

Temas del Cuestionario de 2024

Las Voces
de los
Residentes
de
California
Sobre
Asuntos
de Salud

ESTADO DE SALUD	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Estado general de salud	✓	✓	✓
Días que faltó al trabajo o a la escuela por problemas de salud	✓	✓	✓
PROBLEMAS DE SALUD	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Asma	✓	✓	✓
Diabetes	✓		
Enfermedad del corazón, presión sanguínea alta, colesterol	✓		
Incapacidad física	✓		
SALUD MENTAL	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Estado de la salud mental	✓	✓	
Necesidad percibida, acceso y utilización de los servicios de salud mental	✓	✓	
Impedimento funcional, estigma	✓		
Ideación e intento de suicidio	✓	✓	
Satisfacción con los servicios de tele salud mentales, demora en los servicios de salud mental	✓	✓	
Cambio climático	✓	✓	
COMPORTAMIENTOS RELACIONADOS CON LA SALUD	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Actividad física moderada	✓		
Consumo de alimentos	✓	✓	✓
Se le da pecho (menor de 3 años)			✓
Bebidas azucaradas	✓	✓	✓
Uso de alcohol y de cigarrillos, cigarrillos electrónicos, uso de marihuana	✓	✓	
Uso de CBD	✓		
Consumo de opioides, Uso de medicina para el dolor recetada	✓	✓	
Conductas sexuales/prueba del VIH/ / medicina para prevenir el VIH	✓	✓	
Exposición al humo/vapor indirectamente/exposición al humo de marihuana	✓		
Servicios de cuidado	✓		
Hacer apuestas, impactos financieros y mentales de las apuestas	✓		
VIOLENCIA CON ARMAS DE FUEGO	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Propiedad / presencia de arma de fuego, cargada, segura, , acceso rápido a arma de fuego	✓		
SALUD DE LA MUJER	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Estado del embarazo	✓	✓	
SALUD DENTAL	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Visita dental más reciente, razón principal de no haber ido al dentista, número de visitas al dentista, ubicación del servicio dental	✓	✓	✓
Fuente del seguro dental	✓	✓	✓
Cobertura actual de seguro dental	✓	✓	✓

California Health Survey
UCLA Center for Health
Policy Research
10960 Wilshire Boulevard
Suite 1550
Los Angeles,
California 90024

Toll Free 866-275-2447

Fax 310-794-2686

chis@ucla.edu

1/18/2024

Temas del Cuestionario (Continuación)

Las Voces
de los
Residentes
de
California
Sobre
Asuntos
de Salud

COMUNIDAD Y VIVIENDA	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Seguridad, cohesión social	✓	✓	✓
Participación cívica	✓	✓	
Seguridad/estabilidad de vivienda, duración de la residencia	✓		
Encuentros con la policía	✓		
EXPERIENCIAS ADVERSAS DE LA INFANCIA	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Evaluador de ACE	✓	✓	
Evaluador anterior de ACES	✓	✓	
Experiencias de la infancia seguras y bien atendidas	✓	✓	
ACCESO Y USO DE SERVICIOS MÉDICOS	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Fuente de atención usual, visitas al médico	✓	✓	✓
Visitas a la sala de emergencias	✓	✓	✓
Demoras en obtener atención (recetas y atención médica)	✓	✓	✓
Problemas de comunicación con el médico	✓		✓
Anticonceptivos	✓	✓	
Citas oportunas	✓	✓	✓
Acceso a especialistas y médicos generales	✓		
Satisfacción y problemas de la atención de telesalud	✓		
Coordinación de la atención	✓	✓	✓
Discriminación en la atención de salud	✓		
Dificultad para tener acceso a atención, pruebas, tratamiento	✓		
PARTICIPACIÓN DE LOS VOTANTES	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Participación de los votantes	✓		
Actitud de los votantes		✓	
AMBIENTE ALIMENTARIO	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Disponibilidad de alimentos en el hogar en los últimos 12 meses, hambre	✓		
SEGURO MÉDICO	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Cobertura de seguro actual, cobertura del (de la) esposo(a), quién paga por la cobertura	✓	✓	✓
Inscripción en plan de salud, características y evaluación del plan	✓	✓	✓
Ofrece o no ofrece el empleador cobertura, elegibilidad de la persona que responde a la encuesta / del (de la) esposo(a)	✓		
Cobertura en los últimos 12 meses, motivos de la falta de seguro	✓	✓	✓
Dificultad para encontrar seguro médico privado	✓		
Planes de salud con deducibles altos	✓	✓	✓
Partial scope Medi-Cal o servicios parciales de Medi-Cal, deudas médicas, hospitalizaciones	✓		

California Health Survey
UCLA Center for Health
Policy Research
10960 Wilshire Boulevard
Suite 1550
Los Angeles,
California 90024

Toll Free 866-275-2447

Fax 310-794-2686

chis@ucla.edu

1/18/2024

Temas del Cuestionario (Continuación)

Las Voces
de los
Residentes
de
California
Sobre
Asuntos
de Salud

ELEGIBILIDAD PARA PROGRAMAS PÚBLICOS	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Nivel de pobreza del hogar	✓		
Participación en programas (CalWORKs, Food Stamps o cupones de alimentos, SSI, SSDI, WIC, TANF)	✓	✓	✓
Bienes, pensión alimenticia, seguro social/pensión	✓		
Elegibilidad para Medi-Cal, renovación de Medi-Cal, Aviso de las medidas de Medi-Cal	✓		
Motivo para no participar en Medi-Cal entre los beneficiarios potenciales	✓		
Uso de beneficios públicos entre inmigrantes residentes	✓		
PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES/SUPERVISIÓN DE PARTE DE ADULTOS	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Participación de los padres			✓
Propiedad de libros, fuente de materiales de lectura, razones para no leerle a su/s hijo/s			✓
GUARDERÍA Y ESCUELA	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Arreglos para guardería en la actualidad			✓
Pago por guardería	✓		
First 5 California: Programa para el habla, la lectura y el canto, Kit para los nuevos padres			✓
Asistencia a preescolar/escuela, nombre de la escuela		✓	✓
EMPLEO	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Condición de empleo, condición de empleo del (de la) esposo(a)	✓		
Horas trabajadas en todos los empleos	✓		
Industria y ocupación, tamaño de la empresa	✓		
Licencia familiar pagada	✓		
INGRESOS	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Ingreso antes de impuestos de la persona que responde a las preguntas y del (de la) esposo(a) durante el último mes	✓		
Ingreso total en el hogar, número de personas que son mantenidas por el ingreso total en el hogar	✓		
CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONA QUE RESPONDE A LAS PREGUNTAS	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Raza y origen étnico, edad, género, estatura, peso	✓	✓	✓
Condición de veterano	✓		
Estado civil, condición de pareja doméstica registrada (parejas del mismo sexo)	✓		
Orientación sexual	✓	✓	
Identidad de género	✓	✓	✓
Expresión de género		✓	
Vive con suspadres	✓		
Educación, nivel del idioma inglés	✓		
Ciudadanía, estado de inmigración, país de nacimiento, periodo de tiempo en los Estados Unidos, idiomas hablados en casa	✓	✓	✓

California Health Survey
UCLA Center for Health
Policy Research
10960 Wilshire Boulevard
Suite 1550
Los Angeles,
California 90024

Toll Free 866-275-2447

Fax 310-794-2686

chis@ucla.edu

1/18/2024

Temas del Cuestionario (Continuación)

Las Voces
de los
Residentes
de
California
Sobre
Asuntos
de Salud

PREPARACIÓN PARA EL FUTURO DE LOS ADOLESCENTES	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Planes para ir al college, Impacto de la pandemia en los planes universitarios (college)		✓	
DISCRIMINACIÓN	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Ha experimentado discriminación en la vivienda, razón principal de la discriminación, boleto para Asistencia de Rentas de la Sección 8	✓		
INCIDENTE DE ODIO	ADULTO	ADOLESCENTE	NIÑO(A)
Vivido en primera persona y como testigo, tipo, ubicación, motivo del incidente de odio	✓	✓	
Vivido en primera persona: Número de incidentes, Días de ausencia del trabajo o la escuela, Impactos económicos, Ayuda o apoyo recibido, Necesidades insatisfechas, Conocimiento del agresor	✓	✓	
Como testigo: Número de incidentes, Impactos económicos, Conocimiento del agresor	✓		

California Health Survey
UCLA Center for Health
Policy Research
10960 Wilshire Boulevard
Suite 1550
Los Angeles,
California 90024

Toll Free 866-275-2447

Fax 310-794-2686

chis@ucla.edu

1/18/2024