

## ENCUESTA SOBRE PERCEPCIÓN Y CONDICIONES DE JÓVENES EN EL ÁREA METROPOLITANA DE GUADALAJARA

Buenos(as) días/tardes/noches; me llamo\_\_\_\_\_. Vengo de Demoskópica México y estoy haciendo una encuesta para el Observatorio Jalisco Cómo Vamos sobre la percepción de las personas jóvenes de 15 a 29 años de edad en torno a su calidad de vida y bienestar. Usted ha sido elegido/a al azar. ¿Me permite unos minutos de su tiempo para hacerle algunas preguntas?

Necesitamos entrevistar a una persona que viva aquí y tenga entre 15 y 29 años de edad. De estas personas, ¿quién es la próxima que va a celebrar su cumpleaños? ¿Podría hablar con esta persona?

Hora de inicio de la aplicación

Horas  Minutos

BIENESTAR SUBJETIVO

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada satisfecha(o) y 5 significa muy satisfecha(o), en general, ¿qué tan satisfecha(o) está usted con su vida?

*[Seleccione una respuesta]*

- Nada satisfecha(o)
  - Poco satisfecha(o)
  - Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)
  - Algo satisfecha(o)
  - Muy satisfecha(o)
  - No sabe/No contestó*
- 

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa muy baja y 5 significa muy alta, ¿cómo calificarías tu calidad de vida? *[Seleccione una respuesta]*

- Muy baja
  - Algo baja
  - Ni baja ni alta
  - Algo alta
  - Muy alta
  - No sabe/No contestó*
-

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada feliz y 5 significa muy feliz, en general, ¿qué tan feliz es usted? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada feliz
  - Poco feliz
  - Ni feliz ni infeliz
  - Algo feliz
  - Muy feliz
  - No sabe/No contestó*
- 

\* En su opinión, ¿cree que esta ciudad es propicia para que usted sea feliz? *[Seleccione una respuesta]*

- Sí
  - No
  - No sabe/No contestó*
- 

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada satisfecha(o) y 5 muy satisfecha(o), ¿qué tan satisfecha(o) se encuentra consigo misma(o)? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada satisfecha(o)
  - Poco satisfecha(o)
  - Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)
  - Algo satisfecha(o)
  - Muy satisfecha(o)
  - No sabe/No contestó*
-

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada satisfecha(o) y 5 muy satisfecha(o) ¿qué tan satisfecha(o) está con su vida afectiva o emocional? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada satisfecha(o)
  - Poco satisfecha(o)
  - Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)
  - Algo satisfecha(o)
  - Muy satisfecha(o)
  - No sabe/No contestó*
- 

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada y 5 mucho, ¿cuánto influyen (interfieren) los sentimientos de tristeza o depresión en su vida diaria? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada
  - Poco
  - Algo
  - Bastante
  - Mucho
  - No sabe/No aplica*
-

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 es muy en desacuerdo y 5 muy de acuerdo, para cada una de las siguientes frases, dígame qué tan de acuerdo está con cada una: *[Seleccione una respuesta para cada frase]*

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No sabe/No contestó
Regularmente me siento contenta/o	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Regularmente me siento tranquila/o	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A veces me siento angustiada/o o asustada/o	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A veces me siento triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A veces me siento enojada/o	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enfrento problemas para dormir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me cuesta trabajo concentrarme en lo que hago	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A veces se me olvidan las cosas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enfrento problemas para relacionarme con las personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## EDUCACIÓN, TRABAJO Y FAMILIA

\* ¿Actualmente usted estudia, se dedica al hogar o tiene un trabajo remunerado? *[Seleccione todas las respuestas que aplican]*

- Trabaja como empleado
  - Trabaja por cuenta propia
  - Trabaja como emprendedor (negocio propio)
  - Se dedica al hogar
  - Especificar
  - No sabe/No contestó*
- 

¿Cuál es su principal fuente de ingresos? *[Seleccione una respuesta]*

- Mi trabajo
  - Mis padres
  - Un familiar
  - Mi pareja
  - Una beca o fideicomiso
  - Un amigo o conocido
  - Otra fuente, especificar
  - No sabe/No contestó*
- 

\* ¿Desde qué edad trabajas? *[Escribir cantidad de años cumplidos en número. Colocar 99 si no aplica]*

Durante la pandemia, ¿usted...? *[Seleccione una respuesta]*

- Ha continuado trabajando mayoritariamente desde su casa
  - Ha continuado trabajando mayoritariamente en su oficina/local/establecimiento de trabajo
  - Ha trabajado por igual desde casa y desde su lugar de trabajo
  - Perdió su trabajo
  - No sabe/No contestó*
- 

\* ¿Tiene trazados planes para su futuro laboral o profesional?

*[Seleccione una respuesta]*

- Sí
  - No
  - No sabe/No contestó*
- 

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada satisfecha(o) y 5 significa muy satisfecha(o), ¿qué tan satisfecha(o) está con lo que ha aprendido en la escuela? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada satisfecha(o)
  - Poco satisfecha(o)
  - Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)
  - Algo satisfecha(o)
  - Muy satisfecha(o)
  - No sabe/No contestó*
-

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada segura(o) y 5 muy segura(o), ¿qué tan segura(o) se siente en la escuela? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada segura(o)
  - Poco segura(o)
  - Algo segura(o)
  - Bastante segura(o)
  - Muy segura(o)
  - No aplica (No es estudiante)*
  - No sabe/No contestó*
- 

\* De lo que sabe o ha escuchado, ¿en las escuelas o en sus inmediaciones se ofrece droga a los estudiantes? *[Seleccione una respuesta]*

- Sí
  - No
  - No sabe/No contestó*
-

\* ¿Para qué cree que hay que estudiar? *[Seleccione una respuesta]*

- Para ganar más dinero
  - Para tener un crecimiento personal
  - Para conseguir un buen trabajo
  - Para obtener un documento (título, certificado, diploma)
  - Para cumplir con las exigencias de la sociedad
  - Para contribuir con el desarrollo del país
  - Otra
  - No sabe/No contestó*
- 

\* En el contexto actual de la pandemia por COVID-19, ¿prefiere que las clases sean...? *[Seleccione una respuesta]*

- Totalmente presencial
  - Totalmente en línea o a distancia
  - Modalidad híbrida
  - No aplica, ya terminó de estudiar*
  - No sabe/No contestó*
- 

TIEMPO LIBRE

---

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada satisfecha(o) y 5 muy satisfecha(o), en general, ¿qué tan satisfecha(o) está con el uso del tiempo libre que tiene? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada satisfecha(o)
- Poco satisfecha(o)
- Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)
- Algo satisfecha(o)
- Muy satisfecha(o)
- No sabe/No aplica*

\* Ahora le voy a leer una lista de actividades. Por favor dígame si en el último mes ha realizado cada una de ellas. *[Seleccione una respuesta para cada actividad]*

	Sí	No	<i>No sabe/No contestó</i>
Ir al cine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leer libros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Practicar una actividad física o deporte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ver televisión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pasear a una plaza comercial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Practicar alguna actividad artística	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reunirme con amigos o familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Escuchar música o contenido digital (podcast, YouTube, Spotify, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ver videos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jugar videojuegos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* Con que frecuencia utiliza Internet para... [Seleccione una respuesta para cada afirmación]

	Nunca	Poco frecuente	Ni poco ni algo frecuente	Algo frecuente	Muy frecuente	No sabe/No contestó
Mantenerse bien informada(o) sobre lo que ocurre en su ciudad, en México y en el mundo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Redes sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entretenimiento (juegos, YouTube...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Descarga de archivos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recursos educativos (Wikipedia, página web o blog de escuela o instituto...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hacer búsquedas de contenidos escolares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* ¿Con que frecuencia utiliza las redes sociales para...? [Seleccione una respuesta para cada acción]

	Nunca	Poco frecuente	Ni poco ni algo frecuente	Algo frecuente	Muy frecuente	No sabe/No contestó
Compartir videos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ver vídeos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Subir fotografías	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ver las fotos de mis amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Actualizar mi perfil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hacer comentarios sobre los perfiles/fotografías/vídeos colocados por mis amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jugar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encontrar información sobre la actualidad, el tiempo, el horóscopo, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unirse a grupos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Crear grupos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Nunca	Poco frecuente	Ni poco ni algo frecuente	Algo frecuente	Muy frecuente	No sabe/No contestó
Consultar los perfiles de mis amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Buscar a mis antiguos amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizar aplicaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro uso distinto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Especificar otro uso que le da a las redes sociales *[Escriba textualmente el otro uso de las redes sociales]*

---

---

\* ¿Qué tan de acuerdo está usted en que los demás muestren las siguientes conductas en las redes sociales? *[Seleccione una respuesta para cada conducta]*

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo, ni de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No sabe/No contestó
Subir fotos de alguien sin permiso o consentimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insultar o humillar a alguien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Criticar y chismear sobre alguien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hacerse pasar por otra persona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hacer publicidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizar la red para sacar beneficio económico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tener dos perfiles en la misma red social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acceder a la red sin cumplir con la edad permitida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Darle tu contraseña a otra persona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entrar en la cuenta de otro usuario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			Ni en desacuerdo, ni de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No sabe/No contestó
Poner a otros usuarios en situaciones comprometidas mediante fotos o comentarios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## HOGAR Y FAMILIA

---

En su opinión, actualmente, ¿cuál considera que es el problema más importante para usted y su familia? *[Escribir textualmente la respuesta. Si es necesario indagar los detalles.]*

---

---

\* En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada satisfecha(o) y 5 significa muy satisfecha(o) ¿cómo se siente usted con su vida familiar? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada satisfecha(o)
  - Poco satisfecha(o)
  - Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)
  - Algo satisfecha(o)
  - Muy satisfecha(o)
  - No sabe/No contestó*
-

Para cada una de las siguientes frases, dígame qué tan de acuerdo está con cada una: *[Seleccione una respuesta para cada frase]*

	Muy en desacuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No sabe/No contestó
Soluciono la mayoría de mis problemas por mi cuenta, sin ayuda de nadie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es muy importante para mí que mis padres acepten lo que estoy haciendo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando me beneficio de actividades grupales, siento la obligación de corresponder a los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* Con el total del ingreso familiar, diría usted que... *[Seleccione una respuesta]*

- Le alcanza bien y pueden ahorrar
- Les alcanza justo, sin grandes dificultades
- No les alcanza y tienen dificultades
- No les alcanza y tienen grandes dificultades
- No sabe/No contestó*

Dígame qué tan frecuente es que los miembros de la familia hagan las siguientes actividades juntos: *[Seleccione una respuesta para cada actividad. Considerar únicamente actividades que se realizan con la familia con la que comparte vivienda]*

	Nunca	Poco	Ni poco ni algo	Algo	Mucho	No aplica (Vive sólo)	No sabe/No contestó
Ver TV	<input type="radio"/>						
Salir a pasear	<input type="radio"/>						
Ir de compras	<input type="radio"/>						
Comer en casa	<input type="radio"/>						
Platicar	<input type="radio"/>						

\* Ahora le voy a preguntar sobre su vivienda. En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada satisfecha(o) y 5 muy satisfecha(o), en general, ¿qué tan satisfecha(o) está con la casa en la que vive? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada satisfecha(o)
- Poco satisfecha(o)
- Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)
- Algo satisfecha(o)
- Muy satisfecha(o)
- No sabe/No contestó*

¿Cuánto tiempo lleva habitando su vivienda actual?

\* Número de años *[introducir la cantidad con número. Si no contesta o no aplica colocar 99]*

---

---

Número de meses *[introducir la cantidad con número. Si no contesta o no aplica colocar 99]*

---

---

\* ¿Con quién vive? *[Seleccione una respuesta]*

- Sola(o)
- Madre/padre/ambos
- Familiares
- Pareja
- Amigos o conocidos
- Otra persona, especifique
- No sabe/No contestó*

---

SALUD

---

\* Ahora le voy a preguntar sobre su salud. Por favor dígame, en una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada satisfecha(o) y 5 muy satisfecha(o), en general, ¿qué tan satisfecha(o) se siente con su salud? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada satisfecha(o)
  - Poco satisfecha(o)
  - Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)
  - Algo satisfecha(o)
  - Muy satisfecha(o)
  - No sabe/No contestó*
- 

\* ¿Qué tan fácil cree usted que sea conseguir drogas? (Como marihuana, cocaína, inhalables) *[Seleccione una respuesta]*

- Nada fácil
  - Poco fácil
  - Algo fácil
  - Bastante fácil
  - Muy fácil
  - No sabe/No contestó*
-

\* Piense en su consumo total de alcohol, usualmente, ¿con qué frecuencia toma usted cualquier tipo de bebida que contiene alcohol ya sea vino, cerveza, whisky o cualquier otra bebida? *[Seleccione una respuesta]*

- Una o dos veces al día
- Una o dos veces a la semana
- Una o más veces al mes
- Sólo en eventos sociales
- Nunca
- No sabe/No contestó*

En una escala del 1 al 5, donde 1 es muy en desacuerdo y 5 muy de acuerdo, ¿qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones? *[Seleccione una respuesta para cada afirmación]*

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	<i>No sabe/No contestó</i>
Me aseguro de que mi alimentación sea sana y balanceada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me aseguro de hacer ejercicio o tener actividad física	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* ¿Usted o alguna de las personas con las que vive en el hogar tiene algún tipo de discapacidad? *[Seleccione una respuesta]*

- Sí, yo
  - Sí, otra persona del hogar
  - Sí, yo y otra persona del hogar
  - No
  - No sabe/No contestó**
- 

¿Qué tipo de discapacidad tiene la(s) persona(s) que mencionó? *[Seleccione una respuesta]*

- Mental
  - Motora
  - Auditiva
  - Visual
  - Otro tipo, especificar
  - No sabe/No contestó**
- 

SEGURIDAD

---

\* Ahora le voy a preguntar algunos aspectos de la seguridad, ¿considera usted que vivir en esta ciudad es...? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada seguro
  - Poco seguro
  - Ni seguro ni inseguro
  - Algo seguro
  - Muy seguro
  - No sabe/No contestó*
- 

\* ¿Considera usted que vivir en esta colonia es...? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada seguro
  - Poco seguro
  - Ni seguro ni inseguro
  - Algo seguro
  - Muy seguro
  - No sabe/No contestó*
-

¿Qué tan grave cree usted que son los siguientes asuntos en su colonia?

[Seleccione una respuesta para cada asunto]

	Muy grave	Algo grave	Ni algo ni poco grave	Poco grave	Nada grave	No sabe/No contestó
Los asaltos en la calle	<input type="radio"/>					
Robo (de coches, autopartes, casas)	<input type="radio"/>					
Consumo/venta de alcohol o drogas	<input type="radio"/>					
Pleitos y violencia callejera	<input type="radio"/>					
Grafiti, paredes pintadas	<input type="radio"/>					
Casas de vecinos descuidadas/ Lotes baldíos/ Coches abandonados	<input type="radio"/>					
Conflictos por la tenencia de la tierra (propiedad)	<input type="radio"/>					
Las detenciones arbitrarias por autoridades	<input type="radio"/>					
Bandas o pandillas	<input type="radio"/>					

¿Hasta qué grado usted y su familia se sienten amenazados por los problemas locales de criminalidad y violencia? [Seleccione una respuesta]

- Nada amenazados
- Poco amenazados
- Algo amenazados
- Bastante amenazados
- Muy amenazados
- No sabe/No contestó

---

¿Ha dejado de hacer alguna actividad a causa de la inseguridad? *[Seleccione una respuesta]*

- Sí
- No
- No sabe/No contestó*

---

¿Fue usted víctima de algún delito en los últimos doce meses? *[Seleccione una respuesta]*

- Sí, de un delito
- Sí, de más de un delito
- No
- No sabe/No contestó*

---

¿De qué tipo de delito fue víctima? *[Seleccione una respuesta. Si fue víctima de más de un delito anotar el de mayor impacto]*

- Robo
- Lesiones
- Secuestro
- Intento de homicidio
- Delito sexual
- Fraude
- Extorsión telefónica
- Otro delito. Especifique
- No sabe/No aplica*

---

¿Lo denunció a las autoridades? *[Seleccione una respuesta]*

- Sí
  - No
  - No sabe/No contestó*
- 

En caso de ser víctima de algún delito, ¿haría justicia con su propia mano? *[Seleccione una respuesta]*

- Sí
  - No
  - No sabe/No contestó
- 

En los últimos 12 meses, dígame si le ha ocurrido alguna de las siguientes situaciones: *[Seleccione una respuesta para cada situación]*

	Sí	No	<i>No sabe/ No contestó</i>
He sido agredida(o) en la calle física o verbalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
He sido agredida(o) por mi pareja física o verbalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
He sido agredida(o) en mi trabajo o escuela física o verbalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
He sido acosada(o) sexualmente en la calle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
He sido acosada(o) sexualmente en la mi escuela o trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

En el último año, ¿siente que sus garantías o derechos han sido violados por alguna autoridad o dependencia gubernamental? *[Seleccione una respuesta]*

- Sí
  - No
  - No sabe/No contestó*
- 

¿Qué tan de acuerdo está con la posesión y portación de armas de fuego por parte de los ciudadanos para su defensa personal y su familia? *[Seleccione una respuesta]*

- Muy en desacuerdo
  - En desacuerdo
  - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - De acuerdo
  - Muy de acuerdo
  - No sabe/No contestó*
- 

COMUNIDAD

---

En una escala del 1 al 5, donde 1 significa nada satisfecha(o) y 5 muy satisfecha(o), ¿cuál es su nivel de satisfacción con la igualdad que existe en la ciudad? *[Seleccione una respuesta]*

- Nada satisfecha(o)
- Poco satisfecha(o)
- Ni satisfecha(o) ni insatisfecha(o)
- Algo satisfecha(o)
- Muy satisfecha(o)
- No sabe/No contestó**

Para cada una de las siguientes frases, dígame qué tan de acuerdo está con cada una: *[Seleccione una respuesta para cada frase]*

	Sí	No	<b>No sabe/No contestó</b>
Las personas son pobres porque no trabajan lo suficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En nuestra sociedad las personas con discapacidad tienen los mismos derechos que los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En nuestra sociedad las mujeres tienen una situación de desventaja respecto de los hombres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En nuestra sociedad los grupos indígenas están en desventaja con respecto a los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Cuál considera que es la peor injusticia en nuestra sociedad? *[Escriba textualmente la respuesta]*

---

---

Ahora le voy a leer una lista de espacios públicos. Por favor dígame si en el último mes ha asistido, usado o visitado cada uno de ellos: *[Seleccione una respuesta para cada espacio]*

	Sí	No	No sabe/No contestó
Parques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plazas públicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mercado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unidades deportivas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ciclo vías	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paraderos de transporte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Espacios para personas con discapacidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Centros culturales o artísticos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

¿Qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones? *[Seleccione una respuesta para cada afirmación]*

	Muy de desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo	No sabe/No contestó
Me encuentro satisfecha(o) con el barrio en el que vivo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si tengo un problema hay personas en el área donde vivo que me ayudarán	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si quiero puedo influir en la vida del barrio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Formo parte del barrio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conozco y trato bastante a mis vecinos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ayudo a mis vecinos cuando lo necesitan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones? *[Seleccione una respuesta para cada afirmación]*

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No sabe/No contestó
Todos tenemos las mismas oportunidades para salir adelante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La crisis social y económica afecta a todos por igual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las personas que nacen en la pobreza tienen las mismas oportunidades de desarrollo que el resto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Cuáles son las formas de participación política y social que usted está dispuesta(o) a realizar? [Seleccione una respuesta para cada forma de participación]

	Sí	No	No sabe/No contestó
Votar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las personas son pobres porque no trabajan lo suficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Firmar peticiones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En nuestra sociedad las personas con discapacidad tienen los mismos derechos que los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Protestar o manifestarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En nuestra sociedad las mujeres tienen una situación de desventaja respecto de los hombres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Compartir información en redes sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En nuestra sociedad los grupos indígenas están en desventaja con respecto de los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participar con un partido político/ organización política	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participar en una organización comunitaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	No	No sabe/No contestó
Participar en actividades de colectivos ciudadanos en favor de la comunidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participar en actividades que contribuyen a combatir la desigualdad e injusticia social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Cuando identifico las causas de injusticia social, decido actuar para intentar transformar la situación



En una escala del 1 al 5, donde 1 significa muy en desacuerdo y 5 significa muy de acuerdo, ¿qué tan de acuerdo está usted con la siguiente frase: "Tengo la responsabilidad de mejorar mi comunidad"? *[Seleccione una respuesta]*

- Muy en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Muy de acuerdo
- No sabe/No contestó*

¿Podría decirme cuánta confianza tiene en...? *[Seleccione una respuesta para cada grupo]*

	Ninguna	Poca	Ni poca ni algo	Algo	Mucha	<i>No sabe/No contestó</i>
Sus vecinos	<input type="radio"/>					
Personas con las que trabaja y/o estudia	<input type="radio"/>					
Personas que trabajan en las tiendas donde usted compra	<input type="radio"/>					
Personas con las que usted se encuentra en la calle	<input type="radio"/>					
Sus familiares	<input type="radio"/>					

En los últimos 12 meses, ¿por alguno de los siguientes motivos usted ha sido discriminado? [Seleccione una respuesta para cada situación]

	Sí	No	No sabe/No contestó
Por su apariencia física	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por su género	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por su nivel económico o social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por sus creencias y valores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por sus posiciones políticas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por su preferencia sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por su estado civil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por su edad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por alguna discapacidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por su origen étnico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sí	No	No sabe/No contestó
Por su color de piel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por otra razón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Especificar la otra razón de discriminación

---

---

¿Qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones...? *[Seleccione una respuesta para cada afirmación]*

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No sabe/No contestó
Puedo estar en desacuerdo con mis amigos(as) y aun así conservar su amistad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo evaluar, aceptar o rechazar las ideas de mis amigos y aun así conservar su amistad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frecuentemente pienso en el sentido de mi vida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Cuáles son las dos primeras palabras que se le vienen a la mente al pensar en Guadalajara? *[Escriba textualmente las palabras mencionadas]*

Primer palabra

Segunda palabra

Segunda palabra

¿Cuál considera que es el principal problema que hay en su ciudad? *[Escribir textualmente la respuesta, si es necesario indagar sobre los detalles]*

## TRANSPORTE

¿Qué medio de transporte usa usted principalmente para desplazarse a su trabajo, oficina, escuela o actividades diarias? *[Seleccione una respuesta]*

- Camión/Macrobús
- Taxi/Uber
- Vehículo particular
- Motocicleta
- Bicicleta
- Tren ligero
- Caminando
- Mototaxi
- Otro medio
- No sabe/No contestó*

Especificar el otro medio de transporte *[Escribir textualmente la descripción del otro medio de transporte]*

---

---

En un día normal, ¿cuánto tiempo dedica a transportarse? *[Escriba la respuesta en minutos. Debe considerarse el tiempo total de TODOS los viajes de un día normal]*

---

---

Le voy a leer una lista de organizaciones, conteste para cada una si actualmente es miembro. *[Seleccione una respuesta para cada organización]*

	Sí	No	No sabe/No contestó
Grupos o clubes deportivos o de aficionados (barras, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Organización educativa como asociación de alumnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Partido político/ Organización política	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Iglesia, parroquia o grupo religioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Asociación de asistencia social u organismos no gubernamentales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Grupos o clubes de entretenimiento (videojuegos, películas, libros, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Grupos espirituales (terapias alternativas, esoterismo, rituales prehispánicos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

¿Qué tanta confianza tiene usted en cada una de las siguientes instituciones o grupos? *[Seleccione una respuesta para cada organización]*

	Nada	Poca	Ni confío ni desconfío	Algo	Mucha	No sabe/No contestó
Iglesias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Congreso local (Diputados de Jalisco)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Instituto Electoral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Partidos políticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Gobierno municipal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Gobierno estatal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Gobierno federal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
El ejército	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Los ministerios públicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
	Nada	Poca	Ni confío ni desconfío	Algo	Mucha	No sabe/No contestó
La policía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
La marina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Poder Judicial (Jueces)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Los empresarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

## DATOS PERSONALES

¿Cómo describe usted su identidad de género? *[Seleccione una respuesta]*

- Hombre
- Mujer
- Otro
- No sabe/No contestó*

---

Especificación de otra identidad de género *[Escribir textualmente la descripción de la otra identidad de género]*

---

¿Cuántos años cumplidos tiene? *[Escribir la cantidad con número]*

\* ¿Cuál es su nivel de escolaridad? *[Seleccione una respuesta]*

- Primaria incompleta
  - Primaria completa
  - Secundaria incompleta
  - Secundaria completa
  - Carrera comercial incompleta
  - Carrera comercial completa
  - Carrera técnica incompleta
  - Carrera técnica completa
  - Preparatoria incompleta
  - Preparatoria completa
  - Licenciatura incompleta
  - Licenciatura completa
  - Maestría incompleta
  - Maestría completa
  - Doctorado incompleto
  - Doctorado completo
  - Sin estudios
  - No sabe/No aplica*
-

\* ¿Cuál es su estado civil o situación conyugal actual? *[Seleccione una respuesta]*

- Vive con su pareja en unión libre
- Está separada(o)
- Está divorciada(o)
- Está casada(o)
- Está soltera(o)
- Es viuda(o)
- No sabe/No aplica*

---

## DATOS SOCIOECONÓMICOS

---

\* ¿Cuál es la escolaridad de la persona que aporta el mayor ingreso dentro del hogar? *[Seleccione una respuesta]*

- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Carrera comercial incompleta
- Carrera comercial completa
- Carrera técnica incompleta
- Carrera técnica completa
- Preparatoria incompleta
- Preparatoria completa
- Licenciatura incompleta
- Licenciatura completa
- Maestría incompleta
- Maestría completa
- Doctorado incompleto
- Doctorado completo
- Sin estudios
- No sabe/No aplica*

---

Con respecto a su vivienda, ¿me podría indicar cuantos... hay en su vivienda? *[Anote las cantidades con número para cada pregunta]*

---

Automóviles propios, excluyendo taxis

---

---

Cuartos, piezas o habitaciones con que cuenta su hogar?, por favor no incluya baños, medios baños, pasillos, patios

---

---

Cuántos cuartos se usan para dormir

---

---

Baños completos con regadera y W.C. (excusado) hay para uso exclusivo de los integrantes de su hogar

---

---

Focos incluyendo los de techos, paredes y lámparas de buró o piso

---

---

En su vivienda, ¿cuenta con...? [Seleccione una respuesta para cada reactivo]

	Sí	No	No sabe/No contestó
Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Regadera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estufa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piso con recubrimiento (que no sea de tierra o cemento)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

De todas las personas de 14 años o más que viven en el hogar, ¿cuántas trabajaron en el último mes? *[Escribir la cantidad con número]*

---

---

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

---

\* Colonia *[Seleccione una colonia]*

- Las Conchas
  - Prados Providencia
  - Colonia reemplazo, especifique
- 

Nombre de la persona encuestadora

---

---

Nombre del coordinador o coordinadora de campo

---

---