

Encuesta de vigilancia comunitaria



El Departamento de Policía de Lakeport lo invita a realizar esta encuesta comunitaria sobre seguridad pública y cumplimiento de la ley. Tardará aproximadamente cinco minutos y es completamente confidencial. No se registrará información de identificación. Puede omitir cualquier respuesta que no se sienta cómodo respondiendo o que no sea aplicable, pero responda tantas preguntas como sea posible. Esta no es una prueba y no hay respuestas correctas o incorrectas, simplemente sus opiniones honestas.

Recuerde que esta encuesta concierne al **DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE LAKEPORT** y la CIUDAD DE LAKEPORT **SOLAMENTE** y NO se refiere a otras agencias policiales o ciudades / pueblos en el Condado de Lake.

Eres? (REQUIERE UNA RESPUESTA)

Menor de 18 años

18 años o más

Si es menor de 18 años, debe obtener el consentimiento de un padre o tutor antes de completar esta encuesta. Por favor ingrese el nombre de la persona que da su consentimiento a continuación.

1. ¿ Qué tan bien funciona el Departamento de Policia de Lakeport?

	Participación de la comunidad					
	De Nada	Un Poco	Algunos	Mucho	Mas que Mucho	No Se'/NA
Desarrolla relaciones de la comunidad (por ejemplo: residentes, organizaciones y grupos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communicase regularmente con miembros de la comunidad (sitios web, Correos electrónicos, Nixle, redes sociales o reuniones públicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Continúa en la página siguiente

Encuesta de vigilancia comunitaria

	Participación de la comunidad					
	De Nada	Un Poco	Algunos	Mucho	Mas que Mucho	No Se'/NA
Facilitar a los miembros de la comunidad proporcionar información (comentarios, sugerencias o inquietudes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabaja junto con los miembros de la comunidad para resolver problemas locales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Practica la policia communitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ¿Cuáles son los tres problemas principales que enfrenta su comunidad en Lakeport?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Robos / robos (auto)
<input type="checkbox"/> Robos / robos (residenciales)
<input type="checkbox"/> Abuso infantil
<input type="checkbox"/> Depredadores sexuales infantiles / seguridad en Internet
<input type="checkbox"/> Conducta desordenada / intoxicación pública / violaciones de ruido
<input type="checkbox"/> Jóvenes desordenados (cruce, reunión)
<input type="checkbox"/> Violencia doméstica (adulto)
<input type="checkbox"/> Conducir bajo influencia (DUI) de alcohol o drogas
<input type="checkbox"/> Abuso de drogas (fabricación, venta o uso de drogas ilegales / recetas)
<input type="checkbox"/> Fraude / robo de identidad
<input type="checkbox"/> Violencia de pandillas
<input type="checkbox"/> Violencia armada
<input type="checkbox"/> otro: _____ | <input type="checkbox"/> Crímenes de odio
<input type="checkbox"/> Problemas de seguridad nacional / terrorismo
<input type="checkbox"/> Problemas sin hogar / transitorios (mendicidad)
<input type="checkbox"/> Homicidios
<input type="checkbox"/> Asalto
<input type="checkbox"/> Agresión física
<input type="checkbox"/> Prostitución
<input type="checkbox"/> Seguridad escolar (intimidación, lucha o armas)
<input type="checkbox"/> Agresión sexual / violación (adulto)
<input type="checkbox"/> Problemas de tráfico / exceso de velocidad
<input type="checkbox"/> Menores de edad bebiendo
<input type="checkbox"/> Vandalismo / graffiti |
|--|--|

3. ¿Qué tan seguro se siente en Lakeport cuando está solo?

	De nada	Algo	Razonable mente	Muy
Durante el día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Encuesta de vigilancia comunitaria

4. ¿Cómo han cambiado sus sentimientos de seguridad en Lakeport durante el último año?

	Se puso mucho peor	Empeoro'	Sin cambios	Mejorado	Mejorado en gran medida
Cuando está solo afuera durante el día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando está solo afuera por la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ¿Los oficiales de Lakeport PD

	Participación de la comunidad					No Se'/NA
	De Nada	Un Poco	Algunos	Mucho	Mas que Much o	
Tratan a las personas de manera justa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muestran preocupación por los miembros de la comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muestran respeto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responden a a las preocupaciones de los miembros de la comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspiran confianza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Si tuvo contacto con un oficial de Lakeport PD en el último año, qué tan bien

	De nada	Algo	Razo nable mente	Muy
¿Explico el oficial sus acciones y prodedimientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La Policia de Lakeport previno proactivamente el crimen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Abordo La Policia de Lakeport los problemas que le preocupan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Esta satisfecho con el rendimiento general de la Policia de Lakeport.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. ¿Cuántas veces ha tenido contacto con Lakeport PD por problemas de tráfico (citas, advertencias, accidentes de vehículos) en el último año?

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> 5-6 veces |
| <input type="checkbox"/> 1-2 veces | <input type="checkbox"/> 7 o más veces |
| <input type="checkbox"/> 3-4 veces | |

- SI LA RESPUESTA ES **NINGUNO**, PASE A LA PREGUNTA 9

Encuesta de vigilancia comunitaria

8. ¿Qué tan satisfecho está con sus interacciones con Lakeport PD por problemas de tráfico?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> Insatisfecho |
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Muy insatisfecho |
| <input type="checkbox"/> Neutro | |

9. ¿Cuántas veces ha tenido contacto con Lakeport PD para llamadas de emergencia al 911 en el último año?

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> 5-6 veces |
| <input type="checkbox"/> 1-2 veces | <input type="checkbox"/> 7 o más veces |
| <input type="checkbox"/> 3-4 veces | |

- SI LA RESPUESTA ES **NINGUNO**, PASE A LA PREGUNTA 11

10. ¿Qué tan satisfecho está con sus interacciones con Lakeport PD para llamadas de emergencia al 911?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> Insatisfecho |
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Muy insatisfecho |
| <input type="checkbox"/> Neutro | |

11. ¿Cuántas veces ha tenido contacto con Lakeport PD para llamadas que no son de emergencia (para reportar un delito o actividad sospechosa) en el último año?

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> 5-6 veces |
| <input type="checkbox"/> 1-2 veces | <input type="checkbox"/> 7 o más veces |
| <input type="checkbox"/> 3-4 veces | |

- SI LA RESPUESTA ES **NINGUNO**, PASE A LA PREGUNTA 13

12. ¿Qué tan satisfecho está con sus interacciones con Lakeport PD para llamadas que no son de emergencia (para reportar un delito o actividad sospechosa) en el último año?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> Insatisfecho |
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Muy insatisfecho |
| <input type="checkbox"/> Neutro | |

13. ¿Cuántas veces ha tenido otros contactos con Lakeport PD (por ejemplo, hable con un oficial en una reunión, una patrulla o un encuentro casual) en el último año?

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> 5-6 veces |
| <input type="checkbox"/> 1-2 veces | <input type="checkbox"/> 7 o más veces |
| <input type="checkbox"/> 3-4 veces | |

- SI LA RESPUESTA ES **NINGUNO**, PASE A LA PREGUNTA 15

Encuesta de vigilancia comunitaria

14. ¿Qué tan satisfecho está con sus interacciones con Lakeport PD para otros contactos?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> Insatisfecho |
| <input type="checkbox"/> Satisfecho | <input type="checkbox"/> Muy insatisfecho |
| <input type="checkbox"/> Neutro | |

15. ¿Cuántos años ha vivido en su comunidad?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Menos de un año | <input type="checkbox"/> Más de 10 años pero nacido en otro lugar |
| <input type="checkbox"/> 1-2 años | <input type="checkbox"/> Nacido en el condado de Lake |
| <input type="checkbox"/> 3-5 años | <input type="checkbox"/> No vive en el condado de Lake / no corresponde |
| <input type="checkbox"/> 6-10 años | |

16. ¿Cuál es su género?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Macho | <input type="checkbox"/> No binario |
| <input type="checkbox"/> Hembra | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Transgenero | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> Genero neutral | |

17. ¿Eres tú?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Afroamericano | <input type="checkbox"/> Hattivos hawaianos u otros isleños del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Indios americanos o nativos de Alaska | <input type="checkbox"/> Blanco / Caucásico |
| <input type="checkbox"/> Asiáticos | <input type="checkbox"/> Otro / prefiero no decir |
| <input type="checkbox"/> Hispanos / latinos | |

18. ¿Cuál es tu edad?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Menor de 18 años | <input type="checkbox"/> 55-64 |
| <input type="checkbox"/> 18-24 | <input type="checkbox"/> 65-74 |
| <input type="checkbox"/> 25-34 | <input type="checkbox"/> mayores de 75 |
| <input type="checkbox"/> 35-44 | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> 45-54 | |

19. ¿Eres tú?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Empleado en el sector comercial | <input type="checkbox"/> No en la fuerza laboral |
| <input type="checkbox"/> Propietario / gerente del negocio | <input type="checkbox"/> Jubilado |
| <input type="checkbox"/> Empleado en servicios sociales gobierno o sin fines de lucro | <input type="checkbox"/> Otro |

Encuesta de vigilancia comunitaria

Por favor, haga cualquier comentario final. Si desea que Lakeport PD se comunique con usted sobre un problema específico, ingrese su nombre, número de teléfono y una breve descripción del problema
