



NUTRIENDO A LOS LATINES DE FORSYTH

Descubriendo las experiencias adversas infantiles y el estrés tóxico de la comunidad Latine del condado de Forsyth, Carolina del Norte

PREPARADO POR IMPACTO EDU
27 DE FEBRERO DE 2024



Índice De Materias

Índice De Materias	1
Resumen Ejecutivo	2
Metodología	3 - 4
Investigadores Comunitarios	5 - 6
Conclusiones Principales y Recomendaciones	7 - 9
Demografía	10 - 11
Resultados De la Encuesta	12 - 13
Concienciación Dentro de Forsyth Latine	
¿Qué sabe la comunidad sobre las ACEs y el estrés tóxico?	
¿Dónde accede la comunidad a la información sobre los ACEs y el estrés tóxico?	
	14 - 17
ACEs y Estrés Tóxico en Forsyth Latine	
¿Cómo se manifiestan los ACEs en Forsyth Latine?	
ACEs específicas de inmigrantes	
Impacto de las ACEs y el estrés tóxico	
	18 - 20
La curación de Forsyth Latine	
<i>Resiliencia y Afrontamiento</i>	
<i>Apoyo y Recursos</i>	
	21
<i>Conclusión y Agradecimientos</i>	
	22
Referencias	
	22

Resumen Ejecutivo

Visión de Conjunto

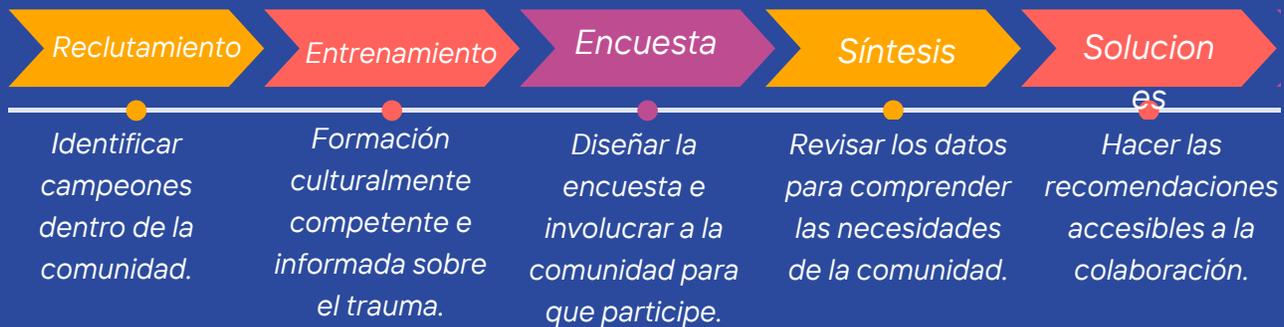
El condado de Forsyth se dedica a crear comunidades seguras y prósperas. Aún así, muchas comunidades dentro del condado de Forsyth se enfrentan a un aumento en la delincuencia y los problemas de salud mental, la mala salud, y los resultados educativos y económicos. [1] Ha sido bien estudiado que el trauma dentro de las comunidades que experimentan malos resultados y alta delincuencia lo impregna todo. El trauma tiene un impacto aplastante en el desarrollo de los individuos y de las comunidades en las que se encuentran. [2]

Las experiencias infantiles adversas ("ACEs", por sus siglas en inglés) son acontecimientos traumáticos de violencia, abuso, negligencia o inestabilidad que ocurren antes de los 18 años [3]. Cuantos más tipos de ACE se han vivido, "mayor es el riesgo de padecer una respuesta de estrés tóxico" y enfermedades asociadas a los ACEs (por ejemplo, asma, obesidad, enfermedades cardiovasculares y trastornos mentales) [4]. Si se sufre uno de los ACEs en la infancia, se corre un mayor riesgo de sufrir más formas de violencia [2]. Haber experimentado un ACE puede tener repercusiones en la adolescencia y la edad adulta. Los ACE están relacionados con el abuso de sustancias en la adolescencia y la edad adulta, así como con una salud y un bienestar deficientes. Pueden afectar al rendimiento escolar o al potencial laboral en la edad adulta. Además, los ACE están relacionados con el estrés tóxico, que se sabe que tiene un impacto perjudicial en el corazón, provocando enfermedades cardíacas, derrames cerebrales y otras enfermedades crónicas. [3] A nivel nacional, el 51% de la población hispana/latine ha experimentado al menos un ACE [5]. Es fundamental para nuestra comunidad identificar la frecuencia y la conciencia de los ACEs en la comunidad Latine para proporcionar el apoyo y los recursos que esta comunidad pueda necesitar para sanar.

Gracias al patrocinio de Kate B. Reynolds, se formó la Nourish Forsyth Collaborative, formada por cinco organizaciones locales: Love Out Loud, Action4Equity, Center for Trauma Resilient Communities, Forsyth County Association of Educators y Our Kijiji; con el objetivo de concienciar sobre cómo los ACEs están afectando a las comunidades Latine en Forsyth County. Este informe está diseñado para ser utilizado por el Nourish Forsyth Collaborative para identificar las necesidades de la comunidad y construir enfoques sostenibles para apoyar su curación.

Metodología

Cómo Lo Hicimos



Se reclutó a ocho miembros de la comunidad latine de Forsyth para participar como investigadores comunitarios en este proyecto. Los investigadores fueron elegidos para ser diversos (por ejemplo, socioeconómicos, lingüísticos, de género, etc.) para reflejar la comunidad de Forsyth. A continuación se incluyen más detalles sobre los criterios.

Los investigadores de la comunidad completaron una serie de cursos de formación ofrecidos por ImpactoEDU, consultores externos que apoyan la implementación de este estudio en la comunidad Latine. Estos cursos se diseñaron para preparar a los investigadores comunitarios para participar en investigaciones relacionadas con traumas.

Para proteger aún más a los participantes, los investigadores comunitarios completaron el curso "CIRTification":

"Entrenamiento para la Participación de la Comunidad en la Investigación", ofrecido por la Universidad de Illinois Chicago, en su idioma preferido (por ejemplo, inglés o español) [6]. Estos entrenamientos proporcionaron a los investigadores información sobre la realización de investigaciones éticas, la forma de obtener el consentimiento informado, la recopilación y protección de datos y el manejo de problemas en el campo. Se invitó a expertos informados sobre el trauma para crear una mayor conciencia sobre el tema de los ACEs, el trauma y la crianza suave. En la tabla 1 se indican las sesiones ofrecidas por ImpactoEdu. Los investigadores comunitarios recibieron una compensación por su investigación.

Criterios de Selección de los Investigadores

Se creó un perfil de investigador que incluía una representación diversa de la comunidad latine de Forsyth:

- 6-8 Investigadores
- 50% Mujeres 50% Hombres
- Proficiencia en Inglés y Español
- No tenían que tener conocimiento previo de ACEs
- No tenían que tener conocimiento previo de Investigación Participativa Comunitaria
- Edad entre 18-70 años
- Necesidad de un alto nivel de participación comunitaria
- Se buscaba una representación equitativa de los miembros de la comunidad de la zona norte y sur de Forsyth.
- Debían identificarse como latinos/hispanos

Tabla 1. Entrenamientos Para Investigadores Comunitarios

1. Desarrollo de relaciones
2. Desarrollo del liderazgo y empoderamiento personal
3. Creación de Comunidad y Concienciación Sobre ACES
4. Ética e Investigación Participativa Basada en la Comunidad
5. Herramientas de Investigación y Competencia Cultural
6. Profundización en las Prácticas Informadas Sobre el Trauma : Centro Beatriz Vides para Comunidades Resistentes al Trauma
7. Implementación de un proyecto de investigación
8. Revisión del Diseño de la Investigación e Implementación
9. Planes de Participación Comunitaria y Evaluación

Diseño de la Encuesta

Los consultores de investigación trabajaron con los investigadores de la comunidad y los grupos interesados para diseñar el instrumento de la encuesta y garantizar que fuera culturalmente competente. Con esta encuesta, los grupos interesados querían comprender mejor el nivel de concienciación sobre los ACEs, el estrés tóxico (TS) y el trauma en la comunidad latine de Forsyth. El objetivo final era que los grupos interesados obtuvieran una mejor comprensión para diseñar esfuerzos de abogacía basados en datos que apoyen la curación de Forsyth Latine y prevengan futuros ACEs.

El instrumento de la encuesta recogió algunos datos demográficos generales; el conocimiento de los ACEs y TS; la detección de ACEs [7] y unos pocos elementos de ACEs-I - adversidades infantiles relacionadas con la inmigración [8]; la detección de síntomas de trauma [9]; y preguntas sobre apoyo, recursos y mecanismos de afrontamiento.

Los participantes recibieron una hoja informativa del estudio con acceso a una lista de recursos comunitarios y nacionales recopilada por el equipo de investigación. Los participantes rellenaron un formulario de consentimiento antes de la encuesta y se les advirtió específicamente de las preguntas delicadas que se les harían. Su participación era voluntaria y podían finalizar la encuesta en cualquier momento. Todos los datos se desidentificaron para proteger la confidencialidad de los participantes.

Selección de la Muestra

Se invitó a los participantes potenciales a completar la encuesta si se auto identifican como latine/o, o de herencia latinoamericana o hispana; adultos mayores de 18 años; hablaban inglés o español; habían nacido dentro o fuera de Estados Unidos, y vivían en el condado de Forsyth.

Los investigadores comunitarios reclutaron participantes en eventos locales, a través de asociaciones con iglesias locales, tiendas de alimentos, despensas de alimentos, y de boca en boca con familiares y amigos. Se completaron y utilizaron en el análisis un total de N=603 encuestas.

Conclusiones Principales

La Conciencia en Forsyth Latine

- Existe una falta de conocimiento generalizada dentro de la comunidad a pesar de tener altas cifras de ACEs, ACEs-I, y síntomas de trauma. El 91% de los encuestados nunca había oído hablar de los ACEs ni del estrés tóxico (74%); a pesar de que el 61% había padecido una o más formas de ACEs, el 29% padeció una o más ACE-I, y el 64% de los participantes padecen uno o más síntomas de trauma.
- La comunidad Latine de Forsyth obtiene la información principalmente de su familia y amigos (29%) y de los medios de comunicación (26%). Las escuelas (14%), el lugar de trabajo (12%), las organizaciones comunitarias y las iglesias (11%) y la asistencia médica (8%) se consideran menos como fuentes de información o de acceso a recursos importantes.
- El canal adecuado para detectar los ACEs, informar sobre ellos e intervenir debería ser el personal de salud, pero la falta de conocimiento en esta población sugiere que los miembros de la comunidad dentro de un sistema de salud están siendo menos diagnosticados y, por lo tanto, menos atendidos. Del mismo modo, los sistemas educativos tienen hoy en día mayores enfoques informados sobre el trauma y deberían ser instituciones capacitadas para ayudar a identificar, examinar e intervenir en circunstancias relacionadas con los ACEs, los ACEs-I y el TS.

ACEs y Estrés Tóxico en Forsyth

- ACEs + I y TS son prevalentes en la comunidad. El 61% había experimentado una o más formas de ACEs, el 29% experimentó una o más ACE-I, y el 64% de los participantes experimentaron uno o más síntomas de trauma.
- El 28% de los encuestados informaron de que habían perdido a uno de sus padres y el 24% de que habían vivido con alguien que tenía problemas de abuso de sustancias antes de los 18 años. Otras formas de ACEs se presentaron demostrando diversidad en el tipo de ACEs vividos por los miembros de la comunidad de Forsyth Latine.
- El 29% de los participantes sufrieron al menos una forma de ACE-I. El uso de este instrumento dio luz a las experiencias adversas que los niños inmigrantes enfrentan al llegar a los Estados Unidos y los ACEs que sufren una vez aquí que son únicas a sus circunstancias (es decir, el estatus migratorio, la inestabilidad de DACA, la separación de la familia, etc).
- La comprensión de los participantes sobre el impacto de los ACEs+I en su bienestar como adultos varía. La mayoría cree que ha tenido un impacto significativo en su bienestar, pero algunos ven un impacto leve o inexistente, independientemente de si están presentando síntomas de trauma.
- El 64% de los participantes experimentaron uno o más síntomas de trauma, lo que indica la necesidad de una mayor atención.

La Curación de Forsyth Latine

- Contar con una comunidad de apoyo formada por la familia y los amigos era la principal fuente de afrontamiento y curación para la comunidad, sin embargo, las familias indocumentadas corren el riesgo de perder la fuente más importante que respalda su bienestar.
- Los recursos comunitarios ocupan un papel crucial en el bienestar de sus miembros. El acceso a parques, gimnasios, escuelas locales, centros comunitarios, bancos de alimentos, refugios y centros de salud seguros es crucial para el día a día de las personas de esta comunidad.
- Además, se observó que tener una fuerte identidad cultural proporciona una protección significativa contra el estrés y la ansiedad.
- Esto es un claro indicio de la necesidad de un método integral dirigido al individuo, a la familia, a la comunidad y a las instituciones. Los individuos interactúan con actividades que promueven su bienestar mental y emocional. Deberían adoptarse distintos métodos para promover una mayor adopción de actividades que favorezcan su bienestar.

Recomendaciones

1. Aumentar la Concienciación:

- Desarrollar campañas de concienciación culturalmente adecuadas utilizando los medios de comunicación y las organizaciones comunitarias para difundir información sobre los ACEs, el estrés tóxico y los recursos disponibles dentro de la comunidad de Forsyth Latine.
- Colaborar con escuelas, lugares de trabajo y proveedores de atención médica para implementar programas de difusión que eduquen a los miembros de la comunidad sobre los ACEs y la importancia de buscar apoyo.

2. Capacitar a los Sistemas de Salud:

- Abogar por programas de formación para los profesionales de la salud con el fin de mejorar su comprensión de los ACEs, permitiendo una mejor identificación, detección e intervención dentro de la comunidad Latine.
- Fomentar las colaboraciones entre las instituciones de salud y las organizaciones comunitarias para garantizar un apoyo integral y culturalmente adecuado a quienes se enfrentan a los ACEs, ACE-I y síntomas de trauma.

3. Fortalecer la Educación Informada Por el Trauma:

- Abogar por la integración de enfoques informados por el trauma dentro de los sistemas educativos para abordar proactivamente las diversas experiencias de los estudiantes Latine.
- Colaborar con las instituciones educativas para crear redes de apoyo y recursos para los estudiantes afectados por ACEs, ACE-I y síntomas de trauma.

4. Abordar las ACEs Únicas de los Niños Inmigrantes:

- Desarrollar intervenciones y recursos especializados dirigidos a los ACEs únicos que experimentan los niños inmigrantes en la comunidad de Forsyth Latine, como los problemas relacionados con el estatus migratorio, la inestabilidad de DACA y la separación familiar.
- Colaborar con grupos de abogacía de inmigración para asegurar un enfoque integral para abordar los desafíos específicos que enfrentan las familias inmigrantes.

5. Promover los Recursos Comunitarios:

- Abogar por una mayor accesibilidad a los recursos comunitarios, como parques, gimnasios, escuelas locales, centros comunitarios, bancos de alimentos, refugios y centros de salud seguros, especialmente en las zonas poco atendidas.
- Colaborar con las autoridades y organizaciones locales para abordar las disparidades en la distribución de recursos y garantizar un acceso equitativo para todos los miembros de la comunidad.

6. Preservar las Redes de Apoyo:

- Abogar por políticas que protejan y apoyen a las familias indocumentadas, reconociendo el papel crucial de la familia y la comunidad en el afrontamiento y la curación.
- Colaborar con organizaciones de defensa y abogacía para proporcionar recursos y apoyo a las personas y familias indocumentadas que se enfrentan a retos relacionados con su estatus migratorio.

7. Empoderamiento Cultural:

- Apoyar iniciativas que promuevan una fuerte identidad cultural como factor de protección contra el estrés y la ansiedad dentro de la comunidad Latine.
- Colaborar con organizaciones y líderes culturales para reforzar la conexión entre identidad cultural y bienestar mental.

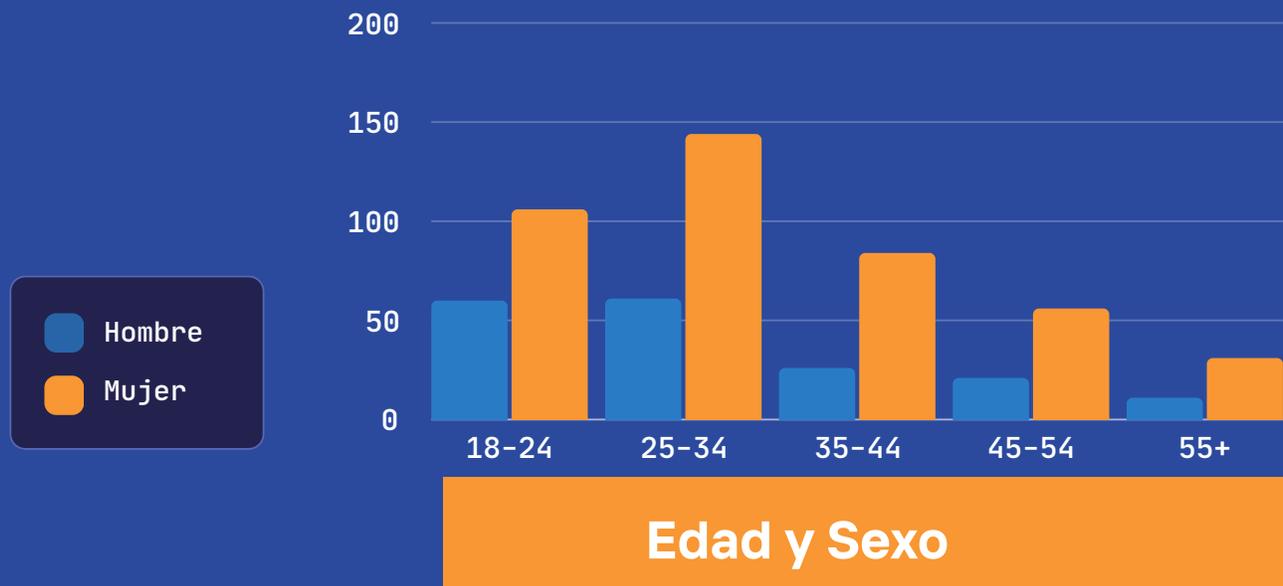
8. Poner en Marcha Iniciativas de Bienestar Holísticas:

- Desarrollar y aplicar métodos integrales dirigidos al individuo, la familia, la comunidad y las instituciones para promover el bienestar mental y emocional.
- Fomentar actividades diversas e inclusivas que conecten con los distintos segmentos de la comunidad, fomentando el sentido de pertenencia y la resiliencia.

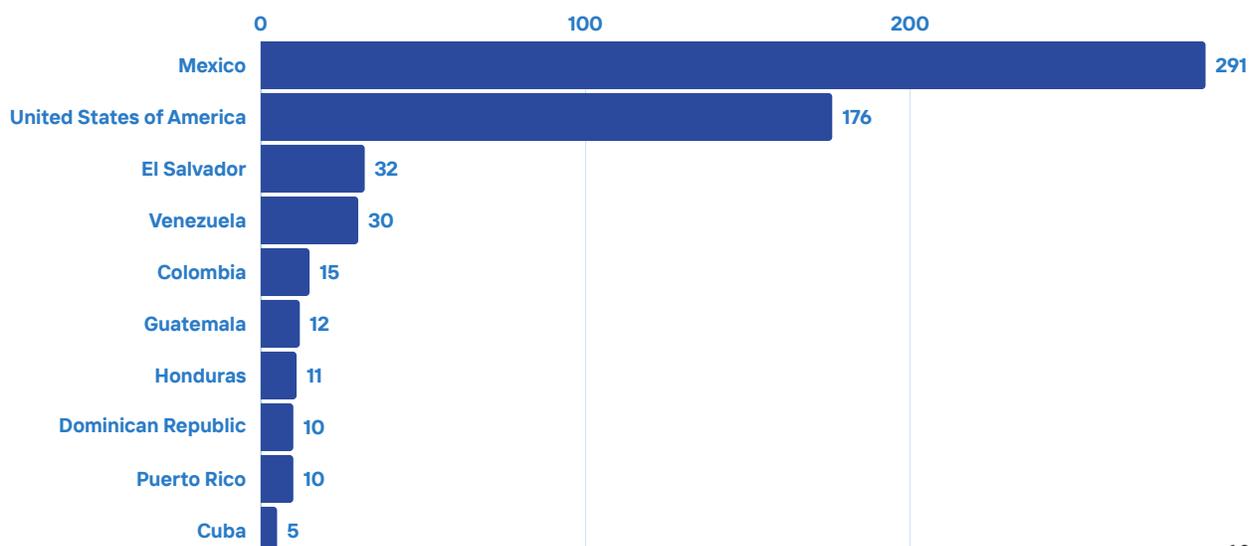
Estas recomendaciones constituyen la base de una estrategia de abogacía integral y colaborativa, cuyo objetivo es abordar los retos identificados y crear un entorno más propicio para la comunidad de Forsyth Latine afectada por los ACEs y el estrés tóxico.

Datos Demográficos

N=603 participantes de diversos orígenes (por ejemplo, edad, sexo, nacionalidad, nivel educativo y situación laboral), fueron reclutados para participar en el estudio. Todos los participantes residían en el condado de Forsyth en el momento de la encuesta. El 70% de los participantes fueron mujeres, el 30% fueron hombres, menos del 1% fueron no binarios o no prefirieron decirlo. El grupo más representado es el de 25-34 años y el femenino. La participación disminuye a medida que aumenta el grupo de edad, con la menor participación en el grupo de más de 55 años. Esta tendencia se observa en un amplio espectro de nacionalidades, con la mayor participación de México y Estados Unidos.



Nacionalidades Representadas

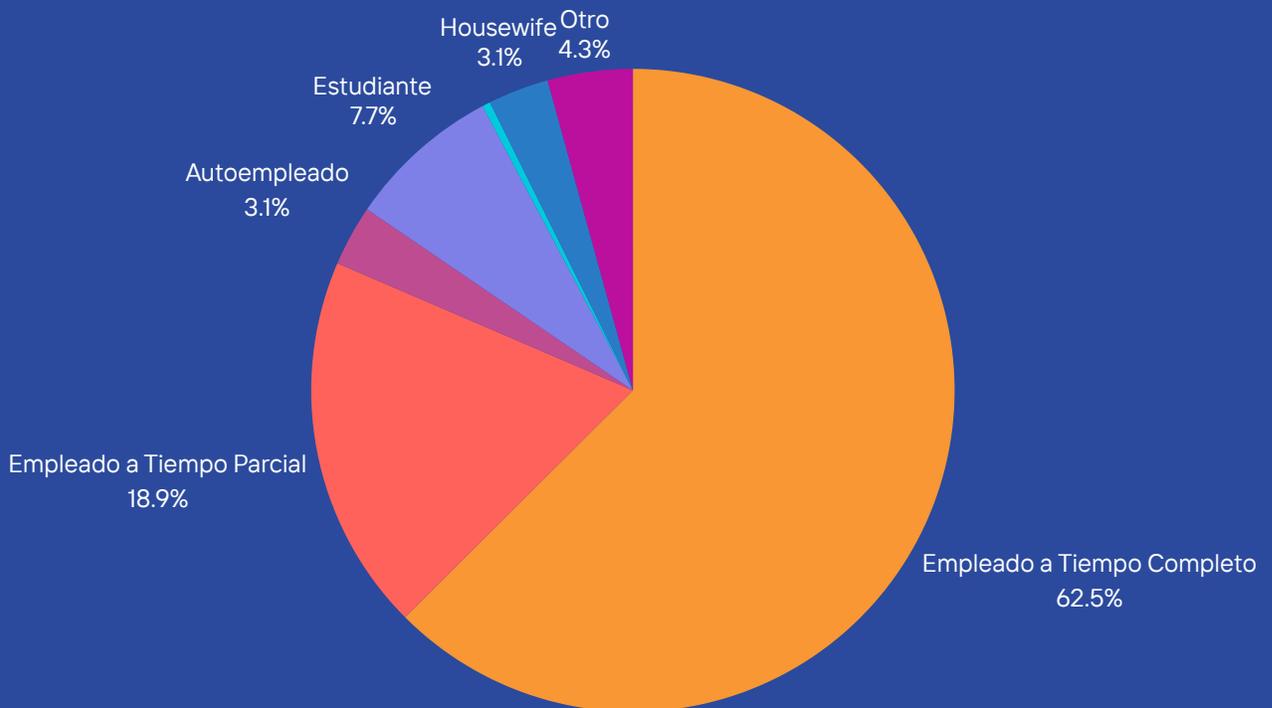


Nivel De Estudios



La mayoría (41%) de los participantes tenían un diploma de secundaria o GED, fueron a la escuela secundaria (21%), o completaron algunos estudios universitarios (20%). Muy pocos participantes obtuvieron un título de 4 años o cursaron estudios de posgrado. El 63% de los participantes trabajaba a tiempo completo o el 19% a tiempo parcial.

Situación Laboral



Resultados De la Encuesta

¿Qué sabe la
comunidad
sobre los
ACEs y el
estrés tóxico?

91%

No son conscientes de los
ACEs

Respuestas que nunca han oído hablar de
los ACEs

74%

No son conscientes del Estrés
Tóxico

Respuestas que nunca han oído hablar del
Estrés Tóxico

90%

Sin información sobre
Mecanismos de Afrontamiento

Entrevistados que nunca han recibido
información sobre mecanismos de
afrontamiento a los ACEs y al Estrés
Tóxico

Se observaron tres temas principales al medir el conocimiento de las Experiencias Infantiles Adversas ("ACEs", por sus siglas en inglés) y el estrés tóxico ("TS", por sus siglas en inglés) entre los entrevistados:

- 1. Desconocimiento:** Una mayoría significativa de los entrevistados desconocía estos conceptos. En particular, el 91% de los encuestados nunca había oído hablar de los ACEs, y el 74% nunca había oído hablar del TS.
- 2. Información Limitada:** Existe un vacío notable en la difusión de la información, ya que el 90% de los entrevistados afirmó no haber recibido nunca información sobre cómo afrontar los ACE o el TS.
- 3. Familiaridad Entre los Conscientes:** Entre el pequeño grupo de participantes que conocían los ACEs y el estrés tóxico (33 participantes), la mayoría (27 participantes) se sentían entre algo y muy familiarizados con el impacto a largo plazo de los ACEs y el estrés tóxico.

Estas observaciones se observaron en individuos independientemente de su nivel educativo o empleo, lo que pone de evidencia la necesidad de aumentar la conciencia y la educación sobre los ACEs y el estrés tóxico, así como las estrategias para afrontarlos en todos los segmentos de la población.

¿Dónde accede la comunidad a la información sobre los ACEs y el TS?

La fuente más común de información sobre los ACEs y el estrés tóxico (TS) son los amigos y la familia, con un 29% (ver Tabla 2). Esto sugiere una fuerte dependencia de las redes personales para obtener información y la posibilidad de que se comparta información incorrecta. Los ACEs y el TS deberían ser conceptos identificados y abordados por las instituciones (por ejemplo, personal de salud, escuelas, etc.) con las que interactúan los individuos, pero sólo el 14% aprende sobre ACEs y TS en escuelas o universidades, y sólo el 8% aprende sobre este tema del personal de salud. Esto es un claro indicio de que la comunidad no está bien informada por parte de estas instituciones críticas.

Tabla 2. Fuentes De Información

#	Fuente de información	Descripción	% Porcentaje
1.	Amigos y Familiares	Familiares, Amigos y Conocidos.	29%
2.	Fuentes de los Medios de Comunicación	Incluye Internet, radio, televisión, redes sociales, libros y artículos.	26%
3.	Escuela y Universidad	Escuela o universidad a la que asistió el entrevistado o escuela a la que asiste su hijo.	14%
4.	Actividades Relacionadas con el Trabajo	Seminarios, conferencias, entrenamientos o investigación relacionados con el trabajo.	12%
5.	Comunidad Local	Incluye organizaciones locales, iglesias y otros espacios públicos de la comunidad.	11%
6.	Servicios de Salud	Médicos, terapeutas, hospitales, clínicas accesibles a la comunidad.	8%

¿Qué efecto tienen los ACEs en Forsyth Latine?

De los 603 participantes en el estudio, 369 han vivido una o más ACEs (ver Tabla 3). El 28% de los encuestados informó haber perdido a uno de sus padres y el 24% informó haber vivido con alguien que tenía un problema de abuso de sustancias antes de los 18 años. Otras formas de ACEs se presentaron demostrando diversidad en el tipo de ACEs que experimentan los miembros de la comunidad de Forsyth Latina.

Tabla 3. Cuenta de ACEs Tradicionales

#	Tipo de ACE N=603	# Cuenta
1.	Participantes que experimentaron ACEs tradicionales de la muestra N=603	369
2.	Pérdida de un padre por divorcio, abandono, muerte o otros motivos.	169
3.	Vivía con alguien que tenía problemas con la bebida o el consumo de drogas, incluido el abuso de medicamentos recetados.	145
4.	Tenían en casa a un padre o adulto que los maldecía con frecuencia [encuestado], los insultaba o los menospreciaba.	119
5.	No tenían suficiente para comer, llevaban la ropa sucia o no tenían a nadie que los protegiera y cuidara [encuestado].	104
6.	Tuvieron padres o adultos en casa que pegaban, daban puñetazos, golpeaban o amenazaban con hacerse daño.	103
7.	Tuvo contacto sexual no deseado.	99
8.	Vivió con alguien deprimido, enfermo mental o que intentó suicidarse.	96
9.	Vivió con alguien que estuvo en la cárcel, prisión o centro de detención de inmigrantes.	80
10.	Nunca tuvo a nadie en su familia que le hiciera sentir querido o que le hiciera sentir especial.	75
11.	Tuvo un padre o adulto en su casa que le pegara, golpeara, pateara o lastimara físicamente [encuestado] de alguna manera.	70

ACEs-I Específicamente Relacionadas con los Inmigrantes

Se utilizó una modificación del instrumento ACEs para captar las formas de ACEs relacionadas con los inmigrantes desarrollado por Conway y Lewin (2022) llamado ACES-I. En este estudio sólo se utilizó un conjunto específico de temas de su herramienta de análisis que mostraron una alta prevalencia. El 29% de los participantes experimentó una o más ACEs - I. Casi el 50%, sintió miedo en el viaje para llegar a los Estados Unidos. El 46% experimentó ansiedad y preocupación por su deportación o la de un miembro de su familia. El 30% se vio obligado a abandonar su país de origen debido a la violencia de las pandillas o a disturbios políticos. De las 176 personas que experimentaron al menos un ACE-I, sólo 10 habían oído hablar de los ACEs. Esta disparidad es alarmante. Las poblaciones migrantes están experimentando formas únicas de ACEs que necesitan ser mejor entendidas para proporcionar una atención adecuada e informada sobre el trauma.

Tabla 4. Recuentos Adaptados de ACEs-I

#	ACEs - I Experimentadas N=176	# Cuenta
1.	Temió el viaje a pie para llegar a Estados Unidos	86
2.	Les preocupaba que ellos mismos o su familia pudieran ser deportados	81
3.	Temían que [el encuestado] pudiera perderse o morir durante el viaje	73
4.	Se vieron obligados a abandonar su país de origen [encuestado] debido a la violencia de las pandillas o los disturbios políticos	53
5.	Experimentaron un estatus migratorio inseguro (DACA,TPS)	43
6.	Experimentaron la tragedia de ver a alguien ser asesinado o golpeado por pandilleros, soldados o policías	40
7.	Fueron separados de su familia debido a su estatus migratorio	29
8.	Han sido detenidos o su familia ha sido detenida a causa de su situación migratoria	29
9.	Han sufrido daños emocionales, físicos o sexuales durante su viaje [encuestado].	17



**De encuestados que
sufrieron al menos 1
ACEs+I***

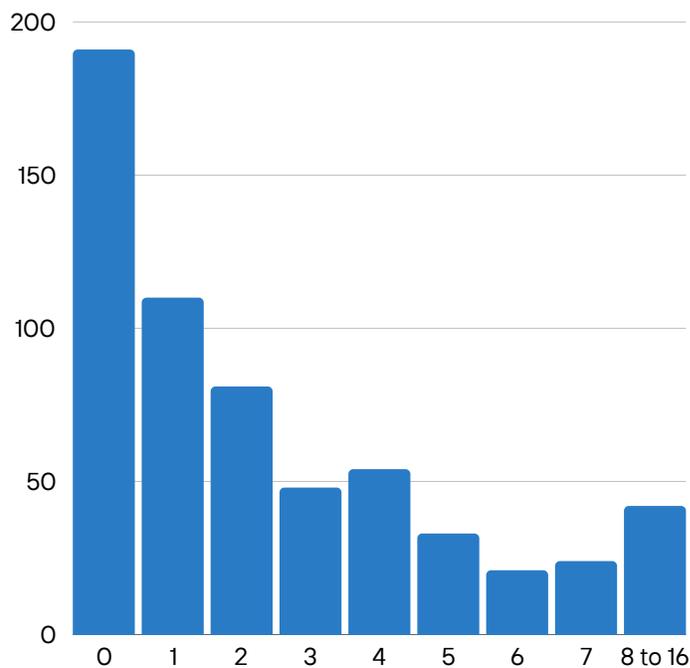


**De encuestados que
experimentaron 4 o
más ACEs+I***

*ACEs+I se utiliza como abreviatura que engloba ACES y ACES-I

En general, en la comunidad de Forsyth Latine, el 68% de los encuestados experimentó al menos un ACE y el 29% experimentó cuatro o más ACEs o ACES-I.

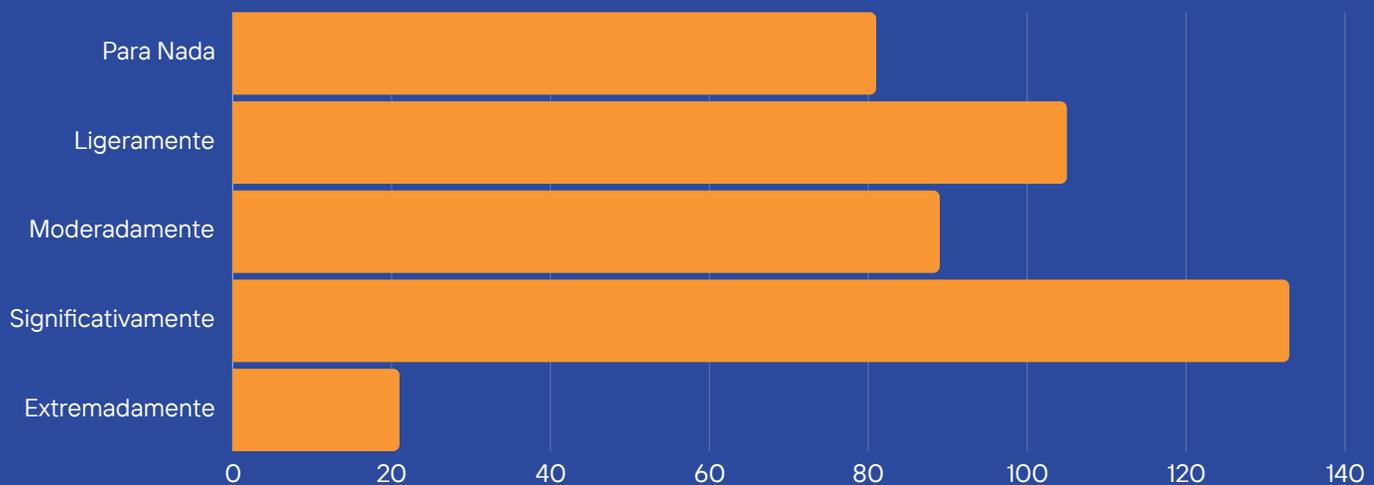
Número De ACEs/ACES-I Experimentados



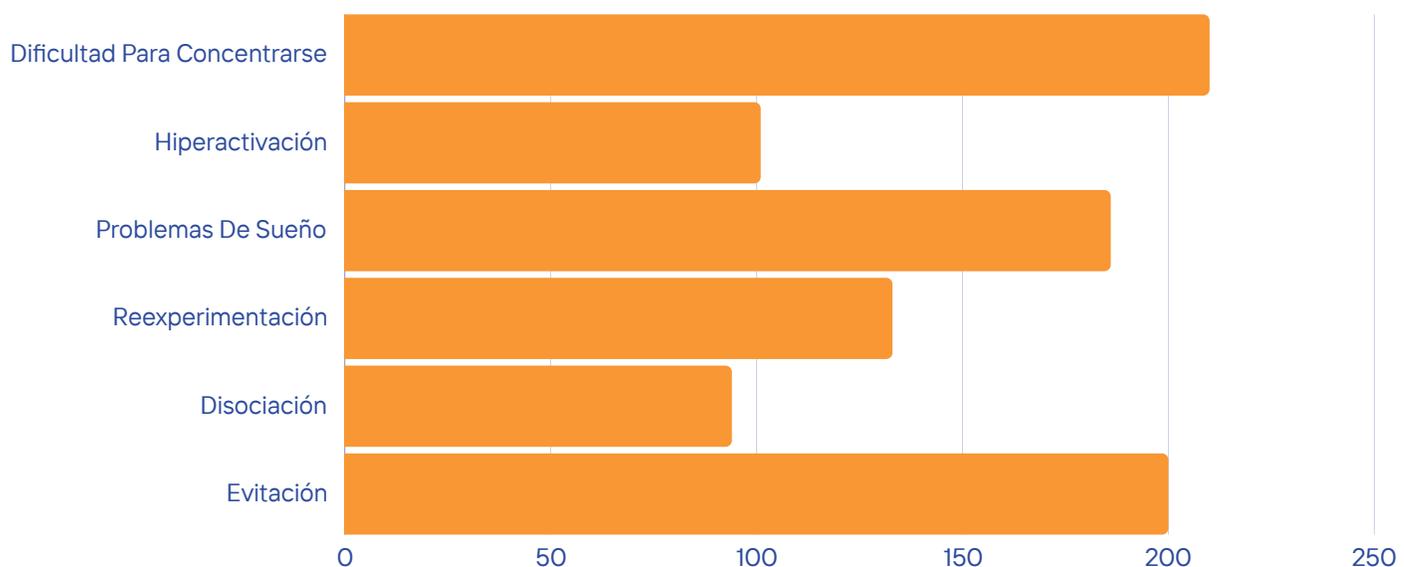
Impacto De Los ACEs y El Estrés Tóxico

El 58% de los participantes consideran que sus experiencias traumáticas han impactado en su bienestar actual. El 64% de los encuestados experimenta uno o más síntomas de trauma[5]. El 35% tiene dificultades para concentrarse, el 31% tiene problemas para dormir (por ejemplo, problemas para conciliar el sueño y permanecer dormido), el 33% se esfuerza por no pensar en las malas experiencias, el 22% vuelve a experimentar recuerdos, pensamientos o pesadillas perturbadoras sobre experiencias estresantes.

Impacto De Los ACEs + I En El Bienestar General



Síntomas De Trauma Experimentados



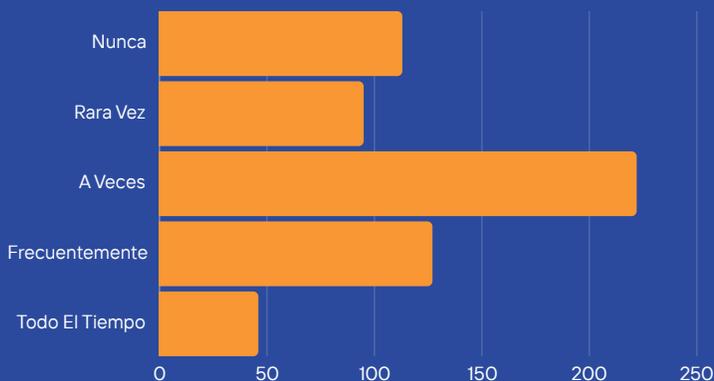
Resiliencia Y Afrontamiento

Mecanismos y Herramientas De Afrontamiento



Cuando se les preguntó qué factores ayudaban a los encuestados a hacer frente al estrés y la ansiedad, el 72% de los participantes opinó que contar con una comunidad de amigos y familia que les apoyara era un factor importante, el 46% pensó que tener una actividad recreativa o una afición era importante, el 30% abogó por involucrarse en la comunidad o la iglesia, y el 50% consideró que el apoyo institucional (es decir, los servicios de salud mental y la educación) era un factor importante para hacer frente a la situación. Es un claro indicio de la necesidad de un método integral dirigido al individuo, la familia, la comunidad y las instituciones. Los individuos interactúan con actividades que promueven su bienestar mental y emocional. Deberían adoptarse distintos enfoques para llegar a las distintas poblaciones y fomentar la integración y la ampliación de su participación en actividades que favorezcan su bienestar.

Frecuencia de Participación en Actividades Que Promueven el Bienestar Mental y Emocional



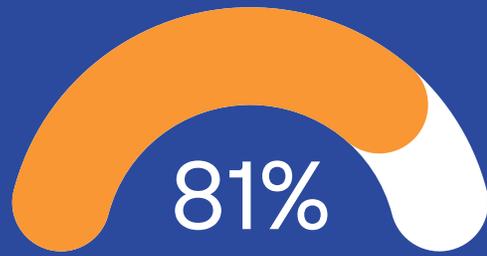
Apoyo y Recursos

Los participantes identificaron recursos a nivel individual, comunitario e institucional que son beneficiosos para tratar y prevenir las Experiencias Adversas en la Infancia (ACEs) y el estrés tóxico. En este estudio no se midió el conocimiento de recursos específicos, pero, anecdóticamente, las personas y las organizaciones comunitarias solicitaron con frecuencia a los investigadores comunitarios información sobre recursos en la comunidad. Mientras que algunos participantes conocían los recursos enumerados a continuación, el **82%** no conocía los recursos de su comunidad.





De los encuestados no están familiarizados con los recursos ACEs en el condado de Forsyth



De los encuestados nunca han buscado ayuda para los efectos de los ACE o el TS

La mayoría de los encuestados (82%) no conocen los servicios o recursos de apoyo que abordan específicamente los ACE y el estrés tóxico en la comunidad del condado de Forsyth. Los encuestados parecían bastante interesados en talleres que ayudaran a informar mejor a la comunidad sobre los ACEs, el estrés tóxico y la resiliencia en el contexto de Latinos. Igualmente, el 67% de los encuestados probablemente recomendaría dichos talleres a su comunidad aunque ellos mismos no estuvieran interesados.

Conclusión y Agradecimientos

Los resultados de la encuesta revelan los retos apremiantes a los que se enfrenta la comunidad de Forsyth Latine en relación con las Experiencias Adversas en la Infancia (ACEs), con una notable tasa de prevalencia del 68% que supera la media nacional del 51% para los hispanos. Esta cruda realidad enfatiza la necesidad inmediata de una defensa enfocada y colaborativa. Las recomendaciones presentadas subrayan la importancia de la sensibilidad cultural, la capacitación de la comunidad y el apoyo institucional. Ya sea a través de campañas de sensibilización adaptadas, el empoderamiento de los sistemas de salud, o la integración de enfoques informados sobre el trauma en la educación, los esfuerzos colectivos son cruciales para fomentar la curación y la resiliencia. La fortaleza y resistencia de la comunidad de Forsyth Latine son evidentes, pero nuestra responsabilidad colectiva es convertir los retos en oportunidades de crecimiento. Este informe sirve no sólo como un análisis, sino como una llamada de acción, instando a las organizaciones de la comunidad, los políticos y los defensores a trabajar juntos hacia un futuro que dé prioridad al bienestar mental y emocional, valore la diversidad y garantice un acceso equitativo a los recursos. El camino hacia la curación está en marcha y, con esfuerzos concertados, podemos construir una comunidad que fomente la autonomía y el bienestar integral para todos.

Nos gustaría expresar nuestro agradecimiento a nuestro patrocinador Kate B. Reynolds por su apoyo, sin él, este estudio no habría sido posible, y a nuestros investigadores comunitarios por su dedicación y su trabajo duro trabajando directamente con la comunidad.

Authors

Daniela Amórtegui

Consultora de investigación de ImpactoEdu Consultores

Jenice Ramirez

CEO de ImpactoEdu Consultores

Maggie Zarate

Coordinadora del Proyecto Action 4 Equity

Christina Rubio Perez

Investigadora Comunitaria

Adaly Zarate

Investigadora Comunitaria

Daniel Sostaita

Investigador Comunitario

Hilda Zarate Arroyo

Investigadora Comunitaria

Irene Tarico

Community Researcher

Barvara Jazmin Toscano Toribio

Investigadora Comunitaria

Lizbeth Raymundo

Investigadora Comunitaria

Angelica Espinal

Investigadora Comunitaria



Gracias!

Referencias

[1] Miller, L. (2021). *2021 Forsyth County Community Health Assessment (CHA) Report*. Department of Public Health, Forsyth County, NC.
https://www.co.forsyth.nc.us/Publichealth/assets/documents/CHA_Report_2021.pdf

[2] Pinderhughes, H., Davis, R.A., Williams, M. (2015). *Adverse Community Experiences and Resilience: A framework for addressing and preventing community trauma*. Prevention Institute, Oakland CA.

[3] Center for Disease and Control. (2023. June 29). *Fast Facts: Preventing Adverse Childhood Experiences*. Center for Disease and Prevention - Violence Prevention.
<https://www.cdc.gov/violenceprevention/aces/fastfact.html>

[4] ACE screening clinical workflows, aces and toxic stress ... ACEs Aware. (2020, April 1).
<https://www.acesaware.org/wp-content/uploads/2019/12/ACE-Clinical-Workflows-Algorithms-and-ACE-Associated-Health-Conditions.pdf>

[5] The prevalence of adverse childhood experiences, nationally, by state, and by race or ethnicity - child trends. ChildTrends. (n.d.).
<https://www.childtrends.org/publications/prevalence-adverse-childhood-experiences-nationally-state-race-ethnicity>

[6] *CIRTification: Community Involvement in Research Training*. University of Illinois Chicago. <https://training.ccts.uic.edu/Course/catalog.aspx>

[7] ACESAware. (2021. June 28). *ACEs Aware Trauma-Informed Network of Care Roadmap*. ACESAware. <https://www.acesaware.org/wp-content/uploads/2021/06/Aces-Aware-Network-of-Care-Roadmap.pdf>

[8] Conway, C. A., & Lewin, A. (2022). Development and psychometric properties of the ace-i: Measuring adverse childhood experiences among Latino immigrant youth. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 14(8), 1247–1255.
<https://doi.org/10.1037/tra0001223>

[9] Ashley, L., Rich, J., Marks, A., Corbin, T., & Roman, D. (2018. January). *Healing in Color Action Brief Three: Screening & Tool Awareness & Relief of Trauma (START) - A practical application of Trauma-Informed Care*. Youth Alive and Drexel University.