

Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad del condado de Sheboygan en 2023

Informe de las sesiones de escucha comunitaria

Resumen de lo expresado por las comunidades hmong, hispana/latina/latinx y LGBTQ



Elaborado por la
División de Salud Pública del condado de Sheboygan
1011 N. 8th Street
Sheboygan, WI 53081
(920) 459-3207
[Iniciativa Healthy Sheboygan County](#)



Public Health
Prevent. Promote. Protect.

Este informe fue elaborado por el personal de la División de Salud Pública del condado de Sheboygan. La información incluida fue obtenida por miembros del Comité Directivo de Evaluación de las Necesidades de la Comunidad de la iniciativa Healthy Sheboygan County. Si tiene preguntas sobre el contenido de este informe, debe escribir a hsc@sheboygancounty.com.

Índice

Introducción	4
Métodos	4
Limitaciones	6
Temas comunes en todas las sesiones de escucha	8
Temas comunes identificados durante la sesión de escucha de la comunidad hmong	9
Temas comunes identificados durante la sesión de escucha de la comunidad hispana/latina/latinx	12
Temas comunes identificados durante la sesión de escucha de la comunidad LGBTQ	15
Apéndices	18
A. Sesión de escucha de la comunidad hmong: materiales y procesos	18
B. Sesión de escucha de la comunidad hispana/latina/latinx: materiales y procesos	20
C. Materiales para la sesión de escucha de la comunidad LGBTQ: materiales y procesos	23

Introducción

Cada tres años, [Healthy Sheboygan County](#), una iniciativa comunitaria que tiene el objetivo de realizar cambios positivos en el estado de salud de quienes residen en el condado de Sheboygan, se asocia con sistemas hospitalarios y organizaciones no gubernamentales locales para evaluar las necesidades de salud de la comunidad y elaborar un conjunto recomendado de temas relacionados con la salud que deben priorizarse en los próximos años. Este informe es uno de los varios resúmenes en los que se ilustra la información recopilada durante el proceso de Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad (CHNA). En el informe de las sesiones de escucha comunitaria, se plasman las opiniones de tres poblaciones diferentes del condado de Sheboygan: la comunidad hmong, la comunidad hispana/latina/latinx y la comunidad de lesbianas, gais, bisexuales, transgénero y queer o en cuestionamiento (LGBTQ). Si bien otras iniciativas de recopilación de datos se centran en la recolección y el análisis de datos cuantitativos, en técnicas de muestreo aleatorio y contacto directo con los residentes del condado de Sheboygan, este informe apunta a incorporar datos cualitativos de los miembros de la comunidad que sienten que pertenecen a uno de estos tres grupos demográficos. La información que consta en este informe representa las opiniones de los individuos que asistieron a una de las tres sesiones de escucha organizadas por la División de Salud Pública del condado de Sheboygan, y no encarna necesariamente los puntos de vista ni las opiniones de todos los miembros de la comunidad que se identifican como hmong, hispanos/latinos/latinx o que pertenecen a la comunidad LGBTQ.

Métodos

Es [sabido](#) que las comunidades que históricamente no han recibido los servicios que necesitan suelen tener mayores [desigualdades](#) en lo que respecta a los resultados de salud. Según Kaiser Family Foundation: “Las desigualdades se manifiestan en la condición socioeconómica, de discapacidad y de ciudadanía, en la edad, la geografía, el idioma, el género, y la identidad y orientación de género. Existen investigaciones que sugieren que estas desigualdades se presentan durante toda la vida, desde el nacimiento hasta que la persona se convierte en adulto mayor, pasando por la mediana edad. Las iniciativas federales diseñadas para reducir las desigualdades se centran en poblaciones prioritarias designadas, entre las que se incluye a los “miembros de las comunidades que no reciben los servicios que necesitan: personas negras, **latinas**, indígenas y nativas americanas, **asiático-americanas** y originarias de las islas del Pacífico y otras personas de color; miembros de minorías religiosas; **personas lesbianas, gais, bisexuales, transgénero y queer (LGBT+)**; **personas** con discapacidades; personas que viven en zonas rurales; y personas que, de otro modo, resultan afectadas por la pobreza o las desigualdades persistentes”. Desde una perspectiva diseñada para escuchar las voces marginadas históricamente, durante la primavera y el verano de 2023, la División de Salud Pública del condado de Sheboygan se dispuso a interactuar con los miembros de las comunidades hmong, hispana/latina/latinx y LGBTQ de una manera que les ofreciera un espacio para priorizar sus ideas.

Estas iniciativas dieron origen a tres sesiones de escucha comunitaria particulares, una para cada una de las tres comunidades mencionadas. Con el fin de garantizar que la difusión y participación fueran eficaces, se aplicaron estrategias específicas, adaptadas a cada grupo comunitario. El personal de Trabajadores de Salud

Comunitaria y de Interacción con la Comunidad inició tareas de marketing específicas para la población; para ello, colaboró con líderes de la comunidad, organizaciones locales e instituciones religiosas para divulgar información mediante canales que consideran la cultura.

- Para la comunidad hmong, se distribuyeron folletos bilingües y manuales impresos 4 x 4 durante eventos culturales y de difusión de salud pública, se colocaron en lugares frecuentados por los miembros de la comunidad y se publicaron en las redes sociales populares entre este grupo demográfico.
- En el caso de la comunidad hispana/latina/latinx, las iniciativas de divulgación incluyeron folletos bilingües y manuales impresos 4 x 4 que se distribuyeron mediante la clínica de Mujeres, Bebés y Niños (WIC) y las escuelas locales, en eventos de difusión de salud pública y en lugares frecuentados por los miembros de la comunidad, y se publicaron en las redes sociales populares entre este grupo demográfico.
- La iniciativa de interacción con la comunidad LGBTQ incluyó difusión a través de LGBTQ Alliance, una organización de defensa local, y Paradigm Coffee & Music, una cafetería local. Además, se enviaron invitaciones personalizadas a personas destacadas de la cada comunidad.

Las sesiones de escucha se realizaron en lugares relevantes en términos culturales, ubicados en las respectivas comunidades, lo cual ofreció un entorno cómodo y conocido que propició el diálogo franco. El personal de Trabajadores de Salud Comunitaria e Interacción con la Comunidad facilitó y guio estas sesiones para garantizar la inclusión, el respeto y la participación activa. La estructura de las sesiones permitió que los participantes compartieran sus experiencias, desafíos y sugerencias sobre el acceso a atención médica, la utilización y las cuestiones de salud específicas de cada comunidad.

Se registró la asistencia a las tres sesiones de escucha, en las que participaron 64 individuos en total. En la sesión de escucha de la comunidad hmong, participaron 13 individuos, la sesión de la comunidad hispana/latina/latinx atrajo a 32 asistentes y la sesión de LGBTQ Alliance tuvo 19 participantes. Cada sesión se extendió aproximadamente una hora y se grabó el audio con el consentimiento de los participantes, con el fin de registrar las opiniones vertidas y los temas debatidos. Las sesiones se centraron en estas cuatro preguntas principales:

- 1. ¿Qué cuestiones afectan actualmente a la comunidad?**
- 2. ¿Qué necesidades deben abordarse para mejorar la salud de la comunidad?**
- 3. ¿Qué programas o iniciativas existen para abordar las afecciones principales de la comunidad?**
- 4. ¿Qué han experimentado ustedes o la comunidad durante los últimos tres años respecto de la COVID-19?**

Se grabó el audio de las conversaciones de la comunidad, se lo transcribió y se lo exploró mediante el análisis de contenido temático, con la ayuda de un software de análisis de datos cualitativos (NVivo). Al final de este informe, en los apéndices A a C, se encuentran detalles específicos de las sesiones de escucha.

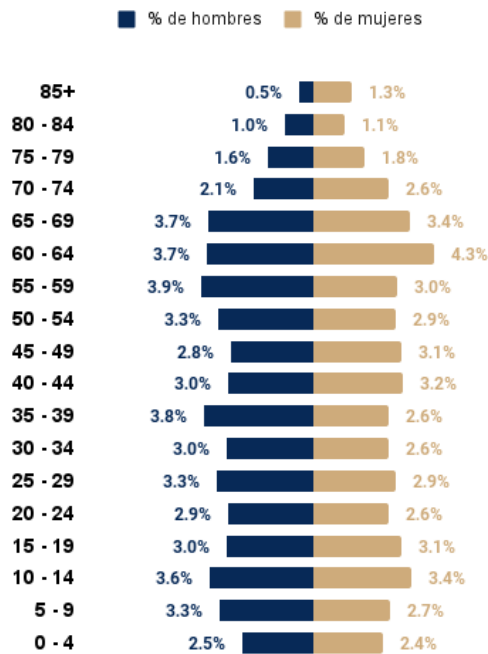
Limitaciones

Durante el proceso de las sesiones de escucha, se detectaron varias limitaciones que deben abordarse. En primer lugar, no todos los miembros de las comunidades que participaron tuvieron la misma oportunidad de asistir a las sesiones. Debido a cuestiones de tiempo y espacio, se realizó una sola sesión de escucha por grupo demográfico y, si los residentes no estaban disponibles ni presentes en esos horarios, no podrían participar. Por esta razón, los autores reconocen que las opiniones y perspectivas incluidas en este informe pueden no representar o generalizar a las comunidades más amplias a las que pertenecen. Otra limitación de este informe es el desafío de la recopilación de datos en varios idiomas. Si bien hubo traductores presentes en las sesiones de la comunidad hmong e hispana/latina/latinx, es posible que algunas ideas o algunos conceptos no se tradujeran directamente al inglés y que los matices de ciertas respuestas no se hayan captado por completo. Una limitación final de este trabajo es la duración restringida de cada sesión. Con un tiempo de corte de aproximadamente una hora, los autores reconocen que hubo una considerable cantidad de información que abordar en un período breve y, si hubieran sido menos las limitaciones de tiempo, podrían haberse hecho más comentarios y expresado más opiniones.

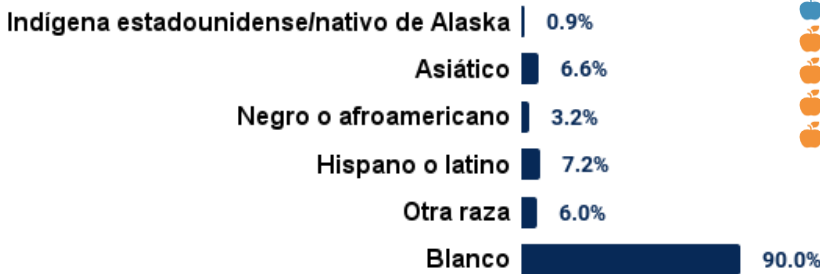
Perfil del condado de Sheboygan

Ciudades y pueblos del condado de Sheboygan

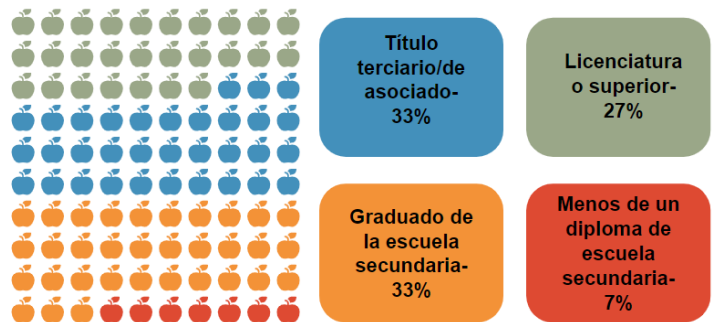
Condado de Sheboygan - edad y sexo



- Sheboygan
- Plymouth
- Sheboygan Falls
- Howards Grove
- Oostburg
- Kohler
- Cedar Grove
- Random Lake
- Elkhart Lake
- Cascade
- Adell
- Waldo
- Glenbeulah

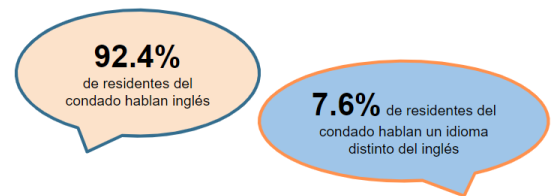


Logros educativos

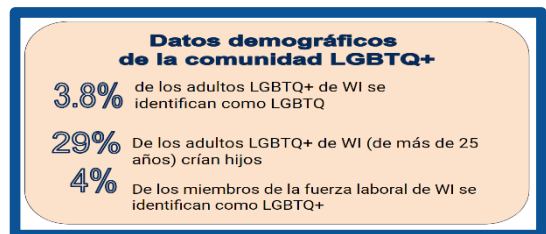


117,747 residentes

Idioma que se habla en el hogar



Ingreso medio del hogar



Citas:

- Idioma que se habla en el hogar: <https://data.census.gov/table/ACSST1Y2021.S1601?q=S1601&q=050XX00US55117&moe=false>
- Raza/etnia: <https://data.census.gov/table/ACSST1Y2021.S1601?q=S1601&q=050XX00US55117&moe=false>
- Ingresos medios del grupo familiar: <https://www.countyhealthrankings.org/explore-health-rankings/wisconsin/sheboygan?year=2023>
- Logros educativos: <https://data.census.gov/table/ACSST1Y2021.S1501?q=S1501&q=050XX00US55117&moe=false>
- Edad y sexo: <https://data.census.gov/table/ACSST1Y2021.S0101?q=050XX00US55117&moe=false>
- LGBTQ: <https://williamsinstitute.law.ucla.edu/visualization/lgbt-stats/?topic=LGBT&area=55#density>

Temas comunes en todas las sesiones de escucha

En esta sección se destacan algunas de las respuestas acordadas más frecuentemente en todas las sesiones de escucha.

¿Qué cuestiones afectan actualmente a la comunidad?

- **El acceso a servicios de atención médica** fue una inquietud principal, junto con los problemas de comunicación. Cuando se buscan recursos comunitarios, muchas personas observan que la información no está disponible o accesible.
- **La condición de inmigración** impide que se acceda a servicios y recursos debido a la carencia de la documentación o el “papeleo” necesario y al temor de las posibles consecuencias.
- Desde interactuar con proveedores de atención médica impacientes hasta quedar encerrado en un laberinto de transferencias de llamadas, se mencionó que las **barreras lingüísticas** generaban una enorme frustración.
- La necesidad de un acceso **ampliado a servicios de salud mental** se mencionó con frecuencia. Los recursos existen, pero tienen una capacidad limitada, en especial para la salud mental de adolescentes y jóvenes.

¿Qué necesidades deben abordarse para mejorar la salud de la comunidad?

- Existe un fuerte deseo de disponer de un **proceso optimizado de remisiones/transferencias** y de un **directorío o una guía de recursos de todo el condado**.
- Los residentes expresaron la **falta de recursos específicos de cada cultura**. Además, existe la **necesidad de contar con datos locales**; los datos están disponibles en el ámbito estatal o nacional, pero no necesariamente coinciden con las necesidades y opiniones de los residentes locales.
- **La aceptación, la integración** y la **pertenencia comunitarias** se mencionaron como necesidades. De manera similar, los participantes desean estar incluidos en la comunidad general, tienen una necesidad de contar con espacios seguros y de normalizar su presencia en el condado de Sheboygan.
- **Las barreras lingüísticas** presentan desafíos en numerosos entornos comunitarios para los residentes que no hablan inglés.
- **La condición de inmigración** también se mencionó como una barrera para recibir servicios o atención en la comunidad.

¿Qué programas existen para abordar las necesidades de salud más apremiantes?

- Proveedores de atención médica/hospitales locales, agencias y programas del gobierno local, organizaciones religiosas, organizaciones sin fines de lucro que se centran en los adolescentes y jóvenes, proveedores de servicios de salud mental, asistencia del empleador, grupos de ayuda financiera y económica, grupos culturales y de apoyo

¿Qué han experimentado ustedes o la comunidad durante los últimos tres años respecto de la COVID-19?

Entre los desafíos más importantes de la pandemia, se incluyen el aislamiento y la imposibilidad de trabajar. A veces fue difícil acceder a recursos básicos. La condición de inmigración se mencionó como una barrera para recibir ayuda. Hubo un estigma asociado con la infección que provocó el deterioro de la salud mental. También

se analizó el aumento del riesgo de resultados de salud negativos, ya que algunos miembros de la comunidad mencionaron tener más riesgo de presentar un cuadro grave.

Entre lo rescatable de la pandemia de COVID-19, se incluyen la vacunación, los materiales traducidos y las alianzas con la División de Salud Pública (DPH). Los cheques estímulo financiados por el gobierno federal fueron muy útiles para sortear algunas de las barreras económicas. Las alianzas con escuelas e iglesias garantizaron que hubiera una amplia disponibilidad de pruebas de detección de COVID-19. Algunos miembros de la comunidad aprovecharon los últimos años como una oportunidad para tomar cursos por Internet.

Temas comunes identificados durante la sesión de escucha de la comunidad hmong

1. ¿Qué cuestiones afectan actualmente a la comunidad?

- **Acceso:** Se mencionó con frecuencia que el acceso a la atención médica, combinado con tiempos de espera prolongados, costos y barreras lingüísticas, provocó problemas. También existió el deseo de que hubiera un mayor acceso a espacios al aire libre para hacer actividades recreativas. Se mencionó de manera generalizada la condición de inmigración como un desafío para la adquisición de servicios en el condado. Los miembros de la comunidad también mencionaron el “cansancio debido a remisiones”, en el que se los derivó a distintos recursos, pero en pocas ocasiones recibieron esos servicios a causa de las barreras.
- **Alcohol:** Un miembro de la comunidad hizo referencia al papel que tiene el alcohol en la cultura hmong. Suele consumirse en reuniones sociales y podría tornarse problemático sin la educación adecuada sobre los hábitos de consumo seguro.
- **Enfermedades crónicas:** Se mencionó con frecuencia que las enfermedades crónicas fueron una prioridad máxima. Los individuos comentaron que la falta de actividad física y de información educativa sobre los hábitos alimenticios saludables podía derivar en problemas de salud crónicos, los cuales, a su vez, podían provocar problemas de salud mental. Un factor final que incidió en las enfermedades crónicas fue la vivienda; se afirmó que el calor excesivo en verano y el frío en invierno favorecían las enfermedades crónicas.
- **Condición de inmigración:** Uno de los temas que se analizó con más frecuencia durante la sesión de escucha fue la condición de inmigración. Los miembros de la comunidad expresaron lo difícil que podía ser acceder a recursos y servicios sin tener la documentación adecuada.
- **Barreras lingüísticas:** Las barreras lingüísticas fueron otro tema común de debate. Los miembros de la comunidad explicaron que estas eran uno de los componentes de acceso más difícil a los servicios y recursos en la comunidad.
- **Salud mental:** Al igual que en las otras sesiones de escucha, la salud mental también fue una prioridad máxima en la comunidad hmong. Los miembros de la comunidad más ancianos identificaron varias fuentes de una salud mental deteriorada, como enfermedades crónicas y la falta de oportunidades de hacer actividad física al aire libre.

2. ¿Qué necesidades deben abordarse para mejorar la salud de la comunidad?

- **Acceso:** La comunidad hmong mencionó la necesidad de contar con traductores competentes que ayudaran a conectarse con los recursos a fin de poder sortear las barreras lingüísticas. Asimismo, es necesario que haya un mejor entendimiento del proceso de remisión en la comunidad; se determinó que, a menudo, los miembros de la comunidad hmong son remitidos constantemente a la Hmong Mutual Assistance Association (HMAA) y no a los servicios que buscan. También existe el deseo de que haya

asesores sobre recursos en la comunidad hmong que estén bien informados sobre los recursos disponibles y que puedan conectar a los miembros de la comunidad de manera eficaz y eficiente.

- **Aceptación, integración y pertenencia comunitarias:** En comparación con otras comunidades marginadas racial o étnicamente, los miembros de la comunidad hmong no sienten que se los priorice debido a la recencia de la inmigración y la necesidad de apoyo adicional. Existe el deseo de un acceso igualitario a los servicios y de una mayor consideración de la comunidad en su conjunto.
- **Atención adecuada para la cultura:** Como consecuencia de las barreras lingüísticas, algunos mencionaron que no recibían una atención que coincidiera con sus normas culturales. A menudo, este fue el caso en los entornos de atención médica y generó vacilación en cuanto a recibir atención en la comunidad debido a proveedores supuestamente incompetentes/desagradables. Asimismo, algunos sintieron que recibían una atención de menor calidad debido a su incapacidad de presentar reclamaciones contra los proveedores médicos.
- **Condición de inmigración:** En la comunidad hmong, algunos mencionaron que la condición de inmigración y la falta de documentación dificultaban el acceso a los servicios. Existe la necesidad de asistencia para obtener la documentación adecuada en esta comunidad.
- **Salud mental:** Si bien la salud mental fue un tema común durante la sesión, se mencionó que la salud mental de los jóvenes era una gran prioridad para la comunidad hmong.
- **Transporte:** Algunos miembros de la comunidad dijeron que les gustaría que aumentara el acceso al transporte público dentro de la comunidad.

3. ¿Qué programas o iniciativas existen para abordar las afecciones principales de la comunidad?

- Si bien en la sesión de escucha de la comunidad hmong no se identificaron específicamente programas o iniciativas comunitarias, sus miembros afirmaron que conocían los servicios y recursos disponibles, pero que no podían acceder a ellos debido a las barreras lingüísticas. Exacerbar este desafío es una gran inquietud respecto de la calidad de los servicios de traducción. Por el solo hecho de que haya un traductor, no significa que la comunicación será eficaz. A la comunidad le gustaría ver más puestos del tipo de trabajador de la salud comunitaria para acceder a los recursos y sortear las barreras lingüísticas.

4. ¿Qué han experimentado ustedes o la comunidad durante los últimos tres años respecto de la COVID-19?

Durante los últimos tres años, la comunidad hmong ha experimentado situaciones en las que algunos de sus miembros no pudieron trabajar porque estuvieron enfermos. Esto también fue una fuente de estigmatización en entornos profesionales y generó cierta ansiedad en quienes informaban a sus colegas de infecciones recientes. Otro desafío que tuvo esta comunidad fue la disminución de eventos específicos de la cultura, tales como bodas y funerales, además de los rituales que los acompañan. Esta disminución de eventos redujo las oportunidades de reunión y celebración de la comunidad. Numerosos individuos mencionaron que el aislamiento fue un desafío importante durante la pandemia, el cual se tradujo en el deterioro de la salud mental, en especial para las personas mayores. Entre los demás desafíos que presentó la pandemia, se incluyen problemas para acceder a alimentos y suministros domésticos al intentar contactarse con los lugares que establecieron más consideraciones que no podían traducirse al hmong; las barreras lingüísticas relacionadas con los protocolos y procedimientos para la COVID-19 en las tiendas y otros lugares públicos dificultaron la realización de tareas habituales. Un último desafío de la pandemia fue que algunos miembros de la comunidad no estaban seguros de qué forma debían pedir ayuda a la comunidad durante la pandemia, lo cual derivó en necesidades no

satisfechas. A pesar de los obstáculos que trajo aparejados la pandemia de COVID-19, la comunidad hmong expresó su gratitud por el rol asumido por el Departamento de Salud Pública en la distribución de las vacunas. Muchas personas analizaron cómo pudieron mantenerse seguras y sanas, mientras que sus pares no vacunados presentaron cuadros graves.

Temas comunes identificados durante la sesión de escucha de la comunidad hispana/latina/latinx

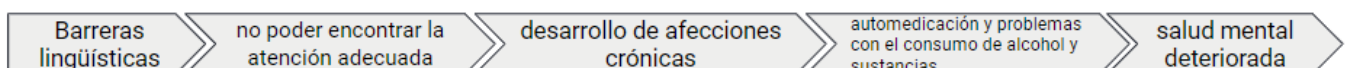
1. ¿Qué cuestiones afectan actualmente a la comunidad?

- **Acceso:** La falta de recursos traducidos dificultó el acceso a los servicios y a las redes de remisión. También se mencionó con frecuencia que la condición de inmigración fue otro desafío para acceder a estos. Debido a que algunos miembros de la comunidad no tienen un número de Seguro Social, no pueden iniciar sesión en portales en línea para ver los resultados de las pruebas médicas. Los tiempos de espera prolongados y el alto costo de la atención médica fueron problemas que también se mencionaron en lo que respecta al acceso.
- **Servicios dentales:** La cobertura dental es un problema para esta comunidad en general, pero específicamente, para los jóvenes en entornos escolares. Varios individuos manifestaron que el seguro no cubrió un porcentaje suficiente del costo de la atención.
- **Consumo excesivo de drogas:** Se indicó que aumentó el consumo de drogas, en especial entre las mujeres con hijos, y que, a veces, podía derivar en el abandono de los niños. También se analizó el consumo de drogas en viviendas compartidas como un desafío para algunos residentes.
- **Condición de inmigración:** Similar a las respuestas que hubo en la sesión de escucha de la comunidad hmong, los miembros de la comunidad hispana/latina/latinx explicaron que, debido a su condición de inmigración, algunos dudaban de buscar servicios o atención y temían las consecuencias negativas que podría haber por intentar acceder a estos.
- **Falta de información:** Este fue un tema común durante la sesión de escucha. Los residentes explicaron que les interesaba saber qué recursos había disponibles, pero que esto podía ser complicado cuando no estaban mencionados en español. Asimismo, los miembros de la comunidad dijeron que recibir información en su idioma preferido les permitía establecer confianza y forjar alianzas duraderas con los proveedores de servicios.
- **Barreras lingüísticas:** Se mencionaron las barreras lingüísticas como un desafío importante que afronta esta comunidad. Los residentes expresaron el deseo de que TODA la información se tradujera al español, ya que la falta de materiales traducidos genera problemas de salud más adelante. Por ejemplo, una barrera lingüística impide que alguien busque la atención médica adecuada, lo cual deriva en enfermedades crónicas, automedicación y problemas por consumo de sustancias. Otro desafío que plantean las barreras lingüísticas es la calidad de las traducciones; un miembro de la comunidad mencionó que, la mayoría de las veces, las traducciones eran imprecisas y poco confiables.

En este momento, ¿qué afecta a la comunidad hispana/latina/latinx?

Porcentaje de participantes de la sesión:

Consumo de drogas que afecta a los hogares: **44 %**
Problemas con traductores: **34 %**
Barreras lingüísticas: **31 %**
Necesidades de salud mental: **31 %**
Cobertura médica: **31 %**
Racismo y discriminación: **25 %**
Cobertura dental: **25 %**
Atención médica para adultos mayores y residentes discapacitados confinados en el hogar: **25 %**



- **Servicios de salud mental:** Los miembros de la comunidad mencionaron la necesidad de que hubiera servicios de terapia en la comunidad, específicamente en lo que concierne al matrimonio, la familia y los jóvenes. Se ahondó en el tema de la salud mental de los jóvenes, ya que no se la prioriza. Los padres expresaron que les gustaría ver más herramientas para ayudar a sus hijos a afrontar el deterioro de la salud mental. También se manifestó que los espacios seguros para los jóvenes representaban una oportunidad para abordar la salud mental.
- **Racismo y discriminación:** Un miembro de la comunidad dijo que había racismo y discriminación en varios entornos, incluidos el lugar de trabajo, el sistema de atención médica y la comunidad en general. Por esta razón, llevar una vida saludable puede ser difícil.
- **Vapeo y uso de cigarrillos electrónicos:** Se manifestó que el vapeo y el uso de cigarrillos electrónicos entre los jóvenes era un problema en esta comunidad. Los adolescentes usan estos dispositivos a una edad temprana, lo cual deriva en adicción.

2. ¿Qué necesidades deben abordarse para mejorar la salud de la comunidad?

- **Acceso:** Se determinó que las barreras lingüísticas son una fuente principal de acceso limitado. Otra barrera para el acceso que podría abordarse es el desafío de obtener información. Los miembros de la comunidad comentaron quedar atascados en un torbellino de transferencias que no permiten hacer conexiones ni satisfacer necesidades. **“El idioma es una necesidad”**
- **Inseguridad alimentaria:** Los residentes explicaron que era posible que se negara el acceso a comedores de beneficencia debido a la falta de una identificación adecuada. Este problema puede ser el resultado de la condición de inmigración.
- **Vivienda:** La vivienda se considera, en gran medida, desde una perspectiva positiva. Los residentes creen que es accesible y que hay servicios disponibles para adquirirla. La única limitación de este tema corresponde a las personas que tienen un ingreso fijo: el costo de la renta sigue aumentando, pero los ingresos siguen estancados.
- **Condición de inmigración:** Debido a la condición de inmigración de un individuo, es posible que no pueda acceder a los servicios que necesita para llevar una vida plena y saludable.
- **Información/acceso:** Los miembros de la comunidad explicaron que deseaban ver más actividades de extensión comunitaria específicas para la comunidad hispana/latina/latinx. Además, les gustaría ver un directorio de recursos y servicios específicos en español que estuvieran disponibles en el condado.
- **Transporte:** Para algunos miembros de esta comunidad, puede ser difícil obtener una licencia de conducir en el condado de Sheboygan. Esta barrera limita su capacidad para ser autosuficientes y los obliga a depender del transporte público. Se observó que existía la necesidad de que se ampliaran los servicios de transporte para los adultos mayores de la comunidad.

3. ¿Qué programas o iniciativas existen para abordar las afecciones principales de la comunidad?

- Programa para Mujeres, Bebés y Niños (WIC)
- Organizaciones benéficas católicas
- Lakeshore Community Health Care
- Advocate Aurora
- HSHS St. Nicholas Hospital
- Partners for Community Development
- Safe Harbor
- Helping Hands
- Ejército de Salvación
- San Vincente de Paul
- The Sheboygan County Job Center
- Lakeshore Technical College

4. ¿Qué han experimentado ustedes o la comunidad durante los últimos tres años respecto de la COVID-19?

La comunidad hispana/latina/latinx reconoció que la pandemia de COVID-19 fue una época difícil para todos. Uno de los desafíos más importantes fue el nivel insuficiente de contenido traducido al español disponible en la comunidad. Los ejemplos dados fueron sobre los procesos y protocolos que se debían seguir si alguien había estado en contacto con una persona enferma, o si necesitaba atención médica y contactarse con un médico. También se manifestó que los cheques estímulo fueron una dificultad durante esa época porque la condición de inmigración de los miembros de la comunidad incidió en la capacidad para recibir financiamiento por la COVID-19, ya que algunos no calificaban para acceder al beneficio. Si bien la comunidad hispana/latina/latinx sí afrontó desafíos durante los últimos tres años, también hubo numerosos aspectos positivos que se destacaron durante las sesiones de escucha. Por ejemplo, debido a la postergación de los eventos comunitarios, una familia decidió iniciar la educación virtual y pudo aprender inglés y obtener los diplomas de GED. También hubo abundantes reconocimientos para la accesibilidad a la información y a las vacunas mediante la División de Salud Pública local. Las alianzas clave con las iglesias en la comunidad posibilitaron este logro. Las pruebas de detección de COVID-19 distribuidas a través de escuelas y organizaciones religiosas también fueron una herramienta importante para este grupo.

Temas comunes identificados durante la sesión de escucha de la comunidad LGBTQ

1. ¿Qué cuestiones afectan actualmente a la comunidad?

- **Acceso:** En la comunidad LGBTQ, los miembros afirman que la falta de comunicación de los proveedores de atención médica deriva en la imposibilidad de programar citas y surtir recetas. Esto genera desconfianza entre clientes y proveedores. Otro desafío de acceso es la falta de proveedores de servicios de salud mental en el condado, tanto para niños como para adultos. También se manifestó que uno de los problemas que afectaba a la comunidad LGBTQ fue el acceso generalizado a pruebas de detección de enfermedades de transmisión sexual. Los participantes de la sesión de escucha expresaron que Planned Parenthood era un recurso valioso en el condado. Sin embargo, no todos los miembros se sienten a gusto al recibir atención en ese entorno específico.
- **Salud mental:** Durante la sesión de escucha comunitaria, se manifestó que el suicidio era una preocupación. Asimismo, se planteó que el acceso a los servicios de salud mental era una prioridad. Las listas de espera extensas impiden que los individuos reciban atención, y los problemas de salud mental leves deben abordarse antes de que se agraven. Los residentes explicaron que había programas para abordar la salud mental de los jóvenes en la comunidad. No obstante, todavía existe la necesidad de contar con más servicios.
- **Vapeo y uso de cigarrillos electrónicos:** Los miembros de la comunidad LGBTQ explicaron que, en entornos de escuela media y secundaria, el vapeo y el uso de cigarrillos electrónicos cada vez eran más frecuentes y derivaban en problemas de adicción.

2. ¿Qué necesidades deben abordarse para mejorar la salud de la comunidad?

- **Acceso:** Un tema común en todas las sesiones de escucha fue la necesidad de que hubiera un amplio acceso a los recursos comunitarios, en especial, a proveedores y especialistas de atención médica. Algunos miembros de la comunidad expresaron que, incluso si uno podía encontrar un proveedor, los tiempos de espera y la capacidad limitada dificultaban recibir la atención. El acceso a recursos fue otro tema identificado como una necesidad que debía abordarse. A los miembros de la comunidad les gustaría ver guías completas de recursos preparadas para el condado, con ejemplos específicos de servicios y recursos donde se promueva el trato respetuoso de las personas queer.
- **Cuidado de niños:** Los miembros de la comunidad LGBT! mencionaron la necesidad de disponer de servicios asequibles de cuidado de niños en el condado. El alto costo de este servicio, que es necesario para algunos individuos, a menudo puede generar ansiedad e inseguridad financiera en muchas personas.
- **Integración, aceptación y pertenencia comunitarias:** Los participantes de la sesión de escucha hablaron sobre el deseo de ser incluidos y aceptados en la comunidad del condado de Sheboygan en general. Sin estas, estos miembros de la comunidad analizaron los desafíos en el acceso y la falta de recursos específicos de esta población. Se analizó la creación de más espacios seguros y la normalización de la presencia de personas LGBTQ en la comunidad como una necesidad que debe satisfacerse.

- **Vivienda:** La estabilidad y asequibilidad de la vivienda se mencionó como una preocupación en esta comunidad, en particular para las familias LGBTQ.
- **Servicios de salud mental:** Se determinó que los jóvenes eran el grupo demográfico específico dentro de la comunidad LGBTQ que necesitaba más apoyos de salud mental. El programa PATH de United Way es un recurso valioso, pero su capacidad es limitada.
- **Más datos:** Durante la sesión de escucha, varias personas mencionaron la falta de datos locales disponibles para la comunidad LGBTQ. Existe un profundo deseo de aumentar la recopilación y el uso de datos LGBTQ en el condado de Sheboygan. Asimismo, se sugirió que el proceso no finalizara con la recopilación de datos, sino que se buscaran maneras de garantizar que toda la información relevante llegara a las manos de los líderes y legisladores que pueden usarlos para hacer en la comunidad cambios positivos basados en evidencia.

3. ¿Qué programas o iniciativas existen para abordar las afecciones principales de la comunidad?

- Programa PATH de United Way
- The Alliance
- Organizaciones benéficas católicas*
- Programas de Asistencia para el Empleado
- Planned Parenthood
- Grupos de Alcohólicos Anónimos (AA) específicos para la comunidad LGBTQ
- Apoyo para la comunidad LGBTQ del área de Sheboygan
- Mental Health America - Lakeshore

* Se reconoció que los proveedores religiosos a veces pueden excluir de la atención a la comunidad LGBTQ. También se manifestó que, si los proveedores de servicios no expresan explícitamente que ofrecen espacios seguros, los miembros de la comunidad no los perciben como tales. Para acceder a recursos cívicos y comunitarios, la comunidad LGBTQ necesita ser priorizada como una comunidad marginada en la asignación de recursos.

4. ¿Qué han experimentado ustedes o la comunidad durante los últimos tres años respecto de la COVID-19?

La pandemia de COVID-19 planteó nuevos desafíos para todos los residentes del condado de Sheboygan. Algunos de los obstáculos que detectó la comunidad LGBTQ fueron el aislamiento, la falta de consenso comunitario respecto de los protocolos de seguridad y una necesidad de reconocimiento sincero. El aislamiento y las repercusiones en la salud mental que le siguieron se mencionaron con frecuencia en esta sesión. La falta de espacios comunitarios seguros para reunirse contribuyó al problema. Se dijo que las reuniones virtuales habían sido un sustituto razonable, pero se advirtió que no eran el medio preferido. Un miembro de la comunidad habló sobre la vida en una comunidad rural durante la pandemia. El aislamiento de los amigos, junto con un entorno hogareño desafiante, generó un panorama difícil de sortear. Se mencionó que la accesibilidad a los servicios virtuales de salud mental fue muy valiosa durante la pandemia. En lo que respecta al consenso comunitario, se explicó que la comunidad LGBTQ corría un mayor riesgo de presentar cuadros graves, y la falta de voluntad generalizada de los miembros de la comunidad para usar mascarilla y tomar otras precauciones

¿Cree que algo se podría haber hecho de otro modo durante la pandemia para satisfacer las necesidades de su comunidad?



“Reconocimiento de nuestra existencia. Como punto de partida, en todos y cada uno de los aspectos, en especial en un momento de tanta soledad”.

para protegerse incidió de manera considerable en el bienestar de este grupo. En términos de los espacios seguros durante la pandemia, el cierre de determinados negocios y espacios comunitarios exacerbó el aislamiento que muchos sintieron en esa época. Con una comunidad LGBTQ que ya era pequeña en el condado de Sheboygan, la pérdida de estos espacios seguros fue difícil. Por último, en la sesión de escucha se debatió el tema de la incorporación selectiva. Se puso de manifiesto que los individuos de la comunidad LGBTQ sintieron como que les pedían que hicieran sus aportes y expresaran sus opiniones sobre los fondos de la Ley del Plan de Rescate Estadounidense durante la pandemia, pero se frustraban al saber que no se asignaba dinero específicamente para las iniciativas que apuntaban a priorizar el bienestar de esta comunidad en el condado.

Apéndices

A. Sesión de escucha de la comunidad hmong: materiales y procesos

Enfoque de marketing: En la estrategia de marketing para la sesión de escucha de la comunidad hmong, se empleó un conjunto diverso de métodos para interactuar con sus miembros de manera eficaz. Este incluyó utilizar redes sociales, como Facebook, distribuir folletos, carteles y manuales impresos en eventos comunitarios importantes, como la entrega mensual de alimentos de la Hmong Mutual Assistance Association (HMAA) y mediante Sheboygan Outreach Collective. También se pusieron en práctica las siguientes estrategias: Página de Facebook de CHW bilingüe, página de Facebook de HMAA, boletín de Community Alliance Church, boletín de Holy Covenant Church, además de invitaciones y reuniones personalizadas individuales de CHW.

Estas iniciativas de marketing se extendieron del 15 de marzo de 2023 a la fecha de la sesión, el 15 de abril de 2023. Además, hubo globos y pizarras el día del evento, que mejoraron la visibilidad.

Zej Zog Hmoob Tuaj Mloog Kev Sib Tham Tawm Tswv Yim

Nej yeej paub nej lub zej zog zoo dua lwm tus.
Peb xav paub tias hauv lub zej zog no yam kev mob nkeeg twg tseem ceeb tshaj uas koj xav tias yuav tsum tau muab los tham.

Npaj Nyob Rau Hauv:
Koom Haum Hmoob
2304 Superior Ave.
Sheboygan, WI 53081

**April 15th
10:00AM-12:00PM**



Koj los koom kev soj ntsuam, mus thajj duab tus QR code los yog nkag mus rau hauv lub vas sab ntawm healthysheboygancounty.org daim ntawv soj ntsuam no yuav siv 10 li feeb thiaj tev.



Hmong Community Listening Session

You know your community better than anyone.
Healthy Sheboygan County is looking for YOUR input on what health priorities are most important in Sheboygan County.

Hosted by:
Hmong Mutual Assistance
Association of Sheboygan
2304 Superior Ave.
Sheboygan, WI 53081

**April 15th
10:00AM-12:00PM**



You can also participate by scanning this QR code or by visiting healthysheboygancounty.org to take a 10 minute survey.



Participación y materiales usados: Trece participantes asistieron a la sesión de escucha de la comunidad hmong. En la sesión se usó un manual impreso con listas de problemas de salud y preguntas, y una encuesta para la comunidad (en inglés y en hmong). Se incluyó un código QR en el folleto en formato pdf, el cual facilitó el acceso a más información.

Herramientas de participación y compensación: Los participantes recibieron una tarjeta de regalo de \$20 por asistir a la sesión de escucha y participar en esta, y otra tarjeta de regalo de \$20 después de responder la encuesta para la comunidad que estuvo disponible cuando finalizó la sesión. Además, la HMAA recibió un estipendio de \$1000 por proporcionar un lugar seguro y de apoyo para la sesión. También se ofrecieron bocadillos y bebidas a los participantes gracias a donaciones.

Facilitación y presencia del personal: La sesión de escucha fue facilitada por CherPao Vang, con la ayuda de Dalila Contreras, Avi Suhkwahl, Joyce Mann y Heather Reil-Thiry de la División de Salud Pública (DPH) del condado de Sheboygan. El objetivo de su presencia fue garantizar que el entorno fuera propicio para el debate y facilitar interacciones fluidas.

Plazos de los eventos: La sesión de escucha de la comunidad hmong se realizó el 15 de abril de 2023, tras una iniciativa de marketing de un mes de duración, que se extendió del 15 de marzo al 15 de abril de 2023. Se utilizaron diversos canales para la difusión, como redes sociales, boletines comunitarios y comunicación directa por parte de los trabajadores de salud comunitaria (CHW).

Limitaciones y desafíos: Se presentaron varios desafíos durante esta sesión en particular. Hubo dificultades técnicas con el proyector que generaba ruidos de fondo y estaba ubicado demasiado cerca del equipo de grabación. Por este motivo, el personal decidió no usar el proyector para la sesión de escucha. También hubo problemas con el tamaño de la fuente de los manuales impresos, los cuales deben arreglarse para próximas sesiones. Los dispositivos de grabación tuvieron limitaciones al captar debates completos; además, la asistencia se vio afectada por la realización de eventos comunitarios, como funerales.

A pesar de los obstáculos que se presentaron, estas experiencias de la sesión de escucha aportan información valiosa para pulir las iniciativas de participación comunitaria en el futuro.

Listening Session Questions

1. What is currently affecting your community??
2. What needs have to be addressed to improve the health of our community?
3. What programs or initiatives exist to address the top health conditions in our community?
4. What has your community experienced over the last 3 years regarding COVID-19?



Major Health Related Issues in Your Community

Of the following focus areas from the State Health Plan, please rank order the top 3 to 5 major health-related issues in your community:

- Access
- Adverse childhood experiences (ACEs)
- Alcohol
- Chronic disease
- Communicable disease
- Environmental and occupational
- Growth and development
- Injury and violence
- Mental health
- Nutrition
- Oral health
- Physical activity
- Reproductive & sexual health
- Substance use and abuse
- Tobacco
- Other

B. Sesión de escucha de la comunidad hispana/latina/latinx: materiales y procesos

Enfoque de marketing: En la estrategia de marketing para la sesión de escucha de la comunidad hispana/latina/latinx, se empleó un conjunto diverso de métodos para interactuar con sus miembros de manera eficaz. Este incluyó utilizar redes sociales, como Facebook, distribuir folletos, carteles y manuales impresos en eventos comunitarios o lugares importantes de la comunidad, y a través de Sheboygan Outreach Collective. También se pusieron en práctica las siguientes estrategias: Página bilingüe de CHW en Facebook, página de Facebook del Departamento de Salud Pública de Sheboygan, boletín de la Iglesia Adventista del Séptimo Día (SDA) para hispanos de Sheboygan, Sheridan School, e invitaciones y reuniones individuales personalizadas con los clientes de CHW.

Estas iniciativas de marketing se extendieron del 26 de marzo de 2023 a la fecha de la sesión, el 26 de abril de 2023. Además, hubo globos y pizarras el día del evento, que mejoraron la visibilidad.

Participación y materiales usados: Treinta y dos participantes asistieron a la sesión de escucha de la



Sección de Escucha

¡Tú, mejor que nadie, conoces a tu comunidad!
El condado saludable de Sheboygan (Healthy Sheboygan County) quiere oír de usted para identificar y entender las necesidades de salud más importante de la comunidad.

En La Iglesia Adventista del Séptimo Día
1337 N 31st St
Sheboygan, WI 53081

**26 de Abril
5:00PM-6:00PM**

También puedes participar escaneando el código abajo o visitando www.healthysheboygancounty.org para tomar esta encuesta. La encuesta no llevará más de 10 minutos. Sus respuestas serán confidenciales.



Latinx Community Listening Session

You know your community better than anyone.
Healthy Sheboygan County is looking for YOUR input on what health priorities are most important in Sheboygan County.

Hosted by:
Sheboygan Hispanic Seventh-Day Adventist Church
1337 N 31st St
Sheboygan, WI 53081

**April 26th
5:00PM-6:00PM**

You can also participate by scanning this QR code or by visiting healthysheboygancounty.org to take a 10 minute survey.

comunidad hispana/latina/latinx. En la sesión se usó una presentación de diapositivas, un manual impreso con listas de problemas de salud y preguntas, y una encuesta para la comunidad (en inglés y en español). Se incluyó un código QR en el folleto en formato pdf, el cual facilitó el acceso a más información.

Sesión de Escucha

Iglesia Adventista del Séptimo Día

¿Cuál es el propósito de esta sesión de escucha?

Objetivo: El propósito de esta sesión es participar con nuestra comunidad en una conversación destinada a identificar las condiciones de salud y las necesidades de la comunidad en el condado de Sheboygan.

Reglas para el sesión de escucha:

Por favor pongan sus teléfonos en silencio



Esta sesión será grabada, solamente en audio.



¿Cuál es el propósito de esta sesión de escucha?

Cada tres años, el Condado de Sheboygan Saludable lleva a cabo una Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad. Este es un esfuerzo combinado con el departamento de Salud Pública, socios comunitarios y los sistemas de atención médica que operan dentro del condado de Sheboygan. Esta evaluación incluye varias oportunidades para recopilar información, incluidas sesiones de escucha comunitaria.

Reglas para el sesión de escucha:

- Respetar uno al otro
- Respetar las opiniones de los demás
- No agredir, verbal o físicamente
- Enfocar la discusión en el tema escogido
- Levantar la mano para hablar
- Usar palabras no ofensivas
- No interrumpir a la persona que está hablando
- Mantener silencio lo mejor posible

Reglas para el sesión de escucha:

Respetaremos la confidencialidad de todos y no compartiremos información personal.

CONFIDENCIAL

1 Identificar las condiciones de salud de la comunidad:

¿Qué está afectando actualmente a su comunidad?

2 Identificar los recursos comunitarios que están disponibles:

¿Qué programas o iniciativas existen para ayudar con las condiciones principales de salud en nuestra comunidad?

Principales problemas relacionados con la salud

- Acceso de servicios de salud
- Experiencias adversas en la niñez (ACE)
- Alcohol
- Enfermedad crónica
- Enfermedad transmisible
- Ambiental y laboral
- Crecimiento y desarrollo
- Lesiones/Heridas y violencia
- Salud mental
- Nutrición
- Salud oral
- Actividad física
- Salud reproductiva y sexual
- Consumo y abuso de sustancias
- Tabaco

3 Identificar las necesidades de la comunidad:

¿Qué necesidades deben de ser atendidas para mejorar la salud de nuestra comunidad?

4

La pandemia de COVID-19:



¿Qué experiencias ha tenido su comunidad en los últimos 3 años con respecto al COVID-19?

¡Gracias!



Te invitamos a que se queden un poco para tomar una encuesta.

Herramientas de participación y compensación: Los participantes recibieron una tarjeta de regalo de \$20 por asistir a la sesión de escucha y participar en esta, y otra tarjeta de regalo de \$20 después de responder la encuesta para la comunidad que estuvo disponible cuando finalizó la sesión. Además, la Iglesia Adventista del Séptimo Día (SDA) para hispanos de Sheboygan recibió un estipendio de \$1000 por proporcionar un lugar seguro y de apoyo para la sesión. También se ofrecieron bocadillos y bebidas a los participantes gracias a donaciones.

Facilitación y presencia del personal: La sesión de escucha de la comunidad hispana/latina/latinx fue facilitada por Dalila Contreras, Ruth Ruiz y Carmen Ruiz, con la ayuda de CherPao Vang, Avi Sukhwahl, Heather Reil-Thiry y Joyce Mann de la División de Salud Pública (DPH) del condado de Sheboygan. El objetivo de la presencia del personal de Salud Pública fue garantizar que el entorno fuera propicio para el debate y facilitar interacciones fluidas.

Plazos de los eventos: La sesión de escucha de la comunidad hispana/latina/latinx se realizó el 26 de abril de 2023, tras una iniciativa de marketing de un mes de duración, que se extendió del 26 de marzo al 26 de abril de 2023. Se utilizaron diversos canales de difusión, como redes sociales, boletines comunitarios, mensajes a los usuarios del WIC y comunicación directa por parte de los trabajadores de salud comunitaria (CHW).

Limitaciones y desafíos: Los desafíos durante esta sesión en particular fueron mínimos. Un posible problema fue la acústica del espacio donde se realizó la sesión de escucha. Otro desafío fue la presencia de niños pequeños que hicieron ruido y distrajeron a otros participantes o interrumpieron el proceso de grabación. Debe considerarse ofrecer el servicio de cuidado de niños en futuras sesiones de escucha. Por último, la comunidad hispana/latina/latinx no dispone de un centro cultural o comunitario en Sheboygan donde los hablantes de español puedan recibir comunicaciones o información oficiales. Ampliar las alianzas en la comunidad hispana/latina/latinx es otra consideración para futuras tareas de extensión.

Preguntas para el sesión de escucha

1. ¿Qué está afectando actualmente a su comunidad?
2. ¿Qué programas o iniciativas existen para ayudar con las condiciones principales de salud en nuestra comunidad?
3. ¿Qué necesidades deben de ser atendidas para mejorar la salud de nuestra comunidad?
4. ¿Qué experiencias ha tenido su comunidad en los últimos 3 años con respecto al COVID-19?



Escanea el código QR para tomar la encuesta a final de la presentación



A pesar de los obstáculos que se presentaron, estas experiencias de la sesión de escucha aportan información valiosa para pulir las iniciativas de participación comunitaria en el futuro.

c. Materiales para la sesión de escucha de la comunidad LGBTQ: materiales y procesos


Enfoque de marketing: La estrategia de marketing para la sesión de escucha de LGBTQ Alliance incluyó un enfoque multifacético adaptado para llegar a la comunidad LGBTQ+ de manera segura y eficaz. Las iniciativas de difusión incluyeron mensajes a los miembros de LGBTQ Alliance por correo electrónico y redes sociales, y mediante la colaboración con Paradigm Coffee & Music. Asimismo, se compartió información de boca en boca entre la comunidad LGBTQ+. Esta campaña de marketing orientado se extendió del 1 de agosto hasta el 30 de agosto de 2023, fecha de la sesión.

Participación y materiales usados: Diecinueve participantes asistieron a la sesión de escucha de la comunidad LGBTQ. Durante la sesión, se entregó a los participantes un manual impreso que incluyó una serie de preguntas relacionadas con problemas e inquietudes de salud.



LGBTQIA+ Community Listening Session

8.30.23



Welcome

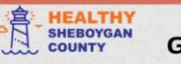
Every three years, Healthy Sheboygan County conducts a Community Health Needs Assessment. This is a combined effort from Public Health, community partners, and the healthcare systems that operate within Sheboygan County. This assessment includes several opportunities for gathering input, including community listening sessions.

Objective: The purpose of this session is to engage with our community partners in a conversation aimed at identifying the health conditions and community needs relevant to Sheboygan County.




Goals for the Listening Session

We are here to improve the work we do to improve the health of our community. Everyone's input is welcome, and the group agreement serves to encourage a safe and supportive environment for our community members.



Guidelines for Respectful and Considerate Discussion:


- **Confidentiality:** Our conversation is confidential and any personal information or situations will not be shared outside this space without your consent.
- **Recording Purpose & Anonymity:** The conversation will be recorded only for the purpose of gathering data. No identifying information will be obtained or shared.
- **Speak Loud and Proud:** All information and ideas shared are important and valid. Please speak loudly and clearly to aid in the recording of our conversation.
- **Purpose of the Session:** To gather information and viewpoints about community needs, to guide our work in the future.
- **Quiet Cell Phones:** Please quiet cell phones and prepare to be fully present in the conversation.
- **Raising Hands:** Raise your hand to ask a question or speak to aid the recording.
- **Dignity and Respect:** Treat others with dignity and respect.
- **Appropriate and Inclusive Language:** Ensures that the conversation remains respectful and considerate of diverse identities and experiences.



1

Identifying community health conditions:

What is currently affecting your community?



From the following list, what do you think are the three most important health issues/conditions affecting your community?

• Alcohol Abuse	• Nutrition
• Asthma	• Dental Care
• Infectious Diseases (Tuberculosis, measles, hepatitis)	• Exercise
• Chronic Issues (Diabetes, Heart Disease)	• Sexually Transmitted Infections
• Cancer	• Suicide
• Smoking, Chewing Tobacco	• Accidents - Falls, car accidents, poisonings
• Dementia	• Drug Use
• Lead Poisoning	• Infant Death
	• Vaping, Juul, E-Cigs
	• Other _____

2 Identifying community needs:

What needs have to be addressed to improve the health of our community?

From the following list, what do you think are the three most important community needs that have to be addressed to improve health for everyone in the community?

- Access to affordable child care/day care
- Access to affordable healthcare
- Access to affordable, nutritious foods
- Access to affordable housing
- Access to community parks and other recreation locations for physical activity
- Access to mental health services
- Access to social services/safety net for people who are struggling
- Bullying in schools and other youth settings
- Child abuse and neglect
- Clean air
- Clean water
- Community safety
- Criminal justice reform
- Domestic violence/Intimate partner violence
- Good paying jobs and strong economy
- Good schools and colleges
- Gun violence
- Human trafficking
- Public transportation
- Racism and discrimination
- Support services for seniors (meals, transportation, housing, respite support)
- Strong & supportive families/relationships
- Other: _____

3 Identifying available community resources:

What programs or initiatives exist to address the top health conditions in our community?

4 The COVID-19 pandemic:

What have you or your community experienced over the last 3 years regarding COVID-19?

Thank you!

Your voices are essential in guiding our work as we strive to better understand the needs and perspectives within our community. The insights you've shared today will play a significant role in shaping our future initiatives and actions.

Thank you for being a part of this important dialogue. We look forward to continuing our journey together and working toward a more inclusive and supportive community. If you have any further thoughts or feedback, please don't hesitate to reach out.

Herramientas de participación y compensación: Los participantes tuvieron la posibilidad de responder la encuesta para la comunidad (CIS) en la reunión de mayo de LGBTQ Alliance. La encuesta se ofreció en formato electrónico e impreso, y se entregó a los participantes una tarjeta de regalo de \$20 después de responderla. Específicamente en referencia a esta sesión de escucha, LGBTQ Alliance recibió un estipendio de \$1000 para proporcionar un lugar seguro y cómodo para la sesión.

Facilitación y presencia del personal: La sesión de escucha fue facilitada por Heather Reil-Thiry, quien estuvo acompañada por Jenny Vorpapel, Allison Butler, que se ocupó de la tecnología de grabación, Annette Selk, que recibió a los asistentes y ayudó en lo que fue necesario, y Britney Damkot, que tomó notas durante la sesión. Todo el personal mencionado pertenece a la División de Salud Pública (DPH) del condado de Sheboygan. La asistencia del personal de Salud Pública tuvo como fin garantizar que las sesiones fueran fluidas y promover una atmósfera inclusiva abierta al diálogo.

Plazos de los eventos: La sesión de escucha se realizó el 30 de agosto de 2023, tras una iniciativa de marketing de un mes de duración, la cual se extendió del 1 al 30 de agosto de 2023. Además, el personal de Interacción con la Comunidad envió invitaciones a LGBTQ Alliance y usó el correo electrónico y las redes sociales para maximizar la difusión.

Limitaciones y desafíos: Se presentaron varias limitaciones durante el proceso, específicamente en la sesión de escucha de LGBTQ Alliance. Las limitaciones del personal de Salud Pública presentan desafíos y exigen aprender rápido cómo se usan el software y el equipo de grabación. Además, las iniciativas de marketing se restringieron a grupos, individuos y lugares seguros de la comunidad LGBTQ, lo cual limitó el alcance de la campaña.

La estrategia de participación tuvo como fin escuchar las voces de la comunidad LGBTQ+, pero se presentaron obstáculos para lograr una difusión más amplia debido a limitaciones de personal y la necesidad de un marketing orientado dentro de espacios seguros. Estas experiencias proporcionan información valiosa para futuras iniciativas de participación comunitaria.