

INTRODUCCIÓN

¡Gracias por su interés de participar en esta encuesta! Estamos tratando de entender las actitudes y comportamientos de los conductores para mejorar la seguridad del tránsito vehicular en sus comunidades. Su opinión es muy importante. Su experiencia y opiniones ayudarán a la Comisión de Seguridad de Tráfico del Estado de Washington (The *Washington Traffic Safety Commission*) a tener más información para los nuevos proyectos dedicados a reducir muertes y lesiones graves por choques de tráfico.

¡Su voz es importante! Todas y cada una de las encuestas son muy importantes para nosotros.

Su participación es voluntaria y puede detenerse en cualquier momento. Puede elegir no responder a preguntas que no desee contestar. Sus respuestas son confidenciales. No compartiremos respuestas individuales; solamente se incluirán los resultados totales en los informes.

Si tiene preguntas o comentarios sobre la encuesta, comuníquese con el Gerente del Proyecto, Ali Cyr or correo electrónico a watrafficsurvey@marketdecisions.com. ¡Gracias por participar en esta encuesta!

Al hacer clic en "Acepto" a continuación, usted confirma acepta que ha leído este forma y está de acuerdo en participar en esta encuesta.

- ☐ Acepto participar en la encuesta
- ☐ NO acepto participar en la encuesta [SCREEN OUT]

ESTADO DONDE VIVE

Nos gustaría comenzar aprendiendo algo sobre usted.

¿En qué estado reside actualmente? [DROPDOWN LIST OF STATES] [SCREEN OUT IF != WASHINGTON]

IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO

¿Cómo se identifica?

- ☐ Femenino
- ☐ Masculino
- ☐ Transgénero, no-binario u otro género
- ☐ Prefiero no contestar

EDAD

¿Qué edad tiene? _____ [ENTER AGE] [SCREEN OUT IF < 18]

CONDADO

¿En qué condado vive? [DROPDOWN LIST OF WA COUNTIES]

CÓDIGO POSTAL

¿Cuál es su código postal? _____ [ENTER ZIP]

ROADUSE1

¿Con qué frecuencia usted...

	Nunca	Pocas veces al año	Aprox. una vez al mes	Aprox. una vez por semana	Diario
¿Conduce un vehículo motorizado en la vía pública?	☐	☐	☐	☐	☐
¿Conduce una bicicleta en la vía pública?	☐	☐	☐	☐	☐
¿Camina o trota en la vía pública (incluyendo a un lado de la vía y en las aceras)?	☐	☐	☐	☐	☐
¿Usa transporte público?	☐	☐	☐	☐	☐

ROADUSE2

¿Tiene una licencia válida de conducir?

- ☐ Sí
- ☐ No

ROADUSE3

¿Qué tipo de vehículo conduce con más frecuencia?

- ☐ Coche o carro
- ☐ Camioneta
- ☐ SUV (vehículo utilitario deportivo)
- ☐ Van o furgoneta
- ☐ Motocicleta
- ☐ Camión Semi/Grande
- ☐ Otro _____
- ☐ No conduzco

ROADUSE4

¿Alguna vez ha completado una clase de educación de manejo?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

ROADUSE5A

¿Ha conducido una motocicleta en los últimos cinco años?

- ☐ Sí
- ☐ No

Display This Question:

If Have you driven a motorcycle in the previous five years? = Yes

ROADUSE5B

¿Cuál es la razón principal por la que conduce su motocicleta?

- ☐ Para ir al trabajo u otros viajes relacionados con el trabajo
- ☐ Recreación

- ☐ Ambos, para ir al trabajo y recreación

En esta sección, le haremos algunas preguntas sobre su historial de manejo.

HIST1

¿En los últimos 12 meses, en cuántos accidentes o choques de vehículos (incluso los menores) ha estado involucrado que NO fueron su culpa?

- ☐ Ninguno
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3 o más

HIST2

¿En los últimos 12 meses, en cuántos accidentes o choques de vehículos (incluso los menores) ha estado involucrado que quizás fueron su culpa?

- ☐ Ninguno
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3 o más

HIST4

En los últimos 12 meses, ¿usted o alguien en su familia inmediata ha sido atropellado por un automóvil mientras caminaba, andaba en bicicleta o patinando?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No lo sé

HIST3

¿En los últimos 12 meses, cuántas citaciones, multas (tickets) o advertencias de tráfico ha recibido por lo siguiente?

	Ninguna	1	2	3 o más
No usar el cinturón de seguridad	☐	☐	☐	☐
Exceso de velocidad	☐	☐	☐	☐
Pasarse un semáforo en rojo o no detenerse en una señal de Alto/Stop	☐	☐	☐	☐
Conducir bajo la influencia de alcohol o drogas	☐	☐	☐	☐
Conducir distraído	☐	☐	☐	☐

En esta sección, le preguntaremos con qué frecuencia usted tiene estos comportamientos.

DRIVE1

¿Con qué frecuencia usa el cinturón de seguridad cuando está en un vehículo (que no sea un autobús)...

	Nunca	Rara vez	A veces	Generalmente	Siempre
A pocas millas de su casa?	☐	☐	☐	☐	☐
A muchas millas de su casa?	☐	☐	☐	☐	☐

DRIVE2

¿Con qué frecuencia usa el cinturón de seguridad cuando está en el asiento de atrás de un vehículo?

- ☐ Nunca
- ☐ Rara vez
- ☐ A veces
- ☐ Generalmente
- ☐ Siempre
- ☐ No viajo en el asiento de atrás

Display This Question:

If How often do you... != drive a motor vehicle on public roads? [Never]

DRIVE3

Durante los últimos 12 meses, ¿ha conducido un vehículo bajo la influencia del alcohol?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

Display This Question:

If How often do you... != drive a motor vehicle on public roads? [Never]

DRIVE4

Durante los últimos 12 meses, ¿ha conducido un vehículo bajo la influencia de marihuana (yerba, o comestibles)?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

Display This Question:

If How often do you... != drive a motor vehicle on public roads? [Never]

DRIVE5

Durante los últimos 12 meses, ¿ha conducido un vehículo bajo la influencia de alcohol y marihuana?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé

Display This Question:

If How often do you... != drive a motor vehicle on public roads? [Never]

DRIVE7

En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia usted ha...

	Nunca	Rara vez	A veces	Generalmente	Siempre	No conduzco
Conducido a más de 10 mph por encima del límite de velocidad indicado?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Conducido mientras sostiene y habla por teléfono celular?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Conducido mientras lee o mira su teléfono celular?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Conducido mientras escribe o interactúa con su teléfono celular con sus manos?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

DRIVE8

En los últimos 30 días, ¿usted...

	Sí	No	Nunca estuve en esa situación
Le pidió a alguien, que no estaba usando el cinturón de seguridad, que lo use?	☐	☐	☐
Tomó alguna medida para prevenir que conduzca una persona que estaba demasiado incapacitada para manejar de manera segura (como hacer que otra persona conduzca, pedirle que se quede, etc.)?	☐	☐	☐
Le pidió a alguien, que estaba conduciendo a alta velocidad o de manera agresiva, que reduzca la velocidad?	☐	☐	☐
Le pidió a un conductor, que estaba usando su teléfono celular o que estaba distraído, que se concentre en conducir?	☐	☐	☐

En esta sección, le vamos a preguntar acerca de las reglas/normas familiares y laborales.

RULES1

¿Tiene una regla familiar sobre...

	Sí	No	No sé	No tengo familia
Siempre usar el cinturón de seguridad?	☐	☐	☐	☐
Nunca exceder el límite de velocidad?	☐	☐	☐	☐

Nunca conducir después de consumir alcohol?	☐	☐	☐	☐
Nunca conducir después de consumir marihuana?	☐	☐	☐	☐
Nunca usar el teléfono celular mientras conduce?	☐	☐	☐	☐

RULES2

¿Tiene su empleador una política sobre...

	Sí	No	No sé	No tengo empleador
Siempre usar el cinturón de seguridad?	☐	☐	☐	☐
Nunca exceder el límite de velocidad?	☐	☐	☐	☐
Nunca conducir después de consumir alcohol?	☐	☐	☐	☐
Nunca conducir después de consumir marihuana?	☐	☐	☐	☐
Nunca usar el teléfono celular mientras se conduce?	☐	☐	☐	☐

Ahora, le vamos a preguntar sobre sus creencias sobre la seguridad.

SAFE1

¿Qué tan peligroso usted cree que es...

	Para nada peligroso	Ligeramente peligroso	Moderadamente peligroso	Muy peligroso	Extremadamente peligroso
Conducir un vehículo motorizado en carreteras pública?	☐	☐	☐	☐	☐
Andar en bicicleta en la carreteras pública?	☐	☐	☐	☐	☐
Caminar o correr en la carreteras publica?	☐	☐	☐	☐	☐
Usar transporte público?	☐	☐	☐	☐	☐

SAFE2

¿Qué tan peligrosos usted cree que son los siguientes comportamientos durante la conducción de vehículos?

	Para nada peligroso	Ligeramente peligroso	Moderadamente peligroso	Muy peligroso	Extremadamente peligroso
Conductores sosteniendo y hablando en sus teléfonos celulares	☐	☐	☐	☐	☐
Conductores leyendo o mirando sus celulares	☐	☐	☐	☐	☐
Conductores escribiendo o interactuando con sus teléfonos celulares con sus manos	☐	☐	☐	☐	☐
Conductores que superan el límite de velocidad por 10 mph (millas por hora) o más	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir poco tiempo después (dentro de una hora) de consumir una bebida alcohólica (12 oz de cerveza, 5 oz de vino, o 1.5 oz de licor)	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir poco tiempo después (dentro de una hora) de consumir 2 o más bebidas alcohólicas	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir poco tiempo después (dentro de una hora) de consumir marihuana	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir poco después (dentro de una hora) de usar medicamentos recetados o de venta libre con efectos secundarios	☐	☐	☐	☐	☐
Conductores o pasajeros no usando cinturón de seguridad	☐	☐	☐	☐	☐

Display This Question:

If Have you driven a motorcycle in the previous five years? = Yes

SAFE3 [CAMBIADO DE RESPUESTA ABIERTA A RESPUESTA MÚLTIPLE EN 2025]

¿Cuáles cree que son los mayores riesgos para la seguridad de los motociclistas? Seleccione todas las que correspondan/apliquen

- 1, Conductores que conducen distraídos (enviando mensajes de texto, llamando, comiendo, bajo la influencia de drogas o alcohol, etc.)
- 2, Conductores que no cumplen con las leyes de seguridad o tráfico (maneja demasiado rápido, maneja agresivamente, etc.)
- 3, Conductores que no buscan/ven a los motociclistas ni revisan sus puntos ciegos
- 4, Peligros en la carretera (baches, escombros, lluvia, animales, niños, peatones, etc.)
- 5, Falta de protección/equipo de seguridad y/o experiencia.
- 6, Creo que las motocicletas en sí son peligrosas
- 95, Otro (especifique)
- 98, No lo sé

SAFE4

¿Qué probabilidad hay de que un conductor en su comunidad sea detenido por la policía por los siguientes comportamientos?

	No es probable	Ligeramente probable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable	No sé
Conducir mientras usa un teléfono celular	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir 10 mph o más por encima del límite de velocidad	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir bajo la influencia del alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir bajo la influencia de marihuana	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir y NO usar el cinturón de seguridad	☐	☐	☐	☐	☐	☐

SAFE5

¿Qué posibilidades hay de que un conductor en su comunidad que es arrestado por la policía por conducir bajo la influencia del alcohol o marihuana sea procesado o enjuiciado?

- ☐ No es probable

- ☐ Ligeramente probable
- ☐ Moderadamente probable
- ☐ Muy probable
- ☐ Extremadamente probable
- ☐ No sé

A continuación, le haremos preguntas sobre sus expectativas.

EXPECT1

¿Cuánto cree que las personas que son importantes para usted aprobarían o desaprobaban cada uno de los siguientes comportamientos?

	Desaprobarían totalmente	Desaprobarían un poco	Ni aprueban, ni desaprueban	Aprobarían un poco	Aprobarían totalmente
Conducir mientras se usa un teléfono celular	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir 10 mph o más por encima del límite de velocidad	☐	☐	☐	☐	☐
Conducen después de consumir alcohol?	☐	☐	☐	☐	☐
Conducen después de consumir marihuana?	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir y NO usar el cinturón de seguridad	☐	☐	☐	☐	☐

EXPECT2

¿Cuánto cree que las personas que son importantes para usted aprobarían o desaprobaban cada uno de los siguientes comportamientos?

	Desaprobarían totalmente	Desaprobarían un poco	Ni aprueban, ni desaprueban	Aprobarían un poco	Aprobarían totalmente
Pedirle a alguien que no estaba usando el cinturón de seguridad, que lo use	☐	☐	☐	☐	☐
Tomar alguna medida para impedir que conduzca una persona que estaba demasiado incapacitada para manejar de manera segura (como hacer que la lleve otra persona, pedirle que se quede, etc.)	☐	☐	☐	☐	☐
Pedirle a alguien, que estaba conduciendo a alta velocidad o de manera agresiva, que reduzca la velocidad	☐	☐	☐	☐	☐
Pedirle a un conductor, que estaba usando su teléfono celular o que estaba distraído, que se concentre en conducir	☐	☐	☐	☐	☐

En esta sección, le preguntaremos con qué frecuencia cree que la MAYORÍA de las personas en su comunidad participan en ciertos comportamientos. Si no está seguro, dé su mejor estimación.

PPL1

En su opinión, ¿con qué frecuencia la MAYORIA DE PERSONAS en su comunidad...

	Nunca	Rara vez	A veces	Generalmente	Siempre
Usan el cinturón de seguridad?	☐	☐	☐	☐	☐
Conducen después de consumir alcohol?	☐	☐	☐	☐	☐
Conducen después de consumir marihuana?	☐	☐	☐	☐	☐
Conducen 10 mph o más por encima del límite de velocidad?	☐	☐	☐	☐	☐
Conducen mientras sostienen o hablan por teléfono celular?	☐	☐	☐	☐	☐
Conducen mientras leen o escriben en el teléfono celular?	☐	☐	☐	☐	☐

PPL2

En su opinión, ¿con qué frecuencia la MAYORIA DE PERSONAS en su comunidad...

	Nunca	Rara vez	A veces	Generalmente	Siempre
Le piden a alguien que no estaba usando el cinturón de seguridad, que lo use?	☐	☐	☐	☐	☐
Toman alguna medida para impedir que conduzca una persona que está demasiado incapacitada para manejar de manera segura (como hacer que la lleven, pedirle que se quede, etc.)?	☐	☐	☐	☐	☐
Piden a alguien, que estaba conduciendo a alta velocidad o de manera agresiva, que reduzca la velocidad?	☐	☐	☐	☐	☐
Le piden a un conductor, que estaba usando su teléfono celular o que estaba distraído, que se concentre en conducir?	☐	☐	☐	☐	☐

Ahora, le haremos algunas preguntas sobre cuánto usted siente que tiene el control

CNTRL1

Display This Question:

If How often do you... != drive a motor vehicle on public roads? [Never]

¿Qué tan fácil o difícil sería para usted...

	Muy difícil	Un tanto difícil	Ni fácil, ni difícil	Un tanto fácil	Muy fácil
NUNCA hablar por teléfono celular mientras lo sostiene y conduce?	☐	☐	☐	☐	☐
NUNCA leer o escribir en un celular mientras conduce?	☐	☐	☐	☐	☐
NUNCA conduce a más de 10 mph por encima del límite de velocidad indicado?					
Siempre utiliza el cinturón de seguridad?					

CNTRL2

¿Qué cómodo sería para usted...

	Nada cómodo	Ligeramente cómodo	Moderadamente cómodo	Muy cómodo	Extremadamente cómodo
Pedirle a alguien que use el cinturón de seguridad?	☐	☐	☐	☐	☐
Tomar alguna medida para impedir que conduzca una persona que está demasiado incapacitada para manejar de manera segura (como hacer que la lleven, pedirle que se quede, etc.)?	☐	☐	☐	☐	☐
Pedirle a alguien, que estaba conduciendo a alta velocidad o de manera agresiva, que reduzca la velocidad?	☐	☐	☐	☐	☐
Pedirle a un conductor, que estaba usando su teléfono celular o que estaba distraído, que se concentre en conducir?	☐	☐	☐	☐	☐

A continuación, nos gustaría hacerle algunas preguntas sobre la seguridad de tráfico en general.

TRFC1

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con lo siguiente? "Creo que la única cantidad aceptable de muertes y lesiones graves en nuestras carreteras debería ser cero".

- ☐ *Muy en desacuerdo*
- ☐ *Un poco en desacuerdo*
- ☐ *Ni de acuerdo, ni en desacuerdo*
- ☐ *Poco de acuerdo*
- ☐ *Bastante de acuerdo*

TRFC 3

Qué importancia tienen las muertes por accidentes de tráfico de personas que caminan, andan en bicicleta o patinando?

- ☐ Extremadamente importante
- ☐ Muy importante
- ☐ Moderadamente importante
- ☐ Ligeramente importante
- ☐ Para nada importante

TRFC2

¿Cuánto apoya o se opone a que la policía haga cumplir las siguientes infracciones de seguridad de tráfico?

	Totalmente opuesto	Algo opuesto	Ni apoyo, ni me opongo	Algo apoyo	Totalmente apoyo
Conducir mientras se usa el teléfono celular	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir 10 mph o más por encima del límite de velocidad	☐	☐	☐	☐	☐
Pasarse un semáforo en rojo o no detenerse en una señal de Alto/Stop	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir bajo la influencia del alcohol	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir bajo la influencia de marihuana	☐	☐	☐	☐	☐
Conducir y NO usar el cinturón de seguridad	☐	☐	☐	☐	☐

Finalmente, queremos hacer algunas preguntas para comprender mejor quién respondió la encuesta.

TRABAJO1

¿Cuál es su situación laboral? (Escoja la que mejor se aplique)

- ☐ Empleado (a)
- ☐ Universidad/Graduado
- ☐ Ama de casa
- ☐ Jubilado (a)
- ☐ Discapacitado (a)
- ☐ Desempleado (a)
- ☐ Prefiero no contestar

TRABAJO2 [ASK OF THOSE EMPLOYED ONLY]

En pocas palabras, por favor describa el tipo de trabajo que realiza (como finanzas, entrega, construcción, etc.) _____

- ☐ Prefiero no contestar

ESTUDIANTE [ASK OF STUDENTS ONLY]

¿Asiste a la escuela en línea o en persona?

- ☐ En línea
- ☐ En persona
- ☐ Ambos, en línea y en persona
- ☐ Prefiero no contestar

CAMPUS

¿A qué campus/universidad asiste? _____

EDUCACIÓN

¿Cuál es el nivel de educación más alto que completó?

- ☐ No graduado (a) de la escuela secundaria
- ☐ Graduado (a) de la escuela secundaria (*High school -incluye GED*)
- ☐ Algo de universidad, sin título
- ☐ Título universitario de 2 años (*Associate's degree*)
- ☐ Título universitario de 4 años (*Bachelor's degree*)
- ☐ Título de máster (*Master's degree*)
- ☐ Prefiero no contestar

ETHN

¿Es usted hispano, latino/latina/latinx, o de origen español?

- ☐ Sí

- ☐ No
- ☐ Prefiero no contestar

RAZA

¿Cómo se identifica usted? Marque todo lo que corresponda.

- ☐ Indio (a) americano (a) o Nativo (a) de Alaska
- ☐ Asiático (a) o asiático (a) americano (a)
- ☐ Afroamericano (a)
- ☐ Nativo(a) hawaiano (a) o isleño (a) del Pacífico
- ☐ Blanco (a)
- ☐ Otro _____
- ☐ Prefiero no contestar

AGECHECK

¿Qué edad tiene usted? _____ [ENTER AGE]

INGRESO

¿Cuál es el ingreso anual de su hogar?

- ☐ Menos de \$5,000
- ☐ De \$5,000 a \$14,999
- ☐ De \$15,000 a \$29,999
- ☐ De \$30,000 a \$49,999
- ☐ De \$50,000 a \$74,999
- ☐ De \$75,000 a \$99,999
- ☐ \$100,000 o más
- ☐ No sé
- ☐ Prefiero no contestar

VETERANO

¿Ha servido alguna vez en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, ya sea en las fuerzas armadas regulares o en la Guardia Nacional o en una unidad de reserva militar?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Prefiero no contestar

ALC

¿Ha consumido alcohol en los últimos 30 días?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Prefiero no contestar

MJA

¿Ha consumido marihuana en los últimos 30 días? Considere todas las formas de cannabis (marihuana, "hierba"), incluido el hachís y el aceite de hachís. Se puede fumar (incluido el vapeo) o agregarse a alimentos (comestibles)

o bebidas.

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Prefiero no contestar

OUTRO

¡Gracias por su participación!

¿Está dispuesto (a) a participar en futuras encuestas sobre este tema? Si es así, por favor proporcione su correo electrónico a continuación:

INGRESE SU CORREO ELECTRÓNICO: _____

Apéndice

Para garantizar la integridad y la calidad de los datos recopilados, Market Decisions Research, MDR, tiene un conjunto completo de procedimientos, pautas y verificaciones de calidad de datos para identificar encuestas potencialmente sospechosas, fraudulentas e inválidas que pueden haber sido completadas por robots, encuestadores profesionales por parte de encuestados legítimos o en mala fe que buscan múltiples incentivos. Para esta encuesta, MDR utilizará los siguientes controles para ayudar a salvaguardar la calidad de los datos recopilados. Los siguientes controles de calidad se incluirán en los paneles de la encuesta en línea.

- **Indicador de respuesta en conflicto:** Queremos comprobar datos importantes para verificar la precisión de los mismos. Buscar respuestas contradictorias implica hacer la misma pregunta dos veces o hacer preguntas similares en busca de respuestas contradictorias. **Usaremos EDAD como la categoría para identificar respuestas en conflicto preguntando al encuestado su edad tanto al principio como al final de la encuesta. También recomendamos hacer EDAD como una pregunta de respuesta numérica para que este marcador sea más efectivo.**
- **Controles de Atención:** Estos están diseñados para asegurarse de que el encuestado esté prestando atención. La pregunta tendrá una respuesta correcta obvia. **El control de atención estándar de MDR es el siguiente:**
 - *Es importante para nosotros asegurarnos de que las respuestas que recopilamos sean precisas. Por estos motivos, por favor seleccione "Muy en desacuerdo" de las opciones a continuación para continuar respondiendo la encuesta.*
 - *Bastante de acuerdo* → screen out
 - *Poco de acuerdo* → screen out
 - *Ni de acuerdo, ni en desacuerdo* → screen out
 - *Un poco en desacuerdo* → screen out
 - *Muy en desacuerdo*
 - *Prefiero no contestar* → screen out

(Nota: estas preguntas de verificación se agregarán en 3 diferentes partes de la encuesta y solamente un control de atención se mostrará a cada participante encuestado al azar usando un generador de números aleatorios).