

# Evaluación de Necesidades COVID-19, Prorgama de Ryan White

---

Queremos escuchar directamente de usted acerca de los desafíos que está experimentando debido a la pandemia COVID-19. Somos conscientes y empatizamos con los muchos desafíos que plantea esta pandemia. Sus respuestas ayudarán a guiar las estrategias corporales de planificación y la asignación de fondos para que podamos apoyar las necesidades más críticas en nuestras comunidades. La encuesta puede tardar unos diez (10) minutos en completarse. Para garantizar su confidencialidad y la privacidad de su información médica protegida, por favor no ponga su nombre o cualquier otra información que pueda identificarlo específicamente en esta encuesta. Gracias por completar esta Evaluación de las Necesidades del Consumidor COVID-19. Su opinión es valiosa.

**1) ¿Alguna vez le han diagnosticaron VIH?\***

- Sí
- No
- No sé

**2) ¿Cuál es el código postal de su residencia?\*** \_\_\_\_\_

**3) ¿En qué condado resides?\*** \_\_\_\_\_

**4) ¿Recibe usted servicios de VIH a través del Programa de VIH/SIDA de Ryan White?\***

- Sí
- No estoy seguro de si recibo Servicios de VIH a través de Ryan White
- No

**\*Omitir #5 y 6 si la respuesta a #4 NO fue "Sí"**

**5) En este momento, el servicio Ryan White más importante para mí es:**

- Prima de seguro de salud y asistencia para compartir costos para personas de bajos ingresos
- Manejo de casos médicos
- Servicios de salud mental
- Salud bucal
- Atención médica ambulatoria
- Atención ambulatoria de abuso de sustancias
- Administración de casos no médicos
- Banco de alimentos/Comidas entregadas en el hogar
- Servicios legales

**6) En este momento, el segundo servicio Ryan White más importante para mí es:**

- Prima de seguro de salud y asistencia para compartir costos para personas de bajos ingresos
- Administración de casos médicos
- Servicios de salud mental

- Salud bucal
- Atención médica ambulatoria
- Atención ambulatoria de abuso de sustancias
- Administración de casos no médicos
- Banco de alimentos/Comidas entregadas en el hogar
- Servicios legales

**7) ¿Te han hecho pruebas para COVID-19?**

- Sí
- No
- ¿Qué le impide hacerse la prueba de COVID-19?

**\* Omitir #8 si la respuesta a #7 fue "Sí"**

**8) No deseo responder**

- No sé adónde ir
- Traté de hacerme la prueba, pero me dijeron que no calificé
- Sólo auto pruebas disponibles y no tengo un carro
- No tengo dinero
- No me siento mal, así que no creo que necesite hacerme la prueba
- Es demasiada molestia
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_\*

**\* Omitir #9 si la respuesta a #7 era "No" o "No quiero responder"**

**9) ¿Cuál fue el resultado de su prueba COVID-19?**

- Dio positivo, pero no tengo síntomas
- Dio positivo, se enfermó por un tiempo, pero mejoró
- Dio positivo, se enfermó mucho y tuvo que ir al hospital
- Dio negativo, sin síntomas
- Dio negativo, se enfermó por un tiempo, pero mejoró
- Dio negativo, se enfermó mucho y tuvo que ir al hospital
- Resultados de las pruebas aún pendientes

**10) Desde la pandemia COVID-19 y el cierre que comenzó el 1 de marzo, muchos aspectos de la atención del VIH, las finanzas personales, la estabilidad de la vivienda y la salud emocional pueden haberse vuelto mucho más difíciles, permanecer igual o ser más fáciles. Aquí hay 10 áreas principales de la vida. Por favor, responda si son difíciles o fáciles de manejar en estos días, y si se volvieron más difíciles, más fáciles o se quedaron igual desde marzo y la pandemia COVID-19**

	<b>Difícil</b>	<b>Fácil</b>	<b>No aplica</b>
a. Obtener ayuda de su administrador de caso	[ ]	[ ]	[ ]
b. Recibir atención médica de su proveedor médico	[ ]	[ ]	[ ]
c. Obtener sus recetas de VIH y recoger sus medicamentos	[ ]	[ ]	[ ]
d. Obtener asesoramiento sobre salud mental o abuso de sustancias	[ ]	[ ]	[ ]
e. Tener suficiente comida para comer	[ ]	[ ]	[ ]
f. Mantenerse al día con sus medicamentos diarios contra el VIH	[ ]	[ ]	[ ]
g. Tener un lugar seguro para vivir	[ ]	[ ]	[ ]
h. Tener suficiente dinero para vivir	[ ]	[ ]	[ ]
i. Manejo de sentimientos de aislamiento, depresión, soledad, ansiedad	[ ]	[ ]	[ ]
j. Mantenerse sano y libre de enfermedades distintas del VIH/SIDA	[ ]	[ ]	[ ]
k. Manejo de los problemas de sueño	[ ]	[ ]	[ ]
l. Manejo de sentimientos molestos relacionados a recordatorios de eventos estresantes del pasado	[ ]	[ ]	[ ]

**11) Desde la pandemia COVID-19 y el cierre que comenzó el 1 de marzo, muchos aspectos de la atención del VIH, las finanzas personales, la estabilidad de la vivienda y la salud emocional pueden haberse vuelto mucho más difíciles, permanecer igual o ser más fáciles. Aquí hay 10 áreas principales de la vida. Por favor, responda si son difíciles o fáciles de manejar en estos días, y si se volvieron más difíciles, más fáciles o se quedaron igual desde marzo y la pandemia COVID-19.**

	<b>Más difícil desde el 1 de marzo</b>	<b>Sin cambios desde el 1 de marzo</b>	<b>Más fácil desde el 1 de marzo</b>	<b>No aplica</b>
a. Obtener ayuda de su administrador de caso	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
b. Recibir atención médica de su proveedor médico	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
c. Obtener sus recetas de VIH y recoger sus medicamentos	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
d. Obtener asesoramiento sobre salud mental o abuso de sustancias	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
e. Tener suficiente comida para comer	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
f. Mantenerse al día con sus medicamentos diarios contra el VIH	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
g. Tener un lugar seguro para vivir	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
h. Tener suficiente dinero para vivir	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
i. Manejo de sentimientos de aislamiento, depresión, soledad, ansiedad	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
j. Mantenerse sano y libre de enfermedades distintas del VIH/SIDA	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
k. Manejo de los problemas de sueño	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
l. Manejo de sentimientos molestos relacionados con recordatorios de eventos estresantes pasados	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**12) ¿Tiene un trabajador social?**

- Sí
- No
- No estoy seguro de si tengo un trabajador social

**\* Omitir #13 y #14 si la respuesta a #12 era "No" o "No estoy seguro de si tengo un administrador de casos"**

**13) Desde el primero de marzo, ¿ha estado en contacto con su trabajador social, ya sea en persona u otra manera?**

- Sí
- No

**14) ¿Cuántas veces has estado en contacto desde el primero de marzo?**

---

**\* Omitir #15 si la respuesta a #12 era "Sí" o "No estoy seguro de si tengo un trabajador social "**

**15) ¿Por qué no has estado en contacto con su trabajador social desde el primero de marzo?**

- No hace falta, sin cita programada desde el primero de marzo
- Con miedo a ir en persona
- Mi trabajador social está usando telemedicina y me siento incómodo al usarlo
- Mi trabajador social está usando telemedicina y no tengo el equipo o Internet
- Demasiado deprimido y ansioso para comunicarme con mi trabajador social
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_\*

**\* Omitir #16 y #17 si la respuesta a #12 era "No" o "No estoy seguro si tengo un trabajador social"**

**16) ¿Cómo se ha comunicado con su trabajador social desde el primero de marzo? ¿Ha sido... [Marque todos los que correspondan]**

- En persona, en la agencia
- Por teléfono
- Por videollamada, telemedicina, Facetime o Zoom
- Por correo electrónico
- Por mensaje de texto
- Exclusivo / Ninguno de los anteriores
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_\*

**17) Desde el 1 de marzo, muchos proveedores de atención médica han cambiado la forma en que cuidan a sus pacientes, y muchos están usando telesalud, Facetime, Zoom u otra tecnología de videollamadas. ¿Qué opina del uso de la telesalud para comunicarse con su trabajador social?**

- Trabajando muy bien para mí. . No quiero volver nunca a la forma antigua
- Trabajando bien para mí, pero espero volver a las visitas cara a cara
- Está bien por ahora, pero realmente no me gusta
- Tengo problemas con el uso de telemedicina para comunicarme con mi trabajador social
- No puedo acceder a telemedicina
- Todavía no he utilizado la telemedicina, pero planeo hacerlo en el futuro

**\* Omitir #18 si la respuesta a #17 NO era "No puedo acceder a telemedicina" o "Tengo problemas con el uso de telemedicina para comunicarme con mi trabajador social."**

**18) Indique por qué no puede acceder a telemedicina para comunicarse con su trabajador social:**

- No tengo un teléfono celular que pueda hacer una videollamada
- No tengo acceso a Internet
- No tengo una computadora con una cámara y un micrófono
- No tengo a nadie que me muestre cómo hacerlo
- No tengo un lugar privado donde pueda hablar sin que me escuchen
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio):

\_\_\_\_\_\*

**\*\*Un proveedor médico puede incluir un médico, asistente médico, enfermero practicante u otro proveedor médico que puede escribir recetas.**

**19) Desde el primero de marzo, ¿ha estado en contacto con su proveedor médico, ya sea en persona o de otra manera?**

- Sí
- No

**\*Omitir #20 si la respuesta a #19 era "No" o "No estoy seguro de si tengo un trabajador social"**

**20) ¿Aproximadamente cuántas veces ha estado en contacto desde el primero de marzo?**

\_\_\_\_\_

**\*Omitir #21 si la respuesta a #19 fue "Sí".**

**21) ¿Por qué no ha estado en contacto con su proveedor médico desde el primero de marzo?**

- No es necesario, no hay cita programada desde el primero de marzo
- Miedo de ir en persona
- Mi proveedor médico está usando telemedicina y no me siento cómodo usándolo
- Mi proveedor médico utiliza telemedicina y no tengo el equipo ni Internet
- Demasiado deprimido y ansioso por contactar a mi proveedor médico
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_\*

**\*Omitir #22 y #23 si la respuesta a #19 era "No" o "No estoy seguro de si tengo un trabajador social"**

**22) ¿Cómo se ha comunicado con su proveedor médico desde el primero de marzo? ¿Ha sido... [Marque todos las que correspondan]**

- En persona, en la agencia
- Por teléfono
- Por videollamada, telemedicina, Facetime o Zoom
- Por correo electrónico
- Por mensaje de texto
- Ninguna de las anteriores
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_\*

**23) Desde el primero de marzo, muchos proveedores de atención médica han cambiado la forma en que cuidan a sus pacientes, y muchos están usando telemedicina, Facetime, Zoom u otra tecnología de videollamadas. ¿Cómo se siente al usar la telemedicina para comunicarse con su proveedor médico?**

- Trabajando muy bien para mí. No quiero volver a la forma antigua
- Trabajando bien para mí, pero tengo ganas de volver a visitas cara a cara en marcha
- Está bien por ahora, pero realmente no me gusta
- Tengo problemas con el uso de telemedicina para comunicarme con mi proveedor médico.
- No puedo acceder a la telemedicina
- Todavía no he utilizado la telemedicina, pero planeo hacerlo en el futuro

**\*Omitir #24 si la respuesta a #23 NO era "No puedo acceder a la telesalud" o "Tengo problemas con el uso de telesalud para comunicarse con mi proveedor médico."**

**24) Indique por qué no puede acceder a telemedicina para comunicarse con su proveedor médico:**

- No tengo un teléfono celular que pueda hacer una videollamada
- No tengo acceso a Internet
- No tengo una computadora con una cámara y un micrófono
- No tengo a nadie que me muestre cómo hacerlo
- No tengo un lugar privado donde pueda hablar sin que me escuchen
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_\*

**25) ¿Está tomando actualmente algún medicamento para su VIH (ARVs)?**

- Sí
- No

**\*Omitir #26 y #27 si la respuesta a #25 era "No".**

**26) Desde el primero de marzo, ¿cómo ha estado recibiendo sus medicamentos contra el VIH (ARV)? ¿Ha sido.... [Marque todos las que correspondan]**

- En persona, en la farmacia ADAP
- En persona, desde otra farmacia
- Entrega por correo
- Entrega por farmacia
- Necesitaba medicamentos, pero no los conseguía
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_\*

**27) ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas para obtener sus medicamentos contra el VIH debido a COVID-19? [Marque todos las que correspondan]**

- Es difícil recoger medicamentos porque no tengo transporte confiable
- Es difícil recoger medicamentos porque no quiero correr el riesgo de COVID-19 en el transporte público
- Ha tenido problemas para obtener recetas actualizadas o renovadas
- Tuve problemas para que me enviaran mis medicamentos desde mi farmacia
- Perdí la elegibilidad para ADAP porque no me hice los análisis de laboratorio
- Otro- Escriba su respuesta: \_\_\_\_\_
- Ninguna de las anteriores

**28) Desde el primero de marzo, ¿con qué frecuencia toma todos sus medicamentos según lo recetado?**

- Nunca
- Menos de la mitad del tiempo
- Aproximadamente la mitad del tiempo
- Más de la mitad del tiempo
- Siempre

**\*Omitir #29 si la respuesta a #25 era "No".**

**29) ¿Cuántas dosis de sus medicamentos contra el VIH omitió en los últimos 4 días?**

- Ninguno
- Uno
- Dos
- Tres
- Cuatro
- Más de cuatro

**30) ¿Cuándo fue la última vez que omitió alguno de sus medicamentos?**

- Nunca se salte ningún medicamento
- > Hace 3 meses



- Hace 1-3 meses
- Hace 2-4 semanas
- Hace 1-2 semanas
- Durante la semana pasada

**31) Lea las siguientes declaraciones e indique si está de acuerdo, está de acuerdo, ni está de acuerdo ni en desacuerdo, no está de acuerdo o en desacuerdo.**

	<b>Muy en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Totalmente de acuerdo</b>	<b>No aplica</b>
En comparación con antes del primero de marzo, con mayor frecuencia no puedo comprar los alimentos que necesito.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
En comparación con antes del primero de marzo, con más frecuencia tengo dificultades para pagar la vivienda.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
En comparación con antes del primero de marzo, ahora corro más riesgo de perder mi vivienda actual.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Desde el primero de marzo, he tenido que mudarme de donde vivía porque hay demasiada gente y tengo miedo de contraer COVID-19.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
En comparación con antes del primero de marzo, estoy más triste y / o más solo.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

En comparación con antes del primero de marzo, estoy más ansioso (a) y estresado (a).	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
En comparación con antes del primero de marzo, paso más tiempo cuidando a otros (niños o adultos) en mi propia familia o en otras familias.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
En comparación con antes del primero de marzo, recibo el apoyo que necesito de familiares o amigos.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
En comparación con antes del primero de marzo, estoy bebiendo más alcohol.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
En comparación con antes del primero de marzo, estoy usando más medicamentos que no son recetados por un médico.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**32) Antes del primero de marzo, trabajó:**

- ] Tiempo completo
- ] Medio tiempo
- ] Ocasionalmente o como trabajador de cuenta propia
- ] Nada

**33) Después del primero de marzo, ¿qué pasó con sus actividades laborales?**

- ] Ningún cambio
- ] Mantuve mi trabajo, pero mis horas se redujeron
- ] Mantuve mis trabajos propios, pero menos de ellos
- ] Perdí mi trabajo
- ] Horas de trabajo aumentadas

**34) ¿Con que genero te identificas?**

- ] Femenina
- ] Masculino
- ] Mujer transgénero
- ] Hombre transgénero
- ] No binario (a)
- ] Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_ \*
- ] No se
- ] Se negó a contestar

**35) Mi edad es \_\_\_\_\_**

**36) ¿Piensas en ti mismo como?**

- ] Lesbiana, homosexual, Amante del mismo género
- ] Heterosexual
- ] Bisexual
- ] Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_ \*
- ] No se

**37) ¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado?**

- ] Menos de 12 ° grado
- ] Graduado (a) de secundaria o GED
- ] Alguna formación universitaria / título AA / escuela técnica
- ] Graduado (a) universitario (BA o BS)
- ] Título de la escuela de posgrado: Maestría o Doctorado (MD, PhD, JD)

**38) ¿Con qué origen racial te identificas?**

- ] Negro o afroamericano
- ] Blanco
- ] Indio americano o nativo de Alaska

- Asiático (a)
- Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico
- Prefiero no decirlo
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_\*

**39) ¿Con qué origen étnico te identificas?**

- Latinx / Hispano
- Isleño (a) haitiano / caribeño (a)
- Otro- Escriba su respuesta (obligatorio): \_\_\_\_\_\*
- Prefiero no decirlo

**40) ¿Naciste en los Estados Unidos?**

- Sí
- No

**\* Omitir si la respuesta a #40 era "No".**

**41) Si nació fuera de los EE. UU., ¿Cuántos años ha vivido en los EE. UU.?**

\_\_\_\_\_

**¡Gracias!**