

Cuestionario de Impacto de COVID-19

Durante la pandemia de COVID-19 los individuos, las familias, y las comunidades han tomado medidas para mantenerse seguras. Sin embargo, COVID-19 ha tenido diferentes grados de impacto en todas partes del condado. *San Diego Roadmap to Recovery Coalition*, un grupo de organizaciones no lucrativas y socios del Condado de San Diego, en su compromiso de responder a las necesidades de la comunidad quiere saber de usted acerca de cómo COVID-19 ha impactado a sus clientes. Los datos y la información se recopilarán de forma agrupada y se presentará a los responsables de las políticas, así como a los financiadores públicos y privados, para informar sus decisiones sobre los recursos.

Agencia Sin Fines de Lucro: _____

El impacto de COVID-19 sobre la situación de vida en el hogar de sus clientes/miembros de la comunidad

Cuando nos referimos al **hogar**, nos referimos a todos aquellos que viven juntos regularmente, incluyendo la familia extendida (por ejemplo, la hermana de su cliente y su esposo y sus hijos, por favor solo responda por **los hijos y la pareja de su cliente**).

- 1) Como resultado de COVID-19, ¿el hogar de su cliente/miembro de la comunidad ha experimentado algún problema de vivienda?

No ha podido pagar alquiler/hipoteca
En riesgo de ser desalojado
En riesgo de perder su vivienda
Perdió la vivienda y se quedó sin hogar
Perdió la vivienda y se mudó con un amigo o familia
La vivienda no ha sido afectada por COVID-19
No sabe
Negó a decir
Otro (por favor explique) _____

- 2) Como resultado de COVID-19, ¿necesitará el hogar de su cliente/miembro de la comunidad asistencia para pagar la renta o hipoteca del próximo mes?

Sí No No sé/sabe Negó a decir

- 3) Como resultado de COVID-19, ¿recibió el hogar de su cliente/miembro de la comunidad algún tipo de asistencia de renta o hipoteca?

Sí No No sé/sabe Negó a decir

- 4) ¿Alguien en el hogar de su cliente ha tenido razón para hacerse la prueba de COVID-19, pero no se ha hecho la prueba?

Sí No No sé/sabe Negó a decir

- 4a) Si la respuesta es sí, ¿por qué no? (margue todas las que correspondan)
- Miedo a la pérdida de ingresos
 - Ningún lugar para ponerse en cuarentena en el hogar (si es sintomático y/o mientras espera resultados)
 - No se siente enfermo o no tiene síntomas (aunque trabaja en espacios públicos o vive con alguien que tiene síntomas)
 - No es consciente de las ubicaciones de pruebas en su comunidad
 - No es consciente de que las pruebas son gratis
 - Miedo al hisopo nasal
 - No es parte de la población de Alto Riesgo
 - Otra (por favor explique)

El impacto de COVID-19 sobre el empleo en el hogar de su cliente/miembro de la comunidad

- 1) Como resultado de COVID-19, ¿alguien en el hogar de su cliente, que pueda trabajar, experimentó alguno de los siguientes? (marque todos los que correspondan)
- Una reducción de horas
 - En riesgo de estar desempleado
 - Trabajo detenido/reducido debido a problemas de cuidado infantil
 - Trabajo detenido/reducido debido a problemas de aprendizaje a distancia
 - Trabajando más horas que antes de COVID-19
 - Encontró otro lugar de trabajo
 - Empezó el teletrabajo (trabajar desde casa)
 - Perdió su empleo
 - Perdió su empleo, pero empezó a trabajar de nuevo
 - Ninguna de las anteriores
 - No sabe
 - Negó a decir

- 2) ¿Hay algún miembro del hogar de su cliente/miembro de la comunidad que redujo o dejó de trabajar debido a la enfermedad de COVID-19?
- | | | | |
|----|----|------------|--------------|
| Sí | No | No sé/sabe | Negó a decir |
|----|----|------------|--------------|

- 2a) Si la respuesta es sí, ¿cuál fue la razón para reducir o no trabajar debido a COVID-19? (marque todas las que correspondan)
- Enfermo con síntomas de COVID-19
 - Cuidando a alguien con síntomas de COVID-19
 - No se sintió seguro volver al lugar de empleo y no quería estar expuesto a COVID-19
 - No sabe
 - Negó a decir
 - Otra (por favor explique) _____

- 3) ¿Hay algún miembro del hogar de su cliente/miembro de la comunidad, de la cual se trabaja menos o no se trabaja en absoluto debido a COVID-19, recibiendo pago por el tiempo que no está trabajando?
- | | | | |
|----|----|------------|--------------|
| Sí | No | No sé/sabe | Negó a decir |
|----|----|------------|--------------|

3a) Si la respuesta es sí, tipo de ingresos que está recibiendo (marque todos los que correspondan)

Usando vacaciones pagadas (baja remunerada)

Usando beneficios de desempleo

Recibiendo pago completo, pero no tiene que tomar licencia

Recibiendo pago completo

Recibiendo ayuda de familia y/o amigos

No sé/sabe

Negó a decir

Otro (por favor explique) _____

El impacto de COVID-19 sobre la educación en el hogar de sus clientes/miembros de la comunidad

La siguiente sección es para hogares con niños de edad escolar (Preescolar – 12o)

1) ¿Hay niños de edad escolar (Preescolar–12o) en el hogar?

Sí

No

No sé/sabe

Negó a decir

2) Escuelas que asistieron durante el año escolar 2019/20

Escuela 1:

Escuela 2:

Escuela 3:

Escuela 4:

Escuela 5:

Escuela 6:

3) ¿Tiene el hogar acceso a WiFi de alta velocidad en la casa?:

Sí

No

No sé/sabe

Negó a decir

4) ¿Tiene al menos un padre en el hogar una dirección de correo electrónico que esté disponible?:

Sí

No

No sé/sabe

Negó a decir

5) ¿Con qué frecuencia está una computadora u otro dispositivo digital disponible para los niños con fines educativos?

Siempre disponible

Normalmente disponible

A veces disponible

Raramente disponible

Nunca disponible

No sabe

Negó a decir

La siguiente sección es para hogares con niños de edad preescolar y/o primaria que asistieron a la escuela pública o privada durante el año escolar 2019/20.

1) ¿Tiene el hogar niños de edad preescolar o primaria que asistieron a la escuela pública o privada durante el año escolar 2019/20?

Sí

No

No sé/sabe

Negó a decir

- 2) De los niños de edad preescolar y/o escuela primaria que viven en el hogar, ¿cuántos estaban matriculados en el año escolar 2019/20?
- 3) Experiencia de aprendizaje a distancia en el hogar de clientes/miembros de la comunidad con niños preescolar y/o en escuela primaria:

	Sí	No	N/A	No Sabe	Negó a Decir
¿Era fácil para los padres saber lo que se esperaba de su niño?					
¿Era fácil para los padres saber cuales eran las tareas del niño?					
¿Era fácil para los padres saber cuándo se debían las tareas?					
¿Era fácil para los padres saber cuándo el niño iba a reunirse con su maestro?					
¿Era fácil para los padres saber si el niño estaba entregando sus tareas?					
¿La escuela o el maestro del niño comunicaron información sobre clases en línea o aprendizaje a distancia?					
Si la respuesta es Sí, ¿entendieron los padres las instrucciones?					
¿La escuela proporcionó el equipo necesario (Chromebook, iPad, laptop) para que el niño participara en clases en línea/aprendizaje a distancia?					
Si NO hay Internet en casa, ¿ayudó la escuela a acceder al servicio de Internet?					
¿Al menos uno de los padres recibió información sobre dónde y cuándo el niño podría recibir desayuno/almuerzo gratis?					
Si el niño es un Estudiante de Inglés (ELL), ¿recibió el apoyo necesario?					

La siguiente sección es para hogares con niños de edad de escuela secundaria (middle school/junior high) y/o preparatoria (high school) que asistieron a la escuela pública o privada durante el año escolar 2019/20.

- 1) ¿Tiene el hogar niños de edad de escuela secundaria (middle/junior high) y/o preparatoria (high school) que asistieron a la escuela pública o privada durante el año escolar 2019/20?
- Sí No No sé/sabe Negó a decir
- 2) De los niños de edad de escuela secundaria (middle/junior high) y/o preparatoria (high school) que viven en el hogar, ¿cuántos estaban matriculados en el año escolar 2019/20?

3) Experiencia de aprendizaje a distancia en el hogar de clientes/miembros de la comunidad con niños en escuela secundaria (middle/junior high) y/o preparatoria (high school):

	Sí	No	N/A	No Sabe	Negó a Decir
¿Era fácil para los padres saber lo que se esperaba de su niño?					
¿Era fácil para los padres saber cuales eran las tareas del niño?					
¿Era fácil para los padres saber cuándo se debían las tareas?					
¿Era fácil para los padres saber cuándo el niño iba a reunirse con su maestro?					
¿Era fácil para los padres saber si el niño estaba entregando sus tareas?					
¿La escuela o el maestro del niño comunicaron información sobre clases en línea o aprendizaje a distancia?					
Si la respuesta es Sí, ¿entendieron los padres las instrucciones?					
¿La escuela proporcionó el equipo necesario (Chromebook, iPad, laptop) para que el niño participara en clases en línea/aprendizaje a distancia?					
Si NO hay Internet en casa, ¿ayudó la escuela a acceder al servicio de Internet?					
¿Al menos uno de los padres recibió información sobre dónde y cuándo el niño podría recibir desayuno/almuerzo gratis?					
Si el niño es un Estudiante de Inglés (ELL), ¿recibió el apoyo necesario?					

4) ¿Volverán los niños en el hogar de su cliente/miembro de la comunidad a la escuela real (en persona) en el otoño?

Sí No No sé/sabe Negó a decir

5) ¿Qué necesita el hogar para que los niños participen en la escuela (en el campus) en el otoño? (marque todas las que correspondan)

- Cuidado de niños (para niños pequeños que no están en la escuela)
- Horario consistente
- Transportación (si no son clases de día completo)
- Horario de tiempo completo
- Cuidado de niños antes y después de la escuela
- Medidas de seguridad
- Otro (por favor explique)

6) ¿Los padres identificaron algunos recursos necesarios para apoyar el aprendizaje a distancia de los niños?

Sí No No sé/sabe Negó a decir

6a) Si la respuesta es sí, enumere los recursos adicionales necesarios:

El Impacto de COVID-19 sobre las Necesidades del Hogar

La siguiente sección identifica cualquier necesidad que el hogar de su cliente pueda tener como resultado de COVID-19

1) Debido a COVID-19, ¿cuáles son las necesidades clave del hogar de su cliente/miembro de la comunidad en este momento? (marque todas las que correspondan)

Comida (asegurar lo suficiente para alimentar a la familia)

Obteniendo vivienda permanente

Asistencia de alquiler / Asistencia hipotecaria

Cuidado de niños

Acceso a la tecnología

Acceso a WiFi

Consejería/ Apoyo a la salud mental

Asistencia de servicios públicos

Asistencia de teléfono celular

Asistencia médica

Asistencia para el empleo

Transporte (p.ej., tarjeta de gasolina, pase de autobús)

Adaptaciones relacionadas con la discapacidad

Adaptaciones médicas

No sabe

Negó a decir

Otra necesidad debido a COVID-19 (por favor explique) _____

2) Debido a COVID-19, ¿cuáles son las necesidades para el hogar de su cliente/miembro de la comunidad que se anticipan a seguir adelante? (marque todas las que correspondan)

Comida (asegurar lo suficiente para alimentar a la familia)

Obteniendo vivienda permanente

Asistencia de alquiler / Asistencia hipotecaria

Cuidado de niños

Acceso a la tecnología

Acceso a WiFi

Consejería/ Apoyo a la salud mental

Asistencia de servicios públicos

Asistencia de teléfono celular

Asistencia médica

Asistencia para el empleo

Transporte (p.ej., tarjeta de gasolina, pase de autobús)

Adaptaciones relacionadas con la discapacidad

Adaptaciones médicas

No sabe

Negó a decir

Otra necesidad debido a COVID-19 (por favor explique) _____

- 3) ¿Hay algún otro detalle que los miembros de la familia de su cliente/miembro de la comunidad quieran compartir sobre los desafíos actuales que enfrentan o el apoyo que necesitan?

Demografía del Hogar

Si está disponible, por favor proporcione la siguiente información demográfica sobre el hogar de su cliente.

- 1) Código postal del hogar

- 2) Numero de personas en el hogar de su cliente

de Niños/Niñas (Edad ≤17) en el Hogar:

de Adultos (Edad 18+) en el Hogar:

de Personas de Alto Riesgo de COVID-19 en el Hogar:

Según las directrices de CDC: adultos mayores (65+), personas con Asma, personas con VIH, personas Inmunocomprometidas, personas con enfermedad del Hígado, personas con riesgo de enfermedades graves.

- 3) ¿Alguien en el hogar de su cliente se identifica como Latino/Hispano/Mexicano/Chicano?:

Sí

No

No sé/sabe

Negó a decir

- 4) Identifique las razas de todas las personas que viven en el hogar de su cliente (marque todas las que correspondan)

Asiático

Ileño del Pacífico

No sé/sabe

Negro/Afroamericano

Blanco/Caucásico

Negó a decir

Nativo Americano

Multi-Racial

Otra (especifique):

- 5) Idioma principal que se habla en el hogar de su cliente:

Inglés

Tagalo

No sé/sabe

Español

Vietnamita

Negó a decir

Otro (especifique)

- 6) Hogar Militar: ¿Hay alguien en el hogar del cliente que esté actualmente en las Fuerzas Armadas, Reservas Militares o que sea un Veterano Militar?

Sí

No

No sé/sabe

Negó a decir

- 7) Composición Doméstica del Cliente

Soltero (Nunca casado/Nunca en pareja)

Casado/En pareja

Separado

Divorciado

Viudo

No sabe

Negó a decir

Otra (por favor explique)

- 8) El nivel más alto de educación alcanzado por cualquier adulto en el hogar de su cliente
- Menos que diploma o graduado de escuela preparatoria (high school)
 - Grado 12 (diploma/graduado de preparatoria/high school)
 - GED o credencial alternativa
 - Certificado vocacional, sin universidad
 - Algunos estudios universitarios, pero no licenciado
 - Título Asociado (p.ej., AA, AS)
 - Licenciatura (p.ej., BA, BS)
 - Título de Máster o más alto (p.ej., MA, MS, Ph.D, MD)
 - No sabe
 - Negó a decir
- 9) El hogar recibe beneficios públicos (p.ej., SSI, SSDI, TANF, Medi-Cal, Medicare, Desempleo, Vales de comida, Pensión de Veterano/ Pensión por discapacidad para Veteranos):
- | | | | |
|----|----|------------|--------------|
| Sí | No | No sé/sabe | Negó a decir |
|----|----|------------|--------------|
- 10) Seguro Médico
- Todos los miembros de la familia tienen seguro médico
 - Sólo los niños tienen seguro médico
 - Nadie tiene seguro médico
 - No sabe
 - Negó a decir
 - Otro (por favor explique) _____
- 11) Es la casa o el apartamento de su cliente:
- Propiedad (es dueño)
 - Rentada/Alquilada
 - No sabe
 - Negó a decir
 - Otra (por favor explique) _____
- 12) En 2019 (antes de COVID-19), ¿cuáles eran los ingresos domésticos totales anuales de su cliente antes de impuestos?
- Menos de \$25,000
 - \$25,000 - \$34,999
 - \$35,000 - \$49,999
 - \$50,000 - \$74,999
 - \$75,000 - \$99,999
 - \$100,000 - \$149,999
 - \$150,000 - \$199,999
 - \$200,000 o más
 - No sabe
 - Negó a decir