

# LONG TERM RECOVERY STUDY – RECONSTRUCTION II: 24 MONTHS - ELECTRONIC QUESTIONNAIRE FOUR

Número de Control de OMB: 1660-0164  
Expiración: 31/5/2027

## AVISO DE DIVULGACIÓN DE LA CARGA DE PAPELEO: Formulario de FEMA 104-FY-21-107

Se estima que la carga pública para recopilación de estos datos es un promedio de minutos por respuesta. La estimación de la carga incluye el tiempo de revisión de las instrucciones, la búsqueda en las fuentes de datos existentes, la recopilación y el mantenimiento de los datos necesarios, el completar y enviar este formulario. Esta recopilación de información es voluntaria. No está obligado a responder a esta recopilación de información a menos que aparezca un número de control OMB válido en este formulario. Envíe sus comentarios sobre la exactitud de la estimación de la carga y cualquier sugerencia para reducirla a: Gestión de Recopilaciones de Información, Departamento de Seguridad Nacional, Agencia Federal para el Manejo de Emergencias, 500 C Street, SW., Washington, DC 20472-3100, Proyecto de Reducción de Papeleo (1660-0164) **NOTA:** No envíe su formulario completado a esta dirección.

### ACTA DE PRIVACIDAD

**AUTORIDAD:** Ley de Rendimiento y Resultados del Gobierno de 1993 (Pub. L. 103-62), con sus modificaciones, y la Ley de Modernización de la GPRA de 2010 (Pub. L. 111-352); la Orden Ejecutiva (OE) 12862, "Establecimiento de normas de servicio al cliente"; y su anexo al Memorándum del 23 de marzo de 1995, "Mejora de estándares de servicio al cliente"; la Orden Ejecutiva 13411 "Mejora de la Asistencia a las víctimas de desastres"; la Orden Ejecutiva 13571 "Racionalización de la entrega de servicios y mejora del servicio al cliente"; y el Memorando relacionado del 13 de junio de 2011 " Implementación de la Orden Ejecutiva 13571 sobre la racionalización de la entrega de servicios y la mejora del servicio al cliente".

**PROPÓSITO(S) PRINCIPAL(ES):** DHS/FEMA recopila esta información para medir la satisfacción del cliente solicitantes de Asistencia Individual con los servicios de FEMA.

**USO(S) RUTINARIO(S):** Esta información se utiliza para el propósito principal indicado anteriormente. El resumen y/o resultados agregados y análisis de la encuesta pueden ser compartidos con el Congreso y la Oficina de Rendición de Cuentas del Gobierno; sin embargo, no se compartirá externamente ninguna información de identificación personal (PII). Para obtener más información sobre cómo el DHS puede compartir estos datos, consulte DHS/FEMA/PIA-035 Enterprise Customer Survey System (ECSS), disponible en <https://www.dhs.gov/privacy>.

**DIVULGACIÓN:** La divulgación de información en este formulario es estrictamente voluntaria y ayudará a FEMA a realizar mejoras en su programa de Asistencia Individual; el no proveer la información solicitada no afectará la capacidad de una persona para calificar o recibir Asistencia Individual de FEMA.

# LONG TERM RECOVERY STUDY – RECONSTRUCTION II: 24 MONTHS - ELECTRONIC QUESTIONNAIRE FOUR

## Correo electrónico de portada Introducción

Estimado \$FstNm\$ \$LastNm\$

Gracias por seguir ayudando a FEMA a buscar formas de mejorar los servicios de recuperación de desastres. Esta es la entrevista final del estudio de recuperación a largo plazo. En la entrevista anterior hablamos de las alertas de desastres, la preparación y sus necesidades durante las primeras semanas y meses después del desastre. La entrevista de hoy se centra en su nivel actual de recuperación y el impacto continuo en su hogar y comunidad.

Esta encuesta es voluntaria, tomará de 5 a 10 minutos completarla y habrá tres entrevistas adicionales durante los próximos 18 meses. Esta encuesta debe ser realizada por la persona más familiarizada con su solicitud de asistencia de FEMA.

Sus respuestas no afectarán el resultado de su solicitud de asistencia de FEMA.

Estas preguntas cumplen con el Acta de Privacidad de 1974 y han sido aprobadas por la Oficina de Administración y Presupuesto con el número 1660-0164.

Haga clic en el enlace a continuación para leer el Aviso de divulgación de carga de papeleo, la Declaración de la Ley de privacidad y comenzar la encuesta.

[Comenzar Encuesta](#)

Please click on the start survey button to read the Paperwork Burden Disclosure Notice, Privacy Act Statement, and begin the survey.

**Start Survey**

## LONG TERM RECOVERY STUDY – RECONSTRUCTION II: 24 MONTHS - ELECTRONIC QUESTIONNAIRE FOUR

Gracias,

Agencia Federal para el Manejo de Emergencias

Si sufre alguna dificultad técnica mientras completa la encuesta, envíe un correo electrónico a [FEMA-Program-Survey@fema.dhs.gov](mailto:FEMA-Program-Survey@fema.dhs.gov) e incluya el nombre de la encuesta (Encuesta de recuperación a largo plazo) y explique el problema.

### RECUPERACIÓN GENERAL

En la entrevista anterior, tratamos temas relacionados con su **nivel de recuperación**. La entrevista de hoy continuará esas discusiones y verá que se le vuelven a hacer algunas de las mismas preguntas. Eso nos ayuda a entender su progreso desde la última encuesta.

Esta encuesta está relacionada con el [Tipo de desastre] que ocurrió el [DIC]. Por favor, piense en sus circunstancias actuales en comparación con las anteriores al desastre. Utilizando una escala de **1 (Totalmente en desacuerdo)** a **5 (Totalmente de acuerdo)**, indique su nivel de acuerdo con cada afirmación.

|   | <b>1<br/>Totalmente<br/>en<br/>desacuerdo</b> | <b>2</b>                 | <b>3</b>                 | <b>4</b>                 | <b>5<br/>Totalment<br/>e de<br/>acuerdo</b> | <b>No<br/>sabe o<br/>No<br/>opina</b> |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---------------------------------------|
| 1. Tengo un lugar seguro y habitable donde quedarme.                          | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>              |
| 2. Tengo bienes personales necesarios como muebles, electrodomésticos y ropa. | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>              |
| 3. Los ingresos de mi hogar son iguales o mayores que antes del desastre.     | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>              |
| 4. Los gastos de mi hogar están al mismo nivel que antes del desastre.        | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>              |
| 5. Mi nivel de estrés actual es alto.   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>              |
| 6. Tengo a mi disposición recursos y servicios comunitarios.                  | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/>              |

Utilizando una escala de **1 (Nada recuperado)** a **5 (Completamente recuperado)**, ¿cómo calificaría la situación de su hogar en el...

|  <b>FEMA</b> | <b>1<br/>Nada<br/>recuperado</b> | <b>2</b>                 | <b>3</b>                 | <b>4</b>                 | <b>5<br/>Completamente<br/>recuperado</b> |
|---|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 7. Nivel de recuperación general  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  |

**LONG TERM RECOVERY STUDY – RECONSTRUCTION II: 24 MONTHS - ELECTRONIC  
QUESTIONNAIRE FOUR**

**RECUPERACIÓN DE LA COMUNIDAD**

Esta sección de la encuesta trata sobre la **recuperación de la comunidad** y utiliza una escala de **1 (Totalmente en desacuerdo)** a **5 (Totalmente de acuerdo)**. Por favor, indique su nivel de acuerdo con cada una de las afirmaciones o también puede responder con **No aplica** o **No sé**. Ahora tengo acceso y disponibilidad normal a:

|  | <b>1<br/>Totalmente<br/>en<br/>desacuerdo</b> | <b>2</b>                 | <b>3</b>                 | <b>4</b>                 | <b>5<br/>Totalmente<br/>de<br/>acuerdo</b> | <b>No aplica<br/>o<br/>No sé</b> |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|
| 8. Servicios de atención y cuidado infantil  | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 9. Entidades educativas como colegios, institutos  | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 10. Transporte público   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 11. Cuidado de animales domésticos, de servicio y de apoyo   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 12. Negocios como supermercados, tiendas por departamento, farmacias   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 13. Servicios médicos, doctores, dentistas, hospitales, asistencia a domicilio, servicios de asistencia personal | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 14. Centros de la tercera edad   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 15. Servicios de emergencia como bomberos, servicios médicos de urgencia y la policía                            | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 16. Oficinas y servicios del gobierno local  | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 17. Organizaciones comunitarias y grupos religiosos  | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 18. Calles, carreteras y puentes   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |
| 19. Entretenimiento y recreación   | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>         |

**ASISTENCIA DE FEMA**

FEMA puede proveer fondos para reparaciones al hogar y asistencia de alquiler. También se pueden proveer fondos para bienes personales como un vehículo, artículos para el hogar, cuidado de niños, como también gastos médicos, dentales y funerarios. Utilizando una escala de **1 (Totalmente en desacuerdo)** a **5 (Totalmente de acuerdo)**, indique su nivel de acuerdo con cada afirmación. La asistencia financiera de FEMA:

|  | <b>1<br/>Totalmente</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5<br/>Totalmente</b> |
|--|-------------------------|----------|----------|----------|-------------------------|
|  |                         |          |          |          |                         |

**LONG TERM RECOVERY STUDY – RECONSTRUCTION II: 24 MONTHS - ELECTRONIC  
QUESTIONNAIRE FOUR**

|   | <b>en<br/>desacuerdo</b> |                          |                          |                          | <b>de<br/>acuerdo</b>    |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20. Llegó en un tiempo razonable                                | <input type="checkbox"/> |
| 21. Fue una parte importante de mi recuperación                 | <input type="checkbox"/> |
| 22. Ayudó a satisfacer mis necesidades relacionadas al desastre | <input type="checkbox"/> |

Programmer Note: If Q22 response = 1, 2, or 3 go to Q23 else go to Q24.)

23. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor las áreas en las que la asistencia financiera de FEMA no cumplió sus necesidades relacionadas con el desastre? [Seleccione todas las que correspondan].

- Reparaciones al Hogar
- Asistencia de Alquiler
- Bienes Personales
- Gastos de cuidado de niños
- Gastos médicos, dentales o funerarios
- Reparaciones o mejoras relacionadas con discapacidades
- Otro (especifique 50 caracteres)

**ASISTENCIA DE FEMA**

24. ¿Qué servicios adicionales y asistencia de recuperación de desastres necesita actualmente? (300 caracteres)

25. ¿Qué cambios has hecho para estar mejor preparado para futuros desastres? (300 caracteres)

**LONG TERM RECOVERY STUDY – RECONSTRUCTION II: 24 MONTHS - ELECTRONIC  
QUESTIONNAIRE FOUR**

26. Basándose en su experiencia en el desastre, ¿qué comentarios o sugerencias adicionales tiene?  
(300 caracteres)

**CLAUSURA**

La información que nos ha proporcionado hoy es extremadamente importante para ayudar a mejorar la recuperación en futuros desastres. Le agradecemos su ayuda en los comentarios de los últimos 24 meses.

Gracias por su tiempo.