

INFORME DEL IMPACTO DE COVID-19

2022



Puntos destacados del informe

Part 1: Introducción

Part 2: Demografía

Part 3: Impacto general

Part 4: Vacunas

Part 5: Acceso a la información

Part 6: Acceso a los recursos

Part 7: Resumen y próximos pasos

Informe preparado por Dao Tran, Gerente de Datos y Evaluación
Conversaciones llevadas a cabo por el equipo de desarrollo familiar
Caisha Ali, Eir Cheeka, Elsa Benavides, Tam Nguyen, Nasro Ugas
y nuestro intérprete comunitario de Khmer, **Chanphally Tan**

White Center Community Development Association
Informe Del Impacto De COVID-19 2022

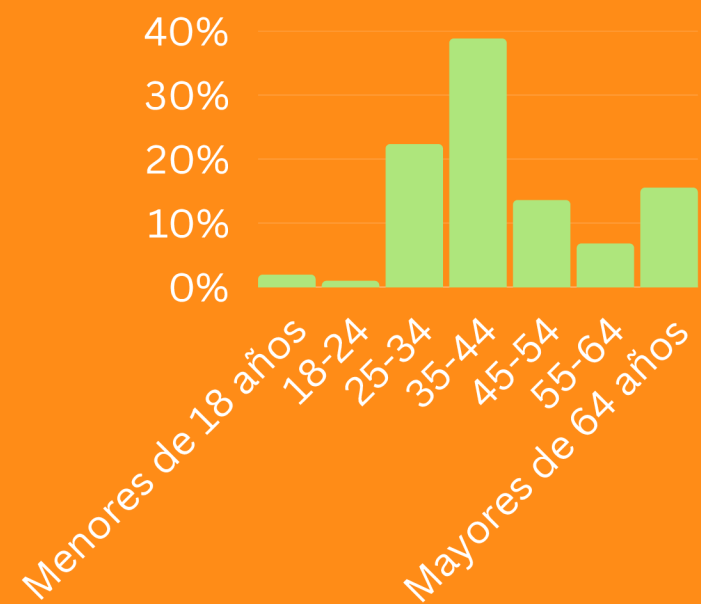
Introducción

Como muchas otras comunidades de color, COVID-19 profundiza las disparidades que históricamente han afectado a las vidas de los residentes de White Center. Gracias a la relación con nuestra comunidad y nuestros socios, White Center CDA pudo recopilar datos rápidamente y aprovechar nuestros recursos para proporcionar ayuda inmediata a nuestras familias. Además de apoyar directamente a nuestras familias con cerca de medio millón en ayudas económicas, también trabajamos junto a otras organizaciones comunitarias para inscribir a las familias con ayudas al alquiler, a los servicios públicos, recursos alimentarios, EPI y vacunación, pañales y otras necesidades básicas. Contratamos a un orientador de COVID-19 para apoyar a nuestra comunidad en el acceso a información sobre salud, vacunación y EPP (equipos de protección personal) pertinentes desde el punto de vista cultural y lingüístico. En 2022, los recursos y las restricciones de la pandemia comenzaron a disminuir. Sin embargo, el impacto negativo del COVID-19 sigue afectando a nuestra comunidad de diversas maneras. Para comprender mejor cómo COVID-19 ha afectado a nuestras familias más profundamente y cómo el CDA de White Center puede seguir apoyando a nuestra comunidad, nos pusimos en contacto con nuestra comunidad y les pedimos que compartieran sus historias y experiencias. Este informe ofrece un resumen de esas conversaciones y algunos aspectos destacados de nuestras conclusiones.

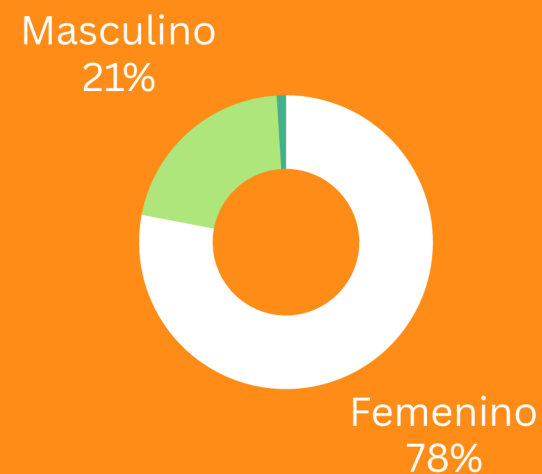
Demografía

Desde febrero a junio de 2022, hablamos con 103 miembros de la comunidad de White Center que tenían desde 16 años a más de 65 años. Alrededor del 28 % se identificó como perteneciente a un "grupo vulnerable desde el punto de vista de salud", y el 40 % vivía con alguien del "grupo vulnerable desde el punto de vista de salud". La mayoría de los participantes de la comunidad (78 %) se identificaron como mujeres y vivían en zonas dentro de 3 códigos postales 98146, 98106 y 98168 de White Center.

Edad de los participantes

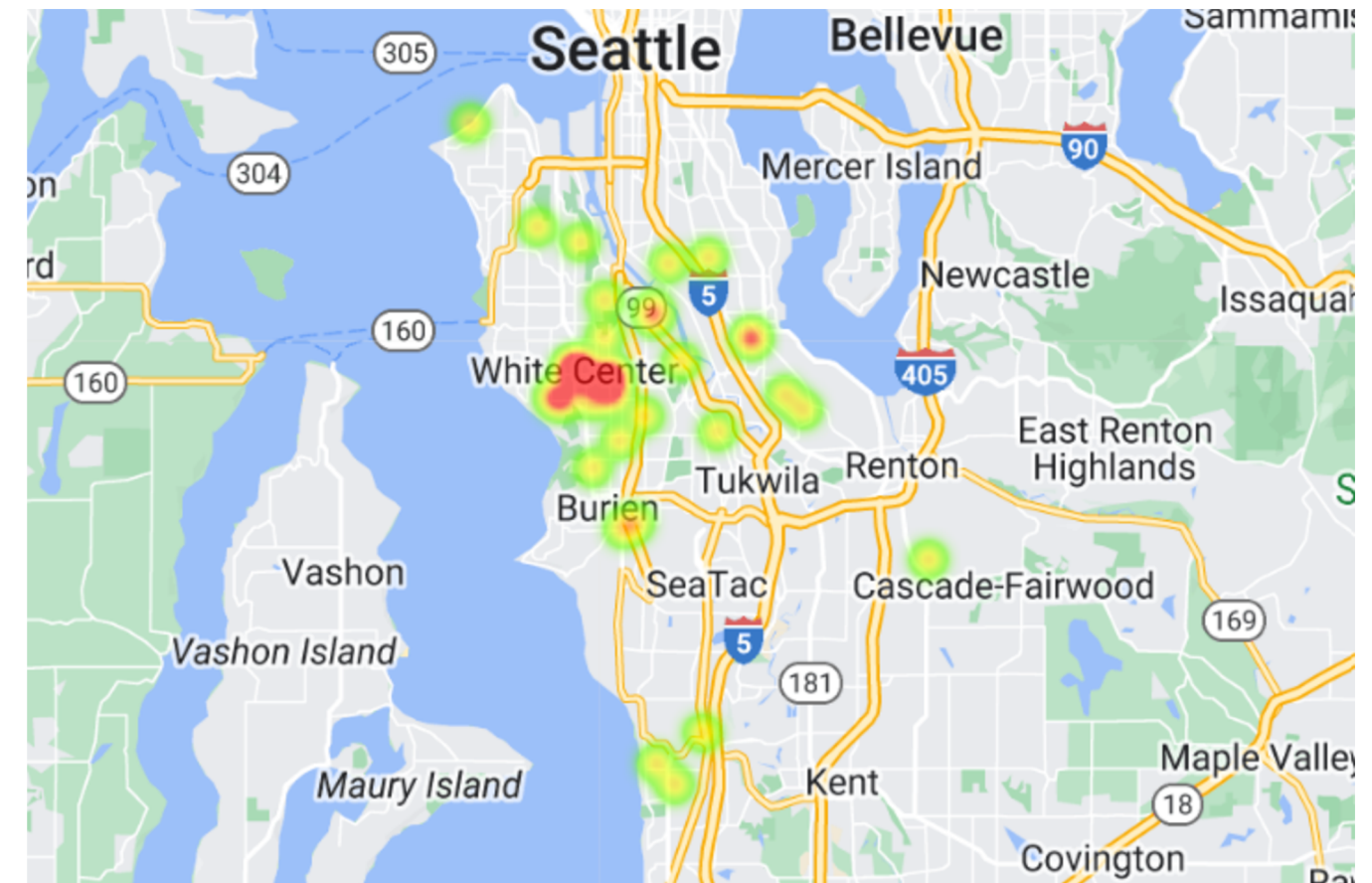
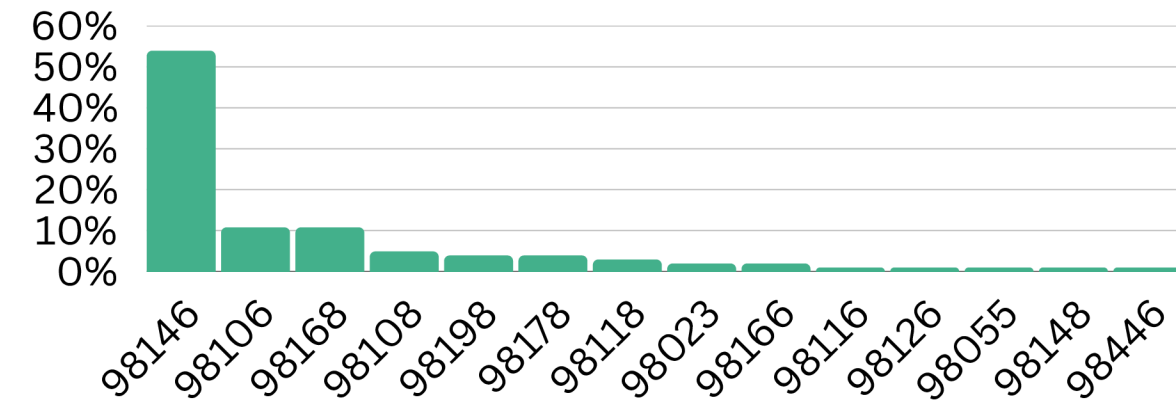


Sexo de los participantes



**grupo vulnerable desde el punto de vista de salud: mayores de 65 años, embarazadas, diabéticos, personas con enfermedades cardiovasculares crónicas, problemas respiratorios crónicos, cáncer, personas inmunodeprimidas u obesas.*

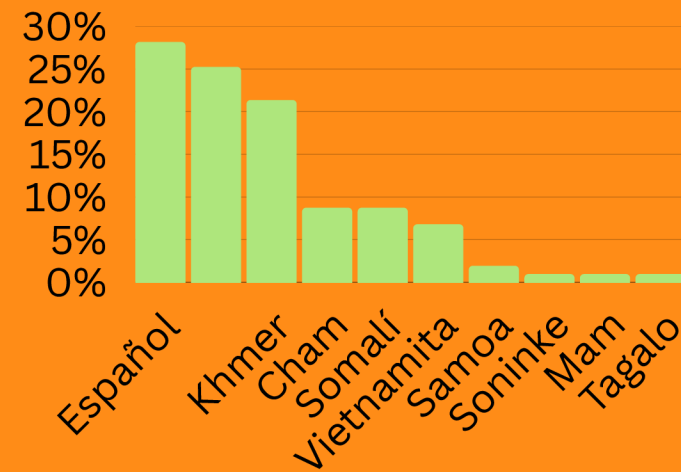
Ubicación de los participantes por código postal



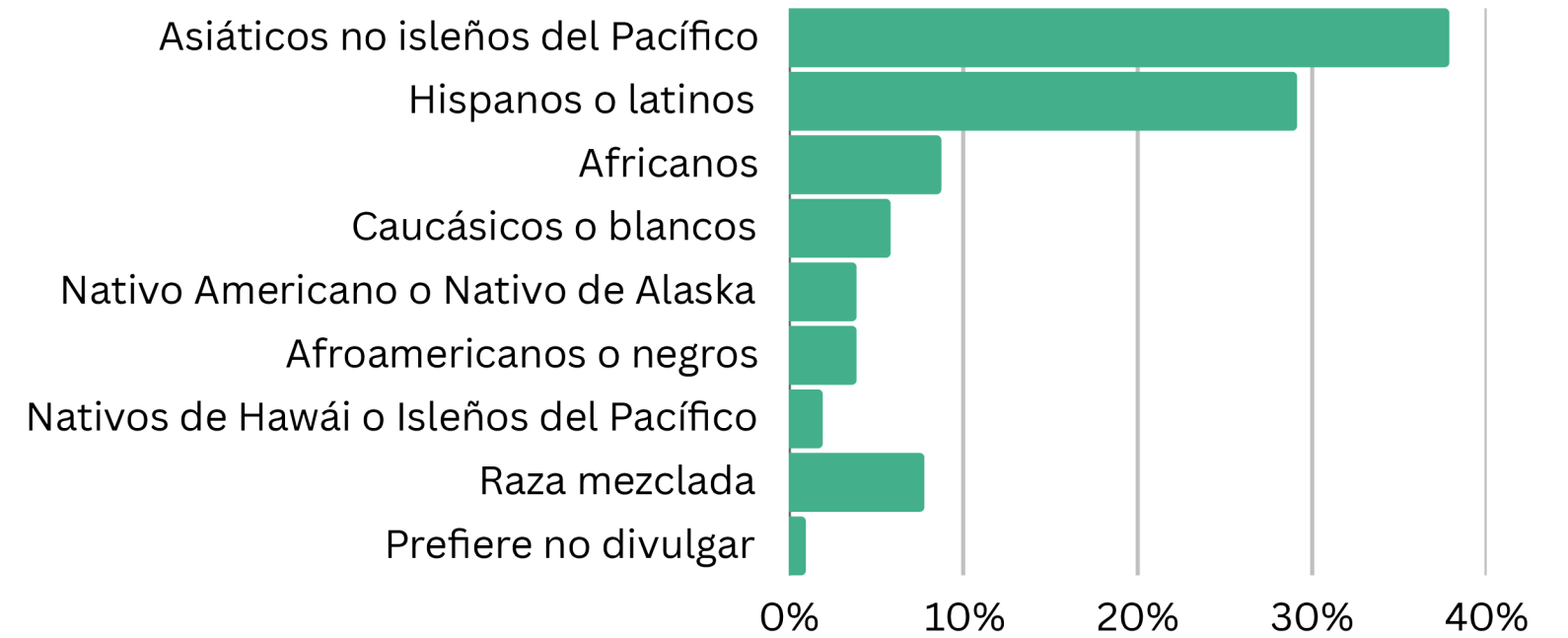
Demografía

Los miembros de la comunidad que participaron en nuestra encuesta proceden de diversos orígenes étnicos y culturales. Alrededor del 84 % se identificaron como personas de color y el 75 % hablaba una lengua distinta del inglés.

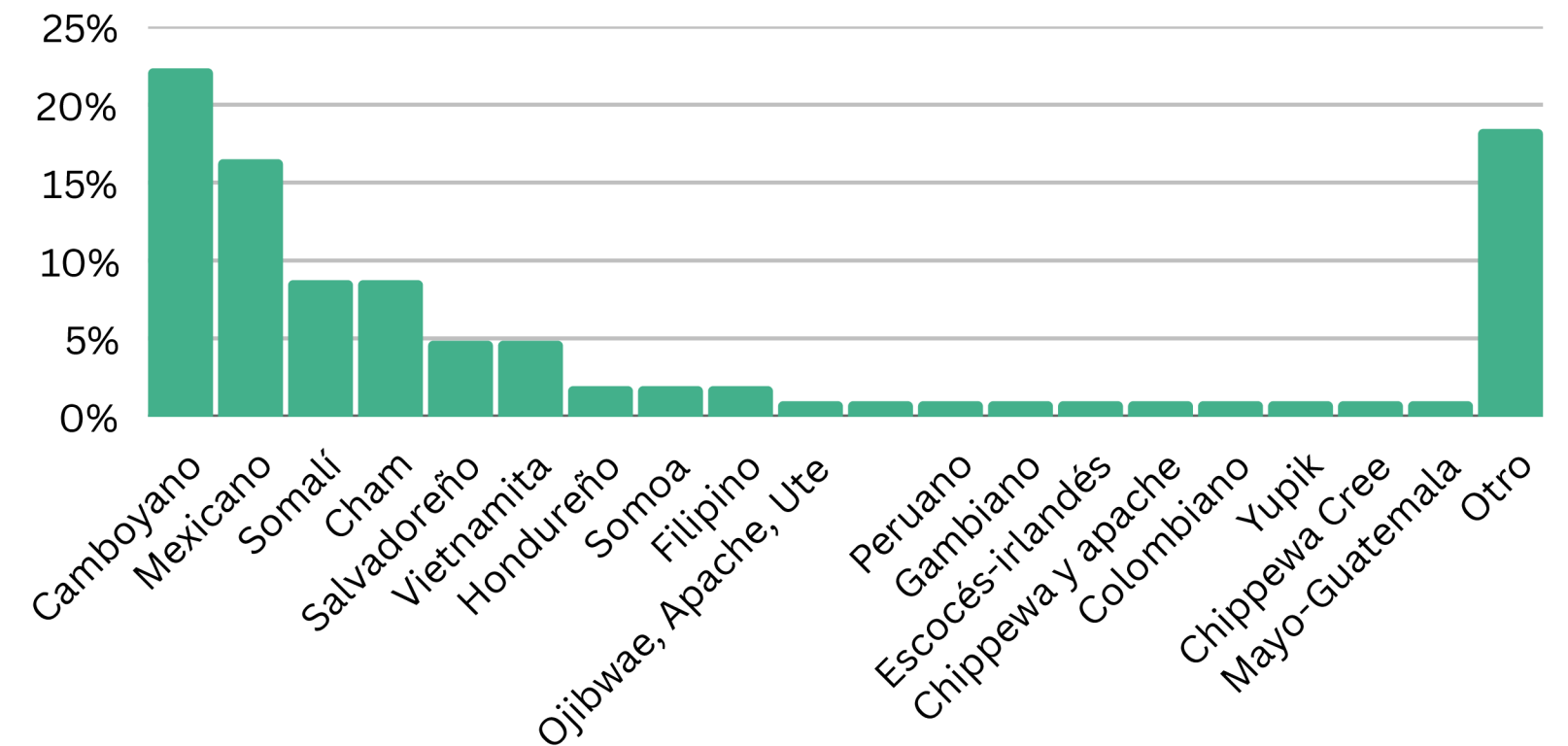
Idiomas hablados en casa



Raza/etnia



Subgrupo cultural o identidad de tribu



Los participantes comunitarios se sentían...



Impacto general

Durante nuestras conversaciones, más de la mitad de los participantes de la comunidad tenían sentimientos positivos hacia su situación actual. Se alegraban de estar sanos y la mayoría afirmaba encontrarse mejor que antes. Sin embargo, muchos también se sentían cansados y estresados por las incertidumbres, mientras seguían intentando superar el trauma individual y colectivo que les había dejado la pandemia.

En los últimos 2 años, casi todos los participantes de la comunidad (98 %) declararon haber tenido repercusiones negativas del COVID-19 en diversos aspectos de sus vidas. Alrededor del 46 % de los participantes comunitarios han tenido COVID-19 al menos una vez. Aunque la mayoría tuvo síntomas entre leves (34 %) y moderados (47 %), algunos (15 %) tuvieron síntomas graves y se les hizo necesario acudir a un médico o ser hospitalizados. Además de enfermarse y de que algunos siguen luchando con los síntomas de COVID-19 prolongado, alrededor de la mitad (46 %) de los participantes de la comunidad perdieron a un familiar, un amigo cercano o a un ser querido.

"COVID ha sido traumático para mi familia, pero estamos bien ahora y tratando de ir adelante. Mi mamá murió por COVID y mi papá estuvo también muy enfermo. Tuve que cerrar mi negocio por un tiempo, y perdí muchos de mis clientes. Soy el proveedor principal de la familia, así que ha sido desafiante. Desde que me dio COVID, he tenido problemas de respiración y dolor en el pecho. Sigo intentando averiguar qué pasa".

Impacto general

Más de la mitad (62 %) de los participantes comunitarios tuvieron interrupciones en el empleo y dificultades económicas. El efecto económico dejó a muchas familias con mayor inseguridad de alimentos y vivienda.

Además de la salud física y los efectos económicos de COVID-19, los participantes de la comunidad también informaron de los efectos negativos que COVID-19 tuvo en su salud mental, relaciones, interacciones sociales y salud espiritual. Los ancianos se vieron aislados de sus familias. Los adultos que trabajaban sentían miedo y ansiedad ante la posibilidad de contraer COVID-19 ellos mismos y llevárselo a casa a sus familiares. Los niños tuvieron que adaptarse al aprendizaje a distancia. Muchas familias tuvieron que cambiar sus condiciones de vida, pasaron menos tiempo con sus seres queridos y experimentaron un aumento de los conflictos personales.

"Muchos miembros de mi familia fueron despedidos. Algunos de nosotros regresamos al trabajo, pero otros seguimos buscando trabajo. En cuanto a la salud, hemos estado bien, pero nos preocupan constantemente los padres y hermanos que tienen enfermedades autoinmunes".

Inestabilidad financiera

el **62 %** tuvo inestabilidad financiera

Salud mental

el **61 %** tuvo efectos de salud mental negativos

Aislamiento social

el **54 %** de nuestras familias sintieron que el aislamiento social les afectó de manera negativa

Salud física

el **47 %** tuvo personalmente o alguien de su familia consecuencias negativas para su salud física

Carga del cuidado de los hijos

el **23 %** de nuestras familias tuvo un aumento de la carga del cuidado de los hijos

Vacunas

Aunque muchos miembros de la comunidad participantes todavía siguen preocupados por la eficacia y seguridad de las vacunas contra el COVID-19, la mayoría (88 %) de nuestros participantes se vacunaron contra el COVID-19. De los que se vacunaron, el 76 % tenía planeado ponerse el refuerzo. Los que no tenían previsto recibir la dosis de refuerzo tuvieron efectos secundarios graves, consideraban que la cantidad que tenían era suficiente para protegerles o simplemente no lo consideraban prioritario.

Estado de vacunas contra el COVID-19 de los participantes

Parcialmente vacunados
27%



Completamente vacunados
61%

"Realmente recomiendo que todos se vacunen. Para mí, es obligatorio para limitar la propagación del virus".

Para los participantes comunitarios que se vacunaron, sus razones principales por vacunarse contra el COVID-19 fueron:

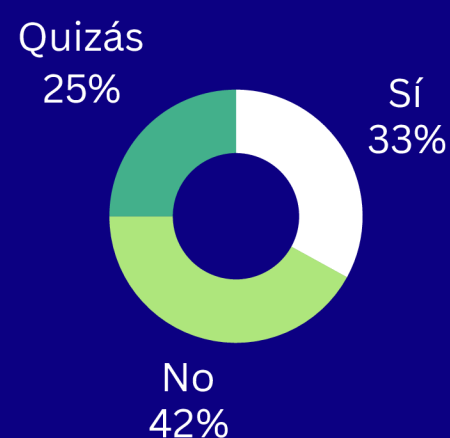
- El **65 %** tenía miedo de contagiar a un ser querido o a la población vulnerable
- El **64 %** tiene miedo de afectar su vida o su salud
- El **54 %** quiere minimizar la propagación del virus en la comunidad
- El **18 %** quiere ser ejemplo para sus seres queridos y la comunidad
- El **15 %** confía en la ciencia que respalda las vacunas
- El **12 %** tenía amigos o familiares que le alentaron a hacerlo
- El **11 %** recibió recomendación de su trabajo
- El **8 %** lo tenía exigido por su lugar de trabajo
- El **8 %** sabía de alguien que estuvo muy enfermo con COVID o murió por COVID-19
- El **2 %** tuvo un requisito de viaje
- El **1 %** recibió recomendación del médico
- El **1 %** recibió recomendación de la escuela de sus hijos
- El **1 %** lo hizo por su propia tranquilidad

"Basándome en las experiencias de mis amigos y familiares, creo que la vacuna minimizará el efecto del COVID. Una vez vacunado, me siento mucho más seguro y menos estresado".

Vacunas

De los 12 miembros de la comunidad participantes que no estaban vacunados, el 42 % no pensaba vacunarse en el futuro. El 58 % tenía previsto recibir la vacuna COVID-19 en el futuro y estaba a la espera de más información sobre la seguridad y eficacia de las vacunas.

Planes de vacunación contra el COVID-19 para participantes no vacunados



“El gobierno no deja que la gente decida si quiere la vacuna o no. Siento que no tengo voz...”

“Sopesando el riesgo de la vacuna y de contraer COVID, no merece la pena meterse en el cuerpo una sustancia química desconocida”.

Alrededor del 46 % de los participantes comunitarios han tenido COVID-19, algunos más de una vez. La mayoría tuvieron síntomas entre leves (34 %) y moderados (47 %). Sin embargo, algunos (15 %) tuvieron síntomas graves y tuvieron que ir al hospital. De los que fueron vacunados, aproximadamente el 85 % consideraron que la vacuna redujo la gravedad de su situación. Aproximadamente el 83 % de los participantes de la comunidad creen que la mayoría de las personas en su comunidad están vacunadas contra el COVID-19.

Para los miembros de la comunidad que no están vacunados, sus razones fueron:

- Al **83 %** le preocupó los efectos secundarios
- El **58 %** no confió en el gobierno
- El **58 %** quisiera saber más sobre los efectos a largo plazo
- El **42 %** consideró que no hubo suficiente investigación sobre las vacunas
- El **33 %** no creyó que la vacuna funcionara
- El **2 %** no cree que sería muy grave contraer el COVID-19 porque están muy sanos
- El **1 %** no reunía las condiciones por su estado de salud
- El **1 %** debido a sus creencias religiosas
- El **1 %** porque los que se vacunan igual se enferman

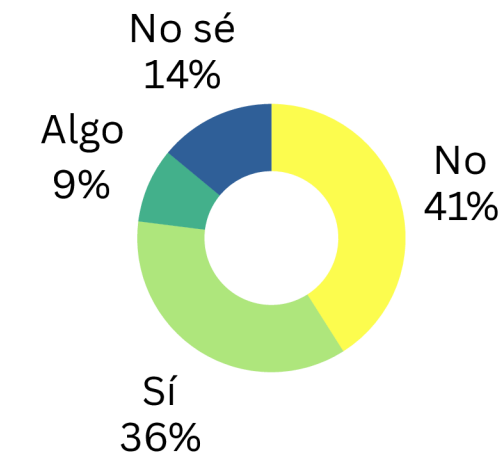
Vacunas

Tanto si estaban vacunados como si no, muchos participantes indicaron que les preocupaban los efectos secundarios de las vacunas COVID-19. La mayoría estaban preocupados por los efectos a largo plazo y a algunos les preocupaba que las vacunas pudieran causar la muerte.

Las preocupaciones de los participantes solían provenir de las noticias, las redes sociales, la experiencia personal o las experiencias de algún conocido. Algunos de los problemas de salud específicos que los participantes mencionaron que les preocupaban eran la artritis, los coágulos sanguíneos, los problemas respiratorios, la fatiga, las alergias, los problemas cardíacos, la infertilidad, la pérdida de equilibrio, los cambios en el recuento de plaquetas y la taquicardia.

Un pequeño número de participantes de la comunidad consideraron que el mandato de vacunación era necesario y temían que se levantara, mientras que otros consideraron que el gobierno no tiene derecho a imponer el mandato.

Participantes preocupados acerca de las vacunas contra el COVID-19



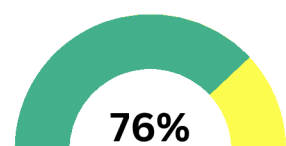
El **33%** de los participantes de la comunidad que no se vacunaron de COVID-19 consideraron que otras vacunas recomendadas son normalmente seguras y se las ponen

El **84%** de los participantes de la comunidad que se vacunaron contra el COVID-19 consideraron que otras vacunas recomendadas son normalmente seguras y se las ponen

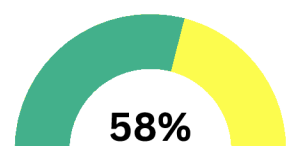
"La vacuna me hace sentir seguro, pero me siento en conflicto porque oigo muchas cosas diferentes y no sabemos mucho sobre la vacuna a largo plazo y los efectos secundarios".

Vacunas

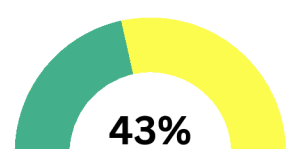
Alrededor del 36 % de los participantes de nuestra comunidad tienen hijos de entre 12 y 17 años, el 46 % tienen hijos de entre 5 y 11 años y el 34 % tienen hijos menores de 5 años. La decisión de los padres de vacunar o no a sus hijos contra COVID-19 cambia en función de la edad de sus hijos. Cuanto más pequeños son los niños, más preocupados están los padres por la seguridad de las vacunas para sus hijos.



El 76 % de los niños entre los 12 y 17 años están vacunados



El 58 % de los niños entre los 5 y 11 años están vacunados



El 43 % de los padres dijo que vacunarán a sus hijos menores de 5 años si la vacuna está disponible

Para los padres que optaron por no vacunar a sus hijos o que no los han vacunado completamente, sus razones fueron:

- Al **58 %** le preocupó los efectos secundarios
- El **45 %** tenía planeado, pero todavía no lo había hecho
- El **26 %** estaba esperando por la dosis del refuerzo
- El **16 %** no confía en el gobierno
- El **16 %** no cree que la vacuna funcionara
- El **13 %** no considera que los niños corren mayor riesgo
- El **10 %** estaba esperando informarse más sobre cómo las vacunas afectan a los niños
- El **10 %** cree que 1 o 2 dosis ofrece suficiente protección
- El **6 %** tuvo efectos secundarios graves después de la 1 o 2 dosis
- El **6 %** tuvo COVID-19 recientemente, así que están esperando por la próxima dosis
- Para el **3 %** la vacuna no está disponible en el país en el que viven los niños

"No vacunamos a mis hijos porque tengo miedo de los efectos secundarios para mis hijos. No estoy preocupada por mí, pero quiero investigar más sobre la vacuna para niños menores de 11 años antes de ponérsela. No hay suficiente información o la información no era lo suficientemente buena como para convencerme de vacunar a mis hijos".

Acceso a la información

Los miembros de la comunidad recurrieron a múltiples fuentes para obtener información relacionada con el COVID. Las tres fuentes principales fueron los medios de comunicación, los amigos y la familia, y las redes sociales. Los medios de comunicación incluyeron noticieros nacionales y locales como KOMO, K5, Kiro7 y Seattle Times.

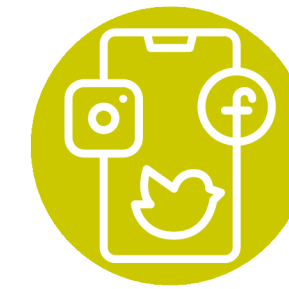
De los que recurren a las redes sociales para informarse sobre el COVID-19, cerca del 77 % utiliza Facebook únicamente o junto con otras plataformas de redes sociales como Youtube, Instagram y Twitter. De los que confían en las organizaciones de salud oficiales, alrededor del 73 % encuentra información actualizada y orientación de los Departamentos de Salud de Seattle y del Condado de King y aproximadamente el 10 % de los CDC. Algunos recurrían más a los centros de salud locales, como SeaMar, Seattle Indian Health Board y UW Medicine.



69%
medios de
comunicación



58%
amigos y
familia



57%
redes
sociales



48%
organismos
oficiales de salud



46%
sin fines de
lucro locales



11%
trabajo y de
colegas



9%
médico de
cabecera



6%
centros de
cuidado infantil y
escuelas



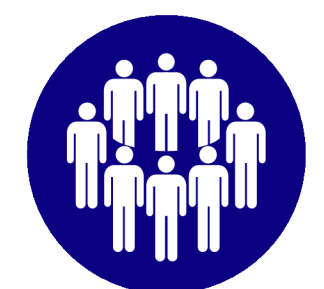
5%
organizaciones
religiosas



1%
farmacias

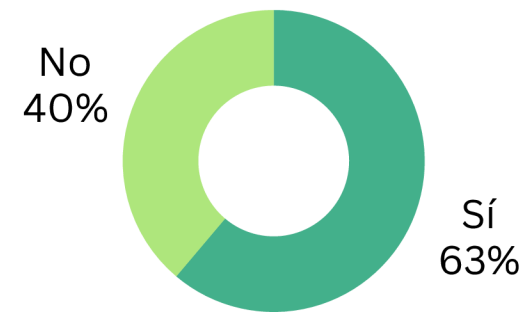


1%
bibliotecas



1%
reuniones
comunitarias

Acceso a la información sobre COVID-19 a través de medios de comunicación culturalmente específicos



"Ya no busco activamente información sobre COVID. Las noticias son muy tóxicas. Y siempre vivimos con miedo. Pero mi madre sigue participando porque trabaja en la escuela. Consigue y comparte información con la comunidad, especialmente a través de Facebook".

Acceso a la información

En general, los participantes de la comunidad no sintieron ninguna barrera significativa para acceder a la información de COVID-19. La mayoría de los que no hablan inglés como idioma principal se basan en las noticias y las publicaciones en las redes sociales de fuentes culturalmente específicas, como las noticias de canales camboyanos o vietnamitas. Ya sean canales de noticias locales o internacionales, se suele acceder a ellos a través de Facebook o YouTube. Algunos recurrieron a familiares y amigos para que les tradujeran y transmitieran la información, o a organizaciones locales sin ánimo de lucro que trabajan directamente con su comunidad étnica o cultural, como la Khmer Community of Seattle King County, ACRS, Villa Comunitaria, Para Los Niños, WCCDA y la Duwamish Tribe. Los participantes de la comunidad también declararon haber recibido información de otras organizaciones sin fines de lucro como South Park Senior Center, White Center Food Bank, UTOPIA, Salvation Army, etc.

Muchos participantes de la comunidad mencionaron que ya no buscan activamente información relacionada con el COVID como lo hacían al principio de la pandemia. La abrumadora cantidad de información sobre COVID-19 les provoca un estrés adicional. Algunos participantes decidieron no acceder a ninguna información relacionada con COVID porque creen que no pueden confiar en que el gobierno o los medios de comunicación les proporcionen datos.

Acceso a los recursos

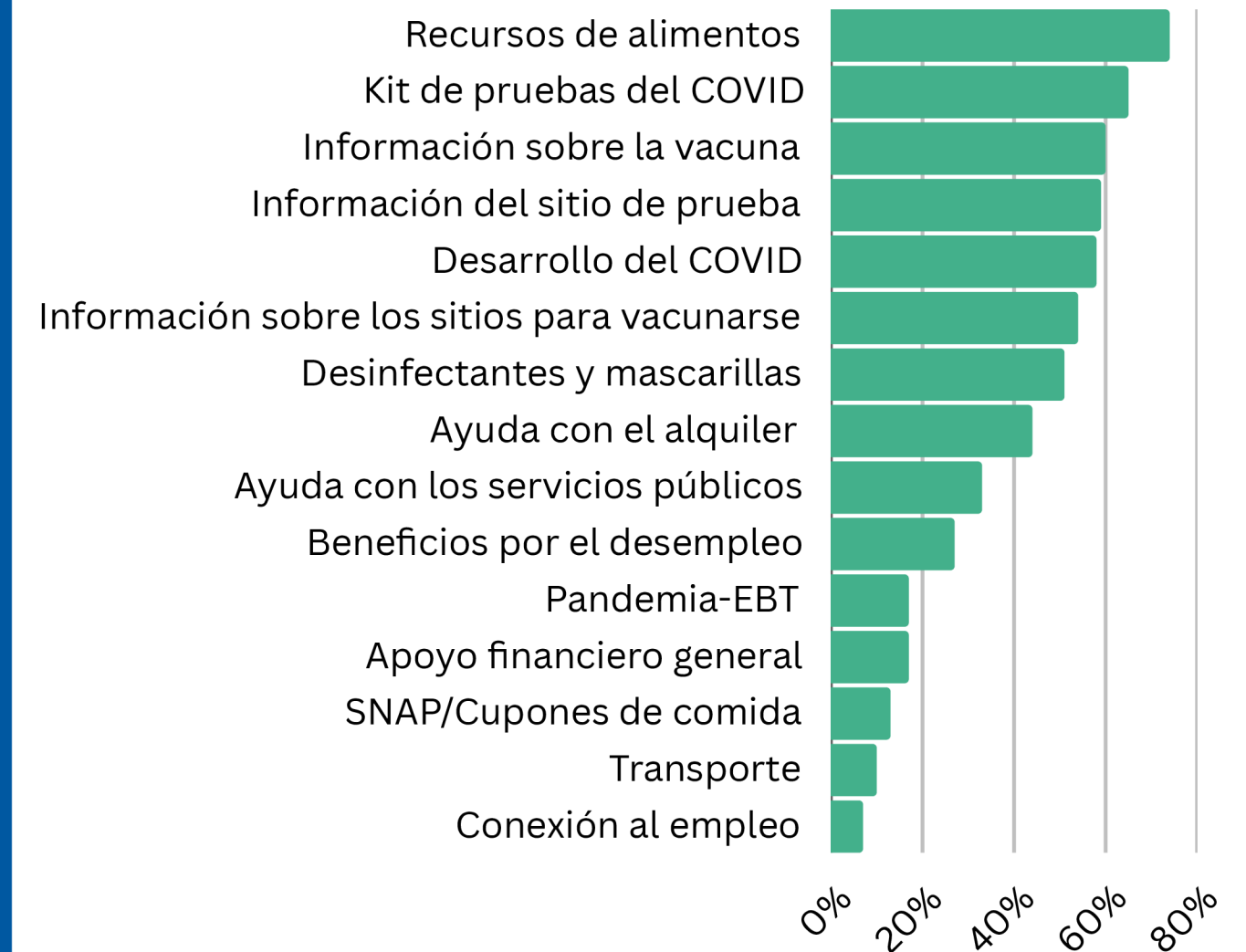
El 99 % de los participantes de la comunidad informaron utilizar algún tipo de apoyo del gobierno o comunitario.

Ya se trate de la entrega de comestibles a domicilio, de la recogida de cajas de comida en una organización local sin ánimo de lucro o religiosa, de comidas para los niños en las escuelas, de vales de comida o del aumento de los beneficios en efectivo para alimentos, la ayuda alimentaria fue el recurso al que más accedieron los participantes de la comunidad.

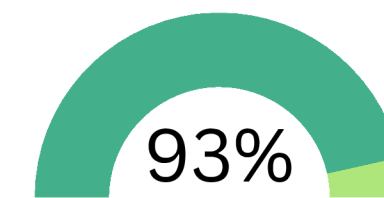
Muchos participantes de la comunidad tenían a alguien en su familia que había perdido su trabajo. Por lo tanto, los recursos financieros como lo para necesidades básicas como el alquiler y los servicios públicos fueron los más útiles para las familias. Otros recursos útiles incluían tener una comunidad que apoyara a sus familias cuando estaban enfermos con COVID-19, licencia de ausencia por enfermedad remunerada, asesoramiento en salud mental, pañales y suministros para niños, becas escolares y acceso a reuniones comunitarias espirituales o basadas en la fe.

"Mi familia recibe vales de comida y P-EBT, así que nos va bien. He vuelto a trabajar a tiempo completo en el hospital, pero cuando me despidieron, pude cobrar el beneficio del desempleo. Eso fue lo más útil para la pandemia".

Recursos a los que más se accedieron



Conocimiento sobre lugares para las pruebas



El 93 % saben dónde están los sitios para las pruebas y el 4 % sabe dónde encontrarlos

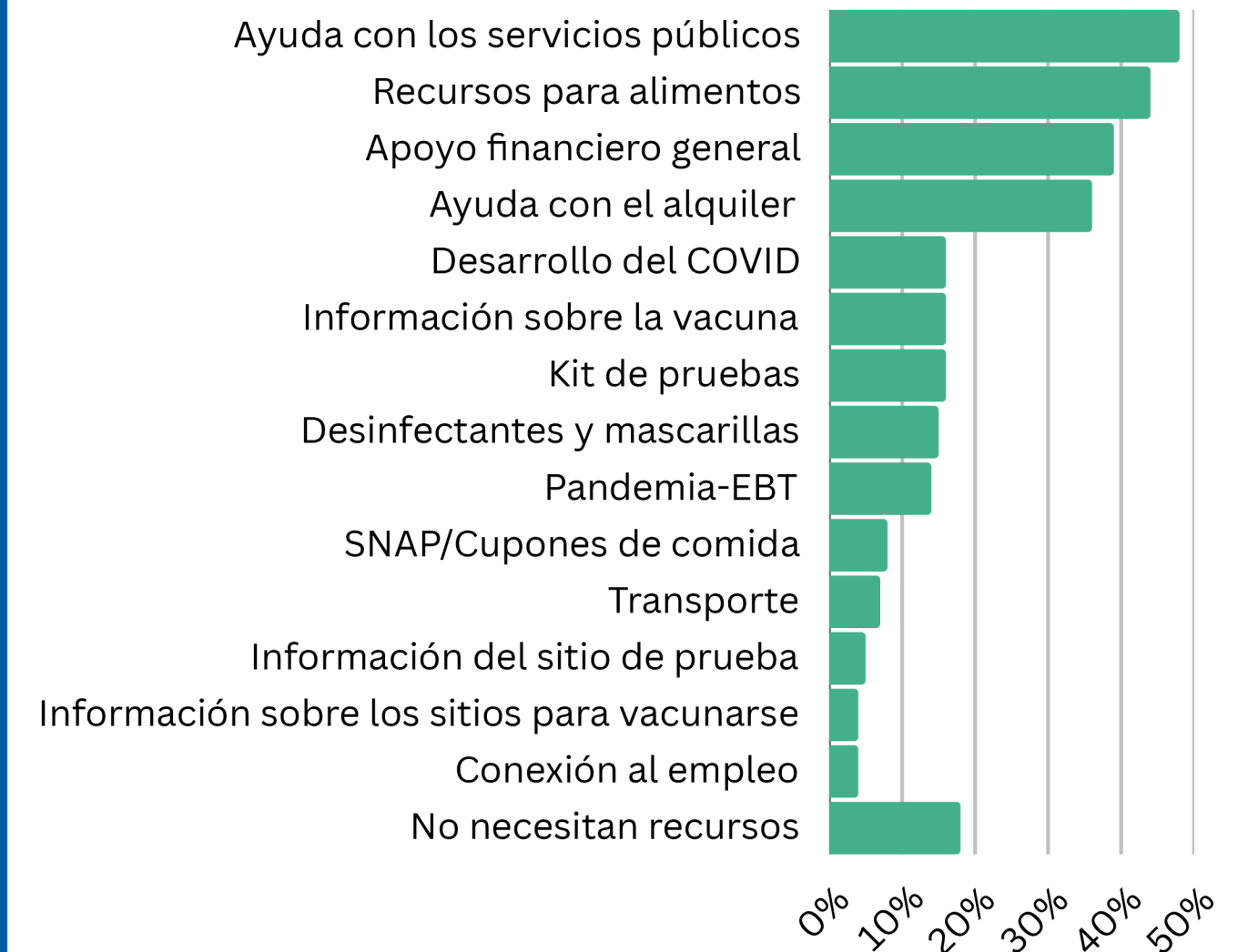
Acceso a los recursos

El 82 % de los participantes de la comunidad reportaron todavía necesitar apoyo para recuperarse de la pandemia.

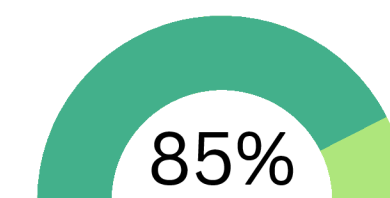
Para las familias que estuvieron impactadas por la pandemia financieramente, el apoyo financiero general o el apoyo para las necesidades básicas, tales como servicios públicos, alimentos y alquiler continúan siendo esencial.

Aunque muchos participantes de la comunidad mencionaron estar cansados de oír hablar constantemente de COVID-19 y estar estresados, muchos seguían queriendo poder acceder a información relativa al desarrollo de COVID-19 y a actualizaciones sobre la eficacia de las vacunas. Para mantener a salvo a sus familias, los participantes de la comunidad consideraron que también es esencial un apoyo continuado con kits de análisis, desinfectantes y mascarillas. La mayoría de los participantes de la comunidad siguen utilizando mascarillas en público (93 %) y se lavan las manos con frecuencia o utilizan desinfectantes de manos más que antes de COVID-19 (90 %). Alrededor del 85% de los participantes de la comunidad dijeron que se harían la prueba si enfermaban y tenían síntomas similares a los del COVID.

Recursos que todavía se necesitan



Probabilidad de hacerse pruebas



El 85 % probablemente se harán la prueba si tienen síntomas parecidos al COVID

"Ahora mismo todo cuesta mucho, así que es útil conseguir comida. La comunidad de aquí nos ha ayudado mucho compartiendo información con nosotros".

Resumen y próximos pasos

Queremos dar las gracias a los miembros de nuestra comunidad por compartir sus historias. Aunque este informe no incluye todas las historias que hemos escuchado ni es representativo de las experiencias de toda nuestra comunidad, agradecemos su confianza continua en WCCDA conservar sus historias y orientar nuestro trabajo.

Como muchas comunidades de color, White Center ha sido devastada por la pandemia. Ha afectado la economía de nuestra comunidad, la salud, el bienestar emocional, las relaciones y de muchas otras formas que no hemos tenido en cuenta. Al enfrentarnos a las incertidumbres del futuro, muchos de nosotros nos sentimos perdidos y cansados. Pero muchos también nos sentimos esperanzados. A medida que avanzamos hacia la "nueva normalidad", también anhelamos formas de volver a reunirnos de forma segura, compartir nuestras historias, aprender unos de otros, apoyarnos y cuidarnos mutuamente, y recuperarnos y sanar juntos como comunidad.