Encuesta Bogotá A Cielo Abierto

Buenos/as días/tardes/noches, mi nombre es (DIGA SU NOMBRE AL ENTREVISTADO). Estoy realizando una encuesta de la Alcaldía Mayor de Bogotá. El objetivo de esta encuesta es explorar la percepción que tienen la ciudadanía frente a temas de vital importancia para acciones de cultura ciudadana y salud. La información que le solicitaremos es confidencial y será entregada a la Alcaldía Mayor, para uso exclusivamente estadístico, y en ningún caso tienen fines comerciales, de tributación fiscal, de investigación judicial o cualquier otro diferente del propiamente estadístico.

Fecha		
yyyy-mm-dd		
Lugar de aplicación		

A. Localidad donde vive					
	Antonio Nariño				
	Barrios Unidos				
	Bosa				
	Chapinero				
	Ciudad Bolívar				
	Engativá				
	Fontibón				
	Kennedy				
	La Candelaria				
	Los Mártires				
	Puente Aranda				
	Rafael Uribe Uribe				
	San Cristóbal				
	Santa Fe				
	Suba				
	Sumapaz				
	Teusaquillo				
\bigcirc	Tunjuelito				
\bigcirc	Usaquén				
	Usme				
	Otro municipio				
	No responde				
B. ¿Cuá	ántos años cumplidos tiene?				
•	•				
	_				
C. ¿Cuá	ál es su sexo?				
	Hombre				
	Mujer				
	Intersexual				
	No responde				

D. ¿Co	n cual estrato le llega el servició de energia electrica donde usted reside?
\bigcirc	Estrato 1
\bigcirc	Estrato 2
\bigcirc	Estrato 3
\bigcirc	Estrato 4
\bigcirc	Estrato 5
\bigcirc	Estrato 6
\bigcirc	No responde
E. ¿Cor	n quien vino usted el día de hoy? (marque las que sean necesarias)
	Amigos(as)
	Novio(a)/esposo(a)/Pareja/cónyuge
	Compañeros(as) de trabajo/Estudio
	Familiares
	Solo
	Otro
	No responde
mitiga	é medidas de cuidado tomará de ahora en adelante al asistir a restaurantes, cafés, cafeterías y gastrobares, para r el riesgo de contagio de coronavirus? No leer las opciones de respuesta. Deje que el encuestado mencione y le las que sean necesarias
	Usar tapabocas
	Lavado constante de manos con agua y jabón
	Mantener la distancia de al menos 2 mts de otras personas
	Limpia sus manos constantemente con alcohol glicerinado o en gel
	No tocarse la cara
	No salir si tiene gripa
	No taparse el estornudo con la mano
	Cambiarse de ropa al regresar a la casa
	Evitar el contacto físico con otras personas
	Desinfectar superficies
	Usar guantes
	Pagar la cuenta con tarjeta o de forma virtual

2. ¿Usted considera que permitir el servicio a la mesa, en restaurantes, cafés, cafeterías y gastrobares, es principalmente?					
Un riesgo para la salud de quienes asisten					
Una oportunidad para volver a la normalidad					
Una oportunidad para reencontrarse con familiares y amigos(as) que hace tiempo no veía					
No responde					
3. ¿Usted cree que la mayoría de las personas van a seguir cuidándose para evitar un posible contagio por coronavirus?					
○ Sí					
○ No					
No responde					
4. ¿Qué tan fácil será para usted, seguir tomando medidas de cuidado para evitar un posible contagio por coronavirus?					
Muy fácil					
Fácil Fácil					
O Difícil					
Muy difícil					
O No responde					
5. ¿Qué siente usted principalmente, al venir a estos espacios?					
Tranquilidad					
Temor					
○ Felicidad					
Angustia					
Ansiedad					
☐ Incertidumbre					
6. Díganos si en este lugar se presentaron o no, las siguientes situaciones:					
Las condiciones de bioseguridad fueron adecuadas					
Sí No No responde					

	Olias se q	untaron er tapabocas, solo al momento de consumir sus an	mentos
Sí El establ	○ No ecimiento	No responde o facilitó el pago a través de tarjetas débito o crédito	
Se viero	○ No n grupos o	No responde de más de 6 personas en algunas mesas	
Sí Las pers	No Onas tuvi	No responde eron que esperar demasiado tiempo para ingresar al lugar	
Sí 7. Después	No No de la experi	No responde encia vivida hoy ¿usted y su familia, regresarían a restaurantes, cafés, ca	feterías y gastrobare:
en los próxi			
	esponde la persona	encuestada	
Correo elec	trónico		
Teléfono de	e contacto		