Cuestionario: **1**
Inicio: **28/07/2022 14:12:55**
Fin:
Abandonado:
EMail:
Parámetro de usuario 1:
Parámetro de usuario 2:
Parámetro de usuario ID:
Idioma: **Español**

Estudio de Cultura Ciudadana (Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte) Español

No hay ningún filtro aplicado a los resultados de esta encuesta

Página 1. DATOS DEL(LA) ENTREVISTADO(A)

Página 2.

Identificación del entrevistado

Nombre del entrevistado - María Paulina Garcia
Celular - 316 606 8602
Dirección - m 28 2
Barrio - La unión

Página 3.

LOCALIDAD (ENCUESTADOR PREGUNTAR)(SD000001000)

Ciudad Bolívar 19

(SD000002000) Por favor dígame ¿con cuál estrato le llega el servicio de energía eléctrica donde usted reside? RU

3

(SD000004000) ¿Sexo de la persona encuestada? (NO LEER LAS OPCIONES. RESPUESTA ESPONTÁNEA)

Mujer

Página 4.

SD000005000) ¿Cuántos años tiene usted? _____ (REGISTRAR LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS Y LUEGO CLASIFICARLA EN EL RANGO(SD000006000))

Página 5. TRACKING CORONAVIRUS

1 (SD000007000) Dígame por favor, incluyéndose usted ¿Cuántas personas viven en el hogar?

Página 6.

1A ¿De ese total...?

Página 7.

2 (IV000001A00) En general, diría usted ¿se puede confiar en la gente?

Página 8.

3 Califique de 1 a 5, donde 1 es nada y 5 es mucho, qué tanto riesgo de contagiarse por covid-19 siente que existe, cuando va a los siguientes espacios. (RU)

Página 9.

4 (IV000198A00) En los últimos 15 días, ¿usted asistió a una reunión social fuera de su casa? (R.U)

Página 10.

5 Las personas en estos lugares..... (LEER LAS OPCIONES -RU POR ATRIBUTO) (Índice)

Página 11.

6 Pensando en el lugar donde usted pasa la mayor parte del tiempo en el día: las personas en esos lugares ..... (LEER LAS OPCIONES -RU POR ATRIBUTO)

Página 12.

7 Pensando en la situación actual, dígame por favor en una escala de 1 a 4, en donde 1 es nunca, 2 Casi Nunca, 3 Casi Siempre y 4 Siempre...: (LEER FRASES, RU POR FRASE Y LEER ESCALA)

Página 13.

8 (IV000208A00) ¿Usted cree que las demás personas, en un día cualquiera, ventilan los espacios interiores donde permanecen la mayor parte del día (por ejemplo: su casa, las oficinas, aulas de clase, otros)...?

Página 14.

9 (IV000209A00) Dígame principalmente por qué cree que las personas no ventilan

el espacio cerrado donde permanecen la mayor parte del día. RU

Página 15.

10 (IV000210AA0)¿Cree usted que ventilar los espacios cerrados se relaciona con la prevención del contagio por COVID?

Página 16.

10.1 (IV000210AD0) ¿Por qué? _____

Página 17.

11 Dígame si durante la última semana le han ocurrido o no las siguientes situaciones, cuando se encuentra en un espacio cerrado (casa, oficina, otro)

Página 18.

12 (IV000010A00) ¿Qué tan probable cree usted que se contagie de Coronavirus? (LEER LAS OPCIONES. RU) (Índice)

Página 19.

13 (IV000011A00) ¿Usted cree que podría estar contagiado de coronavirus y no tener síntomas? (R.U)

Página 20.

14 (IV000145A00) ¿Qué tan dispuesto(a) está usted a aplicarse la vacuna contra COVID 19? (E: LEER LAS OPCIONES) (R.U)

Página 21.

15 (IV000111AA0) ¿Cuántas dosis ha recibido?(LEER OPCIONES-RU)

Página 22.

16 (IV000216A00G) ¿La última dosis que se aplicó fue durante los últimos 6 meses?

Página 23.

17 (IV000193A00) . ¿Por qué motivo no se ha aplicado la vacuna de refuerzo? RU

Página 24.

18 (IV000112A00) Desde que le aplicaron la vacuna (a usted o su familiar) las

medidas de autocuidado en su núcleo familiar: (LEER OPCIONES-RU).

Página 25.

19 (IV000186A10G)¿Qué tan dispuesto estaría a recibir una cuarta dosis de refuerzo de la vacuna contra el COVID? (E: LEER LAS OPCIONES) (R.U) (si respondió opción 3, 4 o 5 en pregunta 14)

Página 26.

20 (IV000187A00)¿Qué tan dispuesto estaría usted a recibir una dosis cada 6 o 9 meses, de refuerzo de la vacuna contra el COVID? (E: LEER LAS OPCIONES) (R.U)

Página 27.

21 (IV000156A00) ¿Qué tan dispuesto(a) está usted a que sus hijos(as) (menores de 18 años) reciban la vacuna contra COVID 19? (E: LEER LAS OPCIONES) (R.U)

Página 28.

22. En los últimos 7 días usted ha estado en contacto (presencial/ físico), sin tomar medidas de protección con... (LEER LAS OPCIONES) 22ª-¿Cuántos días a la semana? (PREGUNTAR POR MENCIONES DE P22 CON CÓDIGO 1- LEER LAS OPCIONES DE RESPUESTA)

Página 29.

23 (IV000194A00) Cuando usted tiene síntomas de gripe, ¿qué hace?

Página 30.

24 (IV000195A00) ¿Usted evita interactuar con personas que tienen algún síntoma de gripe?

Página 31.

25 (IV000030A00) ¿Usted ha sido diagnosticado o se ha auto diagnosticado con coronavirus ? (R.U) Índice

Página 32.

26 (IV000049A00) Principalmente, ¿Cómo cree usted que llegó el virus a su casa? RU (Solo para quienes respondieron tener un diagnóstico positivo para coronavirus en la pregunta 25)

Página 33.

27 (IV000195A00) ¿Su diagnóstico o el autodiagnóstico de contagio por coronavirus

fue... ? (Solo para quienes respondieron tener un diagnóstico positivo para coronavirus en la pregunta 25)

Página 34.

28. (IV000012A00) En general, ¿Qué emoción le produce la situación actual de pandemia? Respuesta espontánea, y marcar la que menciona el encuestado. RU

Página 35.

28.1 ¿Esta emoción le ha dificultado realizar alguna de las siguientes actividades de su vida cotidiana?

Página 36.

Cuál?

Página 37.

28.2 ¿Esta emoción lo ha motivado a realizar nuevas actividades en su vida cotidiana como...?

Página 38.

Cuál?

Página 39.

29 (IV000185A00). Ante los riesgos de contagio de coronavirus por las nuevas variantes, ¿Usted cree que habría que obligar a todas las personas a vacunarse aunque no quisieran hacerlo? (RU)

Página 40.

30 (IV000191A00). ¿Usted cree que habría que obligar a vacunar contra el covid-19 a los/as niños y niñas de entre 3 y 11 años?

Página 41.

31 IV000192A10G)¿Principalmente, por qué se tuvo que retirar el tapabocas en un espacio cerrado, en los últimos días? (RU)

Página 42.

32 (IV000187B00)¿Está de acuerdo con la medida de no usar tapabocas en el espacio público?

Página 43.

33 (IV000204A00)¿Usted sigue utilizando el tapabocas cuando está en el espacio público?

Página 44.

33.1 (IV000204B00) ¿Por qué lo sigue utilizando?

Página 45.

34 (IV000205A00) ¿Principalmente, cómo desecha usted los tapabocas utilizados? RU

Página 46.

35 (IV000212A00)Por cuánto tiempo está dispuesto usted mantener medidas de cuidado como el uso del tapabocas, lavado de manos, ventilar los espacios, entre otras. RU

Página 47.

36. (IV000213A00G) ¿Durante el último año, usted ha escuchado sobre alguna acción de cultura ciudadana en Bogotá?

Página 48.

37.Le voy a leer una serie de estrategias y acciones de Cultura Ciudadana que actualmente está desarrollando la administración y le voy a pedir que me diga si las conoce o ha oído hablar de ellas:

Página 49.

38. (IV000215A00G) ¿Cómo se enteró de esta estrategia de cultura ciudadana? Solo para quienes responden Sí en alguna de las opciones de la pregunta 37

Página 50. SOCIODEMOGRÁFICOS

D1 (SD000003000) ¿Con qué género se identifica usted? (LEER OPCIONES)

Página 51.

D2 (IV000035A00) ¿Cuál es su estado civil? (NO LEER.RU)

Página 52.

D3 (IV000036A00) ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por usted? (NO

LEER.RU)

Página 53.

D4 (IV000037A00) ¿Con cuál de los siguientes grupos étnicos, raciales y/o culturales se identifica usted? (LEER. RU)

Página 54.

D5 (IV000040A00) Específicamente, ¿a qué se dedica usted? (LEER LAS OPCIONES. RU)

Página 55.

D6 (SD000009000) Lugar de nacimiento

Página 56.

D7 (IV000162A00) ¿Es usted mujer en embarazo? Solo responden si en la pregunta "Sexo de la persona encuestada" responde opción 2

Página 57.

D8 (IV000164A00) ¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado(a)?

Página 58.

D9 (IV000165A00) ¿A cuál EPS se encuentra afiliado(a)?

Página 59.

Nombre del Encuestador

Página 60. Muchas gracias

Copyright © 2005-2022 Encuesta Fácil, S.L. Tlf. (+34) 91 416 4609 ó Email a: Atención al cliente