

EXPERIENCED A PERINATAL LOSS?

LEND YOUR VOICE

We are gathering feedback from families who have experienced perinatal loss in **San Bernardino or Riverside County.**

We want your input to better understand what additional support is necessary to enhance services and improve the health and well-being of those who are pregnant, birthing, and postpartum.

- This survey is for those who have experienced some form of *perinatal loss within the last 4 years.*
- You must also have received health care services in *the Inland Empire at the time of your loss.*
- All responses will remain *anonymous.*

**PLEASE DO NOT SHARE THIS
ON ANY SOCIAL MEDIA
PLATFORMS.**



**\$50 GIFT CARD UPON
COMPLETION OF SURVEY**

QUESTIONS? Email: mhn@diversityuplifts.org

*The Inland Empire Perinatal Loss Survey
project is in partnership with:*



Maternal Health Network
of San Bernardino County



DIVERSITY
UPLIFTS, INC.



CBU

¿HA EXPERIMENTADO UNA PÉRDIDA PERINATAL?

PRESTE SU VOZ

Estamos recopilando información de familias que han experimentado una pérdida perinatal en **los condados de San Bernardino o Riverside.**

Nos gustaría conocer su opinión para entender mejor qué apoyo adicional es necesario para optimizar los servicios y mejorar la salud y el bienestar de las personas que están embarazadas, en período de parto y posparto.

- Esta encuesta está dirigida a quienes han sufrido algún tipo de **pérdida perinatal en los últimos 4 años.**
- También debe haber recibido atención médica en **Inland Empire en el momento de su pérdida.**
- Todas las respuestas **serán anónimas.**

**POR FAVOR, NO
COMPARTA ESTO EN
NINGUNA RED SOCIAL.**



**TARJETA REGALO DE \$50
AL COMPLETAR LA ENCUESTA**

¿PREGUNTAS? Correo electrónico: mhn@diversityuplifts.org

*El proyecto de la encuesta de pérdidas perinatales del
Inland Empire se lleva a cabo en colaboración con:*



Maternal Health Network
of San Bernardino County



DIVERSITY
UPLIFTS, INC.



CBU