

Háblenos sobre su necesidad personal de transporte público Tell us about your transportation needs

**Bienvenidos a la encuesta de transporte público presentada por la Conferencia de Gobiernos del Valle de Yakima. Esta breve encuesta tiene un propósito doble: de hacerle a usted preguntas sobre su necesidad personal de transporte público y, de guiarnos a nosotros a determinar qué hacer en el futuro para solucionar esa necesidad. Apreciamos mucho los aproximadamente ocho minutos que usted dedica para tomar esta encuesta, porque la información que usted nos da es de suma importancia para que podamos formular nuestros planes futuros de transporte.**

1. Marque todos los tipos de transporte público que usted ha usado durante los pasados 12 meses para ir a trabajar, acudir a citas, ir de compras o asistir a actividades sociales etc.

- Rutas predeterminadas de transporte público (con horarios y paradas de autobuses)
- Rutas flexibles de transporte público (vehículos que se apegan a horarios y rutas predeterminadas, pero pueden desviarse de la ruta)
- Servicios de transporte reservados con antelación
- Agencias ubicadas en condados vecinos que brindan servicios públicos o reservaciones con antelación
- Lugares públicos para caminar o para desplazarse en bicicleta (vías para bicicletas, aceras y senderos, etc.)
- Otros (Favor de enumerarlos)

2. Marque todos los tipos de servicios de transporte que usted ha usado durante los pasados 12 meses para ir a trabajar, acudir a citas, ir de compras o asistir a actividades sociales etc.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Un taxi privado o Uber   | <input type="checkbox"/> Acompañar como pasajero a un amigo o miembro de la familia   |
| <input type="checkbox"/> Car share/bike share (compartir automóviles o bicicletas en los bicicentros) | <input type="checkbox"/> Tomar el transporte público a condados colindantes (Greyhound, Airport Shuttle, Charter Bus Service) |
| <input type="checkbox"/> Un programa de Carpool/Vanpool (compartir los viajes en automóvil o van)     | <input type="checkbox"/> Autobús de cercanías entre Ellensburg y Yakima   |
| <input type="checkbox"/> Conducir su propio vehículo  | <input type="checkbox"/> Cabulancia/vehículos de transporte por razones médicas sin urgencias                                 |

3. Marque todos los servicios de transporte que aprovecharía usted si llegaran a ser disponibles en el condado de Yakima.

- Tren de pasajeros
- Más rutas de autobús cerca de su casa o trabajo
- Servicio de aerolíneas adicionales
- Bike Share (bicicentros)
- Compartir vehículos eléctricos

Algún otro servicio de transporte que actualmente no está disponible en su localidad (Favor de enumerarlos)

4. Marque todos los otros servicios de transporte que usted o su familia han usado durante los pasados 12 meses para ir a trabajar, acudir a citas, ir de compras o asistir a actividades sociales etc.

- Organizaciones religiosas
- Transporte médico sin urgencias (Medicaid, VA, etc.)
- Transporte a los servicios sociales o al centro de empleo
- Dial A Ride

Otros (Favor de enumerarlos)

5. ¿Utiliza usted las siguientes opciones de transporte? Transporte público, compartir viajes o transporte por servicios que se brindan a los de mayor edad.

- Sí. Lo aprovecho.
- No. No está disponible a la hora ni los días cuando lo necesito.
- No. Pero lo aprovecharía si fuera disponible.

6. Si están disponibles servicios de transporte público y para los de mayor edad, pero usted no los usa, favor de seleccionar todas las razones que aplican.

- No califico para los servicios de transporte que están disponibles en mi zona.
- No los puedo costear
- Tengo mi propio carro y prefiero conducir
- Mis amistades o los miembros de mi familia me llevan adonde necesito ir.

Otros (Favor de enumerarlos)

7. Si las opciones para el transporte público (con la excepción de conducir) fueran fáciles de usar y disponibles para usted, ¿cuáles de las siguientes razones le motivarían a usar el servicio? (Favor de indicar todas las que aplican)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Si le ahorra dinero (ahorros de gasolina o mantenimiento de su carro) | <input type="checkbox"/> Si no fuera capaz de conducir por mí mismo.  |
| <input type="checkbox"/> Si es mejor para el medioambiente.                                    | <input type="checkbox"/> Si no tuviera otra opción de transporte.   |
| <input type="checkbox"/> Si se le proveen vehículos con adaptaciones para sillas de ruedas.    | <input type="checkbox"/> No me interesa en absoluto usar el transporte público, privado ni cualquier otra opción. |

Otras (Favor de enumerarlas)

8. ¿Qué cambios se puede hacer a los servicios de transporte público para hacerlos más atractivos a usted? (Favor de seleccionar todos los que aplican)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Si hubiera transporte accesible a destinos en otros condados en la zona central de Washington.   | <input type="checkbox"/> Que opere en un horario fijo y permita flexibilidad en la preferencia de horas para viajar. |
| <input type="checkbox"/> Si el servicio empezara en la madrugada o si terminara más tarde por la noche.   | <input type="checkbox"/> Si los autobuses con paradas fijas pasan con más frecuencia.                                |
| <input type="checkbox"/> Servicio de transporte los sábados.  | <input type="checkbox"/> Ofrecer vehículos con adaptaciones para sillas de ruedas.                                   |
| <input type="checkbox"/> Servicio de transporte los domingos.   | <input type="checkbox"/> Si se me permite hacer la reservación para un viaje con solo un día de antelación.          |
| <input type="checkbox"/> Recogerme en la puerta de mi casa y llevarme directamente a mi destino, sin tener que viajar en el mismo vehículo con varios usuarios. | <input type="checkbox"/> Si pudiera pedir un viaje mediante una aplicación o por Internet y no solo por teléfono.    |
| <input type="checkbox"/> Que sea más confiable y puntual para recogerme y dejarme en mi destino.  | <input type="checkbox"/> Si hubiera más vehículos de vanpool disponibles para compartir viajes.                      |

Otros (Favor de enumerarlos)



12. ¿Cuáles de las siguientes opciones usa usted con más frecuencia para obtener información que necesita sobre el transporte?

- Aplicaciones de su teléfono inteligente/mensajes de texto
- Sitios Internet de los prestadores de servicios de transporte
- Llamar al prestador de servicios de transporte
- Otras: (Favor de enumerarlas)
- Acudir al centro para los de mayor edad, iglesia u organización similar
- Pido ayuda de una amistad o miembro de la familia porque me siento incómodo usando la computadora, una aplicación del teléfono inteligente o haciendo una llamada por teléfono.

13. ¿Qué edad tiene usted?

- Menor de 18
- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- 65-74
- 75-84
- Mayor de 84

14. ¿Es el inglés su idioma materno?

- Sí
- No

15. ¿Cuál es el código postal donde usted vive?

16. ¿En cuál ciudad, pueblo o zona vive usted?

17. ¿En cuál de las siguientes categorías se clasifica mejor usted?

- Trabajo fuera del hogar
- Sirvo de voluntario fuera del hogar con regularidad
- Hago trabajo seglar en casa
- Ama de casa
- Otras: (Favor de enumerarlas)
- Jubilado
- Estudiante de la preparatoria
- Estudiante universitario
- Desempleado

18. ¿Padece de una discapacidad que requiere el uso de un bordón, andador, silla de ruedas y/o algún otro equipo para facilitar la movilidad?

Sí

No

19. Las opiniones de esta encuesta son aplicables a:

Mí mismo

Un miembro de la familia

Otra persona que necesita transporte

20. Favor de anotar otros comentarios que tenga sobre su necesidad de servicios de transporte.  
Gracias por participar en la encuesta.