

El Condado de San Diego ha contratado a la Asociación de Gobiernos de San Diego (SANDAG) para recopilar las opiniones de las personas sobre la seguridad pública en la región. La información que comparta se utilizará para comprender mejor las necesidades relacionadas con el encarcelamiento y el reingreso, así como el sistema de seguridad pública en la región. Completar esta encuesta le llevará entre 15 y 20 minutos. Tenga en cuenta que todas sus respuestas se mantendrán confidenciales y no se utilizarán para identificarlo de ninguna manera. Gracias por sus comentarios honestos. Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, envíe un correo electrónico a [ATIStudy@sandag.org](mailto:ATIStudy@sandag.org) o llame al (619) 595-1320.

## Sección A: La siguiente sección le pregunta sobre su experiencia y pensamientos sobre el crimen y la seguridad pública en el condado de San Diego.

**A1. Ser víctima de un delito puede ser traumático. ¿Puede compartir si personalmente ha sido víctima de un delito en los últimos 3 años? (Seleccione solo una respuesta)**

Sí                      No (pase a la pregunta A2)

**A1a. En caso afirmativo, ¿puede compartir qué tipo(s) de delito(s)? (Seleccione todas las respuestas que correspondan)**

Violento (p. ej., violación, asalto, agresión)

Propiedad (p. ej., robo, hurto)

Otros (por favor especifique) \_\_\_\_\_

**A2. ¿Alguno de sus familiares inmediatos ha sido víctima de un delito(s) en los últimos 3 años? (Seleccione solo una respuesta)**

Sí                      No (pase a la pregunta A3)

**A2a. En caso afirmativo, ¿puede compartir qué tipo(s) de delito? (Seleccione todas las respuestas que correspondan)**

Violento (p. ej., violación, asalto, agresión)

Propiedad (p. ej., robo, hurto)

Otros (por favor especifique) \_\_\_\_\_

**A3. Durante los últimos 3 años (desde abril de 2019 hasta el presente), ¿cree que el crimen en su vecindario ha aumentado, disminuido o se ha mantenido igual? (Seleccione solo una respuesta)**

Aumentado

Disminuido

Se mantuvo igual

No sé/sin opinión

**A4. Durante los últimos 3 años (desde abril de 2019 hasta el presente), ¿cree que el crimen en el condado de San Diego ha aumentado, disminuido o se ha mantenido igual? (Seleccione solo una respuesta)**

Aumentado

Disminuido

Se mantuvo igual

No sé/sin opinión

**A5. ¿Qué tan preocupado está usted con lo siguiente en su comunidad? (Seleccione una calificación para cada categoría)**

	Muy preocupado	Algo preocupado	No preocupado	No sabe/Sin opinión
Crimen violento				
Crímenes en contra de la propiedad				
El número de personas sin hogar (en situación de calle)				
La disponibilidad de servicios de salud mental				
Uso ilegal de armas				
Uso ilegal de drogas				
Actuación policial desmedida (sobrevigilancia policial)				
No hay suficiente vigilancia policial				
Trato desigual/injusto en el sistema de justicia				
Otro (Por favor especifique)				
_____				
_____				

**A6. A continuación hay una lista de declaraciones sobre el sistema de seguridad pública en el condado de San Diego. ¿Indique en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con cada una?**

	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. El sistema actual es eficaz para mantener la seguridad pública					
2. El sistema actual evita que las personas reingresen al sistema de justicia penal					
3. El sistema actual es eficaz para brindar justicia a las víctimas					
4. El sistema actual trata a todos con justicia y equidad					
5. El sistema actual rehabilita a las personas no violentas y las prepara para el reingreso a la sociedad					
6. Se debe poner más énfasis en el financiamiento de los servicios para personas en la comunidad que tienen contacto con el sistema de justicia, en lugar de encarcelarlos					

**A7. ¿Qué cambios cree que deben hacerse para mejorar la seguridad pública en la región de San Diego? (Por favor clasifíquelos del 1 al 6, donde 1 es “más importante” y 6 es “menos importante”. Utilice cada clasificación solo una vez.)**

- \_\_\_\_\_ Hacer las leyes más estrictas
- \_\_\_\_\_ Proveer más servicios en la comunidad
- \_\_\_\_\_ Centrarse más en la prevención
- \_\_\_\_\_ Abordar el problema de las personas sin hogar
- \_\_\_\_\_ Garantizar un trato equitativo
- \_\_\_\_\_ Centrarse más en tácticas de desescalada de la situación y alternativas a la policía que responde a algunas llamadas de servicio

**SECCIÓN B: La siguiente sección le pregunta sobre sus experiencias durante y después del encarcelamiento. Recuerde que esta información es voluntaria y permanecerá en el anonimato.**

**B1. ¿Alguna vez ha estado encarcelado como adulto? (Seleccione solo una respuesta)**

Sí                      No (pase a la pregunta A2)

**B1a. ¿Cuál fue la fecha aproximada en que fue liberado de su encarcelamiento más reciente?**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
MM DD AAAA

**B2. En el momento de su encarcelamiento más reciente, califique qué tan grande era la necesidad que tenía de cada uno de los siguientes. (Seleccione una calificación para cada categoría)**

	Necesidad significativa	Algo de necesidad	No es necesidad	No estoy seguro
Asistencia de empleo				
Servicios educativos				
Servicios de navegación de vivienda				
Tratamiento para abuso de sustancias				
Tratamiento para la salud mental				
Cuidado de salud medica				
Asistencia para el transporte				
Ayuda para pagar las necesidades básicas (p. ej., comida)				
Terapia para control del enojo				
Mentoría/tutoría de alguien con experiencias similares				
Obtener documentación (por ejemplo, licencia de conducir, certificado de nacimiento)				
Otro (Por favor especifique)				
_____				
_____				

**B3. Por favor indique si recibió algún servicio relacionado con cada una de estas necesidades cuando estuvo bajo custodia, en la comunidad o en ambos momentos. (Seleccione una calificación para cada categoría)**

	Recibió en custodia	Recibió en la comunidad	Recibió en custodia y en la comunidad	No recibió
Asistencia de empleo				
Servicios educativos				
Servicios de navegación de vivienda				
Tratamiento para abuso de sustancias				
Tratamiento para la salud mental				
Cuidado de salud medica				
Asistencia para el transporte				
Ayuda para pagar las necesidades básicas (p. ej., comida)				
Terapia para control del enojo				
Mentoría/tutoría de alguien con experiencias similares				
Obtener documentación (por ejemplo, licencia de conducir, certificado de nacimiento)				
Otro (Por favor especifique)				
_____				
_____				

**B4. ¿En qué medida fueron útiles los servicios que recibió en general? (Seleccione una calificación para cada categoría)**

	Muy útil	Algo útil	No muy útil	No recibió
Asistencia de empleo				
Servicios educativos				
Servicios de navegación de vivienda				
Tratamiento para abuso de sustancias				
Tratamiento para la salud mental				
Cuidado de salud medica				
Asistencia para el transporte				
Ayuda para pagar las necesidades básicas (p. ej., comida)				
Terapia para control del enojo				
Mentoría/tutoría de alguien con experiencias similares				
Obtener documentación (por ejemplo, licencia de conducir, certificado de nacimiento)				
Otro (Por favor especifique) _____ _____				

**B5. Si buscó servicios en la comunidad, ¿hubo alguna barrera que dificultara su acceso? (Seleccione solo una respuesta)**

- Sí
- No (pase a la pregunta B6)
- N/A – no buscó ni necesitó ningún servicio (pase a la pregunta B6)
- No lo sé/no tengo opinión (pase a la pregunta B6)

**B5a. ¿Cuáles fueron los obstáculos para recibir los servicios? (Seleccione todas las respuestas que correspondan)**

- No es fácil llegar
- Demasiado caro/costoso
- Demasiado difícil encontrar información sobre los servicios disponibles
- Demasiado difícil para inscribirse
- El horario o la disponibilidad no me funcionaron
- No sentí que encajara con mi persona
- Restricciones sobre a quiénes aceptarían
- Lista de espera demasiado larga
- Otro (Por favor, descríballo) \_\_\_\_\_

**B6. ¿Tuvo el encarcelamiento algún impacto en su empleo o en su capacidad para conseguir un trabajo? (Seleccione solo una respuesta)**

- Mucho
- Algo
- No mucho/No (pase a la pregunta B7)
- N/A – desempleado o en busca de empleo (pase a la pregunta B7)

**B6A. En caso afirmativo, ¿de qué manera (Seleccione todas las respuestas que correspondan)**

- Perdí el empleo por no poder trabajar
- Los empleadores no me contrataban
- Perdió autorizaciones y calificaciones
- Otro (Por favor especifique) \_\_\_\_\_

**B7. ¿Tuvo el encarcelamiento un impacto en su salud mental? (Seleccione solo una respuesta)**

- Mucho
- Algo
- No mucho/No (pase a la pregunta B8)
- No lo sé (pase a la pregunta B8)

**B7a. ¿De qué manera(s) cree que su encarcelamiento afectó a su salud mental?**

---

**B8. ¿Tuvo su encarcelamiento un impacto en su familia? (Seleccione solo una respuesta)**

- Mucho
- Algo
- No mucho/No (pase a la pregunta B9)
- No lo sé (pase a la pregunta B9)

**B8a. ¿De qué manera cree que su encarcelamiento afectó a su familia? (Seleccione todas las respuestas que correspondan)**

- Los perjudicó financieramente
- Relación dañada con el cónyuge/pareja
- Relación dañada con los hijos
- Otro (Por favor especifique): \_\_\_\_\_

**B9. Si cree que se ha reincorporado con éxito a la comunidad tras el encarcelamiento, ¿qué hizo que su reincorporación fuera exitosa? (Seleccione todas las respuestas que correspondan)**

- Estaba listo para hacer el cambio yo mismo
- Recibí servicios en custodia que me resultaron útiles (Por favor, descríbalos) \_\_\_\_\_
- Recibí servicios en la comunidad que me resultaron útiles (Por favor, descríbalos) \_\_\_\_\_
- Tuve un mentor/tutor o alguien que me ayudó
- Algo negativo ocurriría si no lo hiciera (Por favor, descríbalos) \_\_\_\_\_
- Otro (Por favor especifique): \_\_\_\_\_
- N/A- Aun no siento que haya reingresado con éxito

**B10. ¿Alguien de su familia ha sido encarcelado alguna vez como adulto? (Seleccione solo una respuesta)**

- Sí
- No (pase a la sección C)
- No lo sé (pase a la sección C)

**B11. ¿Cree que alguna de estas personas tenía alguna de las siguientes necesidades que contribuyeron a involucrarse en el sistema de justicia y que podrían haberse abordado con servicios en la comunidad antes del encarcelamiento? (Seleccione todas las respuestas que correspondan)**

- Uso de sustancias
- Salud Mental
- Educación/empleo
- Inestabilidad de vivienda
- Otro (Por favor especifique): \_\_\_\_\_
- No hay necesidades que yo conozca

**SECCIÓN C: En la siguiente sección se pide información demográfica básica. Las respuestas a estas preguntas son totalmente voluntarias, y cualquier información recogida en estas o en cualquier otra pregunta de la encuesta será anónima.**

**C1. ¿Es usted residente actual del Condado de San Diego? (Seleccione solo una respuesta)**

Sí                      No

**C2. ¿Cuál es el idioma principal que se habla en su hogar? (Seleccione solo una respuesta)**

Inglés  
Inglés y Español por igual  
Español  
Otro (Por favor especifique):  
\_\_\_\_\_

**C3. ¿Cuál es su género? (Seleccione solo una respuesta)**

Hombre  
Mujer  
No binario  
Otro (Por favor especifique): \_\_\_\_\_

**C4. ¿Se identifica como hispano(a)/latino/latina? (Seleccione solo una respuesta)**

Sí                      No

**C5. ¿Cuál es su raza? (Seleccione solo una respuesta)**

Blanco(a)/Caucásico(a)  
Negro(a)/Afroamericano(a)  
Asiático(a)/Isleño(a) del Pacífico  
Indio Americano(a)  
Otro (Por favor especifique):  
\_\_\_\_\_

**C6. ¿En qué año nació? \_\_\_\_\_**

**C7. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado? (Seleccione solo una respuesta)**

12° grado (diploma de preparatoria)  
GED o credencial alternativa  
Certificado vocacional, sin universidad  
Algunos estudios universitarios, pero sin título  
Título asociado (por ejemplo, AA, AS)  
Licenciatura (por ejemplo, BA, BS)  
Título de maestría o superior  
(por ejemplo, MA, MS, Ph.D., MD)  
Sin título- ¿cuál es el último grado que se completó en la escuela?  
\_\_\_\_\_

**C8. ¿Cuál es el código postal del lugar donde vive actualmente**

\_\_\_\_\_

**C9. ¿Sirve actualmente o ha servido alguna vez en el ejército de los Estados Unidos? (Seleccione solo una respuesta)**

Sí                      No

**C10. Tiene usted una discapacidad (Se considera que una persona tiene una discapacidad si tiene un impedimento físico o mental o una condición médica que limita sustancialmente actividad principal de vida, o si tiene un historial o registro de tal impedimento o condición médica). (Seleccione solo una respuesta)**

Sí                      No

**¿Tiene algún comentario final que compartir?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Devuelva esta encuesta antes del 27 de mayo del 2022 a**

**SANDAG ATI Study**

**401 B Street, Suite 800, San Diego, CA 92101-4231**

**¡GRACIAS!**