

ENCUESTA

Su voz guía si inversión en la comunidad

¡Complete el breve cuestionario a continuación para que se escuche su voz!

Si usted o alguien que conoce tiene dificultades para viajar en el condado de Skagit, no gustaría saber de usted sobre sus necesidades de transporte.

1. Proporcione el código postal de su domicilio

2. ¿A cuál de los siguientes problemas relacionados con el transporte se enfrenta (o se enfrentan aquellas personas a las que ayuda)? ¿En qué medida son restrictivos estos problemas?

Seleccione todos los que aplican

	No es una restricción	Es un poco restrictivo	Es muy restrictivo
Tengo limitaciones físicas y necesito ayuda para llegar a donde quiero ir	☐	☐	☐
Ne puedo pagar el transporte (ya sea un automóvil o las tarifas de transporte público)	☐	☐	☐
No puedo conducir debido a otros motivos (edad, no cuento con licencia, etc.)	☐	☐	☐
Los servicios existentes no me llevan a donde necesito ir	☐	☐	☐

3. ¿Cuál de los siguientes medios de transporte utiliza (o utilizan aquellas personas a las que ayuda) y con qué frecuencia?

Seleccione todos los que aplican

	Todos los días	Unas cuantas veces a la semana	Unas cuantas veces al mes	Unas cuantas veces al año	Casi nunca/Nunca
Mi propio vehículo	☐	☐	☐	☐	☐
Transporte público (autobús, transbordador)	☐	☐	☐	☐	☐
Paratrásito	☐	☐	☐	☐	☐
Compartir automóvil solo con miembros del hogar	☐	☐	☐	☐	☐
Compartir automóvil con otras personas que no están en mi hogar	☐	☐	☐	☐	☐
Bicicleta	☐	☐	☐	☐	☐
Caminar o silla de ruedas	☐	☐	☐	☐	☐
Uber, Lyft, u otro servicio de taxi	☐	☐	☐	☐	☐
Pedir prestado un vehículo a amigos o familiares	☐	☐	☐	☐	☐
Pide paseos a amigos o familiares	☐	☐	☐	☐	☐
Consigue viajes a través de un programa de conductores voluntarios	☐	☐	☐	☐	☐

4. ¿Con qué frecuencia viajas fuera del Condado de Skagit?

- | | |
|---|--|
| ☐ Todos los días | ☐ Unas cuantas veces al año |
| ☐ Unas cuantas veces a la semana | ☐ Casi nunca/Nunca |
| ☐ Unas cuantas veces al mes | |
| ☐ Otro (especifique): | |

5. ¿Cuál de los siguientes factores, si es que hubo alguno, le impidió realizar un viaje que quería hacer en el último mes??

Seleccione todos los que aplican

- ☐ Sin accesibilidad para un dispositivo de movilidad (silla de ruedas, andador)
- ☐ No hay vehículo de trabajo disponible
- ☐ No hay transporte (autobús) disponible para llegar a destino a tiempo
- ☐ El costo del viaje en vehículo era demasiado alto
- ☐ El tiempo de viaje fue demasiado largo
- ☐ No hay ruta segura para caminar o andar en bicicleta
- ☐ Las condiciones meteorológico as impidieron viajar

6. ¿En los últimos 30 días ha tenido que reprogramar una cita debido a un problema con el transporte?

- ☐ Si
- ☐ No

7. Si es así, ¿qué tipo de cita tuvo que reprogramar?

Seleccione todos los que aplican

- | | |
|---|--|
| ☐ Cita médica | ☐ Visitar a la familia o actividad social |
| ☐ Recogida de farmacia o de medicamentos | ☐ Oportunidades de empleo o de negocio |
| ☐ Viaje de compras | ☐ Otro (especifique):
_____ |

8. ¿Cómo le afectan los desafíos del transporte público? ¿Qué tan grande es su impacto?

Seleccione todos los que aplican

	Mínimo o ningún impacto	Cierto impacto	Un impacto significativo
Oportunidades de empleo o de negocio	☐	☐	☐
Consultas médicas	☐	☐	☐
Asistencia comunitaria o servicios sociales	☐	☐	☐
Realizar las tareas diarias (diligencias/compras)	☐	☐	☐
Visitar a amigos y familiares	☐	☐	☐
Poder participar en actividades recreativas/de entretenimiento	☐	☐	☐
Otro (especifique): _____	☐	☐	☐

9. ¿Es de origen hispano, latino, o español?

- ☐ Si
☐ No

10. ¿Cómo describiría su raza?

Seleccione todos los que aplican

- | | |
|---|---|
| ☐ Amerindio o Nativo de Alaska | ☐ Nativo de Hawaii o Isleño de Asia o del Pacífico |
| ☐ Asiático | ☐ Blanco |
| ☐ Negro o Afroamericano | ☐ Otro (especifique): |

11. ¿Qué edad tiene usted?

- ☐ Menos de 18 años
☐ 18-34 años
☐ 35-64 años
☐ 65+ años

12. ¿Tiene algún otro comentario o pregunta con respecto a los servicios de transporte en el Condado de Skagit?
