

2024

Oeste de Carolina del Norte

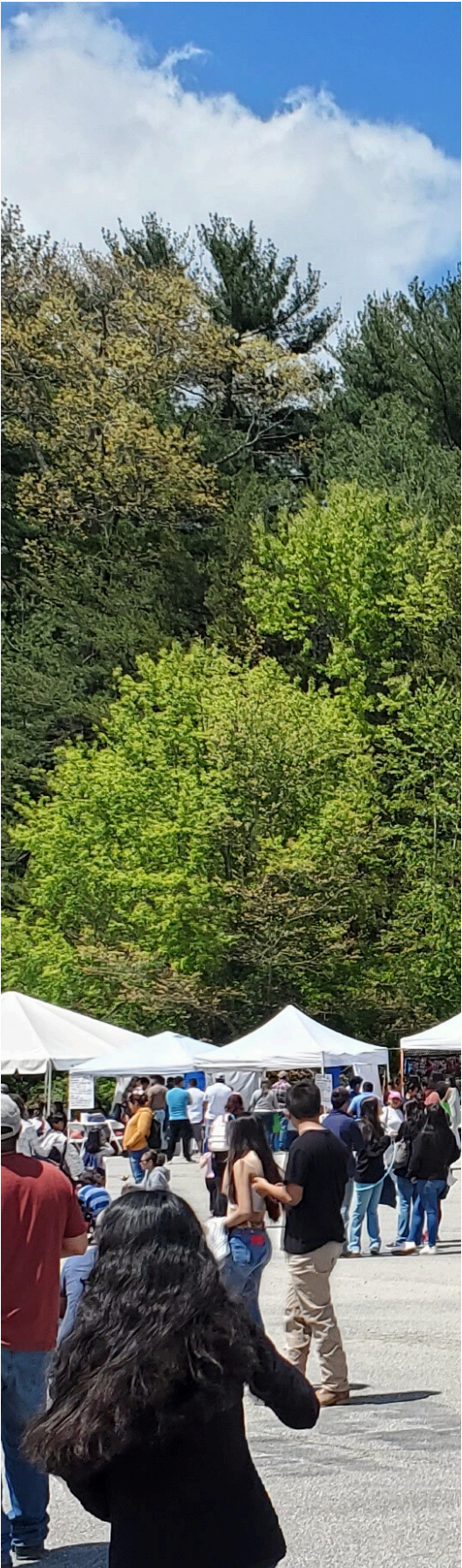
EVALUACIÓN DE LAS
FORTALEZAS Y NECESIDADES
DE LA COMUNIDAD LATINA

CITA RECOMENDADA

Ordóñez, S., Caro, L., Penumaka, S., Ganan, Y., Revens, K.E., Benitez, E.C. (2024). 2024 Latino Community Strengths and Needs Assessment: Western North Carolina. Camino Research Institute, Camino Community Development Corporation, Inc.

www.camino.org/research





ÍNDICE DE CONTENIDOS

Resumen Ejecutivo	1
Agradecimientos	4
Introducción	5
Latinos en Estados Unidos	
Disparidades socioeconómicas y de salud	
Latinos en Carolina del Norte	
Oeste de Carolina del Norte	
Latinos en el Oeste de Carolina del Norte	
Investigación sobre los latinos del Oeste de Carolina del Norte	
Métodos	17
Investigación Participativa Basada en la Comunidad (CBPR)	
Encuesta electrónica	
Entrevistas con líderes comunitarios	
Resultados	24
Demográficos	
Fortalezas	
Necesidades y barreras	
Educación	
Empleo	
Salud mental	
Salud física	
Relaciones cívicas y comunitarias	
Discusión	40
Conclusión	49
Referencias	51



RESUMEN EJECUTIVO



RESUMEN EJECUTIVO

Durante los últimos 20 años, la población latina en el oeste de Carolina del Norte (ONC) ha crecido rápidamente. Hoy en día, casi 50.000 latinos viven en la región del ONC. Sin embargo, faltan investigaciones sobre esta parte de la población, lo que dificulta planificar y abogar por el desarrollo de programas y servicios que satisfagan las necesidades de los latinos del ONC. Para abordar esto, **Camino Research Institute (CRI) llevó a cabo una evaluación de las fortalezas y necesidades de los Latinos que viven en el Oeste de Carolina del Norte.** Siguiendo los enfoques de Investigación Participativa Basada en la Comunidad (CBPR, por sus siglas en inglés), CRI se asoció con líderes comunitarios y organizaciones que sirven a los latinos para escuchar directamente a los miembros de la comunidad latina y comprender mejor las fortalezas, necesidades y experiencias de las comunidades latinas en ONC.

Este estudio utilizó un diseño de métodos mixtos que incluyó una encuesta electrónica, anónima y entrevistas semiestructuradas con líderes comunitarios de ONC. Cualquier latino que tenga al menos 18 años y resida en Carolina del Norte es elegible para realizar la encuesta. Este informe presenta resultados basados en **512 respuestas a la encuesta recopiladas entre septiembre de 2021 y junio de 2023 y 11 entrevistas con líderes comunitarios realizadas entre enero y abril de 2024** en nueve condados de ONC, que incluyen Buncombe, Cherokee, Clay, Graham, Haywood, Henderson, Jackson, Macon y Transylvania. Se realizó un sobremuestreo de los inmigrantes; El 91% de los participantes son inmigrantes de 16 países diferentes. El 51% de los participantes son indocumentados. Junto con los resultados de la encuesta se presentan citas ejemplares de temas detectados a través de un rápido análisis cualitativo de los datos de las entrevistas con líderes comunitarios de ONC.

Los Latinos encuestados catalogan su ética de trabajo, sus habilidades lingüísticas bilingües, sus aspiraciones como emprendedores y su espíritu de servicio y voluntariado como las principales fortalezas de la comunidad. La mayoría de los encuestados afirman tener sólidos sistemas de apoyo social, apoyándose principalmente en la familia, los amigos y la fe personal cuando tienen una necesidad. **Los resultados sugieren que el acceso a recursos relacionados con la salud, como servicios dentales, proveedores médicos bilingües y servicios de salud preventivos, son los servicios más necesarios en la muestra de la encuesta.**

Las principales barreras que impiden el acceso a estos servicios son la falta de seguro médico, el costo y el idioma. Los hallazgos también sugieren que los latinos del ONC tienen oportunidades laborales limitadas debido a factores como la falta de documentación legal que verifique su residencia en los Estados Unidos, la falta de habilidades en el idioma inglés y el bajo nivel educativo. **Tres cuart.as partes de los encuestados no tienen una licencia de conducir válida en Carolina del Norte, y el estado de residencia es el principal obstáculo. Sólo alrededor de un tercio de los encuestados piensa que los gobiernos locales y estatales apoyan a los latinos.**

Los resultados sugieren que el desarrollo de servicios dentales y de atención médica preventiva accesibles es una prioridad para las comunidades de Latinos inmigrantes del ONC. **Existe una necesidad de más personal que hable español en múltiples sectores, incluidos el gobierno, el área de atención médica y los sistemas de escuelas públicas.** Crear canales para apoyar a los jóvenes latinos bilingües a convertirse en profesionales para ocupar puestos en estos sectores puede ayudar a llenar este vacío, y ayudar a construir relaciones entre el gobierno y las comunidades latinas. **El acceso a licencias de conducir para personas indocumentadas puede crear nuevas oportunidades de empleo, mitigar los temores de deportación y separación familiar y reducir las barreras a los servicios de atención médica.** Instamos a las organizaciones comunitarias a utilizar estos datos para abordar las necesidades urgentes de la comunidad inmigrante latina del ONC.

Para crear cambios sistémicos y sostenibles, instamos a los funcionarios electos y a los financiadores a considerar estos datos al elaborar o ajustar las políticas existentes y al decidir dónde y cómo asignar fondos y recursos destinados a servir a las comunidades más vulnerables en el oeste de Carolina del Norte y en todo Carolina del Norte.



AGRADECIMIENTOS

Gracias a cada participante, voluntario, pasante, miembro del Comité Asesor Comunitario, financiador, socio y miembro del personal de Camino que hicieron posible este proyecto. También nos gustaría agradecer a nuestras organizaciones asociadas que nos permitieron presentarnos a sus redes y a los organizadores de eventos que tuvieron la amabilidad de permitirnos tener un espacio en sus eventos, difundiendo conciencia sobre este proyecto.

Pasantes y voluntarios

Amanda Walsh

UNC Charlotte

Daniel Alvarez-Orlachia

UNC Charlotte

Gianluca Iacono

UNC Charlotte

Indu Radha Chinta

UNC Charlotte

Lidiz Mora

Quinn Ratti

UNC Charlotte

Samantha Lopez

UNC Charlotte

Colaboradores

Adriana Chavez

Hola Carolina

Gaby Escobar

Compañeros Inmigrantes de las Montañas en Acción (CIMA)- Consulta Tu Compa

Iliana Hernandez

Atrévete LLC

Toni Pasqueariello

Legal Aid

Yesica Miranda

El Centro Brevard

Comité Asesor Comunitario

Alexandra Noriega

High Country Community Health

Jenny Lopez

30th Judicial Alliance, Inc.

Jose Infanzon Chavez

UneteNC

Juan Rivera

Health and Hunger Coalition

Kenett Melgar

Blue Ridge Health

Lori Garcia-McCammon

True Ridge

Millie Ramos

Exceptional Children's Assistance Center

Melisa Soto

True Ridge

Ray Hemachandra

Golden Moon Circles Consulting

Sarah Donovan

Appalachian State University

Yolanda Pinzon

Vecinos



← INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

Para 2060, uno de cada cuatro estadounidenses será latino¹, superando los 111 millones.² Los latinos representan más del 50% del crecimiento de la población de los Estados Unidos (EE. UU.) durante la última década.³ Históricamente, este crecimiento fue impulsado por la inmigración. A lo largo de la década de 1980 y principios de la década de 2000, siempre ha habido al menos 1 millón más de llegadas de inmigrantes latinos que de nacimientos de latinos en los EE. UU.⁴ Sin embargo, las tasas de inmigración cayeron bruscamente en la década de 2000, lo que provocó que **el crecimiento de la población latina en los EE. UU. estuviera liderado por nuevos nacimientos de latinos en lugar de la inmigración.**⁴ Esta tendencia se aceleró aún más de 2010 a 2019, cuando más de 9 millones de latinos nacieron en los EE. UU., mientras que solo 3,2 millones inmigraron.⁴ Como resultado, la mayoría de la población latina de los EE. UU. hoy en día nació en los EE. UU. Dado el aumento en los nacimientos de latinos en las últimas dos décadas, **no es sorprendente que los latinos sean el grupo étnico minoritario más joven de EE. UU.**⁵ La edad promedio de los latinos es 31 años, 8 años menos que la edad promedio de los no latinos en 39.⁶⁻⁷



LATINOS EN LOS ESTADOS UNIDOS

La población latina de EE. UU. también se está volviendo más diversa. **Los latinos representan 33 países diferentes de América Latina y el Caribe, cada uno con valores y tradiciones culturales distintos.** Aunque los mexicanos históricamente constituyen la mayoría de la población latina de EE. UU., el número de inmigrantes de países de América Central y del Sur está creciendo.⁸ El siguiente cuadro muestra estimaciones de población de los grupos de herencia latina más grandes.

GRUPOS DE HERENCIA LATINA MÁS GRANDES EN LOS EE. UU.⁹

PAÍS	POBLACIÓN TOTAL
Mexicano	37.414.722
Puertorriqueño	5.905.178
Salvadoreño	2.480.509
Cubano	2.435.573
Dominicano	2.396.784
Guatemalteco	1.878.599
Colombiano	1.451.271
Hondureño	1.219.212

Más del 30% de los latinos en los EE. UU. tienen menos de 18 años, lo que demuestra el crecimiento poblacional futuro y las contribuciones a la educación superior y a la economía.¹⁰ En los últimos años, la inscripción y los logros de los latinos en la educación superior han aumentado exponencialmente, superando los 3,5 millones de estudiantes.¹¹ En 2022, uno de cada cinco estudiantes matriculados en escuelas postsecundarias era latino¹¹ y casi uno de cada cuatro jóvenes latinos tiene una licenciatura.¹¹

Los latinos desempeñan un papel importante en la configuración de la economía del país, contribuyendo con \$3,2 billones al PIB del país y contando con más de \$3,4 billones en poder adquisitivo.¹² **Si los latinos estadounidenses fueran un país independiente, su PIB sería el quinto más grande del mundo, creciendo más rápidamente que la economía del EE. UU.**¹³ Los latinos participan en la fuerza laboral en tasas más altas que los no latinos, y **los hombres latinos tienen la tasa de participación en la fuerza laboral más alta de cualquier grupo racial o étnico.**¹⁴ **Se proyecta que para 2030, los latinos representarán 1 de cada 5 trabajadores en la fuerza laboral.**¹⁵ Con 29 millones de latinos actualmente en la fuerza laboral¹⁵, los latinos ganan más de \$2,5 billones en todo EE. UU.¹²

Además, los inmigrantes latinos tienen un 25% más de probabilidades que la población general de EE. UU. de poseer un negocio.¹⁶ De hecho, **las empresas de propiedad latina son el segmento de más rápido crecimiento de la comunidad empresarial de EE. UU., acercándose a los 5 millones.**¹⁷ Aunque las empresas de propiedad latina tienen menor deuda pendiente media, los latinos tienen tasas de aprobación más bajas en préstamos más grandes en comparación con las empresas propiedad de blancos.¹⁷



DISPARIDADES SOCIOECONÓMICAS Y DE SALUD

A pesar de las muchas fortalezas de los latinos, experimentan disparidades en niveles de ingresos, logros educativos y cobertura de seguro médico en comparación con sus contrapartes blancas no latinas, tanto a nivel nacional como estatal.

Los latinos tienen una tasa de graduación de la escuela secundaria más baja, 83%, en comparación con el promedio de EE. UU. (87%), los blancos (90%) y los asiáticos (93%).¹⁸ Los jóvenes latinos también tienen tasas más bajas de obtención de títulos de licenciatura (23%) en comparación con todas las demás razas y grupos étnicos.¹¹ El 70% de los latinos identifican la necesidad de obtener ingresos como una de las principales barreras para la educación.¹¹

Aunque los latinos tienen altas tasas de participación en la fuerza laboral, están más representados en industrias como servicios (23%); producción y transporte (17%); y agricultura, construcción y mantenimiento (15%), en comparación con los blancos no latinos.¹⁹⁻²⁰ **Casi la mitad (47%) de los blancos no latinos trabajan en puestos gerenciales o profesionales en comparación con una cuarta parte (26%) de los latinos.**¹⁹⁻²⁰ Las ocupaciones comúnmente desempeñadas por los latinos suelen ser de bajos salarios y no ofrecen beneficios como seguro médico.²¹ Además, los ingresos medios de los hogares latinos son casi \$9.000 menos que el promedio nacional.²² La tasa de pobreza de los latinos en EE.UU. es un 7% más alta que la población blanca no latina.²³



Aparte de las disparidades de ingresos, los latinos enfrentan numerosas barreras para acceder a los servicios, lo que contribuye a las desigualdades en los resultados de salud. **Los latinos tienen las tasas más altas de personas sin seguro médico de cualquier grupo racial o étnico en los EE. UU.**, un 17% en comparación con el 6% de los blancos no latinos y el 8% del promedio nacional.²⁴ Este factor puede explicar por qué los latinos tienden a tener tasas más altas de obesidad tanto en niños²⁵ como en adultos²⁵ y tienen una presión arterial peor controlada.²⁶ Además, las enfermedades mentales graves están aumentando entre los adultos latinos.²⁷ Sólo el 35% de los adultos latinos con enfermedades mentales reciben tratamiento, en comparación con el promedio estadounidense del 46%.²⁸ Estas disparidades se atribuyen a la falta de acceso a herramientas de diagnóstico y tratamiento culturalmente competentes en español u otros dialectos latinos, estatus de residencia, falta de seguro médico y estigma relacionado con la búsqueda de tratamiento de salud mental entre las comunidades latinas.²⁸ **Sin embargo, a pesar de tales disparidades en la salud, los latinos tienen una esperanza de vida mayor que el promedio nacional.**²⁹



LATINOS EN CAROLINA DEL NORTE

Carolina del Norte (NC, por sus siglas en inglés) es uno de los 13 estados con más de 1 millón de latinos.³⁰ Entre 2010 y 2020, la población latina de NC creció un 40%, mientras que la población no latina solo creció un 7%.³¹ Las estimaciones actuales muestran que **uno de cada diez personas en NC es latino.**³² Como reflejo de las tendencias nacionales, el crecimiento de la población latina en NC se debe principalmente a los nacimientos más que a la inmigración; **seis de cada diez latinos en NC nacieron en los EE. UU.**³³ En consecuencia, casi la mitad de los latinos de NC tienen 24 años o menos.³⁴ La mayoría de los latinos de NC son de ascendencia mexicana, seguidos por los puertorriqueños, salvadoreños, hondureños y guatemaltecos.³⁵ Los datos del Censo muestran que el oeste de NC es más reflejante de las proporciones nacionales de herencia latina que NC.³⁶⁻³⁸

Herencia de los latinos, desglosada geográficamente

Herencia	Proporción Latina en EE.UU. ³⁶	Proporción Latina en NC ³⁷	Proporción Latina del Oeste de NC ^{*38}
Mexicanos	59%	50%	60%
Puertorriqueños	9%	11%	9%
Centroamericanos	10%	18%	12%
Suramericanos	7%	8%	8%

**El Oeste de NC en este cuadro hace referencia a los siguientes condados: Buncombe, Cherokee, Clay, Graham, Haywood, Henderson, Jackson, Macon, y Transylvania.*

A pesar del crecimiento significativo de la población latina, la investigación sobre los latinos es limitada. Los datos presentados hasta ahora son principalmente datos demográficos o socioeconómicos recopilados por el Censo de EE. UU. Sin embargo, existe una brecha en los datos del Censo específicos de raza y etnia en las zonas rurales. Se puede obtener información sobre las comunidades locales a partir de las Evaluaciones de Salud Comunitaria realizadas cada 3 o 4 años por los departamentos de salud pública. Aunque estas evaluaciones proporcionan datos valiosos, son para la población general y no están desarrolladas específicamente para las comunidades latinas.



La única evaluación estatal de los latinos de NC fue completada en 2003 por el Instituto de Medicina de Carolina del Norte.³⁹ El estudio informó que los latinos que viven en NC enfrentan muchas barreras para lograr la equidad en salud, incluidos problemas relacionados con la falta de servicios bilingües, la falta de familiaridad con el sistema de atención médica estadounidense, estatus de residencia y temor a la deportación.³⁹ Es importante señalar, sin embargo, que los resultados del informe no se derivaron de información recopilada directamente de miembros de la comunidad latina, sino más bien de un grupo de trabajo de notables líderes comunitarios y profesionales con conocimiento y experiencia en temas que afectan a los latinos.³⁹

Las evaluaciones específicas del condado sobre las poblaciones latinas locales son escasas. Hasta donde sabemos, se realizó una evaluación en el condado de Chatham en 2016⁴⁰ y dos en el condado de Mecklenburg en 2006⁴¹ y 2022.⁴² Aunque estas evaluaciones se realizaron con años de diferencia en áreas muy diferentes del estado y utilizaron diferentes metodologías, los principales problemas y barreras fueron más o menos igual: acceso insuficiente a atención médica asequible; falta de personal y materiales bilingües en las agencias; problemas con el acceso a las licencias/identificación de conducir; necesidad de clases de inglés como segundo idioma (ESL); y cuestiones relacionadas con el empleo, incluida la discriminación, el maltrato y la explotación.⁴⁰⁻⁴²

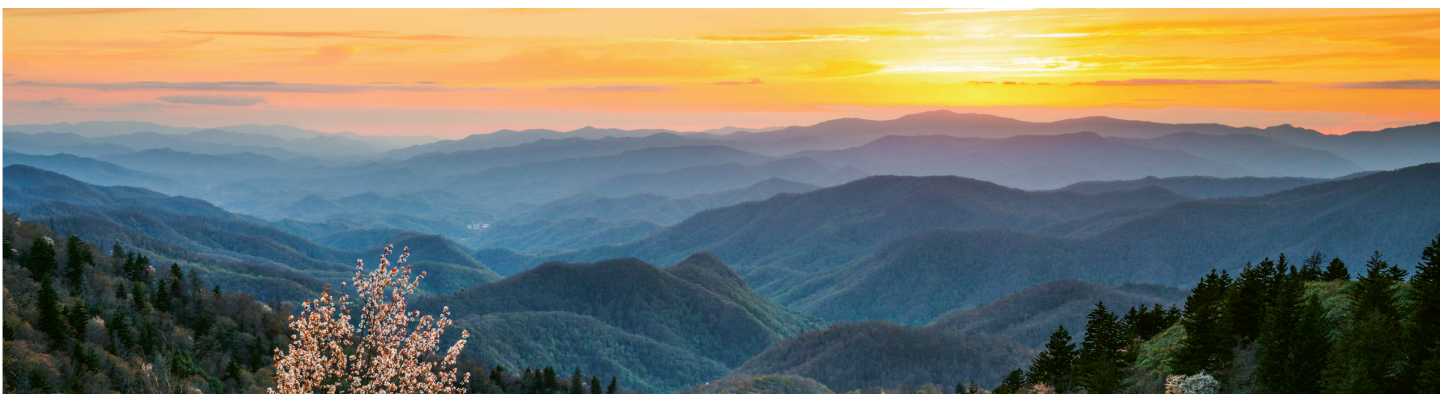
Los datos de las cuatro evaluaciones proporcionan evidencia de que los latinos enfrentan desafíos únicos para acceder a servicios de salud, económicos y educativos. Los latinos en diferentes regiones pueden estar experimentando problemas similares, pero en contextos diferentes. Por lo tanto, es importante realizar más investigaciones para comprender las dinámicas y circunstancias regionales que enfrentan los latinos en NC, especialmente en lugares con poca información sobre las comunidades latinas locales como el oeste de NC.

OESTE DE CAROLINA DEL NORTE

En comparación con las regiones costeras y de piedemonte, el oeste de Carolina del Norte (ONC) es muy montañoso y relativamente más rural que el resto del estado.⁴³ Los residentes de ONC tienden a ser mayores, tener menos educación y tener ingresos más bajos que los residentes de las áreas más urbanas del estado.⁴³⁻⁴⁴ Históricamente, el panorama económico de la región estuvo determinado por la manufactura, la minería, los textiles, la madera y la agricultura.⁴⁵ Sin embargo, hay un crecimiento reciente y notable de las industrias de finanzas, seguros, bienes raíces y servicios en la región, lo que puede ser atribuible a su industria turística.⁴⁶⁻⁴⁷

Los datos recopilados y analizados por WNC Health Network son quizás los más completos del área. Los resultados de su PRC Evaluación de Necesidades de Salud Comunitaria de 2021 de los 18 condados más occidentales demostraron que la mitad de los residentes indican un estado de salud “Excelente” o “Muy Bueno”.⁴⁸ Sin embargo, más de un tercio tiene presión arterial alta y el 29% tiene colesterol alto.⁴⁸ Además, uno de cada cinco residentes de ONC informó experimentar más de siete días de problemas de salud mental por mes, siendo la tasa para los latinos mayor a 32%.⁴⁸ En consecuencia, casi uno de cada cuatro toma medicamentos o recibe tratamiento para la salud mental.⁴⁸ A pesar de estos indicadores, el 90% se siente satisfecho con su vida.⁴⁸

ONC a menudo se refiere a la región del estado que contiene las montañas Blue Ridge.⁴⁶ Sin embargo, el término “Oeste de Carolina del Norte” no está definido de manera consistente; Los límites oficiales de ONC no están definidos por ninguna oficina estatal o federal. Mientras que un informe regional definió a ONC como los 23 condados más occidentales, otra organización refiere a OCN a un grupo de 16 condados occidentales.^{43,46} Para este informe, definimos a ONC como un grupo específico de nueve condados: **Buncombe, Cherokee, Clay, Graham, Haywood, Henderson, Jackson, Macon, y Transylvania**. Aunque reconocemos que otros condados a menudo son reconocidos como parte de ONC, los hallazgos de este estudio se relacionan específicamente con las poblaciones latinas en los condados enumerados anteriormente. Por lo tanto, por razones prácticas, de ahora en adelante utilizaremos esta definición más restringida de ONC. En total, se estima que este grupo de condados del ONC alberga a más de 600.000 personas.⁴³ Los condados de Buncombe y Henderson son los más poblados, con casi 260.000 y 116.000 residentes, respectivamente.⁴³



LATINOS EN EL OESTE DE CAROLINA DEL NORTE

Como reflejo de las tendencias nacionales y estatales, la población latina del ONC también está creciendo rápidamente. En los últimos 20 años, **la población latina se cuadruplicó, creciendo aproximadamente 12.300 a casi 50.000, lo que representa el 8% de la población.**⁴⁹ La siguiente tabla proporciona detalles demográficos adicionales para cada condado del ONC.

POBLACIÓN LATINA DEL OESTE DE CAROLINA DEL NORTE EN COMPARACIÓN CON SU POBLACIÓN TOTAL⁵⁰

Condado	Población Total	Población Latina	Porcentaje de Población que es Latina
Buncombe	269.452	21.922	8,14%
Cherokee	28.774	899	3,12%
Clay	11.089	438	3,95%
Graham	8.030	219	2,73%
Haywood	62.089	2.829	4,56%
Henderson	116.281	14.999	12,90%
Jackson	43.109	3.292	7,64%
Macon	37.014	3.498	9,45%
Transylvania	32.986	1.698	5,15%
TOTAL	608.824	49.794	8,18%



La población latina del ONC es notablemente más joven que la de los no latinos.⁵¹⁻⁵² Mientras que la edad media general oscila entre 38,5 y 53,6 años en diferentes condados, la edad media de los latinos oscila entre 20,7 y 39,5 años.⁵¹⁻⁵² El desglose de la edad promedio por condado se resume en el Apéndice A. **Alrededor del 37% de los latinos del ONC son niños (menores de 18 años) en comparación con el 17% de los blancos no latinos.**⁵³ Los datos demográficos de los estudiantes de las escuelas públicas muestran que **casi uno de cada cinco estudiantes es latino.**⁵⁴ El Apéndice B resume el número y porcentaje de estudiantes latinos en el sistema de escuelas públicas de cada condado durante el año escolar 2023-2024..⁵⁴

Según los datos limitados proporcionados por la Oficina del Censo de EE.UU., la mayoría de los latinos parecen estar empleados; Las tasas de empleo latino oscilan entre el 59% en el condado de Jackson y el 76% en el condado de Transylvania.⁵⁵ Los latinos del ONC están más empleados en ocupaciones de servicios (31%) y ocupaciones de agricultura, construcción y mantenimiento (22%).⁵⁵ El ingreso medio de los hogares latinos oscila entre \$34,000 en el condado de Transylvania a \$55,000 en el condado de Haywood.⁵⁵ A pesar de las altas tasas de empleo, los datos del Censo sugieren que los latinos del ONC tienen bajas tasas de seguro médico; **En el condado de Buncombe, las cifras del Censo estiman que alrededor del 53% de los adultos latinos no ancianos no tienen seguro médico.**⁵⁶

INVESTIGACIÓN SOBRE LATINOS EN EL ONC

Las investigaciones anteriores sobre ONC Latinos es muy limitada y tiende a centrarse en trabajadores agrícolas inmigrantes, con algunas investigaciones sobre trabajadores inmigrantes de fábricas avícolas.⁵⁷⁻⁶⁰ Dichos estudios muestran que los trabajadores agrícolas latinos experimentan síntomas elevados de depresión y ansiedad probablemente debido a factores relacionados con el estado de documentación, la separación familiar y la presencia de sentimientos anti-inmigrantes en ciertas partes del estado.^{58,61} Los latinos del ONC experimentan dificultades para acceder a atención primaria, servicios dentales y recursos de salud mental.⁵⁸⁻⁵⁹ Además, se descubrió que problemas como el bajo nivel de inglés⁶², las disparidades relacionadas con la información de salud⁶³, y la discriminación⁶⁴ afectan a los latinos del ONC.

Algunos estudios también destacan las condiciones laborales que afectan a los latinos del ONC.^{57,65} Un estudio encontró que si bien los latinos valoraban la estabilidad y los mayores ingresos que ofrecía el trabajo en las fábricas avícolas, no les gustaba el impacto negativo que los trabajos físicamente exigentes tenían en su salud, el exhaustivo y rápido ritmo de trabajo y el trato injusto de los latinos, especialmente los trabajadores indocumentados.⁵⁷ De manera similar, otro estudio encontró que si bien la mayoría de los trabajadores agrícolas latinos participantes del ONC valoraban las prácticas laborales seguras, la mayoría también reporta una falta de equipo de seguridad proporcionado por los empleadores, capacitación insuficiente en seguridad, y predicen que probablemente se lesionarán en algún momento del año.⁶⁵

Los datos del Censo y las investigaciones académicas brindan cierta información sobre los latinos del ONC; sin embargo, no brindan mucha información sobre las perspectivas de los latinos sobre qué recursos ellos y sus familias necesitan más. Por lo tanto, es importante realizar una evaluación del panorama para comprender los tipos de recursos que necesitan las crecientes comunidades latinas en ONC. Es importante identificar simultáneamente las fortalezas, ya que pueden aprovecharse para satisfacer las necesidades identificadas. En colaboración con organizaciones y líderes comunitarios ubicados en ONC, Camino Research Institute llevó a cabo esta Evaluación de las Fortalezas y Necesidades de la Comunidad Latina. Aunque la recopilación de datos en todo el estado está en curso, se considera completa en el Oeste de Carolina del Norte. **Desde septiembre de 2021 hasta junio de 2023, recopilamos 512 respuestas a la encuesta y más del 96% de esas respuestas se recopilaron dentro del año calendario 2022.**

Una vez completada la recopilación de datos de la encuesta, **realizamos 11 entrevistas con líderes comunitarios del Oeste de Carolina del Norte entre enero y abril de 2024.** Los datos de las entrevistas brindan una visión más profunda de algunos de los problemas descubiertos por los datos de la encuesta y de las experiencias de los líderes comunitarios que trabajan con inmigrantes latinos que viven en en el Oeste de Carolina del Norte. Este informe comparte el método de recopilación de datos, presenta resultados clave e identifica soluciones potenciales para mejorar la calidad de vida y el acceso de los latinos del ONC.



MÉTODOS



MÉTODOS

Este informe presenta los resultados del ONC, que es parte de un estudio estatal más amplio para comprender las fortalezas y necesidades de las comunidades latinas en Carolina del Norte. Una prueba piloto de este estudio se realizó primero en el condado de Mecklenburg y los resultados se publicaron en 2022.⁴² Al momento de escribir este informe, el estudio más amplio está actualmente en curso en todo el estado, pero la recopilación de datos en ONC está completa. Este informe presenta resultados basados en encuestas y entrevistas con líderes comunitarios en el oeste de Carolina del Norte.

El estudio actual tiene métodos mixtos y se realizó en dos partes. La primera parte es una encuesta electrónica anónima de 15 minutos para identificar las fortalezas, necesidades y barreras que experimentan los adultos latinos (de al menos 18 años) que viven en ONC. La segunda parte consta de entrevistas semiestructuradas con líderes comunitarios basados en ONC.

En el diseño e implementación de este estudio se utilizaron enfoques de Investigación Participativa Basada en la Comunidad (CBPR, por sus siglas en inglés). CBPR es un enfoque eficaz para realizar investigaciones con comunidades minoritarias, incluidos los latinos.⁶⁶ **CBPR enfatiza las fortalezas y los enfoques basados en activos para abordar las necesidades individuales y comunitarias, en última instancia, disminuyendo las disparidades y aumentando la calidad de vida.**⁶⁷ CBPR prioriza tratar a los miembros de la comunidad como socios de investigación iguales, trabajando juntos para aprovechar las fortalezas de la comunidad para resolver problemas y cuestiones.⁶⁸ Camino Research Institute (CRI) utiliza enfoques de CBPR para colaborar con todas las entidades de Camino y otros socios comunitarios para identificar fortalezas y abordar los problemas que enfrentan las familias latinas.



El equipo de investigación a lo largo de este estudio incluyó cuatro miembros del personal de tiempo completo: Directora de CRI (investigador principal), Gerente de CRI, Líder de Estudios Comunitarios y Científico de Datos. El equipo interdisciplinario tiene una amplia experiencia en la realización de investigaciones en ciencias sociales. Ocho estudiantes voluntarios y pasantes ayudaron al equipo de investigación en varios momentos durante el estudio. Todos los pasantes y voluntarios fueron capacitados por el personal del CRI sobre los principios de CBPR y los procedimientos del estudio, incluida la metodología del estudio, los métodos de reclutamiento, la codificación de datos, el análisis de datos y la interpretación de datos.

Siguiendo los principios de CBPR, los investigadores de CRI desarrollaron **una Comité Asesor Comunitario (CAB, por sus siglas en inglés) de 7 líderes comunitarios con sede en ONC. Seis miembros son inmigrantes latinos de diferentes países, incluidos Colombia, México y Venezuela. Un miembro no es latino. El CAB se reunió mensualmente desde octubre de 2022 hasta abril de 2024; la mayoría de las reuniones del CAB se llevaron a cabo virtualmente y una se llevó a cabo en persona en UNETE, una organización sin fines de lucro que presta servicios a latinos ubicada en el condado de Buncombe. Los miembros del CAB fueron fundamentales para guiar el reclutamiento de participantes en encuestas y entrevistas para este estudio, así como en informar la interpretación de los resultados y sugerir posibles soluciones a los problemas identificados.**



DESARROLLO DE LA ENCUESTA

La encuesta utilizada para el presente estudio se desarrolló originalmente como un estudio piloto para evaluar las fortalezas y necesidades de los latinos que viven en el condado de Mecklenburg. El desarrollo inicial de la encuesta implicó revisar la literatura para identificar evaluaciones previas de las necesidades de los latinos realizadas en los EE. UU.^{41,69-71} Con base en estas evaluaciones previas, el equipo de CRI desarrolló una estructura y categorías de encuesta preliminares en abril de 2021. **Las categorías de la encuesta están relacionadas con los Determinantes Sociales de la Salud: salud, apoyo social, vivienda, seguridad alimentaria, estrés y afrontamiento, educación, empleo y preguntas específicas para la familia, incluidas preguntas sobre las necesidades de sus hijos.**

Se redactó un borrador de la encuesta en inglés y se presentó al CAB de Mecklenburg en mayo de 2021. Los miembros del CAB brindaron aportes, sugirieron revisiones y recomendaron nuevas preguntas. Con base en estas recomendaciones, el equipo de CRI revisó la encuesta para crear una segunda versión del borrador en inglés. Luego, los miembros del CAB se dividieron en grupos más pequeños según sus áreas de especialización para revisar las secciones relevantes de la encuesta y recomendar ediciones finales.

Una vez que se acordó la versión final de la encuesta, un grupo compuesto por cinco miembros del CAB de varios países latinoamericanos ayudaron con la traducción. **La versión en español de la encuesta pasó por cuatro rondas de revisiones; cada borrador fue verificado para asegurar su comprensión en múltiples dialectos del español por parte de hablantes nativos de español.** Las versiones finales en inglés y español de la encuesta se ingresaron en JotForm, una plataforma de encuestas electrónicas compatible con HIPAA.

Luego, las encuestas electrónicas en inglés y español se pusieron a prueba con miembros del CAB y miembros de la comunidad de inmigrantes de varios países de origen y estatus socioeconómico para garantizar la comprensión de las preguntas, la facilidad de uso y la duración de la encuesta.



Se realizaron pequeños cambios en la encuesta según las recomendaciones de los miembros de la comunidad para simplificar preguntas identificadas para una comprensión generalizada. Posteriormente, durante la fase de recopilación de datos del estudio piloto del condado de Mecklenburg, la encuesta se acortó debido a los sugerencias de los participantes y miembros del CAB. La encuesta recibió la aprobación inicial de Solutions IRB en junio de 2021 y para la encuesta revisada en noviembre de 2021. Esta versión revisada de la encuesta se distribuyó en todo ONC.



El reclutamiento de participantes en la encuesta se basó principalmente en el muestreo por conveniencia y en bola de nieve. Si bien el muestreo aleatorio se considera el estándar tradicional, los inmigrantes, especialmente los indocumentados, tienden a no participar en investigaciones debido al miedo y la desconfianza.⁷² En consecuencia, los estudios sobre poblaciones “difíciles de alcanzar” suelen utilizar métodos de muestreo no aleatorios para recolectar datos.⁷² Si bien estos métodos de muestreo limitan la generalización de los resultados, tienden a ser más exitosos en el reclutamiento de poblaciones de inmigrantes.⁷²

También es importante señalar que la generalización no suele ser el objetivo de los estudios CBPR.⁷³ Debido a que los miembros de CRI y ONC CAB acordaron priorizar la participación de miembros de la comunidad latina inmigrantes e indocumentados, el reclutamiento dependió en gran medida de redes de confianza establecidas. Los miembros del ONC CAB aprovecharon sus redes personales y profesionales para reclutar participantes de la encuesta. Se compartieron con los miembros del CAB materiales de reclutamiento como folletos, ejemplos de mensajes de correo electrónico, ejemplos de mensajes de texto e infografías de una página con resultados preliminares para utilizarlos en el reclutamiento. Los miembros del CAB también informaron al personal de CRI sobre los próximos e importantes eventos de la comunidad latina para reclutar participantes de la encuesta.

Una vez que se completó la recopilación de datos de la encuesta, los datos se exportaron desde JotForm como un archivo de Microsoft Excel y el equipo de CRI los revisó para eliminar las respuestas de la encuesta no válidas y duplicadas. Las respuestas abiertas de la encuesta fueron revisadas por personal bilingüe de CRI y pasantes para crear un libro de códigos común. Utilizando este libro de códigos, los estudiantes bilingües en prácticas y el personal de CRI codificaron las preguntas de respuesta abierta. Una vez que se limpió y codificó el archivo de datos, miembros del personal del CRI y un estudiante en prácticas del Programa de Maestría en Informática y Análisis de la Salud de la UNC Charlotte realizaron un análisis estadístico descriptivo para cada pregunta. También se analizaron preguntas seleccionadas mediante tabulación cruzada para encontrar posibles diferencias de respuesta entre diferentes orígenes, incluido el género, el estado de la documentación y la edad.

ENTREVISTAS A LÍDERES COMUNITARIOS

Para obtener una comprensión más profunda de las fortalezas y necesidades identificadas en los datos de la encuesta, se realizaron entrevistas con líderes comunitarios de ONC. Las preguntas de la entrevista se redactaron en inglés basándose en los resultados preliminares de los datos de la encuesta del ONC. Se escribieron preguntas para confirmar si los resultados preliminares se alineaban o no con las perspectivas y experiencias vividas de los participantes de la entrevista. También se escribieron preguntas para suscitar cuestiones comunitarias relacionadas con la inmigración, el empleo y el acceso a los servicios de salud. Se pidió a los entrevistados que brindaran recomendaciones sobre políticas y soluciones programáticas para ayudar a abordar los problemas identificados y mejorar la calidad de vida de los latinos del ONC. La guía de entrevista fue traducida por un miembro bilingüe del personal de CRI y verificada por una líder de la comunidad de inmigrantes latinas con amplia experiencia en participación comunitaria para garantizar la comprensión.

Se realizaron once entrevistas virtuales semiestructuradas y se grabaron audio a través de Zoom entre enero y abril de 2024. Los participantes de las entrevistas incluyeron miembros del CAB y otros líderes comunitarios involucrados en las comunidades latinas de ONC. Se utilizó un método de muestreo de bola de nieve, en el que primero se entrevistó a los miembros del CAB y luego se les pidió que identificaran a otros posibles participantes de la entrevista. Las entrevistas fueron realizadas en inglés o español por un miembro del personal bilingüe de CRI, según la preferencia del participante. En promedio, las entrevistas duraron una hora.





El análisis de datos cualitativos suele llevar mucho tiempo y lleva meses completar la transcripción y el análisis posterior de los datos de la entrevista. **Se adoptó un enfoque de evaluación rápida para garantizar que los miembros de la comunidad y las partes interesadas pudieran acceder y potencialmente tomar medidas sobre los hallazgos de las entrevistas.** La evaluación rápida es un enfoque de investigación que emplea métodos de recopilación y análisis de datos en un corto período de tiempo para generar datos y resultados preliminares que pueden usarse para guiar las decisiones políticas existentes y las direcciones de investigaciones futuras.^{72,75} Las evaluaciones rápidas se usan comúnmente para estudiar eventos sensibles al tiempo para obtener una visión más rápida de las actividades actuales.^{75,76} Para aumentar la velocidad de recopilación y análisis de datos, varios investigadores bilingües participaron activamente tanto en la recopilación como en el análisis de datos.⁷²

Siguiendo prácticas de evaluación rápida, el audio de la entrevista se transcribió mediante un software de transcripción automatizado. Todas las transcripciones fueron revisadas y corregidas por dos pasantes bilingües capacitados, y un miembro del personal de CRI proporcionó la revisión y aprobación final. Una vez revisadas, todas las transcripciones se cargaron en Dedoose, un software de análisis cualitativo basado en la nube. Dos miembros del personal de CRI leyeron de forma independiente cada transcripción de la entrevista e identificaron temas comunes. Luego, los dos miembros del personal de CRI se reunieron y acordaron temas importantes. Se llegó a un consenso sobre qué temas se consideraron importantes a través de múltiples entrevistas. Luego se identificaron las citas según su relevancia para los temas generales y los resultados de la encuesta cuantitativa. Para las entrevistas realizadas en inglés, las citas anónimas fueron traducidas al español por miembros bilingües del equipo y se presentan en las secciones relevantes de este informe para brindar información sobre los resultados de la encuesta.

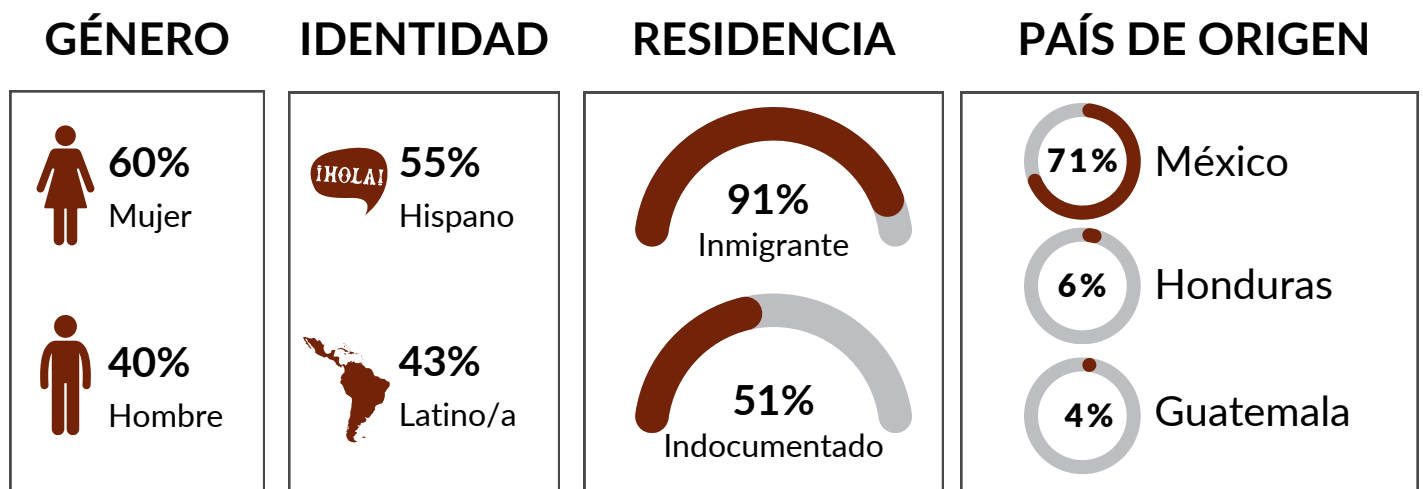


RESULTADOS

DATOS DEMOGRÁFICOS

DATOS DEMOGRÁFICOS DE LA ENCUESTA

Un total de 512 latinos participaron en la encuesta en nueve condados diferentes del ONC; el 95% completó la encuesta en español y el 5% respondió la encuesta en inglés. La mayoría (92%) son inmigrantes de 16 países diferentes, siendo los tres principales México (71%), Honduras (6%) y Guatemala (4%). Casi el 60% de los encuestados son mujeres. La edad promedio de la muestra es de 40 años. Los inmigrantes encuestados reportan un promedio de 22 años viviendo en los EE.UU. **El estatus de residencia varía entre los encuestados; el 23% son ciudadanos estadounidenses o residentes permanentes, el 10% tienen un estatus condicional o temporal (Visa, beneficiario de DACA, TPS), el 51% son inmigrantes indocumentados y el 16% de los participantes prefieren no revelar su estatus de residencia.** Cuando se les pregunta con qué término prefieren identificarse, el 43% dice latino, el 55% dice hispano y menos del 2% dice latinx.



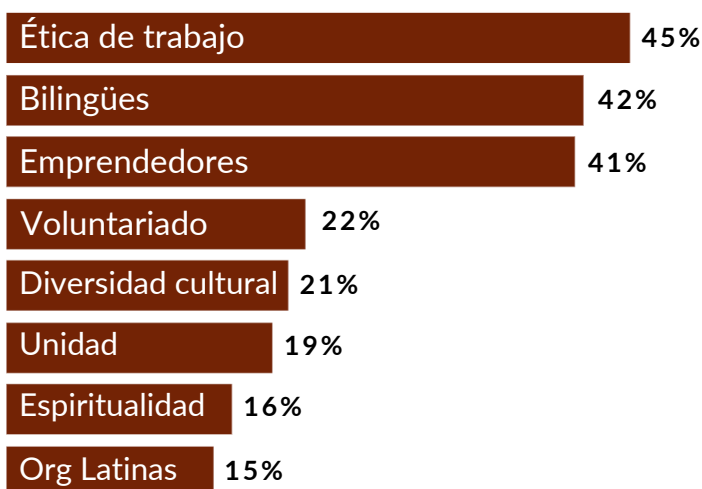
DATOS DEMOGRÁFICOS DE LAS ENTREVISTAS

Para este estudio se entrevistó a un total de 11 líderes comunitarios. La mayoría de los participantes de las entrevistas atienden a latinos en todo o casi todo ONC, mientras que otros se centran más en los condados de Buncombe, Henderson o Transylvania. La mayoría de los participantes trabajan en clínicas comunitarias, organizaciones comunitarias sin fines de lucro y organizaciones de defensa de los derechos. Un participante es pastor de tiempo completo de una iglesia. La edad promedio de los participantes de las entrevistas es 46 años.

FORTALEZAS

Los encuestados identifican una **sólida ética de trabajo, habilidades lingüísticas bilingües y espíritu de emprendedor como las principales fortalezas de las comunidades latinas de ONC**; al menos el 40% de los encuestados identifica cada uno de esos aspectos como una fortaleza de la comunidad. El espíritu de servicio y voluntariado (22%), agregar diversidad cultural a su comunidad (21%) y la capacidad de unirse y trabajar juntos (19%) fueron otras fortalezas comunitarias identificadas. El siguiente cuadro proporciona más detalles de este resultado.

FORTALEZAS DE LA COMUNIDAD



**Los encuestados pueden seleccionar todas las fortalezas que se apliquen. Por lo tanto, los porcentajes no suman el 100%.*

Los participantes de las entrevistas destacan fortalezas similares de las comunidades latinas de ONC con las que interactúan. Un participante indica que la comunidad latina ***“es una comunidad muy resiliente, trabajadora y a pesar de las crisis, pues, se mantiene”***.

Los latinos contribuyen significativamente a la comunidad ONC. **Cuando se pregunta a los encuestados qué pueden contribuir personalmente a su comunidad, las principales respuestas están relacionadas con el voluntariado (27%), el trabajo (16%) y los valores personales (11%), incluidos el respeto, la empatía y la amabilidad.**

Un líder comunitario destacó la confiabilidad de los latinos como una fortaleza clave y compartió que ***“es una comunidad con la que puedes contar siempre. Está ahí, en las buenas y en las malas. Es una comunidad comprometida, no se mueve”***. De manera similar, otro líder comunitario comparte que, ***“[los latinos] están comprometidos con su trabajo, comprometidos con su familia, su fe, su religión y siempre están dispuestos a, ya sabes, hacer lo mejor para sus familias”***.

Los encuestados también están muy comprometidos con sus familias; **el 22% dijo que emigró a los EE. UU. en busca de una mejor calidad de vida y un futuro para su familia y el 23% dijo que se mudó por razones familiares como la reunificación familiar**. Después de emigrar, los encuestados mantienen vínculos con la familia y las comunidades de su país de origen; el 61% de los encuestados envía dinero o artículos con frecuencia a familiares y amigos que viven fuera de los EE. UU. Como explica un líder comunitario: ***“Muchos de ellos atienden no solamente sus familias aquí, sino también a sus familias [en el extranjero]...en los países de dónde vienen”***.

Los niños son un componente central de la mayoría de las familias latinas. Aproximadamente la mitad de los encuestados (51,4%) son padres o cuidadores principales de un niño, y tienen una media de 2,6 hijos cada uno. En consecuencia, la mayoría de los padres participan activamente en la educación y el desarrollo de sus hijos. **La mitad de los padres con hijos menores de 10 años (50,5%) leen a sus hijos al menos entre 3 y 5 veces por semana.** Además, los latinos quieren transmitir su cultura, ya que el **92% de los padres latinos creen que es importante que sus hijos mantengan la cultura latina y el idioma español.** Mantener raíces culturales fuertes puede ayudar a elevar la comunidad y promover un sentimiento de orgullo en la próxima generación.

PRIMER RECURSO AL QUE RECURREN LOS ENCUESTADOS CUANDO TIENEN NECESIDADES



Los datos sugieren que los encuestados tienen fuertes redes de apoyo social; **el 79% de los encuestados informa que tiene personas en quienes puede confiar para obtener ayuda y tres de cada cuatro indican que tienen alguien con quien hablar sobre sus problemas.** Además, el 42% afirma que hablar con amigos o familiares es su principal mecanismo para afrontar el estrés. Además, cuando se les preguntó a donde acudirían primero cuando tuvieran una necesidad, casi la mitad de los encuestados (48,7%) indicaron que recurren a amigos y familiares.

Según los encuestados, la fe es otro valor importante que les brinda apoyo y consuelo. La segunda actividad más seleccionada para afrontar el estrés es orar o leer la Biblia (29%), y un 28,9% recurre a su fe en busca de ayuda. Las fuentes religiosas pueden brindar un espacio seguro para que los latinos se conecten y compartan recursos, independientemente del estado de su documentación. Las entrevistas destacan la importancia de la confianza durante la prestación de servicios.

"[Es importante] tener organizaciones en las que [los latinos] confíen, poder hablar con ellos sobre este [servicio] y ofrecerles, decirles 'mira, tenemos esto disponible para ti', pero tiene que venir de una fuente confiable".

NECESIDADES Y BARRERAS

Las comunidades latinas tienen muchas fortalezas pero, como todas las comunidades, también experimentan problemas y necesidades insatisfechas. Las siguientes secciones analizan las necesidades de los latinos relacionadas con la educación, el empleo, la salud física, la salud mental y la participación cívica, junto con las barreras correspondientes que pueden impedirles acceder a los servicios.

EDUCACIÓN

Los encuestados reportan bajos niveles de logro educativo. **Más de la mitad (53%) indica no tener un título de nivel secundario.** Casi una cuarta parte (23%) de la muestra tiene hasta un diploma de escuela secundaria y sólo el 15% tiene títulos postsecundarios. Además, casi dos tercios (64%) informan que necesitan poca o ninguna ayuda para solicitar o pagar la educación, lo que puede indicar desinterés en la educación continua.

Sin embargo, los resultados de la encuesta indican que los padres están involucrados en la educación de sus hijos. Sólo el 14% de los padres afirma no participar en ninguna actividad en el colegio de sus hijos. **Las principales formas en que los padres participan en la educación de sus hijos son ayudándolos con sus tareas (52%), hablando regularmente con el maestro de sus hijos (41%) y asistiendo a conferencias de padres y maestros (41%).**

Los padres también informan que enfrentan barreras que les impiden participar más en la escuela de sus hijos, siendo las más comunes el idioma (24%) y la falta de tiempo (17%). Los participantes de las entrevistas señalan a la falta de suficientes miembros del personal escolar bilingüe para facilitar la participación de los padres latinos. Como comparte un líder comunitario, el personal bilingüe está tan limitado en sus sistemas escolares que obstaculiza su capacidad de servir eficazmente a las familias latinas,

“Los consejeros [bilingües] de cada escuela... tienen que atender entre 250 y 300 estudiantes. Entonces, durante un ejercicio, les preguntamos [a los estudiantes] si confían en el consejero y todos los estudiantes deciden que no, porque [ellos] sienten que [los consejeros] no hacen una conexión. Ayudar a tantos estudiantes no es eficiente ni efectivo para ellos”.

NIVEL EDUCATIVO	
Nunca asistió a la escuela	4,5%
Sin diploma de secundaria	48%
Secundaria/GED	23%
Algunos créditos universitarios	3,9%
Título Técnico/Asociado	5,7%
Licenciatura y superior	9,2%
Otro	5,3%

La falta de personal escolar bilingüe y latino puede inhibir el sentido de pertenencia y confianza dentro de la comunidad latina. De hecho, **de aquellos que reportaron haber sido discriminados por ser latinos, uno de cada cuatro indicó haber sido discriminado en entornos escolares.**

Aumentar el personal bilingüe y brindar capacitación en competencia cultural puede ayudar a reducir la discriminación y aumentar la participación de los padres dentro de esta comunidad. Los miembros del personal latino y aquellos familiarizados con los factores socioculturales que impactan a este grupo pueden comprender mejor los desafíos culturales y de aculturación que enfrentan las familias latinas.



La participación académica de sus hijos también parece depender de lo que los padres latinos entienden sobre el sistema educativo. Un líder habló de cómo los padres latinos pueden conceptualizar su papel y responsabilidad de manera diferente con respecto a la educación de sus hijos:

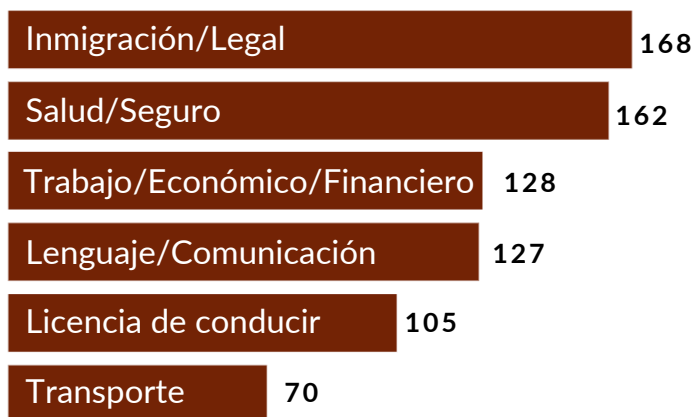
“Creemos que, como latinos, cuando venimos [a Estados Unidos], traemos a los niños [a las escuelas] y decimos: 'esta es la responsabilidad [del niño]. Vaya a la escuela y saque buenas [notas]' y sin saber que el sistema [escolar] es totalmente diferente, el idioma, la cultura... Y desafortunadamente en el condado de Buncombe y en la mayoría de los condados, la situación no es acogedora para todos los jóvenes que... acaban de llegar de sus países y [están tratando] de adaptarse”.

Las narrativas de las entrevistas ilustran que es posible que los padres no comprendan o no estén de acuerdo con la importancia de la participación familiar en la escuela de sus hijos. El hecho de que muchos participantes tengan un bajo nivel educativo puede contribuir a estas perspectivas en las que la necesidad de trabajar puede reemplazar la priorización de la educación. La siguiente sección profundiza en cuestiones relacionadas con el empleo y el nivel socioeconómico y cómo pueden afectar el acceso a los recursos y el bienestar.

EMPLEO

Aproximadamente 4 de cada 5 latinos del ONC están empleados. El 50% tiene un empleo a tiempo completo, el 29% tiene un empleo a tiempo parcial y el 4% trabaja por cuenta propia. En contraste, el 17% indica ser ama de casa o cuidadora y sólo el 5% reporta estar desempleado. Independientemente de su situación laboral, a todos los encuestados se les pide que identifiquen cualquier barrera para encontrar trabajo. Si bien la mitad de la muestra indica que no tenían barreras (32%) o prefirieron no responder (18%), **las barreras para trabajar más seleccionadas son la falta de identificación o documentación (21%), el idioma (17%) y la falta de de cuidado infantil (13%).** Estos temas están al frente de la mente de los miembros de la comunidad; Cuando se les preguntó sobre los principales problemas de su comunidad, los temas económicos, como las oportunidades de empleo, ocuparon el tercer lugar, y los problemas de idioma y comunicación ocuparon el cuarto lugar.

PROBLEMAS DE LA COMUNIDAD



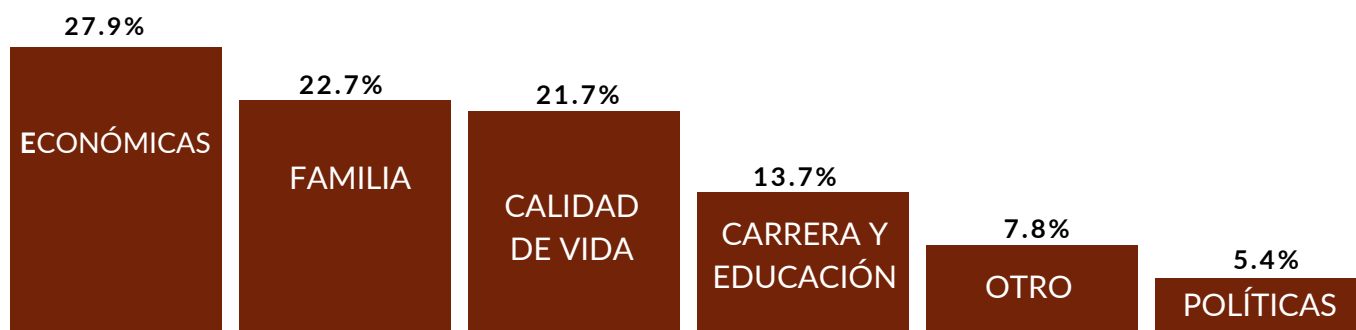
**Los encuestados pueden escribir hasta 3 temas que afecten a su comunidad. Los datos se reportan por número de personas que identifican temas problemáticos.*

Los resultados demuestran un deseo de resolver estos problemas, con el 73% de todos los encuestados y el 86% de los encuestados indocumentados indicando la necesidad de clases de inglés como segundo idioma (ESL, por sus siglas en inglés). La mitad (53%) reporta la necesidad de programas de capacitación laboral. De hecho, **el 42% de los inmigrantes informan que se mudaron a Estados Unidos en busca de mejores oportunidades económicas, citando los bajos salarios y la falta de empleo en su país de origen como los principales factores, como se indica en el gráfico de la página siguiente.**

De los inmigrantes empleados, el 17% ejerció carreras profesionales como educadores, profesionales de la salud, administradores de empresas, consejeros e ingenieros en su país de origen; El 18% de los latinos empleados mantuvo carreras profesionales después de mudarse a Estados Unidos.

Aproximadamente el 83% de los inmigrantes empleados trabajaron como trabajadores calificados en su país de origen, cifra que se mantiene relativamente igual después de mudarse a los EE. UU. en un 81%. Entre los inmigrantes encuestados, una vez que se mudaron a los EE. UU., las principales industrias para el empleo son: 1) Agricultura, construcción, carpintería y trabajo de almacén (37%); 2) Trabajos de servicios de alimentación y hostelería (16%); y 3) Trabajos de limpieza y niñera (14%).

RAZONES PARA EMIGRAR



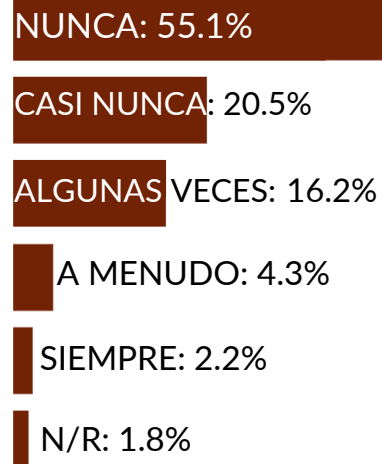
Debido a la importante presencia de empresas y granjas agrícolas en la región del ONC, los participantes de la entrevista mencionan cómo la estacionalidad del trabajo en las áreas puede contribuir a la inestabilidad y la incertidumbre para algunos trabajadores latinos.

“Encontramos que sobre todo, pues por temporadas del invierno, donde hay menos opciones de trabajo, es mucho más duro para [los trabajadores agrícolas latinos] porque, en general, nuestras comunidades trabajan en el campo o en construcción, pintura, trabajos varios. Digamos que realmente se activan en término de primavera, verano y empiezan a bajar un poquito en otoño y, por supuesto, el invierno desaparece. Entonces, si bien, en su fortaleza resisten.”

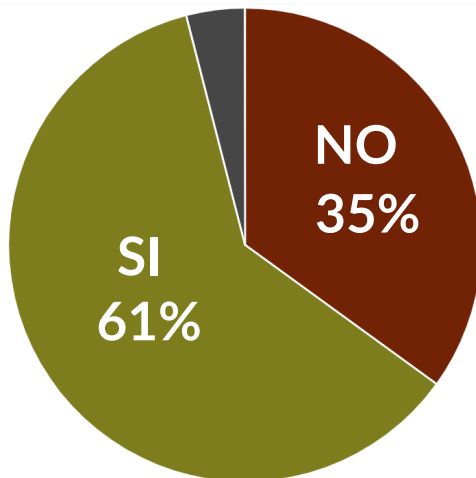


La inconsistencia del trabajo puede generar inseguridad financiera durante diferentes épocas del año. Esto puede afectar la salud mental, la estabilidad de la vivienda y el acceso a los servicios. Casi la mitad (48%) de los encuestados informaron sentirse preocupados por el dinero y el 43% por el trabajo. **Casi dos tercios (63%) de la muestra informan que a veces, rara vez o nunca les sobra dinero después de pagar las facturas mensuales. Además, el 23% indica que con frecuencia se queda sin comida antes de poder comprar más y el 19% dice que con frecuencia se salta o reduce las comidas antes de tener dinero para más comida.**

FRECUENCIA DE QUEDARSE SIN COMIDA ANTES DE PODER COMPRAR MÁS



TIENE CUENTA BANCARIA EN EE.UU.



La falta de ingresos disponibles puede indicar inestabilidad financiera y la incapacidad de ahorrar dinero de forma segura. **Un poco más de un tercio (35%) de los encuestados no tiene una cuenta bancaria; Las principales barreras reportadas fueron la falta de identificación o documentación (43%), la falta de fondos para abrir una cuenta (19%) y el idioma (16%). Muchos encuestados reportan barreras para obtener préstamos, incluyendo no tener identificación personal u otra documentación requerida (24%), falta de historial crediticio (14%) o un puntaje crediticio bajo (13%).**

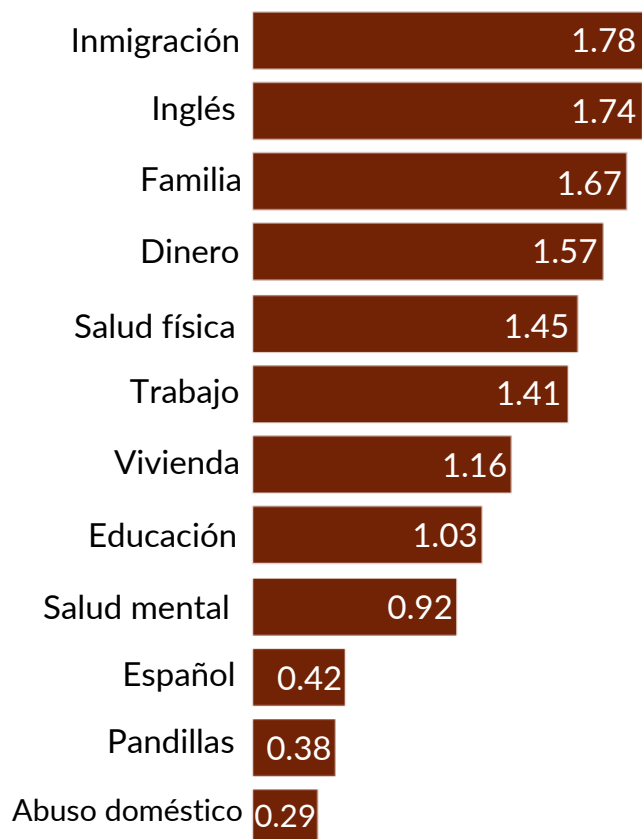
Estas barreras hacen difícil conseguir cosas como automóviles o casas. **Solo el 21% de los encuestados son propietarios de su casa, cifra muy inferior a la de la población general de Carolina del Norte (67%).⁷⁷** Todos estos problemas pueden generar sentimientos de estrés, lo que puede afectar el bienestar mental y emocional. Estos temas se analizan en la siguiente sección.

SALUD MENTAL

Los problemas socioeconómicos discutidos en las secciones anteriores pueden tener un impacto negativo en el bienestar emocional y mental de los miembros de la comunidad latina. Para obtener una idea de las condiciones y la utilización de los recursos de salud mental, los encuestados respondieron varias preguntas relacionadas con los recursos de salud mental, los síntomas y las áreas de la vida que causan mayor preocupación.

Los encuestados califican cuánto se preocupan en diez temas diferentes. Los resultados muestran que la mayoría de la muestra expresa una preocupación significativa por hablar, leer y escribir en inglés (57%), las responsabilidades familiares (55%) y el estatus migratorio (54%). En contraste, los encuestados expresaron la menor preocupación por cuestiones relacionadas con el abuso doméstico/familiar, la actividad de pandillas y el dominio del idioma español.

PROMEDIO DE PREOCUPACIÓN

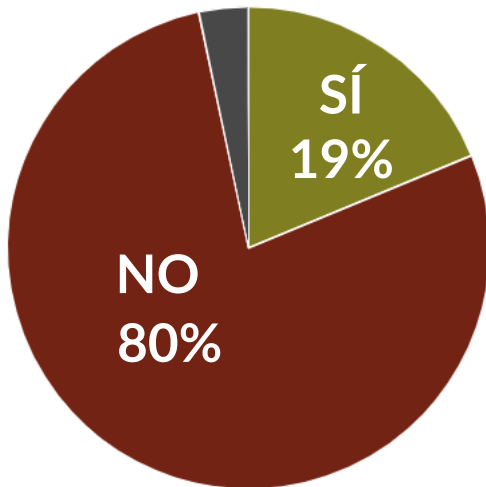


*Los encuestados indican su nivel de preocupación sobre cada elemento anterior en una escala Likert de 4 puntos. A las respuestas se les asignó una puntuación de 0 a 3, donde 0 indicaba ninguna preocupación y 3 indicaba mucha preocupación. El gráfico superior refleja las puntuaciones medias de preocupación.

Aunque los latinos están experimentando una preocupación significativa, menos de un tercio (31%) de los encuestados indican la necesidad de servicios de salud mental. Cuando se les preguntó si el encuestado o alguien de su hogar tiene dificultades con algún síntoma de salud mental, la mayoría (64%) indica que no tiene ninguna dificultad. **Los síntomas más comunes reportados fueron dificultades para manejar el estrés (17%), tristeza persistente (9%) y pérdida de interés en las cosas que disfrutaban (8%).**

Los resultados sugieren que pocos latinos interactúan con los recursos de salud mental; sólo el 19% indica que ellos o alguien de su hogar ha recibido asesoramiento alguna vez. Cuando se les pregunta por qué no han recibido terapia, el 68% dice que no la quiere ni la necesita, el 14% no puede pagarla y el 8% informa que se siente incómodo al utilizar dichos servicios.

EL INDIVIDUO O MIEMBRO DEL HOGAR ALGUNA VEZ RECIBIÓ TERAPIA



Varios participantes de la entrevista explicaron que la baja participación en los recursos de salud mental se debe más probablemente a actitudes culturales hacia la salud mental que a una falta real de síntomas o trastornos. Como explicó un participante,

“En general, es la cultura, como ‘No somos locos. No estamos locos. No necesitamos eso’. [Los latinos] utilizan la frase ‘Échale ganas. No tenemos eso. No sé qué te pasa. Simplemente eres perezoso’. Entonces, la perspectiva cultural sobre la salud mental en nuestra cultura se basa erróneamente en ‘No necesitamos ayuda. Sólo necesitas ponerte las pilas. Trabaja duro’”.

Otros participantes compartieron que la escasez de recursos de salud en las áreas rurales de ONC puede explicar la baja utilización. Aunque algunas de las áreas más urbanas como Buncombe tienen más recursos dentro del condado, otras áreas tienen una gran brecha en este tipo de atención. Un líder comunitario destacó su experiencia al ver a miembros de la comunidad obligados a conducir horas para recibir estos servicios.

“En este lado del estado, no hay tantas opciones de salud mental. Conozco muchas familias que tienen que viajar desde el condado de Jackson hasta el condado de Buncombe porque ese es el [condado] que tiene más recursos. Pero, al mismo tiempo, no es sostenible. Se trata de conducir y luego, esas ubicaciones, esas oficinas ya están ayudando al condado y a las personas de otros condados que también están viniendo. Así que tampoco es sostenible, pero creo que esa fue la razón principal por la que no buscamos ayuda, asistencia, etc. en materia de salud mental”.

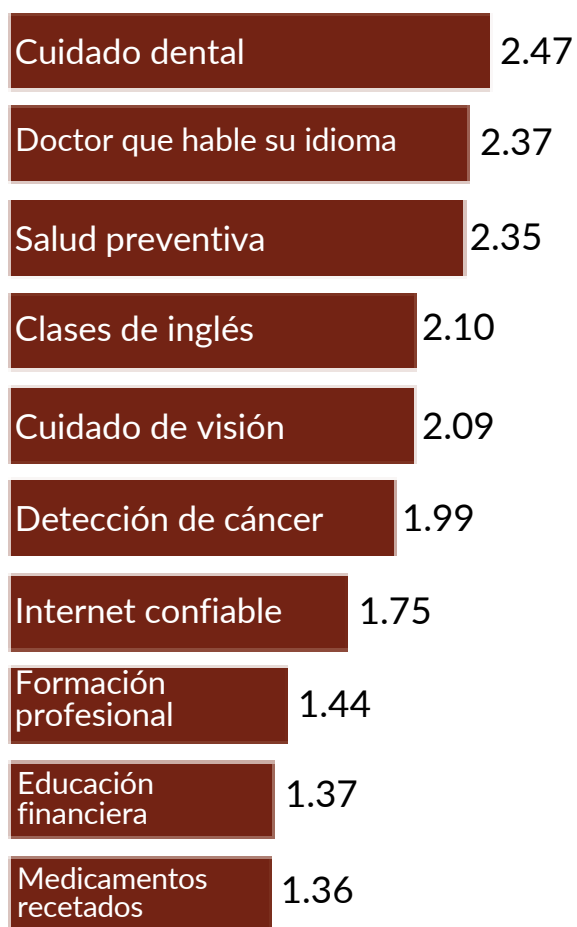
La salud física y mental están estrechamente relacionadas y ambas impactan la calidad de vida. La siguiente sección analiza algunos de los problemas que enfrentan los latinos relacionados con el acceso a los servicios de atención médica.



SALUD FÍSICA

Los resultados sugieren que los servicios más necesarios entre los latinos del ONC están relacionados con la atención médica. De una lista de 20 recursos diferentes, los tres servicios más necesarios identificados están relacionados con la salud: 1) Atención dental (85%), 2) Servicios de atención médica preventiva, como chequeos físicos y controles anuales (82%), y 3) Tener un médico que habla su idioma principal (81%). Esto puede explicarse por el hecho de que casi el **82% de los encuestados afirma no tener seguro médico**. Entre los encuestados indocumentados, el 95% indicó que no tienen seguro. **En consecuencia, se descubrió que el seguro médico era la barrera más grande en casi todos los servicios de atención médica.**

PROMEDIO DE LAS 10 PRINCIPALES NECESIDADES



*Los encuestados indican su nivel de necesidad de 20 recursos diferentes en una escala Likert de 4 puntos. A las respuestas se les asignó una puntuación de 0 a 3, donde 0 indica que no hay necesidad y 3 indica que hay mucha necesidad. El gráfico superior refleja las puntuaciones promedio de cada necesidad.

La atención dental ocupó el primer lugar entre todas las necesidades; El 85% de los participantes indica necesidad de servicios dentales. Sólo el 27% de los encuestados afirma visitar al dentista cada 6 meses. Además, el 77% de las personas indocumentadas no reciben atención dental regular. Entre los encuestados que no reciben atención dental regular (71%), la falta de seguro dental (80%) y la asequibilidad de los servicios (42%) fueron las barreras más comúnmente reportadas.

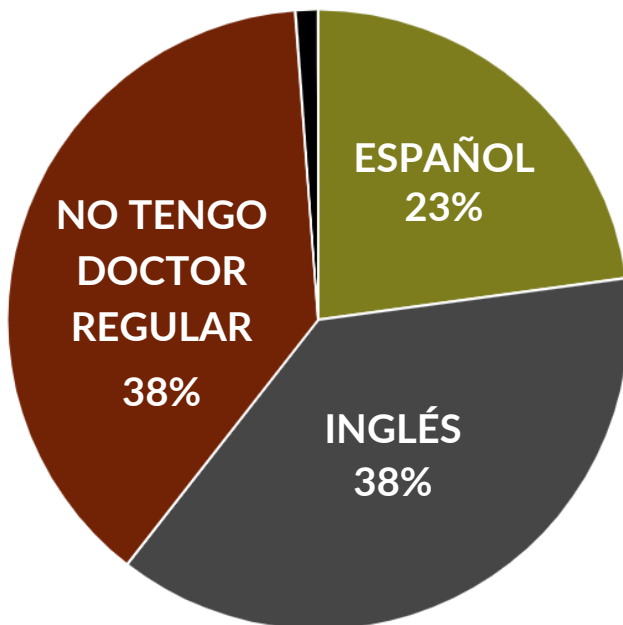
Los resultados también muestran que el acceso a la atención de la vista es una necesidad importante entre los encuestados; El 73% de los encuestados informó una necesidad significativa de servicios de cuidado de la vista. Mientras que menos de la mitad (48%) de los encuestados que son ciudadanos o residentes permanentes no reciben atención oftalmológica regular, el 80% de los encuestados indocumentados no tienen acceso regular a este servicio. Las barreras más reportadas para la atención oftalmológica regular fueron la falta de seguro oftalmológico (71%) y la asequibilidad (35%).

4 de cada 5 participantes (82%) reportan una necesidad de servicios de atención médica preventiva, cifra que aumenta al 86% para las personas indocumentadas.



En este estudio, el 54% de los encuestados se sometió a un examen físico o chequeo de rutina durante el último año, pero el 22% de los encuestados no se había sometido a un chequeo en los últimos 3 años. Para comprender mejor qué tipos de recursos utilizan principalmente los encuestados, se les preguntó adónde van normalmente cuando están enfermos. Los resultados muestran que el 28% va a una clínica comunitaria, el 15% va al oficina de un médico, el 13% va al departamento de salud del condado y el 10% va a la sala de emergencias del hospital. Es de destacar que el 14% dijo que tiende a quedarse en casa y otro 7% afirma que nunca se enferma. En contraste, entre los encuestados indocumentados, el 35% va a una clínica comunitaria, el 19% va al departamento de salud y sólo el 7% va al oficina de un médico cuando está enfermo.

IDIOMA EN EL QUE SE COMUNICA SU DOCTOR

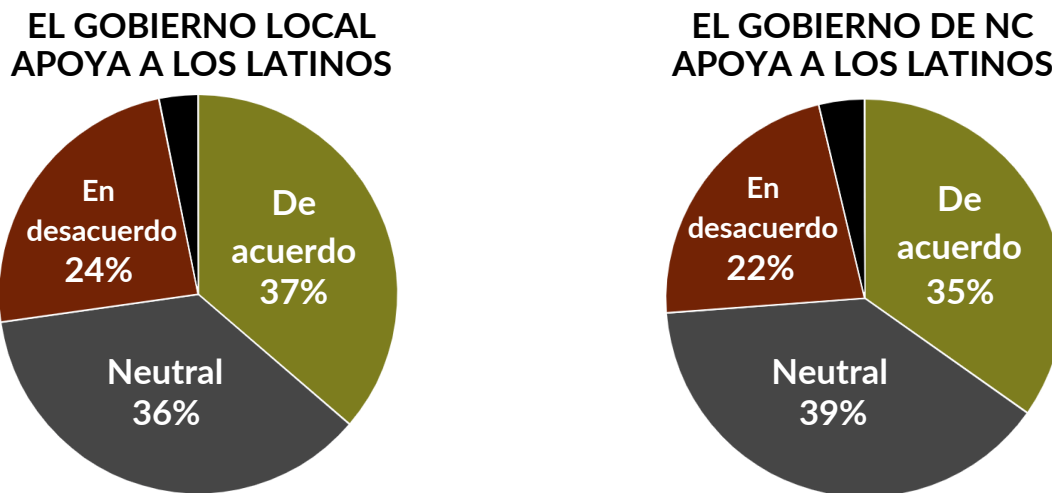


Mientras que el 87% prefiere hablar español, sólo el 23% de los encuestados tiene un médico de cabecera que les habla en español. Varios líderes comunitarios señalan la necesidad de un entendimiento cultural que se extienda más allá de hablar español. Un participante compartió que, además de la falta de servicios en español, *“no existen servicios culturalmente apropiados que vayan más allá del idioma”* y que es importante *“comprender la cultura”* al atender a los latinos. Otro líder comunitario compartió que es necesario *“poder hablar con alguien... alguien que pueda entenderme, alguien con quien creo que realmente puedo comunicarme; no sólo alguien que habla el idioma...”*

Aunque las decisiones personales afectan la salud, existen políticas gubernamentales más amplias que pueden afectar el acceso a la atención médica, como el seguro médico, las leyes de inmigración y las políticas de acceso al idioma. Las siguientes secciones destacan temas relacionados con el gobierno y la comunidad en general.

RELACIONES COMUNITARIAS Y CÍVICAS

En general, los resultados del estudio ilustran perspectivas neutrales hacia el gobierno local y estatal. Un tercio de los encuestados (37%) estuvo de acuerdo o muy de acuerdo con la idea de que su gobierno local o municipal apoya a los latinos. De manera similar, el 35% de los encuestados estuvo de acuerdo o muy de acuerdo con la idea de que el gobierno del estado de Carolina del Norte apoya a los latinos. Aproximadamente un tercio de los encuestados respondió de forma neutral a ambas preguntas.



Los líderes comunitarios compartieron que estos sentimientos tibios hacia el gobierno local y estatal pueden explicarse por la falta de representación latina en el gobierno. Un líder comunitario compartió que los latinos no están presentes en roles importantes en *"el sistema escolar y el gobierno, se puede ver solo gente blanca... no se ve a una persona latina en la cima"*. Otro participante compartió que la representación y el acceso al idioma son cruciales para una participación comunitaria efectiva.

"Estas actividades que [el gobierno local realiza] en nuestra comunidad deben demostrar que hay alguien allí, en el gobierno, que se parece a ellos y hablará el idioma. Y dije que si no tienen eso en nuestra comunidad... piensan que no hay apoyo porque ahí no hay nadie que sí hable mi idioma. No hay nadie allí que se parezca a mí."

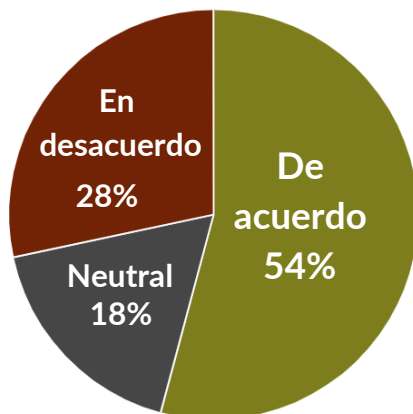
Otros participantes de la entrevista afirmaron que las relaciones entre las comunidades latinas y las entidades gubernamentales sólo pueden mejorar cambiando las políticas antiinmigrantes en los niveles federal, estatal y local. Como dijo un participante: *"Hasta que los funcionarios del gobierno realmente hagan cambios en las leyes, no creo que vayan a ganarse gran parte de la confianza de la comunidad"*.

Asimismo, otro líder comunitario recomendó lo siguiente:

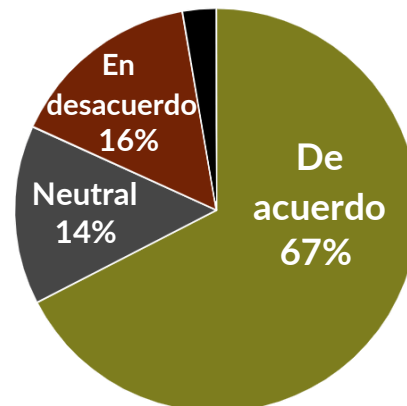
“Aprobemos la reforma migratoria. Legalicemos a los estudiantes de DACA. Hagamos todo esto por nuestra gente que está aquí y que ha hecho una vida aquí, que tiene familia aquí, que trabaja y paga sus impuestos. Ofrecámosles una solución para mejorar sus vidas y nosotros, como nación, lo hemos intentado varias veces. Y, por alguna razón, nunca lo logramos. Y tenemos que salir adelante”.

Los participantes también mencionan que las actividades policiales dirigidas a inmigrantes indocumentados pueden alterar el sentido de confianza y bienvenida en ONC. La mayoría de los encuestados (65%) indicaron que se sentían seguros cerca de la policía. Curiosamente, la proporción de participantes que se sienten seguros con la policía varía según el estado de residencia; La mitad (54%) de las personas documentadas afirmó sentirse segura con la policía en comparación con dos tercios (67%) de los encuestados indocumentados. En contraste, sólo el 16% de los indocumentados indicó no sentirse seguro cerca de la policía en comparación con el 28% de las personas documentadas.

**SE SIENTE SEGURO CERCA DE LA POLICIA
(ENCUESTADOS DOCUMENTADOS)**



**SE SIENTE SEGURO CERCA DE LA POLICIA
(ENCUESTADOS INDOCUMENTADOS)**



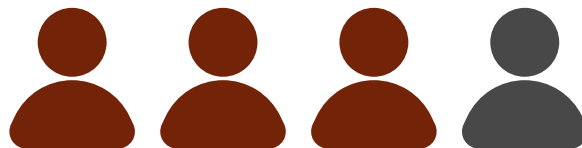
A pesar de estos resultados, los líderes comunitarios comparten eventos pasados en los que la policía establecía intencionalmente puestos de control a lo largo de rutas y lugares comúnmente utilizados por los trabajadores inmigrantes latinos. Un participante compartió,

“Ahorita aquí esta área ha parado bastante con los ‘checkpoints’ con los puntos de chequeo de la licencia...los ponen y sobre todo hay veces hasta medianoche, porque hay gente que trabaja hasta medianoche. Y [la policía] saben por dónde vienen y los esperan ahí...A mí me llamaban ‘Mira, me puedes venir a buscar que me no puedo manejar porque me agarra’...La policía nunca a mí me preguntó si yo tenía licencia o no, jamás por mi manera de lucir. Porque como yo me veo yo, parezco gringa... A mí me preguntan más bien que ‘¿Dónde aprendió español?’...Eso me da mucha rabia. Y ahora mi pelo está blanco, que yo lo tenía rojo y yo podía hacer una irlandesa tampoco sin papeles porque los hay. Y nunca, nunca a mí me preguntaron por mi licencia.”

Los resultados de la encuesta también muestran experiencias de discriminación por parte de los latinos del ONC. El 35% de los encuestados ha experimentado discriminación por ser latino mientras vivía en Carolina del Norte. Entre aquellos que dijeron haber sido discriminados, las razones más comunes por las que creen que fueron discriminados son la apariencia (50%), el idioma (48%), el color de la piel (41%) y el estatus migratorio (28%). Los encuestados indicaron que eran más comúnmente discriminados en áreas de negocios, como restaurantes y tiendas (45%), empleo (30%) y escuelas (25%). El sentimiento de discriminación puede afectar la participación y el compromiso de la comunidad. Como compartió un líder comunitario,

“Las escuelas llaman a la policía mucho más fácilmente. Tienen más policías en el lugar, a menudo con oficiales de recursos escolares o policías fuera de servicio. Eso podría resultar desconcertante en sí mismo. Y también el miedo de que, ya sabes, si estás discutiendo en un idioma diferente, ¿qué tan cerca están de querer decir: "Oye, me estás amenazando"?... Y eso podría hacer que intentar [participar en la escuela de su hijo] parezca más desalentador. O incluso eso podría poner a su hijo en una situación peor porque se está convirtiendo en una situación de “nosotros” versus “ellos” basada en el origen étnico...”

Casi 3 de cada 4 encuestados (73%) no tienen una licencia de conducir emitida en Carolina del Norte, siendo el estatus migratorio la barrera más común (79%). El hecho de que el 73% de los encuestados informe que utiliza un vehículo personal como su principal medio de transporte, sugiere que muchos encuestados conducen independientemente de si tienen o no una licencia. La licencia de conducir y las políticas de inmigración relacionadas fueron los principales problemas comunitarios reportados entre todos los encuestados.



CASI 3 DE CADA 4 ENCUESTADOS NO TIENEN UNA LICENCIA DE CONDUCIR DE CAROLINA DEL NORTE

Los líderes comunitarios comparten repetidamente que el acceso a la obtención de una licencia beneficiaría a los inmigrantes indocumentados y a las comunidades latinas en su conjunto. Como compartió un líder comunitario: *“Es una gran barrera con respecto a las licencias por muchas razones. La posibilidad de obtener una licencia de conducir está muy relacionada con el estatus legal de cada uno. Muchos en nuestra comunidad conducen sin licencia porque no tienen acceso a ella, pero necesitan conducir... necesitan tener un automóvil y poder conducir”*. Otro líder comunitario se hizo eco de cómo el acceso a licencias de conducir para los indocumentados puede ayudar a aliviar el miedo y el estrés en sus comunidades,

“Necesitamos licencias de conducir para nuestras familias. Necesitamos saber que este es un lugar donde pueden conducir con seguridad, que no tienen que tener miedo de decir que hay un policía detrás y tienen que tener miedo. Creo que todavía hay cierto nivel de miedo hacia nuestra aplicación de la ley en muchas áreas. Así que siento que, ya sabes, cuanto más trabajamos para mostrarle a nuestra comunidad que estamos ahí para ayudar y que parte del gobierno también está ahí para ayudarte”.



DISCUSIÓN



FORTALEZAS

Los resultados de encuestas y entrevistas muestran múltiples aspectos de las comunidades latinas en todo el oeste de Carolina del Norte. **Los latinos en ONC tienen una sólida ética laboral, priorizan a su familia y valoran la salud. Sin embargo, existen barreras sistémicas y culturales que influyen en su calidad de vida y su capacidad para aprovechar estas fortalezas.**

Los resultados sugieren que los encuestados latinos tienen fuertes redes de apoyo social; la mayoría de los encuestados informan, como lo confirmaron los participantes de la entrevista, que se apoyan principalmente en familiares, amigos y recursos relacionados con la fe para satisfacer sus necesidades. **Estas redes de confianza pueden aprovecharse para proporcionar recursos importantes, ya que la confianza lleva mucho tiempo construirse.** Estas tendencias reflejan rasgos culturales latinos como el familismo y la espiritualidad.⁷⁸⁻⁷⁹ El familismo es un valor que se encuentra en muchas culturas latinas en las que uno tiende a tomar decisiones basadas en lo que es mejor para la familia en lugar de lo mejor para uno mismo y siente la obligación de ayudar a miembros de la familia.⁸⁰ La espiritualidad se refiere a la centralidad de fe y las actividades religiosas en la vida de uno⁸¹, en la que las que actividades como la oración y hablar con otros miembros de la iglesia y pastores pueden ser una manera de hacer frente a los factores estresantes.⁸² **Estudios anteriores sobre latinos en EE.UU. encontraron que altos niveles de apoyo social se asocia con una salud física y mental positiva.**⁸³⁻⁸⁴ Sin embargo, la familia también puede ser una fuente importante de estrés entre los inmigrantes latinos,⁸² y los **resultados muestran que las responsabilidades familiares son una de las principales preocupaciones entre los encuestados.**

Los resultados de encuestas y entrevistas sugieren diferentes razones de por qué los **inmigrantes Latinos tienden a depender de redes comunitarias informales en lugar de instituciones gubernamentales formales.** El hecho de que esta sea una muestra altamente indocumentada apunta a la posibilidad de que muchos encuestados no califican (o creen que no califican) para programas de asistencia administrados por agencias locales, estatales y federales y, por lo tanto, evitan interactuar con los servicios gubernamentales.⁸⁵⁻⁸⁶



Además, **las barreras del idioma y la falta de personal gubernamental que hable español pueden disuadir a los inmigrantes latinos de involucrarse con agencias gubernamentales.**⁸⁷ Sin embargo, los resultados de la encuesta muestran que los latinos del ONC tienen actitudes en su mayoría neutrales a positivas hacia el gobierno local y estatal, lo que sugiere que existe una oportunidad para mejorar relaciones entre la comunidad latina y el gobierno. Las entrevistas con líderes comunitarios resaltan la necesidad de profesiones más multiculturales y bilingües en diversos campos, incluidos el gobierno, la educación y la atención médica. **Sería extremadamente beneficioso tener profesionales del gobierno trabajando para desarrollar relaciones de confianza con la comunidad latina. Implementación de leyes y políticas que mejoren la calidad de vida de los latinos, aumenten el empleo y amplíen las oportunidades educativas puede ayudar a generar confianza.**

Sin embargo, la confianza de la comunidad en el gobierno puede llevar tiempo, especialmente para los residentes de larga data. Como lo aludieron los líderes comunitarios, es plausible que las prácticas, políticas y programas anteriores dirigidos a inmigrantes indocumentados, como el 287(g), hayan dejado una huella negativa en la memoria colectiva de los latinos de Carolina del Norte que pueda retrasar la confianza de los residentes de Carolina del Norte a largo plazo.⁸⁸⁻⁸⁹ Además, esta aparente apatía hacia el gobierno local y estatal se refleja en las actividades cívicas, ya que los latinos tienden a tener tasas de participación electoral más bajas que los votantes blancos y negros no latinos.⁹⁰ **La comunidad del ONC se beneficiaría de mayores oportunidades y empoderamiento para los latinos comprometerse más cívicamente, tanto a través del voto como más allá.**

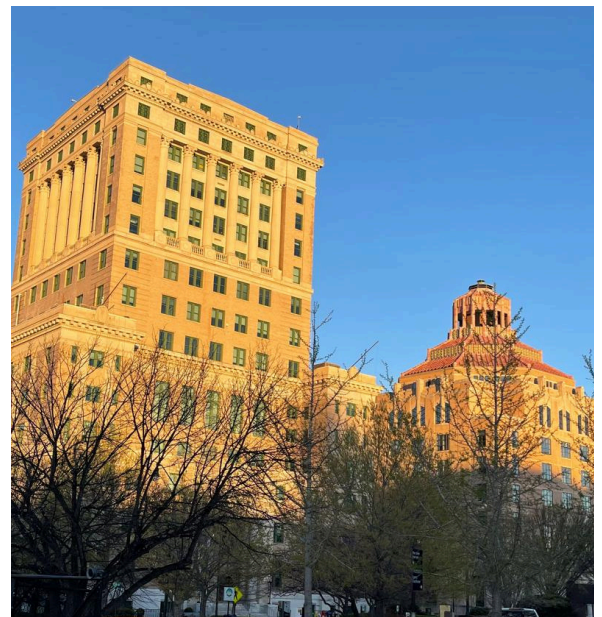
Los resultados sugieren que los participantes latinos de ONC tienen menos educación que el público en general; **sin embargo, parece haber interés en la educación superior, especialmente para la próxima generación.** Hay varias organizaciones en ONC que están trabajando estrechamente para alentar y guiar a las familias latinas a través del logro de una educación superior. El proceso educativo puede ser aún más confuso para los padres latinos, ya que tienen poca experiencia con el proceso de educación superior y pueden tener aún más dificultades para navegar por el sistema educativo estadounidense. Esta dificultad, junto con las barreras del idioma, dificulta la comprensión del proceso educativo y abogar por sus hijos. **Existe una gran oportunidad para ampliar los programas y la financiación no sólo para guiar a los estudiantes a través del proceso educativo, sino también a los padres. Los latinos de ONC también pueden beneficiarse del desarrollo y expansión de programas de educación para adultos, incluidos programas de GED, cursos de ESL y escuelas vocacionales.**

NECESIDADES Y BARRERAS

Los resultados demuestran que los servicios relacionados con la salud son el tipo de recurso más necesario entre los encuestados. Específicamente, los encuestados indican una gran necesidad de servicios dentales, proveedores médicos bilingües y acceso a servicios de salud preventivos. Se encontraron hallazgos similares entre los latinos que viven en los condados de Chatham y Mecklenburg, lo que indica que los problemas con el acceso a la atención médica entre los latinos de Carolina del Norte son un fenómeno estatal y no un problema regional localizado.⁴⁰⁻⁴² La comunidad se beneficiaría de servicios mayores y ampliados en todo el región, especialmente aquellos que son de bajo costo y bilingües.

Los resultados de la encuesta también sugieren que la falta de seguro médico es una gran barrera para acceder a los recursos relacionados con la salud, ya que la falta de seguro médico es la principal barrera para todos los servicios de salud, incluidos los chequeos anuales, la atención dental, la atención de la vista, las pruebas de ETS y los exámenes de Papanicolaou y mamografías. Los datos del Censo muestran que los latinos tienen menos probabilidades de estar inscritos en un seguro médico que otros grupos raciales y étnicos en Carolina del Norte, lo que hace que el acceso a la atención médica sea difícil de costear.⁹¹ Dado que aproximadamente la mitad de los encuestados son indocumentados, tampoco califican para programas de salud de bajo costo como Medicaid y Medicare. Aunque la mitad de los encuestados trabajan a tiempo completo, parece que no muchos de ellos pueden obtener beneficios como seguro médico a través de su empleador. Esto apunta a la necesidad de mayores oportunidades para obtener seguro médico, incluidas modificaciones a los requisitos de los empleadores para proporcionar seguro y a los criterios de elegibilidad para el seguro.

Teniendo en cuenta estos resultados, las organizaciones comunitarias que brindan atención médica de bajo costo independientemente de la documentación o el estado del seguro son cruciales para las familias de bajos ingresos. Se ha demostrado que dichos servicios ayudan a reducir la utilización de las salas de emergencia para casos médicos que no son urgentes.⁹² Sin embargo, según las entrevistas con líderes comunitarios, las organizaciones comunitarias, así como los servicios sociales proporcionados por agencias gubernamentales, están dispersos en toda la región y tienden a concentrarse en áreas urbanas.⁹³ Esto apunta hacia la necesidad de una mayor inversión y desarrollo de organizaciones comunitarias para atender a los inmigrantes latinos en todos los condados del ONC.





Los resultados sugieren que más recursos relacionados con la salud de bajo costo deben ir acompañados de opciones de idioma bilingüe para los inmigrantes de habla hispana. Muchos inmigrantes encuestados tienen bajos conocimientos del idioma inglés y preferirían tener proveedores médicos bilingües. Como se señaló en estudios anteriores⁹⁴, los líderes comunitarios comparten cómo la falta de personal que hable español y de recursos bilingües impacta negativamente el acceso de los inmigrantes latinos a recursos en múltiples sectores, incluidos la atención médica, la educación y el empleo. Contratar personal multicultural y representativo no sólo puede ayudar a superar la barrera del idioma, sino que también puede desarrollar la confianza dentro de la comunidad. Reclutar a miembros de la comunidad de inmigrantes latinos en quienes se confía localmente para convertirse en trabajadores de salud comunitarios (TSC) o promotores de salud puede ser una forma eficaz de brindarles a los inmigrantes latinos acceso a los recursos.⁹⁵⁻⁹⁶ Los TSC desempeñaron un papel decisivo durante el apogeo de la pandemia de COVID para llevar servicios e información de salud a las comunidades latinas.⁹⁷ Sin embargo, desde el final de la pandemia, se informa que la financiación para los TSC y los promotores de salud está disminuyendo, lo que empuja a las organizaciones a despedir a los trabajadores de salud comunitarios.⁹⁸

Los participantes identifican en gran medida la ética laboral como una fortaleza clave de la comunidad, y la mayoría de los latinos del ONC están empleados. Los participantes indican principalmente que trabajan en puestos intensivos en mano de obra, como agricultura, construcción u ocupaciones relacionadas con almacenes. Estas posiciones son clave para la economía y la producción de alimentos de ONC, Carolina del Norte y Estados Unidos. Sin embargo, como se informó en estudios anteriores, los trabajadores inmigrantes latinos son propensos a la explotación laboral y a sufrir lesiones por exceso de trabajo, especialmente si son indocumentados.^{57,99} Además, las opciones laborales y los caminos para la movilidad ascendente hacia trabajos mejor remunerados para los inmigrantes latinos tienden a ser muy limitado debido a las barreras del idioma, los bajos niveles de educación y los problemas de estatus de documentación.¹⁰⁰ Los resultados de la encuesta demuestran un deseo de nuevas oportunidades, y más de la mitad indica la necesidad de programas de capacitación laboral.

Sin embargo, la reciente inflación y el aumento de los gastos cotidianos, incluidos los alimentos y la vivienda, pueden requerir que los trabajadores latinos trabajen más horas y permanezcan en ocupaciones con condiciones laborales de explotación. El miedo a poner en peligro sus ingresos estables y arriesgarse a eventos adversos como el desalojo puede disuadir a los latinos, especialmente a los indocumentados, de abogar por mejores salarios, condiciones laborales y beneficios.

Los resultados también resaltan la necesidad de licencias de conducir entre los encuestados latinos de ONC. La mayoría de los encuestados no tienen licencia y utilizan principalmente un vehículo personal para viajar, lo que significa que probablemente conducen sin una licencia emitida por Carolina del Norte. **Casi todos los líderes comunitarios enfatizaron durante las entrevistas que brindar a los inmigrantes indocumentados acceso a licencias de conducir beneficiaría a la comunidad en su conjunto.** Investigaciones anteriores resaltan cómo los latinos que viven en estados con políticas de inmigración más excluyentes, como impedir que los inmigrantes indocumentados accedan a la licencia de conducir, reportan más días de mala salud mental que aquellos que viven en estados con políticas menos restrictivas.¹⁰¹ Además, permitir que los inmigrantes indocumentados accedan a las licencias de conducir puede potencialmente disminuir los costos de seguro.¹⁰² **En general, aunque los latinos del ONC contribuyen significativamente a la comunidad local, todavía existen muchas oportunidades y barreras hacia la movilidad ascendente, el acceso a la atención médica y la participación comunitaria.**



NOTAS SOBRE TERMINOLOGÍA

Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados en nuestra muestra se identificaron con el término “hispano/a” en lugar de “latino/a”. Por el contrario, en la muestra del informe del condado de Mecklenburg de 2022, la mayoría de los encuestados se identificaron con “latino/a”. Es importante reconocer que estos dos términos son técnicamente distintos; “Hispano” se refiere a personas con ascendencia de un país principalmente de habla hispana y “latino” se refiere a personas con ascendencia de un país que habla predominantemente un idioma con raíces latinas ubicado en las Américas, que incluye países de habla hispana como México y Argentina, así como países como Haití y Brasil.¹⁰³ Sin embargo, los dos términos se usan comúnmente indistintamente.¹⁰⁴

Existen múltiples consideraciones éticas, a menudo contrapuestas, que los académicos deben tener en cuenta al escribir informes y describir comunidades marginadas. Términos más nuevos como “Latinx” y “Latine” han surgido como etiquetas alternativas para promover esfuerzos de inclusión y resistir la preferencia predeterminada de la etiqueta masculina “Latino” sobre “Latina”.¹⁰⁵ Diferentes académicos sostienen que se debe utilizar la etiqueta “Latinx” cuando se hace referencia a un gran grupo o población de latinos para garantizar la inclusión de género.¹⁰⁶⁻¹⁰⁷ Sin embargo, ha habido un rechazo notable contra el término “latinx” basado en diferentes motivos, incluidas acusaciones de imperialismo lingüístico y elitismo, ya que, según se informa, los latinos de clase trabajadora no están familiarizados con el término.¹⁰⁸ Además, un estudio del Pew Research Center encontró que el 61% de una muestra de más de 3.000 adultos latinos estadounidenses prefería el término “hispano” para describir a la población latina en general, mientras que sólo el 4% prefería “latinx”.¹⁰⁹

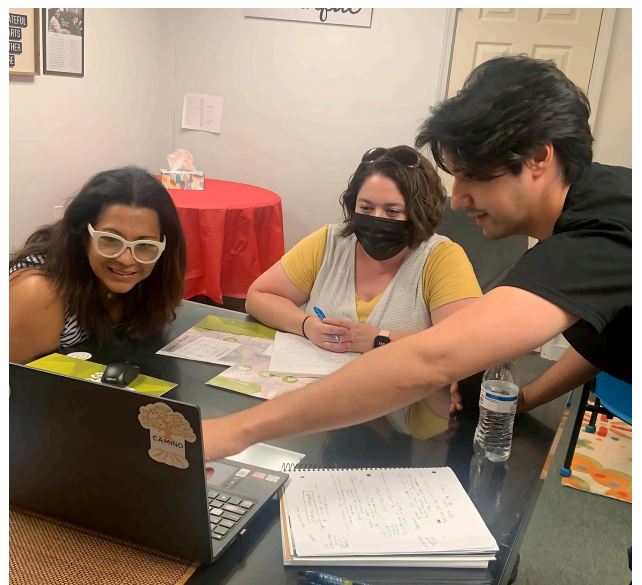
Inevitablemente, las representaciones que los académicos crean de las comunidades estudiadas siempre serán distorsionadas y cuestionadas.¹¹⁰ Como investigadores comunitarios, a menudo nos apoyamos en los miembros de nuestro comité asesor comunitario y en los resultados de las encuestas para guiarnos sobre qué terminología usar para referirnos a los latinos. Si bien la mayoría de los miembros del CAB recomendaron usar el término latino, se puede argumentar que debido a que la mayoría de la muestra prefirió el término “hispano”, entonces es más apropiado usar ese término al referirse a esta población específica a lo largo de este informe. Esto fue algo que los principales autores de este informe consideraron seriamente, pero decidieron mantener el término latino como se planeó originalmente. En última instancia, el debate sobre qué terminología deberían utilizar los científicos sociales para representar a las comunidades latinas/a/x/e o hispanas sigue sin resolverse.

LIMITACIONES

Si bien este estudio proporciona información amplia sobre las fortalezas y necesidades de las comunidades latinas del ONC, es muy importante reconocer las limitaciones de este estudio. En resumen, los hallazgos de este estudio no se pueden generalizar a todos los latinos de Carolina del Norte. Es importante reiterar que el término “ONC” se refiere a un grupo selecto de 9 condados y no se recomienda generalizar los resultados de este estudio a todas las comunidades latinas en todo el lado occidental del estado. Sin embargo, **el objetivo de CBPR no es generar resultados generalizables, sino más bien comprender mejor problemas locales particulares y empoderar a las comunidades para pensar en formas apropiadas de resolverlos.**⁷³

En esta muestra hay una sobrerrepresentación de inmigrantes latinos. Si bien los datos del Censo muestran que en promedio el 63% de la población latina en el área de estudio de ONC han nacido en los Estados Unidos,¹¹¹ sólo el 10% de los latinos en nuestra muestra son nativos de los Estados Unidos. Por lo tanto, los resultados de este estudio reflejan en gran medida las experiencias y perspectivas de los inmigrantes más que de los latinos nacidos en Estados Unidos. Es importante señalar que la mayoría de los participantes fueron reclutados a través de organizaciones comunitarias que sirven a inmigrantes latinos. Si bien esta estrategia de reclutamiento nos permitió tener acceso a inmigrantes latinos principalmente de habla hispana, es probable que no muchos latinos nacidos en Estados Unidos interactúen con estas organizaciones. Además, cuando una persona hace clic en el enlace y visita el sitio de la encuesta electrónica, muestra una página con texto en español junto con una sola oración en inglés que brinda instrucciones sobre cómo cambiar la configuración de idioma. Es posible que los latinos nacidos en Estados Unidos, que probablemente prefieren el inglés, se vean disuadidos de participar porque la encuesta se abre en español.

También es importante señalar que el uso de una encuesta electrónica diseñada para que el participante la complete de forma independiente puede haber excluido a personas que no tienen acceso a la tecnología, internet o habilidades de alfabetización adecuadas. **Elegimos utilizar una encuesta electrónica para permitir un alcance más amplio en todo el estado y reducir el contacto cara a cara durante la pandemia de COVID-19.** Además, dada la duración de la encuesta, el uso de encuestas en papel habría sido costoso de administrar y distribuir a las organizaciones y socios que ayudaron en el reclutamiento de participantes.





Otra limitación es el uso de un enfoque de evaluación rápida para el análisis cualitativo de los datos de las entrevistas a líderes comunitarios. En un período de dos meses, al menos un miembro del personal del CRI reclutó, entrevistó y analizó a los participantes. Si bien se analizaron las transcripciones de las entrevistas en busca de temas y citas destacadas para proporcionar más información sobre los resultados de la encuesta, es posible que métodos de investigación tan rápidos no produzcan el mismo tipo de resultados que puede producir una interacción ampliada con los datos de las entrevistas. Además, el pequeño tamaño de la muestra de 11 líderes comunitarios reclutados mediante métodos de muestreo por conveniencia limita la generalización de las experiencias de las comunidades latinas del ONC. CRI planea realizar un análisis en profundidad de los datos cualitativos en el futuro.

Por último, es importante reconocer la gran representación de latinos indocumentados en la muestra de la encuesta. Es difícil determinar la proporción de inmigrantes latinos indocumentados dentro de la población latina general del ONC; Se estima que alrededor de 300.000 inmigrantes indocumentados viven en Carolina del Norte.¹¹² Además, las industrias agrícolas y de producción de alimentos en la región ONC y su demanda de mano de obra más barata traen a muchos inmigrantes indocumentados al área, lo que puede ayudar a explicar esta posible sobrerrepresentación en la muestra de latinos indocumentados. **Sin embargo, debido a la baja representación de personas indocumentadas en la investigación, vemos esto como una fortaleza del estudio y continuamos recopilando datos en todo el estado para mejorar la representación.**



← CONCLUSIÓN

CONCLUSIÓN

Los resultados de este estudio brindan información sobre las comunidades latinas que viven en ONC. **En total, las comunidades latinas se perciben a sí mismas como trabajadoras, tienen fuertes redes sociales y buscan construir una vida más próspera en Estados Unidos.** Sin embargo, varias barreras relacionadas con el estado de la documentación, el acceso al idioma, la discriminación, el acceso al seguro médico y el bajo nivel educativo limitan el acceso de los latinos a los recursos. Los resultados de encuestas y entrevistas sugieren una necesidad prioritaria de aumentar el acceso a servicios dentales asequibles, servicios de atención médica preventiva y profesionales de atención médica hispanohablantes en general para los inmigrantes latinos del ONC. **Los resultados resaltan la necesidad de políticas legislativas que permitan a los inmigrantes indocumentados obtener licencias de conducir para aumentar el acceso al trabajo y a los recursos de atención médica, y la calidad de vida en general.** Otras necesidades incluyen mejorar el acceso al idioma en las escuelas, servicios económicos de movilidad ascendente y una mayor representación latina en el gobierno.

Los sectores industriales que son clave para la economía del ONC a menudo dependen de la mano de obra de los inmigrantes latinos para seguir siendo competitivos en el mercado global⁸⁸. Sin embargo, **los resultados muestran que los miembros de la comunidad latina, incluso cuando están empleados, enfrentan inestabilidad económica y dificultades para acceder y pagar servicios de salud esenciales y servicios sociales.** Si bien es posible aprovechar las fortalezas de las comunidades latinas del ONC, la agencia de muchos inmigrantes latinos del ONC es limitada debido a la explotación laboral, la pobreza y la amenaza de deportación. **Por lo tanto, se necesitan redes de colaboración sólidas entre organizaciones comunitarias, comunidades religiosas, agencias gubernamentales locales, empresas y otras instituciones para desarrollar y sostener programas y servicios culturalmente informados para satisfacer las necesidades de las comunidades latinas del ONC.**

Instamos a los formuladores de políticas y funcionarios electos a considerar los datos de este estudio al crear o hacer ajustes a políticas o leyes específicas que impactan a todas las comunidades, incluidos los latinos. También instamos a los miembros y líderes de la comunidad latina a utilizar estos datos para informar el desarrollo de programas y los esfuerzos de promoción, incluso para financiamiento y cambios de políticas.



REFERENCIAS

1. United States Census Bureau. (2023). U.S. Population Projected to Begin Declining in Second Half of Century. Census.gov. <https://www.census.gov/newsroom/press-releases/2023/population-projections.html>
2. United States Census Bureau. (2018). Hispanic population to reach 111 million by 2060. [Infographic]. <https://www.census.gov/library/visualizations/2018/comm/hispanic-projected-pop.html>
3. Noe-Bustamante, L., Lopez, M. H., & Krogstad, J. M. (2020). U.S. Hispanic population surpassed 60 million in 2019, but growth has slowed. Pew Research Center. <https://www.pewresearch.org/fact-tank/2020/07/07/u-s-hispanic-population-surpassed-60-million-in-2019-but-growth-has-slowed/#:~:text=Latinos%20accounted%20about%20half,changed%20over%20the%20past%20decade>
4. Krogstad, J. M., Passel, J. S., Moslimani, M. & Noe-Bustamante, L. (2023, September 22). Key facts about U.S. Latinos for National Hispanic Heritage Month. Pew Research Center. <https://www.pewresearch.org/short-reads/2023/09/22/key-facts-about-us-latinos-for-national-hispanic-heritage-month/>
5. Patten, E. (2016). The nation's Latino population is defined by its youth. Pew Research Center. <https://www.pewresearch.org/hispanic/2016/04/20/the-nations-latino-population-is-defined-by-its-youth/>
6. U.S. Census Bureau. (2022). Median Age by Sex (Hispanic or Latino). American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables, Table B01002I. Retrieved April 29, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACS1Y2022.B01002I?q=age&t=Hispanic%20or%20Latino>
7. U.S. Census Bureau. (2022). Age and Sex. American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Subject Tables, Table S0101. Retrieved April 10, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACS1Y2022.S0101?q=age>.
8. Moslimani, M., Lopez, M. H., & Noe-Bustamante, L. (2023, August 16). 11 facts about Hispanic origin groups in the U.S. Pew Research Center. <https://www.pewresearch.org/short-reads/2023/08/16/11-facts-about-hispanic-origin-groups-in-the-us/>
9. U.S. Census Bureau. (2022). Selected Population Profile in the United States. American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Selected Population Profiles, Table S0201. Retrieved April 10, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACS1Y2022.S0201?t=-06>.
10. U.S. Census Bureau. (2021). SELECTED POPULATION PROFILE IN THE UNITED STATES. American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Selected Population Profiles, Table S0201. Retrieved April 10, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACS1Y2021.S0201?t=-06>.

REFERENCIAS

11. Mora, L. (2022, October 7). Hispanic enrollment reaches new high at four-year colleges in the U.S., but affordability remains an obstacle. Pew Research Center. <https://www.pewresearch.org/short-reads/2022/10/07/hispanic-enrollment-reaches-new-high-at-four-year-colleges-in-the-u-s-but-affordability-remains-an-obstacle/#:~:text=Between%202000%20and%202020%2C%20the,by%2050%25%20during%20this%20time>
12. Latino Donor Collaborative. (2023). The 2023 Official LDC U.S. Latino GDP Report. https://assets-global.website-files.com/5f2883288707a1d898871825/65138af63f60c8b9583829ae_2023-Official-LDC-US-Latino-GDP.pdf
13. Hamilton, D., Fienup, M., Hayes-Bautista, D., & Hsu, P. (2023). 2023 Metro Latino GDP Report. Latino GDP. https://blogs.callutheran.edu/cerf/files/2023/05/CLT_LatinoGDPReport_Final.pdf
14. U.S. Bureau of Labor Statistics. (2024). Labor Force Participation Rate - Hispanic or Latino [LNS11300009]. FRED. <https://fred.stlouisfed.org/series/LNS11300009>
15. Dubina, K. (2021). Hispanics in the labor force: 5 facts. The United States Department of Labor Blog. <https://blog.dol.gov/2021/09/15/hispanics-in-the-labor-force-5-facts#:~:text=29%20million,reach%2035.9%20million%20in%202030.>
16. New American Economy Research Fund. (2020). Power of the purse: The contributions of Hispanic Americans. <https://research.newamericaneconomy.org/report/hispanic-americans-2019/>
17. Stanford Graduate School Of Business. (2022). State Of Latino Entrepreneurship. <https://www.gsb.stanford.edu/sites/default/files/publication/pdfs/state-latino-entrepreneurship-2022.pdf>
18. National Center for Education Statistics. (2023). Public High School Graduation Rates. Condition of Education. U.S. Department of Education, Institute of Education Sciences. <https://nces.ed.gov/programs/coe/indicator/coi>.
19. U.S. Census Bureau. (2022). Sex by Occupation for the Civilian Employed Population 16 Years and Over (White Alone, Not Hispanic or Latino). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Detailed Tables, Table C24010H. Retrieved May 1, 2024, from [https://data.census.gov/table/ACSDT5Y2022.C24010H?q=Sex%20by%20Occupation%20for%20the%20Civilian%20Employed%20Population%2016%20Years%20and%20Over%20\(white%20only\).](https://data.census.gov/table/ACSDT5Y2022.C24010H?q=Sex%20by%20Occupation%20for%20the%20Civilian%20Employed%20Population%2016%20Years%20and%20Over%20(white%20only).)
20. U.S. Census Bureau. (2022). Sex by Occupation for the Civilian Employed Population 16 Years and Over (Hispanic or Latino). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Detailed Tables, Table C24010I. Retrieved April 10, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSDT5Y2022.C24010I?q=C24010I>.
21. Office of Health Policy. (2021). Health Insurance Coverage and Access to Care Among Latinos: Recent Trends and Key Challenges. [Issue Brief]. https://aspe.hhs.gov/sites/default/files/documents/68c78e2fb15209dd191cf9b0b1380fb8/ASPE_Latino_Health_Coverage_IB.pdf

REFERENCIAS

22. U.S. Census Bureau. (2022). Median Income in the Past 12 Months (in 2022 Inflation-Adjusted Dollars). American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Subject Tables, Table S1903. Retrieved May 1, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSST1Y2022.S1903?q=S1903>.
23. U.S. Census Bureau. (2022). Poverty Status in the Past 12 Months by Sex by Age (Hispanic or Latino). American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables, Table B17001I. Retrieved May 1, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSST1Y2022.B17001I?q=B17001I>.
24. U.S. Census Bureau. (2022). Selected Characteristics of Health Insurance Coverage in the United States. American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Subject Tables, Table S2701. Retrieved May 1, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSST1Y2022.S2701?q=S2701>.
25. Office of Minority Health. (n.d.) Obesity and Hispanic Americans. U.S. Department of Health and Human Services Office of Minority Health. <https://minorityhealth.hhs.gov/obesity-and-hispanic-americans>
26. Campos, C. L., & Rodriguez, C. J. (2019). High blood pressure in Hispanics in the United States: A review. *Current opinion in cardiology*, 34(4), 350–358. <https://doi.org/10.1097/HCO.0000000000000636>
27. Mental Health America. (n.d.). Latinx/Hispanic Communities and Mental Health. <https://www.mhanational.org/issues/latinxhispanic-communities-and-mental-health>
28. National Alliance on Mental Illness. (n.d.). Hispanic/Latinx. <https://www.nami.org/Your-Journey/Identity-and-Cultural-Dimensions/Hispanic-Latinx>
29. Hill, L., Ndugga, N., & Artiga, S. (2023, March 15). Key Data on Health and Health Care by Race and Ethnicity. KFF. <https://www.kff.org/racial-equity-and-health-policy/report/key-data-on-health-and-health-care-by-race-and-ethnicity/#:~:text=Provisional%20data%20from%202021%20show,77.7%20years%20for%20Hispanic%20people>
30. U.S. Census Bureau. (2023). Hispanic Heritage Month: 2023. <https://www.census.gov/newsroom/facts-for-features/2023/hispanic-heritage-month.html#:~:text=13,%2C%20Pennsylvania%2C%20Texas%20and%20Washington>.
31. NALEO Educational Fund. (2022). Report: North Carolina's Latino population has grown nearly 40 percent over last decade. 1–3. https://naleo.org/wp-content/uploads/2022/01/1_18_2022_-_NEF_Release_-_NC_Profile_Release_-_Final.pdf
32. Tippett, R. (2021). North Carolina's Hispanic community: 2021 snapshot. The University of North Carolina at Chapel Hill: Carolina Demography. <https://www.ncdemo-graphy.org/2021/10/18/north-carolinas-hispanic-community-2021-snapshot/>

REFERENCIAS

33. U.S. Census Bureau. (2022). Sex by Age by Nativity and Citizenship Status (Hispanic or Latino). American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables, Table B05003I. Retrieved May 1, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSDT1Y2022.B05003I?t=Hispanic%20or%20Latino&g=040XX00US37>.
34. U.S. Census Bureau. (2022). Sex by Age (Hispanic or Latino). American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables, Table B01001I. Retrieved April 30, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSDT1Y2022.B01001I?t=Hispanic%20or%20Latino &g=040XX00US37>.
35. U.S. Census Bureau. (2021). SEX BY AGE. American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables, Table B01001. Retrieved May 1, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSDT1Y2021.B01001>.
36. U.S. Census Bureau. (2022). Hispanic or Latino Origin by Specific Origin. American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables, Table B03001. Retrieved April 10, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSDT1Y2022.B03001?q=B03001>.
37. U.S. Census Bureau. (2022). Hispanic or Latino Origin by Specific Origin. American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables, Table B03001. Retrieved April 10, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSDT1Y2022.B03001?q=B03001&g=040XX00US37&moe=true>.
38. U.S. Census Bureau. (2022). Hispanic or Latino Origin by Specific Origin. American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Detailed Tables, Table B03001. Retrieved April 17, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSDT5Y2022.B03001?t=Hispanic%20or%20Latino&g=050XX00US37021,37039,37043,37075,37087,37089,37099,37113,37175>.
39. North Carolina Institute Of Medicine. (2003). NC Latino health, 2003: A report from the Latino Health Task Force North Carolina Institute of Medicine in collaboration with El Pueblo, Inc. i-134. <https://nciom.org/wp-content/uploads/2017/08/Latinofullreport.pdf>
40. Gill, H. & White, J. (2016). Hispanic community needs assessment for El Vínculo Hispanio/The Hispanic liaison. The Latino migration project: University of North Carolina at Chapel Hill. <https://migration.unc.edu/wp-content/uploads/sites/2/2019/10/Summary-Report-English-Hispanic-Community-Assessment-for-EVH.pdf>
41. The UNC Charlotte Urban Institute. (2006). Mecklenburg County Latino community needs assessment. i-73. <https://ui.charlotte.edu/story/mecklenburg-county-latino-community-needs-assessment>
42. Revens, K.E., Caro, L., Ordonez, S., Walsh, A., Alvarez-Orlachia, D., Rodriguez, D. (2022). 2022 Latino Community Strengths and Needs Assessment: Mecklenburg County, North Carolina. Camino Research Institute, Camino Community Development Corporation, Inc.
43. WNC Health Network. (n.d.). About Western North Carolina. <https://www.wnchn.org/wnc-data/about-wnc-2022/>

REFERENCIAS

44. Aylor, T. (2015, April 9). NC Western Prosperity Zone Region Is Changing Old Perceptions About Mountain Economies. North Carolina Department of Commerce. <https://www.commerce.nc.gov/blog/2015/04/09/nc-western-prosperity-zone-region-changing-old-perceptions-about-mountain-economies>
45. Appalachian Regional Commission. (2021, October). Appalachia Envisioned: A New Era of Opportunity. <https://www.arc.gov/wp-content/uploads/2022/01/Appalachia-Envisioned-ARC-Strategic-Plan-FY-2022-2026.pdf>
46. Brennan, K. M., Cooper, C. A., & Ha, I. (2014). Western North Carolina Regional Outlook Report. Western Carolina University. <https://www.wcu.edu/WebFiles/PDFs/WNC-Regional-Outlook-Report.pdf>
47. Sink, D. W., Parkhill, M. A., Marshall, R., & Norwood, S. (2005). Learning Together: A Family-Centered Literacy Program. *Community College Journal of Research and Practice*, 29(8), 583–590. <https://doi.org/10.1080/10668920591005350>
48. WNC Health Network. (2021). WNC Healthy Impact Community Health Survey. Unpublished data.
49. U.S. Census Bureau. (2020). HISPANIC OR LATINO, AND NOT HISPANIC OR LATINO BY RACE. Decennial Census, DEC Demographic and Housing Characteristics, Table P9. Retrieved April 30, 2024, from [https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.P9?t=Hispanic or Latino&g=050XX00US37021,37039,37043,37075,37087,37089,37099,37113,37175](https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.P9?t=Hispanic%20or%20Latino&g=050XX00US37021,37039,37043,37075,37087,37089,37099,37113,37175).
50. U.S. Census Bureau. (2020). HISPANIC OR LATINO, AND NOT HISPANIC OR LATINO BY RACE. Decennial Census, DEC Demographic and Housing Characteristics, Table P9. Retrieved April 30, 2024, from [https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.P9?q=Clay County, North Carolina&t=Hispanic%20or%20Latino&g=050XX00US37021,37039,37075,37087,37089,37099,37175](https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.P9?q=Clay%20County,%20North%20Carolina&t=Hispanic%20or%20Latino&g=050XX00US37021,37039,37075,37087,37089,37099,37175).
51. U.S. Census Bureau. (2020). AGE AND SEX. American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Subject Tables, Table S0101. Retrieved April 24, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSST5Y2020.S0101?q=median%20age&g=050XX00US37021,37039,37043,37075,37087,37089,37099,37113,37175&moe=false>
52. U.S. Census Bureau. (2020). MEDIAN AGE BY SEX (HISPANIC OR LATINO). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Detailed Tables, Table B01002I. Retrieved April 24, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSST5Y2020.B01002I?q=latino%20age&g=050XX00US37021,37039,37043,37075,37087,37089,37099,37113,37175&moe=false>.
53. U.S. Census Bureau. (2022). Sex by Age (Hispanic or Latino). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Detailed Tables, Table B01001I. Retrieved April 30, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSST5Y2022.B01001I?q=latino%20age&g=050XX00US37021,37039,37043,37075,37087,37089,37099,37113,37175&moe=false>.

REFERENCIAS

54. North Carolina Department of Public Instruction Statistical Profile Database. (n.d.) Table 10 - PUPILS IN MEMEBERSHIP BY RACE & SEX- Interactive Report starting from Year 2011. <http://apps.schools.nc.gov/ords/f?p=145:216:::NO::>
55. U.S. Census Bureau. (2021). SELECTED ECONOMIC CHARACTERISTICS. American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Selected Population Data Profiles, Table DP03. Retrieved April 4, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSDP5YSPT2021.DP03?t=400:Industry&g=050XX00US37021,37039,37043,37075,37087,37089,37099,37113,37175>.
56. U.S. Census Bureau. (2022). Health Insurance Coverage Status by Age (Hispanic or Latino). American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables, Table B27001I. Retrieved April 13, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACS1Y2022.B27001I?t=Health%20Insurance&g=050XX00US37021,37039,37043,37075,37087,37089,37099,37113,37175>.
57. Mora, D. C., Arcury, T. A., & Quandt, S. A. (2016). Good job, bad job: Occupational perceptions among Latino poultry workers. *American journal of industrial medicine*, 59(10), 877–886. <https://doi.org/10.1002/ajim.22599>
58. Crain, R., Grzywacz, J. G., Schwantes, M., Isom, S., Quandt, S. A., & Arcury, T. A. (2012). Correlates of mental health among Latino farmworkers in North Carolina. *The Journal of rural health : official journal of the American Rural Health Association and the National Rural Health Care Association*, 28(3), 277–285. <https://doi.org/10.1111/j.1748-0361.2011.00401.x>
59. Quandt, S. A., Clark, H. M., Rao, P., & Arcury, T. A. (2007). Oral health of children and adults in Latino migrant and seasonal farmworker families. *Journal of immigrant and minority health*, 9(3), 229–235. <https://doi.org/10.1007/s10903-006-9033-7>
60. Emery, M. R., Ginger, C., & Chamberlain, J. (2007). Migrants, markets, and the transformation of natural resources management: galax harvesting in Western North Carolina. In: *Latinos in the New South: Transformations of place*, Ch 4. 69-87.
61. Nguyen, M. T., & Gill, H. (2016). Interior immigration enforcement: The impacts of expanding local law enforcement authority. *Urban Studies*, 53(2), 302-323. <https://doi.org/10.1177/0042098014563029>
62. Sink, D. W., Parkhill, M. A., Marshall, R., & Norwood, S. (2005). Learning Together: A Family-Centered Literacy Program. *Community College Journal of Research and Practice*, 29(8), 583–590. <https://doi.org/10.1080/10668920591005350>
63. Galvin, S. L., & Fagan, E. B. (2009). Knowledge, attitudes, and use of emergency contraception among Hispanic women of North Carolina. *Southern medical journal*, 102(1), 17–20. <https://doi.org/10.1097/SMJ.0b013e318187e7aa>

REFERENCIAS

64. Lippard, C., Spann, M. Mexican immigrant experiences with discrimination in southern Appalachia. *Lat Stud* 12, 374–398 (2014). <https://doi.org/10.1057/lst.2014.42>
65. Arcury, T. A., O'Hara, H., Grzywacz, J. G., Isom, S., Chen, H., & Quandt, S. A. (2012). Work safety climate, musculoskeletal discomfort, working while injured, and depression among migrant farmworkers in North Carolina. *American journal of public health*, 102 Suppl 2(Suppl 2), S272–S278. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2011.300597>
66. De las Nueces, D., Hacker, K., DiGirolamo, A., & Hicks, L. S. (2012). A systematic review of community-based participatory research to enhance clinical trials in racial and ethnic minority groups. *Health services research*, 47(3 Pt 2), 1363–1386. <https://doi.org/10.1111/j.1475-6773.2012.01386.x>
67. Wallerstein, N., Duran, B., Oetzel, J. G., & Minkler, M. (Eds.). (2017). *Community-based participatory research for health: Advancing social and health equity*. John Wiley & Sons.
68. Salimi, Y., Shahandeh, K., Malekafzali, H., Loori, N., Kheiltash, A., Jamshidi, E., Frouzan, A. S., & Majdzadeh, R. (2012). Is community-based participatory research (CBPR) useful? A systematic review on papers in a decade. *Int J Prev Med*, 3(6). 386-93.
69. Fuger, K. L. (2014). 2013 Greater Kansas City Hispanic needs assessment. UMKC Institute for Human Development. I-C-17. https://www.mattierhodes.org/wp-content/uploads/2014/11/Hispanic-Needs-Assessment-2013-2014_Optimized.pdf
70. El Centro de la Raza. (2017). 2017 Community needs assessment: Community-based participatory research. 1–18. <https://www.elcentrodelaraza.org/wp-content/uploads/2020/02/2017-Community-Needs-Assessment-FINAL.pdf>
71. Corona, R., Gonzalez, T., Cohen, Robert, Edwards, C., & Edmonds, T. (2009). Richmond Latino needs assessment: A community-university partnership to identify health concerns and service needs for Latino youth. *Journal of Community Health*, 34(3). 195-201. <http://doi.org/10.1007/s10900-008-9140-6>
72. Vahabi, M., Isaacs, S., Koc, M., & Damba, C. (2015). Challenges in recruiting hard-to-reach populations focusing on Latin American recent immigrants. *International Journal of Human Rights in Healthcare*, 8(1), 36-44. <https://doi.org/10.1108/IJHRH-01-2014-0002>
73. Shore, N. (2007). Community-based participatory research and the ethics review process. *Journal of Empirical Research on Human Research Ethics*, 2(1), 31–41. <https://doi.org/10.1525/jer.2007.2.1.3>
74. Beebe, J. (1995). Basic concepts and techniques of rapid appraisal. *Human organization*. 54(1), 42-51. <https://doi.org/10.17730/humo.54.1.k84tv883mr275613>
75. Harris, K. J., Jerome, N. W., & Fawcett, S. B. (1997). Rapid assessment procedures: a review and critique. *Human Organization*, 56(3), 375-378.

REFERENCIAS

76. Johnson, G. A., & Vindrola-Padros, C. (2017). Rapid qualitative research methods during complex health emergencies: a systematic review of the literature. *Social Science & Medicine*, 189, 63-75. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2017.07.029>
77. U.S. Census Bureau. (2024). Homeownership Rate for North Carolina [NCHOWN]. FRED. <https://fred.stlouisfed.org/series/NCHOWN>
78. Valdivieso-Mora, E., Peet, C. L., Garnier-Villarreal, M., Salazar-Villanea, M., & Johnson, D. K. (2016). A systematic review of the relationship between familism and mental health outcomes in Latino population. *Frontiers in psychology*, 7, 1632. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.01632>
79. Patrón, O. E. (2021). Precarious familismo among Latinas/os/xs: Toward a critical theoretical framework centering queer communities. *Journal of Social and Personal Relationships*, 38(3), 1085-1102. <https://doi.org/10.1177/0265407520971049>
80. Sabogal, F., Marín, G., Otero-Sabogal, R., Marín, B. V., & Perez-Stable, E. J. (1987). Hispanic familism and acculturation: What changes and what doesn't?. *Hispanic journal of behavioral sciences*, 9(4), 397-412. <https://doi.org/10.1177/07399863870094003>
81. Fitchett, G., Murphy, P. E., Kravitz, H. M., Everson-rose, S. A., Krause, N. M., & Powell, L. H. (2007). Racial/ethnic differences in religious involvement in a multi-ethnic cohort of midlife women. *Journal for the Scientific Study of Religion*, 46(1), 119-132. <https://doi.org/10.1111/j.1468-5906.2007.00344.x>
82. Caro, L., Ordonez, S., & Revens, K. E. (2022, October 31). "Así es la Vida": Stress, Control, and Coping Among Latino/a Immigrants. *Journal of Latinx Psychology*. Advance online publication. <https://dx.doi.org/10.1037/lat0000217>
83. Mulvaney-Day, N. E., Alegría, M., & Sribney, W. (2007). Social cohesion, social support, and health among Latinos in the United States. *Social science & medicine* (1982), 64(2), 477-495. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2006.08.030>
84. Galea, S., Vlahov, D., Tracy, M., Hoover, D. R., Resnick, H., & Kilpatrick, D. (2004). Hispanic ethnicity and post-traumatic stress disorder after a disaster: evidence from a general population survey after September 11, 2001. *Annals of epidemiology*, 14(8), 520-531. <https://doi.org/10.1016/j.annepidem.2004.01.006>
85. Kerani, R. P., & Kwakwa, H. A. (2018). Scaring Undocumented Immigrants Is Detrimental to Public Health. *American journal of public health*, 108(9), 1165-1166. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2018.304596>
86. Vargas, E. D., & Pirog, M. A. (2016). MIXED-STATUS FAMILIES AND WIC UPTAKE: THE EFFECTS OF RISK OF DEPORTATION ON PROGRAM USE. *Social science quarterly*, 97(3), 555-572. <https://doi.org/10.1111/ssqu.12286>

REFERENCIAS

87. Vehawn, J., Richards, R., West, J. H., Cougar Hall, P., Crookston, B. T., & Neiger, B. L. (2014). Identifying barriers preventing Latina women from accessing WIC online health information. *Journal of immigrant and minority health, 16*(4), 699–705. <https://doi.org/10.1007/s10903-013-9801-0>
88. Gill, H. (2018). *The Latino Migration Experience in North Carolina, Revised and Expanded Second Edition: New Roots in the Old North State*. UNC Press Books.
89. Nguyen, M. T., & Gill, H. (2016). Interior immigration enforcement: The impacts of expanding local law enforcement authority. *Urban Studies, 53*(2), 302-323. <https://doi.org/10.1177/0042098014563029>
90. We Are Democracy. (n.d.). 2022 Voter Turnout Report. <https://democracync.org/research/2022-voter-turnout-report/>
91. Lightfoot, A. F., Thatcher, K., Simán, F. M., Eng, E., Merino, Y., Thomas, T., Coyne-Beasley, T., & Chapman, M. V. (2019). “What I wish my doctor knew about my life”: Using photovoice with immigrant Latino adolescents to explore barriers to healthcare. *Qualitative Social Work, 18*(1), 60-80. <https://doi.org/10.1177/1473325017704034>
92. Hwang, W., Liao, K., Griffin, L., & Foley, K.L. (2012). Do Free Clinics Reduce Unnecessary Emergency Department Visits?: The Virginian Experience. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved 23*(3), 1189-1204. <https://doi.org/10.1353/hpu.2012.0121>.
93. Quandt, S. A., & Rao, P. (1999). Hunger and Food Security Among Older Adults in a Rural Community. *Human Organization, 58*(1), 28–35. <http://www.jstor.org/stable/44126948>
94. Barnes, C.Y., Gennetian, L.A. Experiences of Hispanic Families with Social Services in the Racially Segregated Southeast: Views from Administrators and Workers in North Carolina. *Race Soc Probl 13*, 6–21 (2021). <https://doi.org/10.1007/s12552-021-09318-3>
95. Koniak-Griffin, D., Brecht, M. L., Takayanagi, S., Villegas, J., Melendrez, M., & Balcázar, H. (2015). A community health worker-led lifestyle behavior intervention for Latina (Hispanic) women: feasibility and outcomes of a randomized controlled trial. *International journal of nursing studies, 52*(1), 75–87. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.09.005>
96. Goebel, J. R., Bird, M. N., & Martinez, I. L. (2021). Empowering the Latino Community Related to Palliative Care and Chronic Disease Management through Promotores de Salud (Community Health Workers). *Journal of Palliative Medicine, 24*(3), 423–427. <https://doi.org/10.1089/jpm.2020.0332>
97. Hernandez-Salinas, C., Marsiglia, F.F., Oh, H. et al. Community Health Workers as Puentes/Bridges to Increase COVID-19 Health Equity in Latinx Communities of the Southwest U.S.. *J Community Health 48*, 398–413 (2023). <https://doi.org/10.1007/s10900-022-01182-5>

REFERENCIAS

98. Lewis, I. (2023). During the pandemic, community health care workers provided a bridge to care for marginalized populations. Now what?. NC Health News. <https://www.northcarolinahealthnews.org/2023/08/10/community-health-care-workers-lobby-sustainable-funding/>
99. Arcury, T. A., Grzywacz, J. G., Chen, H., Mora, D. C., & Quandt, S. A. (2014). Work organization and health among immigrant women: Latina manual workers in North Carolina. *American journal of public health*, 104(12), 2445–2452. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2013.301587>
100. Marín, A. J., Grzywacz, J. G., Arcury, T. A., Carrillo, L., Coates, M. L., & Quandt, S. A. (2009). Evidence of organizational injustice in poultry processing plants: Possible effects on occupational health and safety among Latino workers in North Carolina. *American journal of industrial medicine*, 52(1), 37–48. <https://doi.org/10.1002/ajim.20643>
101. Hatzenbuehler, M. L., Prins, S. J., Flake, M., Philbin, M., Frazer, M. S., Hagen, D., & Hirsch, J. (2017). Immigration policies and mental health morbidity among Latinos: A state-level analysis. *Social science & medicine* (1982), 174, 169–178. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2016.11.040>
102. Cáceres, M., & Jameson, K. P. (2015). The effects on insurance costs of restricting undocumented immigrants' access to driver licenses. *Southern Economic Journal*, 81(4), 907–927.
103. Lopez, M. H., Krogstad, J. M., & Passel, J. S. (2023). Who is Hispanic? Pew Research Center. <https://www.pewresearch.org/short-reads/2023/09/05/who-is-hispanic/>
104. Martínez, D. E., & Gonzalez, K. E. (2021). “Latino” or “Hispanic”? The sociodemographic correlates of panethnic label preferences among US Latinos/Hispanics. *Sociological perspectives*, 64(3), 365–386.
105. Borrell, L. N., & Echeverria, S. E. (2022). The use of Latinx in public health research when referencing Hispanic or Latino populations. *Social science & medicine* (1982), 302, 114977. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2022.114977>
106. Alexis R Miranda, Amaya Perez-Brumer, Brittany M Charlton, Latino? Latinx? Latine? A Call for Inclusive Categories in Epidemiologic Research, *American Journal of Epidemiology*, Volume 192, Issue 12, December 2023, Pages 1929–1932, <https://doi.org/10.1093/aje/kwad149>
107. Cardemil, E. V., Millán, F., & Aranda, E. (2019). A new, more inclusive name: The Journal of Latinx Psychology [Editorial]. *Journal of Latinx Psychology*, 7(1), 1–5. <https://doi.org/10.1037/lat0000129>
108. García, I. (2020). Cultural Insights for Planners: Understanding the Terms Hispanic, Latino, and Latinx. *Journal of the American Planning Association*, 86(4), 393–402. <https://doi.org/10.1080/01944363.2020.1758191>

REFERENCIAS

109. Noe-Bustamante, L., Mora, L., & Lopez, M. H. (2020). About one-in-four US Hispanics have heard of Latinx, but just 3% use it. Pew Research Center, <https://www.pewresearch.org/race-and-ethnicity/2020/08/11/about-one-in-four-u-s-hispanics-have-heard-of-latinx-but-just-3-use-it/>

110. Clifford, James, and George E. Marcus, eds. Writing culture: The poetics and politics of ethnography. Univ of California Press, 2023.

111. U.S. Census Bureau. (2021). PLACE OF BIRTH BY NATIVITY AND CITIZENSHIP STATUS. American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Selected Population Detailed Tables, Table B05002. Retrieved April 17, 2024, from <https://data.census.gov/table/ACSDT5YSPT2021.B05002?q=Buncombe%20County,%20North%20Carolina&t=-09:Place%20of%20Birth&g=050XX00US37039,37043,37075,37087,37089,37099,37113,37175>.

112. Migration Policy Institute. (n.d.) Profile of the Unauthorized Population: North Carolina. <https://www.migrationpolicy.org/data/unauthorized-immigrant-population/state/NC>

Apéndice A

EDAD MEDIA EN ONC ⁵¹⁻⁵²

CONDADO	EDAD MEDIA GENERAL	EDAD MEDIA LATINOS
Buncombe	42.3	26.5
Cherokee	52.1	39.5
Clay	53.6	25.8
Graham	46.4	24.7
Haywood	47.7	24.8
Henderson	47.6	26.0
Jackson	38.5	20.7
Macon	50.4	21.2
Transylvania	51.9	31

Apéndice B

Sistema Escolar	Población estudiantil total	Población estudiantil Latina	Porcentaje de la población estudiantil que es Latina
Escuelas del Condado de Buncombe y Escuelas de la ciudad de Asheville	25.935	5.031	19%
Escuelas del Condado de Cherokee	3.000	234	8%
Escuelas del Condado de Clay	1.229	111	9.0%
Escuelas del Condado de Graham	1.073	47	4%
Escuelas del Condado de Haywood	6.481	629	10%
Escuelas del Condado de Henderson	12.623	3,682	29%
Escuelas del Condado de Jackson	3.428	709	21%
Escuelas del Condado de Macon	4.393	996	23%
Escuelas del Condado de Transilvania	3.224	419	13%
TOTAL	61.386	11.858	19%

