



21ª Encuesta Anual Conteo de Violencia Doméstica

NNEDV.org/DVCounts

**Reserve la fecha: miércoles, 9 de septiembre de 2026
(desde las 8:00 a.m. EDT del 9/9/2026 hasta las 7:59 a.m. EDT del 10/9/2026)**

**Todos los materiales de la encuesta están disponibles en
NNEDV.org/DVCounts2026.**

El enlace de la encuesta estará disponible a partir del jueves 10 de septiembre de 2026 desde las 8:00 a.m. EDT.

Instrucciones de la encuesta

La 21ª Encuesta Anual Conteo de Violencia Doméstica ("DV Counts") de la Red Nacional para Eliminar la Violencia Doméstica es una iniciativa para contar mejor a las personas atendidas por programas locales de violencia doméstica en un periodo único de encuesta de 24 horas. Por favor, intente responder a las preguntas con la mayor precisión posible.

Los resultados individuales de su programa **no** serán reportados por separado. DV Counts **no** es un proyecto financiado con fondos federales, y esta encuesta **no** está relacionada a los fondos de su programa, federales ni de cualquier otro tipo.

Seminarios web informativos para programas participantes

No es necesario asistir a los seminarios web en vivo o ver la grabación para participar en DV Counts. Los seminarios son un resumen para aquellas personas que no están familiarizadas con DV Counts o que buscan orientación adicional. Sin embargo, es recomendable que cada programa asista a uno de los seminarios o vea la grabación.

Tendremos dos seminarios web IDENTICOS el **jueves 30 de julio de 2026 de 12:30-2:00 p.m. EDT** y de **3:00-4:30 p.m. EDT**. Se compartirá el mismo contenido en ambos seminarios web, por lo tanto, no tiene que asistir a ambos.

El enlace para ver las grabaciones del seminario web se enviará por correo electrónico a DVCountsInfo@Lists.NNEDV.org. Para suscribirse a esta lista de correos listserv, envíe un correo electrónico a DVCounts@NNEDV.org.

Registro para el seminario web:

- ★ [Este es el registro para el seminario web #1 a las 12:30 PM EDT el jueves 30 de julio.](#)
- ★ [Este es el registro para el seminario web #2 a las 3:00 PM EDT el jueves 30 de julio.](#)

Le invitamos a reunirse con el equipo de DV Counts

Si tiene preguntas después de asistir/ver el seminario web y leer los materiales de encuesta, le invitamos a que haga una cita para reunirse con el equipo de DV Counts. Puede encontrar uno de los horarios disponibles y programar una llamada de 30 minutos usando nuestro Calendly: <https://calendly.com/aslye/connect-w-dv-counts>

Instrucciones para los programas participantes

¿Qué es la encuesta "DV Counts"?

- ★ La Red Nacional para Acabar con la Violencia Doméstica (NNEDV) está trabajando con las coaliciones estatales y territoriales de violencia doméstica para crear una representación panorámica de los servicios de violencia doméstica prestados en todo Estados Unidos en un período de 24 horas. ¡Esta es nuestra 21ª Encuesta Anual Conteo de Violencia Doméstica ("DV Counts")!
- ★ Esta representación panorámica ofrece una imagen tanto a nivel estatal y territorial como nacional del número de personas que buscan servicios, el número de solicitudes no atendidas por falta de recursos y el alcance general de los servicios que los programas locales ofrecieron.

¿Quién debe participar?

- ★ **Deberán participar en la encuesta solo los programas cuyo objetivo fundamental sea la prestación de los servicios de violencia doméstica.** El propósito de DV Counts es recopilar un conteo no duplicado de personas que acceden a servicios por violencia doméstica sin fines de lucro. No se pretende contar ese día el número de víctimas que puedan visitar una sala de urgencias, el departamento de policía, una agencia gubernamental o una agencia de justicia penal.

¿Cómo beneficiará a mi programa participar en DV Counts?

- ★ NNEDV prepara un informe nacional y resúmenes estatales y territoriales sobre las personas sobrevivientes atendidas, los servicios que los programas han prestado y las solicitudes de servicio que no se pudieron atender, que se les entregará a los programas participantes. Su organización puede utilizar esta información de diferentes maneras. Utilice el Informe DV Counts para:
 - Procurar reformas legislativas estatales y territoriales;
 - Aumentar el financiamiento al demostrar los beneficios de su programa y el impacto de los recursos limitados;
 - Crear informes o solicitudes de subvención convincentes para los financiadores y posibles financiadores; y/o
 - Informar a la comunidad a través de la difusión, la capacitación y el apoyo voluntario.

¿Qué tengo que hacer ANTES del día de la encuesta?

- ★ **Lea** este paquete sobre la encuesta (y otros materiales disponibles en NNEDV.org/DVCounts2026) y si tiene preguntas, comuníquese con nosotros a DVCounts@NNEDV.org.
- ★ **Identifique** a la persona o miembro del personal que se encargará de recopilar la información durante el período de 24 horas y quién ingresará la información en línea.
- ★ **Analice** cómo contará el número de personas atendidas y el número de solicitudes que su programa no pudo satisfacer.
- ★ **Pida** a sus colegas que respondan a las preguntas cuyas respuestas a lo mejor usted ignora.

¿Qué tengo que hacer el día de la encuesta?

- ★ A lo largo del día de la encuesta, lleve un control de las preguntas que debe responder y registre los datos que posteriormente ingresará en línea (por ejemplo, el número de personas atendidas y los tipos de servicios prestados).

¿Qué hacemos si nuestra agencia tiene más de un sitio o sucursal?

- ★ Por favor, haga que todas las sucursales envíen el conteo a **una** persona designada como contacto.
- ★ Sume el total del conteo, y envíe únicamente **un** formulario para toda la agencia.
- ★ Por ejemplo, si solo hay 23 agencias de violencia doméstica en el estado o territorio y una de ellas cuenta con cuatro sucursales, solo debería haber 23 formularios presentados en línea (no 26 porque una agencia presenta cuatro formularios diferentes para cuatro sucursales distintas).

¿Qué debo que hacer DESPUÉS del día de la encuesta?

- ★ Deberá haber ingresado sus resultados en línea en NNEDV.org/DVCounts2026 a más tardar **viernes 23 de octubre de 2026 a las 11:59 PM EDT**. Puede ingresar sus respuestas a partir del jueves 10 de septiembre de 2026 a las 8:00 a.m., hora del este.
- ★ Si no tiene acceso a la encuesta en línea, puede enviar sus respuestas por correo electrónico a DVCounts@NNEDV.org. **Por favor, intente completar la encuesta en línea primero.** (Tenga en cuenta que ya no podemos recibir encuestas por fax.)
- ★ Si tiene alguna pregunta sobre cómo completar el formulario o si tiene dificultades técnicas, por favor comuníquese con nosotros en DVCounts@NNEDV.org.

Instrucciones para el envío

Preferimos que envíe sus datos en línea, ya que esto nos permite analizar los resultados más rápidamente. Por favor, envíe su información por correo electrónico a DVCounts@NNEDV.org **solo** si no tiene acceso a la encuesta en línea. (Tenga en cuenta que ya no podemos recibir encuestas por fax.)

Si tiene alguna dificultad técnica, por favor comuníquese con NNEDV a DVCounts@NNEDV.org.

La mejor manera de prepararse para ingresar sus datos en línea es seguir los tres sencillos pasos a continuación:

Paso 1

A lo largo del día de la encuesta, lleve un control de las preguntas que debe responder y registre los datos que, posteriormente, ingresará en línea en cuanto haya finalizado la prestación de los servicios. La recopilación de los datos en el momento o dentro de un periodo no mayor de 24 horas le permitirá ingresar rápidamente los resultados en línea.

Por favor, verifique la hora de comienzo en su zona horaria (página 6) para asegurarse de que su conteo inicie en el momento correcto de su estado o territorio. Encuentre su zona horaria usando [este enlace](#).

Paso 2

Al final del día de la encuesta, por favor termine de completarla. **Si su agencia tiene varios sitios o sucursales, por favor combine sus números y respuestas y solo registre un solo formulario de toda la agencia.** No podrá ingresar los datos en el sitio web hasta el día **después** del día de la encuesta. La encuesta en línea incluye las **mismas** preguntas que aparecen en las páginas 7-20 de este paquete.

Paso 3

Después del día de la encuesta, por favor visite NNEDV.org/DVCounts2026 e ingrese sus datos. El formulario en línea es idéntico al cuestionario incluido en este paquete. Simplemente ingrese sus respuestas en los espacios designados. Si tiene problemas para abrir la página web, por favor comuníquese a DVCounts@NNEDV.org. Las respuestas deben ser enviadas antes de las **11:59 PM EDT del viernes 23 de octubre de 2026**.

¡Eso es todo! Muchos de los participantes anteriores informaron que les tomó solamente 15 minutos ingresar la información en línea.

Si no puede tener acceso a la encuesta en línea, puede enviarnos por correo electrónico una imagen fotográfica o un PDF de la encuesta completada a DVCounts@NNEDV.org. (Tenga en cuenta que ya no podemos recibir encuestas por fax.)

Información de la encuesta de un vistazo

Período de la encuesta:

**Comienza el miércoles 9 de
septiembre de 2026**

8:00 AM hora del este/atlántico
7:00 AM hora del centro
6:00 AM Hora de la montaña
5:00 AM Hora Pacífico
4:00 AM Alaska
2:00 AM Hawái
1:00 AM Samoa Americana
10:00 PM Guam/Marianas del Norte

**Finaliza el jueves 10 de
septiembre de 2026**

7:59 AM hora del este/atlántico
6:59 AM hora del centro
5:59 AM Hora de la montaña
4:59 AM Hora Pacífico
3:59 AM Alaska
1:59 AM Hawái
12:59 AM. Samoa Americana
9:59 PM Guam/Marianas del Norte

Complete la encuesta: Complete la encuesta en línea en NNEDV.org/DVCounts2026 (**este es el método preferido**). El enlace de la encuesta estará disponible a partir del jueves 10 de septiembre de 2026 desde las 8:00 a.m. EDT.

Si no tiene acceso a la encuesta en línea, puede enviar su encuesta por correo electrónico a DVCounts@NNEDV.org. **Por favor, utilice la opción de correo electrónico únicamente si no tiene acceso a la encuesta en línea.** (Tenga en cuenta que ya no podemos recibir encuestas por fax.)

Si tiene preguntas, póngase en contacto con la Red Nacional para Eliminar la Violencia Doméstica en DVCounts@NNEDV.org.

Las respuestas deberán ser entregadas a más tardar el viernes 23 de octubre de 2026 a las 11:59 PM EDT.

Formulario de encuesta 2026

Este es el inicio de la encuesta.

Una vez completada, por favor ingrese sus datos en línea siguiendo el enlace NNEDV.org/DVCounts2026. El enlace de la encuesta estará disponible a partir del jueves 10 de septiembre de 2026 desde las 8:00 a.m. EDT.

Si no tiene acceso a la encuesta en línea, puede enviar su encuesta por correo electrónico a DVCounts@NNEDV.org. (Tenga en cuenta que ya no podemos recibir encuestas por fax.)

El periodo de la encuesta es desde el miércoles 9 de septiembre de 2026, a partir de las 8:00 a.m. (hora del este), hasta el jueves 10 de septiembre de 2026, a las 7:59 a.m. (hora del este). En la página 6 encontrará las horas de inicio y fin en todas las zonas horarias.

Si no entiende alguna de las preguntas formuladas o los términos utilizados, por favor consulte las preguntas frecuentes y definiciones de los términos disponibles en NNEDV.org/DVCounts2026. Si este documento no responde a sus preguntas, envíenos un correo electrónico a DVCounts@NNEDV.org.

Por favor, complete la encuesta lo más que pueda para que los datos de DV Counts sean lo más completos posible. Reconocemos que muchos programas enfrentan limitaciones de tiempo, capacidad y seguridad que les impiden responder completamente a todas las preguntas. Si tiene preguntas o inquietudes sobre la capacidad de su programa para completar la encuesta, por favor contacte a DVCounts@NNEDV.org.

(* = pregunta requerida)

Información del programa:

1. Código postal (de la oficina administrativa): *

La encuesta continúa en la siguiente página.

2. Nombre del programa *(se mantendrá confidencial): **

3. Por favor, indique su nombre *(y la inicial de su apellido si alguien de su agencia tiene su mismo nombre)* **para que podamos comunicarnos con usted si tenemos alguna pregunta sobre los datos que ha sometido: ***

4. Por favor, indique su dirección de correo electrónico para que podamos contactarle si tenemos alguna pregunta sobre los datos que ha sometido: *

La encuesta continúa en la siguiente página.

5. Por favor, marque la categoría que mejor describa su programa: (Marque solo una.)

- ☐ Programa de violencia doméstica (programa de VD)
- ☐ Programa dual de violencia doméstica y sexual
- ☐ Refugio dual de violencia doméstica y para las personas en situación sin techo
- ☐ Programa de servicios para las víctimas de la violencia doméstica y de delitos
- ☐ Programa de VD que se encuentra dentro de un programa de servicio social más amplio
- ☐ Programa de VD dirigido por y para personas sobrevivientes nativas
- ☐ Programa de VD dirigido por y para sobrevivientes inmigrantes
- ☐ Programa de VD dirigido por y para personas sobrevivientes afroamericanas/negras
- ☐ Programa de VD dirigido por y para personas sobrevivientes asiáticas o de las islas del Pacífico
- ☐ Programa de VD dirigido por y para personas sobrevivientes latinas
- ☐ Programa de VD dirigido por y para personas sobrevivientes sordas
- ☐ Programa de VD dirigido por y para sobrevivientes mayores
- ☐ Programa de VD dirigido por y para sobrevivientes con discapacidades
- ☐ Programa de VD dirigido por y para sobrevivientes LGBTQ+
- ☐ Programa de VD dirigido por y para comunidades religiosas o basadas en la fe
- ☐ Programa de VD dirigido por y para otra comunidad (*favor de especificar*): _____
- ☐ Otro (*favor de especificar*): _____

Servicios ofrecidos en el día de la encuesta:

Cifras totales de un solo día (no un total mensual o anual)

6. Marque la casilla si su organización ofreció los siguientes servicios a niños o adultos durante el período de encuesta de 24 horas.

	REFUGIO DE EMERGENCIA	VIVIENDA DE TRANSICIÓN O ALGÚN OTRO TIPO DE VIVIENDA	HOTEL O MOTEL	N/A
Marque si usted ofreció los servicios:	☐	☐	☐	☐

La encuesta continúa en la siguiente página.

7. Sírvase indicar el número de personas atendidas en las siguientes capacidades durante el período de encuesta de 24 horas. Por favor **no** incluya a las personas atendidas a través de programas de intervención para los agresores. Por favor no ingrese ninguna palabra, letra, símbolo o rango de números en las casillas de abajo. Las casillas solo pueden aceptar números enteros (números sin puntos decimales). *

	EN REFUGIO DE EMERGENCIA	EN VIVIENDA DE TRANSICIÓN O ALGÚN OTRO TIPO DE VIVIENDA	EN HOTEL O MOTEL	EN SERVICIOS DE APOYO NO RESIDENCIALES	Total
Adultos					
Menores					
Total					

8. ¿Qué métodos de comunicación utiliza su organización para los contactos de la línea directa? (Seleccione todas las opciones que correspondan.) *

- ☐ Teléfono
- ☐ Texto
- ☐ Correo electrónico
- ☐ Chat
- ☐ Otro (por favor, especifique): _____
- ☐ No corresponde; no tenemos una línea directa.

9. Por favor, indique el número total de contactos de la línea directa (hotline) recibidos en el período de encuesta de 24 horas. (Si su organización opera líneas directas de texto, chat, correo electrónico y/u otras líneas directas, por favor incluya esos datos aquí también. Un hilo de texto/email/chat con una persona cuenta como un solo contacto.) *

--

La encuesta continúa en la siguiente página.

10. Por favor, indique el número de sesiones de capacitación pública que su organización impartió durante el período de 24 horas. Se trata de sesiones educativas ofrecidas **al público** (por ejemplo, para estudiantes de la escuela preparatoria, socios de la comunidad) **no de servicios/capacitación a miembros del personal o personas sobrevivientes** (por ejemplo, taller de educación financiera). Esto **no** incluye apariciones en los medios de comunicación el día del recuento. *(El número de capacitaciones y el número de personas capacitadas debe incluir todas las capacitaciones, presenciales y virtuales, que se impartieron durante el período de la encuesta).* *

Sesiones de capacitación pública realizadas por su programa en el período de 24 horas de la encuesta.	Personas que asistieron a una sesión de capacitación pública impartida por su programa en el período de 24 horas de la encuesta.

11. Por favor, comparta una "historia exitosa" que demuestre la asistencia y el apoyo que su organización le ofreció a una persona sobreviviente en el día de la encuesta. Para consejos sobre cómo compartir una historia (personal) convincente, por favor vea "Consejos para narrar una historia convincente" disponible en NNEDV.org/DVCounts2026. También puede compartir información acerca de las iniciativas innovadoras /exitosas de su agencia. *(Por favor, utilice nombres falsos y comparta información de manera anónima, incluyendo el término de "varios" niños en lugar del número real, sin información de identificación personal, etc. Por favor, utilice frases completas para que estas citas puedan ser utilizadas en el informe que se publicará).* **1,000 caracteres como máximo**

La encuesta continúa en la siguiente página.

**Solicitudes no satisfechas en el día de la encuesta:
Cifras totales de un solo día (no un total mensual o anual)**

12. Por favor indique la cantidad de servicios solicitados que no pudo atender el día de la encuesta debido a la falta de recursos. Esto **debe** incluir las solicitudes de servicios que su programa no pudo ofrecer, incluso si usted ofreció un servicio diferente o hizo una remisión a otra agencia. Esto **no debe** incluir solicitudes que estén fuera del ámbito de los servicios relacionados con la violencia doméstica que su programa ofrece; en otras palabras, no incluya solicitudes de servicios que usted no habría ofrecido independientemente de la disponibilidad de recursos. Para orientación adicional, por favor vea "Preguntas frecuentes de la encuesta y definiciones de los términos" disponible en [NNEDV.org/DVCounts2026](https://nnedv.org/DVCounts2026). (Por favor, no ingrese ninguna palabra, letra, símbolo o rango de números en las casillas a continuación. Las casillas solo pueden aceptar números enteros (números sin puntos decimales). *

	REFUGIO DE EMERGENCIA	VIVIENDA DE TRANSICIÓN U OTRA VIVIENDA	HOTEL O MOTEL	SERVICIOS DE APOYO NO RESIDENCIALES	Total
Adultos					
Menores					
Total					

La encuesta continúa en la siguiente página.

13. Por favor, comparta una breve historia sobre una solicitud en el día de la encuesta que no haya podido satisfacer. Esto ayudará a ilustrar la demanda y la necesidad de programas y servicios. Para consejos sobre cómo compartir una historia convincente, vea "Consejos para contar una historia convincente" disponible en NNEDV.org/DVCounts2026. *(Por favor, utilice nombres falsos y comparta información de manera anónima, incluyendo el término de "varios" niños en lugar del número real, sin información de identificación personal, etc. Por favor, utilice frases completas para que estas citas puedan ser utilizadas en el informe que se publicará).* **1,000 caracteres como máximo**

Servicios ofrecidos el día de la encuesta y durante al año

14. Cuéntenos acerca de los servicios que su programa ofreció el día de la encuesta y a lo largo del año (servicios presenciales y virtuales). Las dos primeras columnas del gráfico indican si usted prestó este servicio en el día de la encuesta y/o durante el año. La tercera columna registra si ese servicio en particular se ha reducido o eliminado debido a problemas de personal o recortes de financiación. *

***** POR FAVOR EVITE ESTOS ERRORES COMUNES *****

- ★ Si marca el *servicio prestado en el día de la encuesta* [columna 1], asegúrese de **marcar también el servicio ofrecido durante los últimos 12 meses** [columna 2]. Una vez complete el seminario en línea, el sistema automáticamente marcará estos encasillados por usted. Por favor **no** los borre si fueron marcados automáticamente.
- ★ Si anotó el número de personas que fueron atendidas en un refugio de emergencia, vivienda de transición u otra vivienda, o hotel o motel en la página 10 (pregunta 7), **asegúrese de indicar en las columnas 1 y 2**, a continuación, que su agencia prestó esos servicios. Una vez complete el seminario en línea, el sistema automáticamente marcará

estos encasillados por usted. Por favor **no** los borre si fueron marcados automáticamente.

Servicios prestados	El servicio prestado en el día de la encuesta	Servicio ofrecido durante los últimos 12 meses	Servicio reducido o eliminado debido al personal / financiación en los últimos 12 meses
Servicios de vivienda y albergue			
Refugio de emergencia	☐	☐	☐
Estancia en un hotel o motel	☐	☐	☐
Apoyo relacionado con la confidencialidad de direcciones	☐	☐	☐
Apoyo/servicios relacionados con la vivienda/propietario	☐	☐	☐
Vivienda de transición u otro tipo de vivienda (dirigido por el programa de violencia doméstica)	☐	☐	☐
Servicios para personas sobrevivientes marginadas			
Apoyo bilingüe	☐	☐	☐
Servicios culturalmente específicos para personas sobrevivientes asiáticas / de las islas del Pacífico	☐	☐	☐
Servicios culturalmente específicos para personas sobrevivientes negras / afroamericanas	☐	☐	☐
Servicios culturalmente específicos para personas sobrevivientes inmigrantes	☐	☐	☐
Servicios culturalmente específicos para personas sobrevivientes latinas / Latinex	☐	☐	☐

Servicios prestados	El servicio prestado en el día de la encuesta	Servicio ofrecido durante los últimos 12 meses	Servicio reducido o eliminado debido al personal / financiación en los últimos 12 meses
Servicios culturalmente específicos para personas sobrevivientes nativo americanas	☐	☐	☐
Apoyo/servicios relacionados con temas de discapacidad	☐	☐	☐
Apoyo/servicios relacionados con la inmigración	☐	☐	☐
Apoyo/servicios a las víctimas de maltrato LGBTQ+	☐	☐	☐
Apoyo /servicios a las personas adultas mayores/víctimas de maltrato	☐	☐	☐
Apoyo/servicios a adolescentes/jóvenes víctimas de maltrato en el noviazgo	☐	☐	☐
Apoyo/servicios a las víctimas de la trata de personas	☐	☐	☐
Servicios de traducción/interpretación ofrecidos por terceros	☐	☐	☐
Servicios para menores			
Cuidado de menores / guardería	☐	☐	☐
Apoyo/servicios a menores	☐	☐	☐
Intercambio seguro/régimen de visitas	☐	☐	☐
Apoyo/servicios relacionados con el bienestar/servicios de protección de menores	☐	☐	☐
Apoyo relacionado con los sistemas escolares	☐	☐	☐

Servicios de salud			
Información y/o apoyo sobre el VIH o el SIDA	☐	☐	☐
Servicios médicos en el sitio	☐	☐	☐
Apoyo/servicios relacionado con el cuidado de la salud o los sistemas de cuidado de la salud	☐	☐	☐
Apoyo/servicios relacionados con la salud mental	☐	☐	☐
Apoyo/servicios relacionados con el consumo de sustancias	☐	☐	☐
Terapia/asesoramiento para personas adultas	☐	☐	☐
Terapia/asesoramiento para menores o jóvenes	☐	☐	☐
Servicios financieros			
Asistencia monetaria directa	☐	☐	☐
Educación financiera /Presupuesto	☐	☐	☐
Capacitación laboral/Asistencia para el empleo	☐	☐	☐
Programas de ahorro y/o microcréditos	☐	☐	☐
Apoyo/servicios relacionados con los beneficios públicos/TANF/bienestar social	☐	☐	☐
Servicios legales			
Alternativas al sistema jurídico penal (justicia transformadora y restauradora)	☐	☐	☐
Acompañamiento a los tribunales o apoyo legal	☐	☐	☐
Representación legal de un abogado	☐	☐	☐
Otros servicios			
Respuesta o contacto con los medios de comunicación/prensa	☐	☐	☐

Programas de prevención y / o educación	☐	☐	☐
Apoyo para animales	☐	☐	☐
Apoyo/servicios relacionados con el uso de la tecnología	☐	☐	☐
Apoyo/servicios a las víctimas del servicio activo o de los veteranos en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos	☐	☐	☐
Transporte	☐	☐	☐

15. En los últimos 12 meses, cuando su programa no ha podido satisfacer las solicitudes de servicios las personas sobrevivientes, ¿cuáles de las siguientes experiencias tuvieron estas personas sobrevivientes? *(Seleccione todas las opciones que correspondan.)*

- ☐ Regresaron con la persona agresora.
- ☐ Se quedaron sin hogar (lo que incluye vivir en su automóvil, vivir en la calle, quedarse a dormir en sofás de amistades o de otra manera no tener una residencia fija).
- ☐ Se mudaron en busca de apoyo, dejando atrás trabajos locales, familia y recursos.
- ☐ Enfrentaron ruina financiera y/o bancarrota.
- ☐ Enfrentaron desafíos legales (incluyendo la pérdida de la custodia, deportación, etc.)
- ☐ Fueron gravemente heridas y/o asesinadas por la persona agresora.
- ☐ Otro *(por favor, especifique)*: _____

16. En los últimos 12 meses, ¿ha experimentado su programa despidos o reducciones en las horas del personal, reducción/eliminación de servicios, tiempos de espera más largos, fusiones y/o cierres como resultado de retrasos y/o recortes en los fondos federales? *(Los fondos federales pueden incluir FVPSA, fondos de bonificación HUD DV/SA, LAV, el Programa Rural OWW, STOP, Vivienda Transicional, VOCA, etc. Seleccione solo uno.)*

- ☐ Sí
- ☐ No

La encuesta continúa en la siguiente página.

16A. Si su respuesta a la pregunta 16 fue “Sí”, ¿cuál de las siguientes situaciones ha experimentado su programa como resultado de retrasos y/o recortes en los fondos federales en los últimos 12 meses? *(Seleccione todas las opciones que correspondan.)*

- ☐ Despidos o reducción de horas del personal
- ☐ Servicios reducidos o eliminados
- ☐ Tiempos de espera más largos
- ☐ Fusiones
- ☐ Cierres
- ☐ Otro *(por favor, especifique):* _____

17. En los últimos 12 meses, ¿ha impactado la aprobación del [H.R.1](#) (generalmente conocido como el “Gran y Hermoso Proyecto de Ley”) el acceso a los servicios sociales/beneficios públicos en su comunidad? *(Esto puede incluir la eliminación o reducción del acceso a SNAP, TANF, WIC, Sección 8/Vivienda Pública, Seguro Social, Medicaid o su equivalente estatal, banco de alimentos, etc. Seleccione solo uno.)*

- ☐ Sí
- ☐ No

17A. Si su respuesta a la pregunta 17 fue “Sí”, ¿cómo ha impactado la aprobación del H.R.1 a su programa y/o a las personas sobrevivientes que usted atiende en los últimos 12 meses? *1,000 caracteres como máximo*

La encuesta continúa en la siguiente página.

18. En los últimos 12 meses, ¿ha visto su programa un aumento en el acoso o la discriminación hacia las personas sobrevivientes en comunidades históricamente marginadas? *(Esto puede incluir a sobrevivientes LGBTQ+, inmigrantes, de color y/o a otras personas sobrevivientes históricamente marginadas. Seleccione solo una.)*

- ☐ Sí
☐ No

18A. Si su respuesta a la pregunta 18 fue “Sí”, ¿cómo ha impactado este acoso o discriminación a estas personas sobrevivientes y/o la capacidad de su programa para atenderlas en los últimos 12 meses? *1,000 caracteres como máximo*

19. Tiene su organización algunos fondos específicos para ayudar a las personas sobrevivientes a obtener o mantener una vivienda permanente? *(Seleccione solo una.)*

- ☐ Sí
☐ No

La encuesta continúa en la siguiente página.

19A. Si su respuesta a la pregunta 19 fue “No”, ¿cuál de las siguientes opciones describe mejor por qué su organización no tiene fondos específicos para ayudar a las personas sobrevivientes a obtener o mantener una vivienda permanente? *(Seleccione todas las opciones que correspondan.)*

- ☐ No hemos solicitado fondos para vivienda permanente.
- ☐ Solicitamos fondos para vivienda permanente, pero no los otorgaron.
- ☐ Nos disuadieron de solicitar fondos para vivienda permanente.
- ☐ Los fondos para vivienda permanente no están disponibles en nuestra comunidad.
- ☐ Actualmente no tenemos la capacidad organizacional para solicitar o administrar fondos para vivienda permanente.
- ☐ Los requisitos de los fondos para vivienda permanente no eran compatibles con las prácticas centradas en sobrevivientes, los requisitos de confidencialidad o el modelo de programa de nuestra organización.
- ☐ Otro (por favor, especifique): _____

20. ¿Hay algo más que le gustaría compartir con NNEDV, el Congreso, la Administración y/o aquellos que lean el Informe DV Counts? *(Esta respuesta podría incluir cualquier desafío adicional que su programa esté enfrentando, cualquier acontecimiento positivo adicional e historias de éxito, la descripción de programas innovadores y/o cualquier otra cosa que no se haya incluido en sus respuestas anteriores.) 1,000 caracteres como máximo*



¡Gracias por completar nuestra encuesta! Por favor, visite NNEDV.org/DVCounts2026 para entregar esta información.

El enlace de la encuesta estará disponible a partir del jueves 10 de septiembre de 2026 desde las 8:00 a.m. EDT.