

# Encuesta de evaluación de las necesidades de salud comunitaria 2025

Healthy Tri-County es una coalición regional de salud que busca mejorar la salud y el bienestar de los condados de Berkeley, Charleston y Dorchester bajo el liderazgo de MUSC, Roper St. Francis Healthcare, Trident Health y Trident United Way y con la asociación de más de 70 organizaciones comunitarias.



*La información recopilada en esta encuesta de Evaluación de Necesidades de Salud de la Comunidad es confidencial y solo se utilizará para identificar y abordar las necesidades de atención médica de nuestra comunidad. Las respuestas se informarán en forma agregada para garantizar que su privacidad esté protegida.*

## Introducción

El propósito de esta encuesta es conocer sus necesidades de atención médica para que podamos crear y brindar los servicios de atención médica que más le importan a usted y a su familia. Tardará unos 10 minutos en completar esta encuesta y las respuestas permanecerán anónimas. Si no se siente cómodo respondiendo una pregunta, no dude en pasar a la siguiente pregunta.

## Información demográfica

1. ¿En qué condado vive? (seleccione uno)
  - Berkeley
  - Charleston
  - Dorchester
  
2. ¿Cuál es su código postal?  
\_\_\_\_\_
  
3. Edad  
\_\_\_\_\_
  
4. Identidad de género (seleccione una)
  - Femenino
  - Masculino
  - No binario
  - Transgénero
  - Prefiero no responder
  
5. Raza y etnia (seleccione una)
  - Indígena americano o nativo de Alaska
  - Asiático
  - Hispano negro
  - Negro no hispano
  - Nativo de Hawái o las islas del Pacífico
  - Hispano blanco
  - Blanco no hispano
  - 2 o más razas
  
6. ¿Se identifica como miembro de la comunidad LGBTQIA+? (seleccione una)
  - Sí
  - No
  - Prefiero no responder
  
7. ¿Es un veterano de guerra? (seleccione una)
  - Sí
  - No
  - Enlistado actualmente

8. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado? (seleccione uno)

- Algo de escuela secundaria pero sin diploma
- Diploma de escuela secundaria o GED
- Algún crédito universitario, pero ningún título
- Título de asociado
- Licenciatura (Bachelor)
- Maestría
- Título de posgrado final (PhD, MD, DO, etc.)
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

9. ¿Cuál es su situación laboral actual? (seleccione una)

- Empleado, trabajando a tiempo completo
- Empleado, trabajando a tiempo parcial
- Ama/o de casa
- Militar
- Autónomo
- Estudiante
- Jubilado
- Sin trabajo y buscando trabajo
- Sin trabajo y no buscando trabajo actualmente
- Incapacitado para trabajar, discapacitado
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

10. ¿Cuál fue el ingreso total de su hogar el año pasado antes de impuestos?

\_\_\_\_\_

11. ¿Cuántas personas viven en su hogar (incluyéndolo a usted)?

Adultos (mayores de 18 años): \_\_\_\_\_

Niños (menores de 18 años): \_\_\_\_\_

## Acerca de su salud

12. Tengo los siguientes tipos de seguro médico: (seleccione todos los que correspondan)

- Seguro a través de un empleador o sindicato actual o anterior
- Seguro comprado directamente de una compañía de seguros
- Medicare, para personas de 65 años o más, o personas con ciertas discapacidades
- Medicaid, Asistencia Médica o cualquier tipo de plan de asistencia del gobierno para personas con bajos ingresos o una discapacidad
- TRICARE, VA u otro beneficio de seguro militar
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

(Pase a la página siguiente.)

13. En general, calificaría mi salud general como: (seleccione una)

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Aceptable
- Mala

14. Obtengo la mayor parte de mi información y educación sobre salud de:  
(seleccione todas las que correspondan)

- Iglesia
- Médico u otro proveedor de atención médica
- Familia, amigos
- Organismo de salud
- Hospital
- Internet (WebMD, Healthline, etc.)
- Periódico, revistas
- Radio, televisión
- Escuela, instituto educativo
- Redes sociales (Facebook, Tiktok, etc.)
- Trabajo
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

15. Por lo general, recibo servicios de atención médica de rutina (que no son emergencias) de:  
(seleccione todas las que correspondan)

- Sala de emergencias
- Organismo de salud
- Consultorio médico
- Atención de urgencia
- Clínica en el supermercado o en la farmacia
- No recibo servicios de atención médica de rutina
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

(Pase a la página siguiente.)

16. Por favor, clasifique los problemas de salud del más preocupante (1) al menos preocupante (10) para usted y su familia.

- Acceso a la atención
- Servicios clínicos preventivos
- Salud bucal
- Salud sexual
- Abuso de sustancias
- Consumo de tabaco
- Lesiones y violencia
- Salud materna, infantil y del bebé
- Salud mental
- Obesidad, nutrición y actividad física

(Pase a la página siguiente)

## Determinantes sociales de la salud

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en las que vivimos, trabajamos, aprendemos, jugamos y oramos y que afectan una serie de resultados de salud y bienestar. Las preguntas de esta sección se referirán a los determinantes sociales básicos de la salud.

17. Clasifique los cinco factores más importantes para su salud de la lista a continuación, siendo 1 el más importante y 5 el menos importante.

- Salario Digno: ser capaz de pagar las necesidades básicas.
- Empleo: encontrar o mantener un trabajo.
- Carga del costo de la vivienda: el costo de la vivienda.
- Inseguridad alimentaria: tener suficiente comida o alimentos que cumplan con sus estándares de calidad.
- Acceso a alimentos: disponibilidad de alimentos saludables en su vecindario.
- Transporte: tener acceso confiable para llegar a donde necesita ir.
- Seguridad en el vecindario: sentirse seguro en el lugar donde vive.
- Acceso de banda ancha: tener acceso confiable a Internet para sus necesidades.
- Educación: su educación apoya sus metas de vida.
- Apoyo de la comunidad: sentirse apoyado por amigos y familiares.
- Factores ambientales: seguridad del aire y el agua en su área.
- Acceso a la actividad física: oportunidades para hacer ejercicio, como parques, gimnasios o programas recreativos.

18. Mi comunidad es un lugar seguro para vivir. (seleccione una)

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

(Pase a la página siguiente.)

19. Mi comunidad es un lugar seguro para vivir porque (Marque todo lo que corresponda)

- Hay viviendas seguras
- Hay lugares seguros para jugar
- Hay lugares seguros para trabajar
- Hay escuelas seguras
- Hay buen alumbrado público
- Hay carreteras y aceras seguras
- Hay formas seguras de llegar a donde necesito ir (transporte)
- Hay buenos servicios de bomberos, seguridad y emergencias
- Hay una fuerte comunidad basada en la fe
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

## Acerca de su comunidad

20. Calificaría la salud general de mi **comunidad** como: (seleccione una)

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Aceptable
- Mala

21. El **principal** motivo que impide que las personas de mi comunidad reciban exámenes y atención preventiva: (seleccione uno)

- Acceso a los centros de salud
- El costo
- Miedo, desconfianza, ansiedad
- Falta de conocimientos
- Hora
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

22. El **principal** motivo que impide que mi comunidad coma alimentos saludables es: (seleccione uno)

- No cocinar en casa
- No hay tienda de comestibles cerca
- Comer comida rápida con regularidad
- Posiblemente por no saber cómo comer de manera saludable
- No hay huertos comunitarios
- Las tiendas no aceptan SNAP / EBT / WIC
- Demasiado caro
- Las tiendas no tienen frutas y verduras de calidad
- Demasiado cansancio después del trabajo
- No hay mercado de agricultores
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

(Pase a la página siguiente)

23. El **principal** motivo que impide que las personas de mi comunidad estén físicamente activas es: (seleccione uno)

- No hay suficientes aceras ni carriles para bicicletas
- Elección personal
- Seguridad
- Clima
- No hay eventos comunitarios
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

24. Creo que los problemas de salud mental y conductual se pueden tratar de manera efectiva con: (elija todas las que correspondan)

- Medicamento
- Terapia
- Grupos de apoyo
- No creo que los problemas de salud mental o conductual se puedan tratar
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

25. El **principal** motivo que impide que las personas de mi comunidad traten sus problemas de salud mental o conductual es: (seleccione uno)

- Estigma
- Vergüenza / incomodidad
- Falta de conciencia
- No hay recursos comunitarios
- Demasiado caro
- Disponibilidad del proveedor
- Otro (explique): \_\_\_\_\_

## Salud de los niños

Por favor, solo responda a esta sección si hay niños menores de 18 años viviendo en su hogar.

26. El **principal** motivo que impide que los niños de mi comunidad coman alimentos saludables es: (seleccione uno)

- Los padres no cocinan en casa
- No hay tienda de comestibles cerca
- La familia come comida rápida con regularidad
- Posiblemente por no saber cómo comer de manera saludable
- No hay huertos comunitarios
- Las tiendas no aceptan SNAP / EBT / WIC
- Demasiado caro para el padre/tutor
- Las tiendas no tienen frutas y verduras de calidad
- Los padres están demasiado cansados después del trabajo
- No hay mercado de agricultores
- Otro (explique): \_\_\_\_\_



27. El **principal** motivo que impide que los niños de mi comunidad estén físicamente activos es: (seleccione uno)

- No hay suficientes aceras ni carriles para bicicletas
- Horario de los padres
- Seguridad
- Horarios escolares
- Clima
- No hay eventos comunitarios
- No hay parques ni áreas recreativas
- Otro (explique): \_\_\_\_\_