



Salud Materna, Infantil y Adolescente del Condado de Humboldt

INFORME DE EVALUACIÓN DE NECESIDADES
2019-2023

INFORME EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE MCAH **Proceso**

Visión general

El programa de Salud Materna, Infantil y Adolescente trabaja para mejorar la salud de las familias o, más ampliamente, la salud de los sistemas que apoyan la crianza de niños felices y saludables en nuestra comunidad.

La evaluación de necesidades del programa se realiza cada 5 años y se utiliza para identificar las tendencias de los datos locales y buscar la opinión de la comunidad sobre cómo abordar esas tendencias. Este proceso garantiza que los objetivos de MCAH sean impulsados por los datos y los aportes de la comunidad.

La evaluación de necesidades para 2019-2023 abarcó la atención prenatal, la depresión posparto, el síndrome de abstinencia neonatal, los servicios para niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica, la salud de los adolescentes y sus familias, la salud dental y el bienestar de las familias. Los datos sobre estos temas se presentaron a las reuniones de la coalición local y a los miembros de la comunidad, y se les pidió a ambos grupos que dieran su opinión sobre si los datos representaban su experiencia, qué factores informan las situaciones representadas por cada punto de datos y qué mejoraría esas situaciones en nuestra comunidad.

Para cada punto de datos, este informe mostrará los datos en sí, los aportes recopilados de las coaliciones locales, los aportes recopilados de los miembros de la comunidad y un breve resumen de los temas identificados en torno a la experiencia de la comunidad con cada punto de datos.



Datos seleccionados



Salud Perinatal

Depresión posparto Atención prenatal



Salud Infantil

Síndrome de abstinencia neonatal



Adolescentes, jóvenes y familias

Calidad de vida



Niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica

Servicios Funcionales



Dental

Salud y acceso

Fuentes de datos

DATOS DE TENDENCIAS

DATOS DE TENDENCIAS

DATOS DE LA ENCUESTA

El proceso del Informe de Evaluación de Necesidades comienza con la revisión de los datos del condado y la identificación de tendencias significativas que afectan a la población atendida por el programa de salud para la Madre, el Niño y el Adolescente (MCAH). Los datos provienen de la región de California El tablero de datos de MCAH del Departamento de Salud Pública (CDPH), healthykids.org tablero o datos recopilados localmente del Departamento de Salud Pública del Condado de Humboldt. Las tendencias seleccionadas para la revisión son aquellas que tuvieron los cambios más significativos en los últimos 5 años desde la última Evaluación de Necesidades. Existen variables para los datos, como diferentes fuentes, períodos de tiempo o grupos de edad. Se incluyeron algunas áreas de interés sin datos disponibles para recopilar datos relevantes para las necesidades de la comunidad.



Después de identificar las áreas de enfoque, las tendencias relevantes se presentaron a coaliciones de agencias que atienden a poblaciones importantes para MCAH. En estas presentaciones, se preguntó a los asistentes si las tendencias presentadas coincidían con las necesidades de su clientela. También se les pidió a los asistentes su opinión, relacionada con esas tendencias, sobre lo que les ayudaría en su trabajo para mejorar la salud y qué recursos necesitan sus agencias para hacer ese trabajo.



Para conocer las opiniones de los miembros de la comunidad, se desarrolló una encuesta de 50 preguntas diferentes. Dependiendo de la respuesta a las preguntas clave, el encuestado sería dirigido a preguntas de una o más de varias categorías:

- Salud de los adolescentes
- Niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica
- Tendencias perinatales
- Experiencias de atención prenatal
- Salud bucal

La encuesta estuvo disponible en inglés y en español y se publicó en espacios públicos utilizando un código QR, así como en línea y en negocios privados. Se estableció un protocolo para permitir solo entradas individuales por correo electrónico. En total, se registraron 156 respuestas.



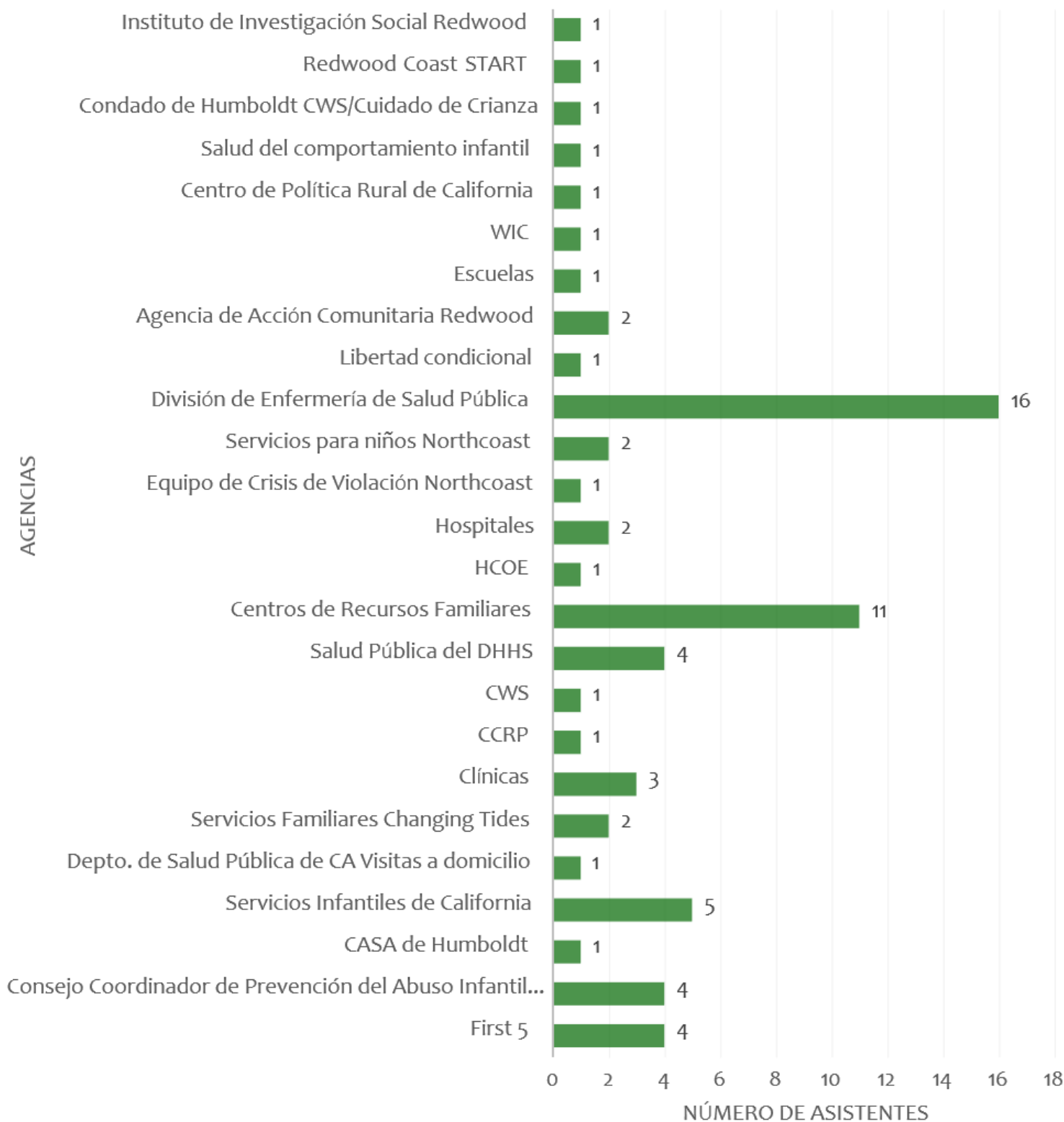
Composición de la coalición

Agencias Representadas



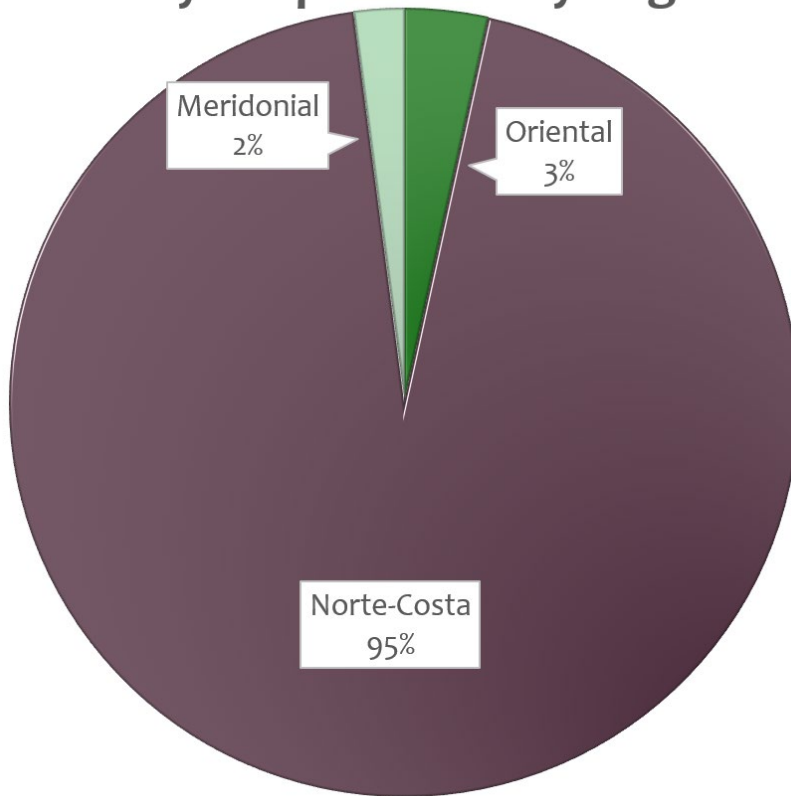
En total, 123 miembros de la coalición que representan a 25 agencias respondieron a 15 preguntas de la encuesta en 7 presentaciones separadas. El DHHS y los centros de recursos familiares fueron las agencias más representadas.

Agencias representadas en las reuniones de la coalición





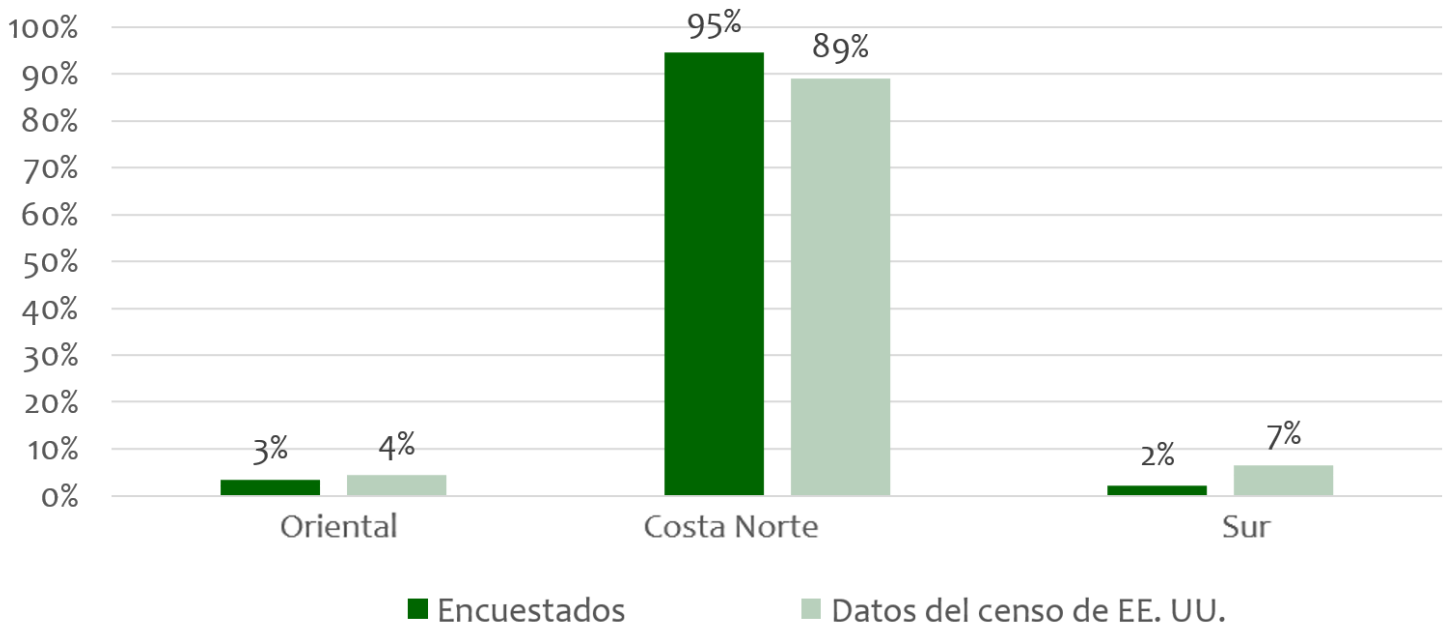
Survey Respondents by Region



Los datos regionales se midieron por código postal y se pueden comparar directamente con los datos del censo de EE. UU. para el condado de Humboldt. Dado que los centros de población más altos se encuentran en la región norte/centro, la mayoría de las respuestas se registraron en los códigos postales identificados. Si bien se esperaba ver más respuestas de las áreas de mayor población, en comparación con los datos del censo, la región costera del norte estaba sobrerrepresentada en nuestra encuesta, mientras que los residentes del este de Humboldt estaban ligeramente subrepresentados y los residentes del sur de Humboldt estaban significativamente subrepresentados.

*El 94% (147/156) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta sobre su región de residencia. Esto es lo mismo que el promedio de la sección del 94%.

Comparación regional: encuestados frente a datos del censo de EE. UU.

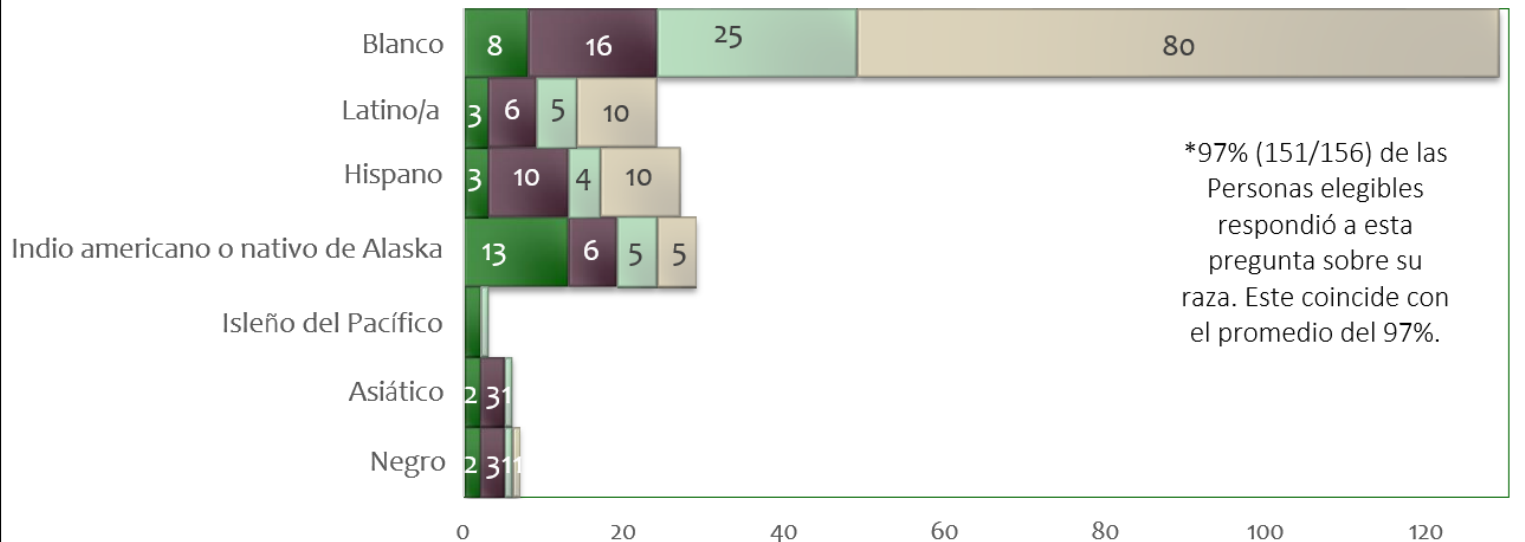




En términos demográficos, el objetivo de la encuesta era escuchar opiniones que fueran representativas de la población del condado de Humboldt. Debido a que las preguntas que hicimos sobre la raza son diferentes a las que hacemos en la encuesta del censo, no se puede hacer una comparación directa. La encuesta de MCAH permitió un mayor grado de flexibilidad en la declaración de la identidad racial de una persona que el censo de los Estados Unidos. De los 151 encuestados, alrededor del 70% (106) se identificó como de una sola raza. El 30% restante eligió al menos 2 razas para describirse a sí mismo, lo cual es significativo, dado que solo el 6% de los residentes de Humboldt se identificaron como multiraciales en la encuesta del censo de EE. UU. Esta marcada diferencia entre nuestros datos y los datos del censo de EE. UU. probablemente se deba a las diferencias en la forma en que se hizo la pregunta más que a una diferencia real en la identidad racial de nuestros encuestados.

Los datos de este informe no están divididos por raza porque un análisis exhaustivo del impacto del racismo en la salud de una comunidad está más allá del alcance de este informe. Sin embargo, nuestros datos muestran que el racismo tiene un impacto en nuestra comunidad, y alentamos a las agencias que necesitan datos para respaldar el trabajo sobre el racismo y la salud a que se comuniquen con nosotros para obtener datos que incluyan categorías raciales y étnicas.

¿Cuánto te describe cada raza/etnia?



*97% (151/156) de las Personas elegibles respondió a esta pregunta sobre su raza. Este coincide con el promedio del 97%.

	Negro	Asiático	Isleño del Pacífico	Amerindio o nativo de Alaska	Hispano	Latino/a	Blanco
■ Un	2	2	2	13	3	3	8
■ En	3	3	0	6	10	6	16
■ En	1	1	1	5	4	5	25
■ En	1	0	0	5	10	10	80

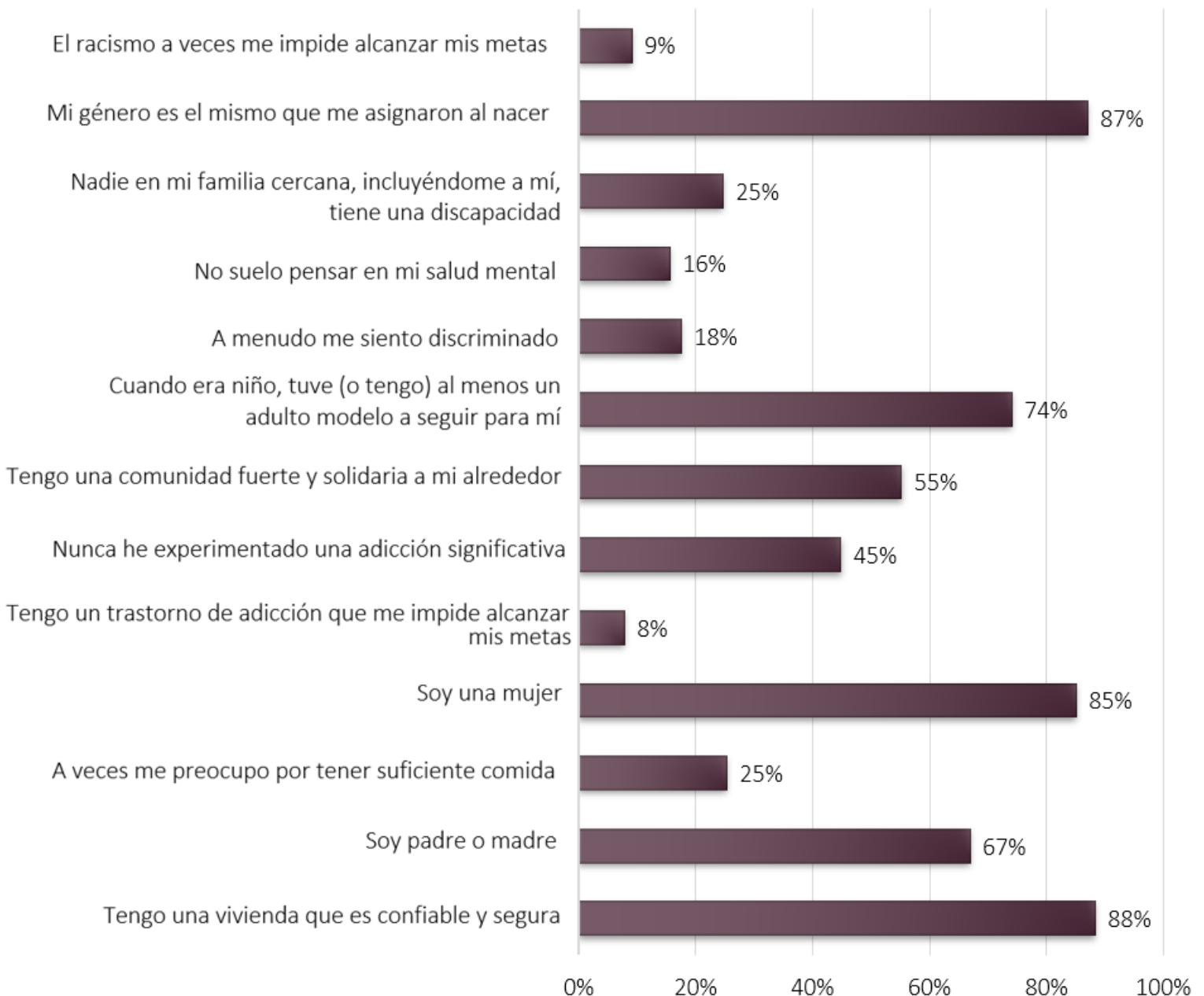
Datos del Censo de EE. UU. 2020 para el condado de Humboldt





demás de ser representativa de la demografía de nuestro condado, también queremos que la encuesta refleje la amplia gama de experiencias de los residentes del condado. Aunque es difícil saber si hemos logrado una muestra representativa en este sentido, es útil saber quiénes están y quiénes no están representados en este informe. El siguiente gráfico muestra el porcentaje de las 154 personas que respondieron a esta pregunta y que sintieron que una declaración dada describía su experiencia.

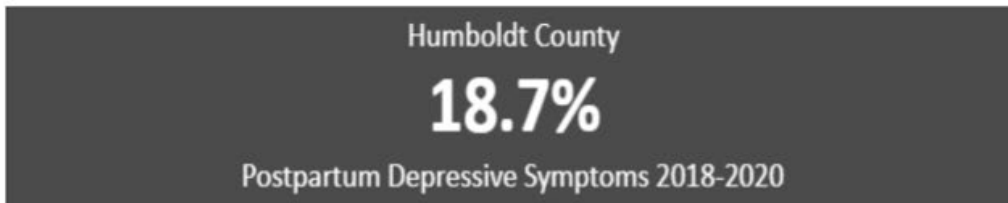
¿Cuál de las siguientes experiencias has tenido? Marque la casilla junto a cualquiera de las declaraciones que lo describen. Puedes marcar tantos o tan pocos como desees.



* El 99% (154/156) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto es más alto que el promedio de la sección del 94%.

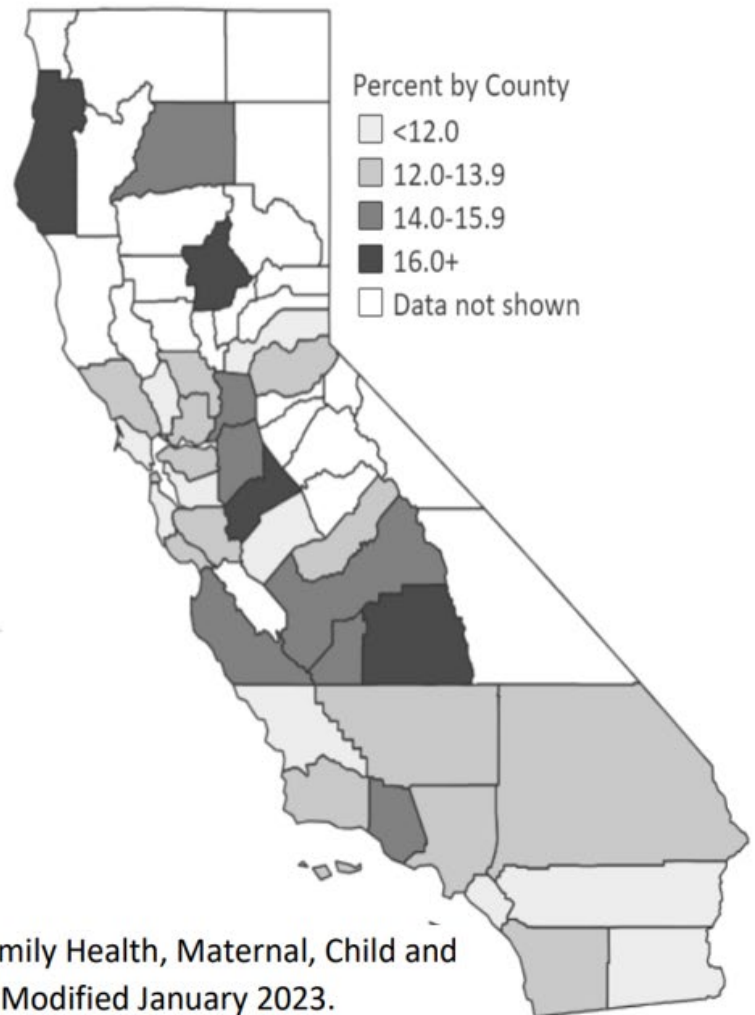
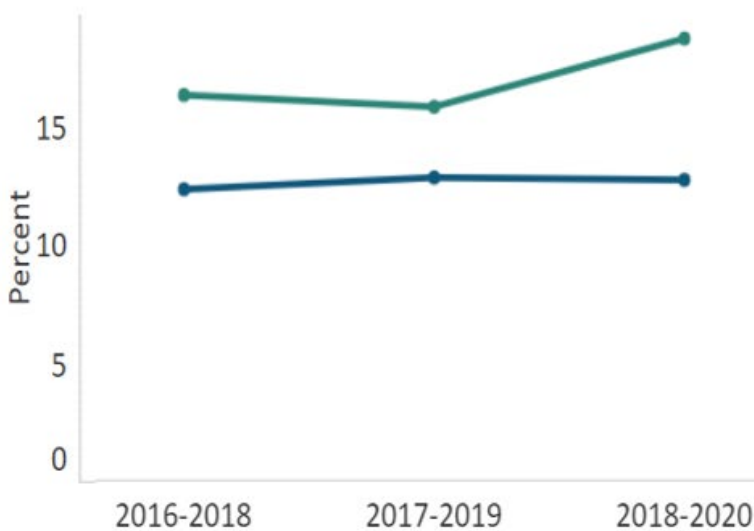


Durante un período de 5 años, ha habido un aumento del 6% en la tasa de depresión posparto para los residentes del condado de Humboldt. Al observar las líneas de tendencia a continuación, puede ver que no hay un aumento de tarifas correspondiente en California, lo que hace que esto sea una preocupación local.



Postpartum Depressive Symptoms

Humboldt County and California

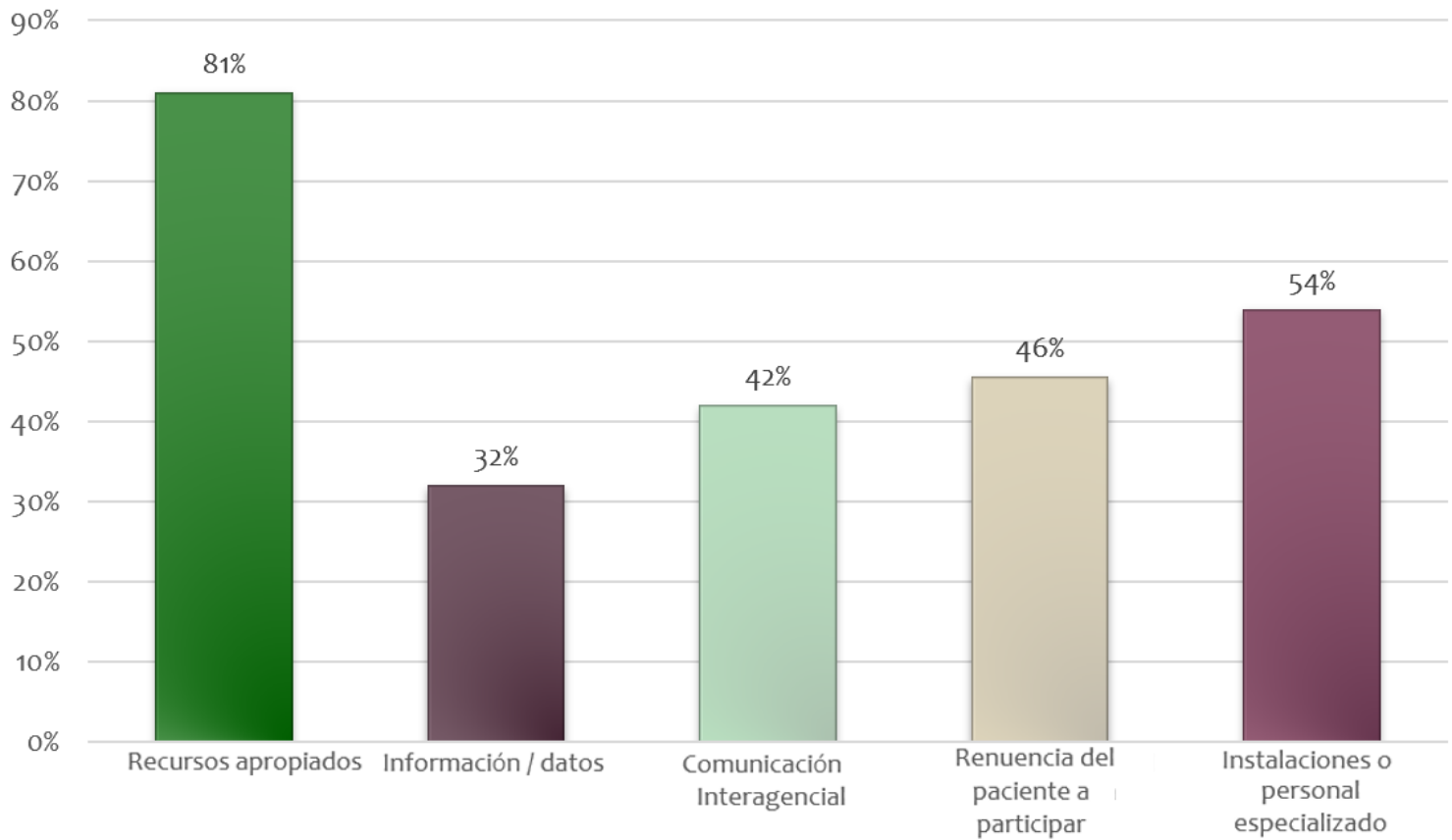




Identificando limitaciones

Se preguntó a los miembros de la coalición qué limita la capacidad de las agencias para abordar la depresión en los padres con los que trabajan. Poco más de la mitad de los encuestados se sentían limitados por la falta de personal especializado o instalaciones, y aproximadamente el 80% de los encuestados sentían que la falta de recursos adecuados limitaba su capacidad para atender a los padres que experimentaban depresión.

Porcentaje de encuestados que identificaron cada factor como una limitación en su capacidad para abordar las necesidades de los padres que experimentan depresión



*100 de un total de 123 miembros de la coalición (81%) respondieron a esta pregunta de la encuesta.

	Identificó los 5 factores como limitaciones	Identificó 4 factores como limitaciones	Identificó 3 factores como limitaciones	Se identificaron 2 factores como limitaciones	Identificó un solo factor como limitación
Porcentaje	11%	19%	22%	20%	28%
Número	11	19	22	20	28



Identificación de las causas

Le pedimos a los miembros de la comunidad su opinión sobre por qué el aumento de la depresión posparto en el condado de Humboldt podría ser más alto que en otros lugares. Para cada una de las tres respuestas posibles en el gráfico a continuación, se les pidió a los encuestados que las clasificaran como muy probables, probables o poco probables. El siguiente gráfico muestra la probabilidad que los encuestados dieron a cada factor.

De las tres posibles razones que ofrecimos, la mayoría de los encuestados consideró que la falta de atención de salud mental era la más probable, mientras que muy pocos sintieron que las tasas locales eran elevadas debido a mejores diagnósticos en lugar de más casos reales. Ofrecer respuestas sugeridas inevitablemente trae sesgos a la pregunta. Por esto, les pedimos a los encuestados que escribieran otra razón si así lo deseaban. Treinta de las 117 personas que respondieron escribieron un comentario con los temas más comunes relacionados con la necesidad de un mejor apoyo para los padres y más atención de salud mental disponible. Los cuatro comentarios que se citan a continuación son representativos de los temas más comunes de los 30 comentarios que recibimos.

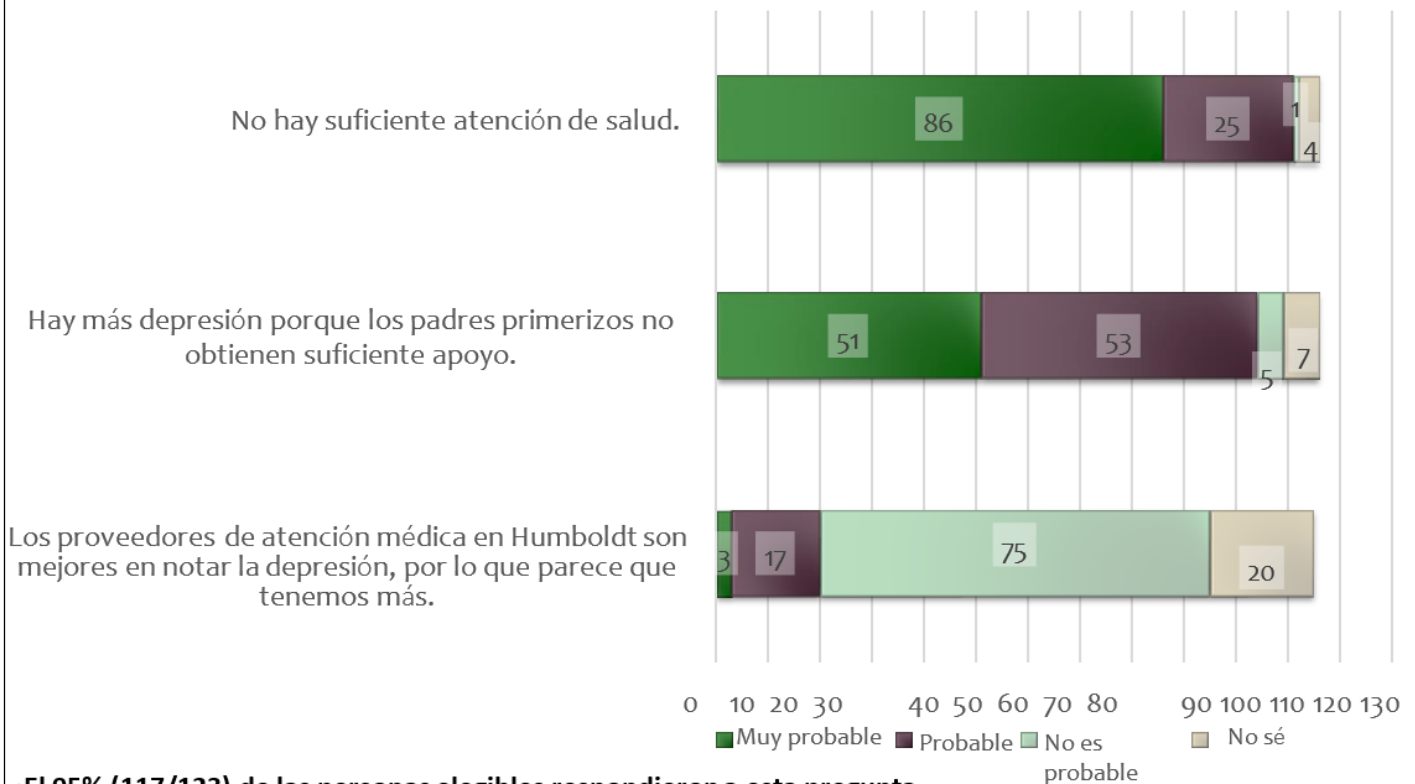
Es difícil encontrar un buen proveedor de servicios de salud mental que acepte diferentes tipos de seguro. Esperé 9 meses para que me vieran, es demasiado tiempo. -Encuestado

Definitivamente necesitamos más atención de salud mental, remito a los pacientes prenatales y los agregan a una lista de espera para recibir asesoramiento, porque estamos sobrecargados...-Encuestado

Estrés económico de tener que dejar al bebé para volver a trabajar. Falta de cuidado infantil y falta de acomodación a las madres lactantes. Apoyo social a madres en casa sin nadie con quien hablar o tomar un descanso de vez en cuando. -Encuestado

La depresión se identifica, pero luego no hay nadie que los envíe a buscar ayuda, por lo que la depresión empeora -Encuestado

¿Por qué cree que las personas en el condado de Humboldt son más propensas a ser diagnosticadas con depresión después de dar a luz que las personas en otros lugares?



•El 95% (117/123) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta.



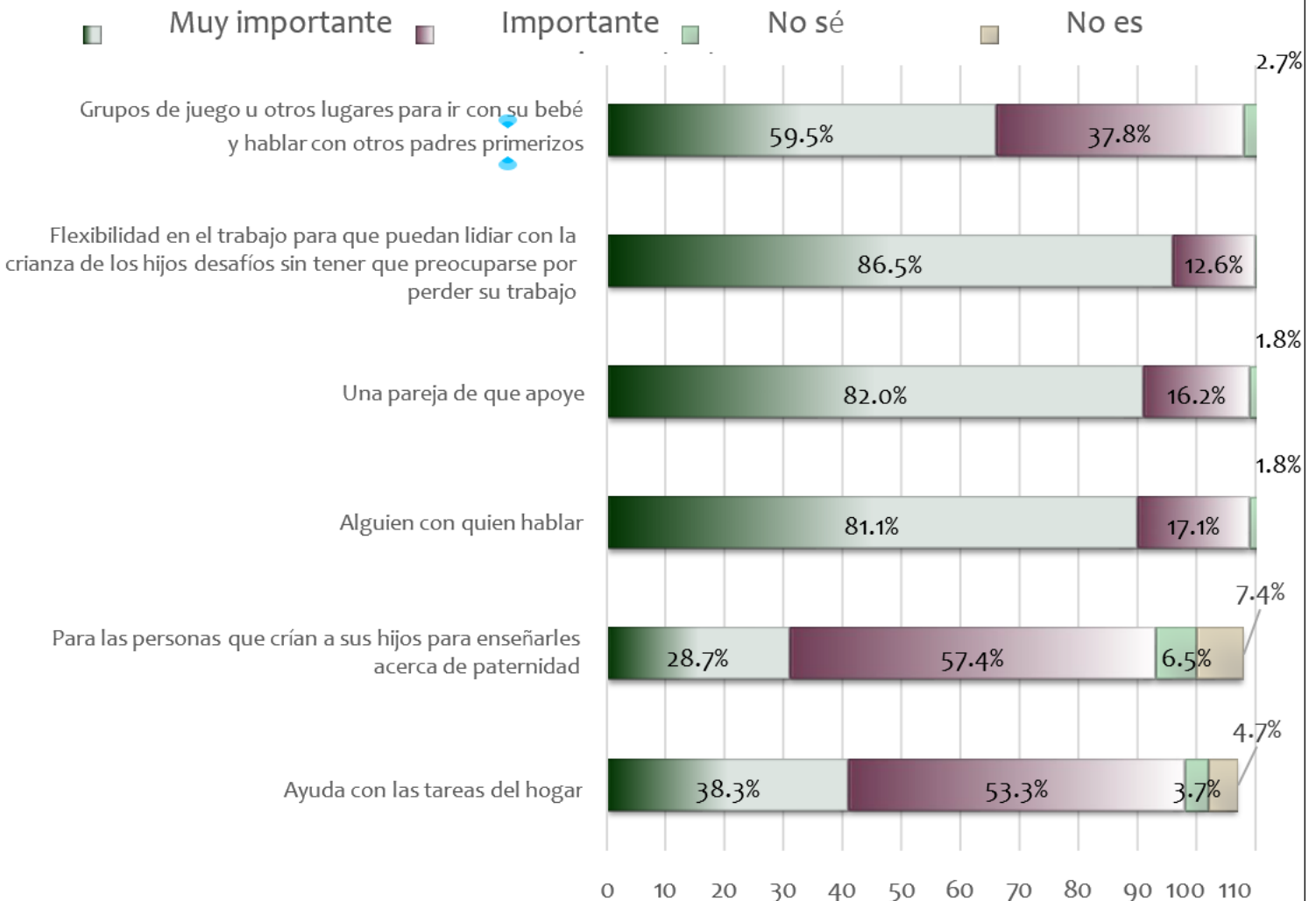
Identificación de soluciones

Para obtener perspectivas de la comunidad sobre lo que los nuevos padres necesitan para mantener una buena salud mental después del nacimiento de su bebé, les pedimos a los encuestados que clasificaran la lista de ideas en el cuadro a continuación como "muy importante", "importante" o "no importante". Asignamos un valor numérico a cada una de las tres respuestas y calculamos un promedio ponderado basado en esos valores. El siguiente gráfico muestra el porcentaje del valor total que recibió cada idea. Además de estas preguntas de clasificación, también pedimos comentarios. Tanto la clasificación como los comentarios muestran que los miembros de la comunidad consideran que la licencia familiar, los lugares de trabajo flexibles y el cuidado infantil accesible son las principales prioridades, al tiempo que valoran mucho el apoyo de la familia y los amigos.

Programas de cuidado infantil que permanecen abiertos hasta que el padre puede salir del trabajo en su turno programado, para no perder horas de trabajo. -Encuestado

Una licencia médica familiar más larga y completa. -Encuestado

¿Qué crees que necesitan los padres primerizos para tener una buena salud mental después de que nazca su bebé?



*El 95% (117/123) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto es representativo del promedio de la sección del 95%.



En los últimos 5 años, las tasas de depresión posparto han aumentado en el condado de Humboldt, pero no en California en general, lo que sugiere que esta tendencia está influenciada por factores locales. Los miembros de la coalición confirmaron que han visto más depresión posparto en los últimos 5 años, lo que sugiere que la tendencia al alza se debe al aumento de casos en lugar de a un mejor diagnóstico. Un apoyo adicional a esto es que el aumento de los diagnósticos no se identificó como una causa probable de la tendencia al aumento por parte de los encuestados.

Los miembros de la coalición consideraron que la falta de recursos adecuados era la mayor limitación de su capacidad para atender a los clientes con depresión posparto. Los miembros de la comunidad, por su parte, consideran que la licencia familiar, los lugares de trabajo flexibles y el cuidado infantil accesible son factores importantes para disminuir la depresión posparto.



¡Los padres están estresados! Están tratando de acceder a una vivienda, encontrar guarderías para encontrar un trabajo, encontrar comida para sus hijos. Factores como estos aumentan el estrés emocional, lo que conduce a la depresión.

-Encuestado



Hacer que los nuevos padres vuelvan a trabajar tan pronto después del nacimiento no es la mejor práctica y todos lo sabemos.

-Encuestado



Las personas de la comunidad con la que trabajo a menudo no tienen apoyo familiar o son nuevas en el área, lo que crea aislamiento y sentimientos de soledad

-Encuestado



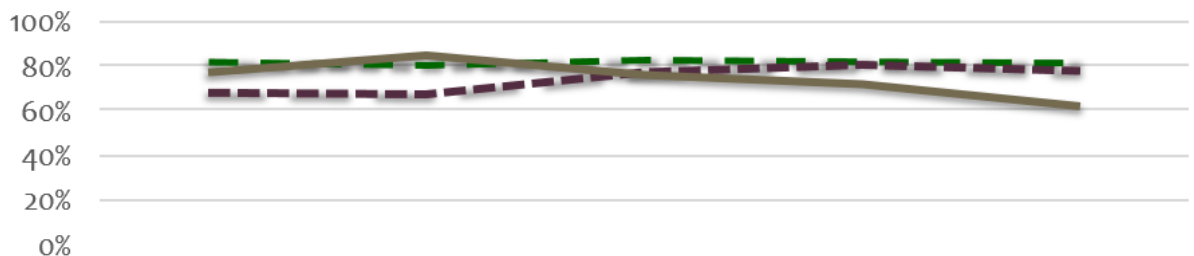


Las tendencias de la atención prenatal en el condado de Humboldt fluctúan según la región. Nuestro objetivo al solicitar información sobre estas tendencias fue identificar qué está causando cambios en cada región para que las agencias y los programas que trabajan para mejorar las tasas de atención prenatal puedan adaptar sus estrategias a cada región.

Número de nacimientos de residentes del condado de Humboldt (por región de residencia)

	2019	2020	2021	2022
Costa Norte/Central	1,238	1,118	1,139	1,054
Oriental	96	76	74	61
Sur	86	77	76	84

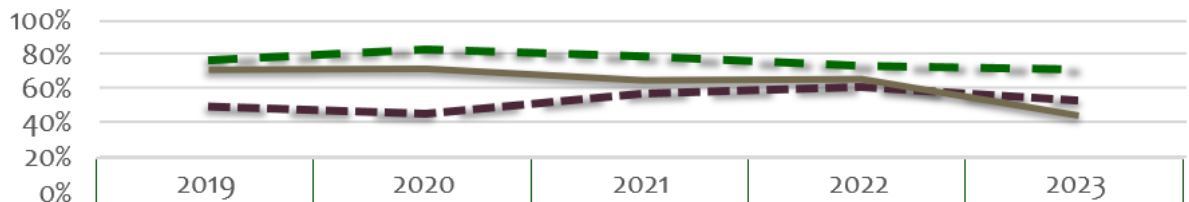
Partos con atención prenatal temprana* (por región)



	2019	2020	2021	2022	2023
Costa Norte/Central	81.7%	80.1%	82.5%	81.8%	81.2%
Oriental	67.7%	67.1%	77.0%	80.3%	77.6%
Sur	76.7%	84.4%	75.6%	71.4%	61.4%

*La atención prenatal temprana se define como la atención prenatal durante el primer trimestre (o los primeros 3 meses)

Partos con atención prenatal adecuada* (por región)



	2019	2020	2021	2022	2023
Costa Norte/Central	76.3%	82.6%	78.8%	73.2%	71.1%
Oriental	49.0%	44.7%	56.8%	60.7%	52.6%
Sur	70.9%	71.4%	64.6%	65.5%	43.9%

** El índice de Kessner define la atención prenatal adecuada como aquella que comienza durante el primer trimestre e incluye nueve visitas de atención prenatal para un embarazo a término.



A las encuestadas se les preguntó qué impide que las personas de su comunidad consulten a un proveedor durante el embarazo. El empleo, el cuidado de los niños y el transporte se clasificaron como los más desafiantes en todas las regiones del condado.

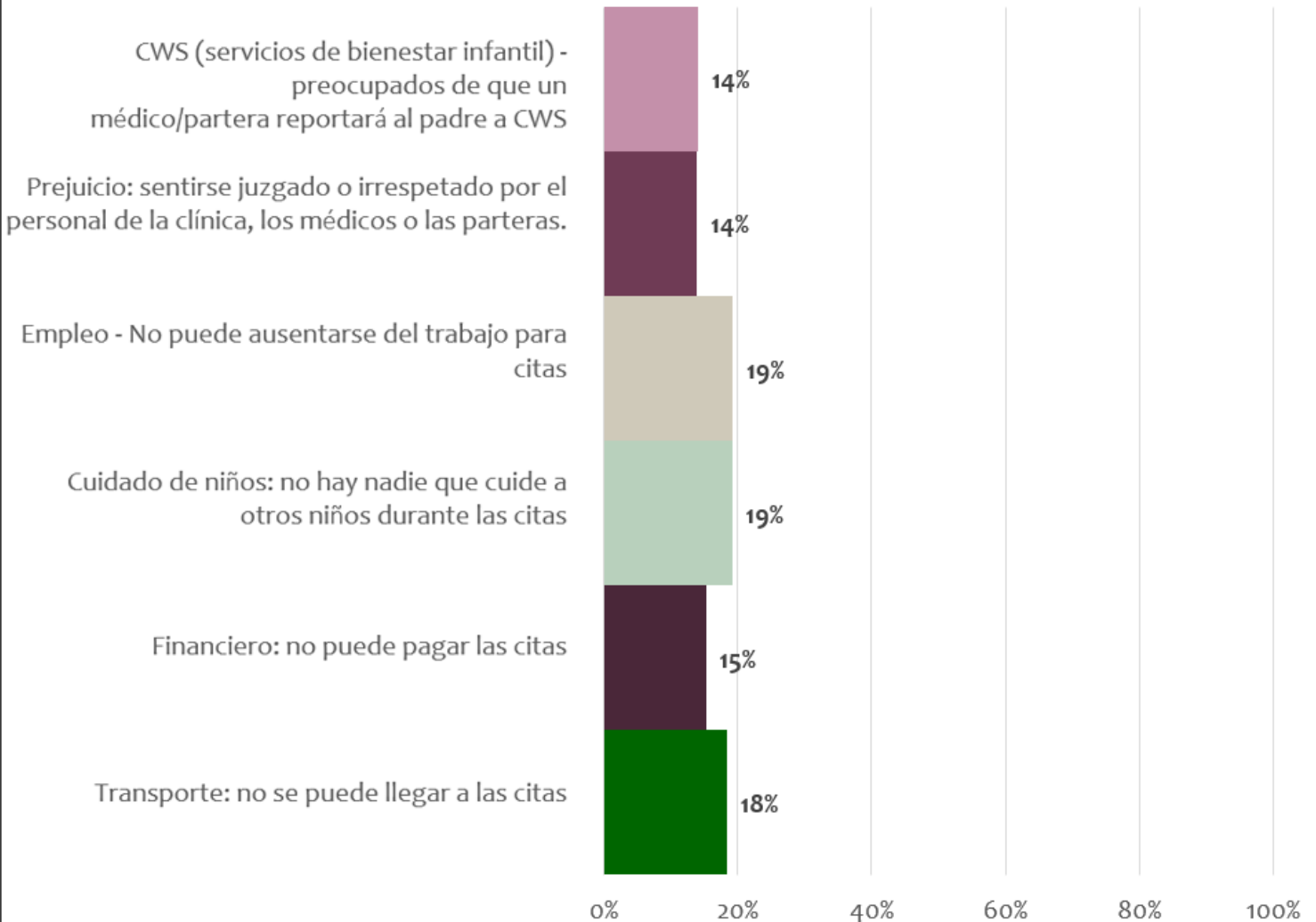


Mucha gente vive en el campo
-Encuestado



No hay suficientes citas disponibles a nivel local.
-Encuestado

¿Qué desafíos cree que impiden que las personas de su comunidad vean a un médico o partera mientras están embarazadas?



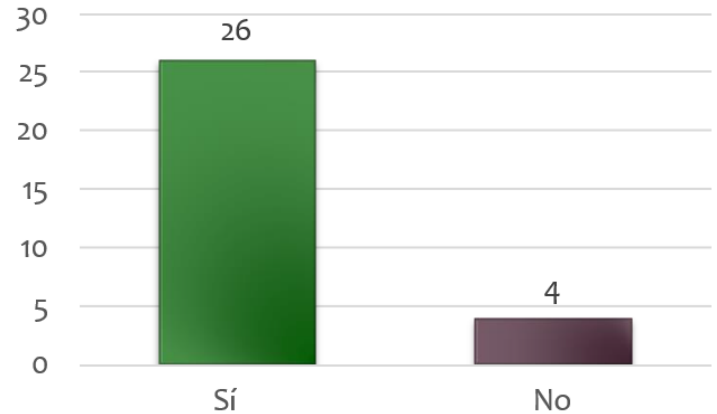
*El 93% (114/123) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto es ligeramente menos que el promedio de la sección del 95%.



Experiencias de Cuidado

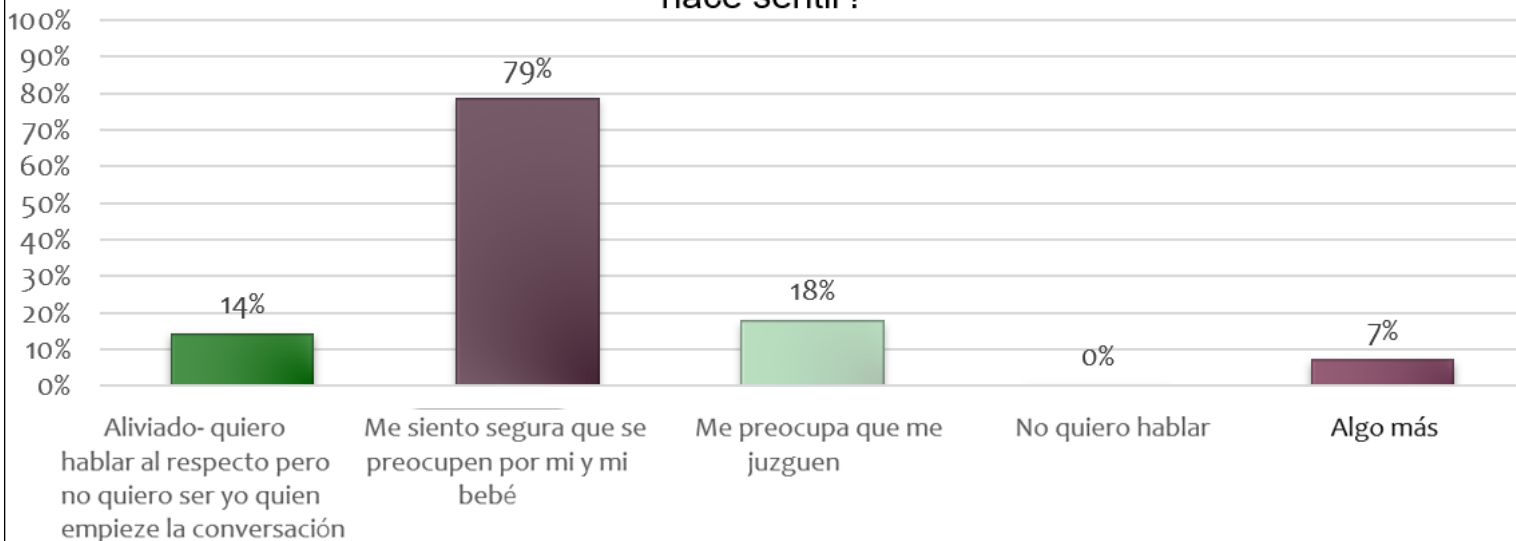
Si las encuestadas indicaron que habían tenido un hijo en los últimos 5 años, se les preguntó sobre las experiencias con sus proveedores de atención prenatal. El objetivo de esta serie de preguntas fue comprender la experiencia de la atención prenatal desde la perspectiva de los padres. Todos menos 3 de los 30 encuestados recordaron haber hablado con su proveedor sobre las infecciones de transmisión sexual. Cuando se les preguntó sobre su comodidad con esas conversaciones, la mayoría de los encuestados indicaron que esas conversaciones los hicieron sentir seguros de que su proveedor estaba siendo minucioso. Ninguno de los encuestados indicó que preferiría que no le preguntaran sobre su salud sexual.

¿Recuerdas que tu médico/partera habló de hacerse pruebas de enfermedades de transmisión sexual durante el embarazo?



*El 100% (30/30) de las personas elegibles respondieron esta pregunta. Esto es más alto que el promedio de la sección del 93%.

Cuando su proveedor le hace preguntas sobre su salud sexual y riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (como la sífilis), ¿cómo te hace sentir?



*El 93% (28/30) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto coincide con el promedio de la sección del 93%.

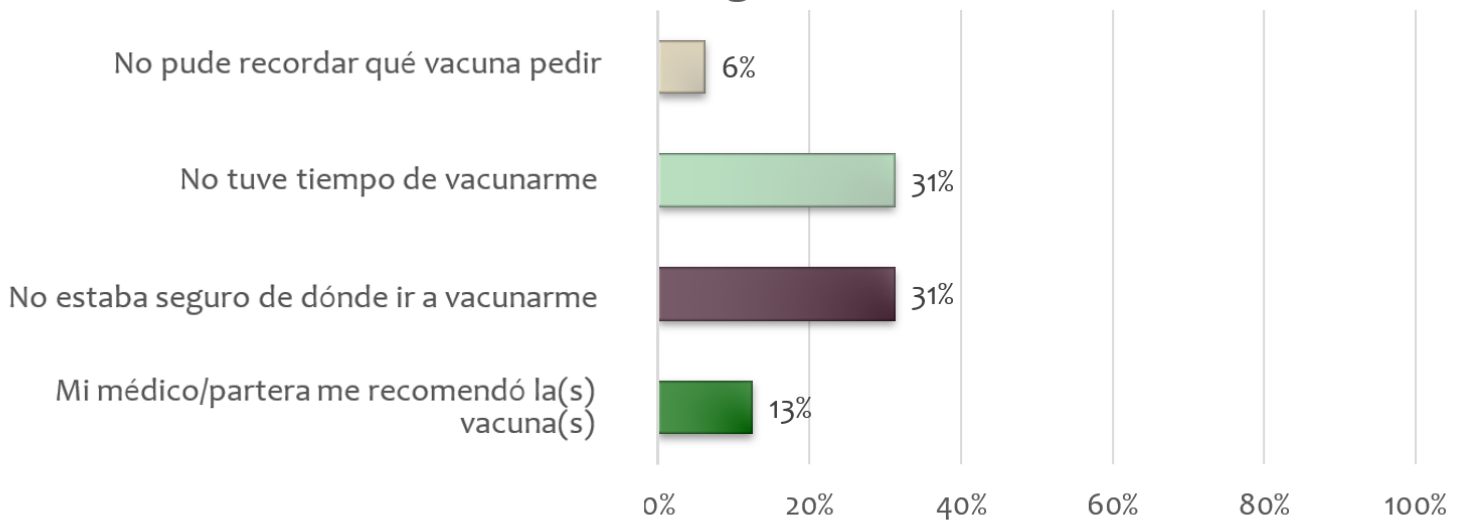


Experiencias de Cuidado

Las vacunas son una parte importante para proteger a las madres y a los recién nacidos de las enfermedades infecciosas. Para comprender las experiencias de los padres al aprender sobre las vacunas y vacunarse durante el embarazo, se les preguntó a los encuestados si recordaban haber hablado sobre las vacunas con su proveedor y qué problemas tenían para vacunarse si así lo deseaban. Poco menos del 80% de las encuestadas indicaron que su proveedor de atención prenatal habló con ellas sobre las vacunas.

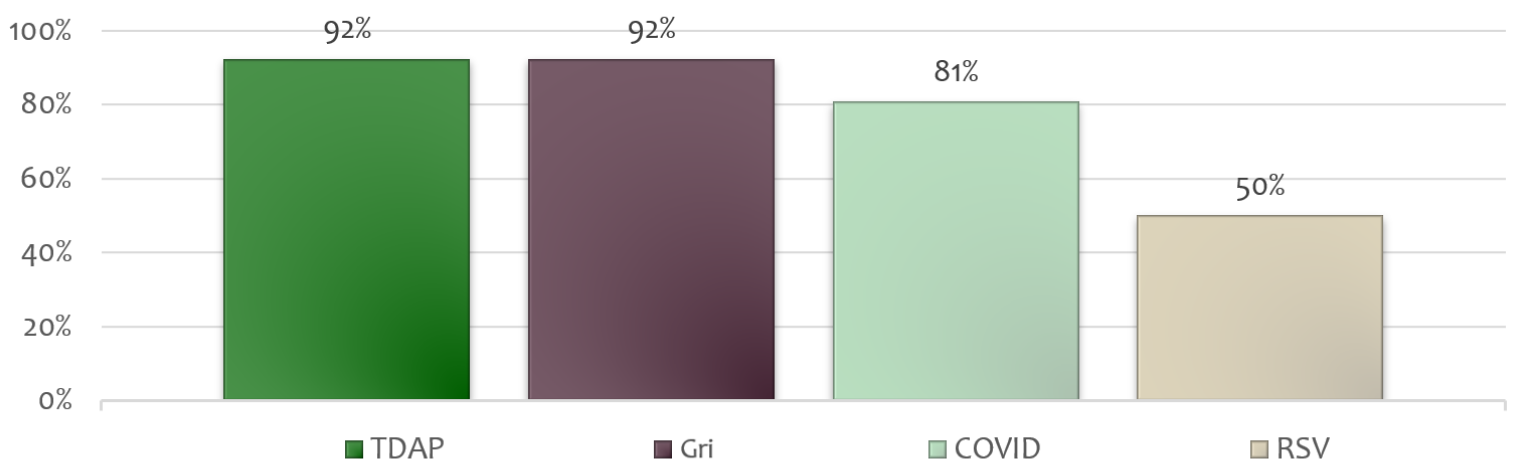
Muy pocos de los que respondieron a esta encuesta eran monolingües hispanohablantes, pero en esas pocas respuestas notamos que significativamente menos padres recordaban que su proveedor había hablado sobre las vacunas. Si bien no tuvimos suficientes respuestas para que estos datos sean procesables, sería en el mejor interés de la comunidad hacer un seguimiento de esto y averiguar si la discrepancia persiste con números más grandes.

Si querías vacunarte pero no lo hiciste, ¿qué te impidió de conseguirlo?



*El 93% (28/30) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto coincide con el promedio de la sección del 93%.

¿Cuál de las siguientes vacunas su médico/partera habló con usted?



*El 63% (16/30) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto es significativamente menos que el promedio de la sección del 93%.



La atención prenatal brinda la oportunidad de realizar pruebas para detectar complicaciones, tratar enfermedades y educar sobre el mantenimiento de la salud y la prevención de enfermedades. La falta de atención prenatal es un factor de riesgo importante para muchos problemas de salud en los padres y los bebés. El condado de Humboldt generalmente ve tasas de atención prenatal algo más bajas en las personas que viven en las regiones más remotas del este y el sur del condado, en comparación con las áreas más pobladas.

Los miembros de la coalición identificaron la falta de acceso a la atención, los problemas de transporte y la falta de disponibilidad de citas como razones de las tasas más bajas de atención prenatal en las áreas más rurales. Muchos miembros de la comunidad también identificaron el transporte como probable impedimento para que las personas recibieran atención prenatal, pero aún más identificaron la falta de tiempo libre en el trabajo o la falta de cuidado infantil como barreras para la atención prenatal.

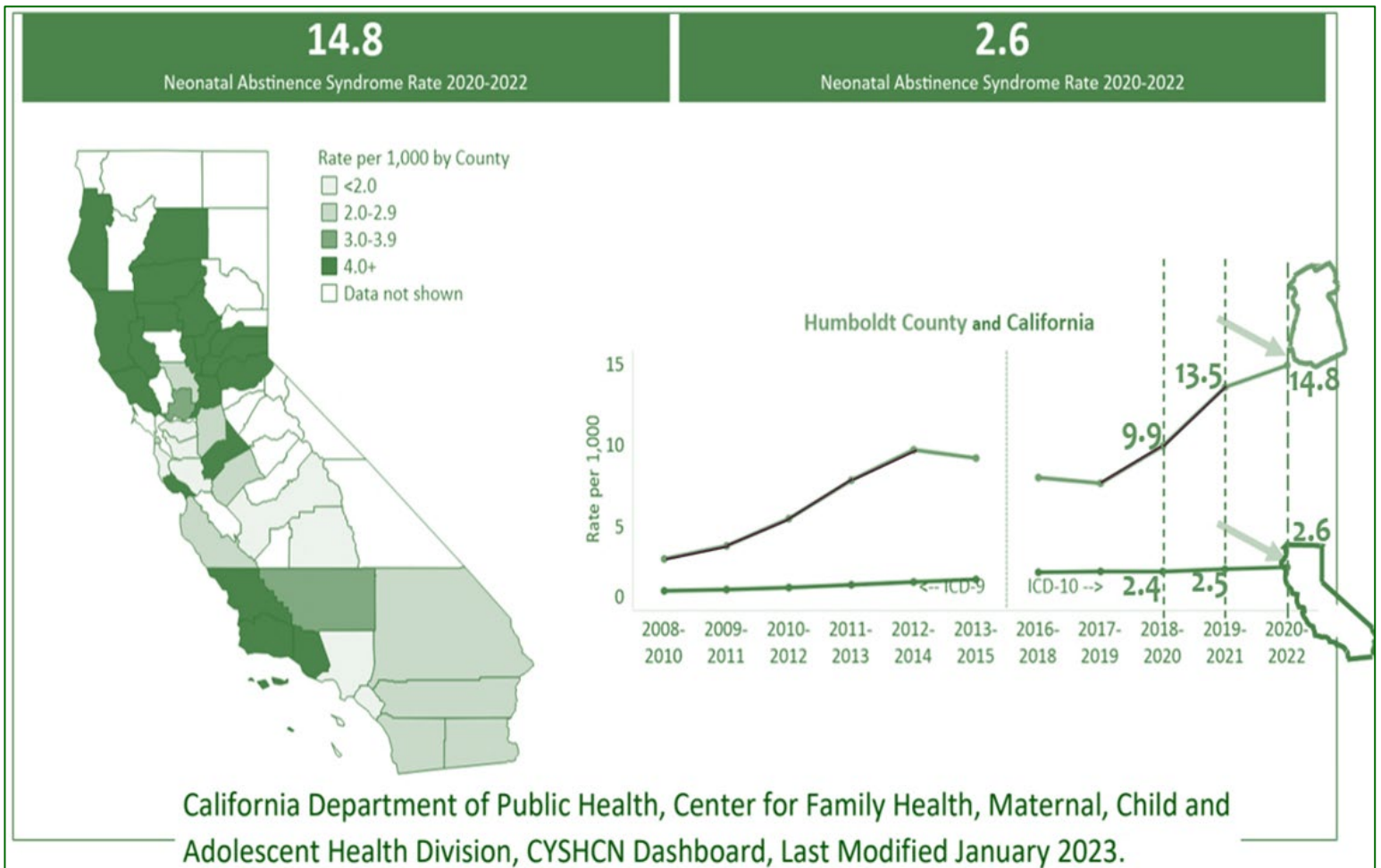
También se preguntó a los miembros de la comunidad sobre sus experiencias personales en las citas de atención prenatal. Casi todos los encuestados recordaron haber hablado con su proveedor sobre las pruebas de infecciones de transmisión sexual, y la mayoría identificó las conversaciones sobre salud sexual con su proveedor como algo que les daba confianza en su atención médica. Si bien la mayoría de los encuestados recordaba haber hablado sobre las vacunas con su proveedor, entre el 5 y el 10 por ciento no lo hizo. Muy pocos de los que respondieron a esta pregunta se identificaron como monolingües en español, pero aunque el número de encuestados fue demasiado bajo para sacar conclusiones definitivas, es notable que los padres que eran monolingües en español eran mucho más propensos a informar que su proveedor no hablaba sobre las vacunas en las visitas prenatales, y valdría la pena recopilar más información sobre ese tema.





El trastorno por consumo de sustancias durante el período perinatal ha sido y sigue siendo una tendencia creciente con consecuencias negativas a largo plazo tanto para los padres como para los hijos. Hay muchas maneras de medir los impactos del consumo perinatal de sustancias. Los datos sobre el síndrome de abstinencia neonatal provienen de los códigos de facturación de los hospitales, por lo que es más probable que destaquen situaciones en las que hay un impacto agudo del consumo de sustancias perinatal en el lactante. Sin embargo, las tasas del síndrome de abstinencia neonatal no se ven afectadas por el trastorno perinatal por consumo de sustancias tratado frente al no tratado y, por lo tanto, son una medida imperfecta de los resultados. El siguiente gráfico del Departamento de Salud Pública de California muestra un crecimiento exponencial entre 2017 y 2021, y la tendencia comienza a aumentar a un ritmo más lento con datos de 2022.

El objetivo de buscar información sobre esta tendencia fue escuchar las ideas de las agencias locales y los residentes del condado sobre lo que contribuye, mejora y se interpone en el camino de mejorar los resultados relacionados con el trastorno perinatal por uso de sustancias en el condado de Humboldt.

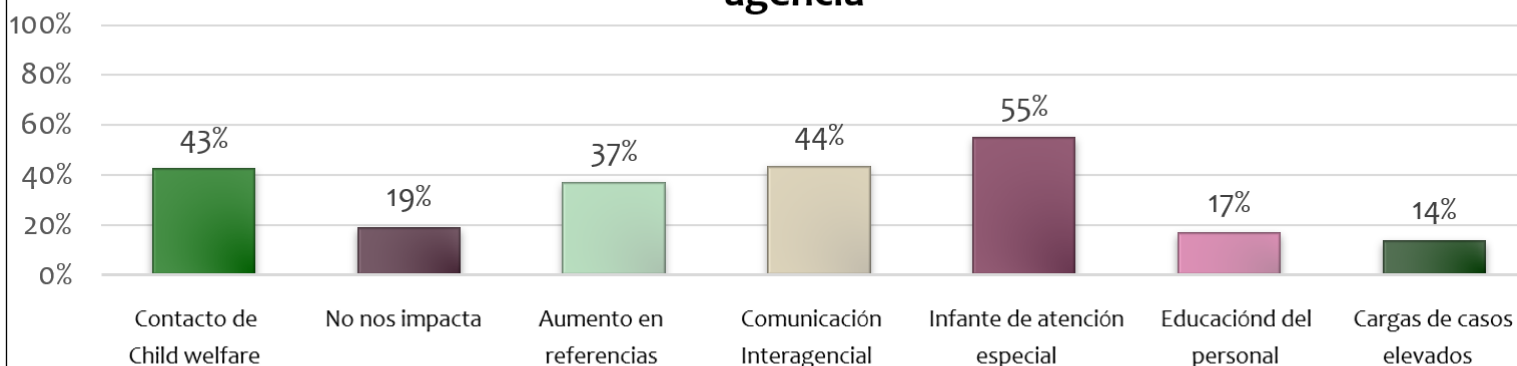




Identificación de limitaciones

Cuando se les pidió que seleccionaran todos los impactos enumerados del síndrome de abstinencia neonatal que se aplicaban a su agencia, el 55% de los encuestados (52 de 86) indicó que las necesidades especiales de los lactantes tuvieron un impacto y poco menos del 45% indicó que se vieron afectados por la colaboración interinstitucional y/o el seguimiento de CWS. Debido a que las respuestas varían de una agencia a otra, estos datos deben considerarse como un impacto general en el sistema de atención perinatal y no en ningún servicio o agencia específica.

Porcentaje de encuestados que identificaron cada factor asociado con el síndrome de abstinencia neonatal como un impacto en su agencia



*86 de un total de 123 miembros de la coalición (70%) respondieron a esta pregunta de la encuesta..

	Identificó los 5 factores como impactantes	Identificó 4 factores como impactantes	Identificó 3 factores como impactantes	Identificó 2 factores como impactantes	Identificó un solo factor como impactante
Porcentaje de personas que identifican cada número de factores como impactantes (N=86)	12%	19%	17%	24%	28%
Número de personas que identifican cada número de factores como impactantes (N=86)	10	16	15	21	24

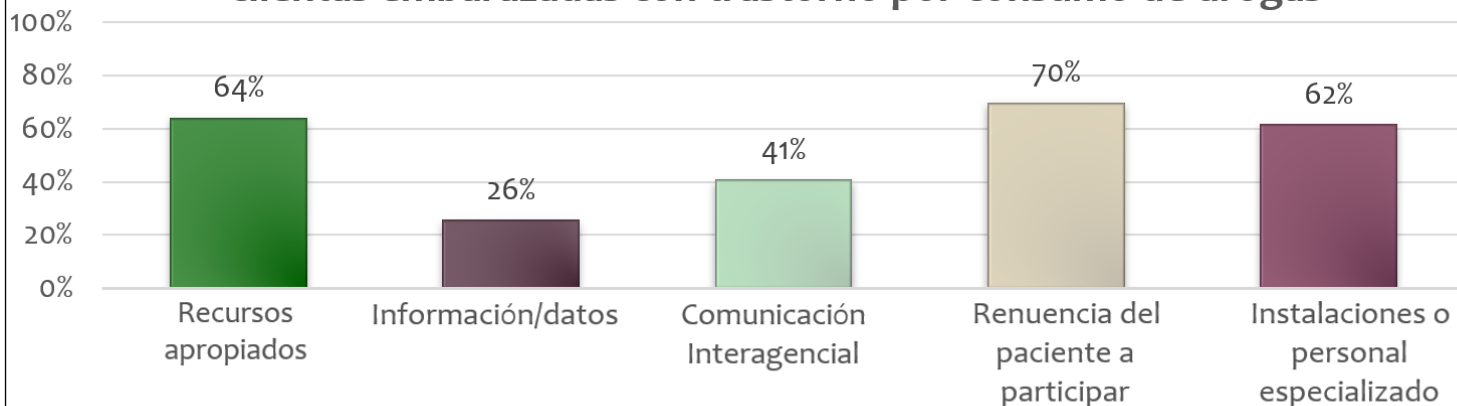
	Bienestar Infantil Contacto...	No nos impacta	Aumento de las referencias	Interagencial Colaboración...	Necesidades especiales del bebé
Número de personas que seleccionan esta respuesta	40	18	35	41	52
Porcentaje de encuestados que seleccionaron Esta opción	43%	19%	37%	44%	55%



Identificación de limitaciones

Se preguntó a los miembros de la coalición qué limita su capacidad para abordar las necesidades de las clientas embarazadas con trastorno por consumo de sustancias. Se les pidió que seleccionaran todas las opciones que consideraran limitaciones. El 70% de los encuestados (60 de 94) consideró que la renuencia de los pacientes a participar era una limitación, mientras que el 60-65% de los encuestados consideró que los recursos adecuados y el personal o las instalaciones especializadas eran limitaciones. La renuencia del paciente a participar es un indicador de que un sistema no está satisfaciendo las necesidades del paciente de manera adecuada o no está haciendo que la atención sea accesible. Comprender las formas en que la atención no satisface las necesidades de las personas embarazadas y con un trastorno por uso de sustancias será un objetivo importante en los próximos años.

Porcentaje de encuestados que identificaron cada factor como una limitación a su capacidad para abordar las necesidades de las clientas embarazadas con trastorno por consumo de drogas



*94 de un total de 123 miembros de la coalición (76%) respondieron a esta pregunta de la encuesta.

	Identificó los 6 factores como limitaciones	Identificó 5 factores como limitaciones	Identificó 4 factores como limitaciones	Identificó 3 factores como limitaciones	Se identificaron 2 factores como limitaciones
Número de personas que seleccionan esta opción respuesta	55	22	35	60	53
Porcentaje de encuestados que seleccionaron esta opción	64%	26%	41%	70%	62%

	Recursos apropiados	Información /datos	Comunicación interinstitucional	Renuencia del paciente a participar	Instalaciones o personal especializado
Porcentaje de personas que identifican cada número de factores como una limitación (N=94)	12%	19%	17%	24%	28%
Número de personas que identifican cada número de factores como una limitación (N=94)	10	16	15	21	24



Identificación de las causas

Se les pidió a los miembros de la comunidad que respondieron a la encuesta que clasificaran tres posibles razones por las que más recién nacidos del condado de Humboldt son diagnosticados con síndrome de abstinencia que sus pares en otros condados. Las razones enumeradas podrían calificarse como totalmente de acuerdo, de acuerdo o en desacuerdo. En general, las personas tendían a no estar de acuerdo con la idea de que las tasas de Humboldt parecen más altas debido al aumento de las pruebas a nivel local. Las otras dos respuestas reconocieron una alta tasa de SUD en general, con una sugiriendo la necesidad de una prevención y tratamiento más generales y la otra sugiriendo un enfoque en el tratamiento respetuoso para SUD durante el embarazo. El promedio ponderado de estas respuestas fue muy similar, pero la prevención y el tratamiento general tuvieron un mayor porcentaje de encuestados que estuvieron muy de acuerdo con ese enfoque. Los comentarios sobre las causas de la abstinencia del recién nacido destacaron las consideraciones financieras, la salud mental, el trauma y los recursos/servicios como temas comunes.

“El trastorno por consumo de drogas es un síntoma observable. El condado necesita abordar los problemas de raíz, como la salud mental y la falta de vivienda.” - Encuestado

“El trauma de los padres que no tienen ayuda ni recursos para sanar.” - Encuestado

“Mi hijastra nació adicta y tuvo complicaciones porque la adicción de su madre no se abordó completamente en el embarazo” - Encuestado

Más recién nacidos en Humboldt son diagnosticados con síndrome de abstinencia que en otros lugares. ¿A qué crees que se debe?

■ Muy de acuerdo ■ Acuerdo ■ No sé ■ Desacuerdo

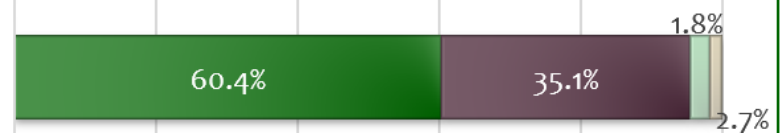
Más bebés nacen con síntomas de abstinencia porque más personas tienen un trastorno por consumo de sustancias sin tratar durante el embarazo. Ayudar a las personas a obtener un tratamiento respetuoso para su trastorno por consumo de sustancias durante el embarazo ayudaría.



Las pruebas de drogas al nacer son más comunes en el condado de Humboldt que en otros lugares, lo que hace que nuestros números sean más altos.



Más personas en general en el condado de Humboldt tienen un trastorno por consumo de sustancias. Si nos enfocamos en prevenir y tratar el trastorno por uso de sustancias para todos en nuestro condado, veremos menos bebés que pasen por la abstinencia.



*El 95% (117/123) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto coincide con el promedio de la sección del 95%.



Identificación de soluciones

También se preguntó a los encuestados sobre qué ayuda a las personas con un trastorno de adicción perinatal. En el siguiente gráfico, se clasificaron cada solución posible. La opción que el porcentaje más alto de encuestados calificó como que ayuda mucho fue sobre los centros de rehabilitación que aceptan pacientes embarazadas. También había espacio en la encuesta para escribir algo más que fuera útil. Estos comentarios se centraron en temas de apoyo, trato respetuoso y mejor educación sobre las prácticas de CWS.

“Una comprensión clara de lo que sucederá a través de CWS, si el niño nace dando positivo en la prueba de drogas. Las personas embarazadas pueden evitar la atención perinatal porque temen verse involucradas en un sistema que las castigará y se llevará a su hijo porque consumen drogas.”
-Encuestados

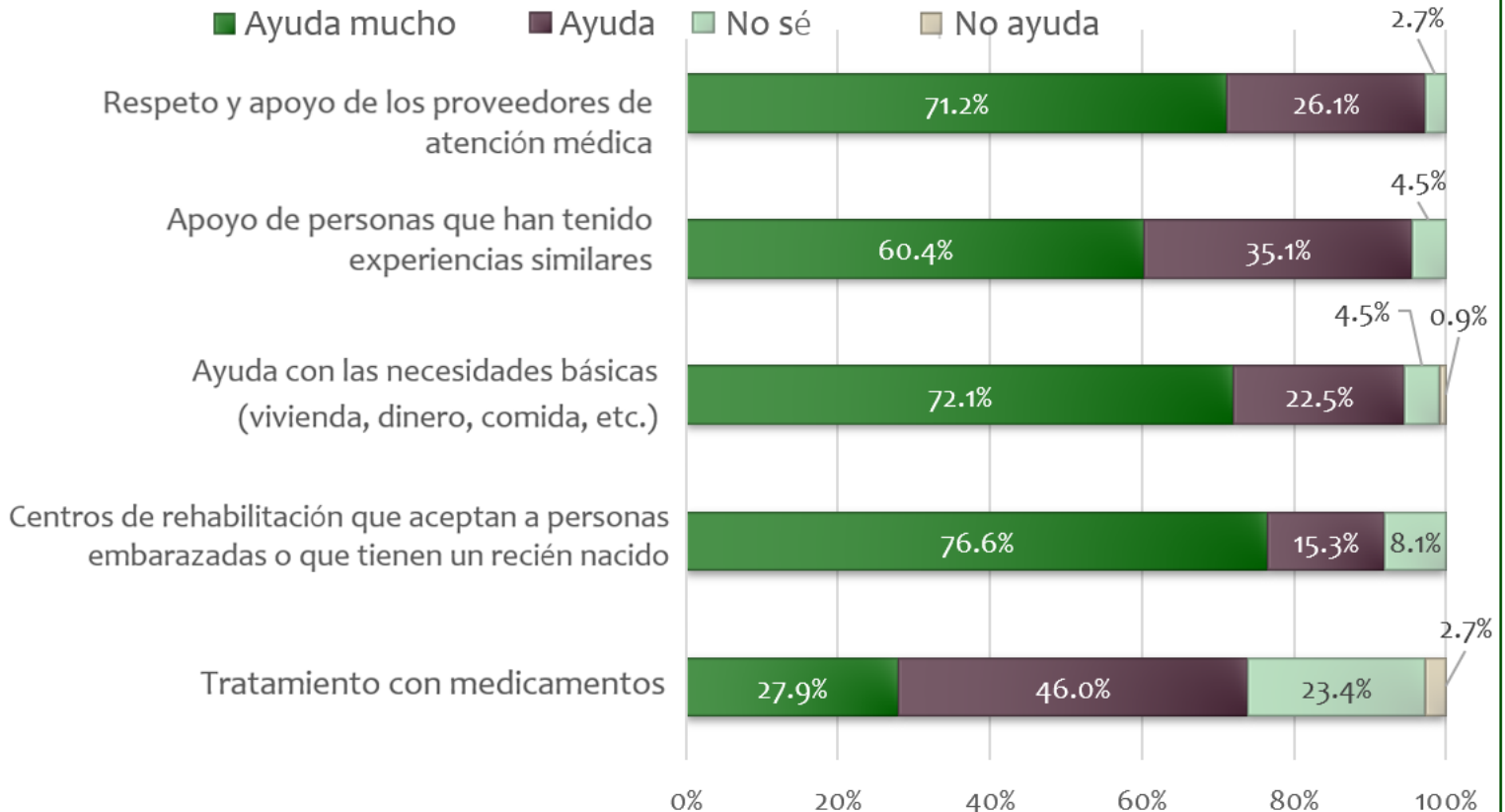
“Apoyo CONTINUO no solo durante el embarazo / período posparto.”
-Encuestado

“No tratar a la mujer embarazada como a una criminal por su adicción.”
-Encuestado

“Licencia médica familiar más larga y completa.”
-Encuestado

“Cultura. Además, que se les diga que el trastorno por consumo de drogas no es una razón para que les quiten a su hijo y que puedan acceder a los servicios sin temor a ser separados de su hijo.” -Encuestado

¿Qué crees que ayuda a las personas que tienen un trastorno de adicción durante embarazo?



*El 95% (117/123) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto coincide con el promedio de la sección del 95%.

Los miembros de la coalición identificaron la renuencia de los pacientes a participar, y el indicador de que los servicios no están bien adaptados a las necesidades del cliente, como el mayor factor limitante para abordar el síndrome de abstinencia neonatal, seguido de la falta de recursos adecuados y la falta de personal especializado. Los miembros de la comunidad estaban divididos en cuanto a si la causa subyacente de estas altas tasas se abordaba mejor mejorando el tratamiento general del uso de sustancias en Humboldt en lugar de centrarse en el uso de sustancias perinatales.

Los miembros de la comunidad no sentían que las altas tasas de Humboldt pudieran explicarse por una tasa más alta de pruebas para el consumo de sustancias durante el embarazo.

Los comentarios de los encuestados destacaron la importancia de la asistencia para cubrir necesidades básicas como la alimentación y la vivienda. Los comentaristas también hablaron sobre la necesidad de educar a los padres y proveedores sobre el hecho de que una prueba de toxicología positiva durante el embarazo no es, por sí misma, una razón para que un recién nacido sea retirado de los padres.





El condado de Humboldt necesita datos locales más actualizados de y sobre adolescentes y jóvenes. Las respuestas a la encuesta de los residentes menores de 20 años fueron muy bajas, por lo que se debe considerar una divulgación específica en el futuro para recopilar información adicional.

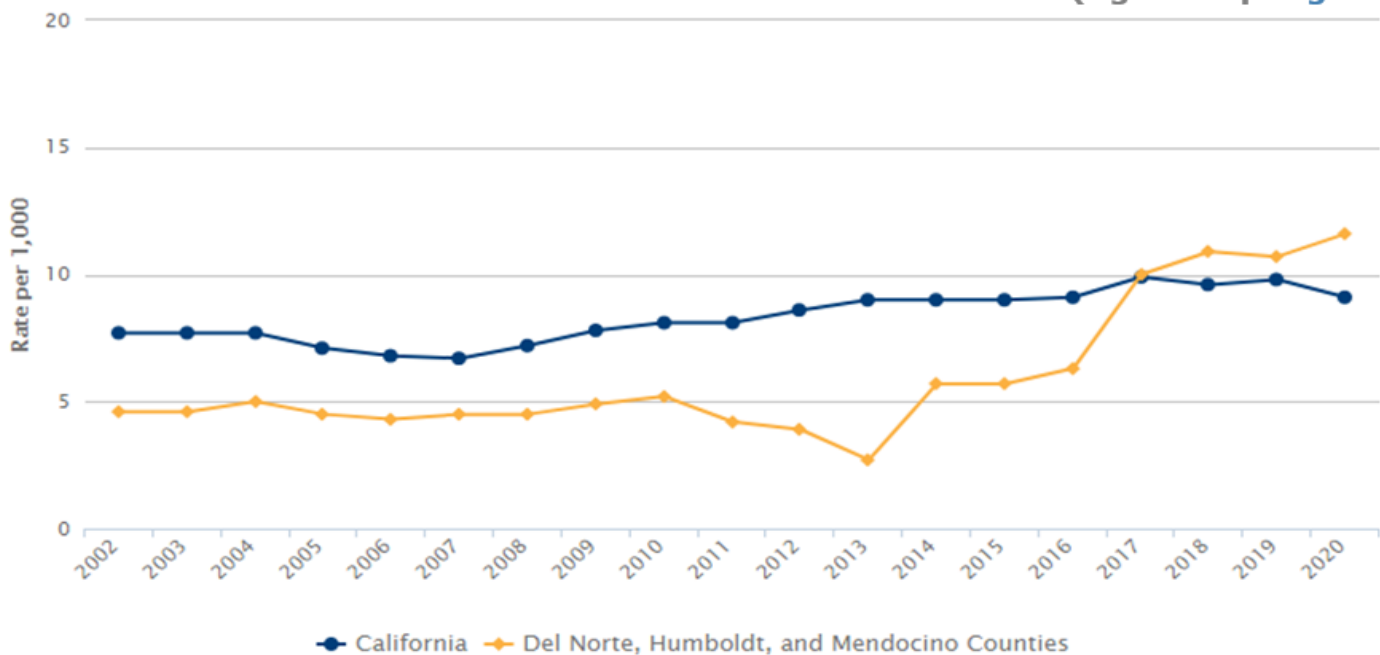
A partir de datos estatales y nacionales, sabemos que los adolescentes y jóvenes en nuestra región tienen más probabilidades de ser hospitalizados por enfermedades mentales que en otras partes del estado. También sabemos que la salud de las familias juega un papel importante en la salud de los jóvenes y adolescentes.

Nuestro objetivo con las preguntas de esta sección era comprender mejor lo que las agencias locales necesitan para ayudar a los adolescentes y jóvenes, y lo que los miembros de la comunidad consideran importante para mejorar las vidas de los jóvenes y las familias en el condado de Humboldt.

Hospitalizations for Mental Health Issues, by Age Group:

2002 to 2020

(Age Group: **Ages 15-19**)



Definition: Number of hospital discharges for mental health issues per 1,000 children and youth ages 5-19, by age group (e.g., in 2020, there were 9.1 hospital discharges for mental health issues per 1,000 California youth ages 15-19).

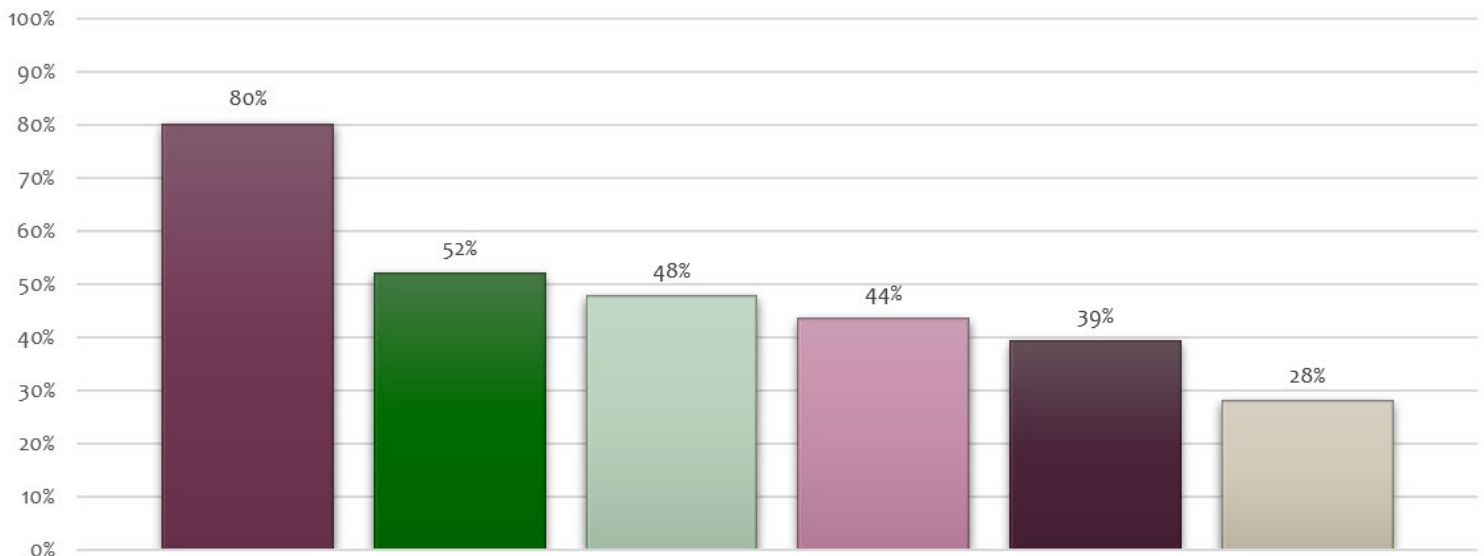
Data Source: [As cited on kidsdata.org](https://kidsdata.org), California Dept. of Health Care Access and Information custom tabulation (Feb. 2022); California Dept. of Finance, Population Estimates and Projections (Jul. 2021).



Identificación de soluciones

Se les pidió a los miembros de la coalición, a través de Mentimeter, que eligieran los tres factores de la lista que pensaban que eran más importantes para mejorar las vidas de los jóvenes en el condado de Humboldt. El apoyo familiar fue el factor elegido por el mayor número de personas, con 57 de los 71 encuestados eligiendo este como una de sus 3 opciones. La escuela fue la opción menos elegida, con solo 20 de los 71 encuestados seleccionándola.

¿Qué cree que es lo más importante para mejorar las vidas de los jóvenes en el condado de Humboldt?



Porcentaje de encuestados que identifican cada categoría como uno de los tres factores más importantes para mejorar la vida de los jóvenes

■ Apoyo a la familia ■ Un buen mentor ■ Cultura y tradiciones ■ Apoyo a los amigos ■ Actividades como deportes o clubes ■ Escuela

	Un buen mentor	actividades como deportes o clubes	cultura y tradiciones	escuela	apoyo a la familia	apoyo de amigos
Número de personas que seleccionan esta opción respuesta	37	28	34	20	57	31
Porcentaje de encuestados que seleccionaron esta opción	52%	39%	48%	28%	80%	44%

71 de un total de 123 miembros de la coalición (58%) respondieron a esta pregunta de la encuesta. Se pidió a los encuestados que seleccionaran hasta 3 opciones.

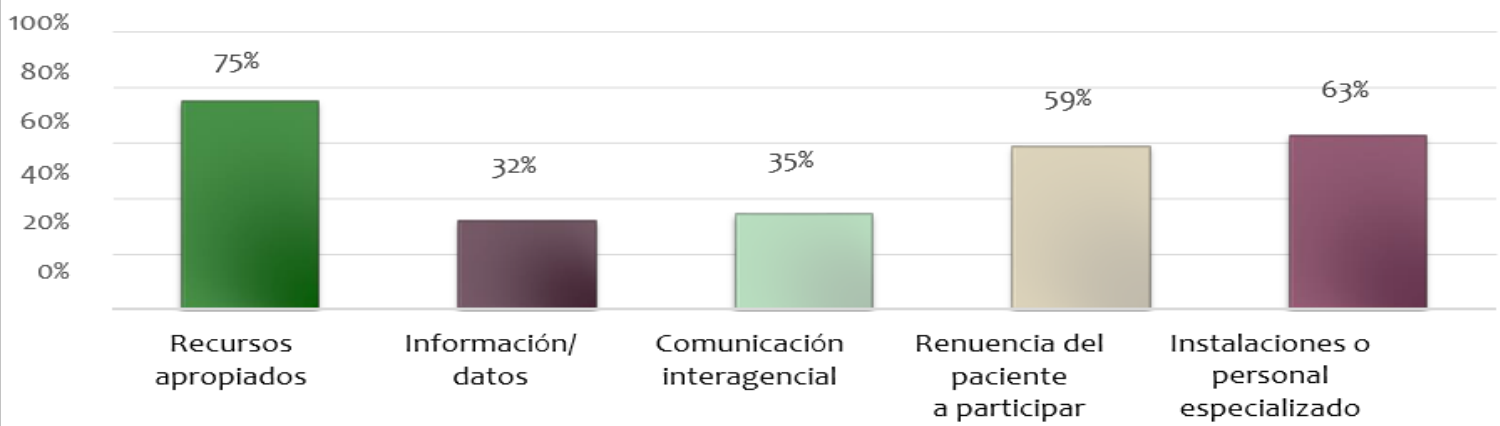
	Identificó 3 factores como importantes	Identificó 2 factores como importantes	Identificó un solo factor como importante
Porcentaje de personas que identifican cada número de factores como importantes (N=71)	67	2	2
Número de personas que identifican cada número de factores como importantes (N=71)	94%	3%	3%



Identificación de limitaciones

Se preguntó a los miembros de la coalición qué limita su capacidad para servir a los jóvenes. Setenta y cinco de los 123 miembros de la coalición que utilizaron Mentimeter durante nuestras presentaciones respondieron a esta pregunta. La mayoría de los encuestados seleccionaron 2 o 3 limitaciones de la lista de 5 proporcionadas. El 75% (56 de 75) de los encuestados eligió como factor limitante la falta de recursos adecuados. La información/datos y la comunicación interinstitucional fueron las opciones elegidas con menos frecuencia, y aproximadamente un tercio de los encuestados consideró que se trataba de limitaciones.

Porcentaje de encuestados que identificaron cada factor como una limitación a su capacidad para atender las necesidades de los jóvenes



*75 de un total de 123 miembros de la coalición (61%) respondieron a esta pregunta de la encuesta.

	Recursos apropiados	Información /datos	Comunicación interinstitucional	Reticencia del paciente para involucrar	Dotación de personal especializada o Instalaciones
Número de encuestados que seleccionaron cada opción	56	24	26	44	47
Porcentaje de encuestados que seleccionan cada opción	75%	32%	35%	59%	63%

	Identificó los 5 factores como limitaciones	Identificó 4 factores como limitaciones	Identificó 3 factores como limitaciones	Se identificaron 2 factores como limitaciones	Identificó un solo factor como limitación
Porcentaje de personas que identifican cada número de factores como una limitación (N=94)	8%	15%	28%	31%	19%
Número de personas que identifican cada número de factores como una limitación (N=94)	6	11	21	23	14

“Al trabajar en la atención prenatal, a menudo vemos adolescentes que necesitan apoyo de salud mental y no tienen recursos disponibles para ellas fuera del horario escolar.”
-Encuestado

“Veo una falta de educación en salud sexual en las escuelas. Las escuelas parecen no tener acceso a educadores de salud sexual para niños de secundaria.”
-Encuestado



Mejorar la vida de los niños

A los 156 encuestados se les preguntó qué creían que mejoraba la vida de los niños. Los temas de estas respuestas no difieren significativamente de los de la pregunta a los miembros de la coalición sobre cómo mejorar la vida de los jóvenes. Una familia de apoyo y modelos de adultos positivos fueron calificados como los más importantes, con 132 de las 138 personas que respondieron a esta pregunta calificando a la familia de apoyo como “muy importante.”

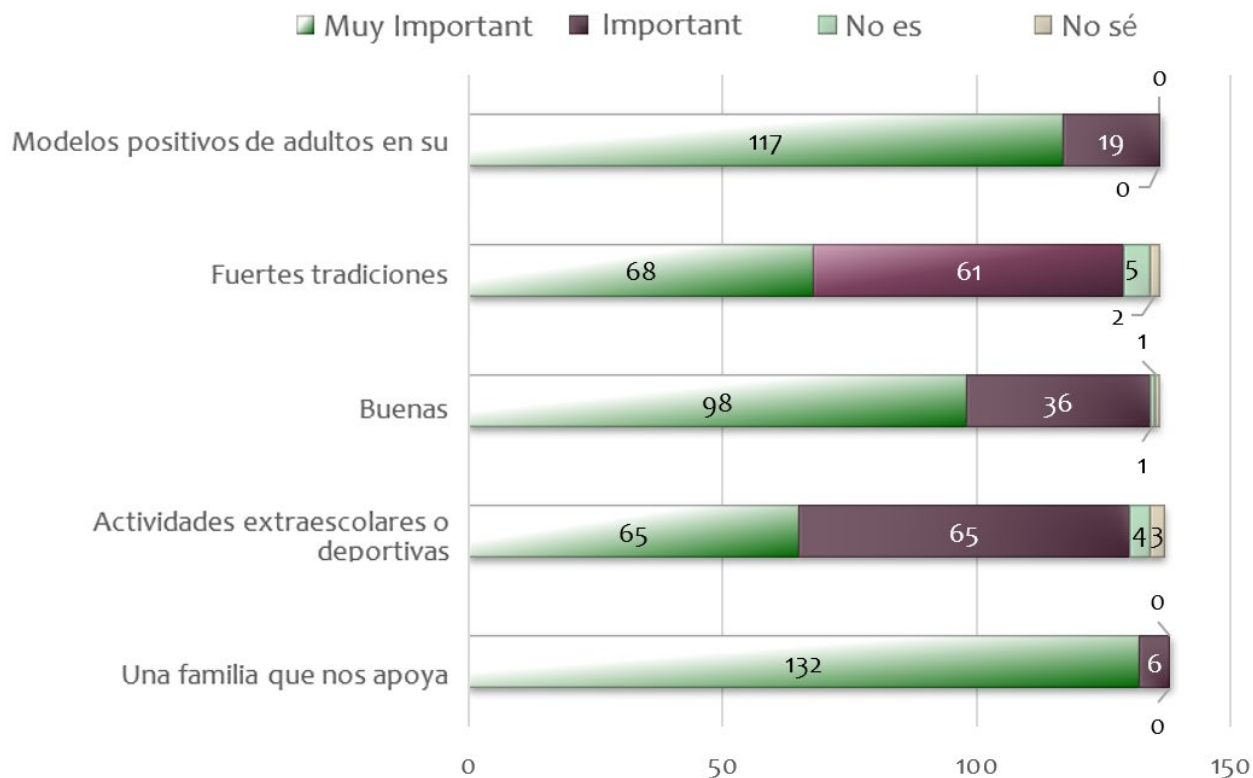
“Influencia positiva de los pares, recursos a los que pueden acceder de forma independiente”
-Encuestado

“¡Se necesitan actividades más consistentes, seguras, amigables para la familia y los niños en nuestra comunidad!”
-Encuestado

“¡Necesidades básicas satisfechas! - Alimentación, refugio, atención médica adecuados - Cuidado funcional Adultos involucrados.”
-Encuestado

“Ambientes sanos, limpios y seguros. Falta de abuso de sustancias por parte de familiares, amigos y otras personas. Actividades positivas fuera de las actividades extracurriculares y deportivas. Falta de violencia y trauma en sus comunidades.”
-Encuestado

¿Qué hace que la vida de los niños sea mejor?



*El 88% (138/156) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto es similar al promedio de la sección del 87%.



Mejorar la vida de los niños

Dada la gran importancia que tanto los miembros de la comunidad como los de la coalición le dan a las familias de apoyo para mejorar las vidas de los niños y jóvenes, comprender lo que los miembros de la comunidad ven como importante para fortalecer a las familias es fundamental para los programas y agencias que sirven a esas poblaciones. Las respuestas a esta pregunta destacaron la importancia de un entorno seguro y amoroso donde se satisfagan las necesidades básicas.



Los adultos pueden prestar más atención a los niños cuando no están tan estresados por llegar a fin de mes. -Encuestado



Entendiendo ACES y el estrés crónico en la vida de un niño. -Encuestado



Amor incondicional y aceptación -Encuestado



Lugares consistentes y seguros para reunirse con la comunidad. -Encuestado

¿QUÉ HACE FUERTES A LAS FAMILIAS DE SU COMUNIDAD?



*El 87% (136/156) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto coincide con el promedio de la sección del 87%.

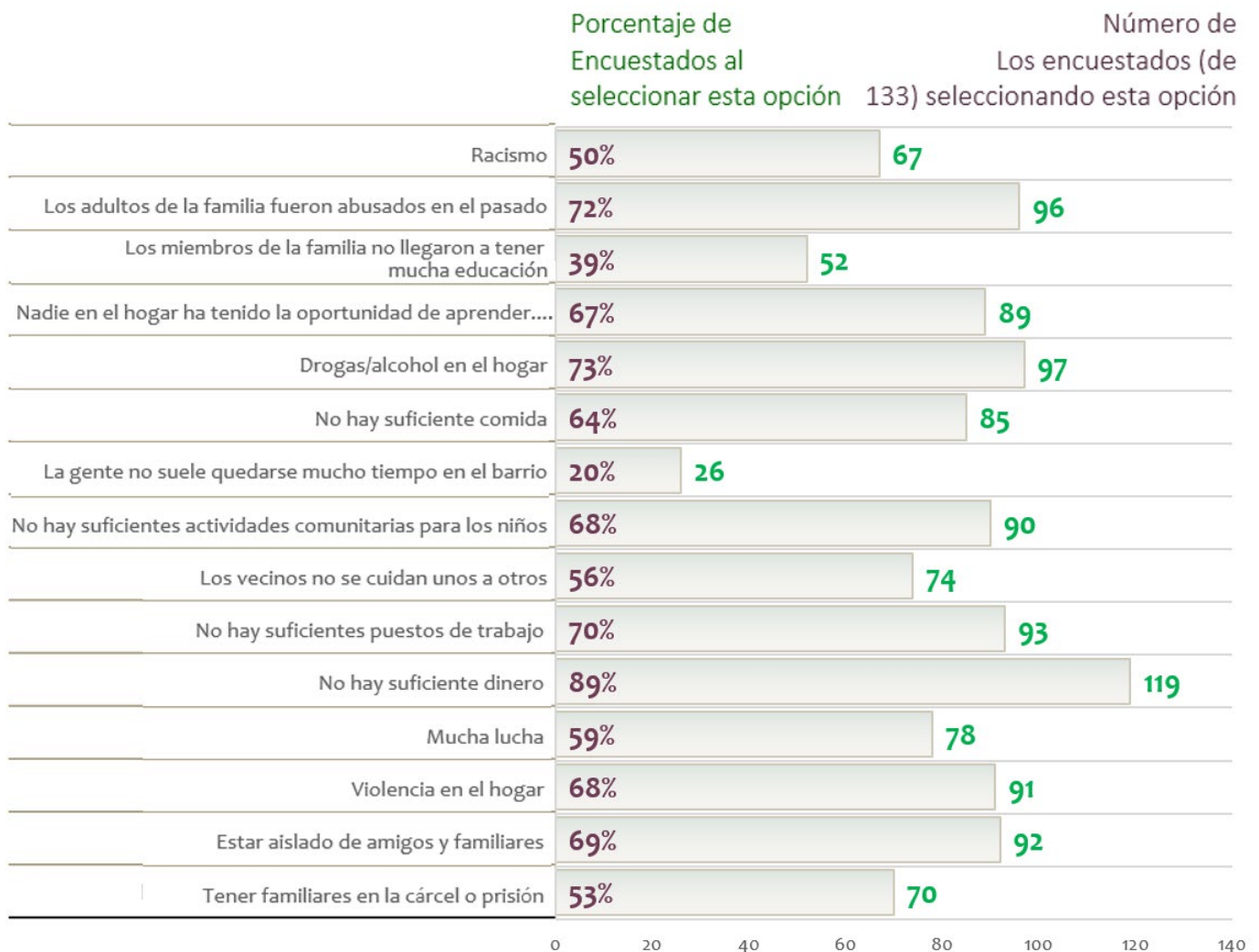


Mejorar la vida de los niños

Para entender mejor lo que necesitan las familias de la comunidad, preguntamos a los encuestados qué es lo que impide que las familias de su propia comunidad estén en su mejor momento. A los 156 encuestados se les hizo esta pregunta y 133 respondieron a ella. Al igual que en otras preguntas, la pobreza se destacó en las respuestas a esta pregunta. Las altas puntuaciones ACE, la adicción y la falta de empleo también fueron focos importantes.

Si bien no se encuentra entre las respuestas más comunes, es importante señalar que un 50% de los encuestados (67 de 133 miembros de la comunidad) informaron que el racismo impidió que las familias de su comunidad estuvieran en su mejor momento. Valdría la pena hacer un seguimiento de esto para identificar la educación y la prevención de este desafío de mayor impacto local. Otros dos desafíos identificados por muchos encuestados que podrían abordarse de manera efectiva a nivel local fueron no tener la oportunidad de aprender habilidades de crianza y estar aislado de amigos y familiares.

WHAT KEEPS THE FAMILIES IN YOUR COMMUNITY FROM BEING THEIR BEST?



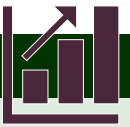
*El 85% (133/156) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto está ligeramente por debajo del promedio de la sección del 87%.

os puntajes ACE para el condado de Humboldt son altos. El 30.8 por ciento de los adultos experimentó 4 o más durante su infancia (Evaluación de Salud Comunitaria (CHA) de 2018). Los encuestados identificaron estas experiencias traumáticas de la infancia como una barrera significativa para que las familias estén en su mejor momento. Esto sugiere que la comunidad del condado de Humboldt entiende que el trauma es intergeneracional. Si bien resolver los puntajes altos de ACE es un problema grande y complejo, las respuestas de nuestra encuesta sugieren que la comunidad puede estar interesada en la educación para ayudar a los padres con puntajes altos de ACE a aprender más sobre cómo su propio trauma los afecta para que puedan darles a sus hijos una mejor infancia. Dada la retroalimentación de los miembros de la coalición y de la comunidad de que el asesoramiento no está disponible para todos los que lo deseen, esta educación tendría que ser en forma de actividades públicas gratuitas.

Los datos de CHA indican que en los hogares con niños, los hogares monoparentales tienen un ingreso medio de menos del 40 por ciento del de los hogares de doble ingreso. Una de cada cinco personas, o el 20.9 por ciento de la población, vive en o por debajo del nivel federal de pobreza. Las respuestas de los miembros de la comunidad confirman que la pobreza tiene un impacto significativo en las familias. Para encontrar soluciones sistémicas a largo plazo a esto, se necesitará un cambio a gran escala. Poner a prueba proyectos estatales y nacionales en nuestro entorno rural, como lo está haciendo el Centro de Recursos Familiares de McKinleyville con su prueba de ingreso universal, es fundamental para garantizar que las políticas futuras satisfagan las necesidades de nuestras comunidades únicas.

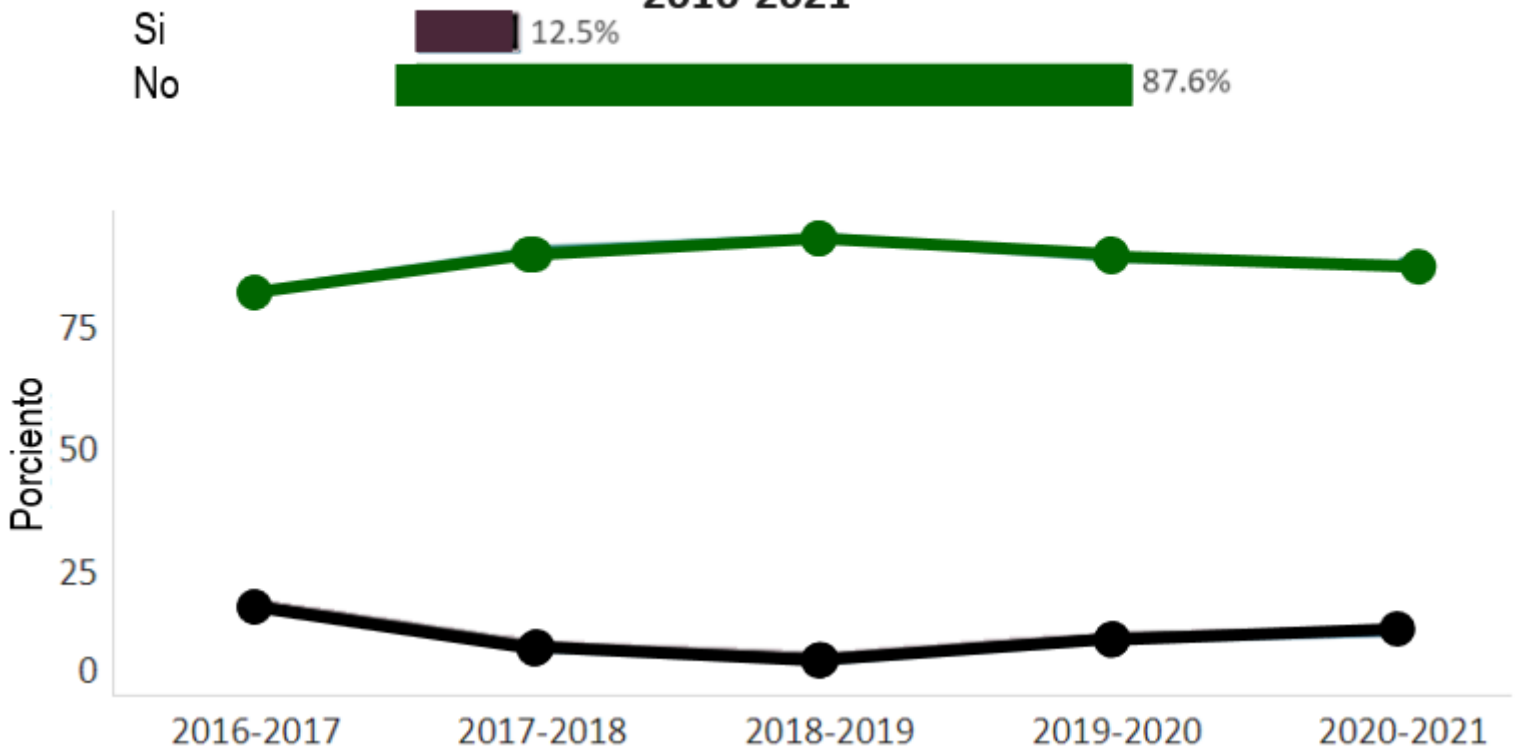
El cambio sistémico lleva tiempo, y existe la necesidad de ofrecer alivio a las familias que experimentan la pobreza en este momento. Encuestar más a las familias que experimentan la pobreza sobre desafíos específicos (asegurándose de que sean compensados por su tiempo) podría arrojar ideas para cambios más pequeños que podrían llevarse a cabo de manera efectiva a nivel local. En nuestra encuesta, el 50% de los encuestados (67 de 133 miembros de la comunidad) informaron que el racismo impedía que las familias de su comunidad estuvieran en su mejor momento. No tener la oportunidad de aprender buenas habilidades de crianza y estar aislado de amigos y familiares fueron otros dos desafíos identificados por muchos encuestados, y el transporte surgió repetidamente en los comentarios sobre lo que impide que las familias sean lo mejor posible, con el 38% (6 de 16 comentarios) mencionando el transporte como una barrera para el éxito de las familias. Todos estos factores tienen soluciones factibles a nivel local que podrían proporcionar cierto alivio a las familias mientras se produce un cambio sistémico.





No hay datos locales actuales que describan las experiencias de los niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica, y sus familias, en el condado de Humboldt. Los datos estatales, que se muestran en el gráfico a continuación, dejan en claro que las familias no consideran que el sistema de atención que apoya a los niños con necesidades especiales de atención médica funcione bien. El objetivo de recopilar información de las coaliciones y de la comunidad sobre este tema es establecer un conjunto actual de puntos de datos que se puedan utilizar para medir las tendencias en la calidad de la atención que experimentan los niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica, así como sus familias.

CYSHCN Recibiendo atención en un sistema que funciona bien, California, 2016-2021

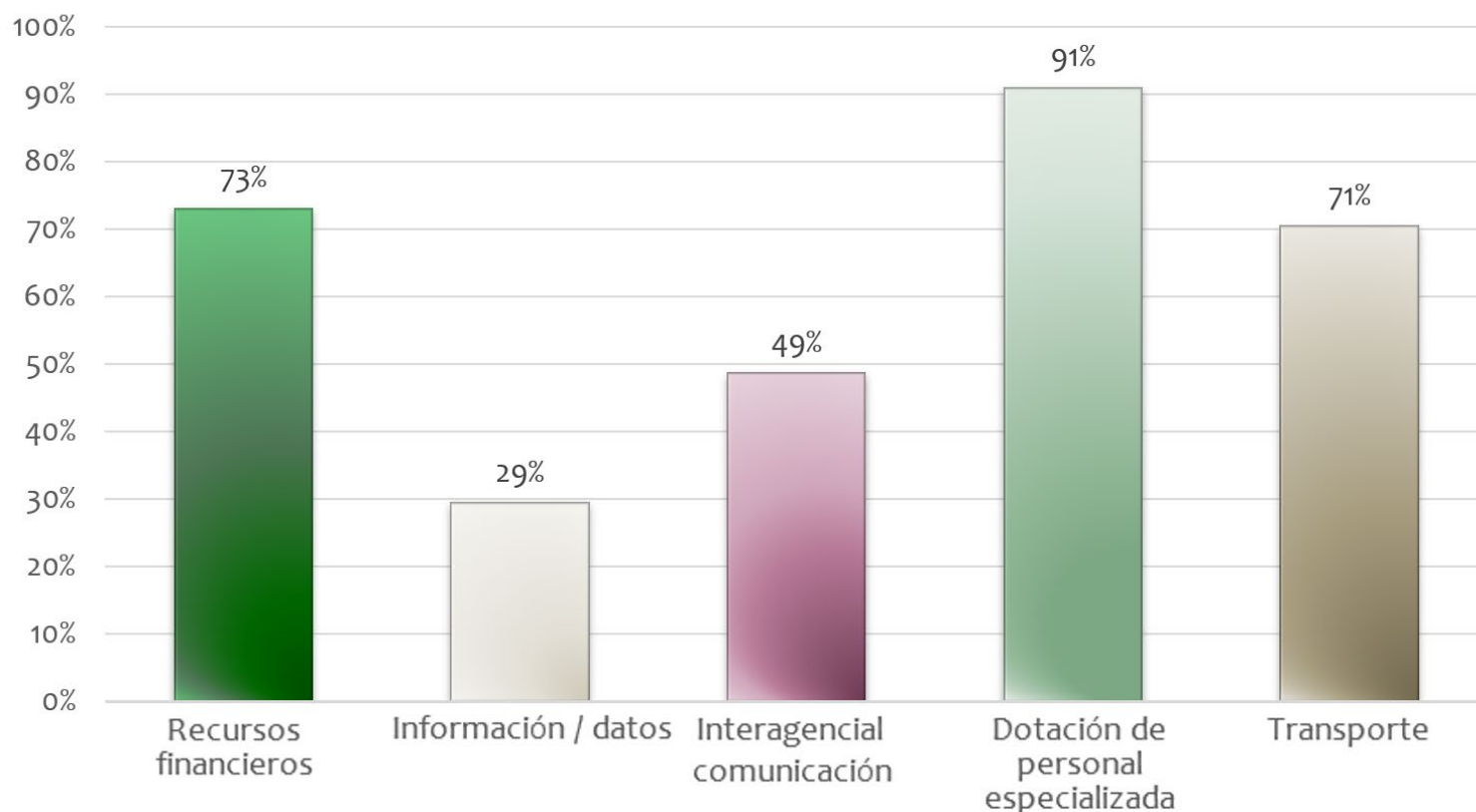




Identificación de limitaciones

Se les pidió a los encuestados que seleccionaran todos los factores (enumerados en el gráfico a continuación) que limitan su capacidad para abordar las necesidades de los niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica. Más del 90% de los miembros de la coalición que respondieron se sintieron limitados por la falta de personal especializado o de instalaciones. El transporte y los recursos financieros también se consideraron limitaciones, y más del 70% de los encuestados identificaron cada uno como un factor limitante.

Porcentaje de encuestados que identificaron cada factor como una limitación de su capacidad para atender las necesidades de los niños y jóvenes con necesidades especiales de atención sanitaria



*75 de un total de 123 miembros de la coalición (61%) respondieron a esta pregunta de la encuesta.	Identificó 4 factores como limitaciones	Identificó 3 factores como limitaciones	Se identificaron 2 factores como limitaciones	Identificó 1 factor como limitación
Porcentaje de personas que identifican cada número de factores como una limitación (N=94)	21%	17%	32%	31%
Número de personas que identifican cada número de factores como una limitación (N=94)	16	13	25	24



Buscando formas de mejorar

A los miembros de la coalición se les hizo una pregunta abierta sobre qué mejoraría la calidad de vida de los niños con necesidades especiales de atención médica. Las respuestas se centraron principalmente en la gestión de casos, la falta de proveedores locales, las familias que viajaban para citas y los grupos de apoyo.

“Acceso a atención
pediátrica especializada
en el condado de
Humboldt.
La mayoría de las
familias tienen que
Viaja fuera de la zona.”
-Encuestado

“Administrador de casos
designado que coordina
todos los servicios.
Actualmente
fragmentado, lo que
dificulta que los
cuidadores y las familias
Navegar.”
-Encuestado

“¿Qué cree que mejoraría más la calidad de vida de los niños con necesidades especiales de salud?”

“Acceso a los proveedores de
manera oportuna. Además, los
niños con necesidades especiales
a menudo tienen padres con
necesidades especiales y la
capacidad de navegar por el
sistema puede parecer imposible.
Facilitar el acceso a los padres.”
-Encuestado

Conexión con otros niños
con necesidades similares.
Grupos. Recursos para
apoyar.”
-Encuestado



Identificación de desafíos

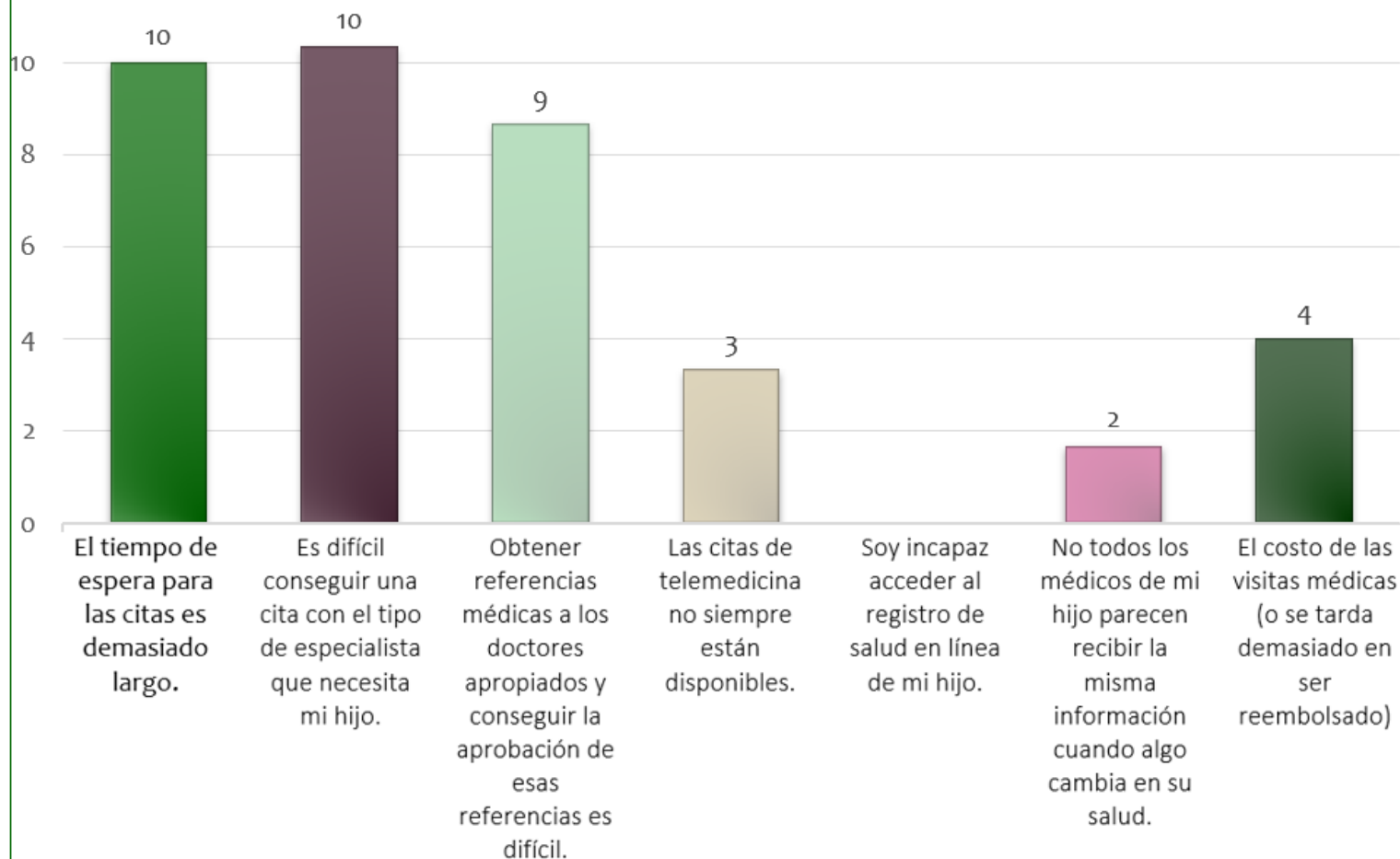
Obtener referencias y citas para ver al especialista adecuado de manera oportuna fueron identificados como los mayores desafíos por las familias cuyos hijos necesitaban atención médica especializada.



“La única manera de que mi hijo reciba los servicios que necesita es salir de la zona. Su médico actual para su condición se encuentra en Sacramento. Vemos a este médico una vez al mes, pero actualmente cada dos semanas. Esto puede ser muy costoso.”

-Encuestado

¿Qué cosas son desafiantes acerca de la gestión de su ¿Atención médica del niño?



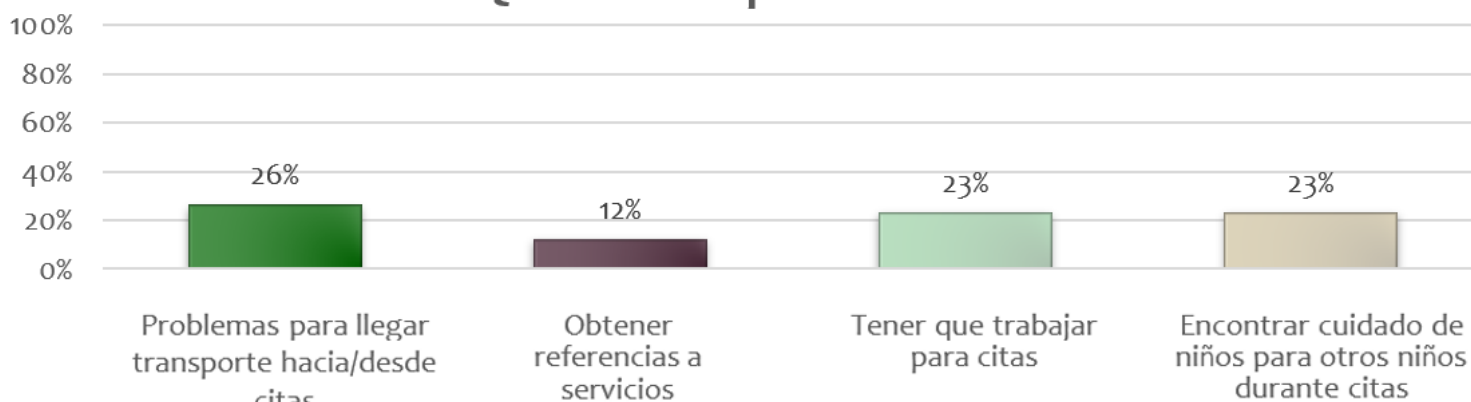
*El 94% (31/33) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto coincide con el promedio de la sección del 94%.



Identificación de desafíos

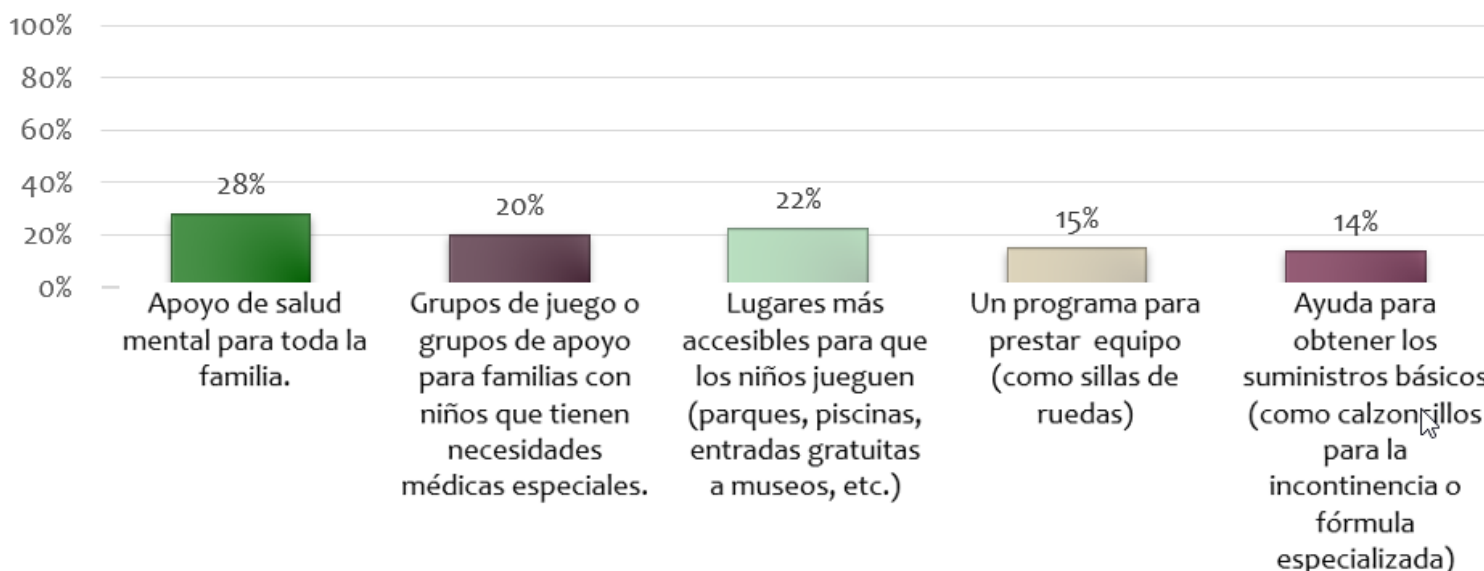
Las familias identificaron como un desafío llegar a las citas, incluido tomarse un tiempo libre del trabajo, encontrar cuidado infantil para los hermanos y asegurar el transporte. El apoyo a la salud mental para toda la familia fue identificado por las familias como el más útil, con grupos de juego especializados y lugares más accesibles para jugar que también se identificaron como útiles para las familias.

En el caso de los servicios que recibe su hijo, ¿qué desafíos experimentas?



*El 96% (25/26) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto es significativamente más de la sección del 85%.

Lo que ayudaría a tu familia a estar en su mejor momento mientras usted apoya a su hijo?



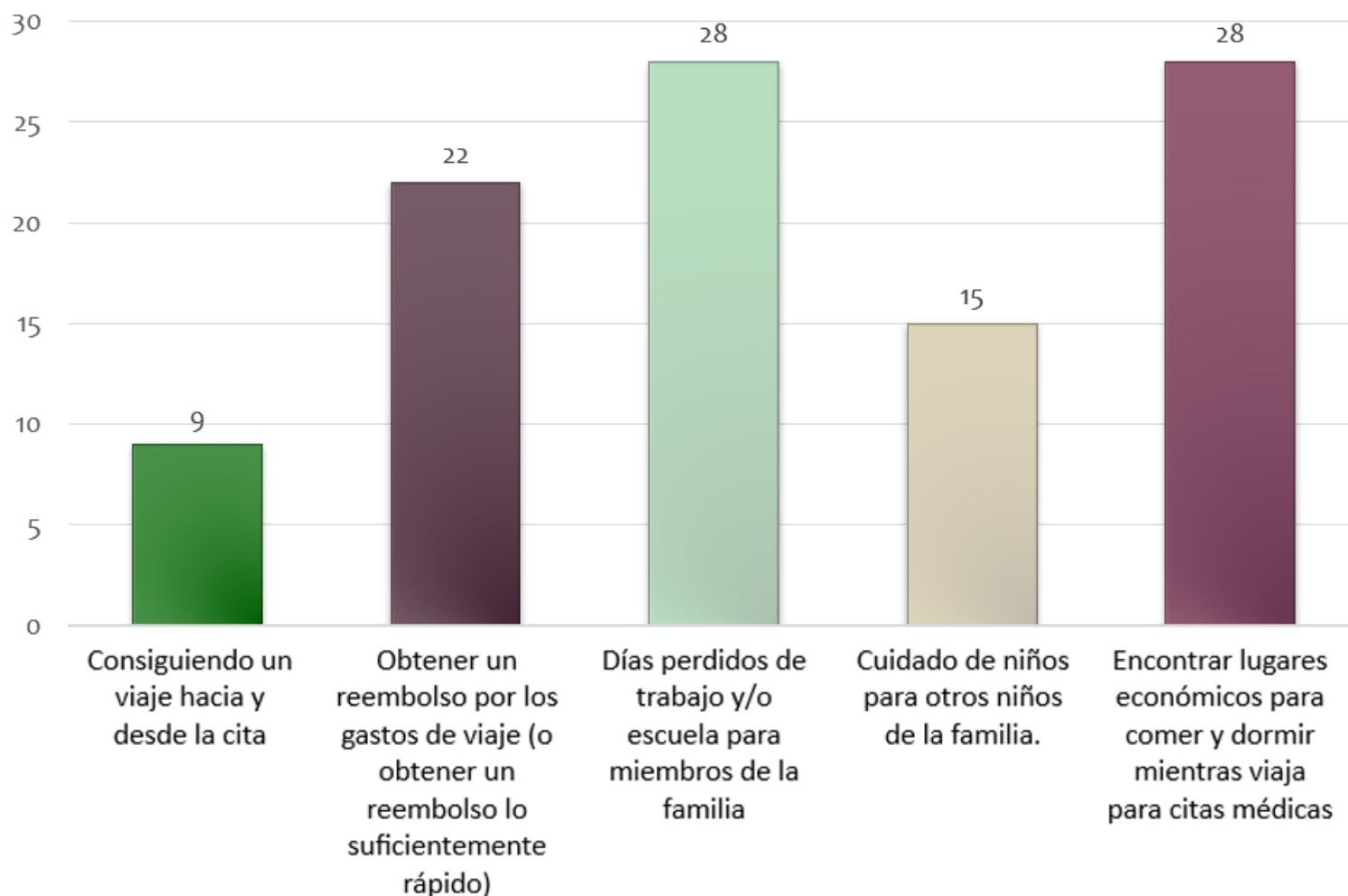
*El 94% (31/33) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto coincide con el promedio de la sección del 94%.



Identificación de desafíos

La coordinación del transporte, en general, es identificada con frecuencia como un desafío importante por las familias de niños que necesitan atención médica especializada. Específicamente, los encuestados señalaron que la comida y el alojamiento, tomarse tiempo libre del trabajo y obtener el reembolso de los gastos de viaje eran un desafío.

¿Cuáles son las partes más desafiantes de la coordinación?

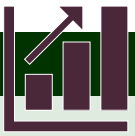


*El 91% (30/33) de las personas elegibles respondieron a esta pregunta. Esto es más bajo que el promedio de la sección del 94%.



Las familias de niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica, a nivel estatal, no encuentran los sistemas de atención y los miembros informaron que la falta de personal especializado limita su capacidad para atender a estas familias. A nivel local, para mejorar la calidad de vida de los niños con necesidades especiales de salud, los miembros de la coalición destacaron la importancia de la gestión de casos, el acceso a proveedores locales, la asistencia para las citas y los grupos de apoyo para las familias. Los miembros de la comunidad que tienen un hijo con necesidades especiales de atención médica en su familia destacaron los desafíos para obtener referencias y citas para ver al especialista adecuado de manera oportuna. Las familias también destacaron la importancia del acceso a la atención de la salud mental para toda la familia, así como el acceso a apoyos comunitarios como áreas de juego accesibles y grupos de juego especializados.





El condado de Humboldt tiene más de 25 años de historia de colaboración entre múltiples agencias para abordar las necesidades insatisfechas de salud bucal en el condado. A pesar de estos esfuerzos, existen barreras sistémicas que dificultan el acceso de las poblaciones vulnerables y de bajos ingresos a la atención preventiva.

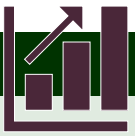
De 2021 a 2022, en colaboración con la División de Salud Pública del DHHS del condado de Humboldt, el Centro de Política Rural de California (CCRP) realizó una investigación para identificar estrategias para satisfacer adecuadamente la demanda de servicios de salud bucal en el condado. El análisis del panorama de la salud bucal de Humboldt en el informe, Estrategias para aumentar el acceso a los servicios de salud bucal en Humboldt, reveló lo siguiente:

- Solo hay tres distritos de agua en el condado de Humboldt con un suministro de agua fluorada, lo que deja al 66% de los residentes sin acceso a agua fluorada.
- Solo seis clínicas dentales operadas por cinco organizaciones aceptan Medi-Cal Dental.
- Cada clínica dental tendría una carga promedio de pacientes de 9,200 si atiende a la población total de Medi-Cal Dental en el condado de Humboldt.
- Cada dentista de práctica privada tiene una carga promedio de pacientes de 1,806, muy por encima del promedio
- Proporción de dentistas por paciente en EE. UU.: 1631 a 1.
- Ningún dentista privado acepta Medi-Cal como forma de pago.
- Aproximadamente el 40% de los dentistas de práctica privada en el condado de Humboldt están considerando o no están seguros de jubilarse en los próximos cinco años.
- La tasa de visitas a la sala de emergencias del condado de Humboldt por afecciones dentales no traumáticas es 1.89 veces mayor que el promedio estatal.
- La proporción de visitas de emergencia para personas de 18 a 34 años en el condado de Humboldt es 3.22 veces el promedio estatal.



Dental

Salud y acceso

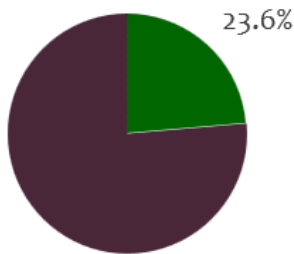


Datos de tendencias

Las escuelas del condado de Humboldt recopilan datos sobre el estado de salud bucal de los estudiantes que ingresan al jardín de infantes cada año escolar. El requisito de la Evaluación de la Salud Bucal del Kindergarten (KOHA, por sus siglas en inglés) se convirtió en ley mediante el Proyecto de Ley 1433 de la Asamblea. La ley requiere que los niños que se inscriben en una escuela pública para su primer año en kindergarten o primer grado se sometan a un examen de salud bucal realizado por un profesional dental con licencia. También requiere que el personal de la escuela recopile datos específicos de KOHA anualmente y los envíe a la Oficina de Educación del Condado. La base de datos desarrollada para los datos de KOHA se llama Sistema de Informes de Salud Oral de California (SCOHR).

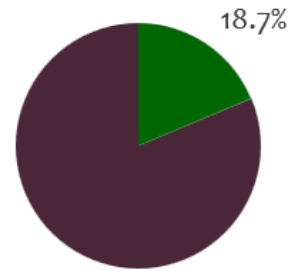
El porcentaje de estudiantes que proporcionan evaluaciones de salud bucal completadas varía de un año escolar a otro, al igual que el porcentaje de niños con caries no tratadas. Los gráficos a continuación muestran que el porcentaje promedio de estudiantes con caries no tratadas en los últimos cinco años (2018-2023) fue aproximadamente un 5% más bajo que el período de cinco años anterior (2014-2018).

Porcentaje promedio de estudiantes de kindergarten con caries no tratadas (2014-2018)



■ Evidencia de caries no tratadas

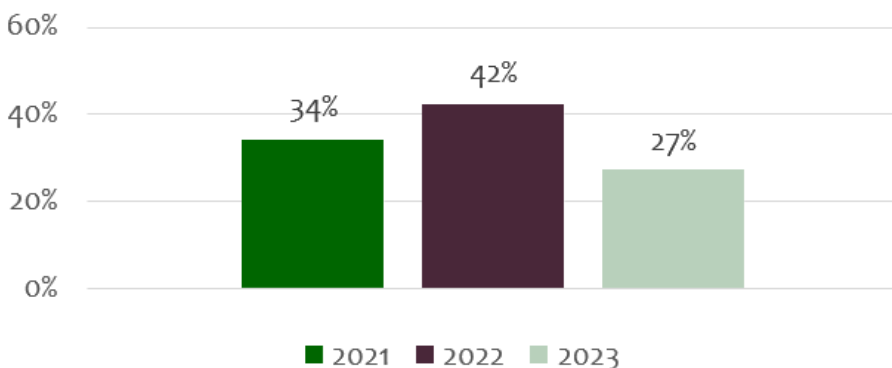
Porcentaje promedio de estudiantes de kindergarten con caries no tratadas (2018-2023)



■ Evidencia de caries no tratadas

La evaluación de KOHA se actualizó en 2021 para incluir datos que indican si un estudiante ha tenido algún historial de caries. Todavía no hay suficientes datos disponibles para mostrar una tendencia clara, pero la recopilación de datos mostró que un promedio del 34% de los estudiantes evaluados entre 2021 y 2023 tuvieron al menos una caries en su vida.

Porcentaje de niños de kindergarten evaluados que han tenido una o más caries en su vida

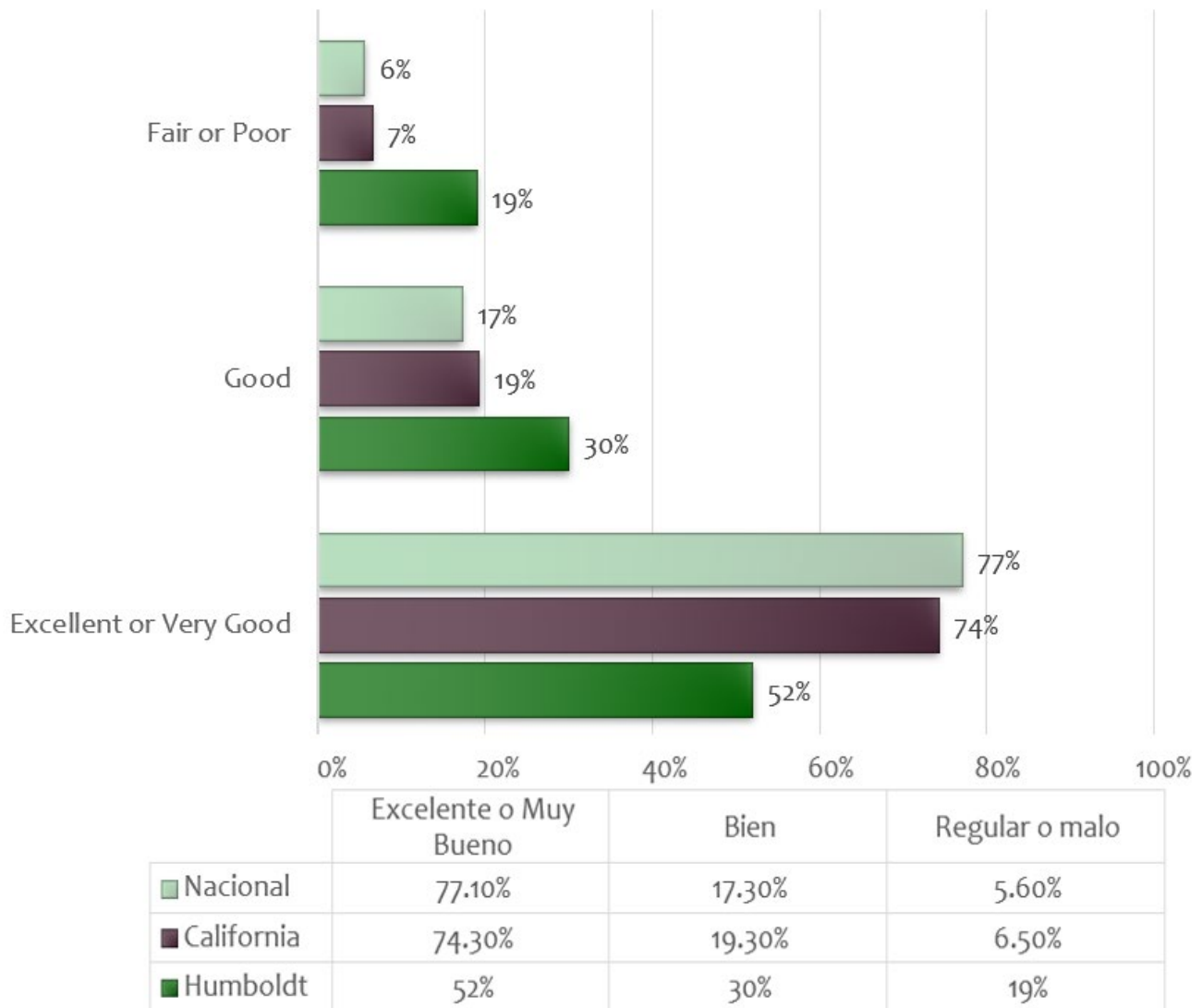




Identificación de limitaciones

La Encuesta Nacional de Salud Infantil (NSCH, por sus siglas en inglés) proporciona datos valiosos sobre múltiples aspectos interrelacionados de la vida de los niños, incluida la salud bucal. Las preguntas utilizadas para evaluar la salud bucal en los niños en el NSCH se plantearon a los encuestados en el condado de Humboldt como parte de la encuesta comunitaria de la evaluación de necesidades. El siguiente gráfico proporciona una comparación de las respuestas de los encuestados de Humboldt en 2024 con las respuestas estatales y nacionales en 2021-2022. La fecha estatal y nacional de estos gráficos proviene de la Consulta Interactiva de Datos de la Encuesta Nacional de Salud Infantil (2021-2022)

¿Cómo describiría el estado de los dientes de este niño?



*En el condado de Humboldt, el 98% (81/83) de las personas elegibles respondieron esta pregunta. Esto coincide con el promedio de la sección del 98%.



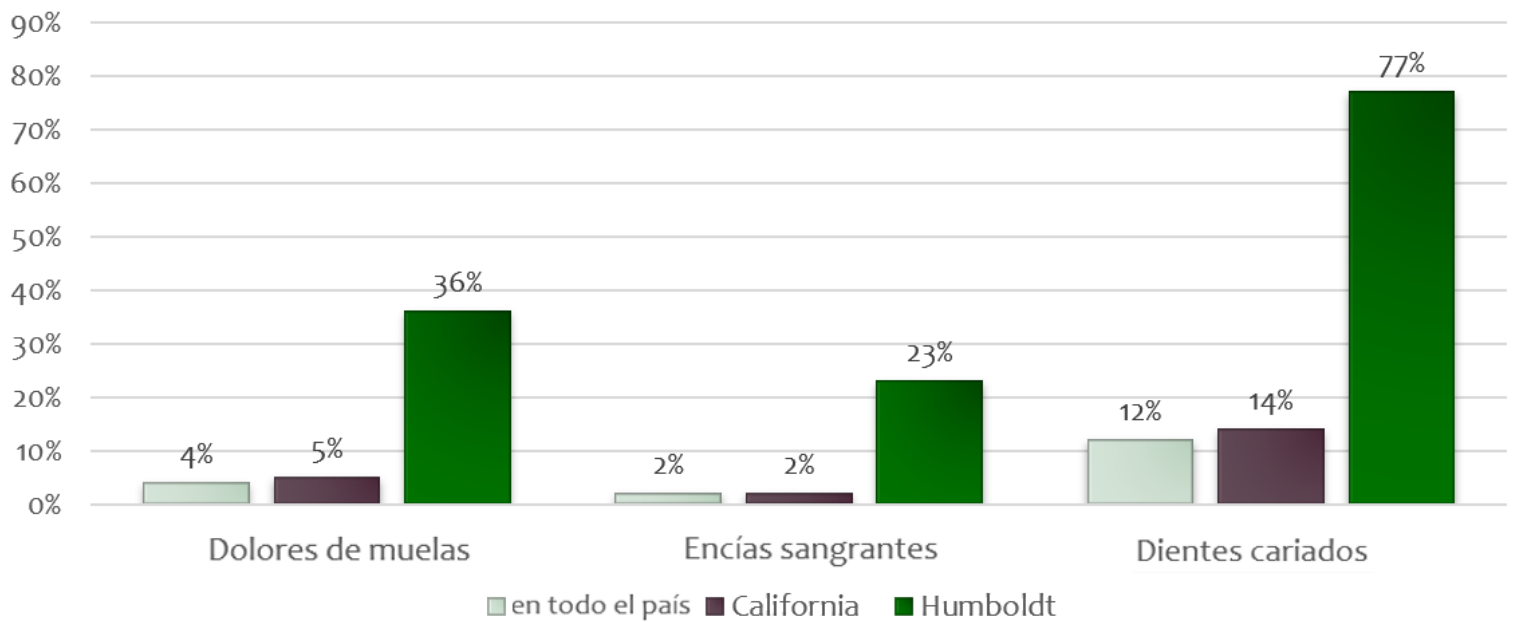
Dental

Salud y acceso

Resumen de la sección

Al igual que con la pregunta de la página anterior, la pregunta de la Encuesta Nacional de Salud Infantil (NSCH) sobre las condiciones crónicas de salud bucal se planteó a los encuestados en el condado de Humboldt. El siguiente gráfico proporciona una comparación de las respuestas de los encuestados de Humboldt en 2024 con las respuestas estatales y nacionales en 2021-2022. La fecha estatal y nacional de estos gráficos proviene de la Consulta Interactiva de Datos de la Encuesta Nacional de Salud Infantil (201-2022)

Durante los últimos 12 meses, ¿este niño ha tenido dificultades frecuentes o crónicas? ¿Con alguna de las siguientes condiciones?



***En el condado de Humboldt, el 27% (22/83) de las personas elegibles respondieron esta pregunta. Esto es significativamente más bajo que el promedio de la sección del 98%.**

“Durante los últimos 12 meses, ¿qué servicio(s) dental(es) preventivo(s) recibió este niño?”

“Limpiezas, tuve que viajar a UCSF porque el dentista local no trabajará con los niños a menos que estén tranquilos y se queden quietos.”

-Encuestado

“Las limpiezas normales y generalmente se hacen a través de la camioneta que viaja a las escuelas.”

-Encuestado

Conclusiones

La evaluación de necesidades de MCAH 2019-2023 le pidió a la comunidad que proporcionara perspectiva y aportes sobre las tendencias identificadas en los datos del condado de Humboldt durante este período de tiempo. Estas tendencias se relacionaron con la atención prenatal, la depresión posparto, el síndrome de abstinencia neonatal, los servicios para niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica, la salud de los adolescentes, la salud dental y el bienestar de las familias. Para cada punto de datos, este informe ha mostrado estas tendencias, así como los aportes recopilados de las coaliciones locales y los miembros de la comunidad. A medida que hemos analizado los comentarios de la comunidad en los temas presentados aquí, también hemos visto temas que surgen en la mayoría o en todos los temas que analizamos.

En repetidas ocasiones, la comunidad ha identificado la necesidad de más proveedores de atención médica y la necesidad de un mayor acceso a especialistas en atención médica y recursos especializados. Los desafíos de la vida rural y la necesidad de un transporte confiable a los servicios de salud también se destacaron en todos los temas.

Además de los temas de acceso al transporte, especialistas y citas puntuales, hubo algunas sugerencias que se aplicaron a tendencias específicas. En relación con la depresión posparto, la comunidad destacó el apoyo a los nuevos padres con las necesidades básicas, la atención de la salud mental y la licencia familiar extendida. La falta de participación de los pacientes se observó como un obstáculo importante para mejorar los servicios a fin de reducir la incidencia del síndrome de abstinencia neonatal. La falta de participación de los pacientes sugiere que es posible que necesitemos hacer un trabajo adicional para rediseñar los servicios de tratamiento y prevención del uso de sustancias para que estén centrados en el paciente y lleguen a las personas donde están. También se consideró que la falta de recursos adecuados o de personal especializado era un obstáculo para mejorar los servicios. Los miembros de la comunidad identificaron la necesidad de un tratamiento para el trastorno por consumo de drogas en un ambiente respetuoso. Para los niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica, se identificó el apoyo a la salud mental para toda la familia como una necesidad importante, además de los temas comunes del transporte y los especialistas locales.

Visto en su conjunto, está claro que las tendencias observadas en nuestros datos son representativas de las experiencias de las agencias locales y los residentes. El transporte, las citas accesibles y oportunas, el acceso local a especialistas capacitados y los recursos especializados adecuados fueron reconocidos como herramientas importantes para mejorar estas tendencias. Estas son herramientas que actualmente no están disponibles de manera rutinaria para las familias en el condado de Humboldt. Además de estos temas, en los comentarios se destacó el papel de la El trauma generacional y la pobreza perpetúan algunos de los desafíos de salud más importantes del condado de Humboldt para las familias. Este informe ofrece información vital que puede ser utilizada por los programas del condado y otras agencias para demostrar las necesidades y oportunidades potenciales para cambios a nivel comunitario y del sistema en el condado de Humboldt.