

# Encuesta a Usuarios 2017

Paratrásito | Catch-A-Ride | Conductores voluntarios | Navegadores de Viajes | Capacitación de viajes

## Ayúdenos a comprender su experiencia al usar los servicios de Marin Access:

*Si no utiliza el servicio mencionado, marque la casilla que está a la derecha.*

### 1. Por favor califique Marin Access Paratrásito en cada una de los siguientes aspectos:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy mal	
Desempeño de puntualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No utilizo este servicio
Limpieza/condición del vehículo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cortesía de conductores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Facilidad para programar viajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desempeño general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 2. Por favor califique a Catch-A-Ride en cada uno de los siguientes aspectos:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy Mal	
Facilidad para programar viajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No utilizo este servicio
Disponibilidad de taxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cortesía de conductores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desempeño general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 3. Por favor califique el programa de STAR/TRIP Programa de Reembolso del Conductor:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy Mal	
Facilidad del reembolso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No utilizo este servicio
Facilidad de encontrar un conductor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Overall performance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 4. Por favor califique a los Navegadores de Viaje en cada uno de los siguientes aspectos:

	Excelente	Bien	Regular	Mal	Muy Mal	
Ayudarme a entender mis opciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No utilizo este servicio
Facilidad de inscribirse en los programas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Referencias a otros programas o servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desempeño general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Ayúdenos a entender cómo viajan nuestros usuarios:

5. ¿Alguna vez viaja en los autobuses de ruta fija, como Marin Transit o Golden Gate Transit?

Sí

No

5a.i **Si es así**, ¿con qué frecuencia viaja?

- Con mucha frecuencia (3 o más días/semana)
- Con frecuencia (1 o 2 días por semana)
- En ocasiones (de 1 a 4 veces por mes)
- Pocas veces (menos de una vez por mes)

5a.ii **Si es así**, ¿qué rutas utiliza normalmente?

\_\_\_\_\_

5b. **Si no es así**, ¿alguna de estas mejoras aumentarían la probabilidad de que usted viaje en autobús? (*marque todas las que apliquen*)

- Un camino más accesible a la parada
- Destinos u horarios más convenientes
- Ayuda para entender cómo funciona el sistema de autobuses
- Un lugar más seguro o más cómodo para esperar el autobús
- Un asiento más seguro o más cómodo para viajar dentro del autobús
- Datos de llegadas en tiempo real en la parada
- No puedo viajar en autobús bajo ninguna circunstancia

6. ¿Qué otras opciones de transporte utiliza además de los servicios de Marin Access?

- Conduzco mi auto.
- Un amigo o familiar me lleva en auto.
- Taxi, Uber o Lyft
- Servicio de transporte proporcionado por mi lugar de residencia
- Programa de transporte ofrecido por una organización sin fines de lucro
- Otro: \_\_\_\_\_

## Ayúdenos a entender mejor quiénes son nuestros usuarios:

7. ¿Qué idioma habla generalmente en su hogar? \_\_\_\_\_

8. ¿Es usted de origen hispano, latino o español?

Sí

No

9. Raza/Etnia:

- Blanca
- Afroamericana/Negra
- Asiática
- Nativa americana o nativa de Alaska
- Nativa hawaiana o de una Isla del Pacífico
- Otro: \_\_\_\_\_

10. ¿Qué categoría describe mejor el ingreso anual de su hogar?

- Menos de \$10,000
- \$10,000 a \$24,999
- \$25,000 a \$34,999
- \$35,000 a \$49,999
- \$50,000 a \$74,999

- \$75,000 a \$99,999
- \$100,000 a \$149,999
- \$150,000 a 199,999
- \$200,000 o más

11. ¿Usted tiene y utiliza un teléfono celular?

- Sí  No

11a. **Si es así**, ¿es un teléfono inteligente (un teléfono con pantalla táctil que combina características de una computadora con un teléfono)?

- Sí  No

12. ¿Utiliza el internet o el correo electrónico, al menos ocasionalmente?

- Sí  No

12a. **Si es así**, ¿utiliza el internet para buscar información sobre el transporte público?

- Sí  No

13. ¿Cuántas personas viven en su hogar (incluyédolo a usted)?

- 1  2  3+

14. En los últimos tres meses, ¿ha faltado o ha llegado tarde a una cita médica debido a su falta de transporte?

- Sí  No

15. ¿Alguien le ayuda a programar sus viajes o administrar sus reservaciones de viajes?

- Sí  No

15a. **Si es así**, ¿quién es esa persona?

- Amistad
- Familiar
- Administrador de caso o trabajador social
- Trabajador de IHSS
- Administrador o cuidador de centro residencial
- Otro: \_\_\_\_\_

16. Gracias por llenar esta encuesta. Nos gustaría realizar algunas entrevistas de seguimiento. Al escribir su nombre y un número para localizarlo(a) a continuación, usted nos da su permiso para comunicarnos con usted con el fin de dar seguimiento!

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

FIRST CLASS MAIL  
U.S. POSTAGE  
PAID  
COUNTY OF MARIN

**BUSINESS REPLY MAIL**  
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 171 SAN RAFAEL, CA

**MARIN TRANSIT**  
711 Grand Avenue, Suite 110  
San Rafael CA 94901-3511

FOLD HERE

Gracias por responder nuestra encuesta.

Favor de doblar y sellarlo para enviar de regreso su encuesta llena.  
No se requiere de porte postal.

Para ser elegible para nuestra rifa, entregue su encuesta llena en el servicio postal a más tardar el último día de enero de 2018. Nos comunicaremos con el ganador en el número telefónico de su hogar registrado con los Navegadores de Viajes.

Para estar al tanto sobre las noticias de Marin Access, inscríbese a nuestro boletín informativo por correo electrónico en [www.marinaccess.org](http://www.marinaccess.org).

