

Encuesta sobre la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware

El 20 de junio de 2020, el gobernador Andrew Cuomo firmó la Orden Ejecutiva 203, Colaborativa de reforma y reinención de la policía del estado de Nueva York. Como parte de este proceso, el condado de Delaware ha establecido un comité que espera comprender mejor la relación entre nuestros ciudadanos y la Oficina del Sheriff del condado de Delaware, con el objetivo de crear / cambiar políticas donde sea necesario para garantizar que se satisfagan las necesidades de la comunidad. Esta encuesta tiene como objetivo brindarle la oportunidad de compartir sus opiniones y experiencias con la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware (positivas, negativas o en cualquier punto intermedio). **Esta encuesta solo se enfoca en la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware** y no en las otras agencias (como los departamentos de policía locales) que también atienden a los residentes de nuestra comunidad. Sus respuestas a esta encuesta son anónimas y completamente voluntarias. La Oficina del Sheriff no administra esta encuesta, aunque los resultados se compartirán con la oficina durante las próximas reuniones del comité. Si opta por realizar la encuesta, solo debe responder aquellas preguntas con las que se sienta cómodo, y esperamos que se sienta cómodo siendo abierto y honesto con sus respuestas, para que nuestro entendimiento sea lo más completo posible. Puede devolver su encuesta impresa a la County Government Building, 111 Main Street, Delhi, NY 13753, o visitar el sitio web del condado de Delaware (<https://www.delcony.us/departments/shrf/lawenforcementreview.htm>) para realizar la encuesta en línea. **Pedimos que todas las encuestas se devuelvan antes del 2 de febrero de 2021.** Si tiene alguna pregunta sobre este proyecto, comuníquese con el miembro del comité Simon Purdy en purdysj@delhi.edu. ¡Gracias por tu ayuda

An English translation of this survey is available here: <https://www.surveymonkey.com/r/SMGKNWX>

Begin survey on next page. . .

Encuesta sobre la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware

1) ¿En qué medida está de acuerdo con las siguientes declaraciones con respecto a la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware?

Declaración	Totalmente de acuerdo	de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	No estoy de acuerdo	Estoy totalmente en desacuerdo
Confío en la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los oficiales / diputados de la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware son respetuosos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La Oficina del Sheriff del condado de Delaware se comunica bien con los residentes del condado de Delaware.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La Oficina del Sheriff del Condado de Delaware a menudo trabaja para abordar problemas e inquietudes en mi comunidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento seguro en el condado de Delaware	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se puede confiar en que la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware tratará a todos en mi comunidad de manera justa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mis interacciones con la Oficina del Sheriff del condado de Delaware han sido positivas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los oficiales / diputados de la Oficina del Sheriff del condado de Delaware están bien capacitados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los oficiales / diputados de la Oficina del Sheriff del condado de Delaware interactúan bien con los miembros de la comunidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2) Si tiene algún comentario adicional para sus respuestas a las preguntas / declaraciones anteriores, sentirse libre en compartirlo aquí:

Encuesta sobre la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware

3) ¿Ha tenido contacto con la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware en los últimos 12 meses de alguna de las siguientes maneras? Seleccione todas las que correspondan.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sin contacto en los últimos 12 meses | <input type="checkbox"/> En una escuela o en un evento escolar |
| <input type="checkbox"/> Para una situación que no era de emergencia | <input type="checkbox"/> Llamada telefónica para denunciar un delito o actividad sospechosa |
| <input type="checkbox"/> Interacción casual con un (unos) diputado(s) | <input type="checkbox"/> Fue detenido o arrestado |
| <input type="checkbox"/> Hice una llamada de emergencia al 911 | <input type="checkbox"/> Fue interrogado como sospechoso de un delito. |
| <input type="checkbox"/> Parada de tráfico (detenido, citación) | <input type="checkbox"/> Fue interrogada como testigo de un crimen. |
| <input type="checkbox"/> Accidente de vehículo | <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique): |

4) Si ha informado de un problema a la Oficina del Sheriff del condado de Delaware en los últimos 12 meses, ¿qué tan satisfecho estaba con la resolución del problema? Encierre en un círculo su respuesta.

Muy satisfecha(o)	satisfecha(o)	Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)	Insatisfecha(o)	Muy insatisfecho(a)	no aplica
----------------------	---------------	--	-----------------	------------------------	--------------

5) ¿Alguna vez usted (o alguien cercano a usted) ha sido víctima de un crimen en el condado de Delaware? Encierre en un círculo su respuesta.

si	no	Prefiero no responder
----	----	-----------------------

6) ¿Conoce a alguien que haya cometido un delito en el condado de Delaware? Encierre en un círculo su respuesta.

si	no	Prefiero no responder
----	----	-----------------------

7) Si tiene algún comentario adicional para sus respuestas a las preguntas anteriores, sobre interacciones, informes y victimización, sentirse libre en compartirlo aquí:

Encuesta sobre la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware

8) Si tuviera la necesidad de informar cualquiera de los siguientes problemas, ¿qué problemas se sentiría cómodo informando a la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware? Seleccione todas las que correspondan.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Crisis de salud mental | <input type="checkbox"/> Conducir bajo la influencia |
| <input type="checkbox"/> Trastorno por uso de sustancias / adicción | <input type="checkbox"/> Fraude / robo de identidad |
| <input type="checkbox"/> Robo / hurto | <input type="checkbox"/> Asalto físico |
| <input type="checkbox"/> Abuso infantil | <input type="checkbox"/> Agresión / violación sexual |
| <input type="checkbox"/> Depredadores sexuales / seguridad en Internet | <input type="checkbox"/> Crímenes de odio |
| <input type="checkbox"/> Conducta desordenada / ruido / intoxicación pública | <input type="checkbox"/> La violencia armada |
| <input type="checkbox"/> Juventud desordenada (cruceando en carro, beber, holgazanear) | <input type="checkbox"/> Problemas de tráfico (exceso de velocidad / conducción imprudente) |
| <input type="checkbox"/> Violencia doméstica | <input type="checkbox"/> Vandalismo / graffiti |
| <input type="checkbox"/> El tráfico de drogas | <input type="checkbox"/> Mala conducta policial |

9) Si tiene comentarios adicionales para sus respuestas con respecto a estos problemas (incluido el motivo por el que eligió las opciones que eligió), sentirse libre en compartirlo aquí:

10) ¿Hay algo más que le gustaría compartir con respecto a la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware?

Las preguntas finales son solo para fines demográficos y serán importantes para hacer comparaciones de comunidades en todo nuestro condado.

Encuesta sobre la Oficina del Sheriff del Condado de Delaware

11) ¿Cuál es su conexión con el condado de Delaware? Seleccione todas las que correspondan.

- Residente
- Alumna(o)
- Dueña(o) de negocio
- Visitante
- Dueña(o) de segunda casa
- Otra(o) (por favor especifique)
- Yo trabajo en el condado de delaware

12) ¿En qué pueblo / aldea pasa la mayor parte del tiempo en el condado de Delaware?

13) ¿Cuánto tiempo ha sido parte de la comunidad del condado de Delaware?

- 1-5 años
- 6-10 años
- 11-15 años
- 16-20 años
- 21+ años
- Residente de por vida
- No soy parte de la comunidad del condado de Delaware

14) ¿Cuál es tu género?

- Hembra
- No binario
- Hombre
- Ninguno de esos
- Transgénero
- Prefiero no responder

15) ¿Con qué raza / etnia se identifica? (seleccione todas las que correspondan)

- India(o) americana(o) / nativa(o) de Alaska
- Asiática(o) o asiática(o) americana(o)
- Negra(o) o afroamericana(o)
- Blanca(o) o caucásica(o)
- Hispana(o) / latina(o)
- Otro (por favor especifique):

16) ¿Qué edad tienes?

- Debajo 18
- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- 65+

<fin de encuesta>

Si utilice hojas de papel adicionales para sus respuestas, recuerde incluirlas cuando devuelva su encuesta.