

ENCUESTA DE PROBLEMAS DE SALUD DE LAS COMUNIDADES DE ALABAMA

La meta y misión de El Departamento de Salud Pública de Alabama es de servir a la gente de Alabama con la mejor calidad de servicios de salud posible. Como parte de esta meta, nosotros necesitamos de su asistencia en identificar los problemas de servicios de salud y los retos que ustedes tienen en su comunidad. Sabiendo que es lo que usted considera como los problemas y temas más importantes nos ayudara a nosotros a servirle mejor a usted en el futuro. Para que nosotros tomemos en cuenta sus opiniones y comentarios por favor responda a esta encuesta antes **del 15 de Enero del 2014.**

Esta encuesta le tomará menos de 10 minutos para completarla. Todas sus respuestas de esta encuesta son muy privadas.

Esta encuesta también está disponible electrónicamente en: <http://bit.ly/1cqyvEr>

Si usted está contestando esta encuesta como representante de un grupo u organización por favor complete esta encuesta electrónicamente.

Edad (en años) :	Raza (marque todas la que le apliquen a usted):	Profesión/Interés Actual (por favor escoja una):	Condado de Residencia:	Nivel más alto de educación que ha completado:
<input type="checkbox"/> menos de 20	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Educación	_____	<input type="checkbox"/> No me gradué de Secundaria
<input type="checkbox"/> 20-44	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Cuidado de Salud		<input type="checkbox"/> Bachillerato o GED
<input type="checkbox"/> 45-64	<input type="checkbox"/> Indio/Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Agricultura		<input type="checkbox"/> Certificado Técnico
<input type="checkbox"/> 65 o mayor	<input type="checkbox"/> Islas Pacíficas/Hawaiano	<input type="checkbox"/> Servicios de Comida		<input type="checkbox"/> Título de 2 años
	<input type="checkbox"/> Other _____	<input type="checkbox"/> Ventas		<input type="checkbox"/> Licenciatura
	¿Es usted de etnicidad Hispana o Latino?	<input type="checkbox"/> Producción/Minería		<input type="checkbox"/> Maestría
	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Grupo de Advocacia		<input type="checkbox"/> Grado Profesional
	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Gobierno		<input type="checkbox"/> Doctorado
		<input type="checkbox"/> Estudiante		
		<input type="checkbox"/> Jubilado		
		<input type="checkbox"/> Desempleado		
		<input type="checkbox"/> Otro _____		

Por favor escoja los diez problemas y temas principales, 1 siendo el más importante y 10 siendo el menos importante. Por favor solo seleccione 10 problemas de salud. Para proveer explicación de sus respuestas por favor, hágalo al final de la encuesta.

<input type="checkbox"/> Bajo de peso al nacer	<input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias	<input type="checkbox"/> Exposición a productos químicos nocivos u otras substancias	<input type="checkbox"/> Servicios de salud pediátricos
<input type="checkbox"/> Muerte infantil (antes de los 12 meses)	<input type="checkbox"/> Cáncer	<input type="checkbox"/> Salud dental	<input type="checkbox"/> Servicios de salud primaria disponibles
<input type="checkbox"/> Nacimientos prematuros (nacer antes de 37 semanas de embarazo)	<input type="checkbox"/> Obesidad/sobrepeso	<input type="checkbox"/> Incapacidad	<input type="checkbox"/> Servicios de salud dental
<input type="checkbox"/> Embarazos en adolescentes	<input type="checkbox"/> Alimentación y Nutrición saludable	<input type="checkbox"/> El envejecimiento de la población	<input type="checkbox"/> Servicios de salud mental disponibles
<input type="checkbox"/> Cuidado prenatal	<input type="checkbox"/> Inactividad física	<input type="checkbox"/> Servicios para personas de tercera edad	<input type="checkbox"/> Hospitales que atienden partos
<input type="checkbox"/> Infecciones transmitidas sexualmente	<input type="checkbox"/> Preparación para desastres	<input type="checkbox"/> Maltrato/abandono a personas mayores	<input type="checkbox"/> Servicios de salud especializados (tales como cardiología, tratamientos para el cáncer, diálisis)
<input type="checkbox"/> VIH/SIDA	<input type="checkbox"/> Servicios médicos de Emergencia (EMS)	<input type="checkbox"/> Manejo de estrés	<input type="checkbox"/> Servicios disponibles de salud rural
<input type="checkbox"/> Educación sexual	<input type="checkbox"/> Prevención de lesiones	<input type="checkbox"/> Sensibilidad cultural	<input type="checkbox"/> Calidad de servicios médicos
<input type="checkbox"/> Abuso infantil/ abandono	<input type="checkbox"/> Violencia	<input type="checkbox"/> Barreras de lenguaje	<input type="checkbox"/> Transportación
<input type="checkbox"/> Enfermedades del corazón	<input type="checkbox"/> Suicidio	<input type="checkbox"/> Servicios de salud para los ojos	<input type="checkbox"/> Seguro medico
<input type="checkbox"/> Derrame cerebral	<input type="checkbox"/> Abuso de alcohol	<input type="checkbox"/> Farmacias	<input type="checkbox"/> Medicaid
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Consumo de tabaco	<input type="checkbox"/> Vacunas/ Inmunizaciones	<input type="checkbox"/> Medicare
<input type="checkbox"/> Hipertensión (presión arterial alta)	<input type="checkbox"/> Consumo de drogas recreativas	<input type="checkbox"/> Disponible atención medica a domicilio	<input type="checkbox"/> ALL Kids
<input type="checkbox"/> Colesterol alto	<input type="checkbox"/> Abuso de drogas recetadas por el medico	<input type="checkbox"/> Exámenes de salud disponibles (para hombres y mujeres)	
<input type="checkbox"/> Artritis	<input type="checkbox"/> Intoxicación alimentaria		
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Polución (air, tierra, y agua)	<input type="checkbox"/> Otro: _____	
<input type="checkbox"/> Otro: _____		<input type="checkbox"/> Otro: _____	

Si usted gusta compartir comentarios porque usted escogio los diez puntos que seleccionó, por favor escríbalos aquí:

¿Que otros servicios le gustarian a usted que el Departamento de Salud Pública le ofreciera a su comunidad?

Por favor entregue su encuesta completada al Departamento de Salud Pública de su condado o mándelo por correo a la dirección siguiente:

Departamento de Salud Pública de Alabama
Atención: Stacey Adams
Promoción de Salud y Enfermedades Crónicas
201 Monroe Street, Suite 983
Montgomery, AL 36104