

## Encuesta Sobre Factores de Riesgo de Salud

Necesitamos su ayuda en la recopilación de información sobre los problemas relacionados con la salud en su comunidad.

Los servicios de salud en Kansas rural se enfrentan a desafíos en muchos frentes, y líderes de la comunidad están trabajando para desarrollar nuevos enfoques para hacer frente a estos desafíos y mejorar la atención de salud local. Para asegurar que están haciendo un trabajo completa, un equipo de trabajo local de Futuros de Salud está buscando la ayuda de los residentes del área en la definición de los diversos problemas, especialmente aquellos que se refieren a las "conductas de riesgo para la salud." El alcance de esas conductas como poco de ejercicio, la mala alimentación y el tabaquismo, así como el acceso limitado a la atención causada por cuestiones como la falta de seguro de salud o un médico de atención primaria, puede arrojar luz sobre los mejores pasos de la comunidad debe tomar para mejorar la salud general y el bienestar personal .

El equipo de trabajo ha desarrollado una encuesta basada en los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) "Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo del Comportamiento ", que se llevó a cabo de forma rutinaria en la mayoría de los estados, incluyendo Kansas. Sin embargo, en muchas áreas rurales, el número de personas encuestadas es demasiado pequeño para las estimaciones localizadas fiables y análisis estadísticos. Se necesita más conocimiento acerca de la comunidad para comprender mejor las preocupaciones de los residentes y los programas de diana a las necesidades más apremiantes. Esta encuesta es particularmente importante porque la mayoría de los datos sobre la salud de la comunidad es de hace varios años y pueden realmente ser más indicativa de problemas de salud de larga data y condiciones médicas en lugar de conductas de riesgo para la salud contemporáneas que se han encontrado para ser de igual o mayor importancia.

Los planes desarrollados por el grupo de trabajo local pueden tener nuevos programas que favorezcan un cambio positivo en algunos comportamientos de salud. Por lo tanto es importante que nos reunimos datos "de referencia" que podemos usar para evaluar el impacto del proyecto. El equipo de trabajo local es parte de un proyecto piloto más grande de servir cuatro comunidades y seis condados en el oeste de Kansas, financiado por seis fundaciones privadas sin fines de lucro en Kansas y se llevará a cabo durante un período de tres años que finaliza en octubre de 2016. Un informe sobre el primer año del proyecto, incluyendo los resultados de esta encuesta, estará disponible en diciembre de 2014.

Toda la información es confidencial.

Puede que haya recibido esta encuesta a través de múltiples contactos. Una de las respuestas es todo lo que se necesita, pero si usted tiene más de un adulto en su hogar, le agradecería que ellos también completar la encuesta.

¿Preguntas? Por favor, póngase en contacto con:

Carol Sloper , Coordinadora Equipo de Trabajo Condado de Cheyenne

785-332-2104 x 170

csloper@cheyennecountyhospital.com

Gracias por su ayuda.

Cuéntenos sobre usted

1. ¿Cuál es su edad?

- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- 65+

2. ¿Cuál es su género?

- masculino
- femenino

3. ¿Cuál es su estado civil?

- solo
- casado
- divorciado
- apartado
- viudo

4. ¿Dónde reside?

- Dentro del condado de Cheyenne
- Fuera del condado de Cheyenne

5. Si usted reside en el condado, ¿cuál es su código postal? \_\_\_\_\_

6. ¿Cuál es su situación de empleo actual?

- Empleado
- Desempleado
- Jubilado

7. Si usted es empleado, ¿cuál es su tipo de empleo?

- Agricultura
- Ganadería
- Cuidado de Salud
- Servicios Humanos
- Educación
- Gobierno
- Fabricación
- Bancario
- Otro \_\_\_\_\_

8. Si usted es empleado, ¿dónde trabajas?

- Dentro del condado de Cheyenne
- Fuera del condado de Cheyenne

9. ¿Está usted actualmente en malo, regular, bueno, muy bueno o excelente salud?

- Malo
- Regular
- Bueno
- Muy bueno
- Excelente

10. Salud en General y Bienestar

- ¿Había 14 o más días en el último mes cuando su salud física no fue buena?
- ¿Había 14 o más días en el último mes, cuando su salud mental no fue buena?
- ¿Había 14 o más días en el último mes, cuando su salud física o mental impidió las actividades habituales, tales como cuidado personal, trabajo o recreación?

11. Seguro de Salud

- ¿Tiene algún tipo de cobertura médica, incluyendo seguro de salud, planes prepagados como organizaciones de mantenimiento de salud o planes gubernamentales como Medicare?
- ¿Está interesado en obtener más información sobre las opciones de cobertura de salud en Kansas?

12. Acceso a la Atención Médica

- ¿Tiene usted un médico o proveedor de atención médica?
- ¿Ha necesitado ver a un médico en el último año, pero no ha podido por razones económicas?
- ¿Ha visitado a un médico para un chequeo de rutina (examen físico general, no un examen realizado por una lesión específica, enfermedad o condición) en el último año?
- ¿Ha visitado un dentista o una clínica dental por cualquier razón en el último año?
- ¿Ha tenido por lo menos un diente permanente extraído por problemas de caries o enfermedad de las encías?
- ¿Usted ha hecho todos los dientes permanentes extraídos por problemas de caries o enfermedad de las encías?
- Si usted es una mujer, ¿ha tenido alguna vez una mamografía?
- Si usted es una mujer, ¿ha tenido alguna vez una prueba de Papanicolaou?
- Si usted es un hombre, ¿ha tenido alguna vez un examen digital del recto?
- Si usted es un hombre, ¿ha tenido alguna vez un antígeno específico de próstata (PSA)?
- Si usted es un hombre, ¿alguna vez le ha dicho un profesional de la salud que usted tenía cáncer de próstata?
- ¿Alguna vez ha utilizado una prueba de sangre en las heces en casa?
- ¿Alguna vez ha tenido una sigmoidoscopia o una colonoscopia?
- ¿Ha dicho alguna vez por un profesional de la salud que tiene la presión arterial alta?
- Si usted tiene presión arterial alta, ¿está tomando medicamentos para la presión arterial alta?
- ¿Alguna vez se ha medido el colesterol en la sangre?
- ¿Ha dicho alguna vez por un profesional de la salud que usted tuvo un ataque cardíaco o angina de pecho o un ataque cerebral?
- ¿Ha dicho alguna vez por un médico que tenía diabetes (con exclusión de la prediabetes y la diabetes gestacional)?
- ¿Ha dicho alguna vez por un profesional de la salud que usted tenía asma?
- Si es así, ¿aún tiene asma?
- ¿Alguna vez ha tenido una vacuna contra la neumonía?
- ¿Alguna vez ha tenido una vacuna contra la gripe?
- ¿Alguna vez ha tenido una vacuna para el herpes zóster?
- Actualmente recibe atención médica de un proveedor ubicado en o cuya sede principal se encuentra en el condado de Cheyenne?

13. Problemas de Salud

- ¿Ha tenido síntomas de dolor, dolor o rigidez en o alrededor de una articulación durante los últimos 30 días que se inició hace más de 3 meses?
- ¿Usted tiene limitaciones en la actividad debido a problemas físicos, mentales o emocionales o tiene problemas de salud que requieran el uso de equipo especial?
- En el último año, ¿ha sido molestado por problemas emocionales (tales como el sentirse ansioso, deprimido o irritable)?
- ¿Ha fumado al menos 100 cigarrillos en toda su vida y están actualmente a fumar cada día o algunos días?
- ¿Ha tenido 4 o más bebidas (mujeres) o 5 o más bebidas (hombres) en más de una ocasión en el último mes?
- ¿Ha promediado más de 1 bebida alcohólica por día (mujeres) o más de 2 bebidas alcohólicas al día (hombres) en el último mes?
- ¿Consideraría usted que su cuerpo sea sobrepeso u obesidad?
- ¿Consideraría su cuerpo para tener bajo peso?
- ¿Se le ha aconsejado por un médico, enfermera u otro profesional de la salud acerca de su peso (perder, ganar o mantener)?
- ¿Ha asesorado a un profesional de la salud a perder peso?
- ¿Participa en alguna actividad física o ejercicio como corre, calistenia, golf, jardinería o caminar para hacer ejercicio?
- ¿Consumo 5 o más porciones de frutas y verduras en un día normal?
- ¿Tiene usted algún problema de salud que requiere el uso de equipo especial como bastón, silla de ruedas, cama especial o teléfono especial?
- Durante los últimos 12 meses, ¿ha dejado de fumar por un día o más porque estaba tratando de dejar de fumar?
- ¿Utiliza actualmente el tabaco de mascar o tabaco todos los días o algunos días?
- ¿Ha tenido sus ojos sean examinados por un doctor o proveedor de atención ocular en los últimos 2 años?
- ¿Ha tenido sus dientes o encías examinados por un doctor o proveedor de atención dental en los últimos 2 años?
- ¿Está tomando medicamentos o recibiendo tratamiento de un médico o de otro profesional de la salud para cualquier tipo de condición de salud mental o un problema emocional?

14. ¿Ha completado previamente esta encuesta sobre la salud?

- Si es así  
¿qué año completó? \_\_\_\_\_
- no

15. ¿Cuáles tipos de servicios profesionales ha utilizado en los últimos 12 meses para el cuidado de la salud personal? (marque lo que corresponda):

- Médico o Asistente Médico
- Enfermera o Enfermera Profesional
- Ginecólogo / Obstetra
- Fisioterapeuta
- Terapeuta Respiratorio
- Oncólogo
- Ortopedista
- Cardiólogo
- Técnico en emergencias médicas (EMT)
- Dermatólogo
- Dentista
- Optometrista
- Quiropráctico

16. ¿Cuáles tipos de servicios de salud has utilizado en los últimos 2 años? (marque todo lo que corresponda):

- Vida Asistida
- Parto del Niño
- Cuidado Quiropráctico
- Servicios de Salud del Condado (Educación)
- Servicios de Salud del Condado (Inmunización)
- Servicios Dentales
- Sala de Emergencia
- Servicios Médicos de Emergencia (Ambulancia / EMT)
- Ginecólogo / Obstetra
- Servicios de Salud en el Hogar
- Hospicio
- Hospital (a corto plazo / agudos)
- Hospital (a largo plazo cama / columpio)
- Servicios de Salud Mental
- La Atención Neonatal
- Farmacia
- Médico de Atención Primaria
- Fisioterapia
- Atención de Enfermería Especializada
- Servicios de la Visión
- Centro de Bienestar

17. Cuáles tipos de servicios de salud deben estar disponibles dentro de los 30 minutos de dónde vive? (marque todo lo que corresponda):

- Vida Asistida
- Parto del Niño
- Cuidado Quiropráctico
- Servicios de Salud del Condado (Educación)
- Servicios de Salud del Condado (Inmunización)
- Servicios Dentales
- Sala de Emergencia
- Servicios Médicos de Emergencia (Ambulancia / EMT)
- Ginecólogo / Obstetra
- Servicios de Salud en el Hogar
- Hospicio
- Hospital (a corto plazo / agudos)
- Hospital (a largo plazo cama / columpio)
- Servicios de Salud Mental
- La Atención Neonatal
- Farmacia
- Médico de Atención Primaria
- Fisioterapia
- Atención de Enfermería Especializada
- Servicios de la Visión
- Centro de Bienestar
- Vida Asistida
- Parto del Niño
- Cuidado Quiropráctico
- Servicios de Salud del Condado (Educación)

- Servicios de Salud del Condado (Inmunización)
- Servicios Dentales
- Sala de Emergencia
- Servicios Médicos de Emergencia (Ambulancia / EMT)
- Ginecólogo / Obstetra
- Servicios de Salud en el Hogar
- Hospicio
- Hospital (a corto plazo / agudos)
- Hospital (a largo plazo cama / columpio)
- Servicios de Salud Mental
- La Atención Neonatal
- Farmacia
- Médico de Atención Primaria
- Fisioterapia
- Atención de Enfermería Especializada
- Servicios de la Visión
- Centro de Bienestar

18. ¿Cuál es el problema de salud más crítico que enfrenta su comunidad?

¡Gracias por completar nuestra encuesta!