

Appendix C: Spanish Survey Questions

ROCKINGHAM COUNTY



Residentes Saludables de Carolina Condado de Rockingham Encuesta de la Evaluación de la Comunidad

For Office Use

Only

Date _____

Initials _____

Case # _____

Residentes Saludables de Carolina, Condado de Rockingham está interesado en su opinion sobre cómo podemos hacer de su comunidad un lugar más sano para vivir. Queremos aprender más sobre la salud y la calidad de vida de los ciudadanos del Condado de Rockingham. Utilizaremos esta información para atender los problemas de salud primordiales del Condado de Rockingham, y resaltar nuestras fuerzas. Esta encuesta es confidencial. Por favor no ponga su nombre. Muchas gracias de antemano por ayudarnos en este porceso.

Encuesta sobre su opinion de la salud de la Comunidad

1. Listados aquí estan las preocupaciones de salud en los Estados Unidos. Marque tres de los que le preocupan más a usted en nuestra comunidad:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enfermedades del corazón | <input type="checkbox"/> Heridas No-intencionals (ahogos,quemaduras) |
| <input type="checkbox"/> Cancer (Tipo_____) | <input type="checkbox"/> Enfermedades Respiratorias (Bronquitis) |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Suicidio |
| <input type="checkbox"/> Derrames cerebrales | <input type="checkbox"/> Enfermedades Mentales/Depresión |
| <input type="checkbox"/> Enfermedades del Hígado
(Cirrosis, Hepatitis) | <input type="checkbox"/> Problemas de Salud Dental |
| <input type="checkbox"/> VIH/SIDA | <input type="checkbox"/> Falta de Necesidades Básica(Agua,Comida) |
| <input type="checkbox"/> Enfermedades contraídas de animales
(Rabia, Virus del Nilo Occidental) | <input type="checkbox"/> Contaminación ambiental(Aire, Agua) |
| <input type="checkbox"/> Presión Alta | <input type="checkbox"/> Asalto Sexual/Violación |
| <input type="checkbox"/> Pulmonia/Influenza | <input type="checkbox"/> Demencia/ Alzheimer's |
| <input type="checkbox"/> Accidentes Vehiculares | <input type="checkbox"/> Mortalidad Infantil |
| <input type="checkbox"/> Problemas de pulmones | <input type="checkbox"/> Nacimiento de Bajo-Peso |
| | <input type="checkbox"/> Asma |
| | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

2. Listados aquí algunos comportamietos no-saludables que pueden causar una mala salud. Por favor marque tres de los comportamientos que usted piense que evitan que las personas en su comunidad sean saludables:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Falta de Ejercicio | <input type="checkbox"/> Violencia Domestica |
| <input type="checkbox"/> Malos hábitos de comer | <input type="checkbox"/> Comportamiento Violento |
| <input type="checkbox"/> Obesidad/Sobrepeso | <input type="checkbox"/> Violencia Juvenil |
| <input type="checkbox"/> No usar asientos infantiles | <input type="checkbox"/> Sexo Inseguro |
| <input type="checkbox"/> No usar cinturones de seguridad | <input type="checkbox"/> Abuso de Droga |
| <input type="checkbox"/> Manejo desordenado | <input type="checkbox"/> Abuso de Alcohol |
| <input type="checkbox"/> Manejo embriagado | <input type="checkbox"/> Uso de Tabaco |
| <input type="checkbox"/> Abuso de los ancianos | <input type="checkbox"/> No conseguir inmunizaciones |
| <input type="checkbox"/> Abuso Infantil | <input type="checkbox"/> No examinarse con el doctor |

