

# Encuesta comunitaria sobre Iowa Solutions for Aging with Independence and Longevity (Soluciones para un Envejecimiento con Independencia y Longevidad de Iowa, IA SAIL)

- Gracias por participar en la encuesta comunitaria de Multisector Plan for Aging (Plan multisectorial sobre el envejecimiento, MPA). Sus comentarios ayudaran a crear un plan a largo plazo sobre la forma en que el estado y los socios comunitarios colaborarán para garantizar que las personas de todas las edades y capacidades tengan acceso a los servicios necesarios a lo largo de su vida.
- La encuesta plantea preguntas sobre las inquietudes y las dificultades para acceder a los servicios para envejecer bien o cuidar de otras personas en su comunidad. Para garantizar que una amplia variedad de personas participen en la encuesta, también se harán preguntas sobre la información demográfica. Cualquier información personal que comparta se mantendrá confidencial.
- Para obtener más información, visite <https://hhs.iowa.gov/programs/programs-and-services/aging-services/ia-sail>.

## ENVEJECIMIENTO A TRAVÉS DE LAS DIFICULTADES QUE PLANTEA LA VIDA

1. Revise las siguientes afirmaciones y numérelas en orden de mayor importancia (1/arriba) a menor importancia (5/abajo).

	Envejecer con seguridad económica: gozar de seguridad financiera a medida que envejezco a lo largo de mi vida.
	Envejecer en el hogar: elegir dónde vivir y contar con el apoyo que necesito a medida que envejezco a lo largo de mi vida.
	Vivir mejor y por más tiempo: gozar de buena salud a medida que envejezco.
	Compromiso social: seguir siendo un miembro activo y sociable de mi comunidad a medida que envejezco a lo largo de mi vida.
	Apoyo a los cuidadores: estar al tanto de los apoyos de la comunidad para ayudar a otras personas a medida que envejecen a lo largo de mi vida.

2. ¿Tiene alguna otra inquietud sobre el envejecimiento a lo largo de la vida que no esté incluida en las afirmaciones anteriores?

3. ¿Qué dificultades tiene en cuanto a la seguridad financiera? Circule todo las opciones que correspondan.
- Encontrar y conservar un empleo.
  - Encontrar y pagar una vivienda.
  - Disponer de la educación y capacitación necesarias para alcanzar los objetivos laborales.
  - Pagar los medicamentos, la atención médica, la atención a largo plazo, los servicios en el hogar o la cobertura del seguro.
  - Contar con protección contra estafas financieras.
  - Pagar los alimentos.
  - Pagar los servicios de cuidado infantil.
  - Pagar los servicios de salud mental (terapia, fisioterapia, terapia ocupacional, psiquiatría, etc.)
  - No afronto ni preveo ninguna dificultad.
  - Otro: \_\_\_\_\_
4. ¿Cuáles son las dificultades que tiene para vivir donde desea y recibir apoyo en el hogar cuando lo necesitas? Circule todo las opciones que correspondan.
- Encontrar apoyo con el cuidado personal, que abarca bañarse, vestirse, ir al baño, etc.
  - Obtener ayuda con las tareas como lavar la ropa, hacer la limpieza, cocinar, hacer la compra, pagar facturas, etc.
  - Acceder a tecnología adaptada como sillas de ruedas, bastones, audífonos o programas útiles.
  - Acceder a transporte.
  - Encontrar modificaciones asequibles para los vehículos, como rampas para sillas de ruedas, timón manual, etc.
  - Encontrar una vivienda que se adecúe a mis necesidades de movilidad.
  - No afronto ni preveo ninguna dificultad.
  - Otro: \_\_\_\_\_
5. ¿Cuáles dificultades tienes para mantenerte saludable? Circule todo las opciones que correspondan.
- Seguro médico asequible.
  - Tener acceso a alimentos saludables.
  - Hacer ejercicio y actividad física.
  - Estar preparado para emergencias como desastres naturales.
  - Recibir atención médica preventiva como chequeos, exámenes de detección de cáncer, atención dental o vacunas.
  - Disponer de personal médico como médicos, enfermeros, psiquiatras, especialistas y hospitales cerca de donde vivo. (Proveedores de salud física o mental)
  - Asegurar el transporte para acudir a citas médicas y farmacias.
  - Acceder a servicios de cuidado infantil que satisfagan las necesidades médicas y conductuales.
  - No afronto ni preveo ninguna dificultad.
  - Otro: \_\_\_\_\_

6. ¿Qué dificultades tiene para seguir siendo un miembro activo y social en su comunidad? Circule todo las opciones que correspondan.
- a. Contar con transporte para asistir a reuniones sociales como reuniones religiosas, eventos comunitarios, trabajo voluntario, etc.
  - b. Socializar con personas de diferentes edades.
  - c. Tener oportunidades de voluntariado.
  - d. Gozar del compañerismo.
  - e. Tener acceso a Internet.
  - f. No afronto ni preveo ninguna dificultad.
  - g. Otro: \_\_\_\_\_

## **PREGUNTAS SOBRE LA INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA**

Comparta más sobre su situación de vida y características personales. **Toda la información demográfica que se comparta es opcional y confidencial.**

7. ¿Qué opción describe mejor su situación de vida actual? Circule todo las opciones que correspondan.
- a. Vivir solo
  - b. Vivir con un adulto mayor de 60 años
  - c. Vivir con un adulto de 18 a 59 años **sin** discapacidad.
  - d. Vivir con un adulto de 18 a 59 años **con** discapacidad.
  - e. Vivir con uno o más hijos menores de 18 años.
  - f. Vivir en un centro de cuidados a largo plazo.
  - g. Otro: \_\_\_\_\_
8. ¿Cuál de las siguientes opciones te define mejor? Circule todo las opciones que correspondan.
- a. Persona mayor de 60 años
  - b. Persona con una o más discapacidades físicas.
  - c. Persona con una discapacidad intelectual.
  - d. Persona con una discapacidad de salud mental (salud mental, trastorno por consumo de sustancias, trastorno por consumo de alcohol, etc.)
  - e. Una persona con una afección de salud crónica.
  - f. Veterano.
  - g. Otro: \_\_\_\_\_

9. ¿En qué condado vive actualmente?

\_\_\_\_\_

10. ¿Su comunidad se considera rural?
- a. Sí
  - b. No

11. ¿Cuál es tu rango de edad?

- a. Menor de 18 años
- b. Entre 18 y 24 años
- c. Entre 25 y 34 años
- d. Entre 35 y 44 años
- e. Entre 45 y 54 años
- f. Entre 55 y 64 años
- g. Entre 65 y 74 años
- h. Entre 75 y 84 años
- i. Más de 85 años

12. ¿Cuál es su origen racial o étnico? Circule todo las opciones que correspondan.

- a. Afroamericano o negro.
- b. Ascendencia asiática
- c. Indígena estadounidense/nativo americano o nativo de Alaska
- d. Hispano o latino
- e. Isleño del Pacífico o nativo de Hawái
- f. Europeo o blanco.
- g. Prefiero no responder.
- h. Otro: \_\_\_\_\_

13. ¿Cuál es su género?

- a. Hombre
- b. Mujer
- c. Prefiero no responder.

14. ¿Se identifica como miembro de la comunidad LGBTQ?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no responder.

15. ¿Cuál es el idioma principal que habla en su hogar?

---

16. ¿Cuál es el ingreso de su grupo familiar antes de la deducción de impuestos?

- a. Menos de \$25,000
- b. Entre \$25,000 y \$49,000
- c. Entre \$50,000 y \$74,000
- d. Entre \$75,000 y \$99,000
- e. Entre \$100,000 y \$149,000
- f. Más de \$150,000

## DIFICULTADES PARA LA PRESTACIÓN DE CUIDADOS

Responda las siguientes preguntas si es un cuidador no remunerado. **Si no es el caso, puede omitir el envío de la encuesta.**

17. Proporciono asistencia no remunerada para:

Circule todo las opciones que correspondan.

- a. Un adulto mayor de 60 años
- b. Un adulto mayor de 18 años con discapacidad.
- c. Un menor/joven con discapacidad.
- d. Una persona con una afección de salud crónica.
- e. Una persona que vive en un centro de cuidados a largo plazo.
- f. No proporciono asistencia no remunerada a nadie.
- g. Otro: \_\_\_\_\_

18. ¿A qué dificultades se enfrenta al cuidar de otras personas a medida que envejecen? Circule todo las opciones que correspondan.

- a. Acceder a servicios de apoyo a los cuidadores.
- b. Encontrar el apoyo financiero para los cuidados.
- c. Encontrar momentos para descansar de la prestación de cuidados.
- d. Gestionar la carga emocional y mental que implica la prestación de cuidados.
- e. Proporcionar asistencia física como levantar o cargar.
- f. Ser consciente de los recursos de cuidado disponibles en mi comunidad/estado.
- g. Encontrar ayuda para cuidar a una persona que padece demencia o Alzheimer.
- h. Beneficiarse de capacitación para cuidadores sobre mis necesidades médicas o conductuales específicas.
- i. Acceder a grupos de apoyo adecuados para las personas y sus cuidadores.
- j. No afronto ni preveo ninguna dificultad.
- k. Otro: \_\_\_\_\_

19. ¿Alguna vez ha tenido que dejar un trabajo, ya sea de forma temporal o permanente, debido a sus responsabilidades de cuidado?

- a. Sí
- b. No

20. Describa cualquier recomendación que tenga que lo ayudaría a cuidar de su cliente o ser querido.

---

---

---

---