



# Commission on the Status of Women San Luis Obispo County

## Encuesta de Asuntos de la Mujer

Estamos recopilando información sobre los temas de la mujer en el Condado de San Luis Obispo. Los resultados del estudio se presentan anualmente a la Junta de Supervisores del Condado de SLO. Su participación es necesaria. Por favor tome unos minutos para decirnos acerca de la calidad de su vida y los intereses que afectan directamente a usted.

### 1. ¿Cómo califica la calidad general de vida para usted y su familia aquí en San Luis Obispo County? (Por favor marque uno)

Mal      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10      Excelente

### 2. ¿Qué tan seguro se siente acerca de:

**Su salud física?** Sin Seguridad  Levemente Segura  Segura  Muy Segura  Extremadamente

**Su seguridad emocional?** Sin Seguridad  Levemente Segura  Segura  Muy Segura  Extremadamente

**Su seguridad financiera?** Sin Seguridad  Levemente Segura  Segura  Muy Segura  Extremadamente

### 3. ¿Cuál de las siguientes cuestiones está tratando con este momento? (Marque todo lo que corresponda)

Vivienda Asequible / Falta de Vivienda  Seguridad Financiera  Cuidado de personas en tercer edad

Cuidado de niños / Temas para niños  Problemas de salud  Desempleo

Discriminación  El Hambre/Nutrición  Violencia/abuso doméstico

Drogas / Abuso de Alcohol  La falta de transporte  Nada

Salubridad mental  Asuntos legales  Otros: \_\_\_\_\_

### 4. ¿Qué tipo de programas y servicios le gustaría? (Marque todo lo que corresponda)

Desarrollo de pequeñas empresas  Asuntos familiares  Educación  Cuidado de los niños

Problemas de los adolescentes  Planificación Financiera  Tecnología  Asuntos legales

La búsqueda de empleo  Entrenamiento vocacional  Mentor  Problemas de salud

Las cuestiones relativas a las personas de la tercera edad  Control de la natalidad  Nada  Otros: \_\_\_\_\_

### 5. ¿Cuáles son los obstáculos, si los hubiere, que le impide conseguir ayuda que pueda necesitar? (Marque todo lo que corresponda)

No sabe cómo acceder a los servicios  Situación económica  Tecnología (Internet)

No saben qué servicios están disponibles  Lenguaje  Nada

Intimidada/temerosa en pedir ayuda  La falta de Transporte  Otros: \_\_\_\_\_

### 6. ¿Cuál es la mejor manera para que usted reciba información sobre los programas y servicios futuros? (Marque todo lo que corresponda)

Página Web  Folleto  Correo electrónico  Televisión/Radio

Los medios sociales (Facebook, Twitter, LinkedIn)  Periódico  Carta de noticias  Boca a boca

### 7. ¿Cuál de las siguientes opciones describe su situación laboral actual? (Marque todo lo que corresponda)

Empleada de tiempo completo  Por cuenta propia  Ama de casa  Militar  Retirado

Empleadas a tiempo parcial  Con discapacidad  Desempleados  Estudiante de: \_\_\_\_\_

8. ¿Cuál es su ocupación actual? \_\_\_\_\_

9. Si retirado, ¿Cuál era su ocupación? \_\_\_\_\_

### 10. ¿Cuáles son sus aficiones / intereses? (Marque todo lo que corresponda)

Artes y oficios  Cocinando  Lectura  Costura  Viajar  Golf

Juegos y a las cartas  El voluntariado  Cámping  Ejercicio  Internet  Música

Nadando  Excursionismo  Escritura  Jardinería  Otros: \_\_\_\_\_



# Commission on the Status of Women

## San Luis Obispo County

### 11. ¿Quién paga por su seguro de salud? (Marque todo lo que corresponda)

Medicare     Autofinanciado     Militar     Cónyuge / pareja     No tengo ninguno   
Medi-Cal     Empleador     Padres     Ley de Cuidados de la Salud Asequibles/Covered CA

### 12. Por favor, seleccione el miembro de la Junta de Supervisores del Distrito para su. (Por favor marque uno):

Desconocido    Distrito 1:    Distrito 2:    Distrito 3:    Distrito 4:    Distrito 5:  
John Peschong    Bruce Gibson    Adam Hill    Lynn Compton    Debbie Arnold

### 13. ¿Qué tan bien cree que su supervisor del distrito que representa?

Excelente     Muy Bien     Bien     Okay     Pobre     Extremadamente pobre     No se

**Información Demográfica:** La información recogida a continuación ayuda a identificar las necesidades basadas en la edad, la ubicación, la raza, la educación y el ingreso. Las respuestas no se utilizan para identificarle.

### 14. ¿Cuál es tu edad?

Menos de 12     18-24     35-44     55-64     75 o mayor   
12-17     25-34     45-54     65-74

### 15. ¿Donde vives actualmente?

Propia casa     Casa alquilada     Apartamento     Refugio para indigentes     Sin hogar     Con los Padres

### 16. ¿Cuál es su código postal? \_\_\_\_\_

### 17. ¿Cuál es tu estado civil? (Marque uno)

Soltera     Casada     Viven con pareja     Separados     Divorciada     Viuda

### 18. ¿Cuántos hijos tiene usted en cada rango de edad?:

Sin hijos [    ]    6-10 años de edad [    ]    18 años de edad o más [    ]  
Menores de 6 años de edad [    ]    11-17 años de edad [    ]

### 19. ¿Cuál es su raza/origen étnico?

Hispana/Latina de cualquier raza     Indio o nativo americano de Alaska     Asiático     Blanco   
Americano negro o africano     Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico     Dos o mas razas

### 20. ¿Cuál es tu nivel más alto de educación?

La escuela secundaria inferior a     Grado Asociada     Titulo profesional   
Diploma de secundaria/GED/Equivalente     Licenciatura     Doctorado   
Certificado de vocacional/técnico/oficio     Postgrado, ningún grado   
Un poco de universidad, hay un grado     Poste grado graduada

### 21. ¿Cuál es su ingreso anual personal?

Menos de \$12,000     \$25,001 to \$40,000     \$55,001 to \$70,000     \$85,001 to \$100,000   
\$12,001 to \$25,000     \$40,001 to \$55,000     \$70,001 to \$85,000     \$100,001 o más de

Gracias por tomarse el tiempo para completar esta encuesta. Su aportación es muy importante.

Por favor enviar por correo la encuesta completa a:

**Commission on the Status of Women, PO Box 15116, San Luis Obispo, CA 93406**

(805) 788-3400 | [cosowo@gmail.com](mailto:cosowo@gmail.com) | [www.slowomen.org](http://www.slowomen.org)