

2021 Inventario de Salud de Comportamiento en el Sur - Encuesta para proveedores - Español

Encuesta ANÓNIMA para proveedores sirviendo personas hispanas o latinxs viviendo en el sur

En el 2021, el programa Latinxs en el Sur de la Comisión Latina sobre el SIDA está llevando a cabo una evaluación exploratoria sobre las necesidades de servicios de salud mental y uso de sustancias en las comunidades hispanas/latinxs en Alabama, Carolina del Norte, Carolina del Sur, Georgia, Luisiana, Mississippi y Tennessee. Esperamos obtener información acerca de barreras y facilitadores para utilizar estos servicios.

La evaluación incluye:

- Encuestas anónimas con 350 personas hispanas / latinx y 75 proveedores de servicios
- 14 grupos de enfoque confidenciales con aproximadamente 49 - 56 proveedores de servicios y 49 - 56 personas hispanas / latinxs.

La encuesta toma aproximadamente 25 minutos para responder. En agradecimiento por su tiempo, recibirá una tarjeta de regalo de \$30 por completar la encuesta.

* 1. ¿Su programa (s) ofrece servicios a personas hispanas/latinxs en Alabama, Carolina del Norte, Carolina del Sur, Georgia, Louisiana, Mississippi o Tennessee?

Sí

No

Screening Questions

* 2. ¿Tiene 18 años de edad o más?

Sí

No

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lea muy bien esta información sobre la encuesta ANÓNIMA y VOLUNTARIA. Se le pedirá que marque una casilla afirmando su consentimiento para participar.

¿Cuánto tiempo se tarda? La encuesta toma como 25 minutos.

¿Qué otras opciones están disponibles? Tiene la opción de no participar. También puede parar en cualquier momento.

¿Qué pasará si no participo en esta encuesta? No habrá ninguna penalidad si no quiere participar o decide parar. Tampoco se le informará a nadie.

¿Hay algún costo asociado con la participación? No hay ningún costo por su participación en esta encuesta.

¿Hay compensación por esta encuesta? Recibirá una tarjeta electrónica de regalo de \$30 en agradecimiento por completar la encuesta. Puede tomar hasta 7 días para el envío. Al final de la encuesta, será enviado/a a otro sitio para entrar su nombre y correo electrónico. Le enviaremos un enlace electrónico a una tarjeta de regalo. Esta información estará separada de la encuesta para proteger su anonimato.

¿A qué riesgos me enfrento si decido participar en esta encuesta? No existen riesgos físicos o emocionales graves al participar en la encuesta. Sin embargo, algunas preguntas pueden resultarle incómodas. Puede negarse a responderlas o parar la encuesta.

Si se siente incómodo/a o angustiado/a durante o después de tomar la encuesta, puede visitar <https://ilhe.org/> para obtener una lista de servicios y recursos de apoyo. El enlace también se colocará al final de la encuesta. También puede contactarnos para ayudarlo. Podemos dirigirlo a una fuente de atención adecuada. Consulte la información de contacto más abajo.

Al igual que con cualquier estudio, existe el riesgo de que se produzca una violación de la confidencialidad de los datos. Se tomarán todas las precauciones para proteger su información personal.

¿Cómo puedo terminar mi participación? Usted puede parar su participación simplemente cerrando la ventana de la encuesta.

¿Existen beneficios potenciales? Compartir sus experiencias e ideas puede ser una experiencia positiva. Además, sus respuestas se utilizarán para abordar el impacto de la salud mental y el uso de sustancias en las comunidades hispanas/latinxs.

¿Sobre la confidencialidad? Esta encuesta es anónima. A la encuesta se le asignará un número. No se

recogerá información personal, incluyendo la dirección IP. Las respuestas se guardarán en archivos protegidos con contraseña. Solo nuestro equipo podrá tener acceso. Nadie será informado/a de su participación ni de las respuestas a la encuesta. La información para obtener la tarjeta de regalo electrónica se recogerá por separado de la encuesta para proteger su anonimato. Se harán esfuerzos para proteger la información en la medida permitida por la ley.

¿Puedo obtener una copia de la encuesta? Sí, puede descargar una copia de la encuesta en <https://ilhe.org/>. Solo recogemos encuestas completadas a través de Survey Monkey.

Información Adicional:

Contáctenos si tiene preguntas sobre sus derechos como participante, inquietudes sobre su participación, comentarios o necesidad de información adicional:

- Judith Montenegro, Directora de Programa, 919-903-9194 o jmontenegro@latinoaid.org
- Daniel Castellanos, Director de Investigación e Innovación, 212-675-3288 o dcastellanos@latinoaid.org

Si necesita información adicional sobre sus derechos, comuníquese con Solutions IRB al (855) 226-4472 o participants@solutionsirb.com.

* 3. ¿Está de acuerdo en participar en la encuesta?

Sí

No

Datos Demográficos

4. ¿En qué año nació?

5. ¿Qué sexo le asignaron al nacer? (marque uno)

- Femenino No se
- Masculino Prefiero no responder
- Intersexo
- En sus propias palabras (por favor especifique)

6. ¿Cuál es su identidad de género actual? (marque una)

- Femenino Género no-conforme
- Mujer transgénero Dos-Espíritus
- Masculino No-binario
- Hombre transgénero Prefiero no responder
- En sus propias palabras (por favor especifique)

7. ¿Cómo se identifica en términos de orientación sexual? (marque una)

- Asexual Pan-sexual
- Bisexual Queer
- Gay Heterosexual
- Lesbian Prefiero no responder
- En sus propias palabras (por favor especifique)

8. ¿Con cuál raza (s) usted se auto-identifica? (marque todo lo que corresponda)

Asiático/a

Isleño del Pacífico

Negro/a

Blanco no hispano

Del Medio Oriente

Prefiero no responder

Nativo Americano/a o Indígena

En sus propias palabras (por favor especifique)

9. ¿Se auto-identifica como Hispano/a o latinx?

Sí

Prefiero no responder

No

En sus propias palabras (por favor especifique)

10. ¿Cuál es el nivel más alto de educación académica que ha completado? (marque todo lo que corresponda)

Algo o menos de escuela secundaria

Colegio/Universidad (BA, BS)

Diploma de escuela secundaria o Equivalente de GED

Escuela de posgrado (Maestría/ Doctorado)

Algunos años de universidad/colegio

Prefiero no responder

Entrenamiento en alguna industria/Vocacional

Otro (por favor especifique)

Empleo

11. ¿Para qué tipo de organización trabaja? (marque todo lo que corresponda)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Organización de servicios de VIH | <input type="checkbox"/> Centro de salud comunitaria/Centro de Salud Federalmente Calificado/Clínica de salud |
| <input type="checkbox"/> Organización/Centro LGBTQ | <input type="checkbox"/> Centro para la atención sobre uso de sustancias |
| <input type="checkbox"/> Organización/Centro para personas mayores | <input type="checkbox"/> Organización de servicios de salud mental |
| <input type="checkbox"/> Organización/Centro juvenil | <input type="checkbox"/> Organización de servicios sociales |
| <input type="checkbox"/> Organización de fe o religiosa | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> Organización multiservicio | |
| <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) | |

12. ¿Cuál es su código postal actual de trabajo en los EE. UU.?

13. ¿Cuál es su situación actual de empleo en esta organización?

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Trabajo de tiempo completo | <input type="radio"/> Voluntario/a |
| <input type="radio"/> Trabajo de medio tiempo | <input type="radio"/> Prefiero no responder |
| <input type="radio"/> Consultor/a | |
| <input type="radio"/> Otra (por favor especifique) | |

14. ¿Cuál es su rol en su trabajo? (marque uno)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Personal de atención al público | <input type="radio"/> Liderazgo ejecutivo |
| <input type="radio"/> Supervisor (a) | <input type="radio"/> Prefiero no responder |
| <input type="radio"/> Administrador (a) | |
| <input type="radio"/> Otro (por favor especifique) | |

15. ¿Cuántos años ha estado sirviendo a personas Hispanas/Latinas?

Organización

16. ¿Cuál es el área geográfica de su organización?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Un pueblo/ciudad/vecindario | <input type="radio"/> Nacional |
| <input type="radio"/> Varias ubicaciones en pueblos/ciudades/ vecindarios | <input type="radio"/> Internacional |
| <input type="radio"/> En todo el estado | <input type="radio"/> Prefiero no responder |

17. ¿Cuáles son las poblaciones a las que su organización principalmente brinda servicios o en las que se enfoca? (marque todo lo que corresponda)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Asiáticos/as | <input type="checkbox"/> Mujeres |
| <input type="checkbox"/> Negros/as | <input type="checkbox"/> Jóvenes |
| <input type="checkbox"/> Hispanos/as o latinxs | <input type="checkbox"/> Adultos mayores |
| <input type="checkbox"/> Del Medio Oriente/Este | <input type="checkbox"/> Individuos VIH negativos |
| <input type="checkbox"/> Nativos/as Americanos/as o Indígenas | <input type="checkbox"/> Personas viviendo con VIH |
| <input type="checkbox"/> De las Islas del Pacífico | <input type="checkbox"/> Individuos con preocupaciones con el uso de sustancias |
| <input type="checkbox"/> Blancos/as no hispanos/as | <input type="checkbox"/> Individuos con preocupaciones sobre salud mental |
| <input type="checkbox"/> Hombres gay y bisexuales/HSB | <input type="checkbox"/> Individuos con inestabilidad de vivienda |
| <input type="checkbox"/> Lesbianas y mujeres bisexuales/MSM | <input type="checkbox"/> Individuos encarcelados o recientemente libres |
| <input type="checkbox"/> Personas Transgénero | <input type="checkbox"/> Inmigrantes |
| <input type="checkbox"/> Familias | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) | |

Alcohol y Uso de Sustancias

Estamos interesados en aprender más sobre la utilización de servicios relacionados con el uso de alcohol y sustancias entre las personas hispanas / latinx. Sus opiniones y experiencias son importantes para abordar las necesidades urgentes de nuestras comunidades. Si se siente preocupado/a por algunas de las preguntas, tiene la opción de tomar un descanso o parar la encuesta por completo. También puede acceder a los recursos enumerados en <https://ilhe.org/behavioral-health-services-for-latinxs-in-the-south/>.

Recuerde que no hay respuestas equivocadas.

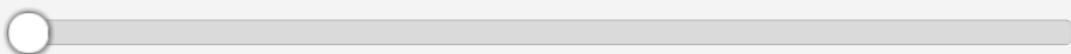
18. ¿Actualmente su programa discute el uso de alcohol y/o sustancias con los clientes?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Nunca | <input type="radio"/> Siempre |
| <input type="radio"/> Algunas veces | <input type="radio"/> Estamos considerando incluir discusiones sobre uso de sustancias con los clientes |
| <input type="radio"/> A menudo | <input type="radio"/> Prefiero no responder |

Alcohol y Uso de Sustancias (1)

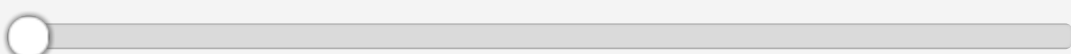
19. Pensando en todos sus clientes hispanos/latinx en su programa, ¿qué porcentaje ha hablado con su programa acerca de preocupaciones con el uso de alcohol o sustancias?

0% 50% 100%

A horizontal slider control with a circular knob at the 0% mark. The scale is marked at 0%, 50%, and 100%. To the right of the slider is a small empty square box.

20. De los clientes hispanos/latinx que han discutido preocupaciones con el uso de alcohol o sustancias, ¿qué porcentaje recibió referidos a servicios de alcohol o uso de sustancias?

0% 50% 100%

A horizontal slider control with a circular knob at the 0% mark. The scale is marked at 0%, 50%, and 100%. To the right of the slider is a small empty square box.

Alcohol y Uso de Sustancias (2)

21. En general, ¿cuáles cree que son tres razones principales por las que los clientes hispanos/latinxs no quieren discutir sus preocupaciones sobre el uso de alcohol o sustancias?

Razón 1

Razón 2

Razón 3

22. En general, ¿cuáles cree que son tres razones principales por las que los clientes hispanos/latinxs no utilizan servicios existentes de alcohol o uso de sustancias?

Razón 1

Razón 2

Razón 3

23. ¿Cuánto diría que las preocupaciones ACTUALES de los clientes sobre el uso de alcohol o uso de sustancias están relacionadas con el COVID-19?

Muy relacionadas con COVID-19

Para nada relacionadas con COVID-19

Relacionadas con COVID-19

No sé

Algo relacionadas con COVID-19

Prefiero no responder

24. En sus propias palabras, ¿cómo ha impactado COVID-19 el uso de alcohol y sustancias?

Alcohol y Uso de Sustancias (3)

25. Recuerde que no hay respuestas equivocadas.

¿Actualmente su programa examina clientes para detectar trastornos de uso de alcohol o sustancias?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Nunca | <input type="radio"/> Siempre |
| <input type="radio"/> Algunas veces | <input type="radio"/> Estamos pensando en incorporar la detección del uso de sustancias. |
| <input type="radio"/> A menudo | <input type="radio"/> Prefiero no responder |

Alcohol y Uso de Sustancias (4)

26. **Recuerde que no hay respuestas incorrectas.** ¿Cómo examina su programa a los clientes por trastornos relacionados con el uso de alcohol o sustancias? (marque todas las que correspondan)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hacemos algunas preguntas durante la entrevista inicial. | <input type="checkbox"/> Estamos considerando utilizar un cuestionario de detección estándar. |
| <input type="checkbox"/> Hablamos con los clientes sobre su uso de alcohol o sustancias. | <input type="checkbox"/> Examinamos durante las reevaluaciones. |
| <input type="checkbox"/> Hemos desarrollado un cuestionario para ello. | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> Usamos un cuestionario de detección estándar (por ejemplo, SBIRT, CAGE-AID) | |
| <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) | |

Alcohol y Uso de Sustancias (5)

27. ¿Su programa ofrece actualmente servicios de uso de sustancias?

Sí

Prefiero no responder

No

Alcohol y Uso de Sustancias (6)

28. ¿Qué tipo de servicios para el uso de alcohol y / o sustancias su programa ofrece? (marque todo lo que corresponda)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento grupal | <input type="checkbox"/> Servicios psiquiátricos |
| <input type="checkbox"/> Línea directa | <input type="checkbox"/> Receta o medicamento para controlar su uso de alcohol o sustancias |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento individual | <input type="checkbox"/> Centro residencial de tratamiento |
| <input type="checkbox"/> Grupo de apoyo vía Internet o sala de chat | <input type="checkbox"/> Grupo de autoayuda |
| <input type="checkbox"/> Programa de tratamiento ambulatorio | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) | |

Alcohol y Uso de Sustancias (7)

29. En general, ¿cuáles cree que son tres NECESIDADES PROGRAMÁTICAS principales para involucrar clientes hispanos/latinx en conversaciones sobre preocupaciones con el uso de alcohol o sustancias?

Necesidad 1

Necesidad 2

Necesidad 3

Estigma percibido sobre el uso de alcohol y sustancias

Basándose en su experiencia profesional, queremos conocer sus PERCEPCIONES acerca de la estigmatización del uso de alcohol y sustancias entre las comunidades hispanas/latinxs.

30. Lea atentamente cada declaración e indique su acuerdo o desacuerdo.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé
La mayoría de las personas hispanas/latinxs voluntariamente aceptarían como amistad a una persona que ha sido tratada por el uso de alcohol o sustancias.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs creen que una persona que ha sido tratada por uso de alcohol o sustancias es tan digna de confianza como cualquiera otra.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs aceptarían a una persona que ha recibido tratamiento por uso de alcohol o sustancias como maestro/a de menores en una escuela pública.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs emplearían a una persona que ha recibido tratamiento por uso de alcohol o sustancias para que cuide a sus hijos/as.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Lea atentamente cada declaración e indique su acuerdo o desacuerdo.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé
La mayoría de las personas hispanas/latinxs tienen en menos estima a una persona que ha recibido tratamiento por uso de alcohol o sustancias.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de los empleadores contratarían a una persona que ha recibido tratamiento por uso de alcohol o sustancias si está calificada para el trabajo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de los empleadores pasarán por alto la solicitud de una persona que ha recibido tratamiento por uso de alcohol o sustancias a favor de otro solicitante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs estarían dispuestas a salir con una persona que ha recibido tratamiento por uso de alcohol o sustancias.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Utilizando servicios para el uso alcohol y sustancias

Las siguientes preguntas tratan sobre diferentes servicios que los clientes hispanos/latinx en su programa pueden haber usado en algún momento de sus vidas por preocupaciones relacionadas con el uso de alcohol o sustancias. Es posible que no conozca algunos de estos servicios.

32. En su opinión, ¿qué tan probable es que sus clientes hispanos/latinx discutan sus preocupaciones sobre el uso de alcohol o sustancias con las siguientes personas? (marque todo lo que corresponda)

	Muy improbable	Improbable	Probable	Muy probable	No lo sé
Nadie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amistades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Padres/abuelos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hermanos/as	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parientes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parejas románticas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consejero religioso o espiritual como un ministro, sacerdote, pastor, imán o rabino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mentor personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Otro (por favor especifique)

33. En su opinión, ¿qué tan probable es que sus clientes hispanos/latinx vean a alguno de los siguientes profesionales por preocupaciones sobre el uso de alcohol o sustancias?

	Muy improbable	Improbable	Probable	Muy probable	No lo sé
Nadie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doctor en medicina alternativa (por ejemplo, herboristería, homeopatía o acupuntura)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médico/a general o médico/a de familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sanador/a, Curandero/a, Espiritualista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psiquiatra, psicólogo/a o terapeuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajador(a) social o consejero/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Otro (por favor especifique)

Utilizando servicios para el uso alcohol y sustancias (cont 1)

34. En su opinión, ¿qué tan probable es que sus clientes hispanos/latinx utilicen alguno de los siguientes servicios para manejar su uso de alcohol o sustancias?

	Muy improbable	Improbable	Probable	Muy probable	No lo sé
Ninguno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asesoramiento grupal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Línea directa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asesoramiento individual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grupo de apoyo vía Internet o sala de chat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programa de tratamiento ambulatorio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios psiquiátricos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Receta o medicamento para controlar su uso de alcohol o sustancias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Centro residencial de tratamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grupo de autoayuda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Otro (por favor especifique)

35. En su opinión, ¿qué tan significativos son los siguientes factores en prevenir que las personas hispanas/latinxs utilicen servicios de uso de alcohol o sustancias?

	No significativo	Algo significativo	Significativo	Muy significativo	No lo sé
Los servicios no están disponibles en absoluto en el área donde viven.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hay una larga espera para acceder a estos servicios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios no son culturalmente sensibles a las personas hispanas/latinxs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los materiales electrónicos e impresos no son específicamente para personas hispanas/latinxs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios no están disponibles en el idioma preferido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios solo se brindan en horarios inconvenientes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios no son accesibles para personas con discapacidades.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios no son proporcionados por otras personas hispanas/latinxs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Utilizando servicios para el uso alcohol y sustancias (cont 2)

36. En su opinión, ¿qué tan significativos son los siguientes factores personales en prevenir que las personas hispanas/latinxs utilicen servicios de uso de alcohol o sustancias?

	No significativo	Algo significativo	Significativo	Muy significativo	No lo sé
Carecen de conocimiento sobre los síntomas del abuso de alcohol o sustancias.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sienten que su uso de alcohol o sustancias no es un problema, ni es lo suficientemente grave.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sienten que pueden manejar su uso de alcohol o sustancias por sí mismos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prefieren hablar con amistades o con un consejero/a religioso/a o espiritual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Carecen de conocimiento sobre los diferentes tipos de servicios profesionales de uso de alcohol o sustancias.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les preocupa ser estigmatizados/as por otros/as si acceden a estos servicios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Temen la discriminación debido a su raza/etnia, idioma, inmigración, género u orientación sexual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

37. En su opinión, ¿qué tan significativos son los siguientes factores en *prevenir* que las personas hispanas/latinxs utilicen servicios de uso de alcohol o sustancias?

	No significativo	Algo significativo	Significativo	Muy significativo	No lo sé
No pueden pagar por los servicios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Carecen de conocimiento sobre los servicios profesionales de uso de alcohol o sustancias disponibles en el área.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sienten que estos servicios no son beneficiosos o efectivos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tuvieron experiencias negativas accediendo estos servicios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consideran que la calidad de los servicios disponibles es muy baja.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les preocupa la divulgación del uso de alcohol o sustancias a las autoridades gubernamentales (por ejemplo, servicios de inmigración, policía).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Salud Mental

Estamos interesados en aprender más sobre la utilización de servicios de salud mental entre las personas hispanas / latinx. Sus opiniones y experiencias son importantes para abordar las necesidades urgentes de nuestras comunidades.

Si se siente preocupado/a por algunas de las preguntas, tiene la opción de tomar un descanso o parar la encuesta por completo. También puede acceder a los recursos enumerados en <https://ilhe.org/behavioral-health-services-for-latinxs-in-the-south/>.

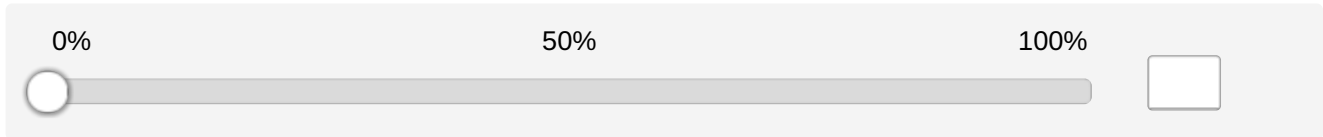
Recuerde que no hay respuestas equivocadas.

38. ¿Actualmente su programa discute preocupaciones de salud mental con los clientes?

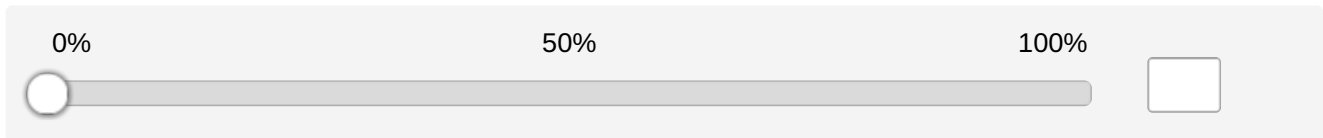
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Nunca | <input type="radio"/> Siempre |
| <input type="radio"/> Algunas veces | <input type="radio"/> Estamos considerando incorporar discusiones sobre la salud mental con los clientes. |
| <input type="radio"/> A menudo | <input type="radio"/> Prefiero no responder |

Salud Mental (1)

39. Pensando en todos sus clientes hispanos/latinx, ¿qué porcentaje ha hablado con su programa sobre preocupaciones de salud mental?



40. De esos clientes hispanos/latinx que han discutido sus preocupaciones sobre salud mental, ¿qué porcentaje recibió referidos a servicios de salud mental?



Salud Mental (2)

41. En general, ¿cuáles cree que son tres razones principales por las que los clientes hispanos/latinxs no quieren discutir sus preocupaciones de salud mental con los proveedores de servicios?

Razón 1

Razón 2

Razón 3

42. En general, ¿cuáles cree que son tres razones principales por las que los clientes hispanos/latinxs no utilizan servicios existentes de salud mental?

Razón 1

Razón 2

Razón 3

43. ¿Cuánto diría que las preocupaciones ACTUALES de los clientes sobre salud mental están relacionadas con COVID-19?

Muy relacionadas con COVID-19

Para nada relacionadas con COVID-19

Relacionadas con COVID-19

No sé

Algo relacionadas con COVID-19

Prefiero no responder

44. En sus propias palabras, ¿cómo ha impactado COVID-19 la salud mental?

Salud Mental (3)

45. **Recuerde que no hay respuestas equivocadas.**

¿Actualmente su programa examina clientes para detectar trastornos de salud mental?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Nunca | <input type="radio"/> Siempre |
| <input type="radio"/> Algunas veces | <input type="radio"/> Estamos considerando incorporar cuestionarios de salud mental. |
| <input type="radio"/> A menudo | <input type="radio"/> Prefiero no responder |

Salud Mental (4)

46. Recuerde que no hay respuestas incorrectas.

¿Cómo examina su programa a los clientes por trastornos de salud mental? (marque toda las que corresponda)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hacemos algunas preguntas durante la entrevista inicial. | <input type="checkbox"/> Estamos considerando utilizar un cuestionario de detección estándar. |
| <input type="checkbox"/> Hablamos con los clientes sobre su salud mental | <input type="checkbox"/> Examinamos durante las reevaluaciones. |
| <input type="checkbox"/> Hemos desarrollado un cuestionario para ello. | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> Usamos un cuestionario de detección estándar (por ejemplo, PHQ-2, PHQ-9, MHSF III) | |
| <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) | |

Salud Mental (5)

47. ¿Su programa ofrece actualmente servicios de salud mental?

Sí

Prefiero no responder

No

Salud Mental (6)

48. ¿Qué tipo de servicios de salud mental brindan? (marque todo lo que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento grupal | <input type="checkbox"/> Servicios psiquiátricos |
| <input type="checkbox"/> Línea directa | <input type="checkbox"/> Receta o medicamento para manejar la salud mental |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento individual | <input type="checkbox"/> Centro residencial de tratamiento |
| <input type="checkbox"/> Grupo de apoyo vía Internet o sala de chat | <input type="checkbox"/> Grupo de autoayuda |
| <input type="checkbox"/> Programa de tratamiento ambulatorio | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) | |

Salud Mental (7)

49. En general, ¿cuáles cree que son tres NECESIDADES PROGRAMÁTICAS principales para involucrar clientes hispanos/latinxs en conversaciones sobre preocupaciones con salud mental?

Necesidad 1

Necesidad 2

Necesidad 3

Estigma percibido sobre enfermedad mental

Basándose en su experiencia profesional, queremos conocer sus PERCEPCIONES con respecto a la estigmatización de las enfermedades mentales entre las comunidades hispanas/latinxs

50. Lea atentamente cada declaración e indique su acuerdo o desacuerdo.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé
La mayoría de las personas hispanas/latinxs creen que una persona con una enfermedad mental grave es peligrosa e impredecible.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs creen que tener una enfermedad mental es peor que consumir sustancias.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs aceptarían a una persona con una enfermedad mental grave como una amistad cercana.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs menosprecian a las personas después de una hospitalización psiquiátrica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

51. Lea atentamente cada declaración e indique su acuerdo o desacuerdo.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No lo sé
La mayoría de los empleadores no contratarían a una persona que haya sido hospitalizada por una enfermedad mental.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs piensan que las personas con enfermedades mentales son tan inteligentes como la gente común.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs creen que recibir tratamiento psiquiátrico es una señal de fracaso personal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las personas hispanas/latinxs no se casarían con una persona con una enfermedad mental.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Utilizando servicios de salud mental

Las siguientes preguntas son acerca de diferentes servicios que sus clientes hispanos/ latinx pueden haber utilizado en algún momento de sus vidas por preocupaciones sobre salud mental. Es posible que no conozca algunos de estos servicios.

52. En su opinión, ¿qué tan probable es que sus clientes hispanos/latinx discutan sus preocupaciones sobre su salud mental con alguna de las siguientes personas? (marque todo lo que corresponda)

	Muy improbable	Improbable	Probable	Muy probable	No lo sé
Nadie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amistades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Padres/abuelos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hermanos/as	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parientes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parejas románticas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consejero religioso o espiritual como un ministro, sacerdote, pastor, imán o rabino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mentor personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Otro (por favor especifique)

53. En su opinión, ¿qué tan probable es que sus clientes hispanos/latinx vean a alguno de los siguientes profesionales de la salud por preocupaciones sobre la salud mental?

	Muy improbable	Improbable	Probable	Muy probable	No lo sé
Nadie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doctor en medicina alternativa (por ejemplo, herboristería, homeopatía o acupuntura)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médico/a general o médico/a de familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médico/a general o médico/a de familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sanador/a, Curandero/a, Espiritualista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psiquiatra, psicólogo/a o terapeuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajador(a) social o consejero/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Otro (por favor especifique)

Utilizando servicios de salud mental (cont 1)

54. En su opinión, ¿qué tan probable es que sus clientes hispanos/latinx utilicen alguno de los siguientes servicios debido a preocupaciones sobre su salud mental?

	Muy improbable	Improbable	Probable	Muy probable	No lo sé
Ninguno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asesoramiento grupal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Línea directa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asesoramiento individual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grupo de apoyo vía Internet o sala de chat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programas de tratamiento ambulatorio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios psiquiátricos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Receta o medicamento para manejar la salud mental	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratamiento residencial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grupo de autoayuda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Otro (por favor especifique)

55. En su opinión, ¿qué significativo son los siguientes factores en prevenir que las personas hispanas/latinxs utilicen servicios de salud mental?

	No significativo	Algo significativo	Significativo	Muy significativo	No lo sé
Los servicios no están disponibles en absoluto en el área donde viven.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hay una larga espera para acceder a estos servicios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios no son culturalmente sensibles a las personas hispanas/latinxs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los materiales electrónicos e impresos no son específicamente para personas hispanas/latinxs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios no están disponibles en el idioma preferido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios solo se brindan en horarios inconvenientes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios no son accesibles para personas con discapacidades.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los servicios no son proporcionados por otras personas hispanas/latinxs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Utilizando servicios de salud mental (cont 2)

56. En su opinión, ¿qué tan significativos son los siguientes factores en prevenir que las personas hispanas/latinxs utilicen servicios de salud mental?

	No significativo	Algo significativo	Significativo	Muy significativo	No lo sé
Carecen de conocimiento sobre los síntomas de la depresión, la ansiedad o el trastorno de estrés postraumático.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sienten que su preocupación de salud mental no es un problema, ni es lo suficientemente grave.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sienten que pueden manejar sus preocupaciones de salud mental por sí mismos (as).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prefieren hablar con amistades o con un asesor(a) religioso/a o espiritual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

57. En su opinión, ¿qué tan significativos son los siguientes factores en prevenir que las personas hispanas/latinxs utilicen servicios de salud mental?

	No significativo	Algo significativo	Significativo	Muy significativo	No lo sé
Carecen de conocimientos sobre los diferentes tipos de servicios de salud mental.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les preocupa ser estigmatizados/as por otros/as si acceden a estos servicios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Temen la discriminación debido a su raza / etnia, idioma, inmigración, género u orientación sexual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

58. En su opinión, ¿qué tan significativo son los siguientes factores en prevenir que las personas hispanas/latinxs utilicen servicios de salud mental?

	No significativo	Algo significativo	Significativo	Muy significativo	No lo sé
No pueden pagar por los servicios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Carecen de conocimiento sobre los servicios profesionales de salud mental disponibles para ellos en su área.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sienten que estos servicios no son beneficiosos o efectivos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tuvieron experiencias negativas accediendo a estos servicios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consideran que la calidad de los servicios disponibles es muy baja.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les preocupa la divulgación de la salud mental a las autoridades gubernamentales (por ejemplo, servicios de inmigración, policía).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Capacidad de organizaciones

59. En su opinión, ¿cuáles son los desafíos principales de las comunidades hispanas/latinxs para utilizar servicios existentes de uso de sustancias y salud mental?

60. En su opinión, ¿qué podría hacer su organización para aumentar la utilización de servicios existentes de uso de sustancias y salud mental entre las comunidades hispanas/latinxs?

61. En su opinión, ¿qué necesitaría su organización para aumentar la utilización de los servicios de uso de sustancias y salud mental las comunidades hispanas/latinxs?

62. ¿Hay algo más que le gustaría añadir?

Página de finalización de la encuesta

Gracias por completar la encuesta y compartir sus experiencias con nosotros. Sus respuestas se utilizarán para abordar las necesidades relacionadas con el uso de sustancias y salud mental de las comunidades hispanas/latinxs en los Estados del Sur.

Si desea recibir una tarjeta de regalo de \$30 en agradecimiento por su tiempo, haga clic en este enlace:

[SURVEY LINK TO GIFT CARD](#)

Esta información estará completamente separada de la encuesta en sí para proteger su confidencialidad.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con:

- Judith Montenegro, Directora de Programa, Latinxs en el Sur, Comisión Latina sobre el SIDA, at 919-903-9194 o jmontenegro@latinoaid.org
- Daniel Castellanos, Director de Investigación e Innovación, Comisión Latina sobre el SIDA, at 212-675-3288 o dcastellanos@latinoaid.org.

RECURSOS DE SALUD MENTAL

Si usted o alguien que conoce puede necesitar servicios de salud mental o por uso de sustancias, consulte los siguientes recursos:

- Disaster Distress Helpline: 1-800-985-5990 (**presione 2 para español**)
- National Suicide Prevention Lifeline: 1-800-273-TALK (8255) for English, **1-888-628-9454 para español**, or Lifeline Crisis Chat.
- SAMHSA's National Helpline: 1-800-662-HELP (4357) (**Inglés y español**)
- National Alliance on Mental Illness HelpLine: 1-800-950-NAMI (6264) (**Inglés y español**)

O consulte nuestros recursos en <https://ilhe.org/behavioral-health-services-for-latinxs-in-the-south/>

¡Gracias de nuevo!

PANTALLA DE INELEGIBILIDAD

Gracias por su interés en esta evaluación. Desafortunadamente, no califica para la encuesta.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con:

- Judith Montenegro, Directora de Programa, Latinxs en el Sur, Comisión Latina sobre el SIDA, at 919-903-9194 o jmontenegro@latinoaid.org
- Daniel Castellanos, Director de Investigación e Innovación, Comisión Latina sobre el SIDA, at 212-675-3288 o dcastellanos@latinoaid.org.

RECURSOS DE SALUD MENTAL

Si usted o alguien que conoce puede necesitar servicios de salud mental o por uso de sustancias, consulte los siguientes recursos:

- Disaster Distress Helpline: 1-800-985-5990 (**presione 2 para español**)
- National Suicide Prevention Lifeline: 1-800-273-TALK (8255) for English, **1-888-628-9454 para español**, o Lifeline Crisis Chat.
- SAMHSA's National Helpline: 1-800-662-HELP (4357) (**Inglés y español**)
- National Alliance on Mental Illness HelpLine: 1-800-950-NAMI (6264) (**Inglés y español**)

O visite nuestra lista de recursos en <https://ilhe.org/behavioral-health-services-for-latinxs-in-the-south/>

¡Gracias de nuevo!