



ENCUESTA DEL PLAN MAESTRO PEATONAL Y CICLISTA DE SAN PABLO

La Ciudad de San Pablo desea conocer tu opinión sobre las condiciones para caminar y andar en bicicleta en la ciudad. Tus respuestas ayudarán a juntar información que servirá para conocer los lugares dónde cruces peatonales, banquetas, ciclovías y demás infraestructura peatonal y ciclista hace falta. Por favor llena esta encuesta una sola vez y no olvides compartirla con tus familiares, amigos, conocidos y vecinos. Todas las respuestas son anónimas.

1. ¿TRABAJAS O VIVES EN SAN PABLO? (MARCA TODAS LAS QUE APLIQUEN)

- ☐ Vivo ☐ Trabajo ☐ Otra

2. ¿QUÉ EDAD TIENES?

- ☐ Menos de 16 ☐ 25-34 ☐ 55-64
☐ 16-17 ☐ 35-44 ☐ Más de 65
☐ 18-24 ☐ 45-54

3. ¿CUÁL ES EL INGRESO EN SU HOGAR? (OPCIONAL)

- ☐ Menos de \$20,000 ☐ \$50,000 - \$74,999 ☐ \$150,000 - \$199,999
☐ \$20,000 - \$34,999 ☐ \$75,000 - \$99,999 ☐ \$200,000 o más
☐ \$35,000 - \$49,999 ☐ \$100,000 - \$149,999

4. ¿CON QUÉ GÉNERO TE IDENTIFICAS?

- ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro género ☐ No quiero contestar

5. ¿CUÁL ES LA INTERSECCIÓN MÁS CERCANA A SU CASA? (OPCIONAL)

6. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN O LA INTERSECCIÓN MÁS CERCANA A SU DESTINO PRINCIPAL (TRABAJO, ESCUELA, ETC.)? (PUEDE DEJAR EN BLANCO SI NO SABE)

7. CUANDO VIAJAS MENOS DE UNA MILLA, ¿GENERALMENTE CÓMO LO HACES?

	Siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Rara vez	Nunca
Caminando	☐	☐	☐	☐	☐
En bicicleta	☐	☐	☐	☐	☐
En transporte público	☐	☐	☐	☐	☐
Manejo solo	☐	☐	☐	☐	☐
Comparto automóvil	☐	☐	☐	☐	☐

8. CUANDO VIAJAS MÁS DE UNA MILLA, PERO MENOS DE CINCO MILLAS ¿GENERALMENTE CÓMO LO HACES?

	Siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Rara vez	Nunca
Caminando	☐	☐	☐	☐	☐
En bicicleta	☐	☐	☐	☐	☐
En transporte público	☐	☐	☐	☐	☐
Manejo solo	☐	☐	☐	☐	☐
Comparto automóvil	☐	☐	☐	☐	☐

POR FAVOR CUÉNTANOS SOBRE LAS CONDICIONES PARA CAMINAR EN SAN PABLO.

9. EN UNA ESCALA DEL 0 AL 7, ¿APROXIMADAMENTE CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA CAMINA?

	0	1	2	3	4	5	6	7
Al trabajo o a la escuela	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Al transporte público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hacer compras y encargos personales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Recoger o dejar a alguien	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ejercicio, recreación o paseo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Visitar a un amigo o familiar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

10. POR FAVOR CUÉNTENOS SOBRE SU EXPERIENCIA AL CAMINAR EN SAN PABLO.

	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	No Aplica
Puedo caminar de manera conveniente a dónde yo quiera	☐	☐	☐	☐
Me siento seguro de los automóviles	☐	☐	☐	☐
Tengo tiempo suficiente para cruzar las calles en los semáforos y señales de tránsito	☐	☐	☐	☐
No me preocupa mi seguridad personal	☐	☐	☐	☐
Las zonas peatonales en áreas comerciales se encuentran bien iluminadas	☐	☐	☐	☐

11. ¿CUÁL ES SU RAZÓN PRINCIPAL PARA PREFERIR CAMINAR SOBRE CUALQUIER OTRO MEDIO DE TRANSPORTE?

- ☐ No camino ☐ Caminar es más rápido ☐ Caminar es bueno para el medio ambiente
☐ Caminar es más barato ☐ Disfruto caminar ☐ Caminar es mi único medio de transporte
☐ Caminar es bueno para mi salud

12. ¿CUÁLES SON SUS LUGARES O CALLES FAVORITAS PARA CAMINAR EN SAN PABLO? POR FAVOR ESCRIBA CALLES O LUGARES ESPECÍFICOS.

ENCUESTA DEL PLAN MAESTRO PETONAL Y CICLISTA DE SAN PABLO (Página 2 de 2)

13. POR FAVOR IDENTIFIQUE CALLES O INTERSECCIONES EN SAN PABLO QUE NECESITEN MEJORAS PORQUE ACTUALMENTE SON INSEGURAS, INCONVENIENTES O INCÓMODAS. POR FAVOR ESCRIBA CALLES O INTERSECCIONES ESPECÍFICAS.

14. “ME GUSTARÍA PODER CAMINAR A LA ESCUELA, AL TRABAJO, A LA TIENDA O A OTRAS ACTIVIDADES MÁS DE LO QUE LO HAGO ACTUALMENTE.”

1 – Totalmente en desacuerdo 2 – Algo en desacuerdo 3- Neutral 4 – Algo de acuerdo 5 – Totalmente de acuerdo

15. ¿QUÉ LE IMPIDE CAMINAR MÁS SEGUIDO? MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN.

- ☐ Las calles y las banquetas no se sienten seguras
- ☐ No conozco las mejores rutas para caminar
- ☐ Las banquetas se encuentran en malas condiciones
- ☐ Las rampas de acceso se encuentran en malas condiciones
- ☐ No hay banquetas
- ☐ No tengo tiempo y mis destinos están muy lejos
- ☐ No hay suficiente luz en las calles
- ☐ Discapacidad o problemas de salud
- ☐ Manejar, tomar el autobús, o cualquier otro medio de transporte es más conveniente

POR FAVOR CUÉNTENOS SOBRE ANDAR EN BICICLETA EN SAN PABLO.

16. EN UNA ESCALA DEL 0 AL 7, ¿APROXIMADAMENTE CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA ANDA EN BICICLETA?

	0	1	2	3	4	5	6	7
Al trabajo o a la escuela	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Al transporte público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hacer compras y encargos personales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Recoger o dejar a alguien	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ejercicio, recreación o paseo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Visitar a un amigo o familiar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

17. POR FAVOR CUÉNTENOS SOBRE SU EXPERIENCIA AL ANDAR EN BICICLETA EN SAN PABLO.

	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	No Aplica
Puedo ir en bicicleta de manera conveniente a dónde yo quiera	☐	☐	☐	☐
Me siento seguro de los automóviles	☐	☐	☐	☐
Tengo tiempo suficiente para cruzar las calles en los semáforos y señales de tránsito	☐	☐	☐	☐
No me preocupa mi seguridad personal	☐	☐	☐	☐

18. ¿CUÁL ES SU RAZÓN PRINCIPAL PARA PREFERIR ANDAR EN BICICLETA SOBRE CUALQUIER OTRO MEDIO DE TRANSPORTE?

- ☐ No ando en bicicleta
- ☐ Andar en bicicleta es más rápido
- ☐ Andar en bicicleta es bueno para mi salud
- ☐ Andar en bicicleta es más barato
- ☐ Disfruto andar en bicicleta
- ☐ Andar en bicicleta es bueno para el medio ambiente
- ☐ Andar en bicicleta es mi único medio de transporte

19. ¿CUÁLES SON SUS LUGARES O CALLES FAVORITAS PARA ANDAR EN BICICLETA EN SAN PABLO? POR FAVOR ESCRIBA CALLES O LUGARES ESPECÍFICOS.

20. POR FAVOR IDENTIFIQUE CALLES O INTERSECCIONES EN SAN PABLO QUE NECESITEN MEJORAS PORQUE ACTUALMENTE SON INSEGURAS, INCONVENIENTES O INCÓMODAS. POR FAVOR ESCRIBA CALLES O INTERSECCIONES ESPECÍFICAS.

21. “ME GUSTARÍA PODER IR EN BICICLETA A LA ESCUELA, AL TRABAJO, A LA TIENDA O A OTRAS ACTIVIDADES MÁS DE LO QUE LO HAGO ACTUALMENTE.”

1 – Totalmente en desacuerdo 2 – Algo en desacuerdo 3- Neutral 4 – Algo de acuerdo 5 – Totalmente de acuerdo

22. ¿QUÉ LE IMPIDE ANDAR EN BICICLETA MÁS SEGUIDO? MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN.

- ☐ Las calles no se sienten seguras
- ☐ No existen suficientes ciclovías o senderos exclusivos para bicicletas
- ☐ No conozco las mejores rutas para andar en bicicleta
- ☐ No hay suficiente estacionamiento para bicicletas en mis destinos
- ☐ No hay suficiente espacio para mi bicicleta en el transporte público
- ☐ No tengo tiempo y mis destinos están muy lejos
- ☐ Discapacidad o problemas de salud
- ☐ Manejar, tomar el autobús, o cualquier otro medio de transporte es más conveniente

23. IDENTIFIQUE HASTA TRES LUGARES DONDE LE GUSTARÍA QUE HUBIERA MÁS O MEJOR ESTACIONAMIENTO PARA BICICLETAS EN SAN PABLO.

24. POR FAVOR SELECCIONE HASTA TRES (3) FUTURAS INVERSIONES QUE DEBEN SER PRIORIDAD PARA MEJORAR LAS CONDICIONES PARA CAMINAR Y ANDAR EN BICICLETA EN SAN PABLO.

- ☐ Banquetas
- ☐ Cruces peatonales
- ☐ Conexiones a senderos
- ☐ Acceso peatonal o ciclista al transporte público
- ☐ Otro (Por favor especifique abajo)_____
- ☐ Ciclocarriles
- ☐ Marcas en el pavimento para señalar una ruta ciclista compartida (sharrows)
- ☐ Programas educativos
- ☐ Programas de Caminos Seguros a la Escuela

25. ¿TIENE COMENTARIOS ADICIONALES? POR FAVOR SEA LO MÁS ESPECÍFICO POSIBLE.

26. LA CIUDAD SEGUIRÁ RECOLECTANDO OPINIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE PLAN. ¿LE GUSTARÍA RECIBIR ACTUALIZACIONES SOBRE EL PLAN OCASIONALMENTE?

Email address: