



ENCUESTA DEL PLAN DE ACCIÓN DE SEGURIDAD REGIONAL DE CAMPO

Gracias por participar en la encuesta del **Plan de Acción de Seguridad Regional (RSAP)** de la Organización de Planificación Metropolitana del Área Capital (CAMPO) y por compartir sus ideas sobre la seguridad vial en nuestra región.

Su opinión ayudará a informar el desarrollo del RSAP y los planes específicos del condado destinados a reducir las muertes y heridas graves relacionadas con el tráfico en los condados de Bastrop, Burnet, Caldwell, Hays y Williamson. CAMPO le invita a compartir sus ideas sobre temas críticos de seguridad y sugerencias para mejorar la seguridad vial. Sus comentarios son cruciales para dar forma a sistemas de transporte más seguros y equitativos para nuestras comunidades.

Un plan de acción de seguridad para el Condado de Travis está siendo apoyado a través de una financiación separada y se completará en abril de 2025. Los resultados de ese esfuerzo se incorporarán al RSAP de CAMPO. Puede encontrar más información sobre el Plan de Calles Seguras para Todos del Condado de Travis en www.tctxsafeststreets4all.com/.

Visite el mapa interactivo (bit.ly/MapRSAP) y deje sus comentarios sobre los lugares de nuestra región en los que se ha sentido seguro o inseguro mientras viajaba, y también sobre cualquier idea que tenga para mejorar la seguridad vial.

1. ¿Cuál o cuáles de las siguientes frases se aplican a su caso? Marque todas las que correspondan.

| | Vivo en... | Trabajo en... | Por recreación, viaje a... | Tengo una propiedad y/o negocio en... |
|-----------------------|------------|---------------|----------------------------|---------------------------------------|
| Condado de Bastrop | | | | |
| Condado de Burnet | | | | |
| Condado de Caldwell | | | | |
| Condado de Hays | | | | |
| Condado de Williamson | | | | |
| Condado de Travis | | | | |

2. ¿Cuál es el código postal de su CASA? _____.
3. ¿A qué código postal viaja con más frecuencia? Si no se aplica, escriba N/A. _____.
4. ¿Con qué frecuencia usted o los miembros de su hogar utilizan las siguientes formas de transporte? *Por favor, marque una casilla por fila.*

| Modo de Transporte | Todos los días | Semanalmente | Mensualmente | Cada pocos meses | 1-2 veces al año | Nunca |
|---|----------------|--------------|--------------|------------------|------------------|-------|
| Vehículo personal | | | | | | |
| Motocicleta | | | | | | |
| Transporte público | | | | | | |
| Vehículo Comercial | | | | | | |
| Caminar por recreación | | | | | | |
| Caminar por transporte | | | | | | |
| Andar en bicicleta por recreación | | | | | | |
| Andar en bicicleta por transporte | | | | | | |
| Silla de ruedas o ayuda de movilidad | | | | | | |
| Taxi o transporte compartido (por ejemplo, Uber, Lyft) | | | | | | |
| Viaje compartido (o le pide a sus amigos o familiares que lo lleven) | | | | | | |
| Utiliza otras formas de transporte de 'última milla' (por ejemplo, scooters eléctricos, vehículos utilitario Gator, carritos de golf, etc.) | | | | | | |

5. ¿Cuáles son los problemas de transporte más importantes que afectan su seguridad en los siguientes condados? Marque la casilla si experimenta u observa este problema de seguridad en ese condado específico.

| Problemas de seguridad | Condado de Bastrop | Condado de Burnet | Condado de Caldwell | Condado de Hays | Condado de Williamson | Otro |
|---|--------------------|-------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|------|
| Personas que conducen demasiado rápido | | | | | | |
| Personas que no ceden el paso o no se detienen en las intersecciones | | | | | | |
| Condiciones de las calles inseguras o inadecuadas | | | | | | |
| Falta de cruces peatonales o para bicicletas | | | | | | |
| Conducción distraída | | | | | | |
| Falta de espacios seguros y cómodos para bicicletas | | | | | | |
| Falta de aceras/senderos de uso compartido seguros y cómodos | | | | | | |
| Falta de alternativas de transporte (por ejemplo, servicio de tránsito) | | | | | | |
| Conducción bajo los efectos del alcohol o las drogas | | | | | | |
| Falta de iluminación en las calles | | | | | | |
| Conducción agresiva | | | | | | |

Visite el mapa interactivo (bit.ly/MapRSAP) y deje sus comentarios sobre los lugares de nuestra región en los que se ha sentido seguro o inseguro mientras viajaba, y también sobre cualquier idea que tenga para mejorar la seguridad vial.

6. ¿Qué tan seguro se siente al participar en el transporte activo (caminar, andar en bicicleta o patines) en los siguientes condados? *Seleccione "inseguro" si no viaja en ese condado.*

| | | | | | | |
|------------------------------|--------------|----------|-------------|--------|------------|------------------|
| Condado de Bastrop | Muy inseguro | Inseguro | Algo seguro | Seguro | Muy seguro | No tengo certeza |
| Condado de Burnet | Muy inseguro | Inseguro | Algo seguro | Seguro | Muy seguro | No tengo certeza |
| Condado de Caldwell | Muy inseguro | Inseguro | Algo seguro | Seguro | Muy seguro | No tengo certeza |
| Condado de Hays | Muy inseguro | Inseguro | Algo seguro | Seguro | Muy seguro | No tengo certeza |
| Condado de Williamson | Muy inseguro | Inseguro | Algo seguro | Seguro | Muy seguro | No tengo certeza |

Visite el mapa interactivo (bit.ly/MapRSAP) y deje sus comentarios sobre los lugares de nuestra región en los que se ha sentido seguro o inseguro mientras viajaba, y también sobre cualquier idea que tenga para mejorar la seguridad vial.

7. Marque todas las opciones que crea que podrían mejorar o aumentar la seguridad de los conductores, ciclistas y/o peatones en las áreas identificadas.

- Límites de velocidad más bajos
- Ciclovías protegidas
- Mejora de las condiciones de las aceras
- Senderos de uso compartido
- Aplicación más estricta de las leyes de seguridad vial
- Mejora de los cruces peatonales
- Reductores de velocidad
- Expansión del transporte público
- Mejora de iluminación en las calles
- Mejora de las condiciones de las calles
- Ampliación de la educación en seguridad vial
- Otro: _____

8. Por favor, clasifique cada uno de los siguientes temas educativos/de concienciación sobre temas relacionados con la seguridad que cree que podrían mejorar la seguridad vial basándose en sus experiencias viajando por nuestra región por orden de prioridad, siendo 1 la prioridad más alta y 10 la más baja.

_____ Seguridad en los cruces peatonales y derechos de los peatones

_____ Seguridad en bicicleta y compartir la carretera con los ciclistas

_____ Prácticas de conducción segura y reducción de distracciones

_____ Importancia de las reglas de ceda el paso y de derecho de paso

_____ Concienciación y aplicación de los límites de velocidad

_____ Importancia de mantener la visibilidad del vehículo (por ejemplo, luces, reflectores)

_____ Conocimiento de las condiciones y peligros de la carretera (por ejemplo, baches, escombros)

_____ Comprensión y respeto de las indicaciones y señales de tránsito

_____ Concienciación y prevención de la conducción bajo los efectos del alcohol o las drogas

_____ Peligros de la conducción agresiva y la agresividad al volante

_____ Otro: _____

Si desea recibir información sobre el desarrollo del RSAP, por favor, escriba sus datos de contacto

Nombre: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Demografía

Las siguientes preguntas demográficas son opcionales y nos ayudan a asegurarnos de que estamos escuchando a una variedad de miembros de la comunidad.

1. Seleccione su rango de edad:
 - a. 17 años o menos
 - b. 18 a 34 años
 - c. 35 a 44 años
 - d. 45 a 64 años
 - e. 65 o más años
 - f. Prefiero no decirlo

2. ¿Con qué género se identifica más?
 - a. Mujer
 - b. Hombre
 - c. No binario
 - d. Otro
 - e. Prefiero no decirlo

3. ¿Cuál es el idioma principal que se habla en su casa?
 - a. Inglés
 - b. Español
 - c. Otro: _____
 - d. Prefiero no decirlo

4. ¿Qué categoría lo describe mejor? *Seleccione todo lo que correspondan.*
 - a. Indio americano o nativo de Alaska
 - b. Asiático
 - c. Negro o Afroamericano
 - d. Origen hispano, latino o español
 - e. De oriente medio o del norte de África
 - f. Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico
 - g. Blanco
 - h. Otra raza, etnia u origen
 - i. Prefiero no decirlo

¡Le agradecemos su participación! Escanee y envíe por correo electrónico la encuesta completa a comments@campo-rsap.com o envíela por correo postal a:

CAMPO RSAP Team
c/o CD&P
PO Box 5459
Austin, TX 78763

