



COVID-19 IMPACT ON AGRICULTURAL WORKERS

Actualizado en enero de 2023

Consulte nuestra hoja informativa [COVID-19 y los trabajadores temporales H-2A en el sureste de EE.UU.](#) (disponible solo en inglés), así como nuestros [Informes de evaluación de COVID-19 en la comunidad de trabajadores agrícolas](#) (disponible solo en inglés) para obtener más información sobre el impacto de COVID-19 en los trabajadores agrícolas.

INTRODUCCIÓN

Las poblaciones de trabajadores agrícolas se ven afectadas desproporcionadamente por el COVID-19 debido a factores que incluyen, la falta de equipo de protección personal (PPE por sus siglas en inglés), viviendas y condiciones de trabajo deficientes, racismo estructural, discriminación y barreras a la atención médica. Esta hoja informativa se actualiza trimestralmente para brindar la información más actualizada sobre el impacto de la pandemia en los trabajadores agrícolas.

PREVALENCIA DE COVID-19 ENTRE LOS TRABAJADORES AGRÍCOLAS Y LAS COMUNIDADES RURALES

- A partir del 5 de febrero del 2023, hubo un estimado de 690,000 casos de COVID-19 entre trabajadores agrícolas empleados a través de un contratista. Es probable que la cifra subestime el número de casos, ya que excluye la mano de obra contratada y temporal.¹
- A partir del 19 de enero del 2023, más de 14 millones de casos de COVID-19 y 196,241 muertes por COVID-19 han sido reportadas en condados rurales. Esto representa el 14.1% de todos los casos y el 18.2% de todas las muertes en EE.UU. notificadas en este momento. La tasa actual de casos prevalentes en condados rurales es de 3,043 casos por cada 10,000 residentes y la tasa actual de muertes es de 42.58 por cada 10,000 residentes. Ambas tasas aumentaron con respecto a los datos anteriores comunicados en octubre de 2022. La tasa de casos prevalentes es actualmente más baja en los condados rurales que en los condados metropolitanos.²

IMPACTO DESPROPORCIONADO

- Los datos del Sistema Uniforme de Datos (UDS por sus siglas en inglés) de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA por sus siglas en inglés) informan más de 41,000 pacientes trabajadores agrícolas migratorios y de temporada (MSAW por sus siglas en inglés) diagnosticados con COVID-19 en Centros de Salud para Migrantes (MHC por sus siglas en inglés) en 2021. Entre los pacientes de MHC en 2020 y 2021, la positividad de las pruebas de COVID-19 fue mayor entre pacientes MSAW, que los pacientes con otros datos demográficos.³
- Investigaciones realizadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) encontraron que los trabajadores hispanos o latinos empleados en la producción de alimentos o la agricultura tienen una prevalencia de COVID-19 sustancialmente mayor, en comparación con los trabajadores no hispanos en esas industrias. Entre los 31 estados que reportaron datos, solo el 37% de los trabajadores en esas industrias eran hispanos o latinos, pero representaron el 73% de los casos de COVID-19 confirmados por laboratorio en las industrias de procesamiento de alimentos y agricultura.⁴
- Los hispanos se ven afectados de manera desproporcionada por el COVID-19, experimentando tasas más altas de hospitalización y muerte que las poblaciones blancas.⁵

- Las condiciones de salud preexistentes pueden aumentar la gravedad del impacto del virus COVID-19.⁶ Por ejemplo, la diabetes es un factor de riesgo para el síndrome de dificultad respiratoria aguda (ARDS por sus siglas en inglés) y la mortalidad en pacientes hospitalizados con COVID-19.^{3,5} Investigaciones sugieren que los trabajadores agrícolas tienen altas tasas de diabetes y obesidad, con factores como la exposición a pesticidas, que aumentan las probabilidades de diabetes.^{7,8,9}
- Los determinantes sociales de la salud, como el racismo y la discriminación, pueden dar lugar a factores de salud preexistentes que afectan la gravedad de los casos de COVID-19.¹⁰ Los trabajadores agrícolas reportan discriminación por parte de los empleadores basado en su país de nacimiento, estado legal y habilidad para hablar inglés, lo que afecta directamente su acceso a la atención médica cuando se lesionan.¹¹ La narrativa antiinmigrante puede ser un factor de discriminación en los Estados Unidos.^{11,12}
- Los trabajadores agrícolas que hablan idiomas mesoamericanos no tienen acceso a traductores, intérpretes u otros recursos dentro del sistema de atención médica de los EE. UU., lo que podría afectar negativamente su capacidad para acceder a recursos educativos de prevención y atención para enfermedades relacionadas con COVID-19.¹³ Esto incluye la falta de traducción tanto de los resultados de las pruebas como de las recomendaciones médicas.¹⁴

RIESGOS LABORALES Y CONDICIONES DE TRABAJO EN GRANJAS DE EE. UU.

- A partir de 2021, no existe evidencia de escasez significativa de mano de obra en la industria laboral agrícola debido a la pandemia. Los contratos H-2A han aumentado durante la pandemia y los investigadores predicen una expansión continua del programa H-2A en el futuro.¹⁵
- Los trabajadores agrícolas latinos/hispanos en California experimentan mayor estrés laboral debido a la pandemia. En un estudio de 199 trabajadores en el condado de Imperial, aproximadamente el 40% informó niveles de estrés estadísticamente significativos en comparación a antes de la pandemia. Los encuestados nacidos en el extranjero y personas mayores de edad, tenían más probabilidades de experimentar este estrés elevado. Este estudio también encontró que los hispanohablantes que realizan actividades de alcance sobre el COVID-19, podrían haber sido efectivos para aquellos trabajadores que reportaron estrés por la inequidad del idioma.¹⁶
- Los trabajadores agrícolas informaron que tenían miedo de perder su trabajo después de tomarse un tiempo libre para acceder a servicios de salud porque los empleadores amenazaron con deportar u otras represalias a quienes tomaran tiempo libre del trabajo.^{17,18} En Florida Central en junio de 2021, de un estudio de 92 trabajadores agrícolas, el 75% informó haber perdido horas de trabajo debido a la pandemia o haber perdido el trabajo por completo debido a que su empleador los despidió.¹⁹
- Entre 1,107 trabajadores agrícolas en el Valle de Salinas, California, el 65% informó que su empleador examinó la fiebre y otros síntomas al llegar al lugar de trabajo, lo cual se recomendó como parte de una asesoría agrícola en todo el condado en el año 2020. Hubo una correlación entre los trabajadores agrícolas examinados para detectar síntomas y temperatura antes del trabajo, y un menor riesgo de infección actual.²⁰
- Los trabajadores agrícolas no pueden mantener una distancia física segura para evitar la propagación del virus COVID-19 en los entornos laborales. Trabajan cerca unos de otros mientras cosechan y empaacan, y a menudo viajan juntos hacia y desde el trabajo en autobuses o camionetas, lo que aumenta el riesgo de propagación.¹⁹ Además, el 40% de los trabajadores agrícolas en Florida Central informaron haber trabajado con alguien que se sabía que estaba infectado con COVID-19 o tenía síntomas, en las últimas dos semanas antes del estudio en el año 2020.²⁰ Las precauciones de seguridad de COVID-19 en el lugar de trabajo varían según el empleador. Por ejemplo, de los 92 trabajadores agrícolas en Florida, el 87% de los trabajadores reportaron distanciamiento físico impuesto por el empleador, el 34% reportaron uso de mascarillas y el 12% reportó controles regulares de temperatura.¹⁹ Ve la Figura 1 a continuación.

Treinta y cuatro por ciento de los trabajadores agrícolas reportaron uso de mascarillas en su trabajo en Florida central

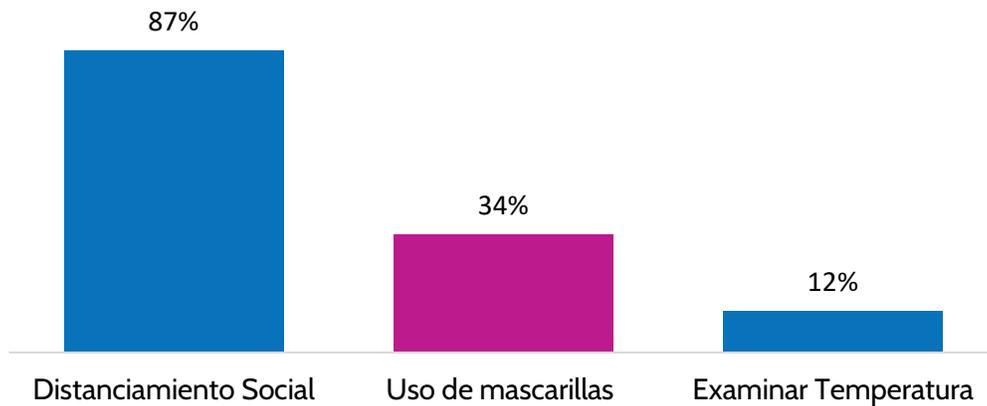


Figura 1: Treinta y cuatro por ciento de los trabajadores agrícolas informaron que usaban mascarillas en el trabajo en Florida Central

Fuente: COVID-19 y trabajadores agrícolas: un estudio descriptivo (2021)

- En lugar de mascarillas, los trabajadores agrícolas tienden a usar pañuelos o bufandas para cubrirse la cara porque sus empleadores no suelen proporcionar el equipo de protección personal adecuado.²¹⁻²⁴ Estudios indican que los pañuelos y las polainas para el cuello son menos eficaces para reducir la propagación de gotitas respiratorias.²⁵
- De los 339 trabajadores H-2A encuestados, el 78% informó de que su empleador les proporcionaba regularmente mascarillas en el trabajo y el 33% informó de que seguía trabajando mientras daba positivo por COVID-19.²⁶

CONDICIONES DE VIVIENDA Y RIESGO

- El hacinamiento y las condiciones de vivienda deficientes son un importante motivo de preocupación por la posibilidad de que el COVID-19 se propague a través de las comunidades de trabajadores agrícolas.^{27,28} Un solo edificio puede albergar a varias docenas de trabajadores o más, que a menudo duermen en dormitorios, lo que dificulta, si no imposibilita, la cuarentena o el distanciamiento físico. El acceso limitado a baños y lavabos, en casa y en el campo, puede complicar los esfuerzos de prevención de la higiene.²⁹
- Varios estados y condados proporcionan financiación para alojamientos de cuarentena de emergencia para los trabajadores agrícolas afectados por el COVID-19. Otros estados y condados agregaron fondos para pagar salarios perdidos o asistencia con facturas para trabajadores agrícolas afectados por COVID-19 en 2020.^{26,27,28}

ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA

- En 2020, el 21% de los 1,105 trabajadores agrícolas encuestados en todo Estados Unidos declararon tener más dificultades para acceder a atención médica o medicamentos desde antes de la pandemia.³⁸
- El informe COVID-19 Farmworker Survey (COFS) encontró que los trabajadores agrícolas que hablaban lenguas indígenas mesoamericanas eran más propensos a reportar falta de información y falta de licencia por enfermedad, así como a tener más dificultades para pagar los servicios de atención médica que los encuestados trabajadores agrícolas que no hablaban lenguas indígenas.^{23,24}

SALUD MENTAL

- En 2020, los trabajadores agrícolas declararon haber sufrido el impacto negativo de la pandemia, incluidos síntomas de depresión y/o ansiedad.³⁸

- En 2021, aproximadamente el 40% de las 77 trabajadoras agrícolas latinas reportaron puntuaciones de estrés que demostraban preocupaciones clínicas de salud mental. Entre los factores estresantes se incluían las largas horas de trabajo, el mal tiempo, el consumo de drogas por parte de otras personas, la comunicación en inglés y la conciliación de la vida familiar y laboral.³⁹ Los datos cualitativos del mismo estudio sugieren que desde que los participantes y sus compañeros de trabajo recibieron las vacunas, el estrés por la COVID-19 se ha reducido.³⁹
- Durante la pandemia, las trabajadoras agrícolas han manifestado más miedo, preocupación y ansiedad que los trabajadores agrícolas varones. Los riesgos de depresión incluyen ser soltera, vivir con hijos y tener por separado síntomas relacionados con el COVID-19.⁴⁰
- Durante la pandemia, se ha revelado un aumento en el abuso de sustancias por parte de los trabajadores agrícolas en California.⁴⁰ Presenciar el consumo de drogas de los compañeros de trabajo en el lugar de trabajo o transporte también se ha observado como una fuente de estrés para los trabajadores agrícolas durante la pandemia.^{16,39}

PRÁCTICAS PROMETEDORAS

- Aislar a los trabajadores agrícolas ayudó a mitigar un brote en Iowa. En el verano de 2021, nueve trabajadores dieron positivo a COVID-19, incluidos muchos que eran asintomáticos. Los trabajadores positivos a COVID-19 fueron aislados durante 10 días y se les proporcionó comidas y productos de higiene. Proteus Inc., un programa de vales de salud para migrantes, realizó llamadas de chequeo para evaluar el estado de salud. Los trabajadores volvieron al trabajo después del aislamiento y no se registraron más casos positivos durante esa temporada de cosecha.⁴¹
- Trabajar y comunicarse con el empleador fue esencial para identificar los casos positivos entre los trabajadores H-2A y aislar a los trabajadores para prevenir futuros brotes. Gracias a la financiación de Coronavirus Aid, Relief and Economic Security (CARES), Proteus Inc. transportó de forma segura a 170 trabajadores de México a Iowa con un proceso que mantenía a los trabajadores en cohortes de viaje, hacía un seguimiento de los contactos cercanos y establecía procedimientos de aislamiento a la llegada. El modelo produjo una tasa de positividad del 3.5% en comparación con una tasa de positividad del 12.7% en anteriores transportes de trabajadores H-2A en la misma granja. Durante el transporte, se asignó a los trabajadores un autobús y un asiento y se les exigió que llevaran mascarillas. Los trabajadores fueron sometidos a una prueba PCR a su llegada y los que obtuvieron un resultado positivo fueron aislados durante 10 días en viviendas proporcionadas por el empleador. Los trabajadores aislados fueron evaluados médicamente a través de telemedicina y recibieron los medicamentos necesarios. Los contactos cercanos de los trabajadores que dieron positivo también fueron aislados, sometidos a pruebas periódicas y dados de alta siete días después de la exposición si daban negativo.⁴²

DATOS GENERALES DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

- La Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) realiza una encuesta quincenal de los Centros de Salud. Los datos representan un periodo de información de dos semanas. Los datos disponibles del 19 de enero del 2023 indican que respondieron 1,015 Centros de Salud (74% del total). De los 15,837 pacientes que iniciaron la vacunación durante esas dos semanas previas, el 52.3% se autoidentificó como hispano o latino (sin incluir a los que reportan "una o más razas"). De los 73,624 pacientes que recibieron vacunas adicionales después de completar la serie, el 23.9% se autoidentificó como hispano o latino (sin incluir a los que reportan "una o más razas").⁴³ Vea la Tabla 1 a continuación.

Número de pacientes que recibieron servicios	Identificado como hispano o latino	Total de pacientes
Vacunación inicial	52.3%	15,837

Recibieron vacunación adicional después de completar la serie	34.0%	73,624
---	-------	--------

Tabla 1: Pacientes que reciben servicios de vacunación en centros de salud, 19 de enero de 2023

Fuente: HRSA bi-weekly surveys <https://bphc.hrsa.gov/emergency-response/coronavirus-health-center-data>

- El cuarenta y ocho por ciento de los que recibieron medicamentos orales antivirales de estos centros de salud se autoidentificaron como pacientes de minorías raciales y/o étnicas, y alrededor del 2.4% se identificaron como trabajadores agrícolas migratorios.⁴³
- Como parte del Programa de Vacunas contra el COVID-19 del Centro de Salud, se han administrado más de 9 millones de vacunas desde el 26 de febrero de 2021 hasta el presente. Aproximadamente el 76.15% de esos pacientes se autoidentificaron como una minoría racial y/o étnica (incluidos los hispanos/latinos).⁴⁰

VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 ENTRE TRABAJADORES AGRÍCOLAS

- Los informes del Sistema de Datos Uniformes (UDS) muestran que los Centros de Salud para Migrantes administraron la vacuna contra el COVID-19 a 121,733 pacientes en 2021.³
- Los datos de las Evaluaciones Comunitarias de COVID-19 para Trabajadores Agrícolas (FCCA, por sus siglas en inglés) mostraron que el 94% de los trabajadores H-2A encuestados en Georgia y Carolina del Norte en 2022 estaban completamente vacunados y el 41% informó haber recibido una vacuna de refuerzo.²⁶
- En julio de 2021, un estudio de investigación de seguimiento de 81 trabajadores agrícolas en Florida Central, informó que el 53% de los encuestados había recibido la vacuna contra el COVID-19, (el 48% había completado la serie y el 5% estaba parcialmente vacunado). Entre el 15% que originalmente no estaba dispuesto a recibir una vacuna en junio de 2020, el 67% había recibido al menos una dosis.¹⁹
- En marzo de 2022, se encuestó a 273 trabajadores agrícolas en el condado de Colquitt, Georgia, y el 72% informó estar totalmente vacunado. El 28% también había recibido una dosis de refuerzo.^{33,45}
- En mayo de 2022, 249 trabajadores agrícolas fueron encuestados en Weld, Colorado, y el 72% informó estar completamente vacunado. El 32% de los encuestados también recibió al menos una dosis de refuerzo. La mayoría de los 195 que informaron el lugar donde recibieron su primera dosis señalaron que fue en un Centro de Salud Comunitario/Migrante.^{46,45}
- De los 335 trabajadores agrícolas encuestados en el condado de Sampson, Carolina del Norte, en abril de 2022, el 81% dijo estar completamente vacunado, y el 29% de los encuestados también recibió al menos una dosis de refuerzo.^{47,45}
- En 2021, se realizaron 1.094 encuestas a trabajadores agrícolas en cinco comunidades para evaluar el impacto de COVID-19. La cobertura de vacunación con COVID-19 varió según la comunidad aunque el porcentaje de encuestados que estaban totalmente vacunados fue inferior a la tasa de vacunación de la población general del condado en la misma época en cuatro de las cinco comunidades.⁴⁸

PREOCUPACIONES SOBRE LAS VACUNAS

- En un estudio cualitativo realizado entre 2020 y 2021 con 55 trabajadores agrícolas latinos e indígenas mexicanos en el Valle de Coachella, los investigadores descubrieron que la desinformación, la falta de confianza en las instituciones y la inseguridad en torno al empleo y el estatus migratorio afectaban a las percepciones de los participantes sobre el virus COVID-19, las pruebas y la vacunación.⁴⁹
- En un estudio cualitativo de 2021, los investigadores realizaron 22 entrevistas a madres latinas de comunidades de trabajadores agrícolas de Oregón en las que las participantes hablaron positivamente sobre las vacunas COVID-19 en relación con su capacidad para proteger a sus familias.
- Los efectos secundarios y la desconfianza en la vacuna fueron las principales preocupaciones que influyeron en la decisión de los trabajadores agrícolas de vacunarse.^{19,33}

Aviso: Esta publicación es apoyada por los Centros para la Prevención de Enfermedades (CDC) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) como parte de una concesión de asistencia financiera con un total de \$435,561 con 100% financiado por CDC/HHS. Los contenidos son de los autores y no necesariamente representan las opiniones oficiales ni un respaldo de CDC/HHS o el gobierno de los E.E.U.U.

REFERENCIAS

1. Food & Ag Vulnerability Index. Purdue University - College of Agriculture. Accessed February 6, 2023. <https://ag.purdue.edu/department/agecon/foodandagvulnerabilityindex.html>
2. Ullrich F, Mueller K. Confirmed COVID-19 Cases, Metropolitan and Nonmetropolitan Counties. Accessed February 6, 2023. <https://rupri.public-health.uiowa.edu/publications/policybriefs/2020/COVID%20Data%20Brief.pdf>
3. Whitsett K. A Profile of Migrant Health 2021 Uniform Data System Analysis - Unpublished.
4. Waltenburg MA, Rose CE, Victoroff T, et al. Early Release - Coronavirus Disease among Workers in Food Processing, Food Manufacturing, and Agriculture Workplaces - Volume 27, Number 1—January 2021 - Emerging Infectious Diseases journal - CDC. doi:10.3201/eid2701.203821
5. CDC. Racism and Health. Centers for Disease Control and Prevention. Published April 8, 2021. Accessed December 29, 2021. <https://www.cdc.gov/healthequity/racism-disparities/impact-of-racism.html>
6. CDC. COVID-19 and Your Health. Centers for Disease Control and Prevention. Published February 11, 2020. Accessed December 29, 2021. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html>
7. Moyce S, Hernandez K, Schenker M. Diagnosed and Undiagnosed Diabetes among Agricultural Workers in California. *J Health Care Poor Underserved*. 2019;30(4):1289-1301. doi:10.1353/hpu.2019.0102
8. Curl CL, Spivak M, Phinney R, Montrose L. Synthetic Pesticides and Health in Vulnerable Populations: Agricultural Workers. *Curr Environ Health Rep*. 2020;7(1):13-29. doi:10.1007/s40572-020-00266-5
9. Starling AP, Umbach DM, Kamel F, Long S, Sandler DP, Hoppin JA. Pesticide use and incident diabetes among wives of farmers in the Agricultural Health Study. *Occup Environ Med*. 2014;71(9):629-635. doi:10.1136/oemed-2013-101659
10. Handal AJ, Iglesias-Ríos L, Fleming PJ, Valentín-Cortés MA, O'Neill MS. "Essential" but Expendable: Farmworkers During the COVID-19 Pandemic—The Michigan Farmworker Project. *Am J Public Health*. 2020;110(12):1760-1762. doi:10.2105/AJPH.2020.305947
11. Snipes SA, Cooper SP, Shipp EM. "The Only Thing I Wish I Could Change Is That They Treat Us Like People and Not Like Animals": Injury and Discrimination Among Latino Farmworkers. *Journal of Agromedicine*. 2017;22(1):36-46. doi:10.1080/1059924X.2016.1248307
12. Terrazas SR, McCormick A. Coping Strategies That Mitigate Against Symptoms of Depression Among Latino Farmworkers. *Hispanic Journal of Behavioral Sciences*. 2018;40(1):57-72. doi:10.1177/0739986317752923
13. Maxwell AE, Young S, Moe E, Bastani R, Wentzell E. Understanding factors that influence health care utilization among Mixtec and Zapotec women in a farmworker community in California. *J Community Health*. 2018;43(2):356-365. doi:10.1007/s10900-017-0430-8
14. Facebook, Twitter, options S more sharing, et al. Op-Ed: Indigenous farmworkers are being hit by COVID myths — and deaths. Los Angeles Times. Published December 27, 2021. Accessed January 7, 2022. <https://www.latimes.com/opinion/story/2021-12-27/covid-indigenous-farmworkers>
15. Hill AE, Martin P, eds. *COVID-19 and Farm Workers*.; 2021. doi:10.22004/ag.econ.311308
16. Keeney AJ, Quandt A, Villaseñor MD, Flores D, Flores L. Occupational Stressors and Access to COVID-19 Resources among Commuting and Residential Hispanic/Latino Farmworkers in a US-Mexico Border Region. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022;19(2):763. doi:10.3390/ijerph19020763
17. Prado JB, Mulay PR, Kasner EJ, Bojes HK, Calvert GM. Acute Pesticide-Related Illness Among Farmworkers: Barriers to Reporting to Public Health Authorities. *J Agromedicine*. 2017;22(4):395-405. doi:10.1080/1059924X.2017.1353936
18. Liebman AK, Juarez-Carrillo PM, Reyes IAC, Keifer MC. Immigrant dairy workers' perceptions of health and safety on the farm in America's Heartland. *American Journal of Industrial Medicine*. 2016;59(3):227-235. doi:10.1002/ajim.22538
19. Chicas R, Xiuhtecutli N, Houser M, et al. COVID-19 and Agricultural Workers: A Descriptive Study. *J Immigrant Minority Health*. Published online October 12, 2021. doi:10.1007/s10903-021-01290-9
20. Risk factors for SARS-CoV-2 infection among farmworkers in Monterey County, California | medRxiv. Accessed July 27, 2022. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.02.01.21250963v1>
21. Farmworkers are getting coronavirus. They face retaliation for demanding safe conditions. The World from PRX. Accessed December 29, 2021. <https://theworld.org/stories/2020-07-29/sick-covid-19-farmworkers-face-retaliation-demanding-safe-conditions>
22. Coleman ML. Essential Workers Are Being Treated as Expendable. The Atlantic. Published April 23, 2020. Accessed December 29, 2021. <https://www.theatlantic.com/ideas/archive/2020/04/farmworkers-are-being-treated-as-expendable/610288/>
23. Saxton D, Villarejo D, DeLeon E, Blanco S, Martinez L. AND A WIDE RANGE OF RESEARCHERS AND PARTNERS: :51.
24. COFS- _Phase-Two-Preliminary-Report.pdf. Accessed October 17, 2022. https://cirsinc.org/wp-content/uploads/2021/08/COFS-_Phase-Two-Preliminary-Report.pdf
25. Why Scarfs, Bandanas, or Gaiters Are Not Used as Masks or Face Coverings at Southwest Tech | Southwest Tech News. Published October 16, 2020. Accessed January 5, 2022. <https://www.swtc.edu/news/covid-19-coronavirus/mask-wearing/why-scarfs-bandas-or-gaiters-are-not-considered-masks/>
26. COVID-19 and H-2A Workers Fact Sheet. NATIONAL CENTER FOR FARMWORKER HEALTH. Accessed February 6, 2023. <http://www.ncfh.org/covid-19-and-h-2a-workers-fact-sheet.html>
27. Arcury TA, Weir M, Chen H, et al. Migrant farmworker housing regulation violations in North Carolina. *American Journal of Industrial Medicine*. 2012;55(3):191-204. doi:10.1002/ajim.22011

28. Quandt S, Brooke C, Fagan K, Howe A, Thornburg T, McCurdy S. Farmworker Housing in the United States and Its Impact on Health. *New Solutions*. 2015;25(3):263-286.
29. Pena A, Teather-Posadas E. Field Sanitation in U.S. Agriculture: Evidence from NAWS and Future Data Needs. *Journal of Agromedicine*. 2018;23(2). Accessed April 22, 2020. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/1059924X.2018.1427642>
30. Plevin R. Riverside County to consider providing housing, financial aid to farmworkers with COVID-19. *The Desert Sun*. Published August 25, 2020. Accessed August 25, 2020. <https://www.desertsun.com/story/news/2020/08/21/riverside-county-could-provide-housing-financial-aid-farmworkers-covid-19/3413200001/>
31. Melton J. FHDC Provides Support for Two New Oregon Worker Relief Funds. Published August 25, 2020. Accessed August 25, 2020. <http://fhdc.org/2020/08/fhdc-provides-support-for-two-new-oregon-worker-relief-funds/>
32. Farmworker Household Assistance Program (FHAP). Ventura County Community Foundation. Published August 25, 2020. Accessed August 25, 2020. <https://vccf.org/fhap/>
33. Colquitt Count, GA Rapid Assessment. Accessed February 6, 2023. http://www.ncfh.org/uploads/3/8/6/8/38685499/colquitt_ga_rapid_assessment_-_survey_report_2022.pdf
34. Collier County Florida Rapid Assessment Report. Accessed February 6, 2023 http://www.ncfh.org/uploads/3/8/6/8/38685499/collier_county_florida_rapid_assessment_-_survey_report_2021_.pdf
35. El Paso County TX and Dona Ana County NM Rapid Assessment Report. Accessed February 6, 2023 http://www.ncfh.org/uploads/3/8/6/8/38685499/el_paso_county_tx_and_dona_ana_county_nm_rapid_assessment_-_survey_report_2021.pdf
36. Mississippi Counties Rapid Assessment Report. Accessed February 6, 2023 http://www.ncfh.org/uploads/3/8/6/8/38685499/ms_community_profile_-_fccca_survey_report_2021.pdf
37. Hidalgo County, TX Rapid Assessment Report. Accessed February 6, 2023 http://www.ncfh.org/uploads/3/8/6/8/38685499/hidalgo_county_tx_rapid_assessment_-_survey_report_2021.pdf
38. Mora AM, Lewnard JA, Kogut K, et al. Impact of the COVID-19 Pandemic and Vaccine Hesitancy among Farmworkers from Monterey County, California. Published online December 22, 2020:2020.12.18.20248518. doi:10.1101/2020.12.18.20248518
39. Keeney AJ, Quandt A, Flores D, Flores L. Work-Life Stress during the Coronavirus Pandemic among Latina Farmworkers in a Rural California Region. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022;19(8):4928. doi:10.3390/ijerph19084928
40. Mora AM, Lewnard JA, Rauch S, et al. Impact of COVID-19 Pandemic on California Farmworkers' Mental Health and Food Security. *Journal of Agromedicine*. 2022;27(3):303-314. doi:10.1080/1059924X.2022.2058664
41. Corwin C, Sinnwell E, Culp K. A Mobile Primary Care Clinic Mitigates an Early COVID-19 Outbreak Among Migrant Farmworkers in Iowa. *Journal of Agromedicine*. 2021;26(3):346-351. doi:10.1080/1059924X.2021.1913272
42. Johnson C, Dukes K, Sinnwell E, Culp K, Zinnel D, Corwin C. Innovative Cohort Process to Minimize COVID-19 Infection for Migrant Farmworkers During Travel to Iowa. *Workplace Health Saf*. 2022;70(1):17-23. doi:10.1177/21650799211045308
43. Health Center COVID-19 Survey. Bureau of Primary Health Care. Published April 8, 2020. Accessed February 6, 2023 <https://bphc.hrsa.gov/emergency-response/coronavirus-health-center-data>
44. Health Center COVID-19 Vaccinations Among Racial and Ethnic Minority Patients. Accessed February 6, 2023 <https://data.hrsa.gov/topics/health-centers/covid-vaccination>
45. FCCA - NATIONAL CENTER FOR FARMWORKER HEALTH. Accessed November 8, 2022. <http://www.ncfh.org/fcca.html>
46. Weld County Co Rapid Assessment Report. Accessed October 25, 2022. http://www.ncfh.org/uploads/3/8/6/8/38685499/weld_co_rapid_assessment_-_survey_report_2022-1.pdf
47. Sampson County, NC Rapid Assessment Report. Accessed October 25, 2022. http://www.ncfh.org/uploads/3/8/6/8/38685499/sampson_nc_rapid_assessment_-_survey_report_2022.pdf
48. Farmworker Community Covid Assessment FCCA Executive Summary. NATIONAL CENTER FOR FARMWORKER HEALTH. Accessed March 25, 2022. <http://www.ncfh.org/fcca.html>
49. Gehlbach D, Vázquez E, Ortiz G, et al. Perceptions of the Coronavirus and COVID-19 testing and vaccination in Latinx and Indigenous Mexican immigrant communities in the Eastern Coachella Valley. *BMC Public Health*. 2022;22(1):1019. doi:10.1186/s12889-022-13375-7
50. California Counties Rapid Assessment Report. Accessed October 19, 2022. http://www.ncfh.org/uploads/3/8/6/8/38685499/monterey_kern_tulare_cali_rapid_assessment_-_survey_report_2021.pdf