

**UConn**  
**HEALTH**  
HEALTH DISPARITIES  
INSTITUTE



**Noviembre de 2024**

# **INFORME RESUMIDO DE LA ENCUESTA DE LA FASE 1**

---

*Cita recomendada:* Betz, G., Diaz, V., Pitter, T., Bartholomew, Z., Coman, E., Sprague Martinez, L. Phase 1 Survey Brief Report. UConn Health Disparities Institute. 2024.

# Introducción

## Información de fondo

La Comisión de Equidad Racial en Salud Pública (CREPH, por sus siglas en inglés) tiene la tarea de abordar el impacto del racismo en la salud y promover la equidad racial en Connecticut.

En 2024, la CREPH contrató al Health Disparities Institute (HDI) de UConn Health para iniciar una investigación participativa basada en la comunidad y una planificación estratégica.

Como parte de este trabajo, la CREPH desarrolló una encuesta de participación comunitaria. Este informe describe el proceso y los resultados de la encuesta.

## Propósito

El propósito de esta encuesta era explorar las percepciones de los residentes de Connecticut sobre los factores sociales que influyen en la salud, así como las soluciones que podrían tratar estos factores.

Los datos recopilados de estas encuestas informaron el proceso de planificación estratégica para la CREPH.

## Métodos

La encuesta se realizó en colaboración con Access Health CT. Los navegantes de Access Health CT distribuyeron folletos con un código QR con el enlace a la encuesta en ferias de salud y eventos de divulgación en todo el estado.

A los participantes de la encuesta se les dio la opción de contestar la encuesta ellos mismos o que un navegante les leyera la encuesta.

En la encuesta se preguntaba por las necesidades de los participantes y sus ideas para encontrar soluciones relacionadas con el acceso a los alimentos, la seguridad de los vecindarios, el acceso y los costos de la atención médica y la vivienda.

También se pedía a los participantes que compartieran su identidad racial/origen étnico, identidad de género, edad y tipo de seguro médico.

La encuesta estaba disponible en cinco idiomas: inglés, español, criollo haitiano, portugués y albanés.

# Resultados

A continuación encontrará un breve resumen de los resultados de la encuesta sobre datos demográficos, necesidades y soluciones de los participantes. Para más información, consulte la sección “**Resultados de la encuesta**”.

## Participantes

Participaron en la encuesta 95 personas

La mayoría de los participantes:

- Hablaban inglés, seguido de español
- Se identificaron como hispanos o latinos, seguidos de blancos y negros o afroamericanos
- Recibían seguro médico a través de su empleador o sindicato, seguidos de Medicaid y ningún seguro
- Se identificaban como mujeres
- Tenían entre 30 y 49 años
- Vivían en la zona de Waterbury

## Necesidades

Los participantes dijeron que lo que más les preocupaba era pagar el alquiler y el costo de la atención médica. La mayoría de los participantes dijeron que podían:

- Conseguir alimentos frescos en su vecindario
- Comprar alimentos frescos
- Sentirse seguros en su vecindario
- Tener un fácil acceso a un médico de familia cuando están enfermos

Las  
preocupaciones  
más importantes  
para participantes:  
**pagar el alquiler  
y el costo de la  
atención médica**

# Soluciones

Los participantes eligieron la solución que consideraron más importante para cada tema. Las soluciones se enumeran por orden de importancia según las respuestas de los participantes

TEMA	SOLUCIONES
Mejor acceso a vivienda	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Más unidades de vivienda asequibles</li><li>2. Menos obstáculos en el proceso de alquiler</li><li>3. Más programas para arreglar las viviendas existentes por seguridad</li><li>4. Mejoras al vale de elección de vivienda</li></ol>
Vecindario más seguros	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Funcionarios con mejores relaciones con la comunidad</li><li>2. Más programas para los jóvenes</li><li>3. Más aceras y parques bien iluminados</li><li>4. Más programas de prevención de la violencia</li></ol>
Más facilidad para conseguir atención médica	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Ayuda con las facturas médicas</li><li>2. Cobertura de seguro para los servicios que se necesitan</li><li>3. Seguro de salud constante</li><li>4. Alguien que ayude con los trámites, el transporte, el idioma</li></ol>

# Relaciones

Se observaron relaciones **significativas** entre las necesidades sociales y los datos demográficos específicos, como la raza/origen étnico, la edad y el tipo de seguro. A continuación se enumeran algunos de estos patrones.

## Participantes que:



Se identificaron como negros, hispanos/latinos o de más de una raza **se preocupaban más por pagar el alquiler** y se sentían **los menos seguros en sus vecindarios** en comparación con los participantes blancos.



Los mayores **compraban alimentos frescos con más frecuencia**. Sin embargo, el grupo etario de 18 a 29 años indicó que compraba alimentos frescos con más frecuencia que los participantes de 30 a 49 años.



Habían contratado un seguro (privado) informaron **conseguir y comprar alimentos frescos con más frecuencia** que los que tenían seguro de veterano, no tenían seguro o tenían Medicaid.

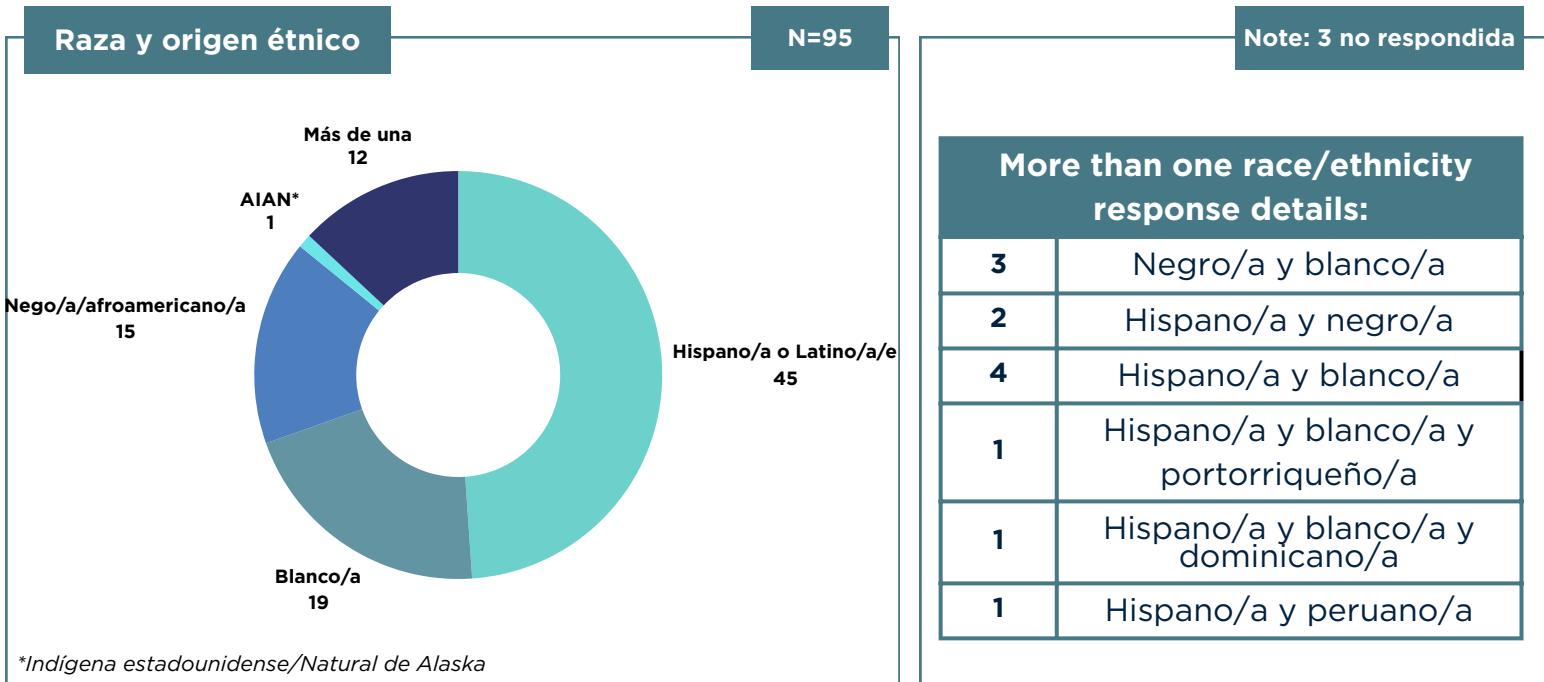
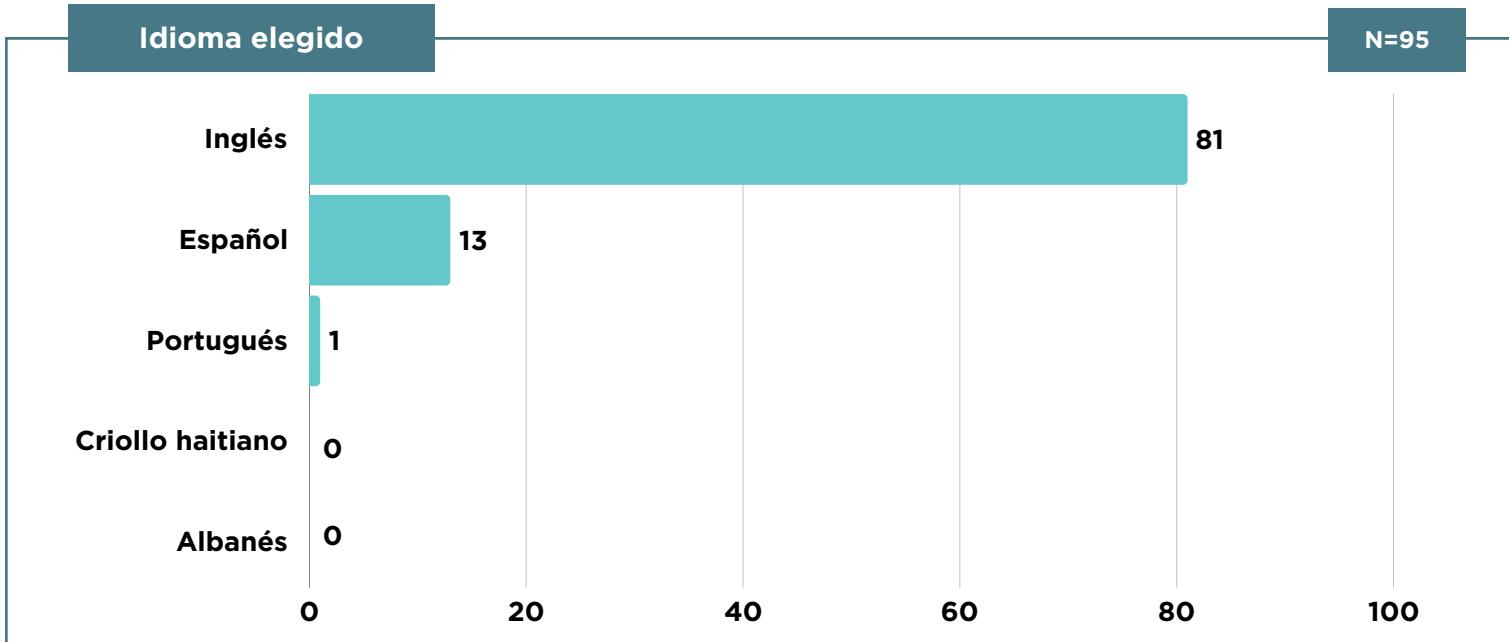


Tenían Medicaid **eran los que menos se preocupaban por el costo de la atención médica**.

# Resultados de la encuesta

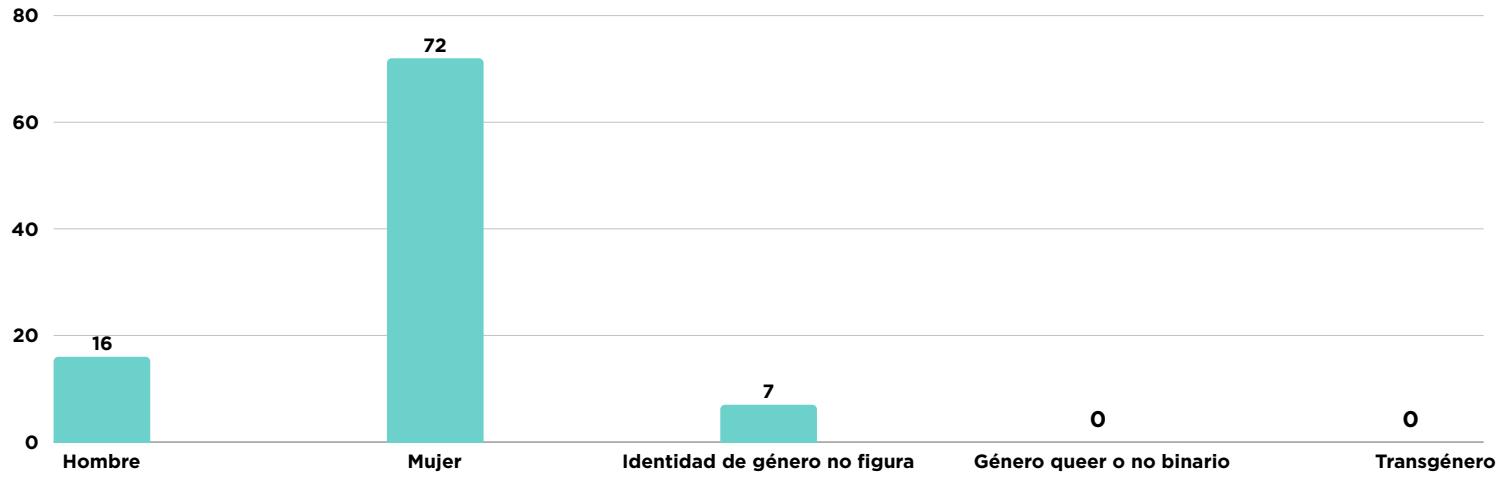
A continuación se detallan los resultados de la encuesta de la Fase 1 en cuanto a datos demográficos, necesidades y soluciones de los participantes.

## Datos demográficos



### Identidad de género

N=95

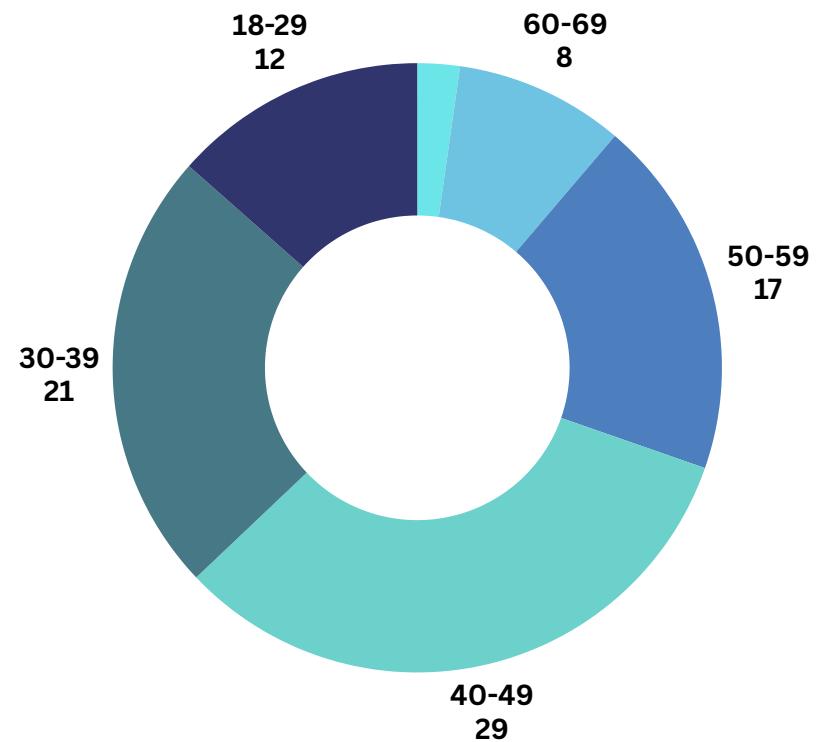


### Rangos de edad

N=95

Note: 6 no respondida

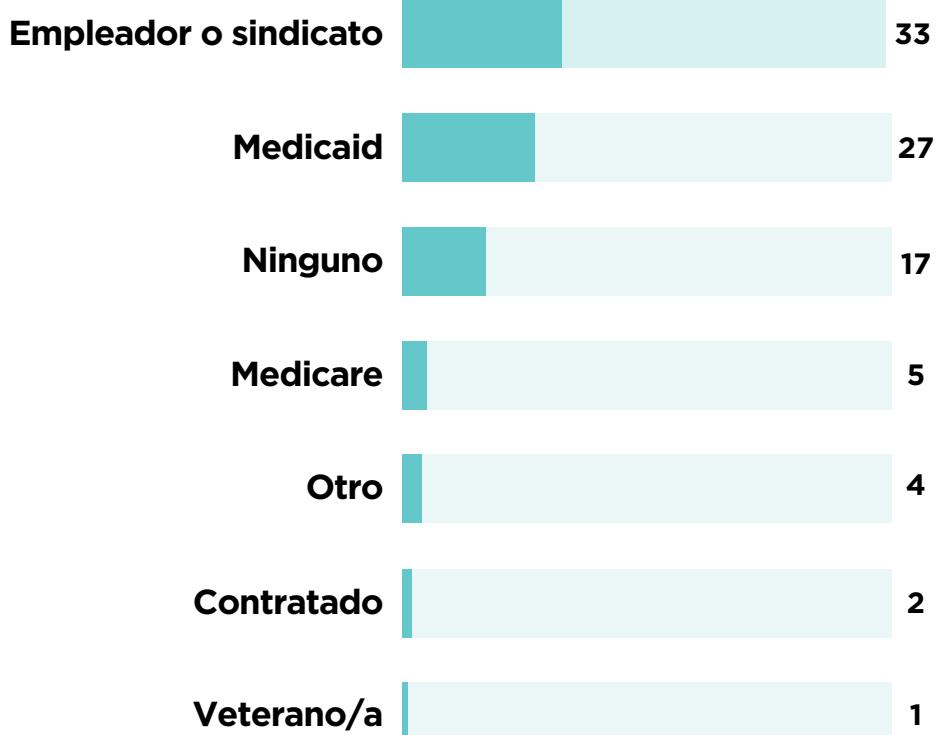
18-29	12	50-59	17
30-39	21	60-69	8
40-49	29	70 y Mayores	2



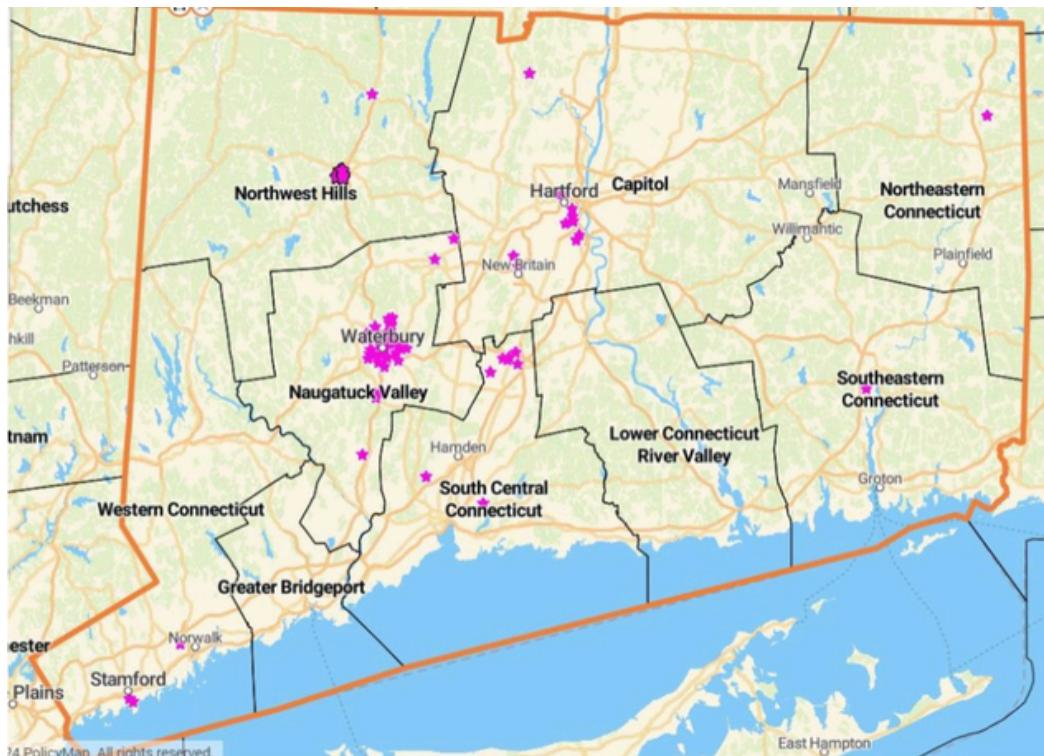
Seguro

N=95

Note: 6 no respondida



## Distribución geográfica



Las estrellas rosas indican el lugar donde el/la participante vive. La mayoría de participantes vivían en Waterbury porque la encuesta se administró en una ubicación de Access Health CT en Waterbury.

# Necesidades

Indique con qué frecuencia experimenta las siguientes cosas	Nunca	Rara vez	A veces	La mayor parte del tiempo
Puedo conseguir alimentos frescos en mi vecindario	8%	18%	34%	40%
Puedo comprar alimentos frescos	6%	18%	44%	32%
El año pasado me preocupaba pagar el alquiler	18%	13%	45%	24%
Me siento seguro/a en mi vecindario	6%	14%	32%	48%
Tengo fácil acceso a un médico de familia cuando estoy enfermo/a	7%	12%	33%	48%
Me preocupa el costo de la atención médica*	12%	16%	38%	35%

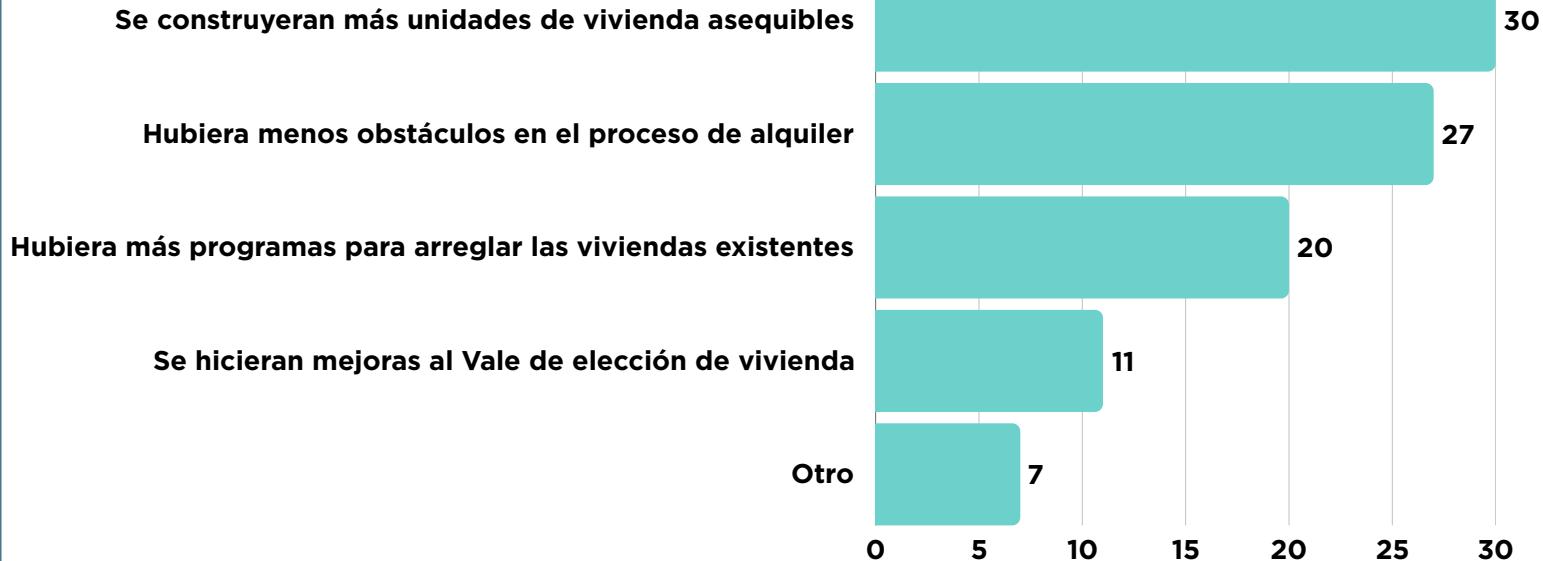
\*De los que se preocupaban por el costo de la atención médica:

- La mayor parte del tiempo
  - El **55%** tenía seguro proporcionado por el empleador
  - El **24%** no tenía seguro
  - El **9%** tenía seguro proporcionado por Medicare
- A veces
  - El **28%** tenía seguro proporcionado por Medicare
  - El **25%** tenía seguro proporcionado por el empleador

# Soluciones

El acceso a vivienda sería mejor si...

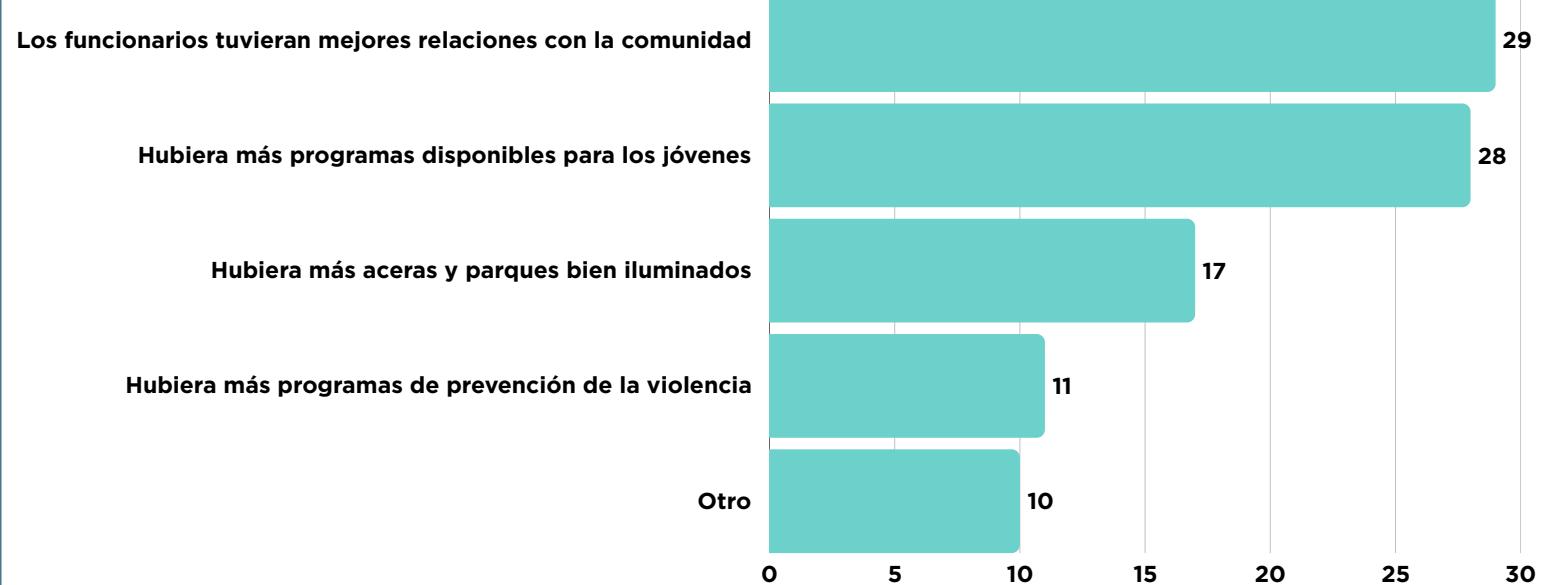
N=95



**Otras soluciones de vivienda:** "Si el alquiler no fuera tan alto; Si los propietarios vivieran en el estado de CT y no se les permitiera abusar de los precios de sus apartamentos; Mejores ingresos".

Mi vecindario sería más seguro si...

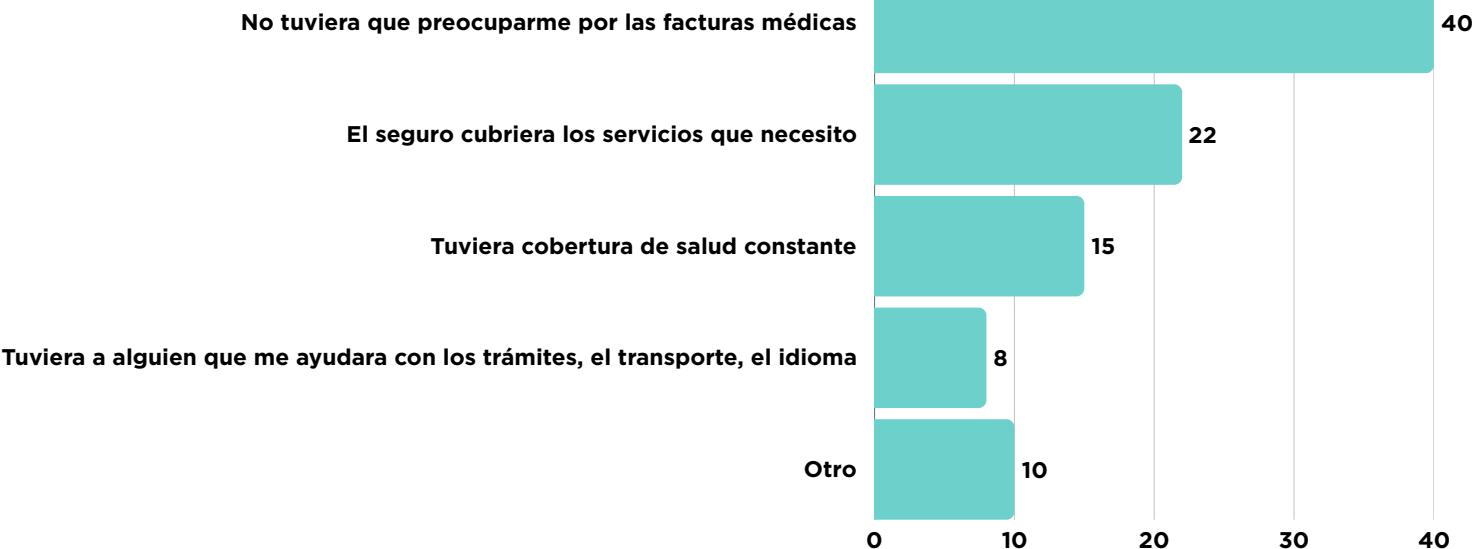
N=95



**Otras soluciones de seguridad en los vecindarios:** "Si hubiera más cámaras en la ciudad y más consecuencias para los jóvenes delincuentes."

Conseguir la atención médica que necesito sería más fácil si...

N=95



**Otras soluciones de atención médica:** “Si no tuviera un deducible alto; Si los sistemas de atención médica aceptaran todo tipo de seguros; Si los consultorios de los médicos no hicieran dobles reservas y no hicieran esperar a todo el mundo para ser atendido; Si no hubiera disparidades raciales; Si hubiera más personal capacitado porque a veces en las emergencias tienes que pasar un día entero para que te vea un médico; y Una cobertura de seguros de bajo costo.”

# Próximos Pasos

Estos resultados de la encuesta se utilizarán para informar a la Fase 2 de la evaluación de la comunidad en todo el estado, incluida otra encuesta y grupos de enfoque. Tenga en cuenta que estos hallazgos representan una cantidad relativamente pequeña de encuestados y no se pueden generalizar a todos los residentes de Connecticut.

Este proceso identificará las prioridades de la comunidad y las soluciones para el plan estratégico de la CREPH para hacer de Connecticut un estado más equitativo a nivel racial.

Se encuentra disponible más información detallada sobre la herramienta de encuesta y los resultados a solicitud.

Comuníquese con **Muna Abbas**, Analista Adjunto de la Comisión, Comisión de Equidad Racial en Salud Pública, en [muna.abbas@cga.ct.gov](mailto:muna.abbas@cga.ct.gov).

## Agradecimientos

Agradecemos las contribuciones de las siguientes personas y organizaciones en el desarrollo y la aplicación de la encuesta:

**Ellyn Laramie** y el **equipo de navegadores**  
de Access Health CT

**Subcomité de participación comunitaria  
CREPH**

- **Tammy Hendricks**, Access Health CT
- **Ayesha Clarke**, Health Equity Solutions
- **Leonard Jihad**, Programa de Intervención contra la Violencia de Connecticut
- **Chavon Hamilton-Burgess**, Hartford Health Initiative

**UConn Health Disparities Institute**

241 Main Street, 5th Floor  
Hartford, CT 06106

860-241-1168

[uconnhdi@uchc.edu](mailto:uconnhdi@uchc.edu)