



Preguntas de calificación

Q1. Nombre del entrevistador

Q2. Sitio / Región donde se esta llevando acabo la entrevista

(Nota: por favor entra el código postal de 7 dígitos)

Q3. Estamos realizando una encuesta sobre mujeres hoy. Somos investigadores de la Universidad de ISur de California (USC) y del Centro de Mujeres del Downtown (Downtown Women's Center). Usaremos los resultados de la encuesta para ayudar a los proveedores de servicios y autoridades electas a

diseñar programas que sean sensibles a las necesidades de las mujeres en Los Ángeles.

Tenemos un pequeño regalo que le daremos por completar la encuesta. También tenemos un folleto con todos los servicios existentes para mujeres en esta área, que usted puede tomar ya sea que complete una encuesta o no.

La encuesta durará entre 15 y 25 minutos y es completamente confidencial. No le preguntaré su nombre. Si desea recibir los resultados de la encuesta, puedo tomar su nombre y número de contacto en una hoja de papel por separado.

Algunas de las preguntas son muy personales. No tiene que responder ninguna pregunta que le haga sentir incómoda, solo avíseme si no desea responder.

Si le gustaría participar, sigue en la próxima pregunta.

Q4. ¿Ya completó esta encuesta hoy?

- Sí
- No

Q5. ¿Se encuentra actualmente sin hogar (homeless)?

(La falta de vivienda se define como "sin residencia nocturna fija, regular y adecuada")

- Sí
- No

Q6. ¿Tiene más de 24 años?

- Sí
- No

Q7. ¿Se identifica como hombre?

- Sí
- No

Q8.

¿Está viviendo sola, sin pareja o hijos?

- Sí
- No

Q9.

NOTA PARA EL ENTREVISTADOR: Algunas de estas preguntas son muy personales y otras están relacionadas con eventos traumáticos que muchas mujeres experimentan.

Sus respuestas no serán compartidas con nadie. Las agencias gubernamentales y los proveedores de vivienda solo verán los resultados generales de la encuesta, no las respuestas individuales. Además, recuerde que puede decirme que no desea responder cualquier pregunta que le haga sentir incómoda.

End - Inelegible

Q10. (For interviewer: Explain that the person is not eligible, thank them for her interest and offer an informational brochure)

Disculpa, pero usted no es calificada para esta encuesta en este momento. Gracias por su interés. Por favor toma un folleto informacional si usted quiere.

DATOS DEMOGRAFICOS

Q11. ¿Cuántos años tiene? (Si la persona tiene problemas para recordar, puede pedir la fecha o el año de nacimiento y calcular años)

Q12. ¿Es de origen hispano, latino o español?

- Sí
 No

Q13. ¿Cuál es su raza? (Marque todo lo que corresponda)

- Afroamericana/negra
 Nativa de Hawaii u otra Isla del Pacífico
 Nativa Americana
 Asiática
 Caucásica/blanca
 Prefiero no Responder
 Desconocida
 Raza mixta
 Otro:

Q14. ¿Con qué género se identifica?

(espera que responda y elige una respuesta. Lee cada categoría si la respuesta entregada no está en la lista)

- Masculino
- Femenino
- Género no-binario
- No sé
- Prefiero no responder

Q15. (For interviewer: Explain that the person is not eligible, thank them for her interest and offer an informational brochure)

Disculpa, pero usted no es calificada para esta encuesta en este momento. Gracias por su interés. Por favor toma un folleto informacional si usted quiere.

Q16. ¿Se identifica como transgénero?

- Sí
- No
- Prefiero no responder
- No sé

Q17. ¿Cuál de lo siguiente representa su orientación sexual?
(Por favor elige solo uno)

- Heterosexual (no gay, lesbiana, or bisexual)
- Gay
- Lesbiana
- Bisexual
- En duda/ sin determinar
- Otro:
- No sé

Q18. ¿Tiene hijos menores de 18 años?

- Sí
- No

Q19. Si la respuesta es sí, ¿cuántos hijos tiene?

Q20. Si la respuesta es sí, ¿cuáles son sus edades? (en años, solo números)

Hijo 1

Hijo 2

Hijo 3

Hijo 4

Hijo 5

Hijo 6

Hijo 7

Hijo 8

Hijo 9

Hijo 10

Hijo 11

Hijo 12

Q21. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado?

- Menos de 1er grado (de educación básica)
- Entre 1er y 8vo grado
- Algo de escuela secundaria
- Escuela secundaria (hasta 12 grado)-- sin diploma
- Graduada de escuela secundaria-con diploma o equivalente (ej. GED)
- Algo de Universidad/College
- Graduada de la Universidad/College
- Estudios de posgrado

Q22. ¿Cuál de los siguientes describiría mejor su situación laboral actual? (Espere la respuesta y elija la respuesta más adecuada. Si está desempleada o no está trabajando, pida una aclaración). (Marque todo lo que corresponda)

- Discapacitada o con asignación/pensión por discapacidad
- Retirada/Jubilada
- Empleada a tiempo completo (mas de 30 horas a la semana)
- Trabajo de medio tiempo (29 horas o menos a la semana)
- Trabajo estacional (trabajo temporal recurrente)
- Trabajo temporal (contrato limitado con fecha de finalizacion)
- Trabajo por cuenta propia
- Desempleada; buscando trabajo activamente
- Desempleada; no buscando trabajo activamente
- Desempleada; estudiante
- Ninguna de las anteriores
- Prefiero no responder
- No sé

Q23. ¿Recibe usted ingresos?

- Sí
- No

Q24. Si su respuesta fue sí, ¿cuáles son sus fuentes de ingresos? (Marque todo lo que corresponda)

- Alivio general (General Relief, GR)
- Seguridad de Ingreso Suplementario (Supplemental Security Income, SSI)
- Ingreso por discapacidad de la Seguridad Social (Social Security Disability Income, SSDI)
- Estampillas/Cupones para Alimentos (Food Stamps, Cal Fresh)
- CalWORKs (California Work Opportunity and Responsibility to Kids)
- WIC (beneficios para mujeres, bebés y niños, y Women, Infants and Children benefits)
- Trabajo (con forma 1099 o W-2, on-the-books)
- Trabajo (sin forma 1099 o W-2, off-the-books)
- Beneficios o pensión de Veteranos VA (Veteran's Administration benefits or pension)
- Reciclaje
- Pedir limosna
- Pensión
- Seguridad Social/Jubilación (Social Security/Retirement)
- Programa de Asistencia en Efectivo para Inmigrante (Cash Assistance Program for Immigrants, CAPI (
- Otro:
- Prefiero no responder

Q25. Si su respuesta fue sí, ¿podría darnos su mejor estimado de cuánto es su ingreso mensual total? (total de todas las fuentes mencionadas anteriormente)

(Nota: los ingresos se redondean al dólar más cercano, por ejemplo, \$ 250 o \$ 189, etc.)

- Ingreso Mensual \$
- Prefiero no responder
- No sé

Q26. ¿Alguna vez le han negado beneficios?

- Sí
- No

Q27. ¿Alguna vez no ha podido solicitar beneficios?

- Sí
- No

Q28. ¿Alguna vez han sido terminados sus beneficios?

- Sí
- No

Q29. Si su respuesta fue sí (recibe beneficios o antes recibía beneficios), han sido terminados sus beneficios?

- Sí
- No

Q30. Si está buscando trabajo, ¿se ha encontrado con alguna de estas barreras para encontrar empleo? (Marque todo lo que corresponda):

- Acceso a duchas/higiene
- Acceso a vivienda
- Formación o experiencia laboral
- Otro:

Q31. ¿Alguna vez ha servido en el ejército de los Estados Unidos?

- Sí
- No

Q32. Si su respuesta fue sí, ¿usted prefiere los servicios del departamento de asuntos veteranos (Veterans Affairs, VA), o los servicios que no son del VA?

- Servicios del VA
- Servicios que no son del VA
- No tengo preferencia
- No sé

Q33. Si su respuesta fue sí, ¿está recibiendo actualmente algunos beneficios del departamento de asuntos veteranos (Veterans affairs, VA)?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no responder

Q34. Si su respuesta fue sí, ¿Tiene acceso a alguno de estos servicios?

- Voucher de HUD-VASH voucher
- SSVF
- Otro asistencia de vivienda
- Ayuda con beneficios
- No sé

Otro:

II. ACCESO

Q35. ¿Es esta la primera vez que está sin hogar?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q36. ¿Cuántos años tenía la primera vez que se quedó sin hogar? (Por favor escribe el número en la caja)

- Edad (en numeros)
- No sé
- Prefiero no Responder

Q37. ¿Cuánto tiempo ha estado sin hogar esta vez?

- Día(s)
- Semana(s)

Mes(s)

Año(s)

Q38.

En el último año, incluida esta vez, ¿cuántas veces distintas ha vivido en la calle, en un vehículo o en refugios (shelters)?

Por ejemplo, si el encuestado ha estado alojado una vez en el último año y no tenía hogar antes y después, se produjeron dos episodios separados o experiencias de personas sin hogar.

*(Si la respuesta a la pregunta anterior **fue de 1 año o más**, seleccione 1 vez y continúe con la promixa pregunta)*

- 1 vez
- 2 o 3 veces
- 4 o mas
- Prefiero no Responder
- No sé

Q39.

En los últimos tres años, incluyendo esta vez, ¿cuántas veces separadas ha experimentado la falta de vivienda, en la calle, en

un vehículo o en refugios (shelters)?

*(Si la respuesta a la pregunta sobre la duración de su falta de vivienda actual fue de **3 años o más**, seleccione 1 vez y continúe con la siguiente pregunta)*

- 1 vez
- 2 o 3 veces
- 4 o mas
- Prefiero no Responder
- No sé

Q40.

¿Dónde vivió antes de quedarse sin hogar por primera vez?

(Seleccione la última ubicación donde vivió, incluso si no fue su residencia principal durante la mayor parte de su vida. **Marque una solamente**).

- Los Ángeles
- Sur de CA (Riverside, San Diego, Ventura, Orange)
- Otra ciudad en CA
- Fuera de estado
- Fuera de país
- Otra:
- Prefiero no Responder

Q41. ¿Vive en esta zona?

(área de la encuesta que se está realizando)

- Sí
 No
 No sé
 Prefiero no Responder

Q42.

Si no, ¿en qué área de Los Ángeles vive actualmente?

Q43. En algún momento de los últimos 12 meses, ¿ha vivido en alguno de los siguientes lugares?

	En los últimos 12 meses	
	Sí	No
Refugio de emergencia (emergency shelter)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vivienda de transición (transitional housing)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La calle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Con familia y amigos (ej. couch surfing)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hotel o motel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q44.

En algún momento de su vida, ¿ha vivido en alguno de los siguientes lugares?

	En mi vida	
	Sí	No
Refugio de emergencia (emergency shelter)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vivienda de transición (transitional housing)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La calle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Con familia y amigos (ej. couch surfing)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hotel o motel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q45.

¿Ha buscado o solicitado una vivienda asequible? (affordable housing, i.e., Sección 8, viviendas públicas, u otras.)?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q46.

Si no ¿porque no?

Q47.

En caso de que sí ¿está en el Sistema de Entrada Coordinado del Condado de Los Ángeles (Coordinated Entry System, CES)?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q48.

¿Actualmente, dónde duerme con más frecuencia?

- Mi apartamento/casa/SRO (hotel de habitación individual, Single Room Occupancy hotel)
- Refugio (shelter)
- Calles
- Carro/Camioneta/Van/RV (vehículo recreacional)
- En el metro/Autobús
- Playa/ribera del río
- Con familia o amigos (couch surfing)
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro:

Q49.

¿Prefiere acceder a servicios (vivienda, refugio/shelter, servicios de salud, etc.) en un entorno de géneros mixtos (hombres y mujeres) o solo para mujeres?

- Géneros mixto
- Solo mujeres
- Cualquiera, no tengo preferencia
- No sé
- Prefiero no Responder

Q50.

En algún momento de su vida (además de los últimos 12 meses), ¿ha vivido alguna de las siguientes experiencias?

	En los últimos 12 meses	
	Sí	No
Divorcio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Separación de pareja o cónyuge (esposo/esposa)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cambio de custodia de niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interacción con el Departamento de Servicios de Niños y Familia (Department of Children and Family Services, DCFS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pérdida de ingresos (beneficios del gobierno, trabajo, u otros)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pérdida de vivienda por tiempo límite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vivir en viviendas asequibles / de bajos ingresos / asistidas por el gobierno (Sección 8)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ser desalojado de mi vivienda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber abandonado mi vivienda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	En los últimos 12 meses	
	Sí	No
Problemas de salud física (es decir, problemas cardíacos, dificultad para respirar)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abuso / adicción / auto-medicación de drogas y/o alcohol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recuperación del abuso de drogas y/o alcohol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cumplió tiempo en la cárcel o prisión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Violencia doméstica / Violencia interpersonal (violencia intrafamiliar y/o de pareja)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Víctima de un crimen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abuso sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tráfico sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q51.

Si la respuesta fue sí – ¿Por qué abandonó su vivienda?
(Marque todo lo que corresponda)

- Encarcelamiento
- Tratamiento de adicciones
- Necesidades medicas
- Violencia domestica
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro motivo:

Q52.

Si la respuesta fue sí – ¿Usted perdió su vivienda o refugio (shelter) porque estaba en la cárcel?

- Sí
 No
 No sé
 Prefiero no Responder
 Otro motivo:

Q53.

En algún momento de su vida (además de los últimos 12 meses), ¿ha vivido alguna de las siguientes experiencias?

	En mi vida	
	Sí	No
Divorcio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Separación de pareja o cónyuge (esposo/esposa)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cambio de custodia de niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interacción con el Departamento de Servicios de Niños y Familia (Department of Children and Family Services, DCFS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pérdida de ingresos (beneficios del gobierno, trabajo, u otros)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pérdida de vivienda por tiempo límite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vivir en viviendas asequibles / de bajos ingresos / asistidas por el gobierno (Sección 8)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ser desalojado de mi vivienda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haber abandonado mi vivienda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Problemas de salud física (es decir, problemas cardíacos, dificultad para respirar)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	En mi vida	
	Sí	No
Abuso / adicción / auto-medicación de drogas y/o alcohol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recuperación del abuso de drogas y/o alcohol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cumplió tiempo en la cárcel o prisión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Violencia doméstica / Violencia interpersonal (violencia intrafamiliar y/o de pareja)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Víctima de un crimen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abuso sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tráfico sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q54.

Si la respuesta fue sí – ¿Por qué abandonó su vivienda?
(Marque todo lo que corresponda)

- Encarcelamiento
- Tratamiento de adicciones
- Necesidades medicas
- Violencia domestica
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro motivo:

Q55. Si la respuesta fue sí – ¿Usted perdió su vivienda o refugio (shelter) porque estaba en la cárcel?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro motivo:

Q56.

En su opinión, ¿de los recursos siguientes, cuáles han sido los que más han mejorado en su comunidad en los últimos **tres** años?

Elija los tres que más han mejorado:

- Acceso a transporte público
- Asequibilidad de vivienda
- Disponibilidad de camas de refugio / refugio de emergencia (incluido el refugio de violencia doméstica) (shelters)
- Disponibilidad de centros comunitarios
- Disponibilidad de comida gratis o de bajo costo
- Acceso a alimentos asequibles y saludables (affordable and healthy)
- Relaciones en la comunidad (amigos y/o familiares viven en el centro)
- Disponibilidad de oportunidades de empleo
- Membresía en organizaciones comunitarias
- Parques y espacios abiertos
- Disponibilidad de servicios sociales
- Baños / duchas
- No sé
- Prefiero no Responder

Otro:**Q57.**

En su opinión, ¿de los recursos siguientes, cuáles son los que más hacen falta actualmente para mejorar su comunidad?

Elija los tres que más hacen falta:

- Vivienda
- Camas en refugios/ camas en refugios de emergencia
- Servicios de cuidado de niños
- Programas educacionales
- Terapias de violencia domestica (counseling)
- Oportunidades de empleo y formación
- Asistencia legal
- Atención de salud
- Atención de salud mental
- Programas de recuperación de drogas o alcohol
- Parques y jardines comunitarios
- Actividades de enriquecimiento (música, arte, teatro)
- Acceso a alimentos asequibles y saludables (affordable and healthy)
- Formación del personal de vivienda y programas (trauma, resolución de conflictos, salud mental)
- Recursos y servicios informados sensibles al trauma (trauma-informed)
- Formación policial (trauma, delitos contra mujeres, salud mental, identidad de género)
- Baños / duchas
- Servicios para personas sin hogar disponibles por la noche
- No sé
- Prefiero no Responder

Other:

Q58.

¿A cuál de los siguientes servicios es difícil acceder?

(Marque todos lo que correspondan)

- Vivienda
- Camas en refugios/ camas en refugios de emergencia
- Servicios de cuidado de niños
- Programas educacionales
- Terapias de violencia domestica (counseling)
- Oportunidades de empleo y formación
- Asistencia legal
- Atención de salud
- Atención de salud mental
- Programas de recuperación de drogas o alcohol
- Parques y jardines comunitarios
- Actividades de enriquecimiento (música, arte, teatro)
- Acceso a alimentos asequibles y saludables (affordable and healthy)
- Formación del personal de vivienda y programas (trauma, resolución de conflictos, salud mental)
- Recursos y servicios informados sensibles al trauma (trauma-informed)
- Formación policial (trauma, delitos contra mujeres, salud mental, identidad de género)
- Baños / duchas
- Servicios para personas sin hogar disponibles por la noche
- No sé
- Prefiero no Responder

Other:

Q59.

¿Cree que alguno de los proveedores de los siguientes servicios no son comprensivos de su historia de trauma?

(Marque todos lo que correspondan)

- Trabajadores comunitarios / gestión de casos (street outreach/case management)
- Vivienda
- Camas en refugios/ camas en refugios de emergencia
- Servicios de cuidado de niños
- Programas educacionales
- Terapias de violencia domestica (counseling)
- Oportunidades de empleo y formación
- Asistencia legal
- Atención de salud
- Atención de salud mental
- Programas de recuperación de drogas o alcohol
- Parques y jardines comunitarios
- Actividades de enriquecimiento (música, arte, teatro)
- Acceso a alimentos asequibles y saludables (affordable and healthy)
- Formación del personal de vivienda y programas (trauma, resolución de conflictos, salud mental)
- Recursos y servicios informados sensibles al trauma (trauma-informed)
- Formación policial (trauma, delitos contra mujeres, salud mental, identidad de género)
- Baños / duchas
- Servicios para personas sin hogar disponibles por la noche
- No sé

Prefiero no Responder

Otro:

Q60.

En el último año, ¿ha sido contactada por un trabajador comunitario/ administrador de casos?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q61.

En caso de que sí ¿el trabajador comunitario / administrador de casos la ayudó a acceder a algún servicio?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q62.

En caso de que sí, cuál de los siguientes servicios? (Marque todo lo que corresponda):

- Vivienda
- Refugio de emergencia
- Oportunidades de empleo y formación
- Atención de salud
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro:

Q63.

Después de las 5 pm, ¿puede recibir los recursos que necesita?

- Siempre
- Con frecuencia
- Algunas veces
- Nunca
- No sé
- Prefiero no Responder

Q64.

¿Qué tan difícil es para usted encontrar un baño seguro y limpio cuando lo necesita?

- Siempre
- Con frecuencia
- Algunas veces
- Nunca
- No sé

Prefiero no Responder

Q65.

¿Qué tan difícil es para usted encontrar una ducha segura y limpia cuando la necesita?

- Siempre
- Con frecuencia
- Algunas veces
- Nunca
- No sé
- Prefiero no Responder

Q66.

¿Siente que tiene una red de apoyo social?

(¿Tiene amigos, familiares u otras personas a las que puede recurrir en momentos de necesidad o crisis?)

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q67.

¿Con qué frecuencia **le cuesta pagar lo más básico** como la comida, la ropa, la vivienda / refugio y la atención médica?

- Siempre
- Con frecuencia
- Algunas veces
- Nunca
- No sé
- Prefiero no Responder

Q68.

En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia estuvo preocupada o estresada por tener suficiente dinero para pagar lo básico como alimentos, ropa, vivienda / refugio y atención médica?

- Siempre
- Con frecuencia
- Algunas veces
- Nunca
- No sé
- Prefiero no Responder

III SERVICIOS

Q69.

¿Dónde recibe servicios con más frecuencia? (marca todo lo que corresponda)

- LA: Antelope Valley (por ejemplo, 93536, 93543, 93550–93553, 93590–93592)
- LA: San Fernando Valley (por ejemplo, 91340, 91341, 91605, 91331)
- LA: San Gabriel Valley (por ejemplo, 91775-91778)
- LA: Metro LA (Downtown, Hollywood, etc.)
- LA: Skid Row
- LA: West LA
- LA: South LA
- LA: East LA
- LA: South Bay/Harbor
- Sur de CA (Riverside, San Diego, Ventura, Orange)
- Otra ciudad en CA
- Fuera del estado
- Fuera del país
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro:

Q70.

¿Cuáles han sido los mayores obstáculos para **acceder a una vivienda permanente** (permanent housing)? (Marque todo lo que corresponda):

- Falta de transporte público
- Falta de vivienda y asequibilidad de la vivienda
- Falta de refugios (e.g. espacio disponible, límites de tiempo, listas de espera)
- Falta de servicios de administración de casos.

- Falta de servicios sociales
- Falta de servicios medicos
- Falta de servicios de salud mental
- Falta de servicios de abuso de sustancias
- Falta de centros comunitarios
- Disponibilidad de comidas y bebidas gratis, de bajo costo y / o nutritivas
- Relaciones comunitarias (amigos y / o familiares que viven en el centro)
- Falta de oportunidades de capacitación laboral (employment training)
- Oportunidades educativas (educational opportunities)
- Falta de clases de computación / acceso a internet (computer classes)
- No sé
- Prefiero no Responder
- Other:

Q71.

¿Cuáles han sido los mayores obstáculos **para acceder a los refugios** (shelters)? (Marca todo lo que corresponda)

- Falta de transporte público
- Falta de vivienda y asequibilidad de la vivienda
- Falta de refugios (e.g. espacio disponible, límites de tiempo, listas de espera)
- Falta de servicios de administración de casos.
- Falta de servicios sociales
- Falta de servicios medicos
- Falta de servicios de salud mental
- Falta de servicios de abuso de sustancias
- Falta de centros comunitarios
- Disponibilidad de comidas y bebidas gratis, de bajo costo y / o nutritivas
- Relaciones comunitarias (amigos y / o familiares que viven en el centro)
- Falta de oportunidades de capacitación laboral (employment training)

- Oportunidades educativas (educational opportunities)
- Falta de clases de computación / acceso a internet (computer classes)
- No sé
- Prefiero no Responder
- Other:

Q72. ¿Ha vivido en una vivienda de emergencia o de transición?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q73.

¿Qué era cierto para usted cuando vivía en una vivienda de emergencia o de transición? (Marque todo lo que corresponda)

- El personal me hace/hizo sentir bienvenida
- El personal me trata/trató con respeto
- El espacio se siente/sintió cómodo
- Me siento/sentí segura en el refugio
- La comida en el refugio es/era nutritiva
- El refugio está/estaba limpio
- Los baños no son/no eran fácilmente accesibles durante la noche
- Había chinches u otras infestaciones
- Ninguna de estas elecciones fue cierta para mí
- El personal me hace/hizo sentir incómoda
- El personal no me trata/trató con respeto

- El espacio es/era incomodo
- Me siento/sentí insegura en el refugio
- La comida en el refugio no es/era nutritiva
- El refugio está/estaba sucio
- Los baños son/eran fácilmente accesibles durante la noche
- Nunca he vivido en una vivienda de emergencia o de transición
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro:

Q74.

En los últimos 12 meses, ¿ha sido difícil para usted mantener y/o almacenar sus pertenencias personales?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q75.

¿Cómo calificaría las siguientes áreas de su salud en general?

	Excelente	Muy Buena	Buena	Regular	Mala
Salud física	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dental	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Excelente	Muy Buena	Buena	Regular	Mala
Audición	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salud Mental	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q76.

¿Tiene actualmente alguna de las siguientes discapacidades?

	Sí	No	No sé	Prefiero no Responder
Discapacidad auditiva (sorda o con dificultades serias de audición)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Discapacidad visual (ciega o dificultad grave para ver, incluso cuando usa lentes)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Discapacidad cognitiva (dificultad para recordar, concentrarse o tomar decisiones)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Discapacidad ambulatoria (que tiene serias dificultades para caminar o subir escaleras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salud mental o discapacidad psiquiátrica (tiene un diagnóstico psiquiátrico o de salud mental)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q77.

¿Tiene seguro de salud?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q78.

Si respondió que sí, ¿qué tipo de seguro de salud tiene?

- Medi-Cal (Medicaid)
- Medi-Care
- My Health LA
- VA (Veteran's Administration)
- Aseguranza privada
- No sé
- Prefiero no Responder
- Other

Q79.

¿Dónde suele acudir para recibir atención médica o cuando no se siente bien?

- Hospital
- Clínica
- VA
- Otro:
- No voy a ningún lado para la asistencia medica

- No sé
- Prefiero no Responder

Q80.

¿Alguna vez se ha hecho una mamografía o una prueba de Papanicolaou?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q81.

En los últimos 12 meses, ¿tuvo una mamografía o Papanicolaou con resultados anormales?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q82.

Si su respuesta fue sí,

Fue:

- Papanicolaou anormal
- Mamografía anormal
- Ambos
- No sé
- Prefiero no Responder

Q83.

Si su respuesta fue sí

¿Pudo recibir un tratamiento de seguimiento para los resultados anormales?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q84.

Si no recibió tratamiento, ¿por qué?

- Falta de transporte
- Falta de aseguranza
- Tiempos de espera demasiado largos
- No entendí cual era el plan de tratamiento
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro:

Otro:

Q85.

¿Alguna vez ha recibido tratamiento por problemas de salud mental?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro:

Q86.

En los últimos 12 meses, ¿ha usado inyecciones de drogas o dosis no médicas?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q87.

¿Estás en recuperación de abuso de sustancias?

- Sí
- No

- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro:

Q88.

Si su respuesta fue si, ¿qué recursos necesita para permanecer en recuperación?

(marque todo lo que corresponda)

- Vivienda
- Más opciones de tratamiento para abuso de sustancias
- Más opciones de terapia para salud mental
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otro:

Q89.

En los últimos 12 meses, ¿ha ido a la sala o departamento de emergencias (ER)?

- Sí
- No
- No sé
- Prefiero no Responder

Q90.

Si su respuesta fue si,

¿Cuál fue la razón principal para ir a la sala de emergencias?

- Dolor imprevisto
- Salud mental
- Cuidado de rutinario
- Abuso de sustancias
- No tengo otra opción para atención médica
- No sé
- Prefiero no Responder
- Otra:

Q91.

En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha estado en la sala de emergencias?

- Vez/Veces
- No sé
- Prefiero no Responder

Q92.

En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha estado hospitalizado como paciente (in-patient), incluida la hospitalización en un hospital de salud mental?

- Vez/Veces
- No sé
- Prefiero no Responder

SEGURIDAD

Q93.

¿Ha recibido la siguiente coordinación de cuidado después de una estancia en el hospital?

(Marque todo lo que corresponda)

- Asignación de vivienda
- Seguimiento de un doctor
- Conocimiento del plan de tratamiento después de una hospitalización
- No he recibido coordinación de cuidado después de una hospitalización
- No sé
- Prefiero no responder
- Otro:

Q94.

En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia experimentó violencia de cualquier tipo?

- Siempre
- Con frecuencia
- Algunas veces
- Nunca
- Prefiero no responder
- No sé

Q95. En los últimos 12 meses, ¿ha tenido alguna interacción con la policía?

- Sí
- No
- Prefiero no responder
- No sé

Q96.

Si su respuesta fue sí, ¿cuál fue el contexto de sus interacciones con la policía?

(Marque todo lo que corresponda)

- Recibí una acta de infracción o una multa
- Fui arrestado
- Busqué ayuda de la policía (es decir, 911, o fui a la Estación Central en 6th and Wall)

- Fui detenido, interrogado y/o detenido en la calle
- Fui detenido, interrogado y/o detenido en mi lugar de residencia
- Me detuvieron en la Estación Central (6th y Wall St.)
- La policía hizo una "redada" en mi edificio
- Tuve una experiencia inapropiada o abusiva con un oficial (es decir, imposición de fuerza física, acoso sexual)
- Me sentí como un criminal por no tener hogar
- Otra:

Fin

Q97.

¿Hay algo más que pueda decirnos sobre las viviendas, refugios y servicios existentes para mujeres en esta área, las ideas que tiene para mejorar las viviendas y los servicios, u otros problemas en la comunidad?

Q98.

For interviewer:

Thank you for taking the time to participate in this survey. We appreciate your input!

Offer participant a gift and offer an informational brochure.

Powered by Qualtrics