|  |  |
| --- | --- |
| *Inspiramos Estrategias* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P-2727 –PLUTO 12**  GESTIÓN URBANA NOCTURNA | | |  | | | | | |
| ID\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  | | | | |
| Medición N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  | **DD** | **MM** | **AA** |
| Hora Inicio: |  | Hora Terminación: |  | Fecha encuesta: | |  |  |  |

**DATOS DEL ENCUESTADOR/ SUPERVISOR/ REVISOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Encuestador: |  | | C.C/T.I.: |  | **Género** | **01 H** | **02 M** |
| Supervisor: |  | | C.C/T.I.: |  | | | |
| Revisor: |  | | C.C/T.I.: |  | | | |
| Fecha de Supervisión: / / 20\_\_ | | Fecha de Revisión: / / 20\_\_ | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Revisada \_\_\_ Tabulada\_\_** | | | | |
|  |  | Supervisión: | Presencial | **01** | Directa | **02** |
|  |  |  | Indirecta | **03** | No supervisada | **04** |

**DATOS DEL ENTREVISTADO**

|  |
| --- |
| Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Buenos días/ tardes/ noches, mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_ y trabajo con Brandstrat S.A.S, una firma de Estudios de mercados con 18 años de existencia y en este momento está realizando un estudio de Cultura Ciudadana. **Esta encuesta tiene como finalidad Indagar por las actividades (artísticas, deportivas y comerciales) que la ciudadanía de Bogotá realiza en las noches, las que les gustaría hacer y las limitaciones que tiene para poder hacerlas.**

Sus opiniones son muy muy importantes y valiosas para que pueda mejorar la sociedad. Solo le tomara 15 minutos y toda su información será confidencial. Su colaboración también ayuda a muchas personas que trabajamos en este sector ¿Nos podría Ayudar? (CONTINUAR)

ENC: SI LA PERSONA TIENE 18 AÑOS O MÁS, CONTINÚE, DE LO CONTRARIO, SOLICITE UNA PERSONA CON 18 AÑOS O MÁS QUE PUEDA CONTESTAR LA ENCUESTA E INICIE NUEVAMENTE LA PRESENTACIÓN)

**La información recolectada será anónima y tratada bajo parámetros de confidencialidad de acuerdo con los códigos éticos de ESOMAR y la legislación nacional y solo serán usados para fines estadísticos según nuestro aviso de privacidad que puede consultar en la Página Web *www.brandstrat.co* o en los teléfonos 5204289 o 5202832.**

**Esta llamada está siendo grabada y se hará seguimiento para efectos de calidad.**

|  |
| --- |
| 1. **DEMOGRÁFICOS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P1- LOCALIDAD | | | | | | | |
| Usaquén | 01 | Tunjuelito | 06 | Suba | 11 | Puente Aranda | 16 |
| Chapinero | 02 | Bosa | 07 | Barrios Unidos | 12 | La Candelaria | 17 |
| Santa Fe | 03 | Kennedy | 08 | Teusaquillo | 13 | Rafael Uribe Uribe | 18 |
| San Cristóbal | 04 | Fontibón | 09 | Los Mártires | 14 | Ciudad Bolívar | 19 |
| Usme | 05 | Engativá | 10 | Antonio Nariño | 15 | Sumapaz | 20 |
| Otra (No vive en Bogotá) | 21 | TERMINE Y AGRADEZCA | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P2-Por favor dígame ¿con cuál estrato le llega el servicio de energía eléctrica donde usted reside? **RU** | | P3- Sexo **(NO LEER OPCIONES)** | | P5- ¿Cuántos años tiene usted? \_\_\_\_\_  **(REGISTRAR LA EDAD EN EL RANGO AL QUE PERTENECE)** | |
| E1 | 1 | Hombre | 1 | 18 a 25 | 1 |
| E2 | 2 | Mujer | 2 | 26 a 40 | 2 |
| E3 | 3 |  |  | 41 a 55 | 3 |
| E4 | 4 | P4- ¿Con qué género se identifica usted? | | 56 o más | 4 |
| E5 | 5 | Masculino | 1 |  |  |
| E6 | 6 | Femenino | 2 |  |  |
| NS/NR | 99 | Transexual | 3 |  |  |

6- En qué Barrio Vive \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7- Número de miembros en el hogar incluyéndose usted\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| BOGOTÁ 24/7 |

1. Aproximadamente, ¿a qué hora suele irse generalmente a dormir...? (LEER OPCIONES- RU)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 8.1. De lunes a viernes | 8.2. Los fines de semana |
| Antes de las 8:00 p.m. | 1 | 1 |
| Entre 8:00 p.m. y 9:00 p.m. | 2 | 2 |
| Entre 9:00 p.m y un minuto. y 10:00 p.m. | 3 | 3 |
| Entre 10:00 p.m y un minuto. y 11:00 p.m. | 4 | 4 |
| Después de las 11;00 p.m. | 5 | 5 |

1. ¿Aproximadamente, a qué hora se levanta habitualmente para hacer sus actividades diarias? (LEER OPCIONES-RU)

|  |  |
| --- | --- |
| Entre las 3:00 am a las 5:00 a.m. | 1 |
| Entre las 5:00 a.m. y un minuto y 7 a.m. | 2 |
| Entre las 7:00 a.m. y un minuto y 9:00 a.m. | 3 |
| Después de las 9:00 a.m. | 4 |

1. ¿A usted le gusta salir de noche en Bogotá?(RU)

|  |  |
| --- | --- |
| **SÍ (Continúe)** | **1** |
| **NO (pase a 13)** | **2** |
| **NS/NR (No leer) (pase a 13)** | **99** |

1. En el 2019, antes de la pandemia del Covid-19, ¿cuáles eran los días en los que más solía salir de noche? (RM -Escoja MÁXIMO 2 opciones)

|  |  |
| --- | --- |
| Lunes | 1 |
| Martes | 2 |
| Miércoles | 3 |
| Jueves | 4 |
| Viernes | 5 |
| Sábado | 6 |
| Domingo | 7 |
| No aplica (No salía de noche) (No leer) | 88 |

1. En el 2019, antes de la pandemia del Covid-19, ¿cuáles eran los días en los que menos solía salir de noche? (RM –Escoja MAXIMO 2 opciones)

|  |  |
| --- | --- |
| Lunes | 1 |
| Martes | 2 |
| Miércoles | 3 |
| Jueves | 4 |
| Viernes | 5 |
| Sábado | 6 |
| Domingo | 7 |
| Todos los días | 8 |
| No aplica (No salía de noche) (No leer) | 88 |

1. Antes de la pandemia del Covid-19, ¿qué medio de transporte utilizaba principalmente para movilizarse después de las 10 pm...? (LEER OPCIONES-RU)

|  |  |
| --- | --- |
| Buses de transporte público | 1 |
| Bicicleta | 2 |
| Taxi | 3 |
| Camina | 4 |
| Transporte particular | 5 |
| Aplicaciones como UBER, BEAT, CABIFY, DIDI, etc | 6 |
| Intenta no salir porque es difícil transportarse | 7 |
| Moto | 8 |
| NS/NR (No leer) | 99 |

1. Pensando en el año 2019, antes de la pandemia, ¿a cuáles de las siguientes actividades **asistió o en cuales participó,** después de las 8:00 p.m.? (LEER OPCIONES- RM -Seleccione las que sean necesarias)
2. Esas actividades fueron principalmente……..:(PREGUNTAR POR LAS MENCIONADAS EN P14-RU)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **14. ¿Cuáles?** | **15. Fueron…** | |
| **Gratuitas** | **Pagas** |
| Artes Escénicas (teatro y danza) | 1 | 1 | 2 |
| Actividades educativas (cursos y clases) | 2 | 1 | 2 |
| Trabajar (Pase a 16) | 3 | No aplica | |
| Conferencias | 4 | 1 | 2 |
| Eventos artísticos | 5 | 1 | 2 |
| Música en vivo | 6 | 1 | 2 |
| Cine | 7 | 1 | 2 |
| Comercio (tiendas, centros comerciales y ferias) | 8 | 1 | 2 |
| Bares | 9 | 1 | 2 |
| Discotecas | 10 | 1 | 2 |
| Restaurantes | 11 | 1 | 2 |
| Gimnasios | 12 | 1 | 2 |
| Práctica de deporte al aire libre | 13 | 1 | 2 |
| Paseos en bicicleta por recreación | 14 | 1 | 2 |
| Visitas guiadas (Centro histórico) | 15 | 1 | 2 |
| Bogotá despierta | 16 | 1 | 2 |
| Compartir con amigos en el espacio público | 17 | 1 | 2 |
| Ninguna (No leer- Pase a P17) | 88 |  |  |
| No recuerda (No leer- Pase a P17) | 91 |  |  |
| Otra, ¿cuál? | | 1 | 2 |

1. ¿Dónde se llevaban a cabo…..? (PREGUNTAR SOLO PARA LAS ACTIVIDADES SELECCIONADAS EN LA PREGUNTA 14-LEER OPCIONES DE LUGARES-RM)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Su barrio | Su localidad | En el Centro de la ciudad | Fuera de la ciudad | Una localidad diferente a donde vive |
| Artes Escénicas (teatro y danza) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Actividades educativas (cursos y clases) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Trabajar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Conferencias | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Eventos artísticos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Música en vivo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Cine | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Comercio (tiendas, centros comerciales y ferias) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Bares | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Discotecas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Restaurantes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Gimnasios | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Práctica de deporte al aire libre | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Paseos en bicicleta por recreación | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Visitas guiadas (Centro histórico) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Bogotá despierta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Compartir con amigos en el espacio público | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Otra, ¿cuál? |  |  |  |  |  |

1. Principalmente, ¿a través de qué medio se entera de las actividades nocturnas (culturales, deportivas, recreativas, académicas, etc) que existen en Bogotá? (NO LEER- RESPUESTA ESPONTANEA- RU)

|  |  |
| --- | --- |
| Redes sociales | 1 |
| Correo electrónico | 2 |
| Televisión | 3 |
| Radio | 4 |
| Prensa | 5 |
| Amigos, familiares y conocidos (Voz a voz) | 6 |
| Publicidad en el espacio público (eucoles) | 7 |
| Otra, ¿cuál? | |

1. La pandemia del Covid-19, ¿ha afectado las rutinas que usted realizaba después de las 8:00 pm?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí | 1 | Continúe |
| No | 2 | Pase a P20 |
| NS/NR ( No leer) | 99 |

1. ¿ Por qué ha afectado las rutinas que usted realizaba después de las 8pm? (NO LEER – RESPUESTA ESPONTÁNEA- RM seleccione máximo 3 opciones)

|  |  |
| --- | --- |
| Miedo al contagio | 1 |
| No se realizaron más actividades | 2 |
| Prefiere el aislamiento voluntario | 3 |
| Por seguridad | 4 |
| No confía mucho en el cuidado del contagio de los otros | 5 |
| Piensa que la pandemia acabará pronto, y por lo tanto puede esperar | 6 |
| De esta forma cuida a los otros | 7 |
| Prefiere ahorrar porque la situación económica puede empeorar | 8 |
| Las restricciones de movilidad que se están adelantando | 9 |
| Otro ¿cuál? | 10 |

1. ¿Considera que la oferta nocturna de actividades en la ciudad es en su mayoría…? (LEER OPCIONES- RM (escoja MAXIMO 2 opciones):

|  |  |
| --- | --- |
| Planes familiares | 1 |
| Planes para ir solo | 2 |
| Planes en parejas | 3 |
| Planes para ir con amigos | 4 |
| Planes para niños y niñas | 5 |
| Otra, ¿cuál? | |

1. ¿Cuándo acabe la pandemia por COVID-19, cuáles de las siguientes actividades le gustaría que se realizaran después de las 8:00 p.m.? (LEER OPCIONES-RM (Seleccione las que sean necesarias)

|  |  |
| --- | --- |
| Artes Escénicas (teatro y danza) | 1 |
| Actividades educativas (cursos y clases) | 2 |
| Conferencias | 3 |
| Eventos artísticos | 4 |
| Música en vivo | 5 |
| Cine | 6 |
| Comercio (tiendas, centros comerciales y ferias) | 7 |
| Bares | 8 |
| Discotecas | 9 |
| Restaurantes | 10 |
| Gimnasios | 11 |
| Práctica de deporte al aire libre | 12 |
| Paseos en bicicleta por recreación | 13 |
| Visitas guiadas (Centro histórico) | 14 |
| Bogotá despierta | 15 |
| Compartir con amigos en el espacio público | 16 |
| Otra, ¿cuál? | |

1. ¿Después de la pandemia, usted saldría después de las 8:00 pm solo/a, a realizar una actividad que le gusta? (RU)

|  |  |
| --- | --- |
| Sí | 1 |
| No | 2 |
| NS/NR ( No leer) | 99 |

1. ¿Con quiénes podría disfrutar de las actividades nocturnas de la ciudad? (LEER OPCIONES-RM -Escoja máximo 2 opciones)

|  |  |
| --- | --- |
| Pareja | 1 |
| Amigos | 2 |
| Familia | 3 |
| Solo | 4 |
| No sabría porque no es fácil encontrar con quien salir de noche | 5 |
| NS/NR (No leer) | 99 |

24. Para usted ¿cuáles son las principales limitaciones para no participar en actividades nocturnas? (RM SELECCIONE LAS QUE SEAN NECESARIAS-RESPUESTA ESPONTÁNEA. NO LEER)

|  |  |
| --- | --- |
| Precio | 1 |
| No hay ninguna actividad que le interese | 2 |
| Le gusta quedarse en casa, porque considera que salir en la noche no le representa ningún beneficio mental, físico, intelectual o creativo. | 3 |
| Agotamiento de la jornada diaria | 4 |
| Le parece inseguro salir a esa hora | 5 |
| No sabe dónde hacerlo | 6 |
| Queda muy lejos de su casa | 7 |
| Dedica ese tiempo para su familia | 8 |
| No tiene quien lo acompañe | 9 |
| Siente que las demás personas lo ven mal | 10 |
| El clima | 11 |
| No tiene con quién dejar a sus hijos | 12 |
| Considera que afecta sus actividades del día siguiente | 13 |
| No le queda tiempo | 14 |
| No acostumbra a salir de noche | 15 |
| No existen actividades o condiciones para personas con diversidad funcional | 16 |
| El frío de la noche le hace daño | 17 |
| No le gusta compartir con personas desconocidas | 18 |
| Otra, ¿cuál? | |

25. En una escala de 1 a 10, donde 1 es muy inseguro y 10 muy seguro, ¿qué tan seguro o inseguro considera que es salir en la noche en Bogotá? (RU)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Muy inseguro |  | | | | | | | | Muy seguro |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

26. En general, ¿Qué tanto considera que se puede confiar en las personas de Bogotá en la noche? (LEER ESCALA- RU)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nada | Poco | Algo | Mucho | NS/NR  (No leer) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |

27. Utilizando una escala, donde 1 es Totalmente en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 de acuerdo y 4 es Totalmente de acuerdo ¿Qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones…? (LEER OPCIONES)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | De acuerdo | Totalmente de acuerdo | Ns/Nr  (No leer) |
| a. Bogotá tiene suficientes actividades nocturnas | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| b. Bogotá debería tener mayor oferta de actividades artísticas y culturales | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| c. Bogotá debería tener mayor oferta de actividades deportivas de noche | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| d. Participar en actividades nocturnas en la ciudad permite compartir nuevas experiencias y compartir con más personas | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| e. Para salir a actividades nocturnas, hay que contar con mucho tiempo libre | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| f. La mayoría de personas que salen de noche, salen a buscar vicios | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| g. Si una mujer sale de noche sola o con sus amigas, su pareja tiene derecho a reclamarle porque es mejor que se quede en la casa | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |
| h. En Bogotá lo único que se puede hacer de noche es rumbear | 1 | 2 | 3 | 4 | 99 |

28. ¿Qué considera importante para que aumente la asistencia a las actividades nocturnas de Bogotá? (LEER OPCIONES- RM -Seleccione máximo 2 opciones) )

|  |  |
| --- | --- |
| Que exista mayor oferta | 1 |
| Que haya más transporte público para movilizarse | 2 |
| Que se garantice la seguridad en la noche | 3 |
| Tener con quién dejar a sus hijos (si los tienen) | 4 |
| Que su familia apruebe la realización de actividades en la noche | 5 |
| Tener quién lo acompañe | 6 |
| Que sean actividades para compartir en familia | 7 |
| Que sean actividades para realizar solo | 8 |
| Que haya más acceso a la información | 9 |
| Otra, ¿cuál? | |

29. ¿Qué beneficio encuentra en la realización de actividades en la noche? (LEER OPCIONES- RM Seleccione las que sean necesarias)

|  |  |
| --- | --- |
| Mejora el ánimo | 1 |
| Mejora la salud | 2 |
| Mejora su socialización | 3 |
| Reactivar la economía de la ciudad | 4 |
| Hace de Bogotá un lugar más amigable | 5 |
| No tiene ningún beneficio (No leer) | 88 |
| Otra, ¿cuál? | |

30. ¿Qué tan dispuesto/a se encuentra para realizar sus actividades laborales o de estudio de 10:00 p.m. - 6:00 a.m.? (LEER ESCALA-RU)

|  |  |
| --- | --- |
| Nada dispuesto | 1 |
| Poco dispuesto | 2 |
| Algo dispuesto | 3 |
| Muy dispuesto | 4 |
| Ns/Nr (No leer) | 99 |

31. ¿Qué servicios le gustaría encontrar en su barrio después de las 10:00 p.m.? (LEER OPCIONES-RM -Seleccione las que sean necesarias)

|  |  |
| --- | --- |
| Transporte público | 1 |
| Lavanderías | 2 |
| Servicios bancarios | 3 |
| Peluquerías, centros de belleza y estética | 4 |
| Papelerías | 5 |
| Droguerías | 6 |
| Guarderías | 7 |
| Veterinarias | 8 |
| Supermercados | 9 |
| Librerías | 10 |
| Bibliotecas | 11 |
| Parques de diversiones | 12 |
| Servicios estatales | 13 |
| Servicios de salud | 14 |
| Otra, ¿cuál? | |

|  |
| --- |
| **SOCIODEMOGRAFICAS** |

32. Específicamente, ¿a qué se dedica usted? (LEER OPCIONES- RU)

|  |  |
| --- | --- |
| Estudiar | 1 |
| Trabajar en una empresa como empleado | 2 |
| Trabaja como independiente | 3 |
| Estudia y trabaja | 4 |
| Exclusivamente al hogar | 5 |
| Pensionado(a) | 6 |
| Desempleado(a) | 7 |
| Otro ¿Cuál? |  |

33. ¿Usted tiene alguna limitación permanente para...? (LEER OPCIONES-RM (Seleccione las que sean necesarias)

|  |  |
| --- | --- |
| Moverse o caminar | 1 |
| Usar sus brazos o manos | 2 |
| Ver, a pesar de usar lentes o gafas | 3 |
| Oír, aún con aparatos especiales | 4 |
| Hablar | 5 |
| Entender o aprender | 6 |
| Relacionarse con otras personas por problemas mentales o emocionales | 7 |
| Bañarse, vestirse, alimentarse sin ayuda de alguien más | 8 |
| Otra. ¿Cuál? |  |
| Ninguna de las anteriores (No leer) | 88 |
| NS/NR (No leer) | 99 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Afrocolombiano(a)-Negro (a) | 1 |
| Rom | 2 |
| Blanco(a) | 3 |
| Indígena | 4 |
| Mestizo(a) | 5 |
| Raizal | 6 |
| Ninguno | 88 |
| No responde | 99 |

35. ¿Cuál es su estado civil? (RU)

|  |  |
| --- | --- |
| Casado(a) | 1 |
| Soltero(a) | 2 |
| Unión libre | 3 |
| Divorciado(a) | 4 |
| Viudo(a) | 5 |
| Ns/Nr | 99 |

36. ¿Usted tiene hijos(as)?

|  |  |
| --- | --- |
| Sí | 1 |
| No | 2 |
| Ns/Nr | 99 |

1. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por usted? **R.U.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ninguno | 88 |
| Preescolar | 0 |
| Primaria incompleta | 1 |
| Primaria completa | 2 |
| Secundaria incompleta | 3 |
| Secundaria completa | 4 |
| Técnico | 5 |
| Tecnólogo | 6 |
| Universitaria incompleta | 7 |
| Universitaria completa | 8 |
| Posgrado | 9 |

1. Si la entidad para la que se realiza este estudio quisiera establecer planes de acción en su beneficio, ¿podría tener autorización para conocer sus datos en esta encuesta? (RESPUESTA ÚNICA)

|  |  |
| --- | --- |
| Sí | 1 |
| No | 2 |