



ENCUESTA

Congestión del Tráfico en San Francisco

Realice esta encuesta de 10 minutos para compartir sus experiencias de viaje en San Francisco y tendrá la oportunidad de ganar una de 10 membresías de Cal Academy o una tarjeta de regalo de Safeway por valor de \$110.

La Autoridad de Transporte está buscando saber la opinión de los residentes y de los que necesitan desplazarse diariamente para ir al trabajo con el objetivo de comprender mejor cómo la congestión afecta sus vidas. Al entender más claramente cómo la congestión afecta a nuestras comunidades, estaremos mejor equipados para reducirla y para ayudar a satisfacer las diversas necesidades quienes se transportan en nuestra ciudad.



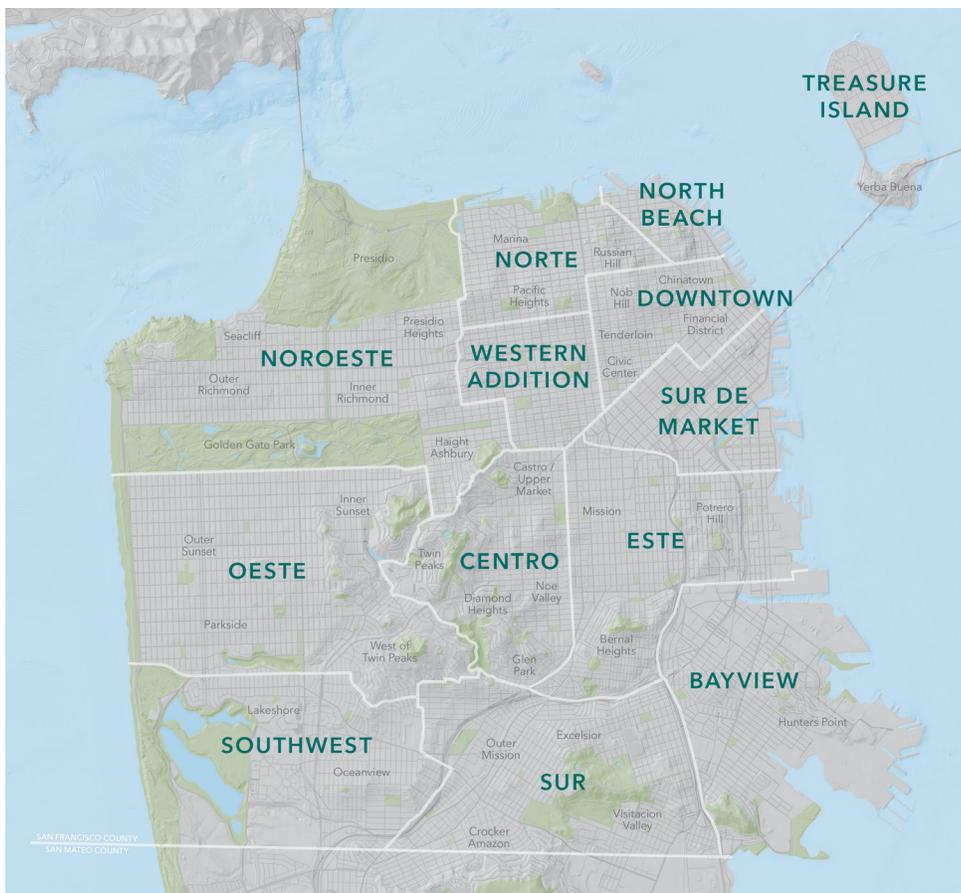
San Francisco
County Transportation
Authority



Preguntas

1. ¿Dónde usted experimenta congestión del tráfico con más frecuencia cuando viaja en automóvil o en autobús por las autopistas de San Francisco? Marque todas las respuestas que correspondan.

- I-280
- I-80 / Bay Bridge
- US 101 / Puente Golden Gate
- Ninguna de las anteriores



2. Usando el mapa anterior como guía, ¿dónde experimenta congestión del tráfico con más frecuencia en las calles de San Francisco? Usted puede experimentar congestión mientras conduce, camina, anda en bicicleta, en un autobús o mientras viaja de otra manera. Marque todas las que correspondan.

- | | | |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bayview | <input type="checkbox"/> North Beach | <input type="checkbox"/> Treasure Island |
| <input type="checkbox"/> Centro | <input type="checkbox"/> Noroeste | <input type="checkbox"/> Oeste |
| <input type="checkbox"/> Downtown | <input type="checkbox"/> Sur | <input type="checkbox"/> Western Addition |
| <input type="checkbox"/> Este | <input type="checkbox"/> Sur de Market | <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores |
| <input type="checkbox"/> Norte | <input type="checkbox"/> Suroeste | |



3. La congestión del tráfico puede tener variedad de impactos negativos en las personas. Por favor, indique con qué frecuencia experimenta personalmente cada uno de los siguientes tipos de impactos a causa de la congestión del tráfico mientras utiliza cualquier medio de transporte.

	SIEMPRE	USUALMENTE	A VECES	RARA	NUNCA
Estoy retrasado(a) y experimento tiempos de viaje más largos y/o impredecibles.	<input type="radio"/>				
Me siento inseguro(a) al viajar debido al riesgo de colisiones a causa del tráfico.	<input type="radio"/>				
Estoy ansioso(a) y/o estresado(a) mientras viajo.	<input type="radio"/>				
Me preocupa la contaminación causada por la congestión del tráfico.	<input type="radio"/>				

4. La congestión del tráfico puede tener una variedad de impactos negativos en la vida de la gran mayoría de la población de San Francisco. Por favor, indique su grado de preocupación por los efectos de la congestión del tráfico.

	MUY PREOCUPADO(A)	ALGO PREOCUPADO(A)	NEUTRAL	NO PREOCUPADO(A)	NO SÉ
Daños a la salud humana debido al aumento de la contaminación del aire	<input type="radio"/>				
Aumento de accidentes y muertes	<input type="radio"/>				
El peso desigual de la congestión en las comunidades vulnerables (ej. mayor exposición a la contaminación del aire en las comunidades de bajos ingresos)	<input type="radio"/>				
Impacto en las empresas y/o en la economía	<input type="radio"/>				

5. ¿La congestión del tráfico cambia la forma en que usted viaja? Marque todas las que correspondan.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hago menos viajes a las áreas congestionadas. | <input type="checkbox"/> Tomo el autobús, camino, ando, voy en bicicleta o me transporto en scooter más a menudo. |
| <input type="checkbox"/> Cambio mi horario para evitar viajar en momentos de congestión. | <input type="checkbox"/> Trabajo desde casa más a menudo |
| <input type="checkbox"/> Uso el auto más a menudo. | <input type="checkbox"/> Otras |
| <input type="checkbox"/> Comparto auto más a menudo. | <input type="checkbox"/> No, la congestión del tráfico no cambia mi comportamiento como viajero(a) |



6. El mapa anterior muestra los barrios del Centro de la ciudad y el Sur de Market ("SoMa") en San Francisco? ¿Con qué frecuencia usted viaja hacia o en estos vecindarios?

- Varias veces al día
- Una vez al día
- Varias veces por semana
- Varias veces al mes
- Rara vez voy al Centro de la ciudad ni a SoMa
- Nunca voy al centro de la ciudad ni a SoMa
(pase a la pregunta 15)

7. Usted indicó que viaja al Centro de la ciudad y a los vecindarios de SoMa. Cuando viaja al Centro de la ciudad/SoMa, independientemente de cómo viaje, ¿con qué frecuencia encuentra congestión de tráfico?

- Siempre
- Usualmente
- A veces
- Rara vez
- Nunca

8. ¿Cuáles son las razones por las que usted viaja con más frecuencia al Centro de la ciudad y a SoMa, independientemente de cómo lo haga? Marque todas las que correspondan.

- Vivo en el Centro de la ciudad o en SoMa
- Para servicios religiosos
- Para ir al trabajo o a la escuela
- Para hacer mandados
- Para actividades recreativas o sociales
- Como parte de mi trabajo
- Para citas médicas o servicios sociales
- Otros: _____



9. ¿Qué tanto considera usted que la congestión del tráfico en el Centro de la ciudad/SoMa es un problema para su vida diaria personal?

- Un problema extremadamente grave Un problema muy grave Un problema un poco serio No es un gran problema No es un problema en absoluto

10. ¿Qué tanto considera usted que la congestión del tráfico en el Centro de la ciudad y en SoMa es un problema para la gran mayoría de la población?

- Un problema extremadamente grave Un problema muy grave Un problema un poco serio No es un gran problema No es un problema en absoluto

11. Usted usa alguna de estas formas de transporte para ir/venir/transportarse en el Centro de la ciudad y SoMa en un mes típico? Marque todas las que correspondan.

- Me monto en o manejo un automóvil como parte de un viaje compartido. Conduzco un ciclomotor, una escúter o una motocicleta
 Tomo un Lyft, Uber, o taxi Conduzco mi coche personal solo(a)
 Ninguna de las anteriores (**pase a la pregunta 13**)

Coméntenos sobre los viajes en un vehículo personal

12. Usted indicó que conduce o se monta en un vehículo automotor para viajar hacia o en el Centro de la ciudad o SoMa. ¿Cuáles son los factores más importantes que usted tiene en cuenta a la hora de tomar la decisión de viajar en un vehículo automotor? Marque todas las que correspondan.

- Tiempo de viaje o fiabilidad Protección personal
 Distancia Seguridad
 Comodidad Costo
 La necesidad de hacer múltiples viajes Accesibilidad debido a la falta de opciones de transporte público
 La necesidad de transportar niños o a otras personas La necesidad de transportarme para cumplir con las responsabilidades del trabajo
 Conveniencia Accesibilidad por discapacidad
 La necesidad de llevar objetos de gran tamaño

13. ¿Usted utiliza alguna de estas formas de transporte para ir/venir/transportarse en el centro de la ciudad y a SoMa en un mes típico? Marque todas las que correspondan.

- Montar en bicicleta Caminar y/o rodar (silla de ruedas)
 Montar en scooter o monopatín Usar un servicio de tránsito accesible como el paratransito
 Tomar el transporte público, como Muni, BART, Caltrain, o ferry Ninguna de las anteriores (**pase a la pregunta 15**)
 Tome un servicio de autobús o de lanzadera proporcionado por su compañía.



16. Por favor, comparta cualquier otro comentario que tenga sobre la congestión del tráfico en San Francisco.

Preguntas demográficas (opcionales)

Gracias por considerar compartir esta información con nosotros. Gracias a ello, podremos entender mejor a quiénes estamos llegando con esta encuesta.

17. ¿Cuál es el código postal de su domicilio?

18. ¿Cuál es el código postal de la dirección de su trabajo?

19. ¿Se identifica usted como Hispano, Latino o Latinx?

- Sí
- No

20. ¿Se identifica usted como (Marque todas las que correspondan)

- Asiático(a) del este
- Surasiático(a)
- Negro(a), del Este Descendiente de africanos, o afroamericano(a)
- Caucásico(a), Euroamericano(a), o blanco(a)
- Nativo Americano(a) o nativo(a) de Alaska o perteneciente a otros grupos indígenas
- Hawaiano(a) nativo(a) u otro isleño(a) del Pacífico
- De dos o más razas
- Prefiero no decirlo
- Otro, por favor especifique: _____

21. ¿Cuál es su identidad de género?

- Femenino
- Masculino
- De género no conforme o no binario
- Prefiero no decirlo.
- Prefiero autodescribirme:

22. ¿Cuál es su ingreso familiar anual?

- Menos de \$20,000
- \$20,000 a \$49,999
- \$50,000 a \$99,999
- \$100,000 a \$149,999
- \$150,000 a \$199,999
- \$200,000 a \$249,999
- Más de \$250,000
- Prefiero no decirlo.

23. ¿Cuántas personas en total se mantienen con este ingreso?

Por favor, proporciónenos su información de contacto si desea obtener más información sobre los esfuerzos de San Francisco para reducir la congestión del tráfico. Los(las) encuestados(as) que envíen su información también serán incluidos en la rifa para obtener una de las diez membresías de Cal Academy o tarjetas de regalo de Safeway por valor de \$110.

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO



**San Francisco
County Transportation
Authority**