

Encuesta de salud comunitaria del área del condado de Sauk

El Departamento de Salud Pública del condado de Sauk (Public Health Sauk County) y los hospitales locales quieren saber de usted: ¿qué va bien en su comunidad y qué necesita mejorar? Sus respuestas nos ayudarán a mejorar la salud de la comunidad. Le llevará unos 5 minutos completar esta encuesta, y estará abierta hasta el 1^{ro} de mayo de 2024. Todas las respuestas son confidenciales y anónimas. **Gracias por compartir sus ideas con nosotros.** Para hacer esta encuesta en línea, visite www.bit.ly/SaukSurvey.

1. Piense en su comunidad: el lugar donde vive, donde aprende, donde trabaja y donde juega. ¿Cuáles son los mayores problemas? Elija hasta 5 problemas de su comunidad que deberíamos esforzarnos por mejorar.

- Salud dental
 - Salud mental
 - Vivienda
 - Comida saludable
 - Transporte
 - Cuidado de niños
 - Racismo y discriminación
 - Otro: _____
- Bebidas alcohólicas, tabaco comercial (nicotina), vapeo y consumo de otras drogas
 - Soledad y aislamiento social
 - Necesidades de los adultos mayores y personas con discapacidades
 - Las personas no hacen suficiente ejercicio

2. Cuéntenos más sobre los problemas que ha seleccionado arriba. Explique por qué son retos en su comunidad y comparta sus ideas para ayudar a resolverlos:

Encuesta de salud comunitaria del área del condado de Sauk

3. Aún pensando en su comunidad: ¿qué es lo que más le gusta de ella?

Seleccione hasta 5 opciones.

- Aceptación de personas de todas las identidades
 - Un lugar asequible para vivir
 - La calidad del aire y del agua
 - Cerca de familiares y amigos
 - Cultura
 - Tiempo de viaje y tráfico
 - Oportunidades de empleo
 - Opciones de comida
 - Otros: _____
- Servicios de atención médica
 - Parques, senderos y oportunidades recreativas
 - Seguridad
 - Escuelas
 - Servicios para jóvenes
 - Servicios para adultos mayores
 - Tamaño/ubicación
-
-
-

Queremos escuchar a una amplia variedad de miembros de la comunidad. Responda a las siguientes preguntas sobre usted.

4. ¿En qué ciudad vive? _____

5. ¿Cuál es el código postal de su hogar? _____

6. ¿Cuántos años tiene? ____ Prefiero no decirlo

7. ¿Cuál es su situación actual de vivienda? Alquiler Dueño Sin hogar

Prefiero no decirlo Otra: _____

8. ¿Cuántos adultos viven en su casa (inclúyase si es mayor de 18 años)? _____

Prefiero no decirlo

Encuesta de salud comunitaria del área del condado de Sauk

9. **¿Cuántos niños (menores de 18 años) viven en su casa (inclúyase si es menor de 18 años)?** _____ Prefiero no decirlo
10. **¿Qué idioma habla principalmente?** _____ Prefiero no decirlo
11. **Si en su casa se habla otro idioma, ¿cuál es?** _____
 No se habla ningún otro idioma Prefiero no decirlo
12. **¿Cómo se describe mejor su género (sexo)? (elija todas las opciones que correspondan):**
 Mujer Hombre No binario Transgénero
 Ninguna de estas opciones me describe, y quiero describirme como: _____
 Prefiero no decirlo
13. **¿Cómo se describe mejor su orientación sexual?**
 Heterosexual Lesbiana o gay
 Bisexual Asexual
 Ninguna de estas opciones me describe, y quiero describirme como: _____
 Prefiero no decirlo
14. **¿Cuál es la que mejor lo describe? (elija todas las opciones que correspondan):**
 Indio americano/nativo de Alaska (p. ej., ho-chunk, ojibwe, siux, etc.)
 Negro/afroamericano
 Asiático oriental (p. ej., chino, japonés, coreano, etc.)
 Hispano/latino (p. ej., colombiano, mexicano, puertorriqueño, etc.)
 Nativo de Medio Oriente/norte de África (p. ej., egipcio, iraní, sirio, etc.)
 Nativo de Hawái/de otras islas del Pacífico (p. ej., filipino, guameño, samoano, etc.)
 Sur de Asia (p. ej., indio asiático, paquistaní, nepalí, etc.)
 Sudeste asiático (p. ej., camboyano, hmong, vietnamita, etc.)
 Blanco/caucásico
 Una raza/etnia que no figura en la lista (*especifique*): _____
 Prefiero no decirlo

Encuesta de salud comunitaria del área del condado de Sauk

15. Ingresos familiares que calcula (cuánto dinero ganan todos los miembros adultos del grupo familiar):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$10,000 | <input type="checkbox"/> \$50,000-\$74,999 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000-\$14,999 | <input type="checkbox"/> \$75,000-\$99,999 |
| <input type="checkbox"/> \$15,000-\$24,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000-\$149,999 |
| <input type="checkbox"/> \$25,000-\$34,999 | <input type="checkbox"/> \$150,000-\$199,999 |
| <input type="checkbox"/> \$35,000-\$49,999 | <input type="checkbox"/> \$200,000 o más |
| | <input type="checkbox"/> Prefiero no decirlo |

16. Nivel más alto de escolaridad completado:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Parte de la escuela secundaria | <input type="checkbox"/> Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria o GED | <input type="checkbox"/> Maestría |
| <input type="checkbox"/> Universidad parcial, sin título | <input type="checkbox"/> Doctorado o título profesional |
| <input type="checkbox"/> Título/certificado de oficio/técnico/profesional | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Grado de asociado | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Prefiero no decirlo |

¡Gracias por su participación! Su respuesta a la encuesta nos ayudará a elegir y a actuar sobre lo que es importante para su comunidad para mejorar la salud.

Para recibir actualizaciones y oportunidades para mejorar la salud de su comunidad, inscríbese en <https://bit.ly/SaukCounty> o comuníquese con Jodie Molitor, educadora de salud del Departamento de Salud Pública del condado de Sauk, por correo electrónico a Jodie.Molitor@saukcountywi.gov o por teléfono al 608-355-4315.

Devuelva esta encuesta al buzón de recolección donde la recibió o envíela por correo a:

**Public Health Sauk County, 505 Broadway, Suite 372,
Baraboo, WI 53913**

Comuníquese con nosotros para obtener un sobre sellado con su dirección al 608-355-4315.

Encuesta de salud comunitaria del área del condado de Sauk

Si desea participar en la rifa de una de diez tarjetas de regalo de \$100.00 dólares, deberá incluir sus datos personales en la sección correspondiente. Toda información que usted proporcione es confidencial y no se adjunta a las respuestas de su encuesta.

Primer apellido: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Hay muchas maneras de participar:

- **Únase a un grupo de discusión** sobre cómo puede su comunidad ser más saludable.
- **Únase a una coalición** para mejorar la salud de la comunidad.
- **Siga nuestro progreso.** Usamos sus respuestas a la encuesta y otros comentarios para lograr un cambio real y mejorar la salud de la comunidad.

Para seguir nuestro progreso, visite: <https://bit.ly/SaukChipData>

Si tiene preguntas o comentarios, comuníquese con Jodie Molitor, educadora de salud del Departamento de Salud Pública del condado de Sauk, por correo electrónico a Jodie.Molitor@saukcountywi.gov o por teléfono al 608-355-4315.

Esta encuesta forma parte de la Evaluación de Salud Comunitaria (CHA) y del Plan de Mejora de la Salud Comunitaria (CHIP) del condado de Sauk dirigido por el Comité de Salud y Bienestar del condado de Sauk. Este Comité incluye empleados del: Departamento de Salud Pública del condado de Sauk, Reedsburg Area Medical Center, Sauk Prairie Healthcare, SSM Health St. Clare Hospital-Baraboo y del Departamento de Salud Pública de la Nación ho-chunk (Ho-Chunk Nation Department of Health). Agradecemos a quienes nos ayudaron a preparar y a distribuir esta encuesta, incluyendo el Consejo de Datos del condado de Sauk y los miembros de la comunidad.

