



Encuesta para la comunidad de Texoma

TAPS Public Transit, el proveedor de transporte público de la región de Texoma, junto con el Comité Regional de Coordinación, están actualizando el Plan de Transporte Público Coordinado de Servicios Humanos de Texoma. Agradeceríamos su colaboración para mejorar los servicios de transporte disponibles en la región de Texoma. **Tenga la bondad de prestarnos 10 minutos de su tiempo para completar esta encuesta y contarnos acerca de sus necesidades de viajar y las mejoras en el transporte que le gustaría ver.** Puede completar esta encuesta en papel y entregarla a TAPS o a su organización local de apoyo. También puede acceder a la encuesta en línea utilizando el código QR. ¡Gracias por su apoyo!



1. ¿Cuál es su **principal** medio de transporte?

- | | |
|--|--|
| ☐ TAPS Get-a-Ride | ☐ Bicicleta / scooter |
| ☐ Automóvil – conduzco yo mismo | ☐ A pie |
| ☐ Furgoneta compartida o viaje compartido (Vanpool / Carpool) | ☐ Taxi / Uber / Lyft |
| ☐ Transporte proporcionado por familiares o amigos | ☐ Otro: _____ |

2. ¿Cuáles son sus principales destinos (negocios o nombres de lugares) a los que viaja dentro de la región de Texoma (Condados de Cooke, Grayson y Fannin)?

3. ¿Cuáles son sus principales destinos (negocios o nombres de lugares) dentro de Sherman y Denison?

4. ¿Qué **otros** medios de transporte utiliza para desplazarse dentro de la región de Texoma? (Marque todas las opciones que correspondan)

- ☐ TAPS Get-a-Ride
- ☐ Automóvil – conduzco yo mismo
- ☐ Furgoneta compartida o viaje compartido (Vanpool / Carpool)
- ☐ Transporte proporcionado por familiares o amigos
- ☐ Bicicleta / scooter
- ☐ A pie
- ☐ Taxi / Uber / Lyft
- ☐ Transporte médico
- ☐ Transporte proporcionado por un centro para personas mayores
- ☐ Transporte brindado por el programa o entidad proveedora _____
- ☐ Otro: _____

5. ¿Ha utilizado transporte proporcionado por alguno de los siguientes servicios? (marque todas las opciones que correspondan)

- ☐ Beacon Hill Transitional Care Center
- ☐ Clyde Coper Texas State Veterans Home
- ☐ Real Time Transportation
- ☐ Family Promise of Grayson County
- ☐ Friends in Action, Area Agency on Aging (Consejo de Gobiernos de Texoma)
- ☐ Sam Rayburn Memorial Veterans Center
- ☐ Centro Comunitario de Texoma

6. Si su respuesta fue afirmativa, indique si se presenta alguna de las siguientes situaciones:

- ☐ El costo del viaje es demasiado alto
- ☐ El servicio no funciona lo suficientemente temprano o tarde
- ☐ No hay servicio disponible cerca de mi hogar, trabajo o escuela
- ☐ Los servicios de transporte no son confiables
- ☐ No puedo reservar los viajes cuando los necesito
- ☐ Otro: _____

7. ¿Tiene licencia de conducir? ☐ Sí ☐ No

8. ¿Dispone de un automóvil de forma habitual? ☐ Sí ☐ No

9. ¿Cuál es su impresión general sobre el servicio "TAPS Get-a-Ride"?

- ☐ Muy positiva
- ☐ Algo positiva
- ☐ Algo negativa
- ☐ Muy negativa
- ☐ No conoce el servicio de transporte público de TAPS

10. ¿Utiliza los servicios de "TAPS Get-a-Ride"? ☐ Sí ☐ No (en caso negativo, pase a la pregunta #15)

11. ¿Cuáles son los principales motivos de sus viajes en el servicio de transporte público de TAPS? Marque todas las opciones que correspondan

- ☐ Médicos
- ☐ Escolares
- ☐ Agencia de servicios gubernamentales
- ☐ Trabajo
- ☐ Asuntos personales
- ☐ Sociales/Recreativos
- ☐ Compras
- ☐ Asistencia al centro para personas mayores
- ☐ Otro: _____

12. ¿Puede llegar a sus destinos principales utilizando el servicio TAPS Get-a-Ride? ☐ Sí ☐ No

13. ¿Puede reservar todos los viajes de TAPS que necesita? ☐ Sí ☐ No

14. ¿Cómo calificaría el servicio de transporte público de TAPS en una escala del uno al cinco, siendo cinco la calificación más alta (excelente)?

	1	2	3	4	5
Conductores	☐	☐	☐	☐	☐
Vehículos	☐	☐	☐	☐	☐
Horarios del servicio	☐	☐	☐	☐	☐
Confiabilidad	☐	☐	☐	☐	☐
Disponibilidad de información sobre el transporte	☐	☐	☐	☐	☐
Seguridad / Protección	☐	☐	☐	☐	☐
Resolución de quejas	☐	☐	☐	☐	☐
Precio de la tarifa / Opciones de pago	☐	☐	☐	☐	☐

15. ¿Alguna vez utilizó los servicios de ruta fija en Sherman y Denison cuando estaban disponibles anteriormente? (si su respuesta es "no", omita la siguiente pregunta) ☐ Sí ☐ No

16. En caso afirmativo, ¿con qué destino(s) (nombre del comercio o lugar) utilizaba principalmente los servicios de ruta fija anteriores?

17. ¿Hay algún lugar al que le gustaría viajar, pero no puede hacerlo debido a la falta de un vehículo o de servicios de transporte disponibles? Por favor, especifique el lugar.

18. Si usted **no** utiliza el transporte público de TAPS, indique el motivo:

- ☐ Prefiero conducir o que alguien me lleve
- ☐ El servicio no opera lo suficientemente temprano o tarde
- ☐ No hay servicio disponible cerca de mi hogar, trabajo o escuela
- ☐ Los servicios de transporte público no son confiables
- ☐ No sé cómo utilizar el servicio de TAPS
- ☐ Otro: _____

19. Si actualmente **no** utiliza TAPS, ¿cree que ciertas mejoras podrían motivarlo a usar el servicio? (**si su respuesta es "no", omita la siguiente pregunta**) ☐ Sí ☐ No

20. En caso afirmativo, ¿cuáles de las siguientes mejoras le ayudarían a utilizar los servicios de TAPS?

- ☐ Ampliación del servicio de transporte para personas mayores y con discapacidades
- ☐ Servicio más conveniente y frecuente
- ☐ Mejoras en la infraestructura, como paradas de autobús, senderos peatonales o semáforos
- ☐ Ampliación del servicio durante los fines de semana
- ☐ Servicio en mi vecindario (¿dónde se encuentra? _____)
- ☐ Otras mejoras (sea lo más específico posible) _____

21. ¿Tiene algún comentario para agregar? _____

22. ¿Cuál es el código postal de su localidad? _____

23. Indique su edad

- ☐ 17 o menor ☐ 18-24 ☐ 25-49 ☐ 50-64 ☐ 65 o mayor

24. ¿De qué manera preferiría recibir información sobre los servicios de transporte público de TAPS? Marque todas las opciones que correspondan:

- ☐ Sitio web ☐ Folletos/Carteles
- ☐ Radio ☐ Correo electrónico _____
- ☐ Redes sociales ☐ Otro: _____

25. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su situación laboral actual? (Puede marcar más de una opción).

- ☐ Empleado a tiempo completo ☐ Estudiante a tiempo parcial ☐ Desempleado
- ☐ Empleado a tiempo parcial ☐ Jubilado ☐ Otro _____
- ☐ Estudiante a tiempo completo ☐ Ama de casa

26. ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar?

- ☐ \$20,000 o menos ☐ \$41,000 - \$60,000 ☐ \$81,000 - \$100,000
- ☐ \$21,000 - \$40,000 ☐ \$61,000 - \$80,000 ☐ Más de \$100,000

27. ¿Tiene alguna incapacidad? ☐ Sí ☐ No

28. ¿Es usted veterano? ☐ Sí ☐ No