

LU-SALUD CUESTIONARIO

Pregunta de investigación: ¿Para los Latinos viviendo en Cincinnati, cómo se debería proporcionar los servicios comunitarios para el manejo del estrés durante y después de la pandemia?

Preguntas Demográficas

1. SexoMasculino / Femenino
2. Edad
3. Estado civilCasado / Soltero / Unión Libre / Divorciado / Viudo
4. ¿Cuántas personas viven en su casa?.....
5. ¿Tiene hijos?..... Sí / No
6. ¿Número de hijos en su casa?
7. ¿País de origen?
8. ¿Tiempo viviendo en Cincinnati?
9. ¿Lenguaje hablado en casa?Inglés / Español / Mam / Otro idioma:
10. ¿Durante los últimos seis meses, trabajaba?Sí / No
11. ¿Vive en casa o apartamento?Casa / Apartamento
12. ¿En que vecindario vive?.....
13. ¿Tiene seguro?Sí / No
14. ¿Sus hijos tienen seguro?Sí / No
15. ¿Sus ingresos anuales son.....menor a \$30,000 / mayor a \$30,000 / prefiero no responder

16. ¿Cuál es/ fue el impacto de COVID-19 (coronavirus) en su vida cotidiana? (*marque una "x"*)
 - ___ Nada
 - ___ Un poco
 - ___ Bastante
 - ___ Mucho
 - ___ Muchísimo

Preguntas acerca del estrés

17. ¿Cual de las siguientes experiencias estas pasando ahora (o has pasado) durante COVID-19 (coronavirus)? (Marque todas las que apliquen con una "x")

- Fui diagnosticado con COVID-19
- Miedo de contagiarme con COVID-19
- Miedo de contagiar a otros con COVID-19
- Preocupación por amigos, familia, compañeros/as, etc.
 - Si su respuesta es Sí:
 - En su zona local
 - en otras partes de los Estados Unidos
 - Afuera de los Estados Unidos
- Estigma o discriminación de otras personas (es decir, que la gente lo trate diferente por su identidad, por tener síntomas, u otros factores relacionados con COVID-19)
- Pérdida financiera personal (por ejemplo, pérdida de su sueldo, pérdida de ingreso, perdida de ahorros, menos envió de remesa familiar, cancelaciones relacionadas a viajes, inhabilidad de pagar la renta/el alquiler)
- frustración o aburrimiento
- No tener provisiones básicas (es decir, comida, agua, medicamentos, un lugar donde quedarse)
- más ansiedad
- más depresión /deprimido
- dormir más, dormir menos, u otros cambios en su rutina normal de dormir
- más uso de bebidas alcohólicas o sustancias ilícitas
- un cambio en actividad sexual (si su respuesta es Sí—¿incrementó o se redujo?)
- soledad
- confusión sobre COVID-19, como prevenirlo, o porque la distancia social, el aislamiento y la cuarentena son necesarios
- la sensación que estaba contribuyendo al bien común previniendo que yo u otros nos enfermásemos con COVID-19
- recibiendo apoyo emocional o social de la familia, amigos, compañeros, consejero/a, u otra persona
- recibiendo apoyo financiero de la familia, amigos, compañeros, una organización u otra persona
- problemas con el pago de la educación virtual (internet, computadoras)
- preocupaciones con el aprendizaje de los hijos (clases en línea, notas bajas, falta de asistencia, falta de concentración)
- otras dificultades o retos

¡Queremos escuchar de usted! Por favor comparta con nosotros:

18. ¿Cuáles son los tres desafíos mas importantes que han impacto a su vida (de la lista anterior)? Marque el uno, dos, y tres especificado abajo (orden cronológico de los tres desafíos mas importantes)

- 1.
- 2.
- 3.

Preguntas acerca del acceso al internet o el teléfono

19. ¿Tiene internet en casa?Sí / No

20. ¿Qué usa para acceder a Internet en casa? (marque todas las que apliquen con una "x")

- Teléfono
- Computadora / portátil
- Tableta

21. ¿Con qué frecuencia tiene problemas con la conexión para ver o usar los videos?

(marque una "x")

- Nunca
- Raramente
- A veces
- A menudo
- Siempre

22. ¿A cuáles de estos servicios tiene acceso regular? (marque todas las que apliquen con una "x")

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zoom™ | <input type="checkbox"/> Facebook™ |
| <input type="checkbox"/> Microsoft Teams™ | <input type="checkbox"/> Facebook Messenger™ |
| <input type="checkbox"/> Google Meet™ | <input type="checkbox"/> YouTube™ |
| <input type="checkbox"/> Skype™ | <input type="checkbox"/> Twitter™ |
| <input type="checkbox"/> WhatsApp™ | |

Otros: _____

23. ¿En los últimos 6 meses, cuáles de estos servicios utilizaste al menos una vez a la semana?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zoom™ | <input type="checkbox"/> Facebook™ |
| <input type="checkbox"/> Microsoft Teams™ | <input type="checkbox"/> Facebook Messenger™ |
| <input type="checkbox"/> Google Meet™ | <input type="checkbox"/> YouTube™ |
| <input type="checkbox"/> Skype™ | <input type="checkbox"/> Twitter™ |
| <input type="checkbox"/> WhatsApp™ | |

Otros: _____

Preguntas acerca del manejo del estrés y las preferencias

24. ¿Durante la pandemia, ha sufrido por el estrés?

- Nada *(Si la persona marque nada para 24, no hay preguntar el 25-6 y continúe en el 27)*
- Un poco
- Bastante
- Mucho
- Muchísimo

25. ¿Diría que este nivel de estrés es mas alto que antes de la pandemia?.....Sí / No

26. ¿Como has manejado el estrés durante la pandemia?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> hacer ejercicio | <input type="checkbox"/> leer la biblia |
| <input type="checkbox"/> técnicas de respiración o meditación | <input type="checkbox"/> hacer llamadas con amistades.familiares |
| <input type="checkbox"/> bailar | <input type="checkbox"/> cocinar o seguir recetas |
| <input type="checkbox"/> cantar | <input type="checkbox"/> jugar con los niños |
| <input type="checkbox"/> ver una película | <input type="checkbox"/> pasar tiempo con sus mascotas |
| <input type="checkbox"/> escuchar música | <input type="checkbox"/> buscar información acerca de salud o el entretenimiento en teléfonos |
| <input type="checkbox"/> reírse | <input type="checkbox"/> limpiar o ordenar la casa |
| <input type="checkbox"/> caminar | <input type="checkbox"/> hablar con una psicóloga |
| <input type="checkbox"/> leer | |
| <input type="checkbox"/> rezar | |

otro (por favor especifique): _____

27. ¿Esta interesado en aprender mas acerca del estrés y el manejo del estrés?.....Sí / No

.....*(Si dicen no, aquí termina la encuesta)*

28. ¿Tiene suficiente privacidad en casa para participar en un grupo virtual?.....Sí / No

29. ¿Como le gustaría aprender mas acerca del manejo del estrés durante la pandemia?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> grupos en persona guiados por sus compañeros | <input type="checkbox"/> grupos virtuales guiados por sus compañeros |
| <input type="checkbox"/> grupos en persona guiados por unos Profesionales | <input type="checkbox"/> grupos virtuales guiados por unos profesionales |
| <input type="checkbox"/> mirando videos en YouTube™ para aprender más | <input type="checkbox"/> grupos de mensaje de texto |

30. ¿Como le gustaría aprender mas acerca del manejo del estrés después de la pandemia?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> grupos en persona guiados por sus compañeros | <input type="checkbox"/> grupos virtuales guiados por sus compañeros |
| <input type="checkbox"/> grupos en persona guiados por unos Profesionales | <input type="checkbox"/> grupos virtuales guiados por unos profesionales |
| <input type="checkbox"/> mirando videos en YouTube™ para aprender más | <input type="checkbox"/> grupos de mensaje de texto |

