

Encuesta: Santa Fe Amigable para Todas las Edades



La Ciudad de Santa Fe está trabajando para convertirse en una ciudad amigable para todas las edades y necesita su ayuda. Invitamos a los adultos de todas las edades a completar la encuesta adjunta. Sus respuestas nos ayudarán a identificar cuáles son las prácticas actuales y futuras en nuestra comunidad que hacen que una ciudad sea agradable para todas las edades, y se incluirán en el Plan de Acción de Santa Fe Amigable para Todas las Edades.

Ciudades Amigables

La Red de Estados y Comunidades Amigables con las Personas Mayores de AARP es un programa que proporciona apoyo y recursos para hacer que las comunidades sean más habitables para personas de todas las edades. Fue iniciado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y AARP para ayudar a las comunidades a convertirse en excelentes lugares para vivir para personas de todas las edades, especialmente para los adultos mayores. Santa Fe es un orgulloso miembro de esta red, la cual conecta a comunidades de todo el mundo para compartir experiencias, prácticas y recursos que promuevan mejoras en torno a los 8 Ámbitos de la Habitabilidad.



- Espacios exteriores y edificios
- Vivienda
- Participación social
- Comunicación e información
- Transporte
- Participación ciudadana y empleo
- Servicios de salud y apoyo comunitario
- Respeto e inclusión social

Acerca de esta encuesta

La encuesta adjunta contiene preguntas sobre su salud y su comunidad. Completarla toma aproximadamente **10 minutos**. Respetamos su privacidad: sus respuestas son completamente anónimas.

Favor de devolver esta encuesta a:

- **Su repartidor(a) de comida a domicilio**
- **Cualquier taller y/o sesión informativa de Santa Fe Amigable para Todas las Edades**
- **Cualquier Centro para Personas Mayores o Biblioteca de la ciudad.**

Esta encuesta es completamente anónima.

Si desea obtener más información sobre la iniciativa Santa Fe Amigable para Todas las Edades, escriba su nombre e información de contacto a continuación para recibir actualizaciones sobre futuros eventos.

Para mantener el anonimato de la encuesta, esta hoja con su información de contacto será retirada de inmediato y se guardará por separado de su encuesta completada.

Para más información sobre la iniciativa Santa Fe Amigable para Todas las Edades, visite www.santafenm.gov/agefriendly o envíe un correo electrónico a agefriendly@santafenm.gov.

Nombre: _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico: _____

Dirección postal: _____

Quiero saber más sobre la iniciativa Santa Fe Amigable para Todas las Edades y sus eventos.

¡¡Gracias por su participación!!



Encuesta: Santa Fe Amigable para Todas las Edades

Sección Uno: Estas preguntas son sobre su comunidad y su hogar.

Marque con un círculo las respuestas que mejor reflejen su opinión.

1. ¿Cómo calificaría a Santa Fe como lugar para vivir a medida que uno envejece?

Excelente | Muy bueno | Bueno | Regular | Malo

2. ¿Qué importancia tiene para usted permanecer en su casa a medida que envejece?

Muy importante | Importante | Algo importante | Poco importante | Nada importante

3. ¿Qué importancia tiene para usted permanecer en Santa Fe a medida que envejece?

Muy importante | Importante | Algo importante | Poco importante | Nada importante

4. ¿Usted renta o es propietario(a) del lugar donde vive?

Rento | Soy propietario(a) | Otra: especifique _____

5. Algunas personas consideran que equipos de asistencia, como rampas, barras de apoyo y otras modificaciones en el hogar les ayudarían a vivir en su casa el mayor tiempo posible. ¿Su vivienda necesita reparaciones o elementos como rampas o barras de apoyo para ayudarle a permanecer en ella por más tiempo?

Sí | No | No estoy seguro(a)

6. ¿Qué tan importante es para usted vivir de manera independiente en su propio hogar a medida que envejece?

Muy importante | Importante | Algo importante | Poco importante | Nada importante

7. ¿Cuenta usted con transporte confiable para ir a los lugares que necesita?

Sí | No | No estoy seguro(a)

8. ¿Cómo se traslada para hacer compras, ir al trabajo, visitar al médico, hacer mandados u otros desplazamientos? Marque todas las opciones que correspondan.

Coloque una X en la(s) casilla(s) correspondiente(s) a su(s) respuesta(s).

Manejo mi propio vehículo

Ando en bicicleta

Otras personas me llevan

Uso transporte público

Camino

Utilizo un servicio de transporte como taxi, Uber o Lyft

Otra, especifique: _____

Continuar en la página siguiente

9. Algunas personas descubren que necesitan o desean mudarse de su hogar a medida que envejecen. Si usted considerara mudarse de su residencia actual, ¿cuáles de los siguientes motivos podrían influir en su decisión?

Coloque una X en la casilla que mejor refleje su respuesta.

	Motivo importante	Motivo menor	No es un motivo	No lo sé
Quiero una casa más pequeña	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quiero una casa más grande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quiero una casa más económica y fácil de mantener	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quiero una casa que me ayude a vivir de forma independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Algunas personas descubren que necesitan o desean mudarse de su comunidad a medida que envejecen. Si usted considerara mudarse de Santa Fe, ¿cuáles de los siguientes motivos podrían influir en su decisión?

	Motivo importante	Motivo menor	No es un motivo	No lo sé
Preocupaciones por la seguridad personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una comunidad con mejores servicios de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estar más cerca de la familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mejor acceso al transporte público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un clima diferente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una zona con un costo de vida más bajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una zona con mejores oportunidades de interacción social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Continuar en la página siguiente

11. ¿Qué tan importante es para usted contar con lo siguiente en su comunidad?

Coloque una X en la casilla que mejor refleje su opinión:

	Muy importante	Importante	Algo importante	Poco importante	Nada importante
<i>Edificios seguros, parques y espacios agradables que sean accesibles y estén cerca de donde usted vive</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Opciones de transporte confiables y económicas</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Vivienda accesible y económica que esté o pueda ser adaptada a sus necesidades</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Una amplia variedad de oportunidades para interactuar y socializar con su comunidad</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>La sensación de que se valora y respeta a las personas de todas las edades</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Una amplia variedad de oportunidades laborales para personas de todas las edades y capacidades</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Oportunidades de participar en el gobierno local y apoyar cuestiones importantes para usted</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Acceso a información sobre recursos y eventos en su comunidad</i>	<input type="checkbox"/>				
<i>Atención médica de calidad, así como recursos para la actividad física y el bienestar</i>	<input type="checkbox"/>				

Continuar en la página siguiente

12. ¿Cómo calificaría ACTUALMENTE los siguientes aspectos de Santa Fe?

Coloque una X en la casilla que mejor refleje su opinión:

	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	No estoy seguro(a)
<i>Edificios seguros, parques y espacios agradables que sean accesibles y estén cerca de donde usted vive</i>	<input type="checkbox"/>					
<i>Opciones de transporte confiables y económicas</i>	<input type="checkbox"/>					
<i>Vivienda accesible y económica que esté o pueda ser adaptada a sus necesidades</i>	<input type="checkbox"/>					
<i>Una amplia variedad de oportunidades para interactuar y socializar con su comunidad</i>	<input type="checkbox"/>					
<i>La sensación de que se valora y respeta a las personas de todas las edades</i>	<input type="checkbox"/>					
<i>Una amplia variedad de oportunidades laborales para personas de todas las edades y capacidades</i>	<input type="checkbox"/>					
<i>Oportunidades de participar en el gobierno local y apoyar cuestiones importantes para usted</i>	<input type="checkbox"/>					
<i>Acceso a información sobre recursos y eventos en su comunidad</i>	<input type="checkbox"/>					
<i>Atención médica de calidad, así como recursos para la actividad física y el bienestar</i>	<input type="checkbox"/>					

Continuar en la página siguiente

Sección Dos: Estas preguntas son sobre su salud

Marque con un círculo las respuestas que mejor reflejen su opinión.

13. En general, ¿cómo calificaría su salud?

Excelente | Muy buena | Buena | Regular | Mala

14. ¿Tiene alguna discapacidad o enfermedad crónica?

Sí | No | No estoy seguro(a)

15. ¿Tiene dificultades para realizar actividades cotidianas como hacer mandados, cocinar, limpiar su casa o vestirse por sí mismo debido a una discapacidad o enfermedad crónica?

Sí | No | No estoy seguro(a) | No tengo ninguna discapacidad o enfermedad crónica

16. ¿Es usted cuidador(a) de un familiar o amigo(a) con una discapacidad o una condición crónica de salud?

Sí | No | No estoy seguro(a)

Sección Tres: Estas preguntas son sobre sus interacciones sociales.**17. ¿Cuántas personas viven en su hogar? Por favor, inclúyase a usted mismo(a).**

18. ¿Con quién vive? Marque todas las opciones que correspondan.

Coloque una X en la(s) casilla(s) correspondiente(s) a su(s) respuesta(s).

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vivo solo(a) | <input type="checkbox"/> Otro miembro de la familia |
| <input type="checkbox"/> Esposo(a) / pareja | <input type="checkbox"/> Amigo(a) |
| <input type="checkbox"/> Hijo(s) | <input type="checkbox"/> Compañero(a) de cuarto |
| <input type="checkbox"/> Nieto(s) | <input type="checkbox"/> Otro: Especifique _____ |

19. ¿Qué tan seguro(a) se siente en su hogar y con las personas con las que vive?

Muy seguro(a) | Seguro(a) | Poco seguro(a) | Nada seguro(a) | No estoy seguro(a) de cómo contestar

20. ¿Tiene familiares y/o amigos con los que se comunica regularmente?

Sí | No | No estoy seguro(a)

21. ¿Le gustaría encontrar más formas de conocer gente, participar socialmente y/o hacer voluntariado?

Sí | No | No estoy seguro(a)

Continuar en la página siguiente

22. ¿Cree usted que Santa Fe cuenta con suficientes recursos para apoyar su salud emocional y mental, como clases de bienestar, terapia, asesoramiento o grupos de apoyo social, entre otros?

Sí | No | No estoy seguro(a)

23. ¿A dónde acude para conectarse y convivir con otras personas? Marque todas las opciones que correspondan. Coloque una X en la(s) casilla(s) correspondiente(s) a su(s) respuesta(s).

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Centro para personas mayores | <input type="checkbox"/> Centro recreativo/comunitario |
| <input type="checkbox"/> Grupos de apoyo social | <input type="checkbox"/> Organización religiosa (iglesia, templo, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Gimnasio o centro de ejercicio | <input type="checkbox"/> Otra: especifique: _____ |

24. ¿A dónde acude para obtener información sobre recursos, eventos y programas en Santa Fe? Marque todas las opciones que correspondan.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centro para personas mayores | <input type="checkbox"/> Organizaciones religiosas (iglesia, templo, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Familiares o amigos | <input type="checkbox"/> Organizaciones sin fines de lucro (como AARP, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Televisión | <input type="checkbox"/> Su médico u otros profesionales de la salud |
| <input type="checkbox"/> Biblioteca | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Redes sociales (como Facebook, YouTube, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Periódico | <input type="checkbox"/> 2-1-1/CONNECT |
| <input type="checkbox"/> Otra: especifique: _____ | |

25. ¿Con qué frecuencia interactúa con sus amigos, familiares o vecinos que no viven con usted? Puede ser por teléfono, en persona, por correo electrónico o a través de redes sociales como Facebook.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Varias veces al día | <input type="checkbox"/> De 1 a 2 días a la semana |
| <input type="checkbox"/> Aproximadamente una vez al día | <input type="checkbox"/> Una vez cada varias semanas |
| <input type="checkbox"/> De 3 a 6 días a la semana | <input type="checkbox"/> Una vez al mes o menos |
| <input type="checkbox"/> NO interactúo con otras personas | |

26. ¿Con qué frecuencia utiliza el Internet para actividades como enviar correos electrónicos, obtener noticias e información, pagar cuentas, administrar sus finanzas o hacer compras?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Varias veces al día | <input type="checkbox"/> De 1 a 2 días a la semana |
| <input type="checkbox"/> Aproximadamente una vez al día | <input type="checkbox"/> Una vez cada varias semanas |
| <input type="checkbox"/> De 3 a 6 días a la semana | <input type="checkbox"/> Una vez al mes o menos |
| <input type="checkbox"/> NO utilizo el Internet | |

Continuar en la página siguiente

27. ¿Qué tecnologías utiliza? Marque todas las opciones que correspondan.

Coloque una X en la(s) casilla(s) correspondiente(s) a su(s) respuesta(s).

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Teléfono celular / inteligente | <input type="checkbox"/> Mensajes de texto |
| <input type="checkbox"/> Computadora de escritorio | <input type="checkbox"/> Correo electrónico |
| <input type="checkbox"/> Computadora portátil (laptop) | <input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, YouTube, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Tableta | <input type="checkbox"/> Videochat/videollamadas (Zoom, FaceTime, Google Meet, etc.) |

28. ¿Usted o alguien en su hogar utiliza alguno de los siguientes servicios en Santa Fe?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Biblioteca Pública de Santa Fe | <input type="checkbox"/> Centros Recreativos de Santa Fe |
| <input type="checkbox"/> Centros para Personas Mayores de Santa Fe | <input type="checkbox"/> Centro de Adolescentes de Santa Fe (Teen Center) |
| <input type="checkbox"/> 2-1-1/CONNECT | |

Sección Cuatro: Estas preguntas son sobre su bienestar financiero.

Marque con un círculo las respuestas que mejor reflejen su opinión.

29. ¿Cree usted que Santa Fe ofrece suficientes oportunidades de empleo para que pueda ganar dinero?

Sí | No | No estoy seguro(a)

30. ¿Cree usted que Santa Fe cuenta con suficientes recursos para ayudarle a mejorar su bienestar financiero, como clases sobre ahorro y manejo de dinero, asistencia con impuestos, etc.?

Sí | No | No estoy seguro(a)

Sección Cinco: Preguntas demográficas

Llene los espacios en blanco o coloque una X en la casilla que mejor refleje su respuesta.

31. ¿Cuál es su edad?

32. ¿Cuál es su género?

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Femenino | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Masculino | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |

33. ¿Cuál es su estado civil actual?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Casado(a) | <input type="checkbox"/> Divorciado(a) |
| <input type="checkbox"/> No casado(a), vivo con mi pareja | <input type="checkbox"/> Viudo(a) |
| <input type="checkbox"/> Separado(a) | <input type="checkbox"/> Nunca me he casado |

Continuar en la página siguiente

34. ¿Cuál el nivel más alto estudios que ha completado?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder a 12.º grado (sin diploma) | <input type="checkbox"/> Título universitario de 4 años |
| <input type="checkbox"/> Graduado(a) de preparatoria o GED | <input type="checkbox"/> Escuela técnica o título de asociado |
| <input type="checkbox"/> Algunos estudios universitarios | <input type="checkbox"/> Título(s) de posgrado o profesional |

35. ¿Cuál es su raza y/o etnicidad? Marque todas las opciones que correspondan.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Indígena americano(a) o nativo(a) de Alaska | <input type="checkbox"/> Hispano(a) o latino(a) |
| <input type="checkbox"/> Asiático(a) / Asiático-americano(a) | <input type="checkbox"/> Oriente medio o norteafricano(a) |
| <input type="checkbox"/> Negro(a) o afroamericano(a) | <input type="checkbox"/> Blanco(a) o caucásico(a) |
| <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____ | |

36. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su situación laboral actual?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia, medio tiempo | <input type="checkbox"/> Desempleado(a), pero en búsqueda de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia, tiempo completo | <input type="checkbox"/> Jubilado(a), no trabajo |
| <input type="checkbox"/> Empleado(a), medio tiempo | <input type="checkbox"/> Jubilado(a), trabajo medio tiempo |
| <input type="checkbox"/> Empleado(a), tiempo completo | <input type="checkbox"/> Jubilado(a), interesado(a) en encontrar trabajo |
| <input type="checkbox"/> Sin empleo por otros motivos | |

37. ¿Cuál es el ingreso total de su hogar?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$10,000 | <input type="checkbox"/> De \$70,000 a \$79,999 |
| <input type="checkbox"/> De \$10,000 a \$19,999 | <input type="checkbox"/> De \$80,000 a \$89,999 |
| <input type="checkbox"/> De \$20,000 a \$29,999 | <input type="checkbox"/> De \$90,000 a \$99,999 |
| <input type="checkbox"/> De \$30,000 a \$39,999 | <input type="checkbox"/> De \$100,000 a \$149,999 |
| <input type="checkbox"/> De \$40,000 a \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$150,000 o más |
| <input type="checkbox"/> De \$50,000 a \$59,999 | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> De \$60,000 a \$69,999 | |

38. ¿Cuál es su código postal?

Fin de la encuesta. ¡Gracias por su participación!

Por favor devuélvala a su repartidor de comida a domicilio, a cualquier Centro para Personas Mayores o Biblioteca de la Ciudad de Santa Fe, o al facilitador del evento de Santa Fe Amigable para Todas las Edades.