



V E N T U R A C O U N T Y

BEHAVIORAL HEALTH

A Department of Ventura County Health Care Agency



VENTURA COUNTY
BEHAVIORAL HEALTH
A Department of Ventura County Health Care Agency

4 de noviembre de 2022

EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA COMUNIDAD

Encuesta comunitaria - Resumen de los resultados

Preparado por:

EVALCORP
Measuring What Matters®

Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad VCCHIC - Visión general



VENTURA COUNTY
COMMUNITY HEALTH
IMPROVEMENT COLLABORATIVE

Encuesta
comunitaria

Análisis de datos
secundarios

Áreas prioritarias
de salud

18 grupos de
discusión

Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad VCCHIC - Visión general

Cuestiones de salud prioritarias

- Preparación y recuperación de Covid
- Salud conductual infantil y juvenil
- Cambio climático

Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad VCCHIC - Visión general

Cuestiones de salud prioritarias

- Preparación y recuperación de Covid
- Salud conductual infantil y juvenil
- Cambio climático

Principios rectores de la salud y el bienestar generales

- Socio-Ecológico
- Curso de la vida e intergeneracional
- Equidad, antirracismo y equidad en salud
- Prevención, especialmente prevención primaria

Resultados de la CHNA relacionados con la salud mental

Key Themes from Community Input



- Mental health problems (trauma, depression, bipolar, etc.) was the #1 most important health problem by both the general population (74%) and student respondents (82%)
- Mental health issues across the life span discussed in focus groups
- Suicide was most important health problem for 32% of student respondents

Life Expectancy Analysis



Suicide ranked #7 in leading causes of premature death (2019-2021) for males and #9 overall for Ventura County

Warning Indicators



- Alzheimer's Disease or Dementia: Medicare Population
- Depression: Medicare Population
- Age-Adjusted Hospitalization Rate due to Adult Suicide and Intentional Self-inflicted Injury

Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad VCCHIC - Encuestas comunitarias

Encuestas comunitarias iniciales de la CHNA

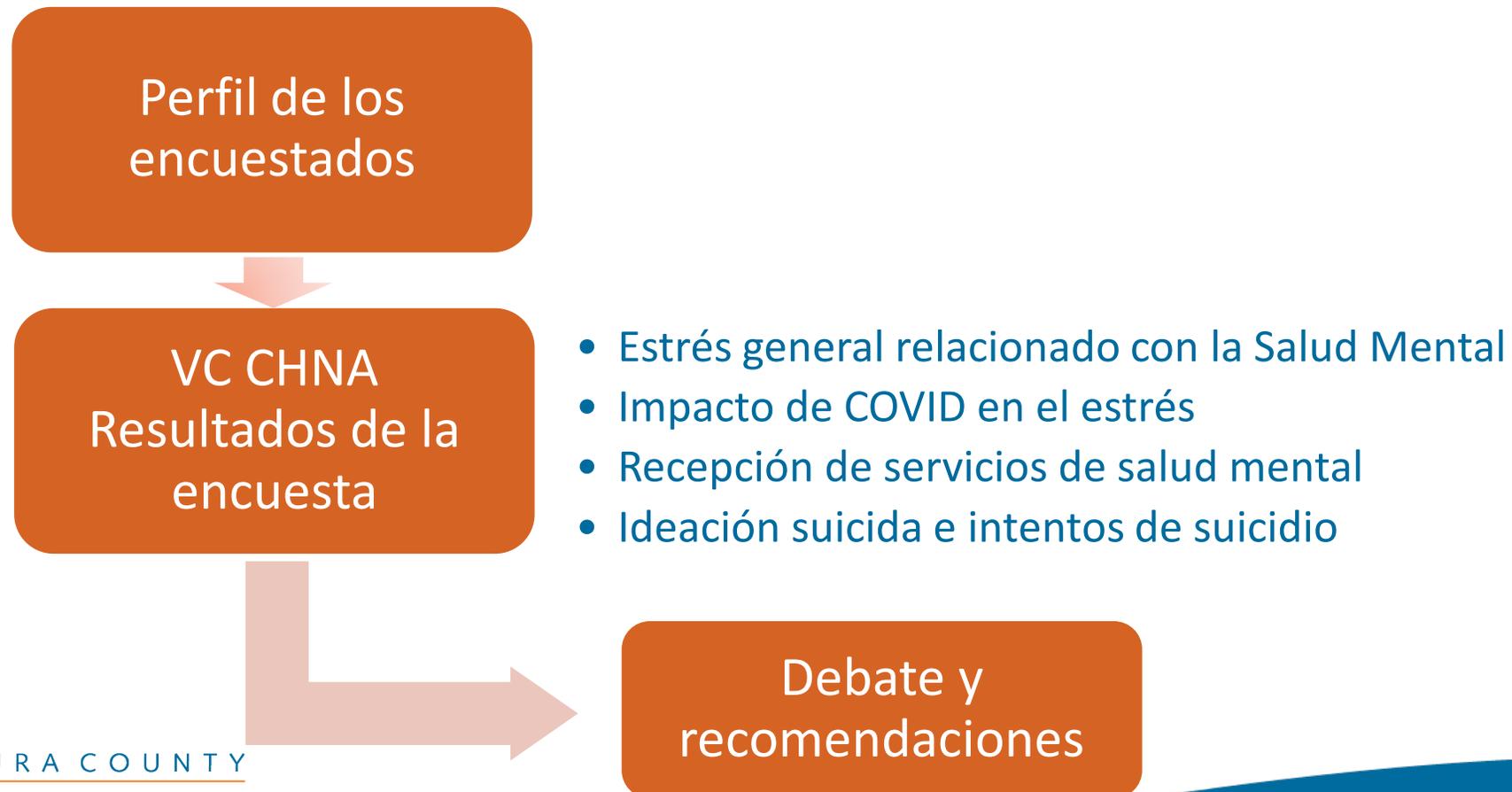
- Febrero-marzo de 2022
- Inglés y español
- En línea y en papel

Encuestas comunitarias específicas adicionales

- Julio-agosto de 2022
- Insuficientemente representados en las encuestas iniciales de la CHNA
- Despensas de alimentos en 4 regiones

Organización del resumen de conclusiones

El Resumen de conclusiones se organiza del siguiente modo:





VENTURA COUNTY
BEHAVIORAL HEALTH
A Department of Ventura County Health Care Agency

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA COMUNIDAD

PERFIL DE LOS ENCUESTADOS

Perfil demográfico de los encuestados

- Grupos de edad
 - 0-17 (5%), 18-24 (11%), 25-34 (18%), 35-44 (23%), 45-54 (15%), 55-64 (14%), y 65+ (14%)
- Identidad de género
 - Femenino/Mujer (77%), Masculino/Hombre (20%), Otra identidad de género o prefiero no contestar (3%)
- Ingresos familiares
 - El 49% de los encuestados tiene una renta familiar inferior a \$50,000 dólares anuales.
- Raza o etnia
 - El 75% de los encuestados se identificó como hispano/latino, el 71% blanco, el 4% asiático, el 3% indio americano o nativo de Alaska, el 2% negro/afroamericano, el 1% nativo de Hawai o de las islas del Pacífico, el 13% de otra raza y el 6% de más de una raza.
- Idioma principal
 - Inglés (65%), español (27%), mixteco (4%), otros (2%), tagalo (1%), árabe (1%)

Perfil demográfico de los encuestados

- Estado civil
 - Casados (48%), No casados/Solteros (32%), Pareja de hecho (9%), Otros (4%), Prefiero no contestar (4%)
- Educación
 - Menos que graduado de escuela secundaria (18%), escuela secundaria/GED (14%), licenciatura o superior (43%)
- Militar
 - Sirven actualmente o sirvieron en el pasado (4%)
- Discapacidad física o mental
 - Tiene una discapacidad (11%)
- Seguros
 - Medi-Cal (17%), Medicare (5%), Medi-Cal y Medicare (2%), Pago en efectivo/Sin seguro (8%)
- Industria/Empresa
 - Sanidad (37%), Administración (28%), Educación (5%), Agricultura (8%), Alimentación o Comercio Minorista (5%)



VENTURA COUNTY

BEHAVIORAL HEALTH

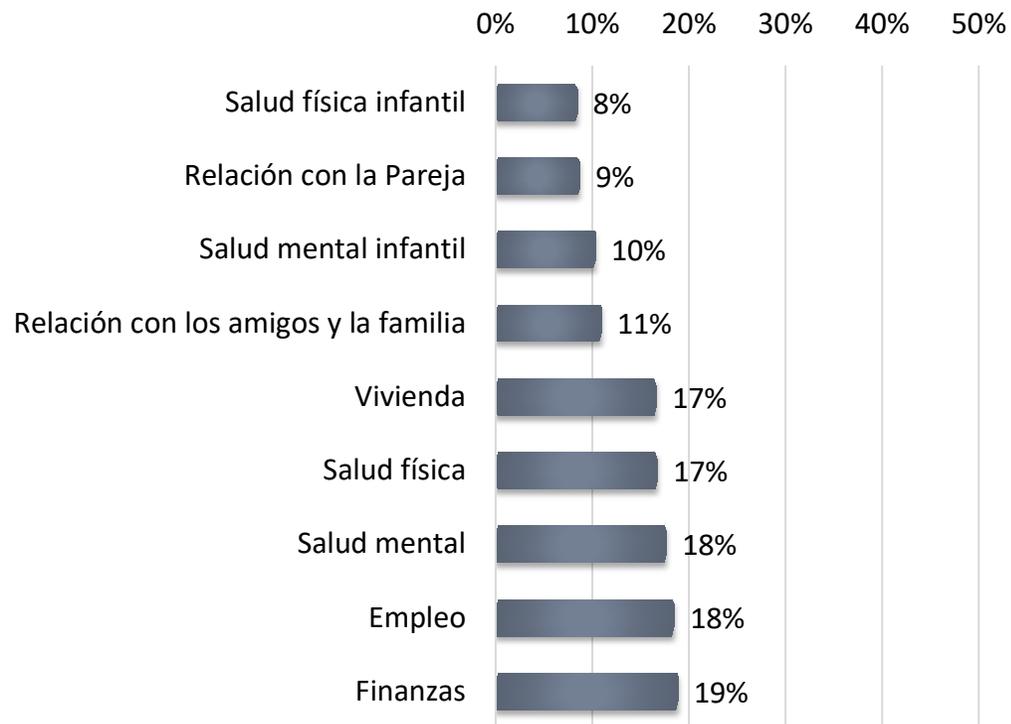
A Department of Ventura County Health Care Agency

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA COMUNIDAD

ESTRÉS DE SALUD MENTAL

Fuentes de gran estrés

FUENTES DE GRAN ESTRÉS ENTRE TODOS LOS ENCUESTADOS (N = 3430)



Las principales fuentes de gran estrés entre todos los encuestados fueron:

1. Finanzas
2. Empleo
3. Salud mental

Fuentes de gran estrés - Comparación de ingresos

- Las personas con ingresos más altos eran menos propensas a declarar un gran estrés por su salud mental que las personas con ingresos más bajos.
 - A medida que aumentaban los ingresos, disminuía el porcentaje de personas que declaraban estar "muy estresadas".

Fuente de estrés	Nivel de estrés	Ingresos					
		Menos de \$20,000 <i>(n₁ = 399, n₂ = 249)</i>	\$20,000 - \$39,999 <i>(n₁ = 450, n₂ = 292)</i>	\$40,000 - \$59,999 <i>(n₁ = 332, n₂ = 193)</i>	\$60,000 - \$79,999 <i>(n₁ = 273, n₂ = 149)</i>	\$80,000 - \$99,999 <i>(n₁ = 215, n₂ = 132)</i>	\$100,000 o más <i>(n₁ = 660, n₂ = 447)</i>
Salud mental ₁	Ninguna	29%	28%	27%	29%	31%	34%
	Una cantidad moderada	40%	45%	50%	47%	47%	49%
	Una gran cantidad	31%	27%	24%	24%	22%	17%
Salud mental infantil ₂	Ninguna	46%	36%	39%	28%	30%	31%
	Una cantidad moderada	38%	47%	37%	45%	41%	44%
	Una gran cantidad	16%	17%	24%	27%	29%	25%

Fuentes de estrés - Comparación entre etnias

- Las personas que se identificaron como hispanas/latinas declararon niveles similares de estrés sobre la salud mental de sus hijos y la suya propia que las que se identificaron como no hispanas/latinas.
- Aproximadamente $\frac{1}{4}$ de las personas, independientemente de su origen étnico, declararon estar muy estresadas por su salud mental.

Fuente de estrés	Nivel de estrés	Categoría étnica	
		Hispano/Latino ($n_1 = 1295, n_2 = 884$)	No hispanos/latinos ($n_1 = 963, n_2 = 546$)
Salud mental ₁	Ninguna	29%	30%
	Una cantidad moderada	44%	49%
	Una gran cantidad	26%	22%
Salud mental infantil ₂	Ninguna	39%	29%
	Una cantidad moderada	41%	46%
	Una gran cantidad	20%	25%

Fuentes de gran estrés - Comparaciones raciales

- Los individuos que se identificaban como nativos de Hawai o de las islas del Pacífico, asiáticos y multirraciales eran más propensos a declarar niveles al menos moderados de estrés sobre su salud mental.
- Las personas que se identificaban como nativos de Hawai o de las islas del Pacífico también eran más propensas a declarar niveles al menos moderados de estrés en relación con la salud mental de sus hijos.

Fuente de estrés	Nivel de estrés	Categoría racial						Multirracial ($n_1 = 121,$ $n_2 = 71$)
		Indio americano/ Nativo de Alaska ($n_1 = 59,$ $n_2 = 37$)	Asiático ($n_1 = 99,$ $n_2 = 64$)	Negro o afroamericano ($n_1 = 33,$ $n_2 = 17$)	Nativo de Hawai/Islas del Pacífico ($n_1 = 10,$ $n_2 = 9$)	Blanco ($n_1 = 1426,$ $n_2 = 850$)	Otros ($n_1 = 248,$ $n_2 = 160$)	
Salud mental ₁	Ninguna	32%	21%	30%	20%	32%	28%	22%
	Una cantidad moderada	44%	51%	39%	50%	44%	49%	51%
	Una gran cantidad	24%	28%	30%	30%	24%	23%	26%
Salud mental infantil ₂	Ninguna	41%	23%	24%	11%	35%	37%	25%
	Una cantidad moderada	43%	47%	59%	56%	42%	41%	44%
	Una gran cantidad	16%	30%	18%	33%	23%	23%	31%



VENTURA COUNTY

BEHAVIORAL HEALTH

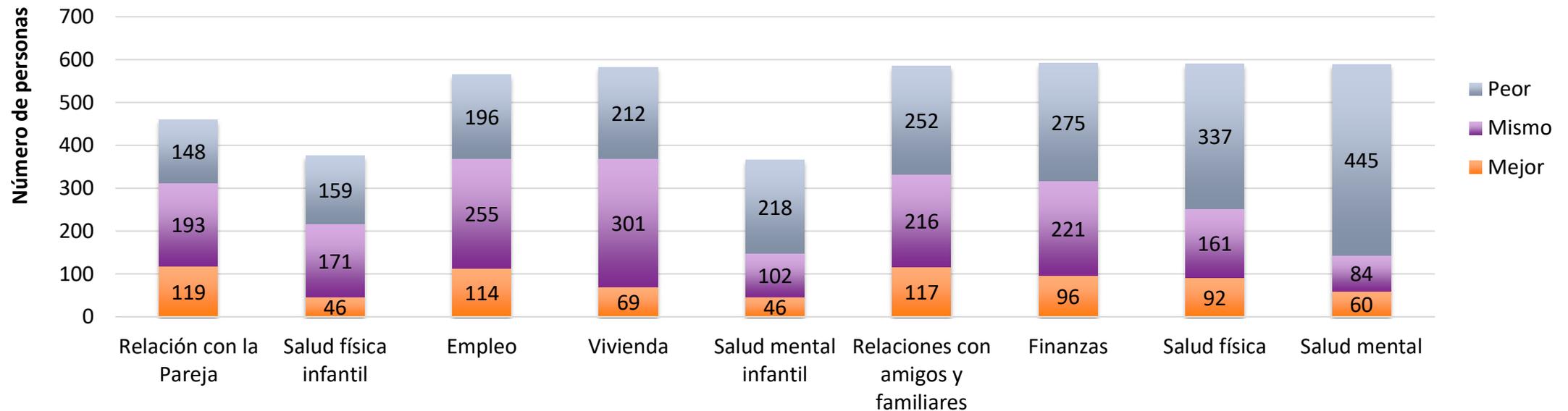
A Department of Ventura County Health Care Agency

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA COMUNIDAD

CAMBIOS DE PREOCUPACIÓN DESDE EL COVID 19

Cambios en las preocupaciones desde COVID-19

CAMBIOS EN LAS PREOCUPACIONES DESDE COVID-19 ENTRE INDIVIDUOS CON MUCHO ESTRÉS MENTAL (N = 606)



Entre los que declararon sufrir mucho estrés de salud mental, una gran proporción también declaró que COVID-19 empeoró su salud mental y la de sus hijos.



VENTURA COUNTY
BEHAVIORAL HEALTH
A Department of Ventura County Health Care Agency

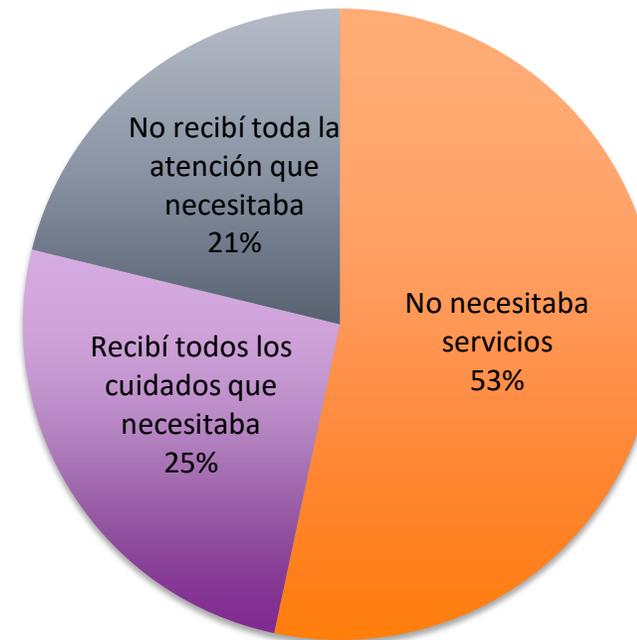
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA COMUNIDAD

RECEPCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL

Recepción de servicios de salud mental

- Casi el **50%** de los encuestados declararon haber necesitado atención de salud mental en los últimos 12 meses, mientras que más de la mitad indicó no haberla necesitado
- Más del **20%** (n=593) de los encuestados declararon no haber recibido la atención de salud mental que necesitaban

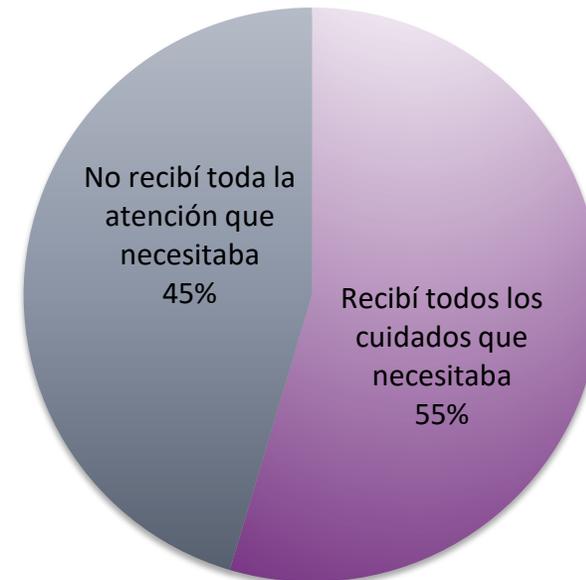
MEDIDA EN QUE LAS PERSONAS RECIBIERON LA ATENCIÓN DE SALUD MENTAL QUE NECESITABAN (N = 2798)



Recepción de servicios de salud mental

- De los que declararon necesitar servicios de salud mental, el **45%** declararon *no* haber recibido la atención de salud mental que necesitaba.

MEDIDA LAS PERSONAS QUE NECESITABAN SERVICIOS RECIBIERON LA ATENCIÓN DE SALUD MENTAL QUE NECESITABAN (n = 1293)



■ Recibí todos los cuidados que necesitaba ■ No recibí toda la atención que necesitaba

Recepción de servicios de salud mental

DATOS DEMOGRÁFICOS DE LAS PERSONAS QUE NO RECIBIERON LA ATENCIÓN DE SALUD MENTAL NECESARIA

Grupo de edad (n = 566)	%
0-17 años	5%
18-24 años	14%
25-34 años	19%
35-44 años	23%
45-54 años	16%
55-64 años	14%
65+ años	9%

Categoría racial (n = 473)	%
Negro/afroamericano	1%
Nativo de Hawai/Islas del Pacífico	1%
Indio americano/nativo de Alaska	2%
Asiático	5%
Multirracial	8%
Otros	12%
Blanco	71%

Categoría étnica (n = 512)	%
Hispano/Latino	56%
No hispanos/latinos	44%

Las personas con más probabilidades de no recibir la atención de salud mental que necesitaban eran los que tenían entre 25 y 44 años, los que se identificaban como blancos u otros, y/o los que se identificaban como hispanos/latinos.



VENTURA COUNTY

BEHAVIORAL HEALTH

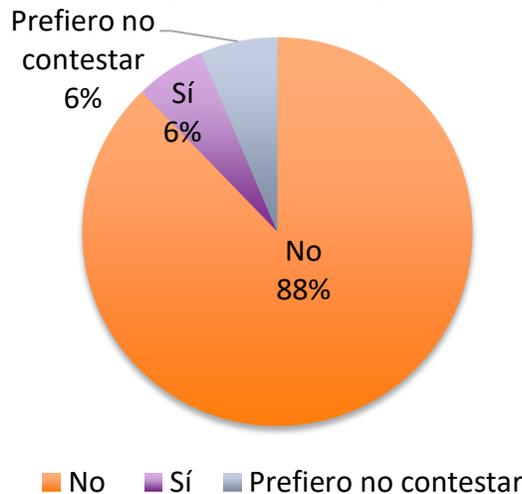
A Department of Ventura County Health Care Agency

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA COMUNIDAD

IDEACIÓN SUICIDA E INTENTOS DE SUICIDIO

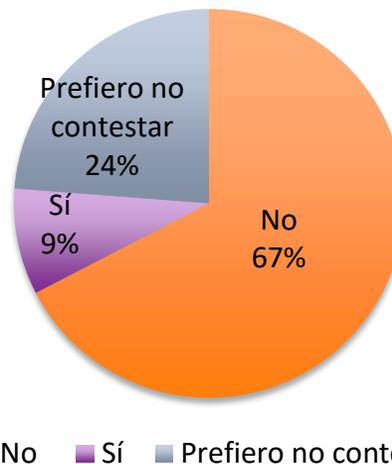
Ideación suicida e intentos de suicidio

PENSAMIENTOS SUICIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (n = 2855)



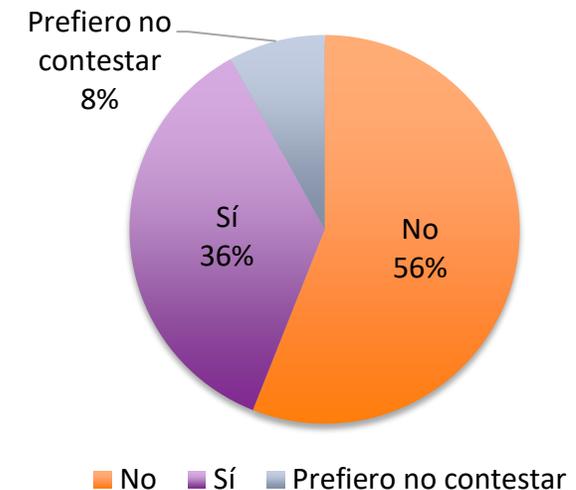
Alrededor del **6%** de los encuestados declararon haber tenido pensamientos suicidas en los últimos 12 meses.

INTENTOS DE SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (n = 328)



El **9%** de las personas que respondieron declararon haber intentado suicidarse. Además, el **17%** de las personas que declararon tener pensamientos suicidas indicaron que habían intentado suicidarse.

RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA TRAS EL INTENTO (n = 25)



La mayoría de las personas que intentaron suicidarse no recibieron atención médica después.

Ideación suicida e intentos de suicidio - Comparaciones por edad

- Los *pensamientos* suicidas eran más frecuentes entre los grupos de edad más jóvenes.
- Los *intentos de* suicidio fueron más frecuentes entre las personas de 45-54 años y los menores de 18 años
- Los grupos de mayor edad eran menos propensos a tener pensamientos suicidas, pero más propensos a haber hecho intentos, en comparación con sus homólogos más jóvenes.

Grupo de edad	Pensamientos suicidas ₁	Intentos de suicidio ₂
0 - 17 Años ($n_1 = 133, n_2 = 99$)	15%	15%
18 - 24 años ($n_1 = 292, n_2 = 76$)	12%	7%
25 - 34 años ($n_1 = 502, n_2 = 62$)	6%	7%
35 - 44 años ($n_1 = 629, n_2 = 56$)	5%	11%
45 - 54 años ($n_1 = 427, n_2 = 31$)	5%	16%
55 - 64 años ($n_1 = 388, n_2 = 35$)	4%	3%
65 años y más ($n_1 = 370, n_2 = 18$)	2%	11%

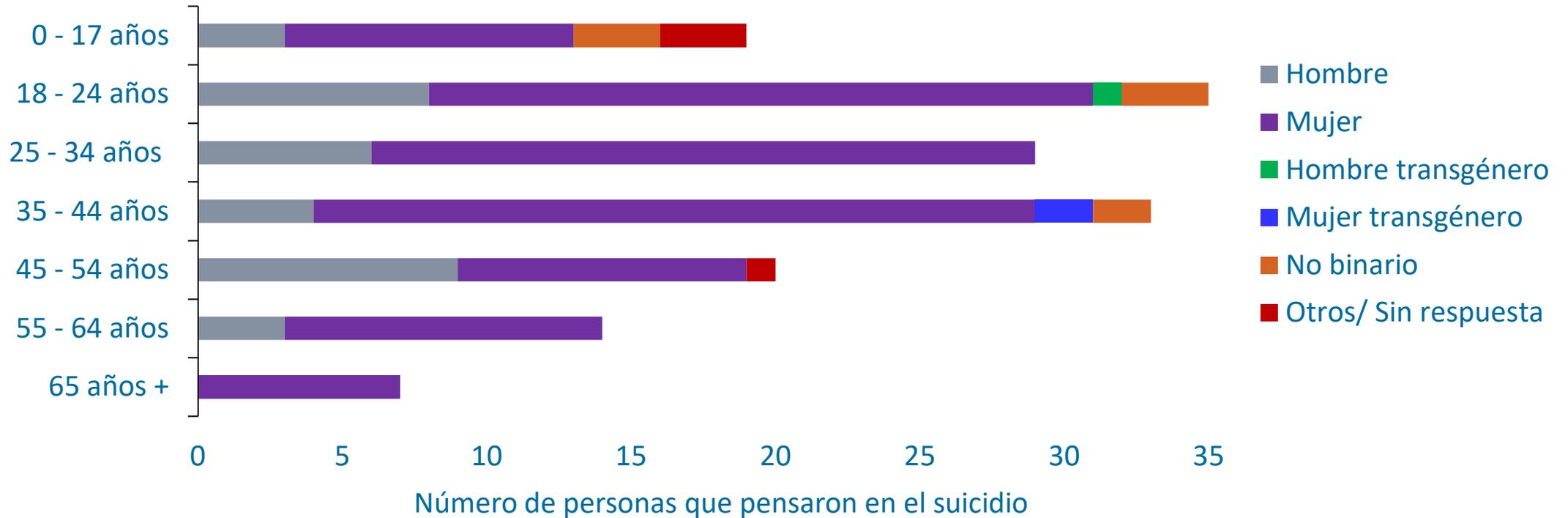
Ideación suicida e intentos de suicidio - Comparaciones de género

- Los pensamientos suicidas y los intentos de suicidio fueron más frecuentes entre las personas que no se identificaban como hombre o mujer (Nota: el tamaño de las muestras es menor en estas categorías)

Identidad de género	Pensamientos suicidas ₁	Intentos de suicidio ₂
Mujer ($n_1 = 2094, n_2 = 220$)	5%	9%
Hombre ($n_1 = 539, n_2 = 62$)	6%	5%
Hombre transgénero ($n_1 = 5, n_2 = 3$)	20%	33%
Mujer transexual ($n_1 = 3, n_2 = 2$)	67%	50%
No binario ($n_1 = 25, n_2 = 14$)	32%	21%
Otros ($n_1 = 6, n_2 = 3$)	33%	0%

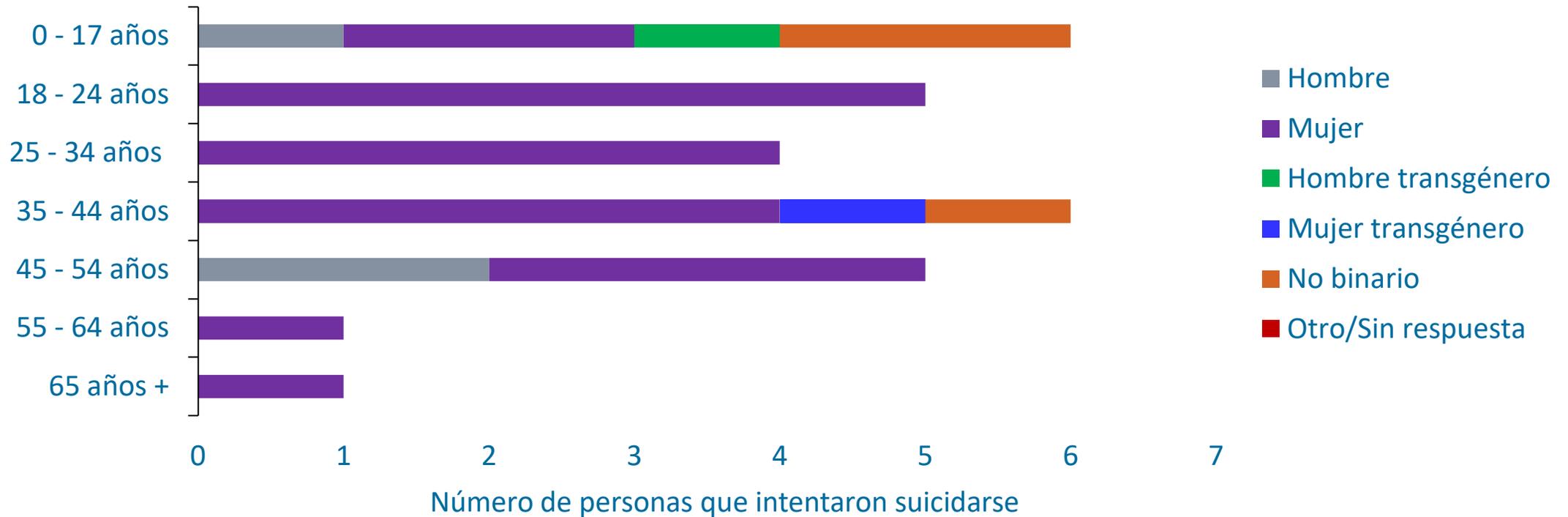
Ideación suicida - Edad y Género

DEMOGRAFÍA DE LAS PERSONAS QUE HAN PENSADO EN EL SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (n = 157)



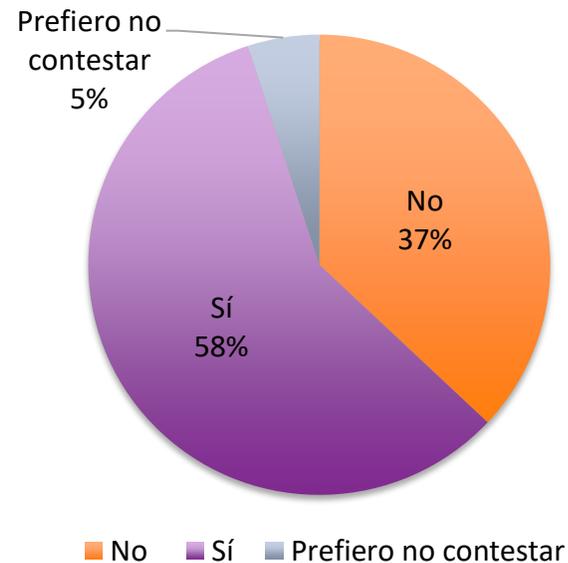
Intentos de suicidio - Edad y Género

DEMOGRAFÍA DE LAS PERSONAS QUE INTENTARON SUICIDARSE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (n = 29)



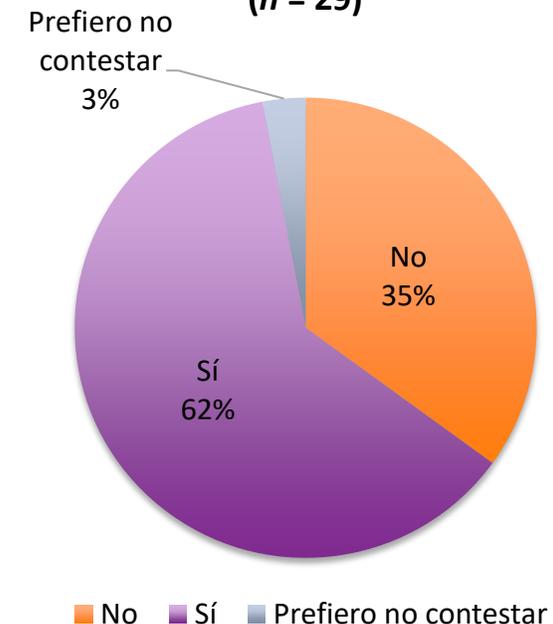
Ideación suicida e intentos de suicidio - Conocimiento de los recursos

CONOCIMIENTO DE LOS RECURSOS ENTRE INDIVIDUOS CON IDEACIÓN SUICIDA
(n = 166)



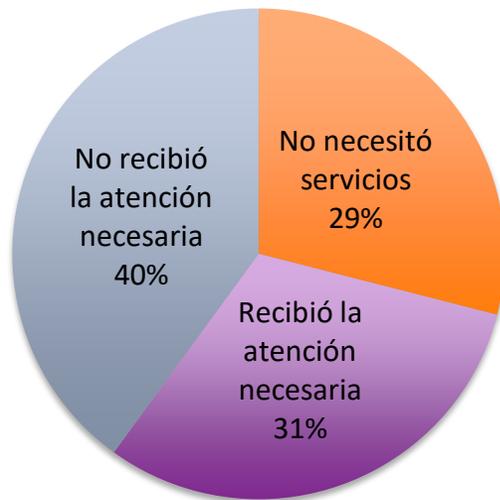
Una proporción significativa de personas que tenían pensamientos suicidas (**58%**) o habían intentado suicidarse (**62%**) declararon conocer los recursos existentes en sus comunidades.

CONOCIMIENTO DE LOS RECURSOS ENTRE PERSONAS CON INTENTOS DE SUICIDIO
(n = 29)



Ideación suicida e intentos de suicidio - Necesidad de atención médica

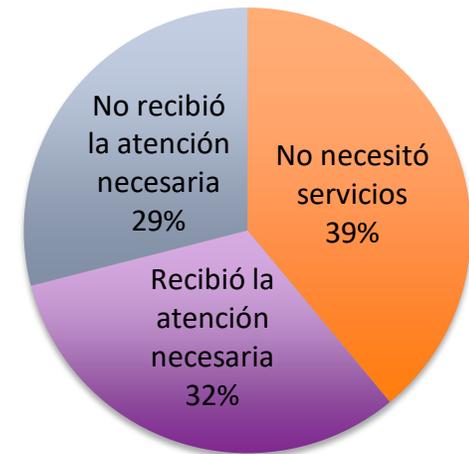
MEDIDA EN QUE LAS PERSONAS CON PENSAMIENTOS SUICIDAS RECIBIERON ATENCIÓN DE SALUD MENTAL NECESARIA (n = 156)



62 de cada 156 personas que tuvieron pensamientos suicidas en los últimos 12 meses (40%) declararon no haber recibido la atención de salud mental que necesitaban.

8 de cada 28 personas que intentaron suicidarse en los últimos 12 meses (29%) declararon no haber recibido la atención de salud mental que necesitaban.

MEDIDA EN QUE LAS PERSONAS QUE INTENTARON SUICIDIO RECIBIERON ATENCIÓN DE SALUD MENTAL (n = 28)



Resumen de los resultados - Discusión

La salud mental fue una de las principales fuentes de estrés entre todos los encuestados, pero especialmente entre los más jóvenes y los que tenían menos ingresos.

COVID-19 exacerbó las preocupaciones relativas a la salud mental personal y de los niños.

Los pensamientos suicidas eran más frecuentes entre los encuestados más jóvenes y entre los que no se identificaban como hombres o mujeres cisgénero.

Más de la mitad de los encuestados, así como los que tenían pensamientos suicidas, recibieron la atención de salud que necesitaban.

Resumen de conclusiones - Recomendaciones

Ampliar los servicios de salud mental en todo el condado. Encontrar formas de dirigirse a las personas que declaran tener necesidades de salud mental insatisfechas.

Ayudar a las personas que sufren estrés mental a identificar los factores de su vida que contribuyen al estrés y ofrecerles servicios integrados concurrentes.

Los servicios de salud mental deben dirigirse a las personas que se identifican como hispanos/latinos o a las personas de entre 25 y 44 años que no pertenezcan al género CIS.

Casi 1 de cada 5 encuestados que declararon tener pensamientos suicidas también indicaron que habían intentado suicidarse. La formación de los posibles intervinientes debe reconocer el alto riesgo de muerte que corren las personas con ideación suicida.



V E N T U R A C O U N T Y

BEHAVIORAL HEALTH

A Department of Ventura County Health Care Agency