



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

# Cultura Ciudadana frente a la crisis del Coronavirus

## Tracking seguimiento

Secretaría de Cultura, Recreación y  
Deporte  
Subsecretaría de Cultura Ciudadana  
Bogotá D.C., Septiembre 16 de 2021



# Ficha técnica

<b>RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN:</b>	Infométrika SAS
<b>UNIVERSO EN ESTUDIO:</b>	Mujeres y hombres mayores de 18 años, residentes en viviendas urbanas de todos los niveles socioeconómicos en Bogotá
<b>DISEÑO DE MUESTREO:</b>	<p>La estrategia de diseño muestra empleada corresponde a un muestreo probabilístico por localidad y con selección aleatoria simple sin reemplazo al interior de cada localidad</p> <p>Cada unidad (registro telefónico por localidad) de la población objetivo tiene una probabilidad de selección conocida y superior a cero. Este muestreo permite establecer anticipadamente la precisión deseada en los resultados principales, y calcular la precisión observada en todos los resultados obtenidos.</p> <p>La distribución de la muestra al interior de las localidades se realiza mediante afijación proporcional al tamaño de la localidad.</p> <p>Para la selección aleatoria de la muestra se implementa el algoritmo coordinado negativo.</p>
<b>TAMAÑO DE MUESTRA:</b>	1,011, encuestas
<b>MARGEN DE ERROR Y NIVEL DE CONFIANZA:</b>	Margen de error de muestreo de 3,42% y 95% de confianza
<b>TEMAS A LOS QUE SE REFIERE:</b>	Monitoreo de percepciones, creencias, opiniones y actitudes ciudadanas sobre el escenario social y cultural derivado de las acciones y estrategias definidas por parte de la Administración Distrital, ante el COVID 19
<b>PREGUNTAS QUE SE FORMULARON:</b>	53 preguntas
<b>PERIODO TRABAJO DE CAMPO:</b>	Entre el 10 y el 13 de septiembre del 2021
<b>TECNICA DE RECOLECCIÓN:</b>	Encuesta telefónica en hogares

**Nota:** Este informe atiende los lineamientos de la norma ISO 20252:2012

## Nota para el lector:

La dirección de investigación y diseño de formularios ha sido liderado por la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte en cabeza de la Dirección Observatorio y Gestión del Conocimiento Cultural- DOGCC..

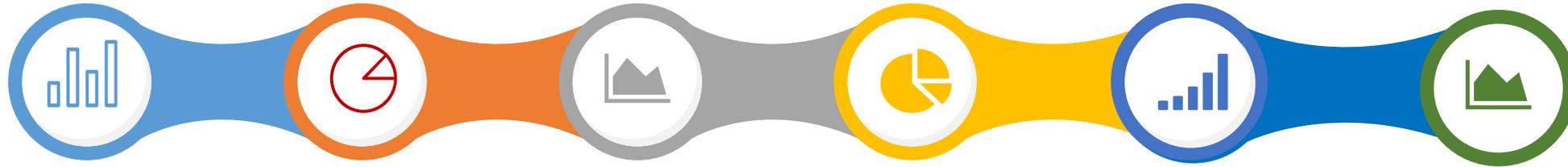
Los operativos de campo han contado con el apoyo de la Secretaría General, Secretaría de Seguridad, Secretaría de Planeación y Secretaría de la Mujer, Empresa de Teléfonos de Bogotá - ETB y Open Society.

El levantamiento de la información telefónica se ha realizado por parte de la ETB y Línea 195, así como por DATEXCO y Centro Nacional de Consultoría – CNC, Brandstrat e Infométrika

## Nota metodológica:

- 1) Dado que el diseño muestral está pensado para Bogotá y desagregaciones como nivel socioeconómico, si se desea obtener resultados para niveles de desagregación más bajos no planeados ni publicados en este documento, tenga en cuenta que los tamaños de muestra pueden ser insuficientes para obtener resultados útiles con errores aceptables. Las desagregaciones realizadas (estrato, subred, localidad u otros) solo se muestran en esta presentación si tienen datos relevantes, que complementen o permitan ilustrar situaciones de relevancia en el seguimiento.
- 2) En algunos casos, se mantienen datos y gráficas de una sola aplicación, que por su valor informativo vale la pena mantenerla.
- 3) En algunos casos la información de Ns/Nr es suprimida de las gráficas que se presentan.
- 4) Las preguntas de verificación que se encuentran en esta presentación, fueron aplicadas en una encuesta adicional por lo que se incluyen en diapositivas diferentes y en la base de datos asociada se entregan en hojas aparte.

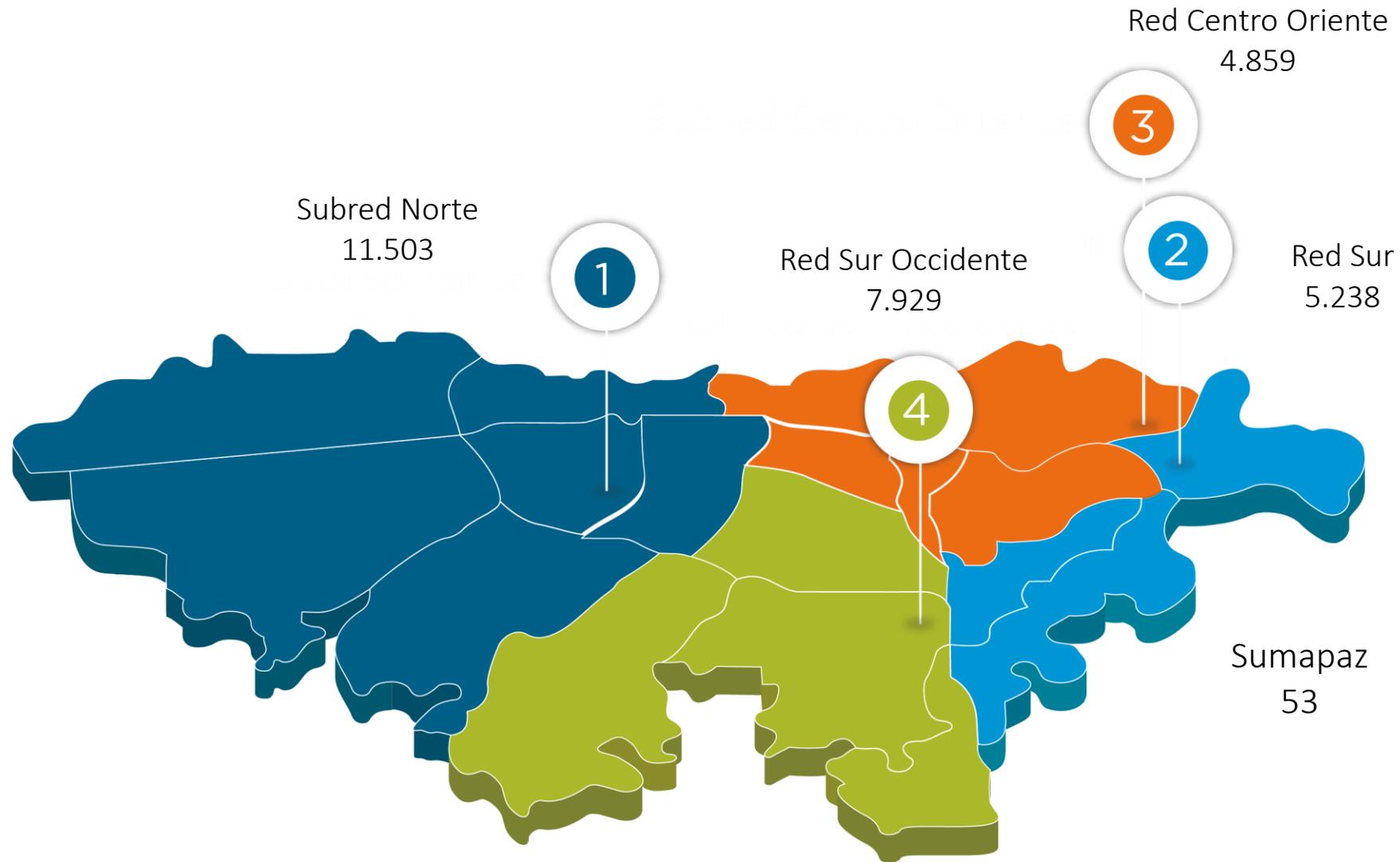
# Seguimiento COVID-19



Marzo	Marzo	Marzo - Agosto	Agosto - Diciembre	Enero - Abril	Julio - Septiembre
<b>Pre-simulacro vital</b>	<b>Simulacro vital</b>	<b>Aislamiento preventivo obligatorio</b>	<b>Aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable</b>	<b>Aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable</b>	<b>Reactivación económica -distanciamiento individual responsable</b>
Marzo 12 Marzo 16	Marzo 20 Marzo 21 Marzo 23 Marzo 29	Abril 3    Mayo 20 Abril 6    Junio 3 Abril 10    Junio 20 Abril 15    Junio 30 Abril 18    Julio 3 Abril 23    Agosto 5 Mayo 10    Agosto 21	Septiembre 15 Octubre 19 Octubre 29 Noviembre 20 Diciembre 9 Diciembre 21	Enero 10 Enero 18 Febrero 14 Marzo 9 Marzo 18 Marzo 23 Abril 10 Abril 20	Julio 3 Julio 30 Agosto 16 Agosto 30 Septiembre 13
<b>2020</b>			<b>2021</b>		

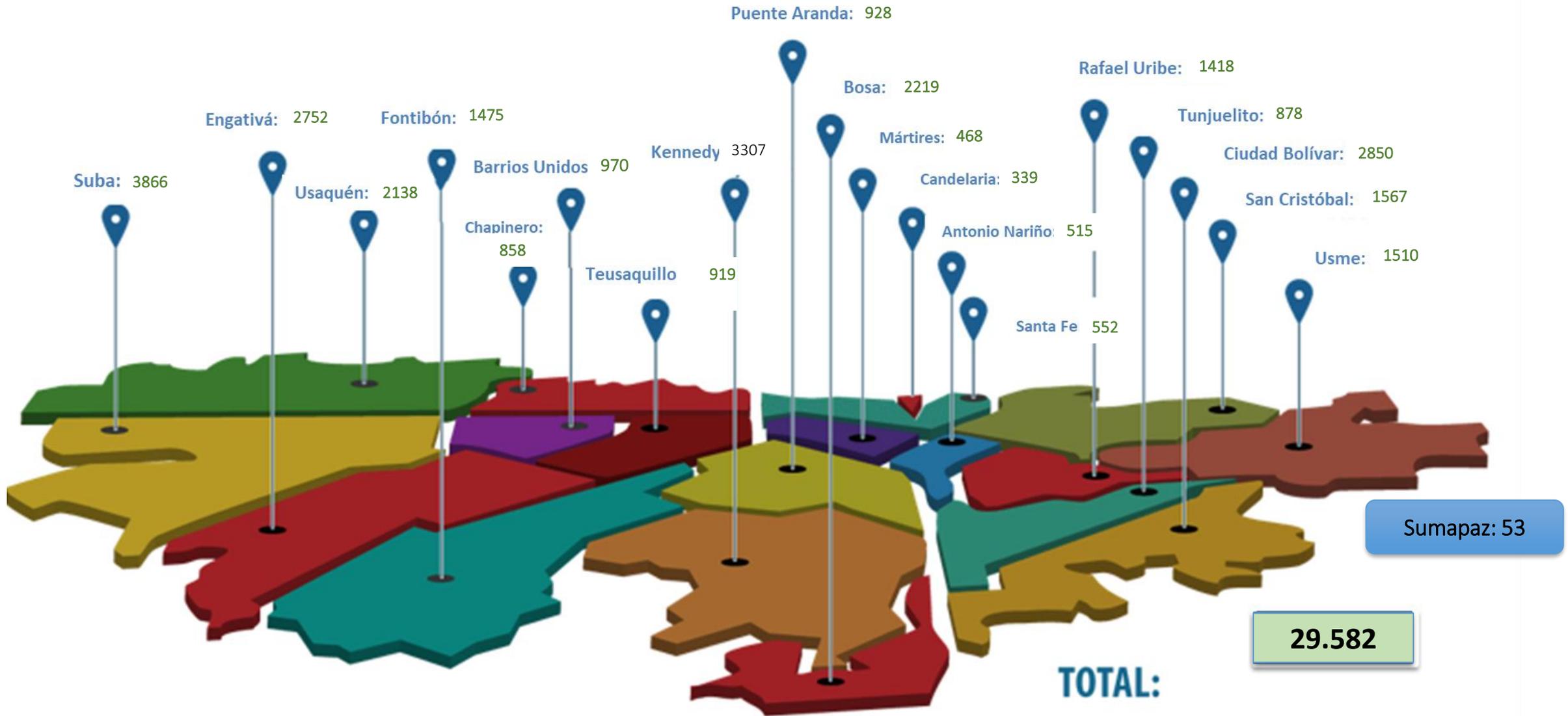
# Distribución histórica sociodemográfica

# Distribución histórica de la muestra por Subred



Fuente de los datos: Dirección Observatorio y Gestión del Conocimiento Cultural  
Periodo: Marzo 2020 a corte 13 de septiembre de 2021. Datos sujetos a variación por actualización

# Encuestas aplicadas por localidad - Histórico

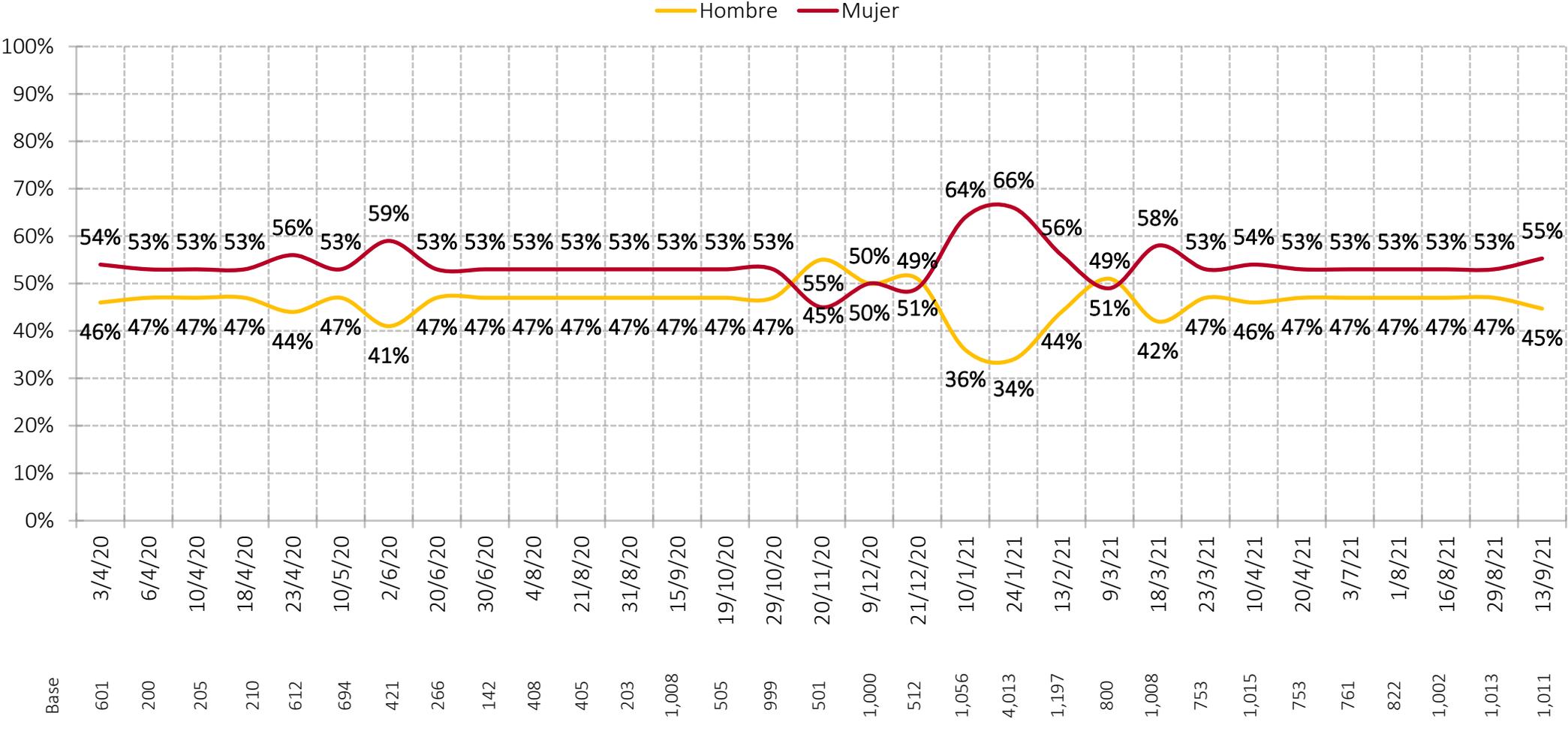


Fuente de los datos: Observatorio de Culturas  
Periodo: Marzo 2020 a corte 13 de septiembre de 2021. Datos sujetos a variación por actualización

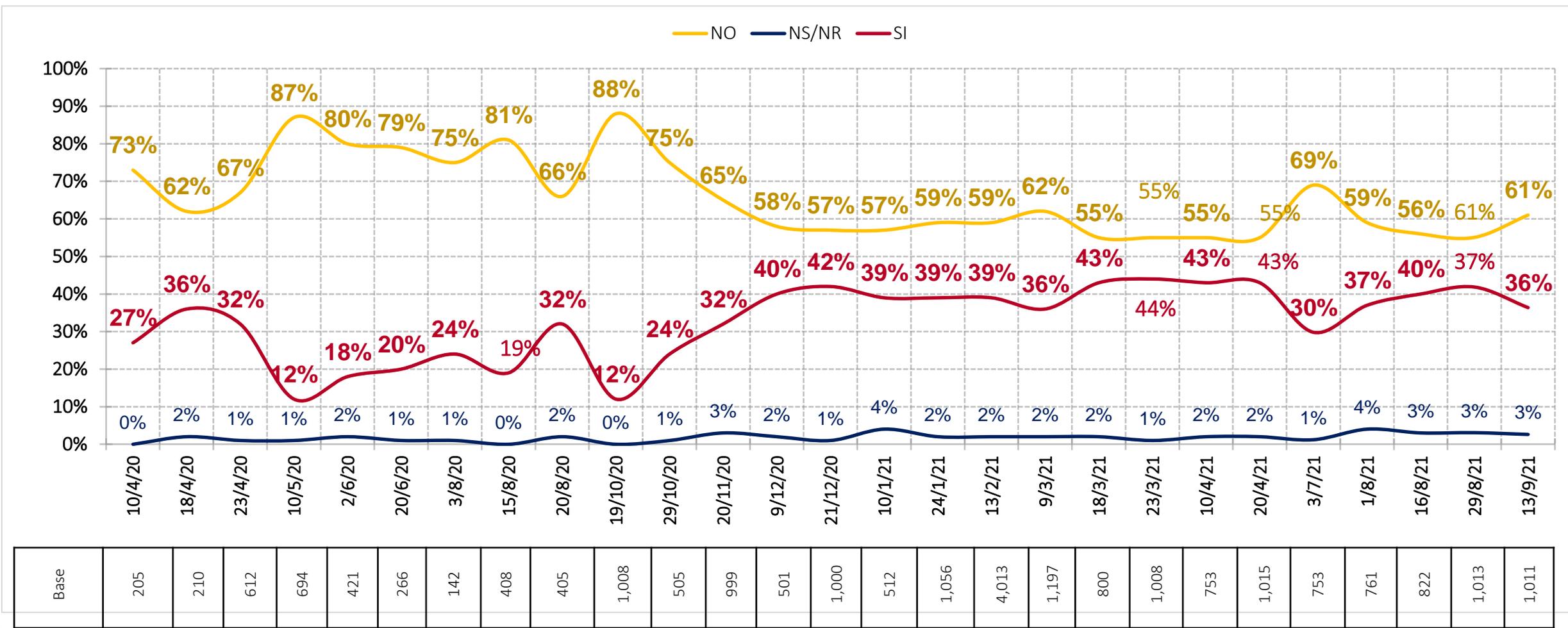
Mapa tomado de: <https://www.freepng.es/png-ahz08t/>

# Tracking Coronavirus

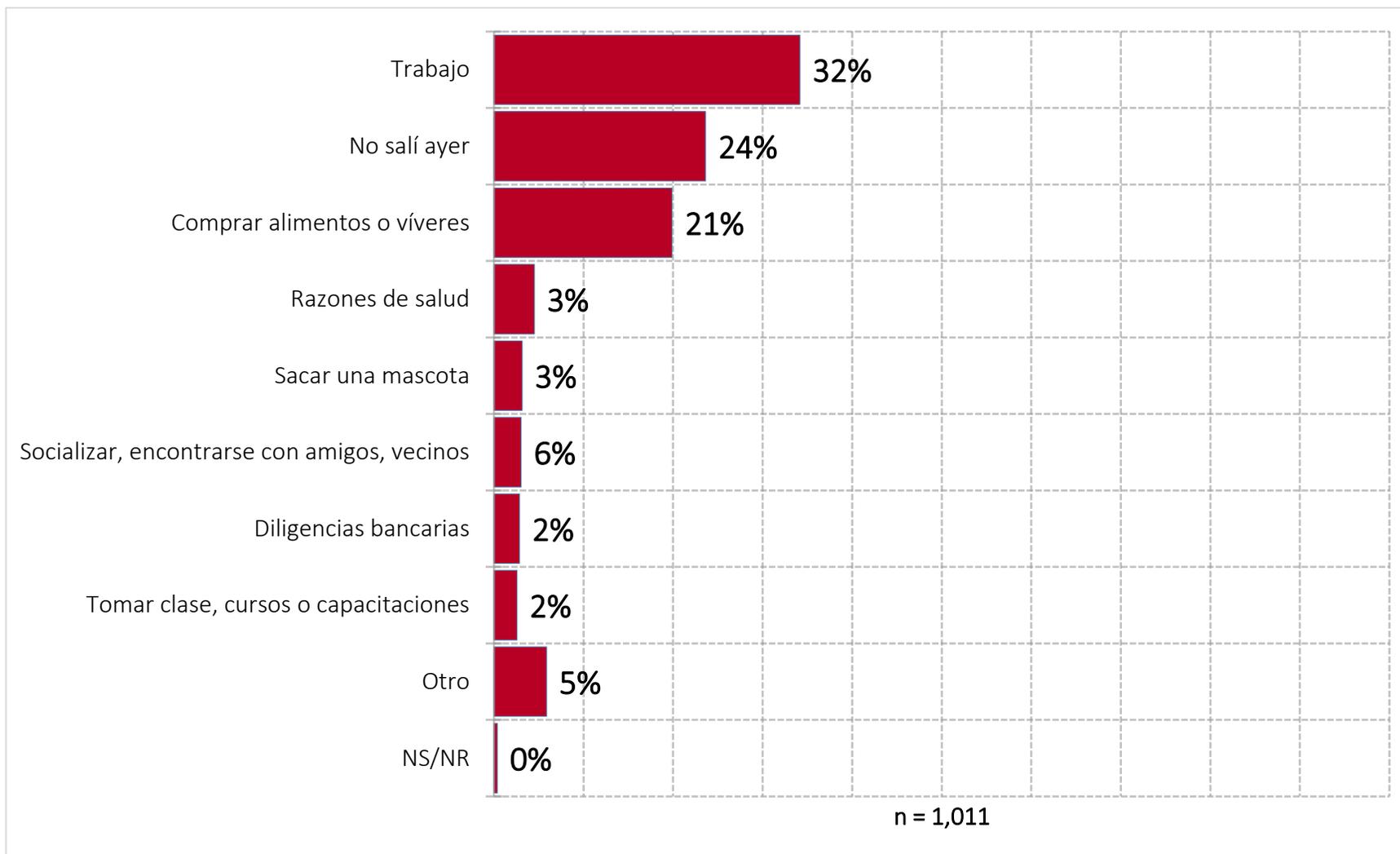
# C3. Sexo de la persona encuestada:



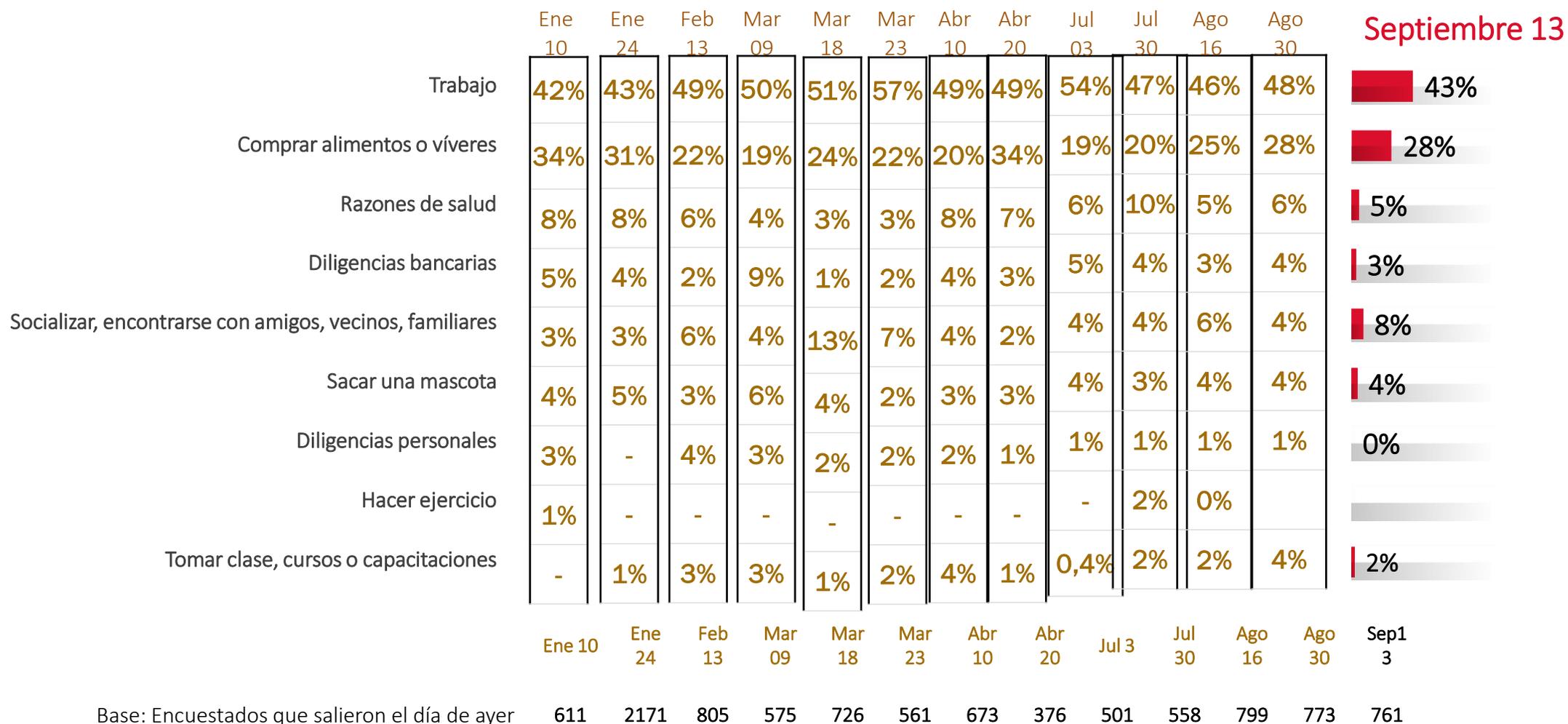
## 2. En general, diría usted ¿se puede confiar en la gente?



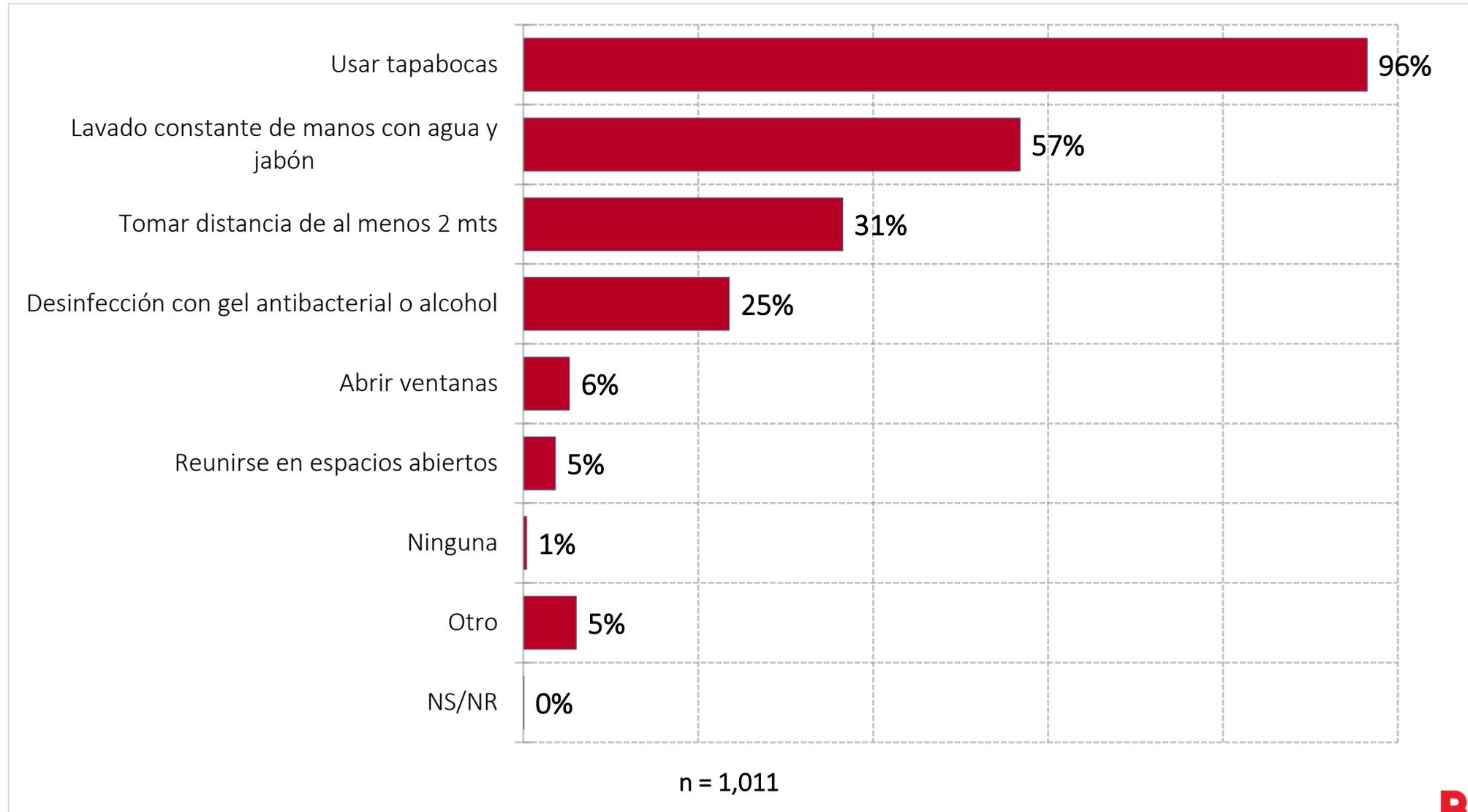
### 3. ¿Por qué tuvo que salir ayer principalmente?



### 3. ¿Por qué tuvo que salir ayer principalmente?

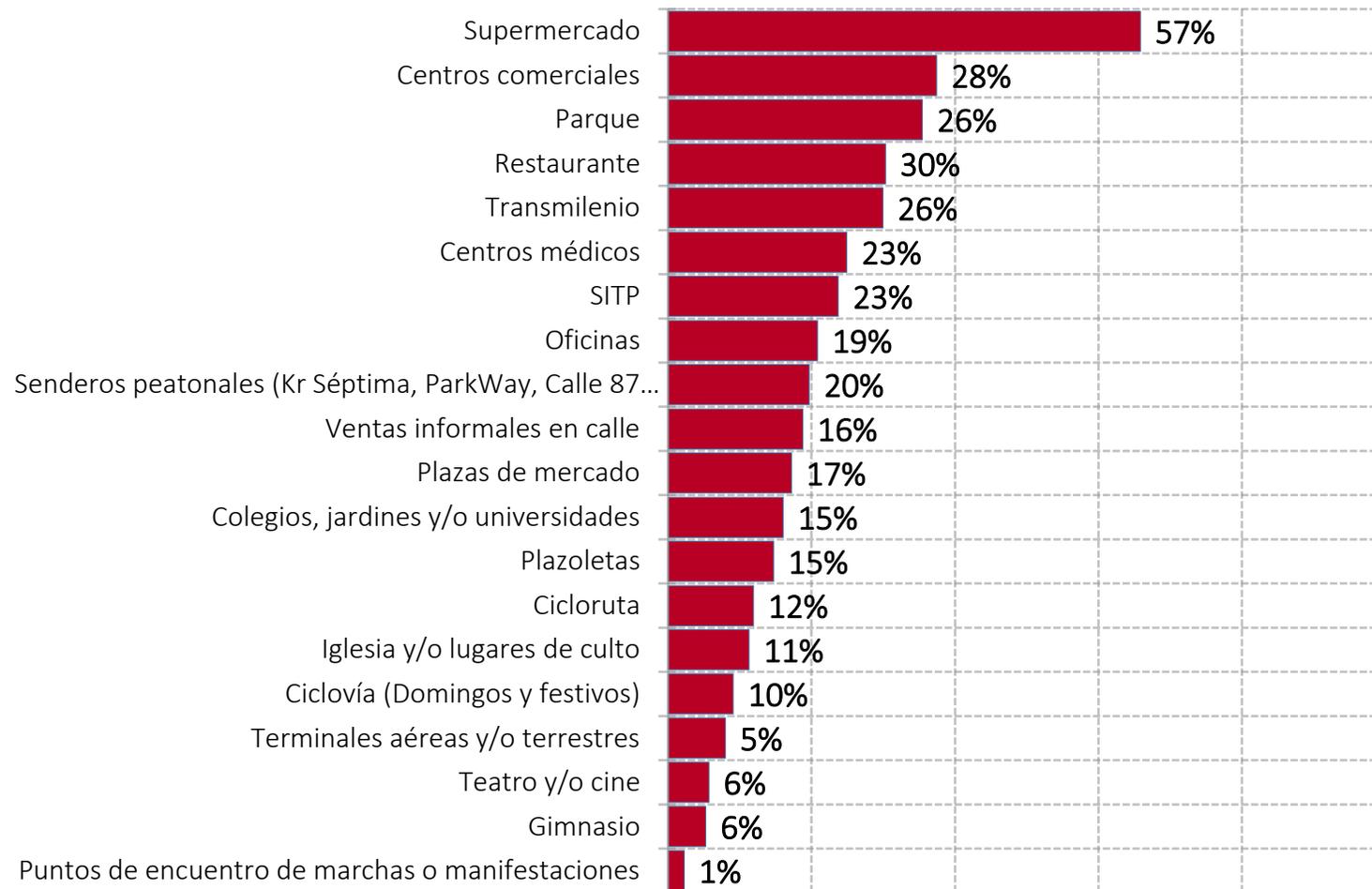


## 4. ¿Cuáles medidas de autocuidado tomó la última vez que salió para mitigar el riesgo de contagio del coronavirus?



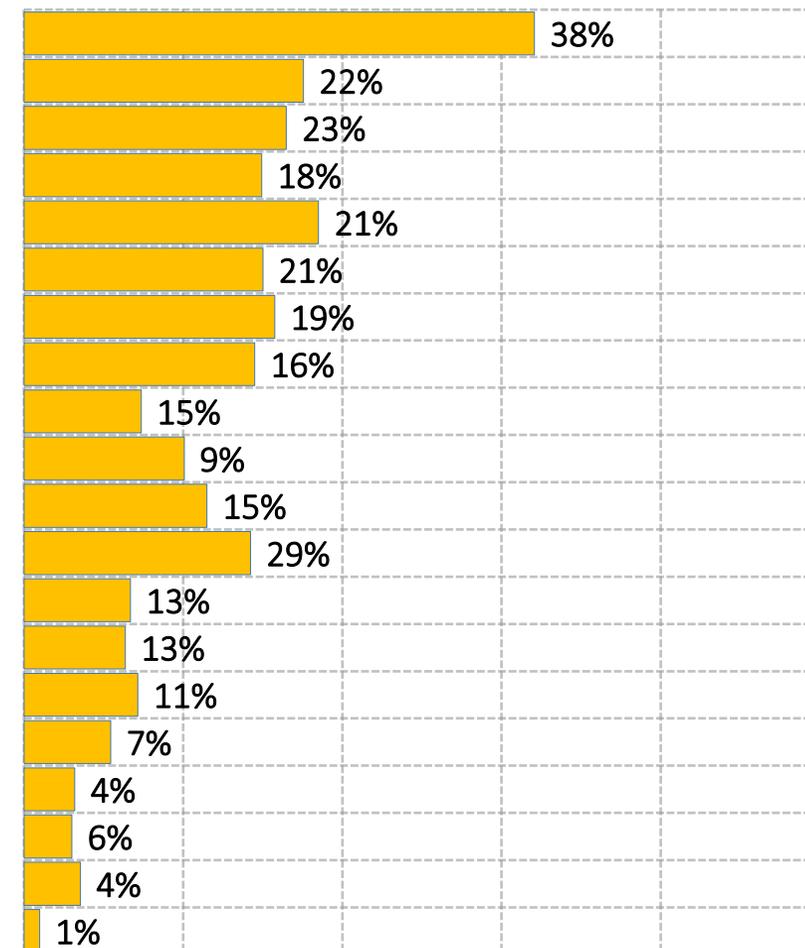
## 5. En los últimos 7 días, ¿acudió a cualquiera de los siguientes lugares...?

• USTED



n = 1,011

• SU FAMILIA

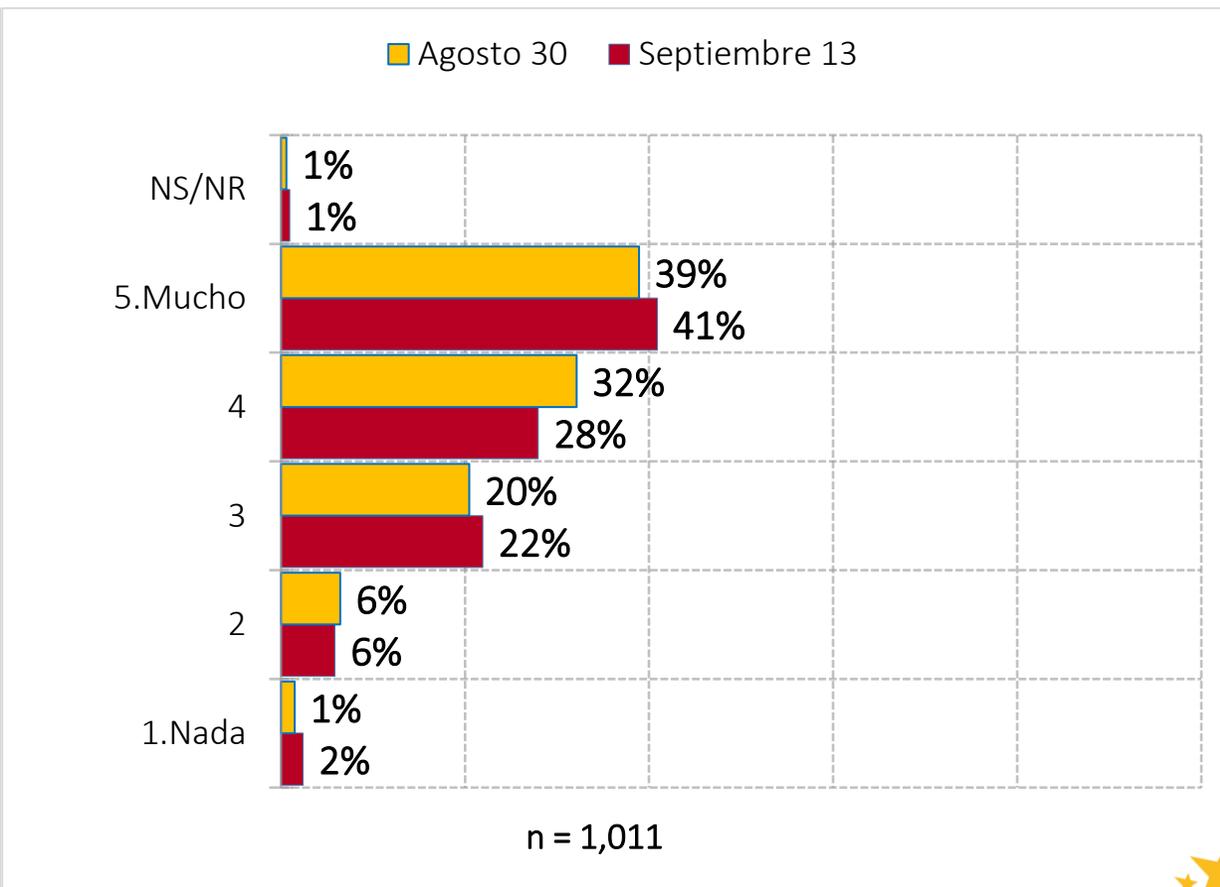
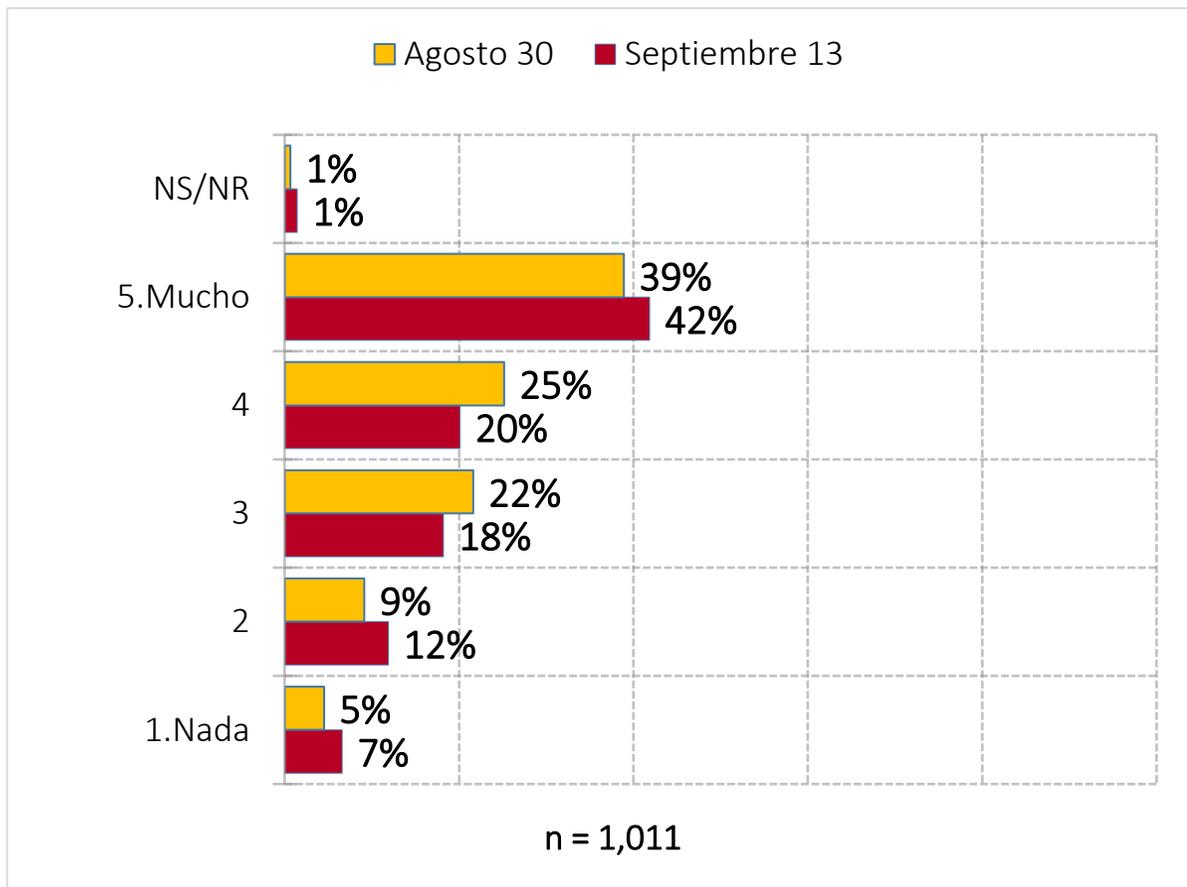


n = 1,011

7. 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.

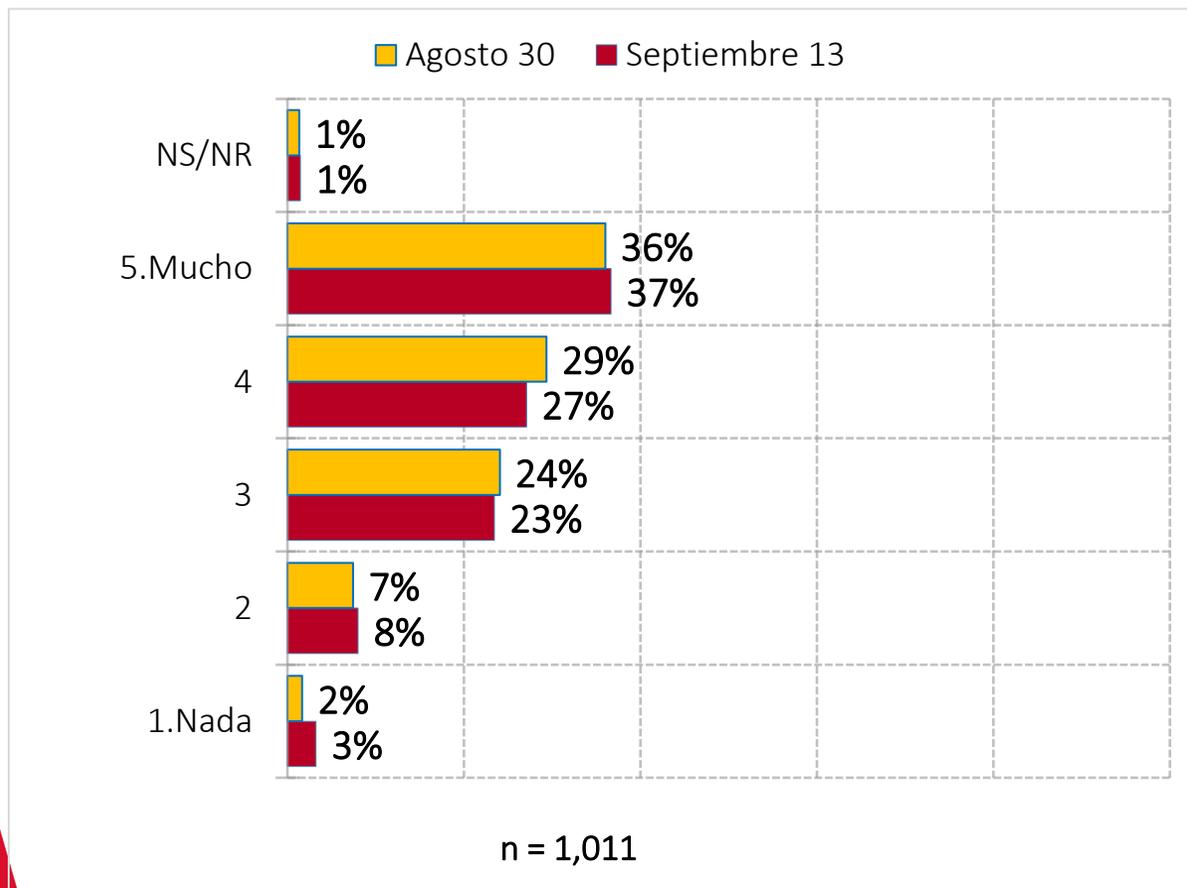
### El espacio público

### Centros Comerciales

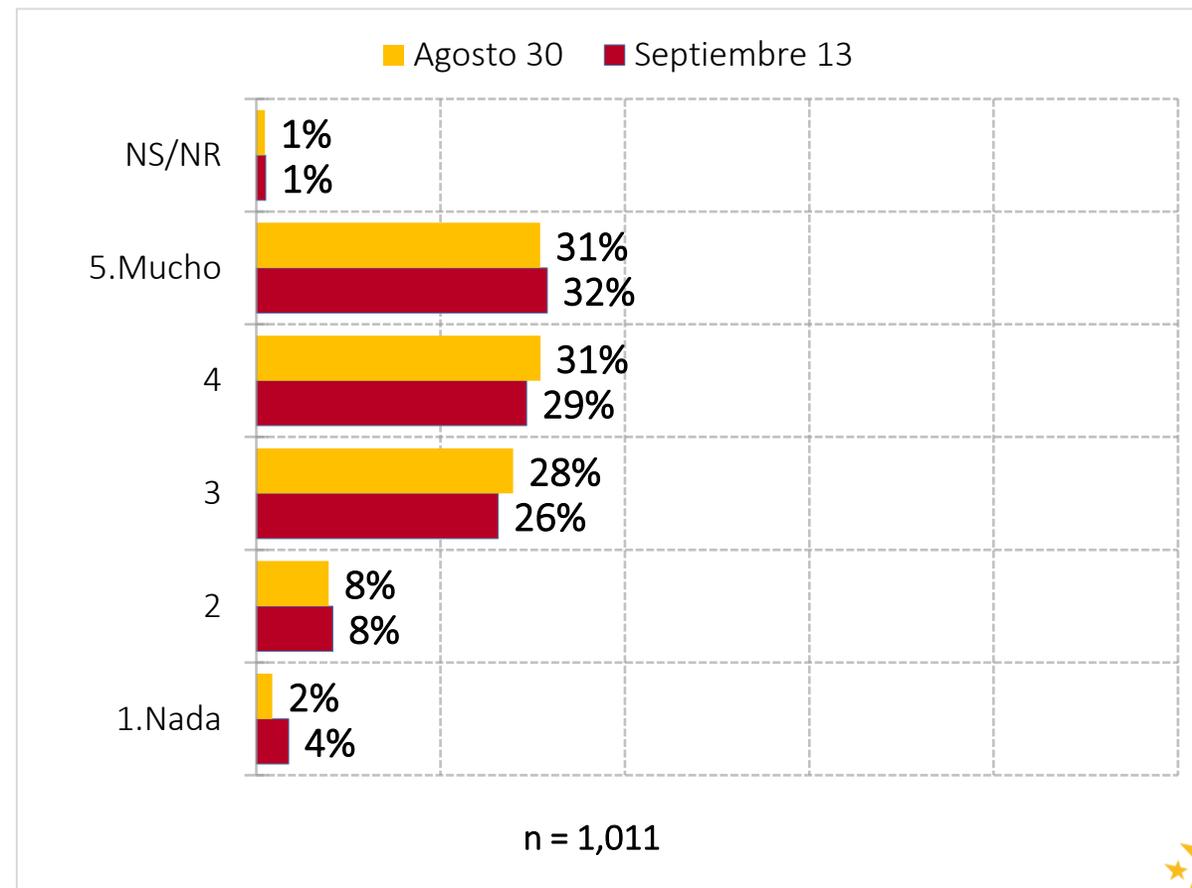


7. Califique de 1 a 5, donde 1 es nada y 5 es mucho, qué tanto riesgo de contagiarse por covid-19 siente que existe, cuando va a los siguientes espacios.

### Restaurantes

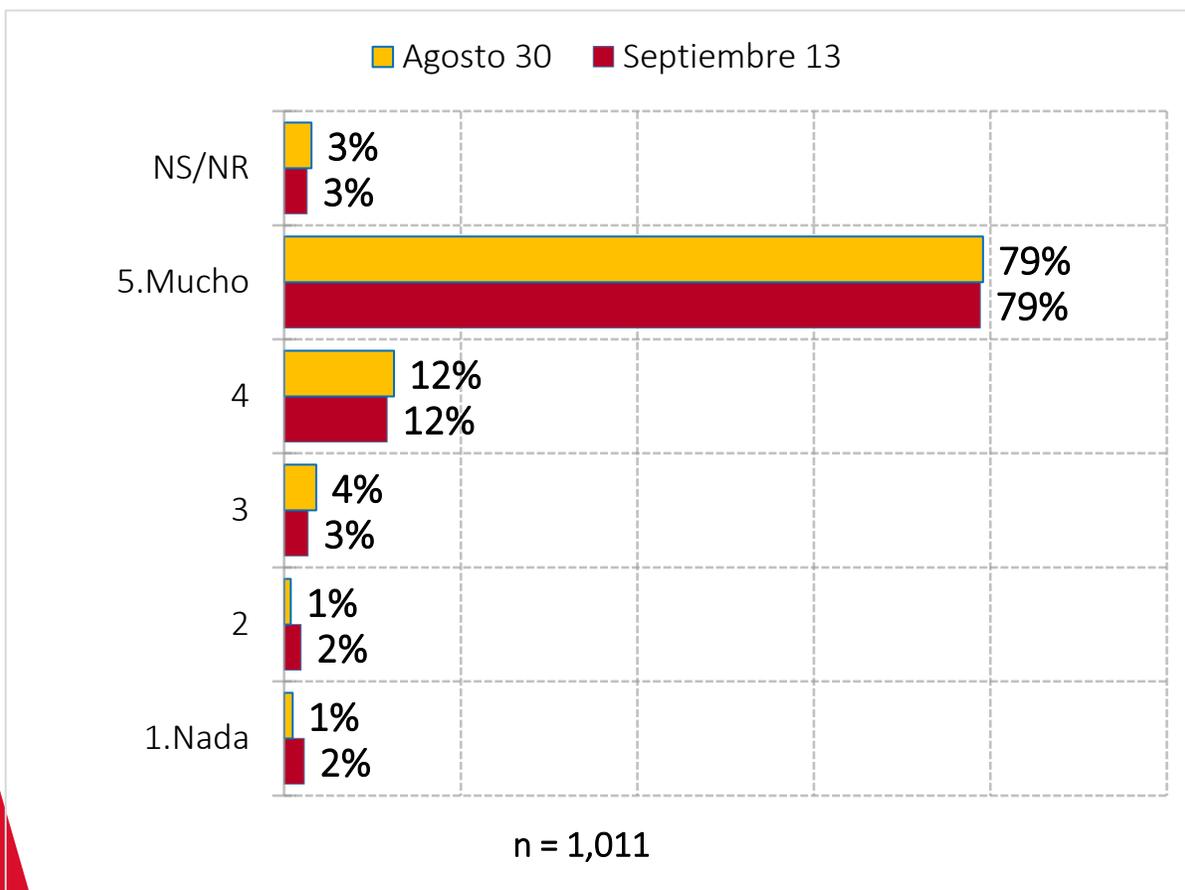


### Supermercados

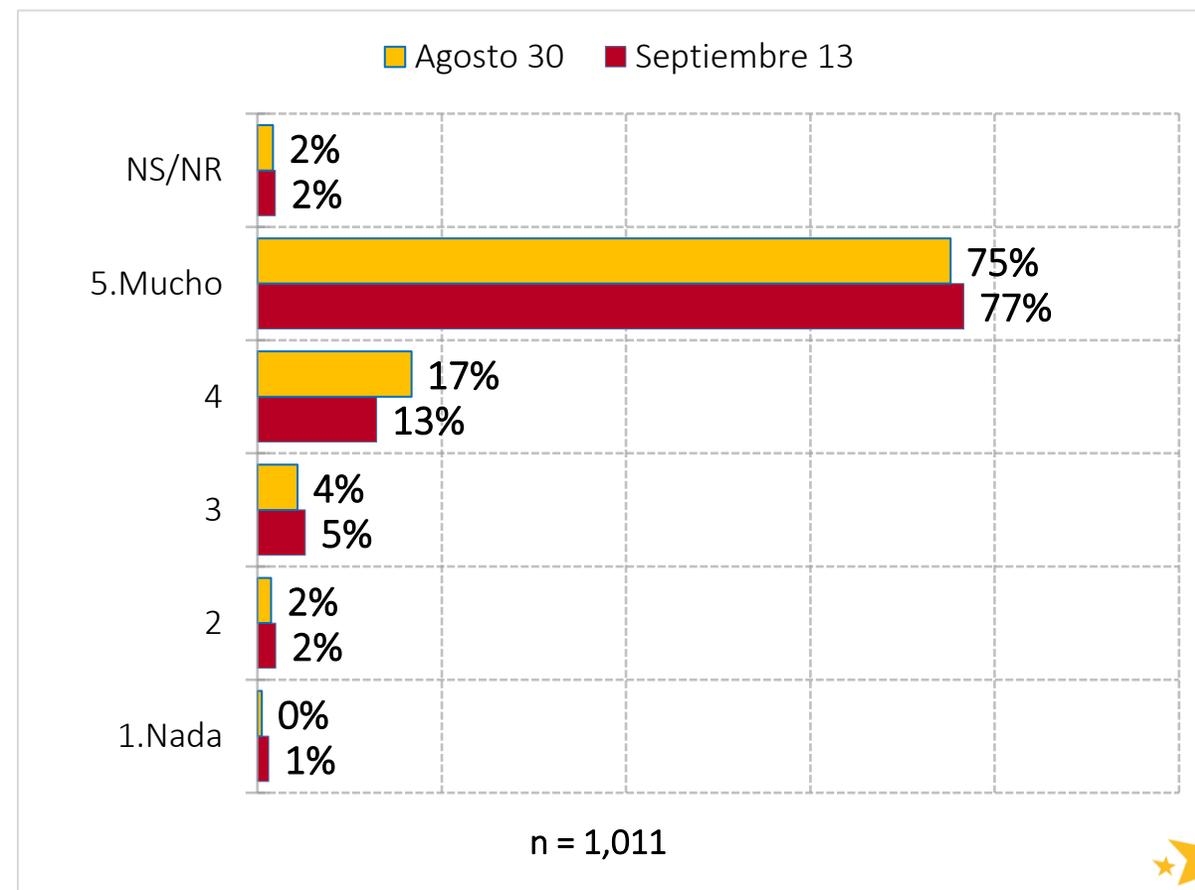


7. Califique de 1 a 5, donde 1 es nada y 5 es mucho, qué tanto riesgo de contagiarse por covid-19 siente que existe, cuando va a los siguientes espacios.

### Bares o discotecas

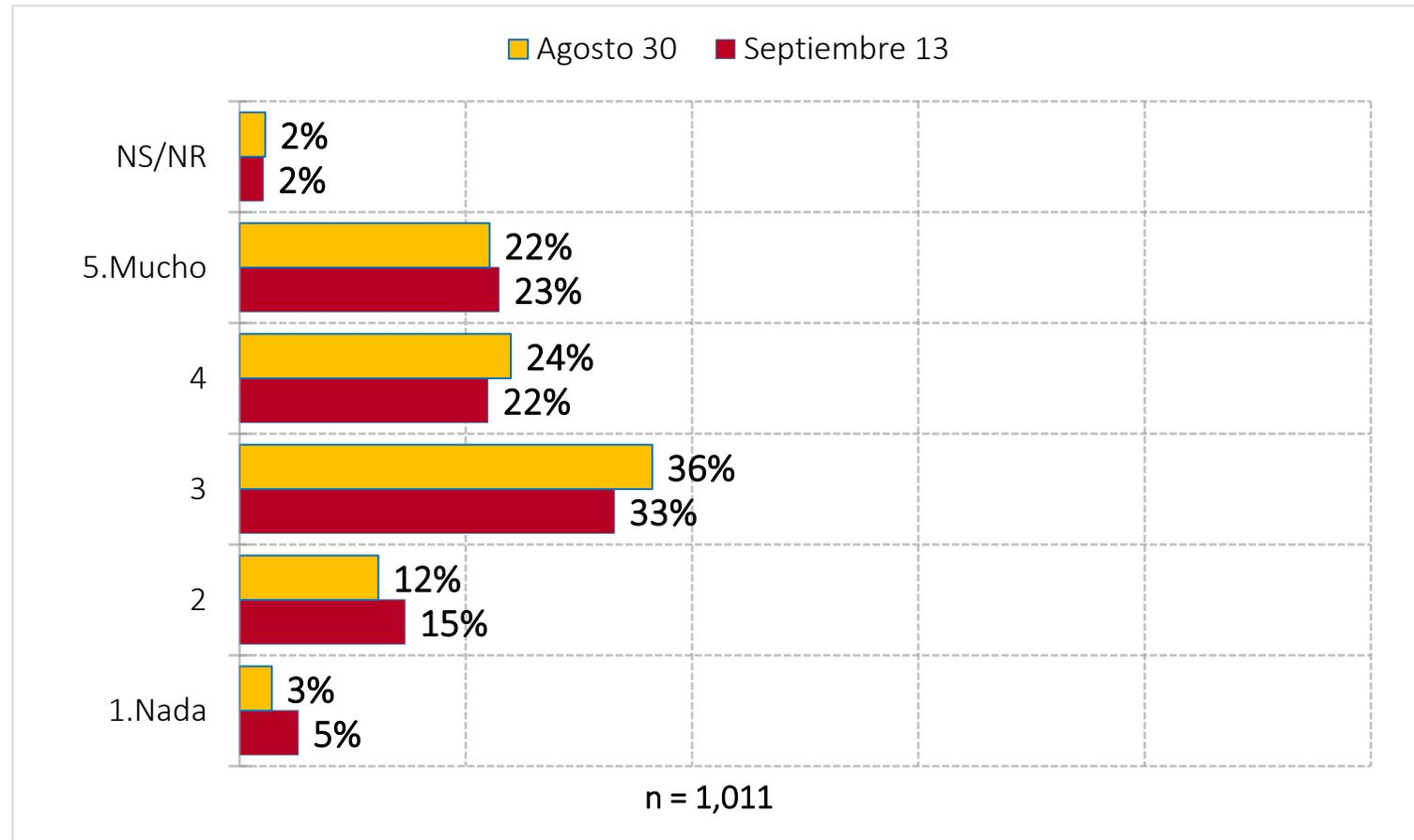


### Transporte Público



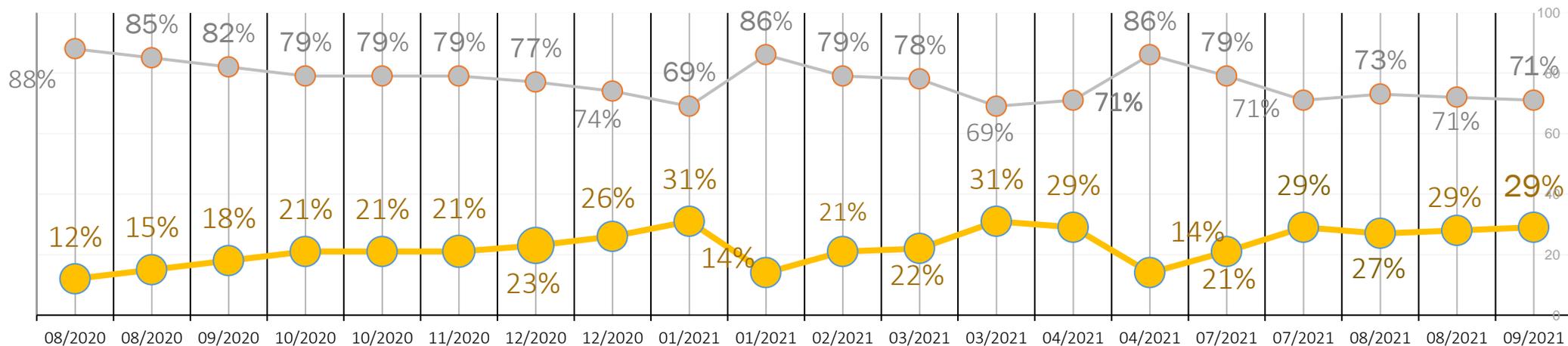
7. Califique de 1 a 5, donde 1 es nada y 5 es mucho, qué tanto riesgo de contagiarse por covid-19 siente que existe, cuando va a los siguientes espacios.

### Oficinas públicas o privadas



## 8. En los últimos 15 días, ¿usted ha sido invitado a alguna reunión social fuera de su casa?

— Respondieron Sí  
— Respondieron No

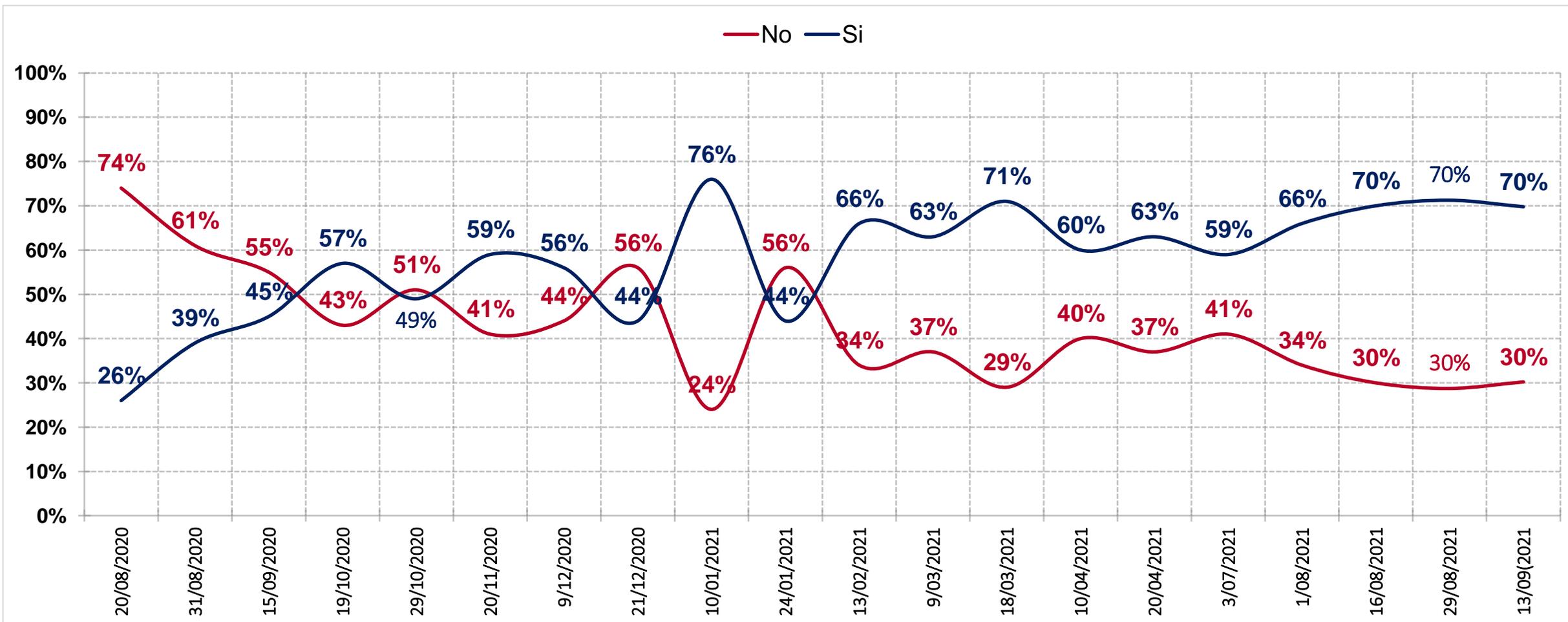


Ns/Nr

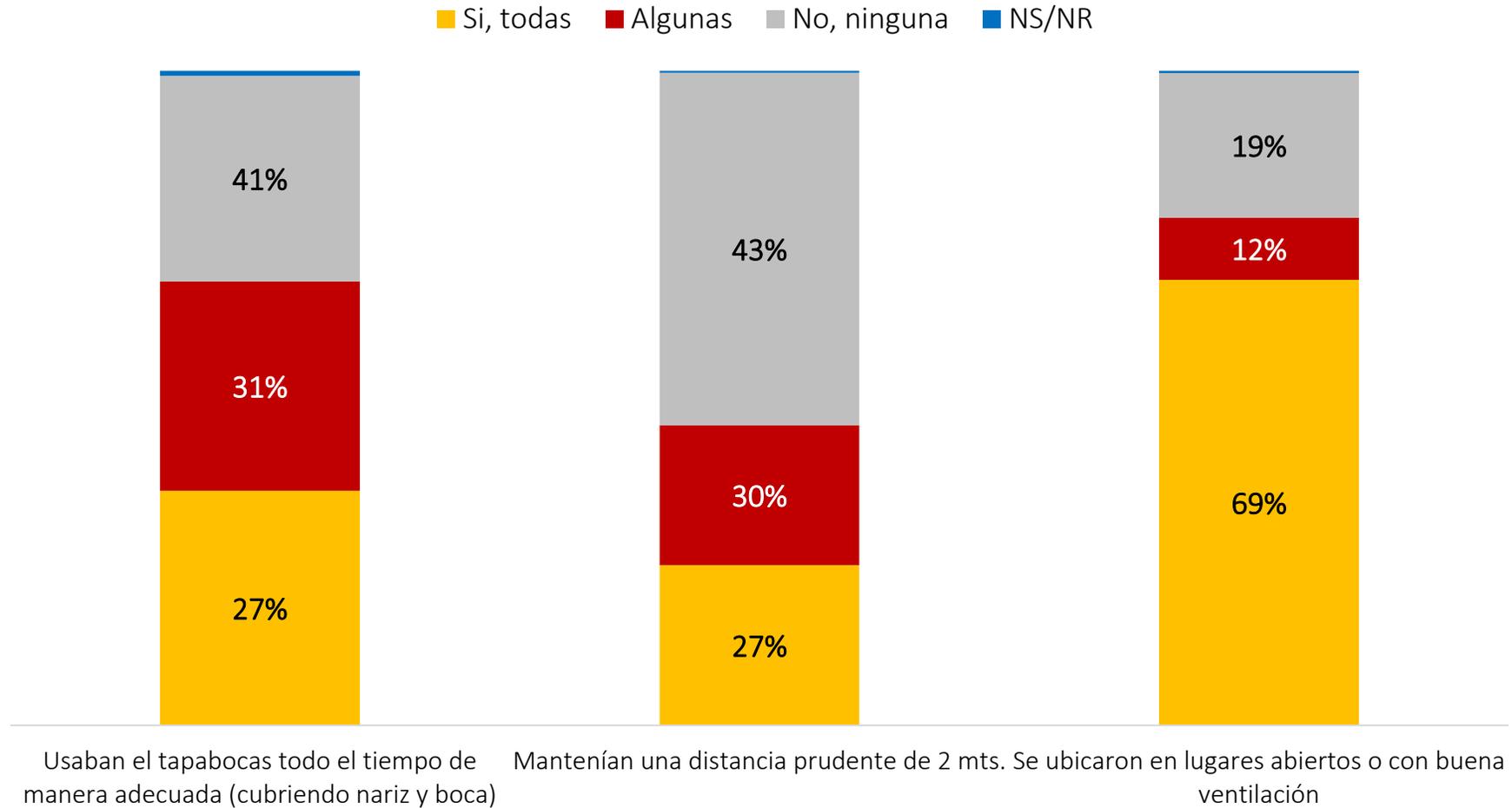
Base:

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
408	203	1.008	505	999	501	1.000	512	1056	4013	1197	800	1008	1015	753	761	822	981	1011

## 9. ¿Usted asistió?



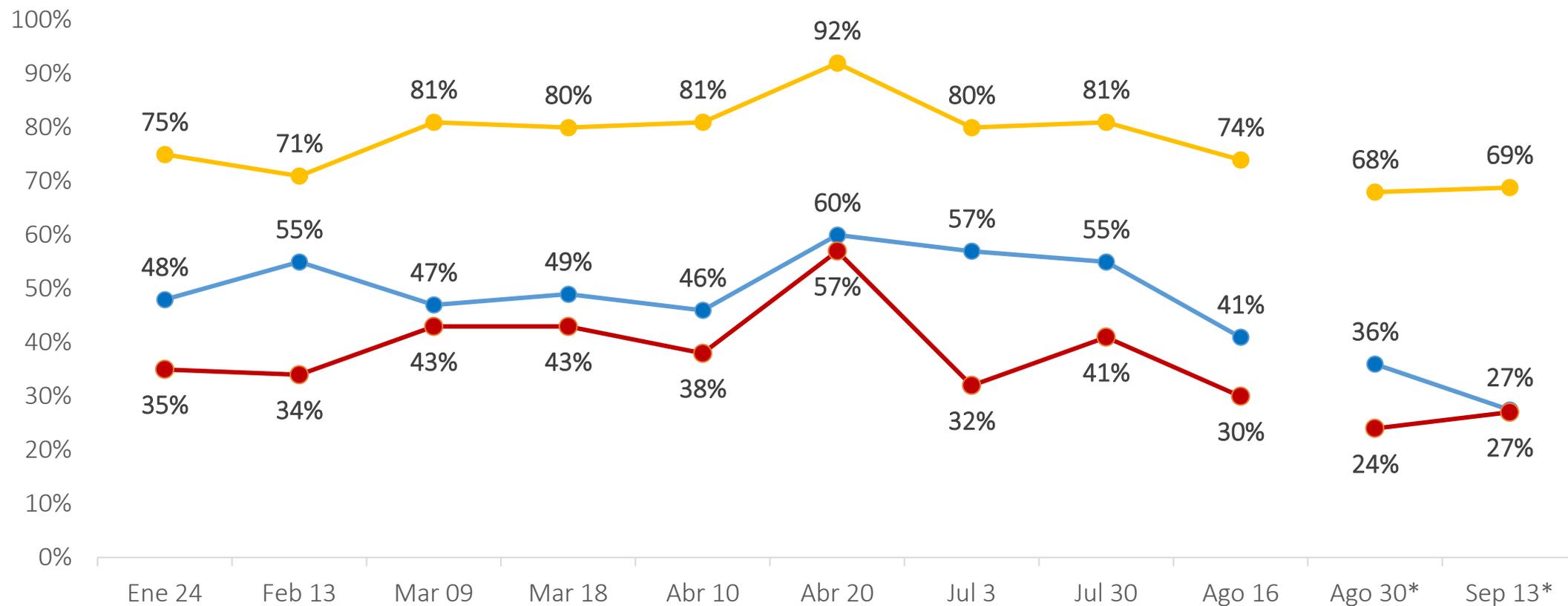
# 10. Las personas en estos lugares...



n = 192

# Histórico medidas de cuidado en reuniones sociales

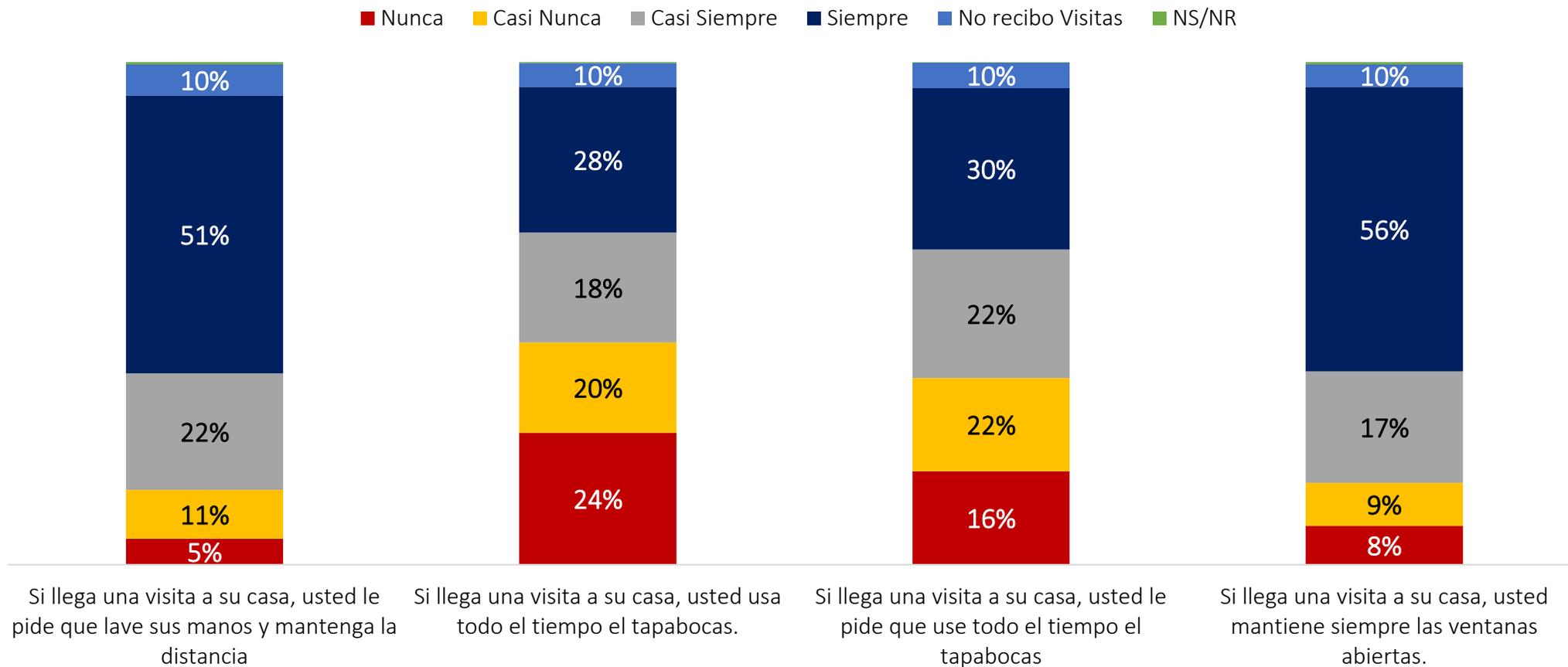
- Usaban el tapabocas todo el tiempo de manera adecuada (cubriendo nariz y boca)
- Mantenían una distancia prudente de 2 mts.
- Se ubicaron en lugares abiertos o con buena ventilación



**Nota 1:** Resultados obtenidos respecto a quienes han asistido a reuniones sociales fuera de la casa.

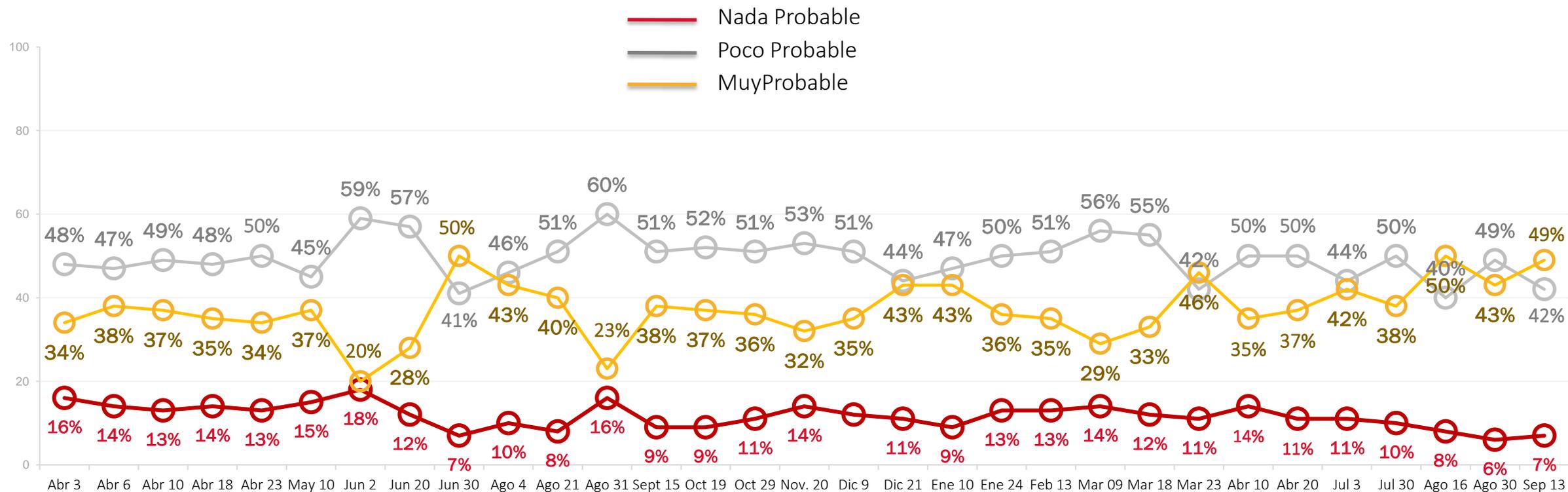
**Nota 2:** A partir de Agosto 30, se presenta el valor de quienes respondieron que **Todas las personas en la reunión** tomaron las medidas mencionadas

## 11. 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...:



n=1011

## 12. ¿Qué tan probable cree usted que se contagie de Coronavirus?

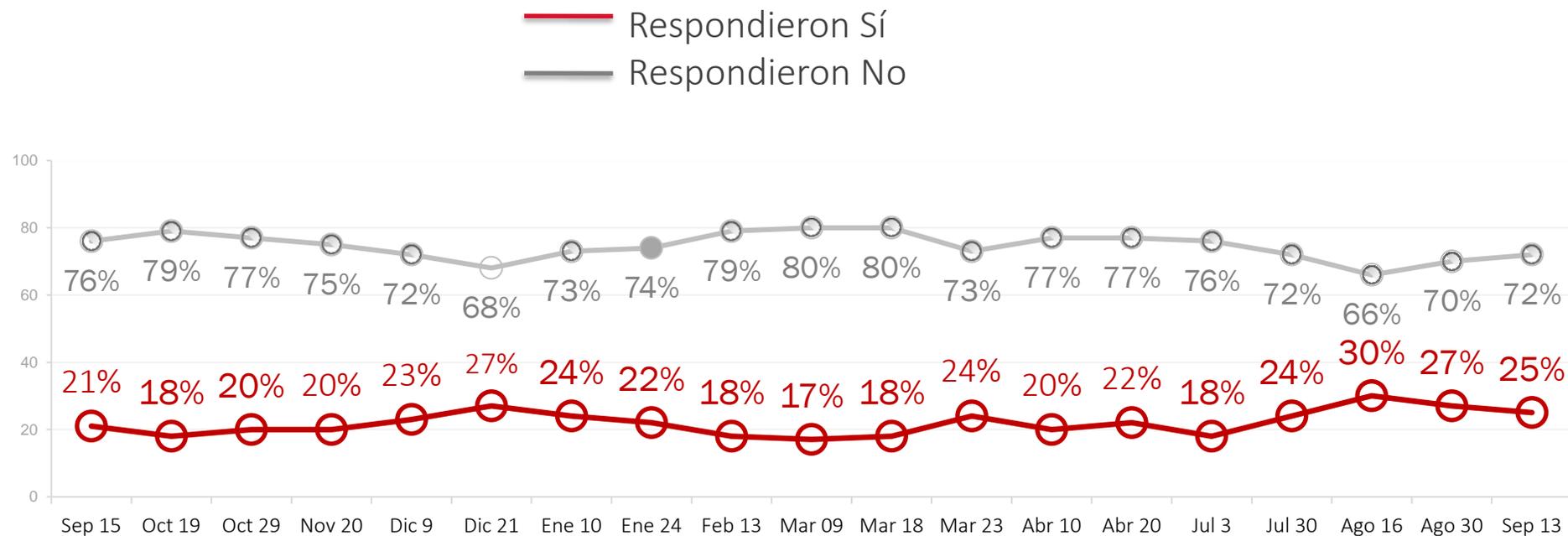


Ns/Nr

Base:

2%	1%	1%	3%	3%	3%	3%	3%	2%	1%	1%	1%	2%	2%	2%	1%	3%	2%	2%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	2%	3%	3%	2%	1%
601	200	205	210	612	694	421	266	142	408	405	203	1,008	505	999	501	1,000	512	1056	4013	1197	800	1008	753	1015	753	761	822	981	1011

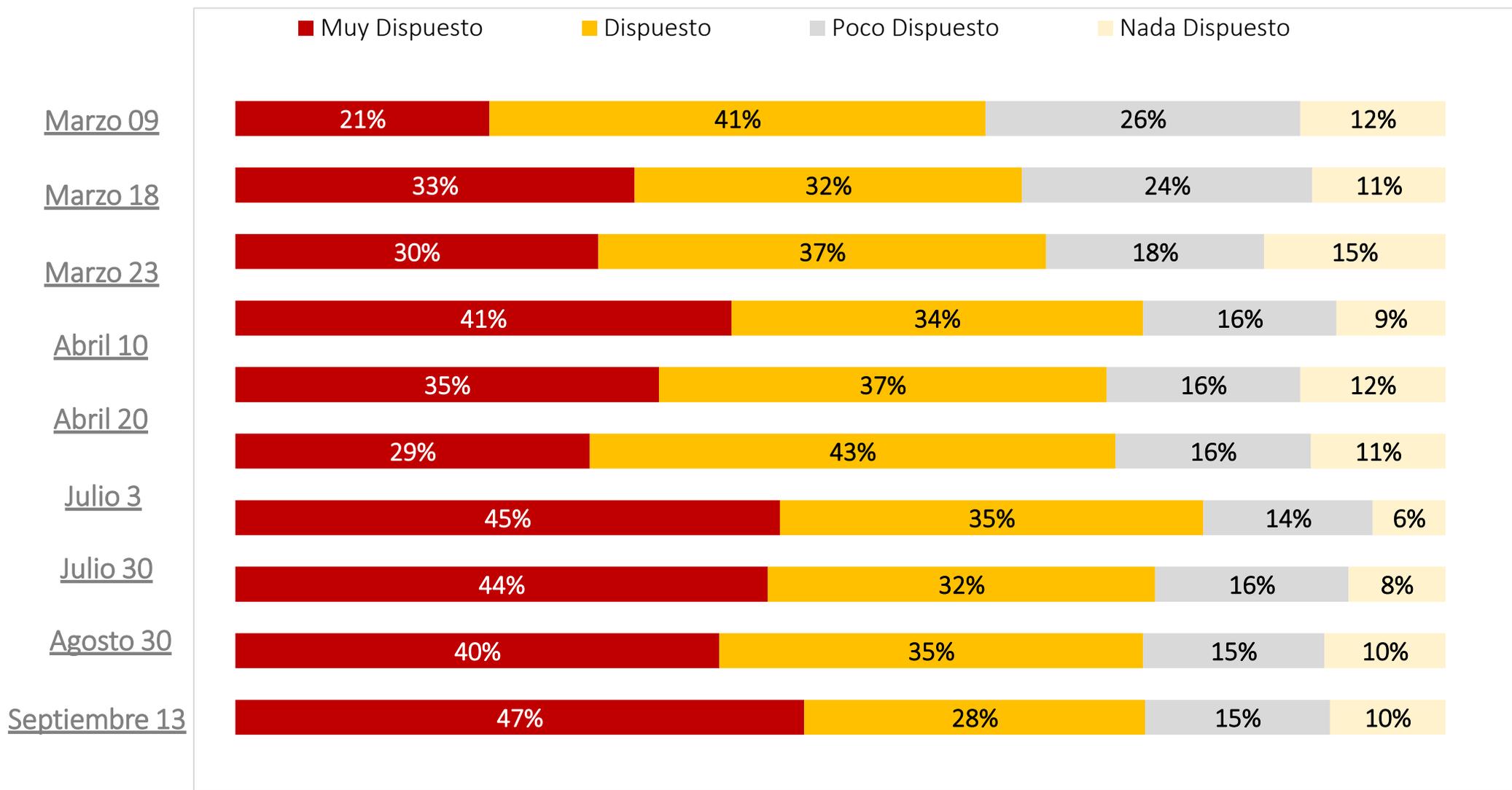
# 13. ¿Usted cree que podría estar contagiado de coronavirus y no tener síntomas?



Ns/Nr  
 Base: Total Encuestados

3%	3%	3%	5%	5%	5%	3%	4%	3%	3%	2%	3%	3%	2%	6%	4%	3%	3%
1.008	505	999	501	1.000	512	1056	4013	1197	800	1008	753	1015	753	761	822	981	1011

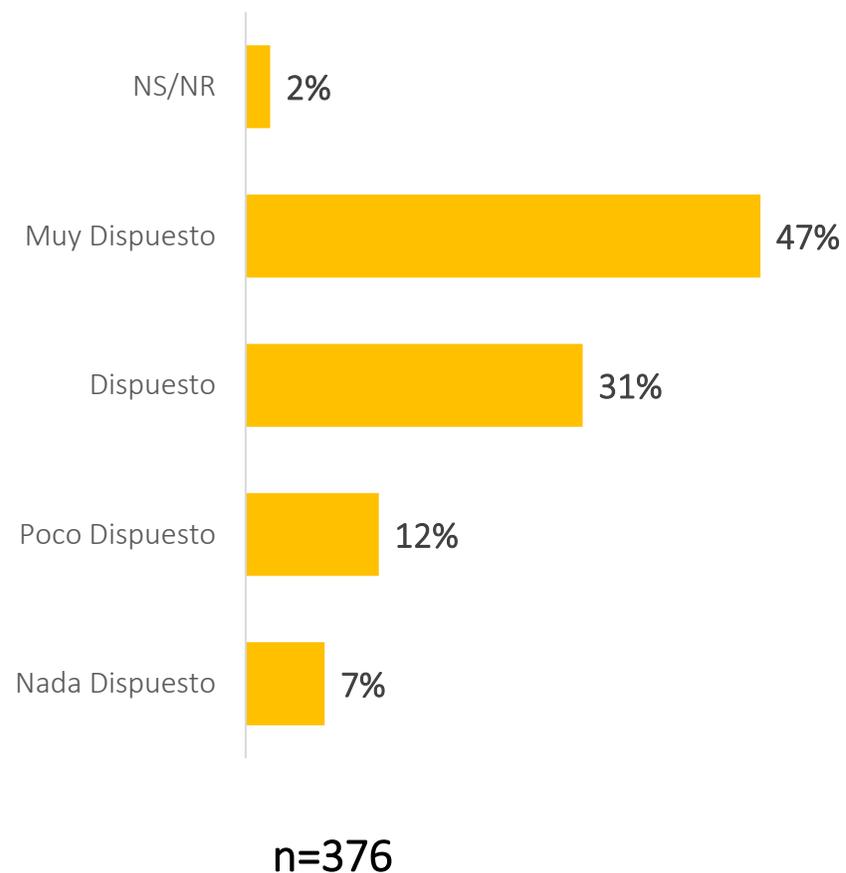
## ¿Qué tan dispuesto(a) está usted a aplicarse la vacuna?



**Nota:** Información correspondiente a quienes no se han vacunado. Para el gráfico **NO** se toma en cuenta la población vacunada,

**Fuente:** Tracking telefónico 2021

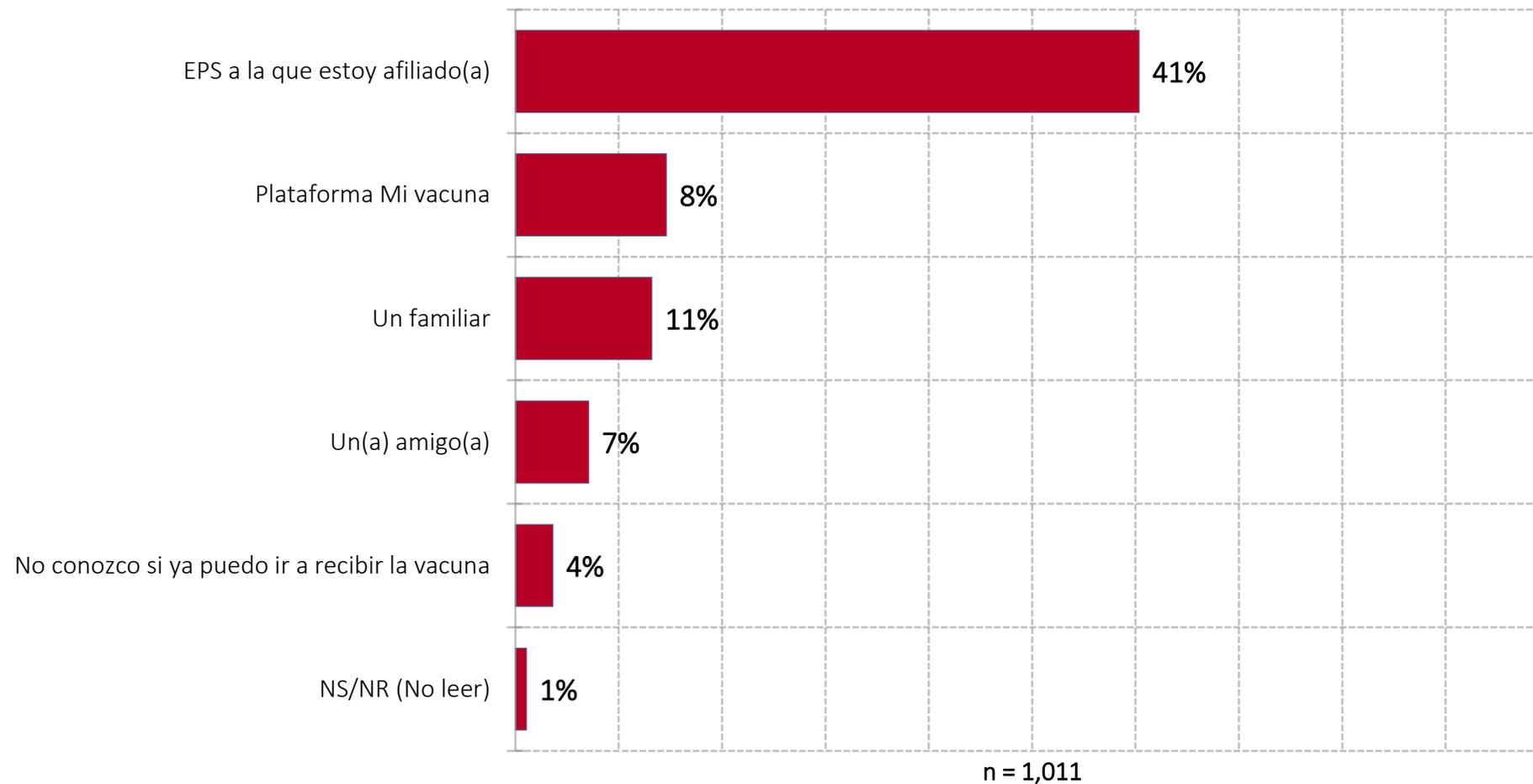
## 17. ¿Qué tan dispuesto(a) está usted a que sus hijos(as) (menores de 18 años) reciban la vacuna contra COVID 19?



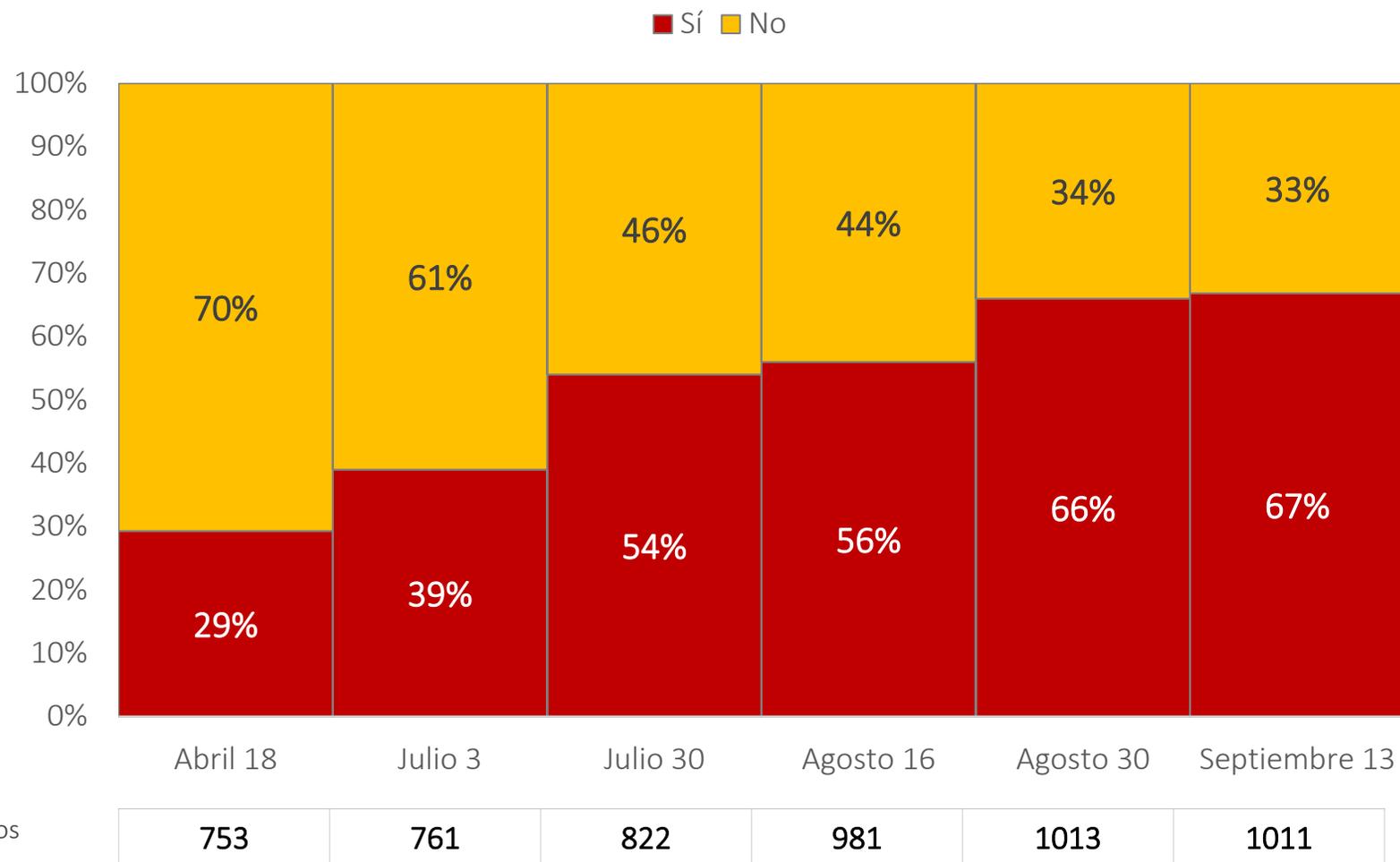
**Nota:** Información correspondiente a quienes tienen hijos menores de 18 años que no se han vacunado. Para el gráfico **NO** se toma en cuenta la población vacunada ni las personas que no tienen hijos menores de 18 años.

**Fuente:** Tracking telefónico 2021

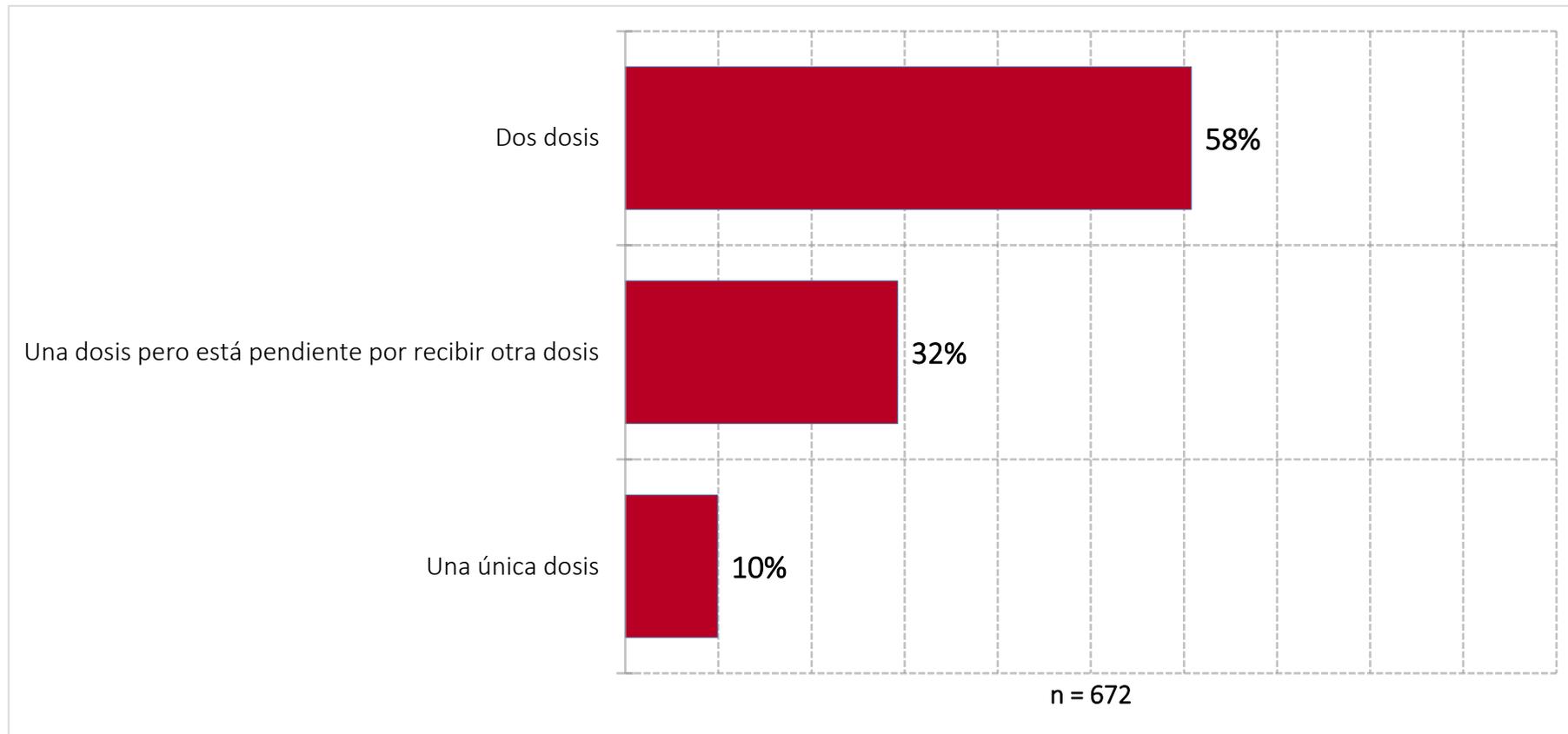
## 18. ¿Por qué medio se informó si ya podía ir a recibir la vacuna?



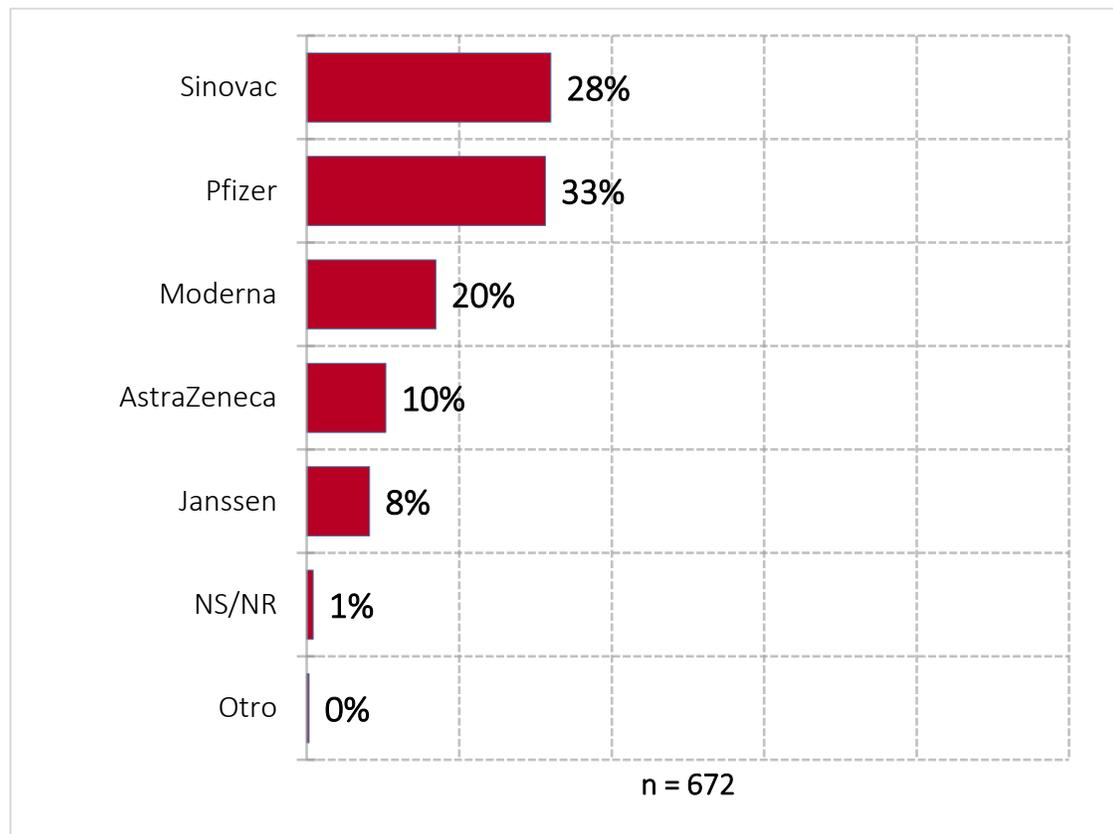
## 19. ¿Usted ya recibió la vacuna?



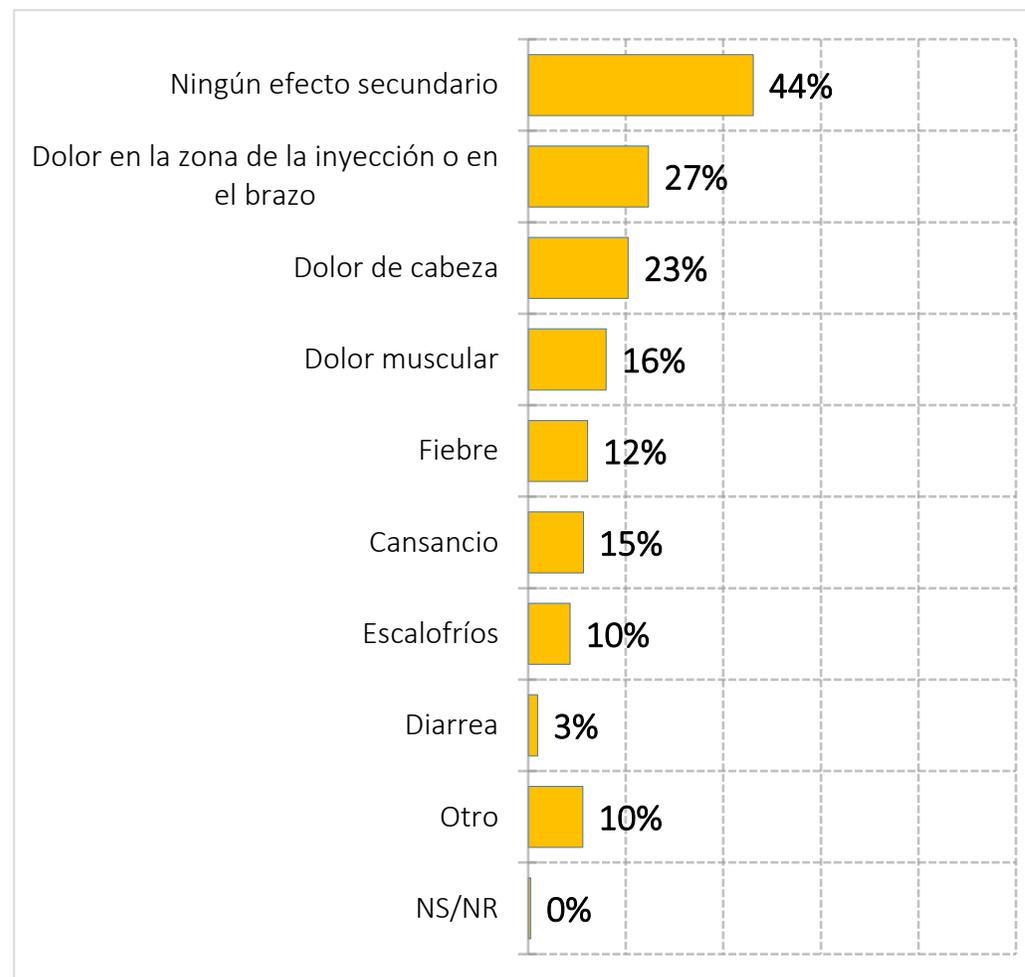
## 19.1¿Cuántas dosis ha recibido usted?



## 19.2 ¿Cuál vacuna le aplicaron a usted?

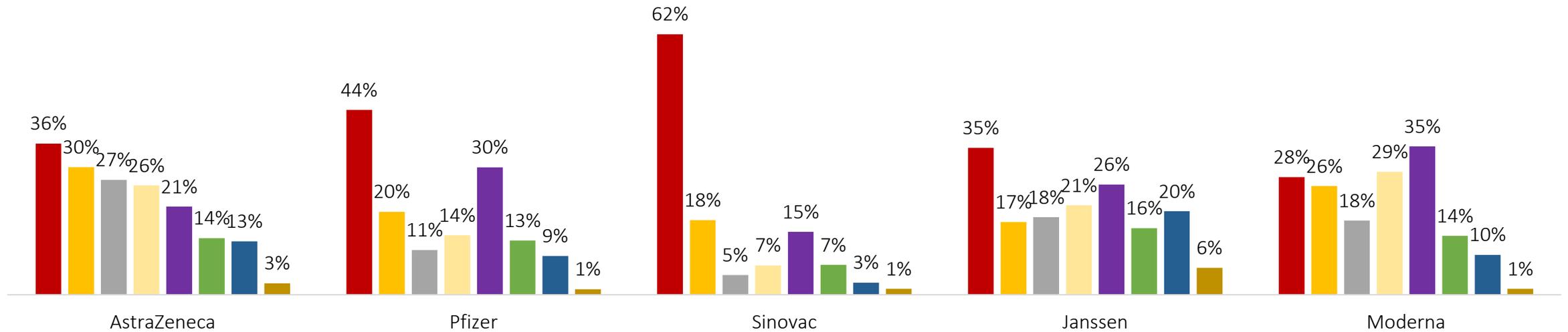


## 20. ¿Usted tuvo algún efecto secundario tras la aplicación de la vacuna?



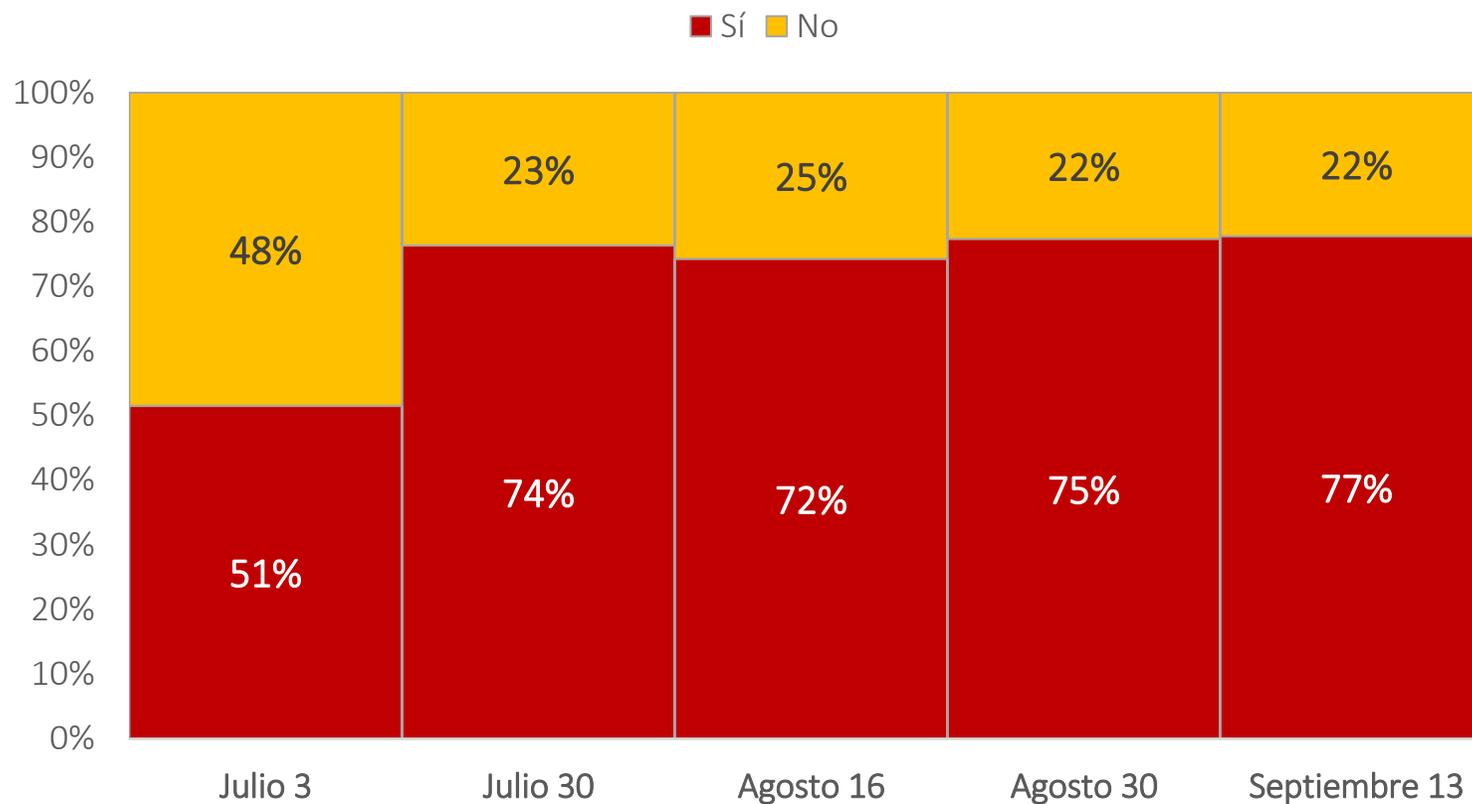
## Síntomas secundarios según vacuna

■ Ningún efecto ■ Dolor de cabeza ■ Fiebre ■ Dolor muscular ■ Dolor en la zona de la inyección o en el brazo ■ Cansancio ■ Escalofríos ■ Diarrea



\*Base 685

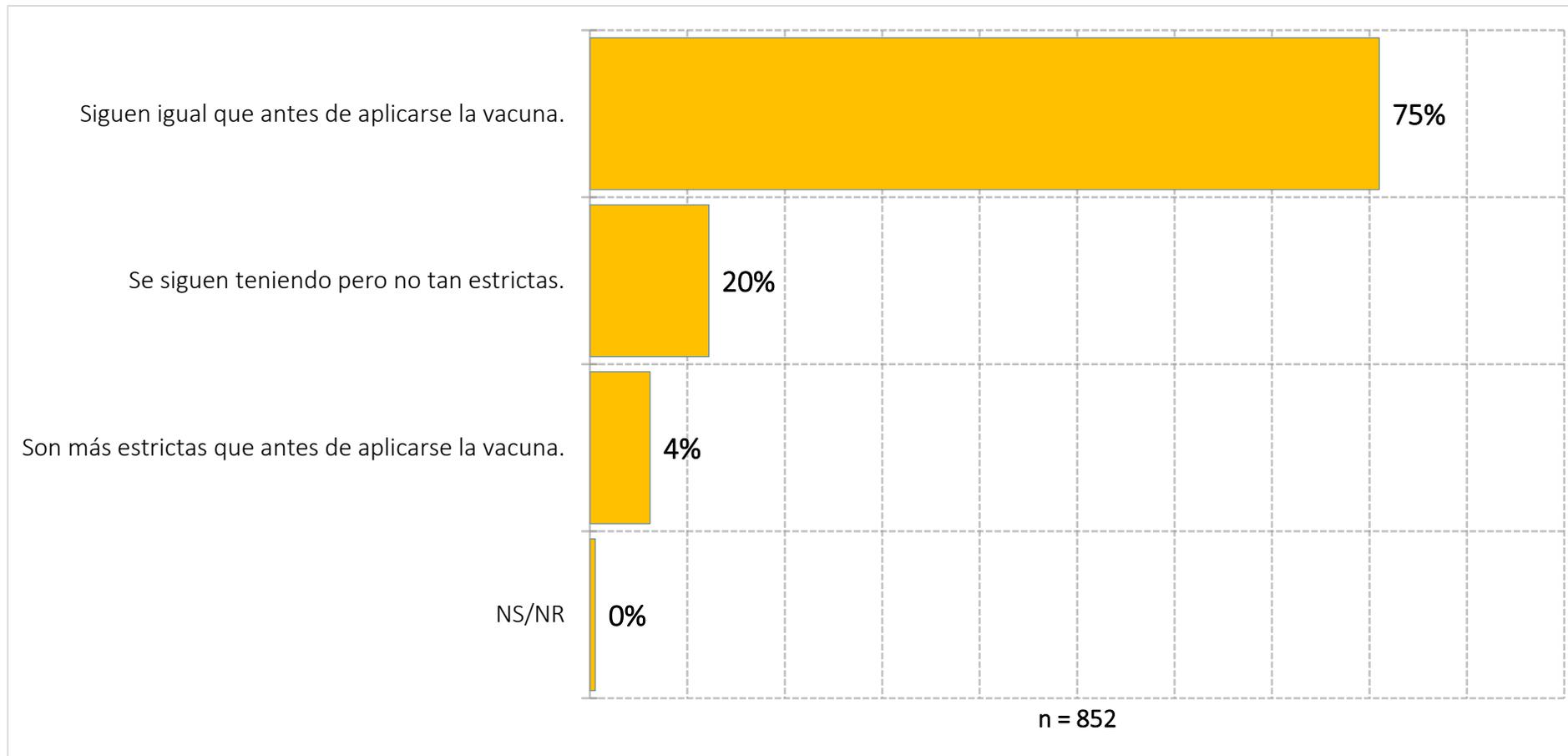
## 19. ¿Alguien de su núcleo familiar ya recibió la vacuna?



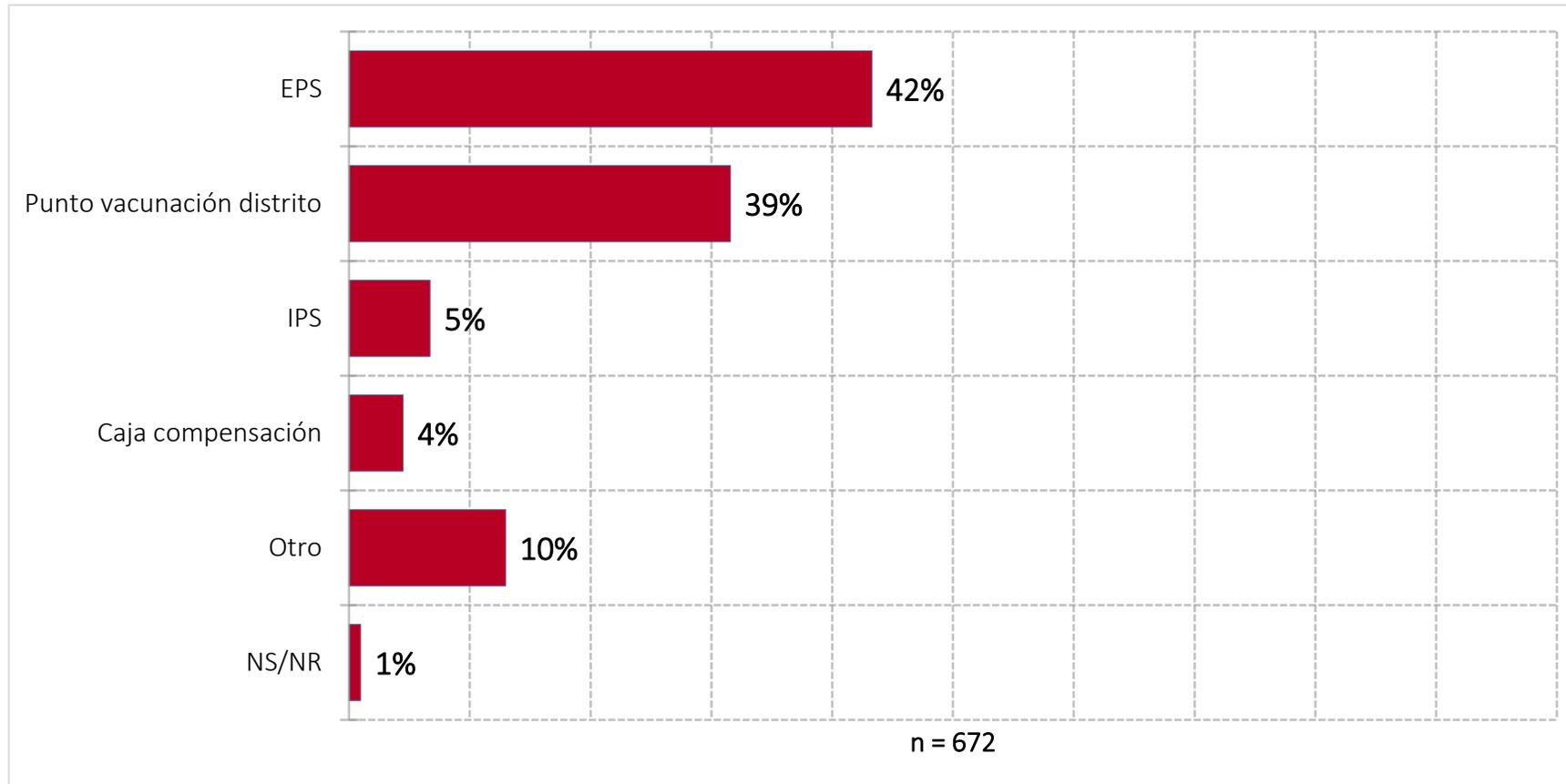
Base: Total Encuestados

761	822	981	1013	1011
-----	-----	-----	------	------

## 21. Desde que le aplicaron la vacuna (a usted o su familiar) las medidas de autocuidado en su núcleo familiar:

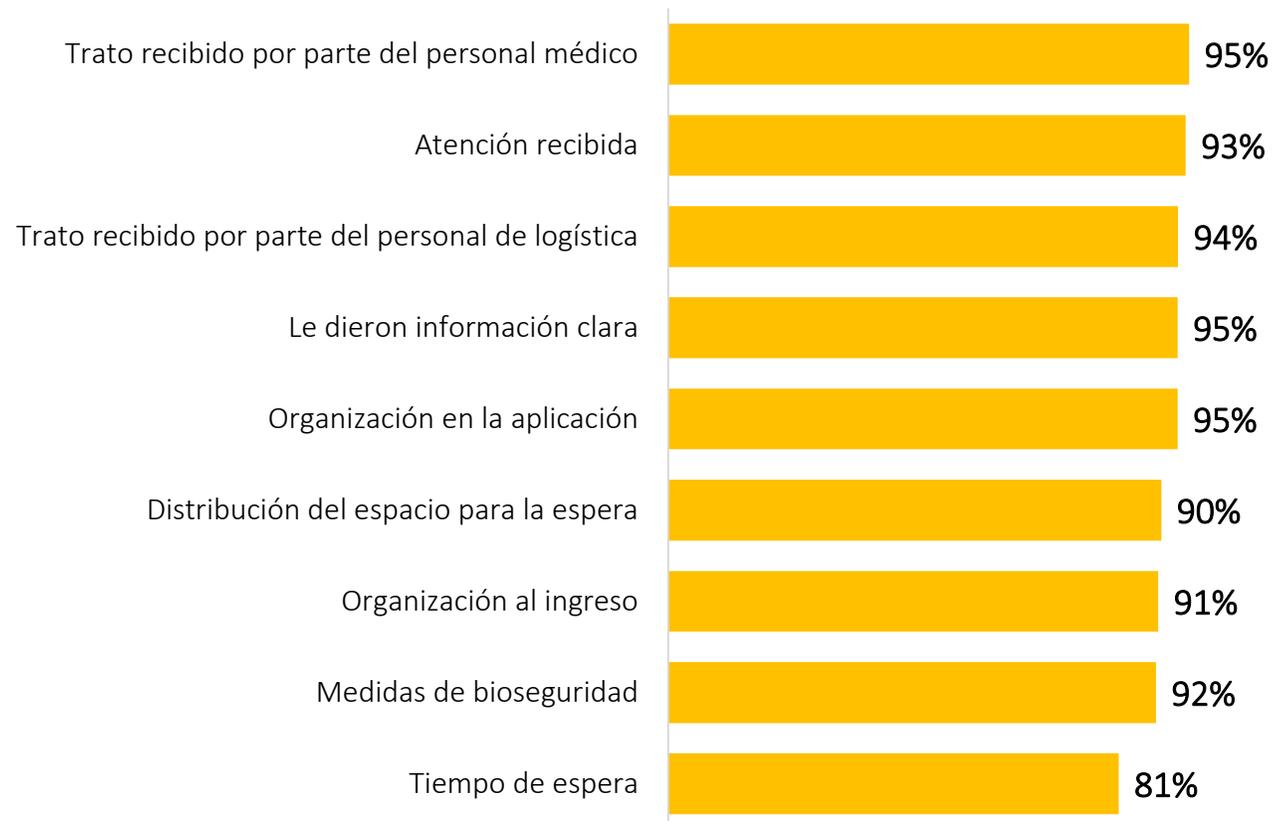


## 22. Usted recibió la vacuna en ...



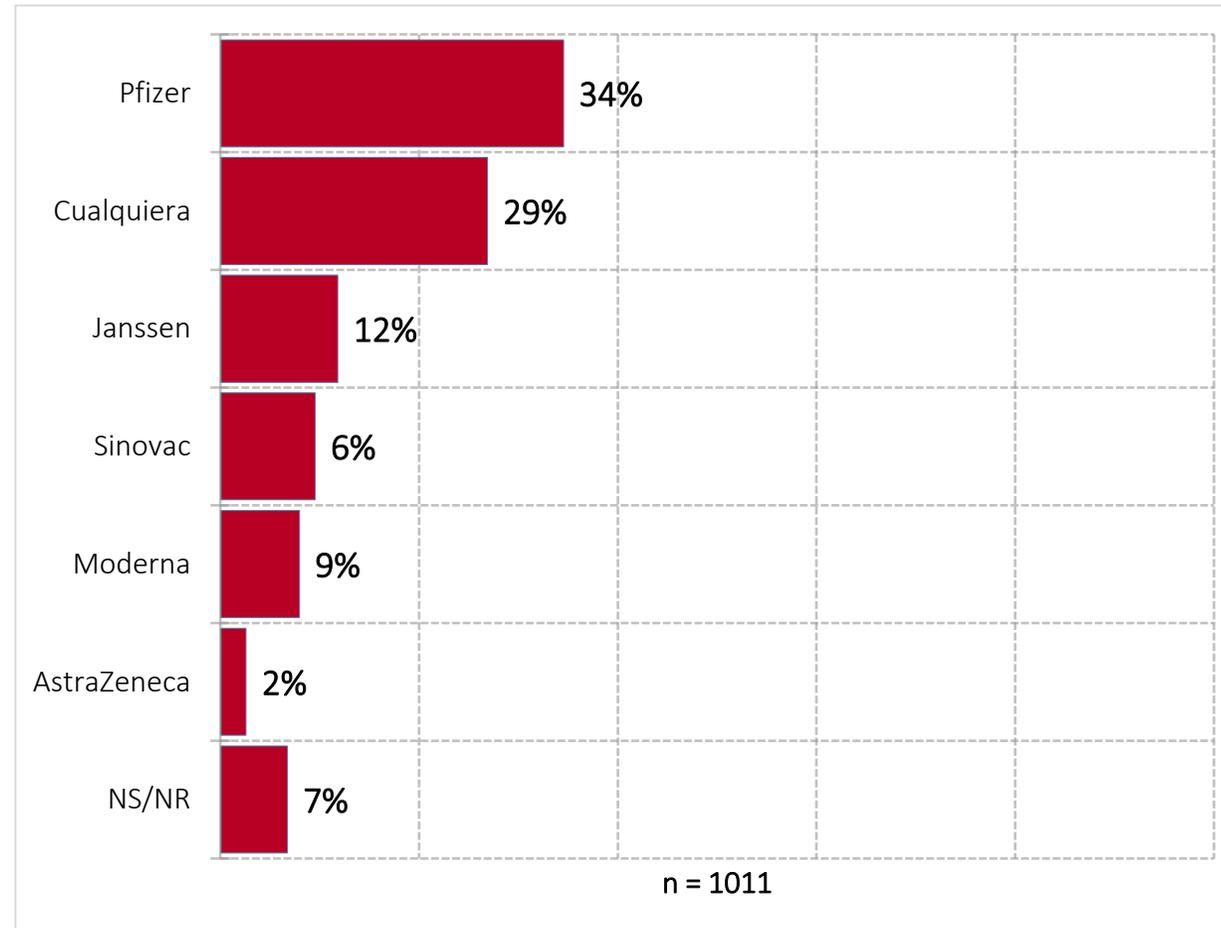
## 23. Basado en su experiencia durante la vacunación, ¿por cuáles de los siguientes aspectos, usted le recomendaría a un familiar ir a vacunarse al mismo sitio donde usted lo hizo?

*% que respondió "Sí"*

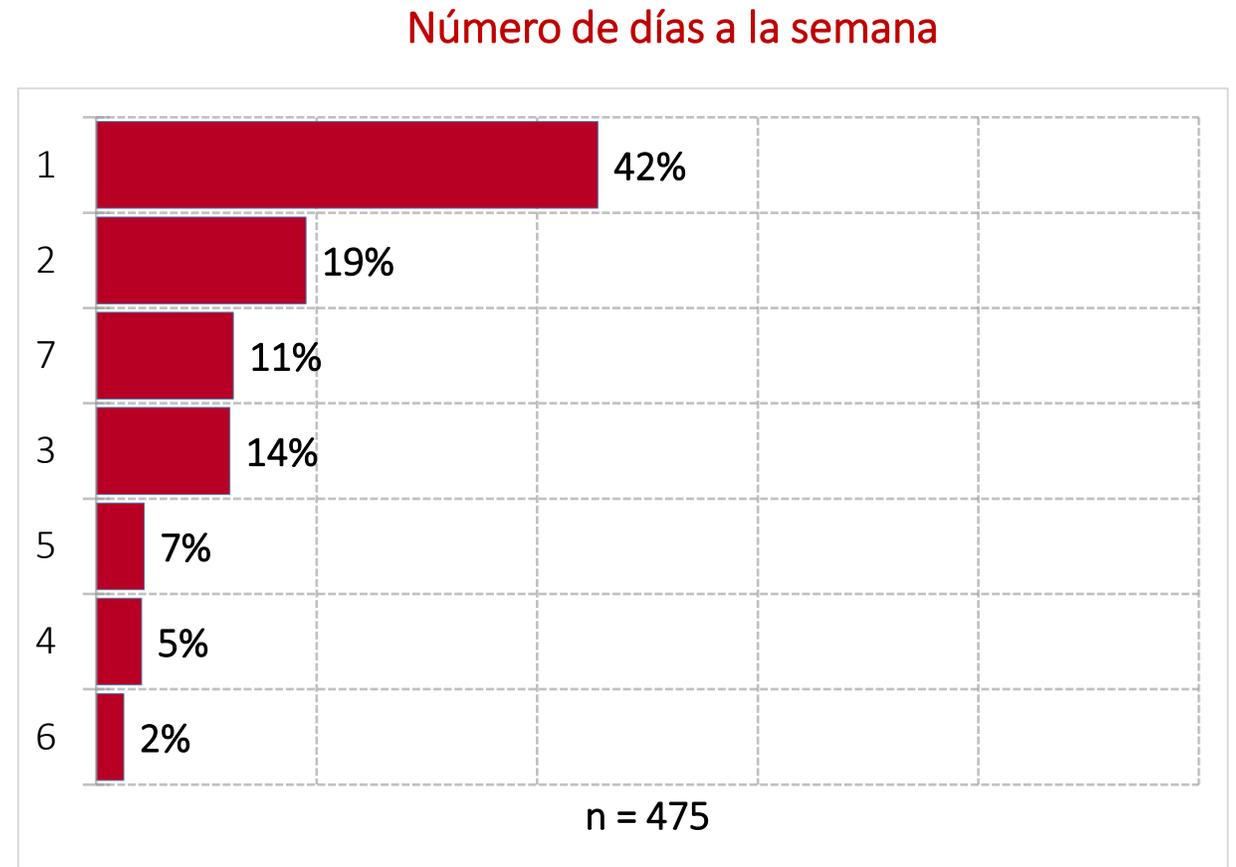
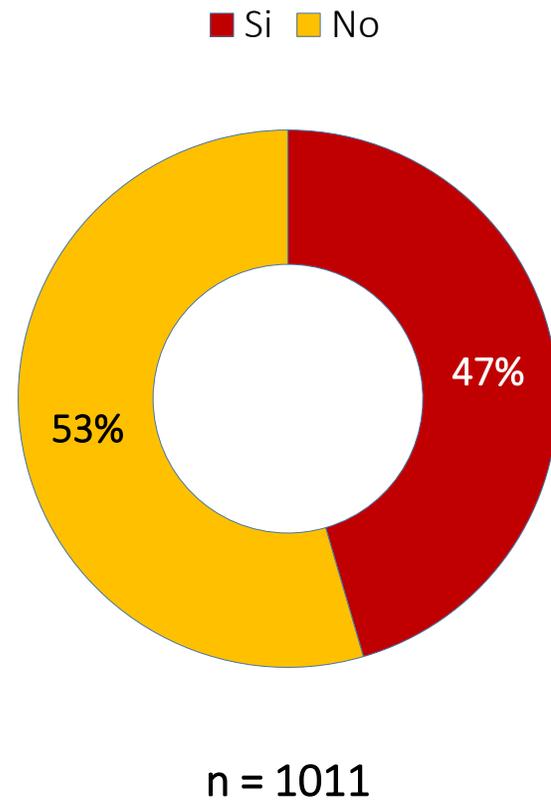


n = 672

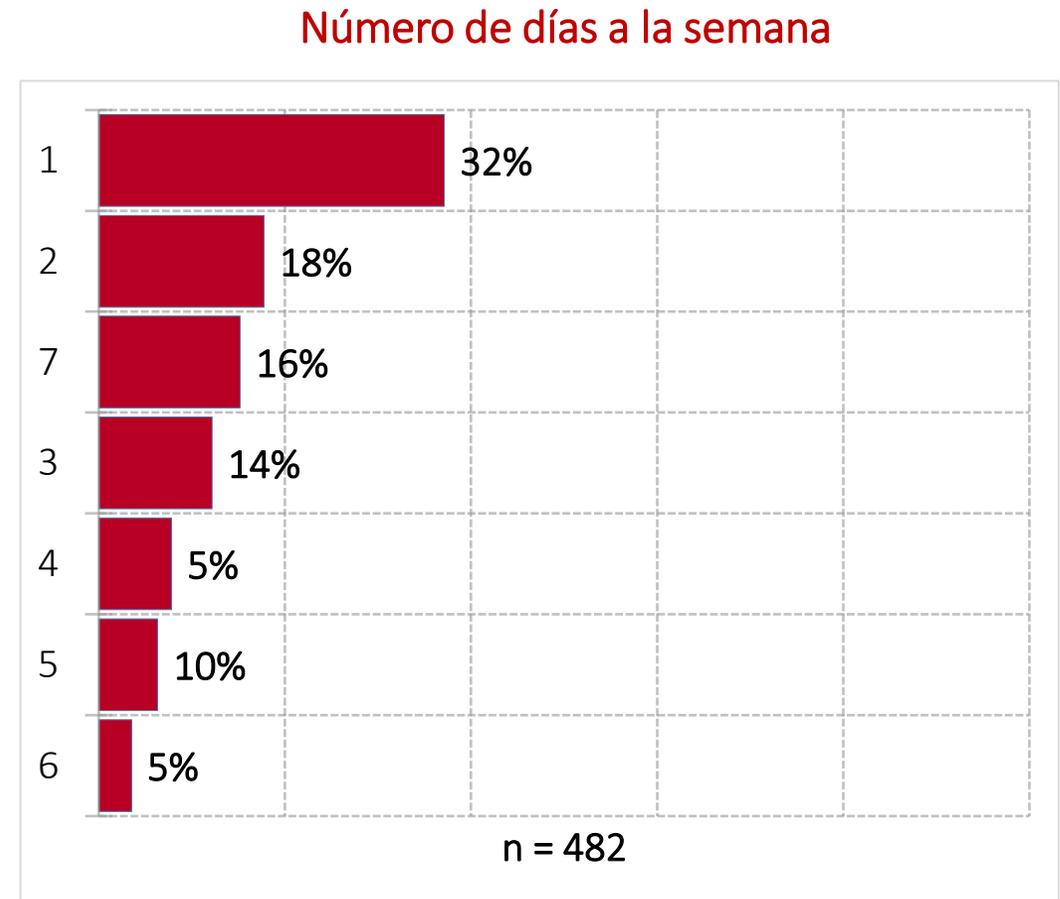
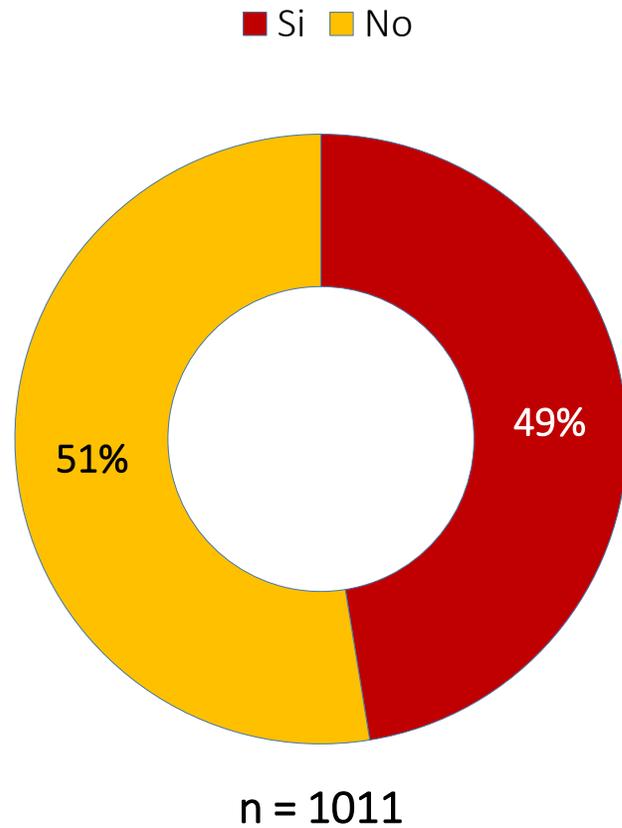
## 24. ¿Cuál es la marca o laboratorio de las vacunas, que a usted le gustaría que le aplicaran o le hubieran aplicado?



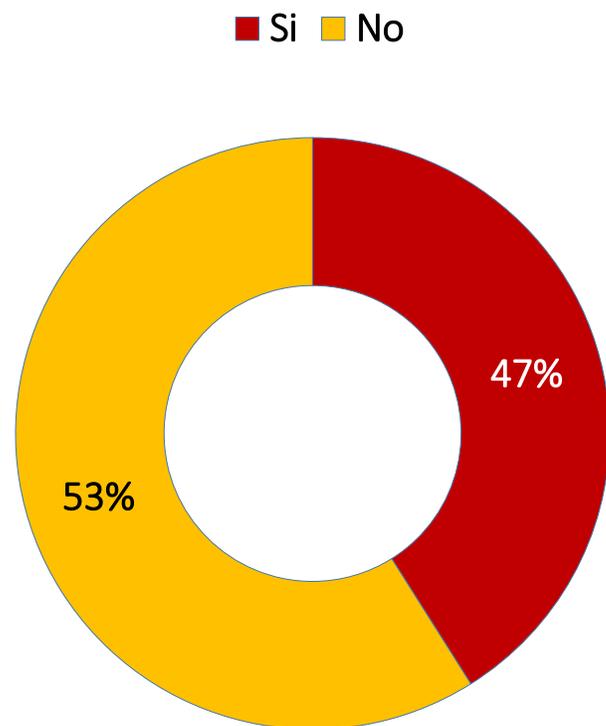
25. ¿En los últimos 7 días usted ha estado en contacto (presencial/ físico) con Familiares que no conviven con usted y cuántos días a la semana?



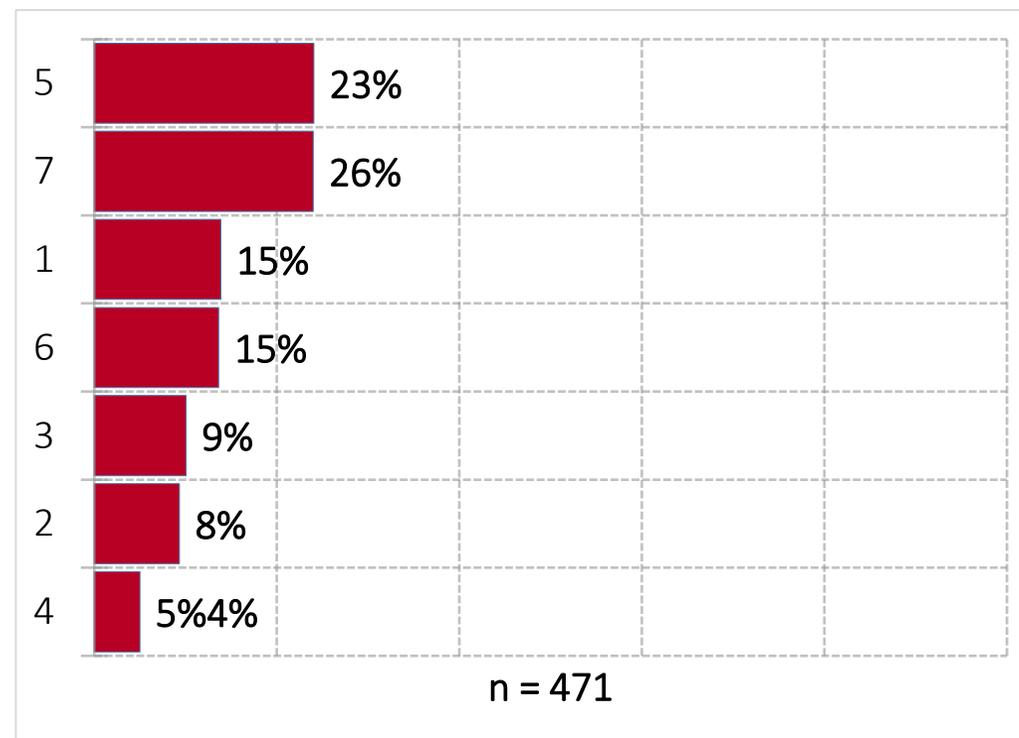
25. ¿En los últimos 7 días usted ha estado en contacto (presencial/ físico) con Amigos y/o conocidos y cuántos días a la semana?



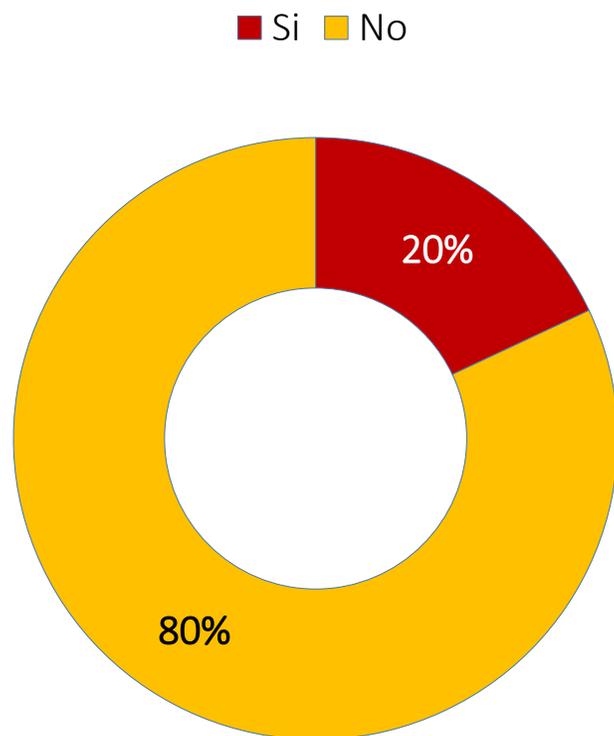
25. En los últimos 7 días usted ha estado en contacto (presencial/ físico) con Compañeros de trabajo y/o estudio y cuántos días a la semana?



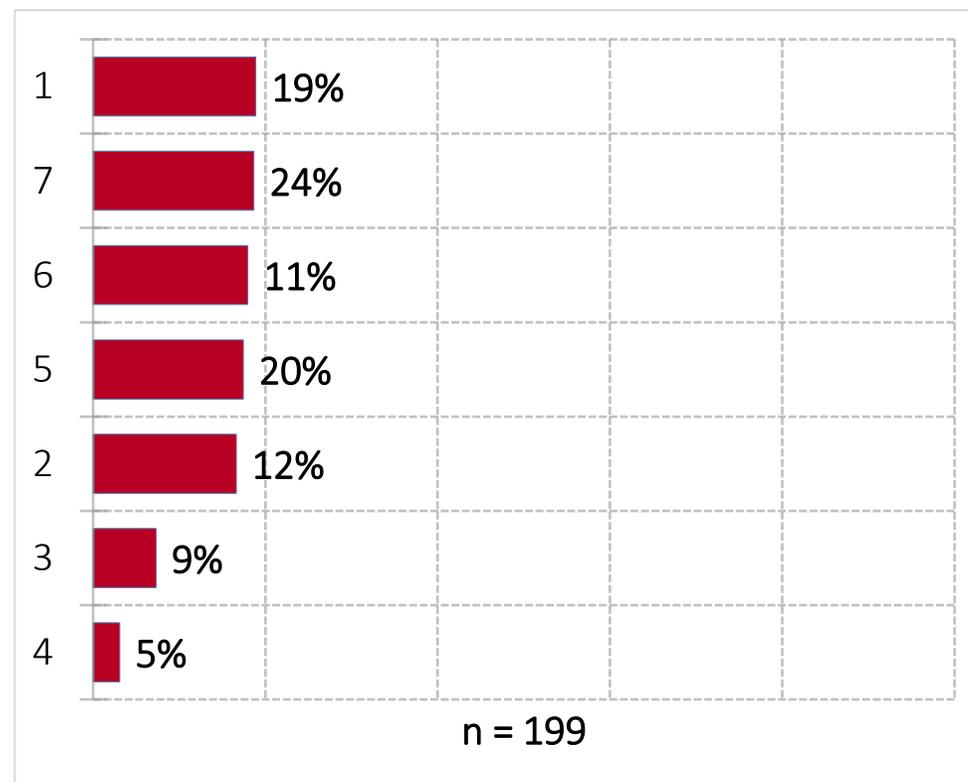
Número de días a la semana



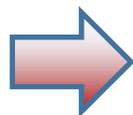
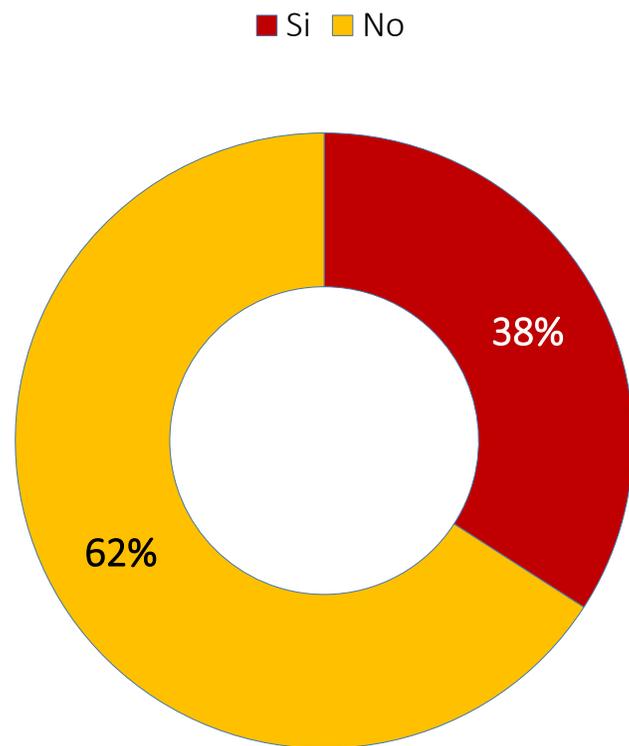
25. ¿En los últimos 7 días usted ha estado en contacto (presencial/ físico) con Personas que trabajan para usted y cuántos días a la semana?



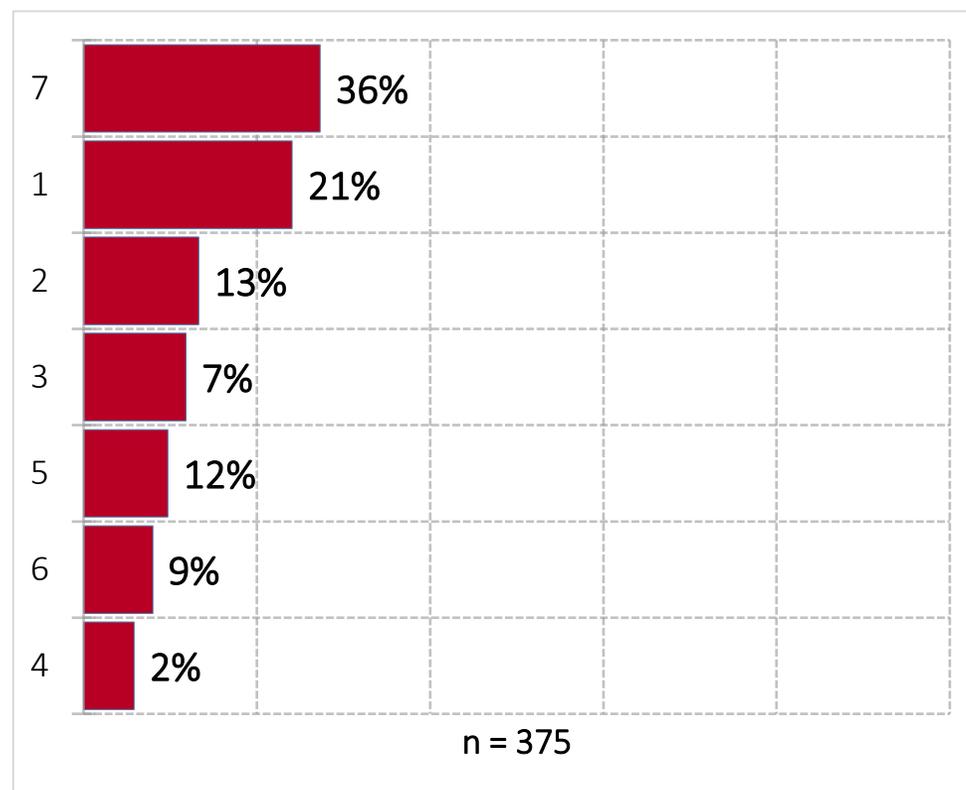
Número de días a la semana



25. ¿En los últimos 7 días usted ha estado en contacto (presencial/ físico) con Personas desconocidas y cuántos días a la semana?

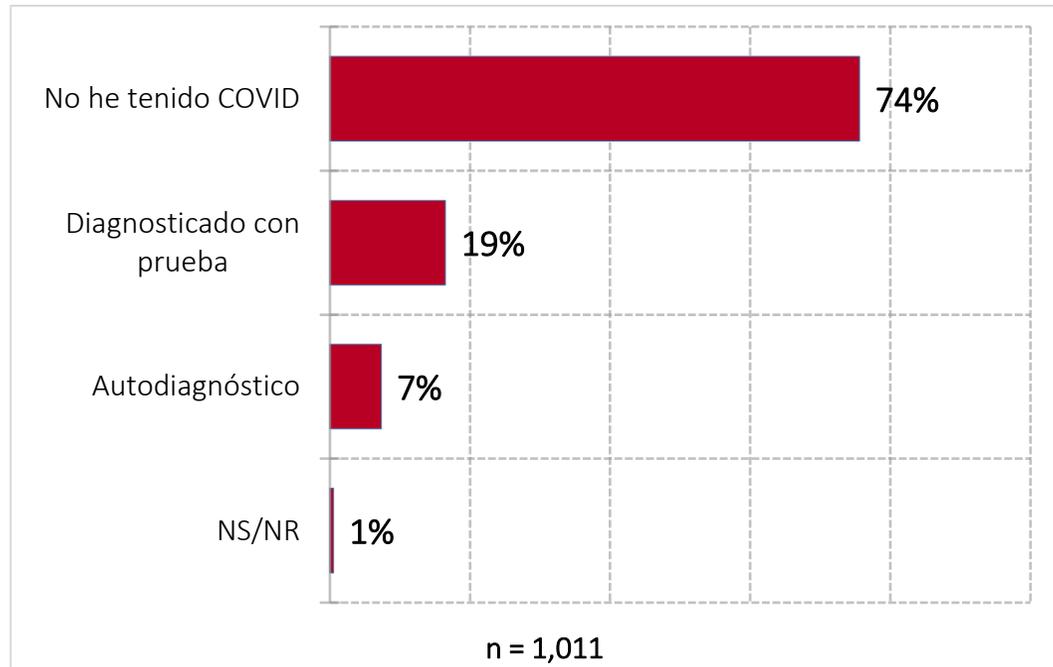


Número de días a la semana

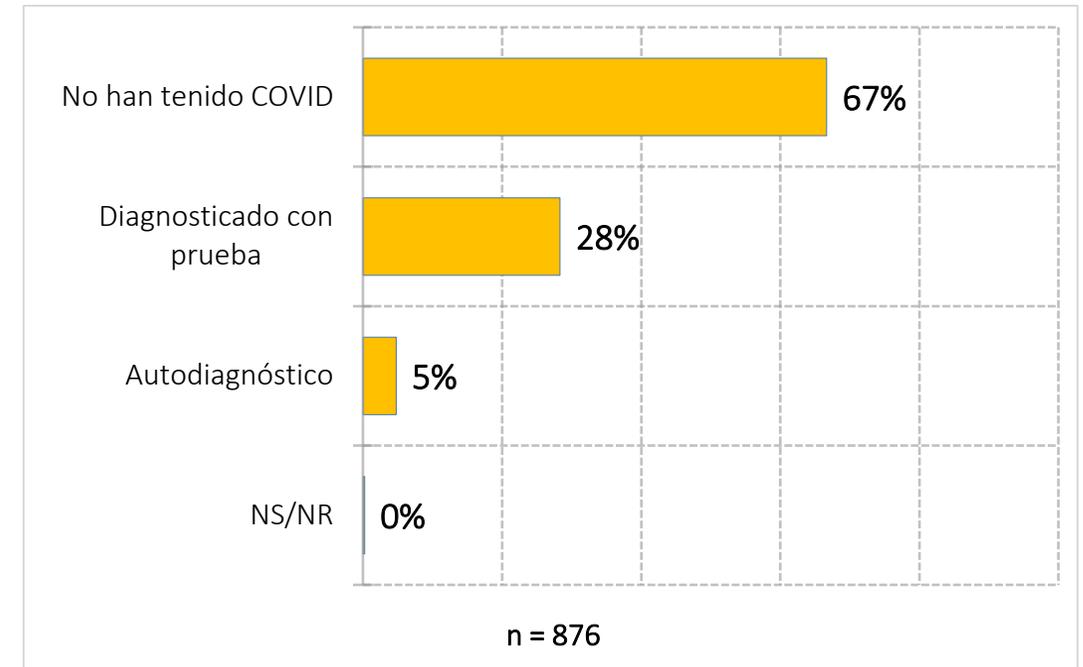


# ¿Ha(n) sido diagnosticado(s) o se ha(n) auto-diagnosticado con coronavirus ?

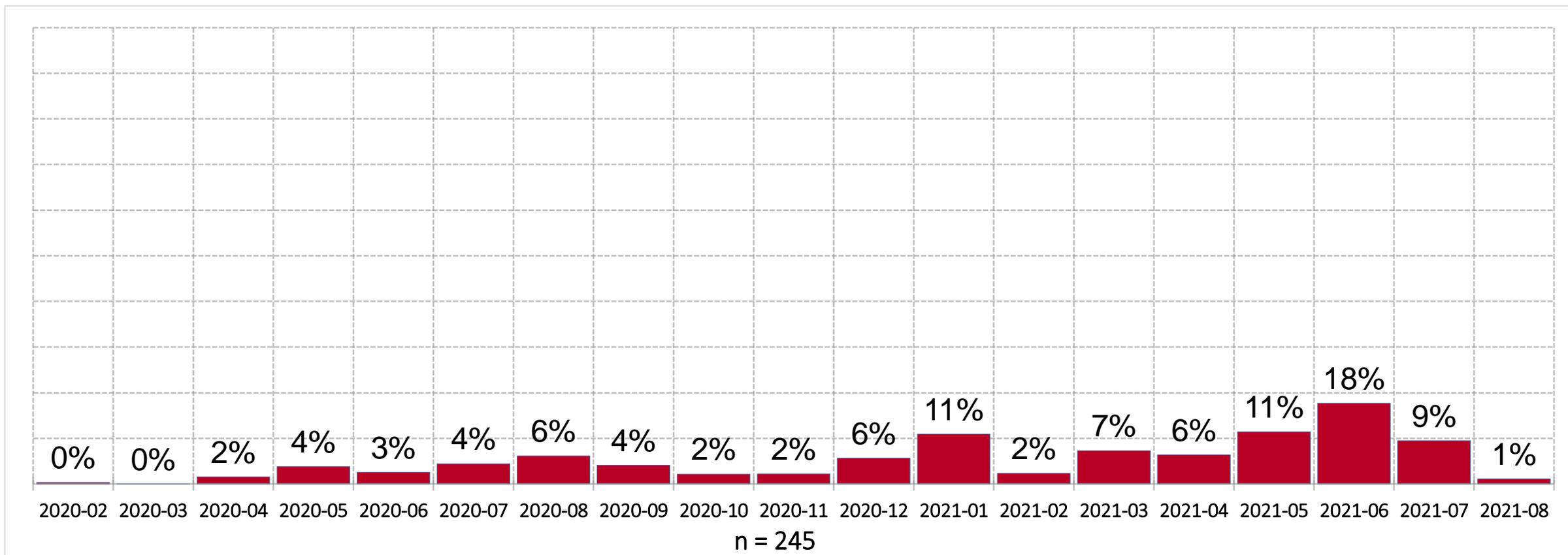
Usted



Alguna de las personas con las que vive en su hogar

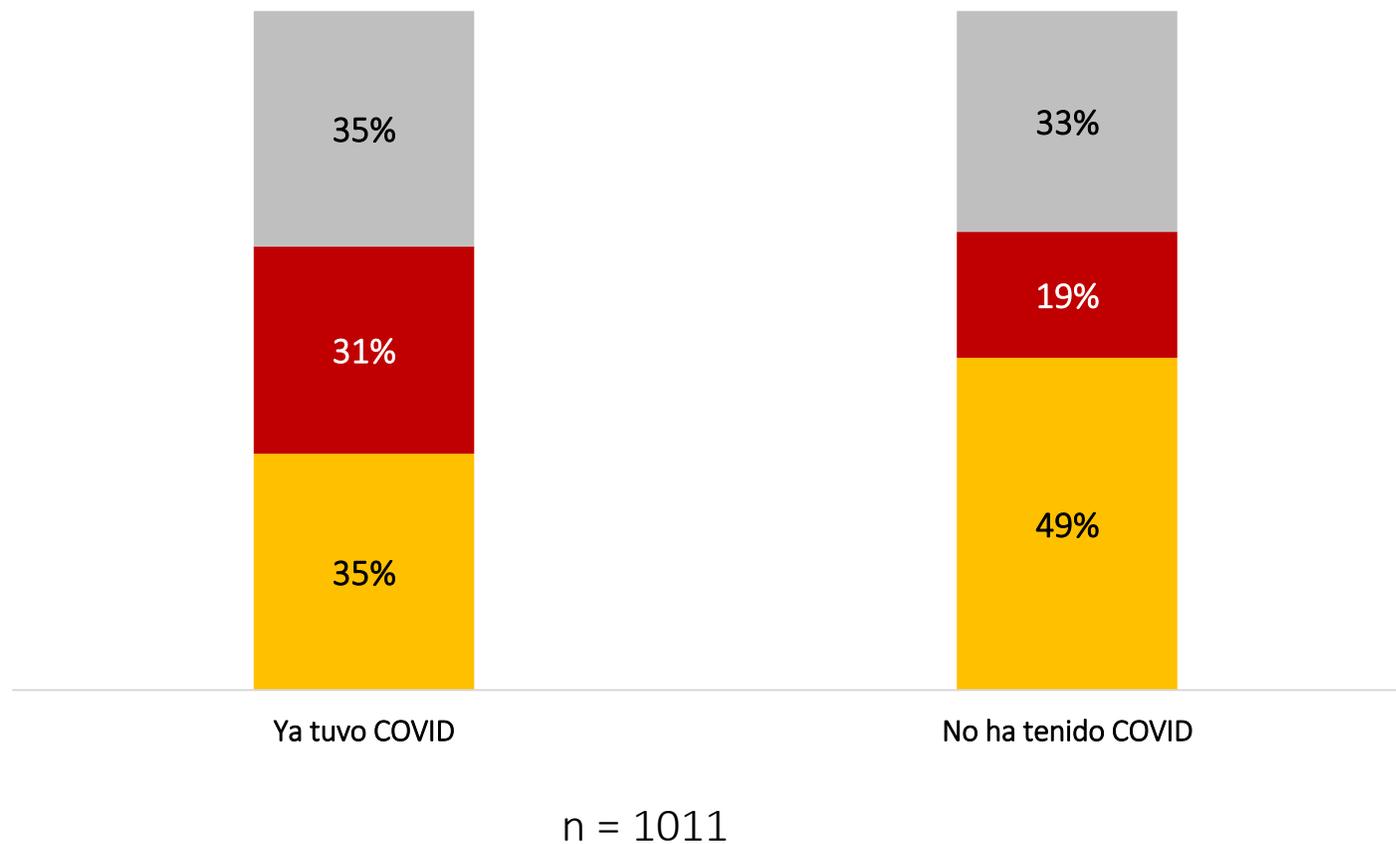


## Fecha de diagnóstico

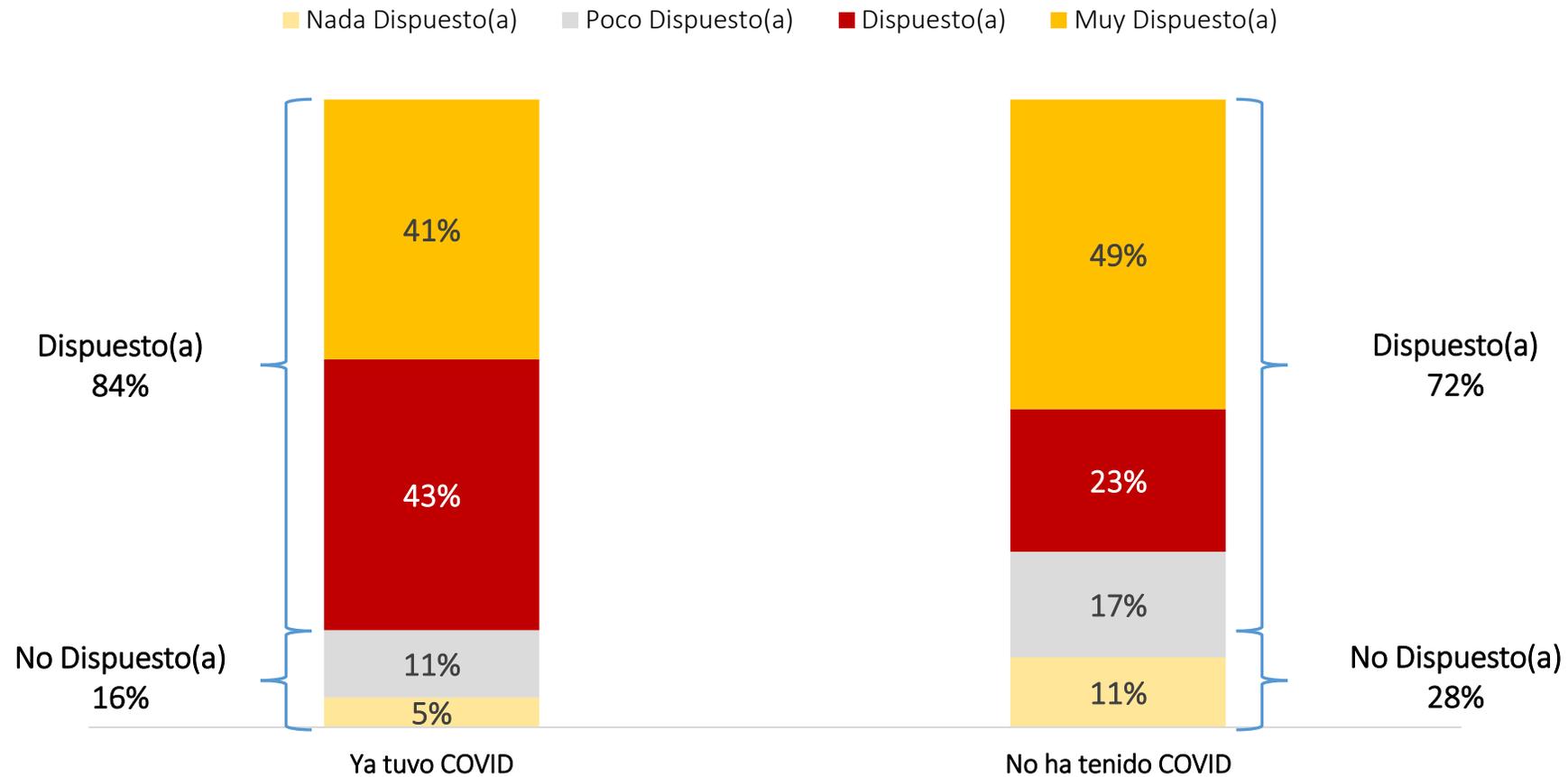


# Estado de vacunación según si han tenido COVID o no

■ Vacunado(a) con dosis completa ■ Vacunado con una dosis ■ Sin vacunar



# Disposición a vacunarse según si han tenido COVID o no

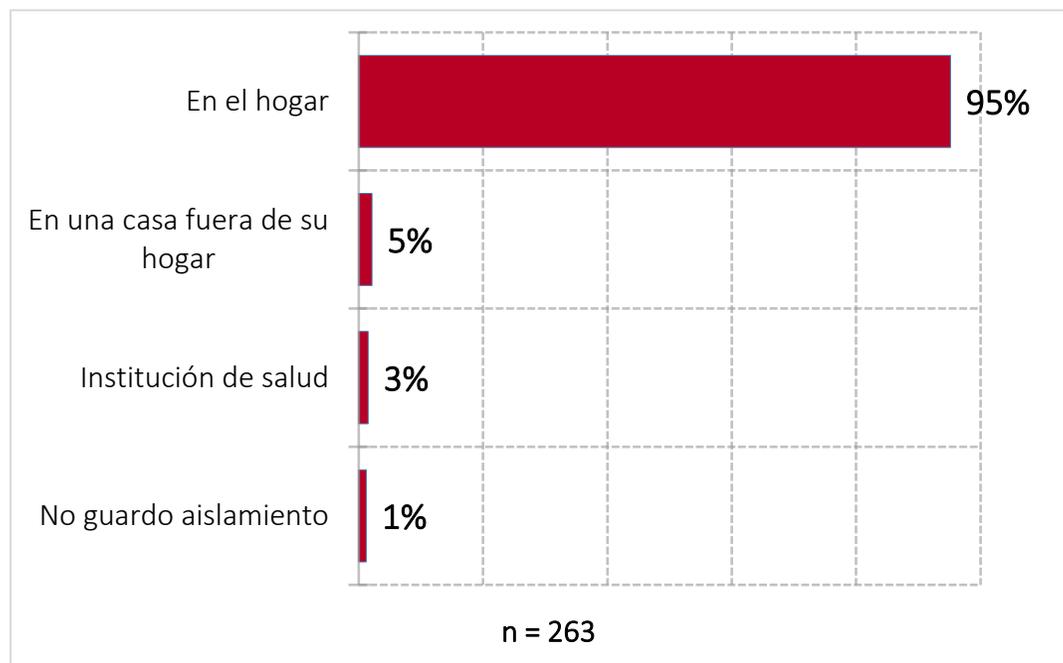


n = 339

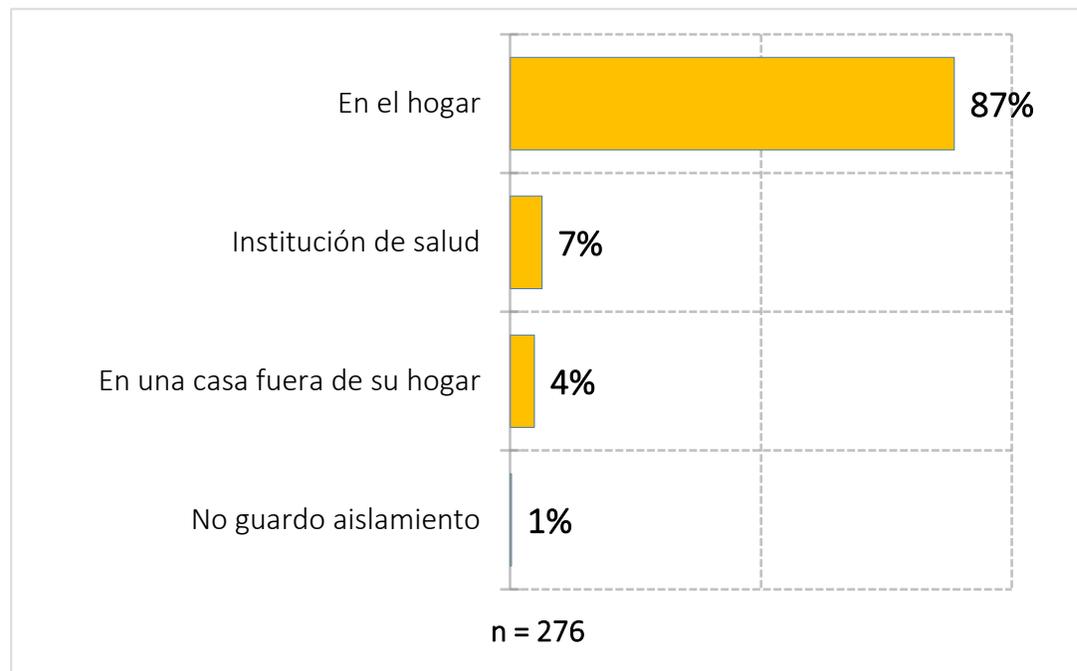
**Nota:** La información hace referencia solo a quienes **NO** han recibido ninguna dosis de la vacuna.

## 31. ¿En qué sitio pasó usted y/o su familiar el periodo de aislamiento?

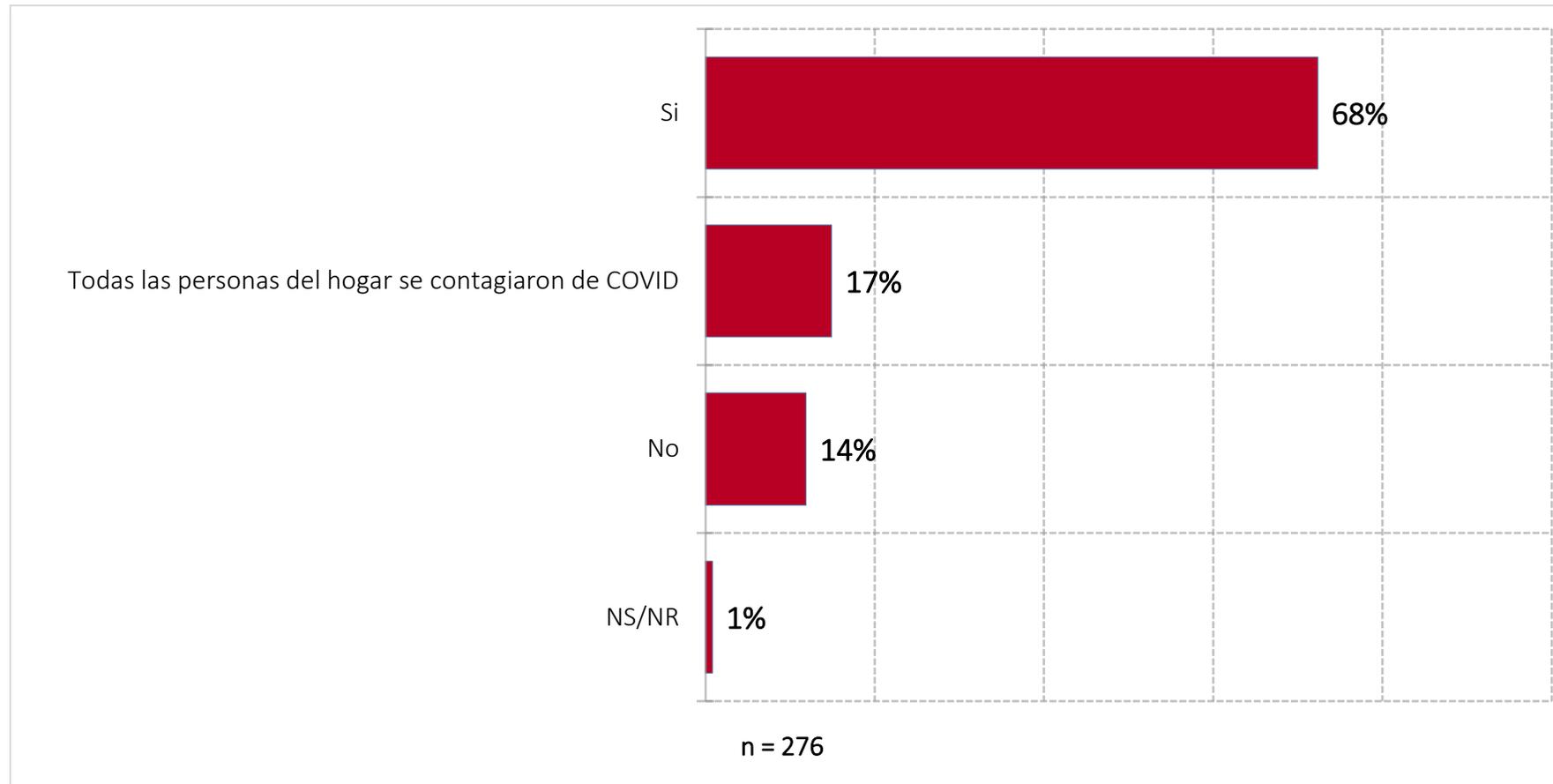
Usted



Un familiar

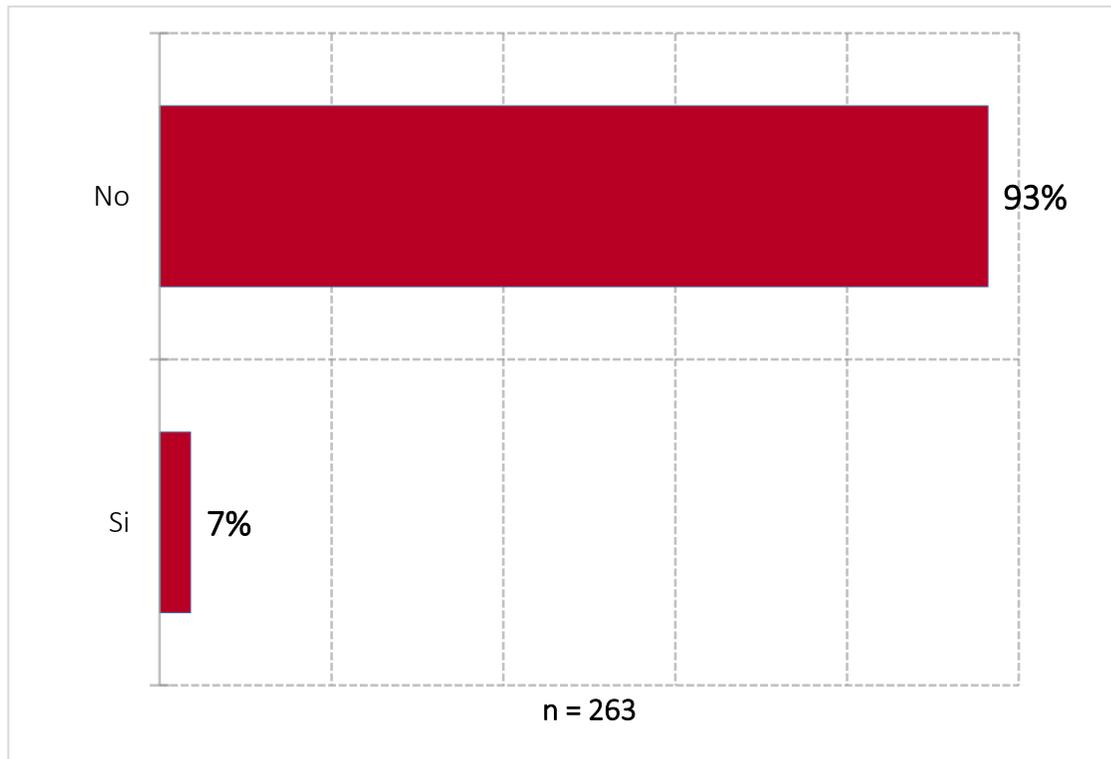


## 32. ¿Las otras personas que conviven con usted en el hogar y que no resultaron contagiadas, también guardaron aislamiento en el mismo periodo?

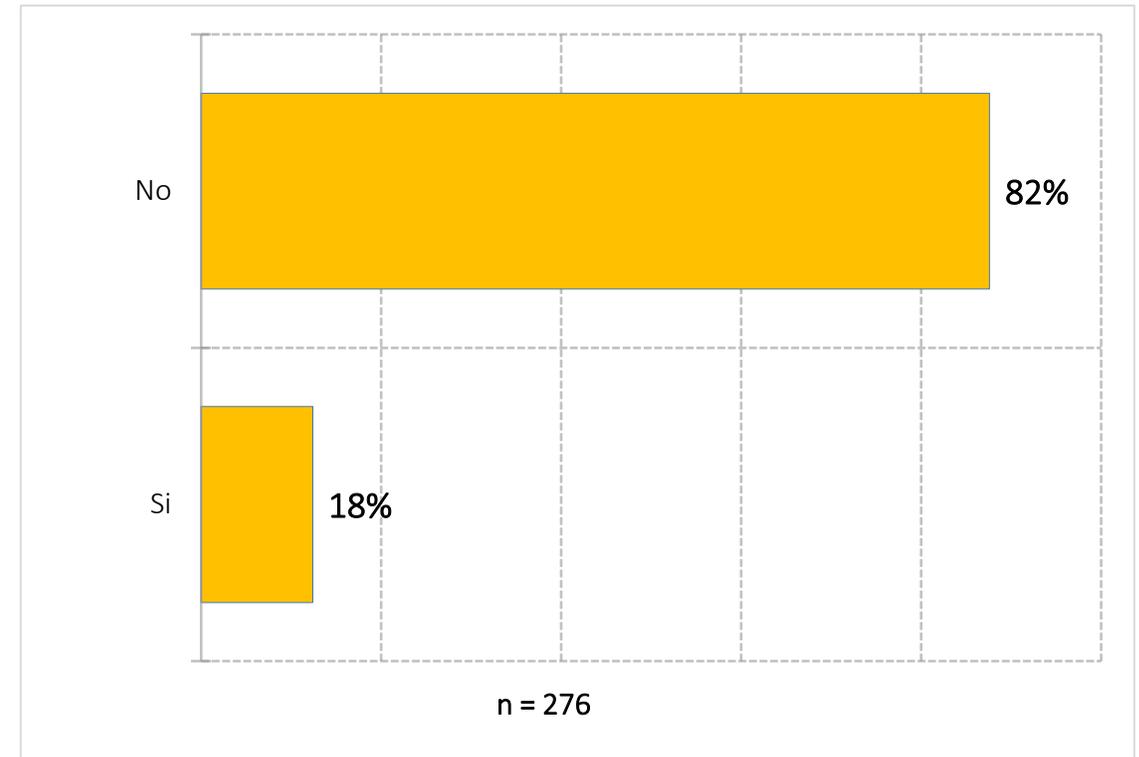


### 33. Usted o su familiar estuvieron hospitalizados por cuenta del COVID?

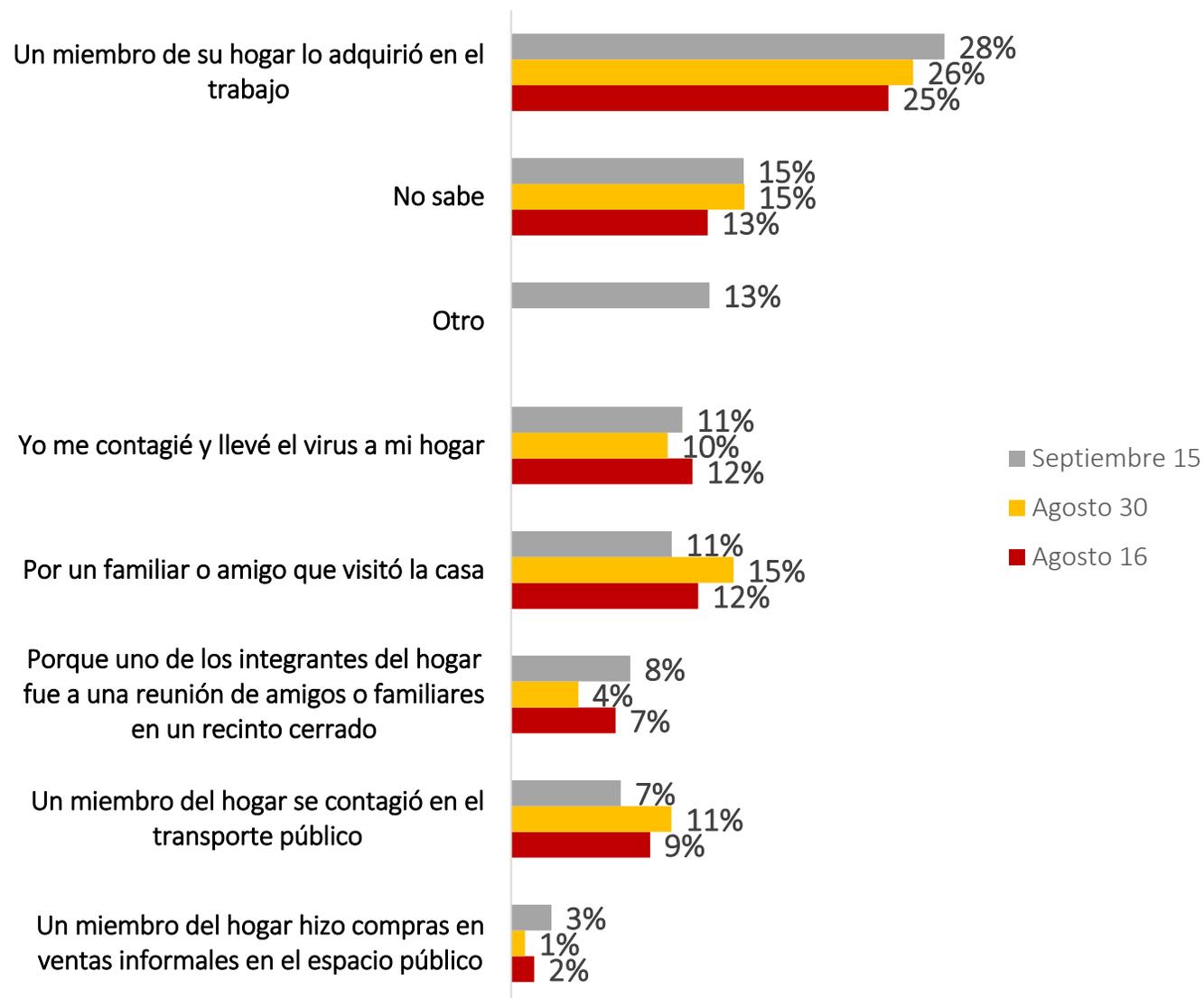
Usted



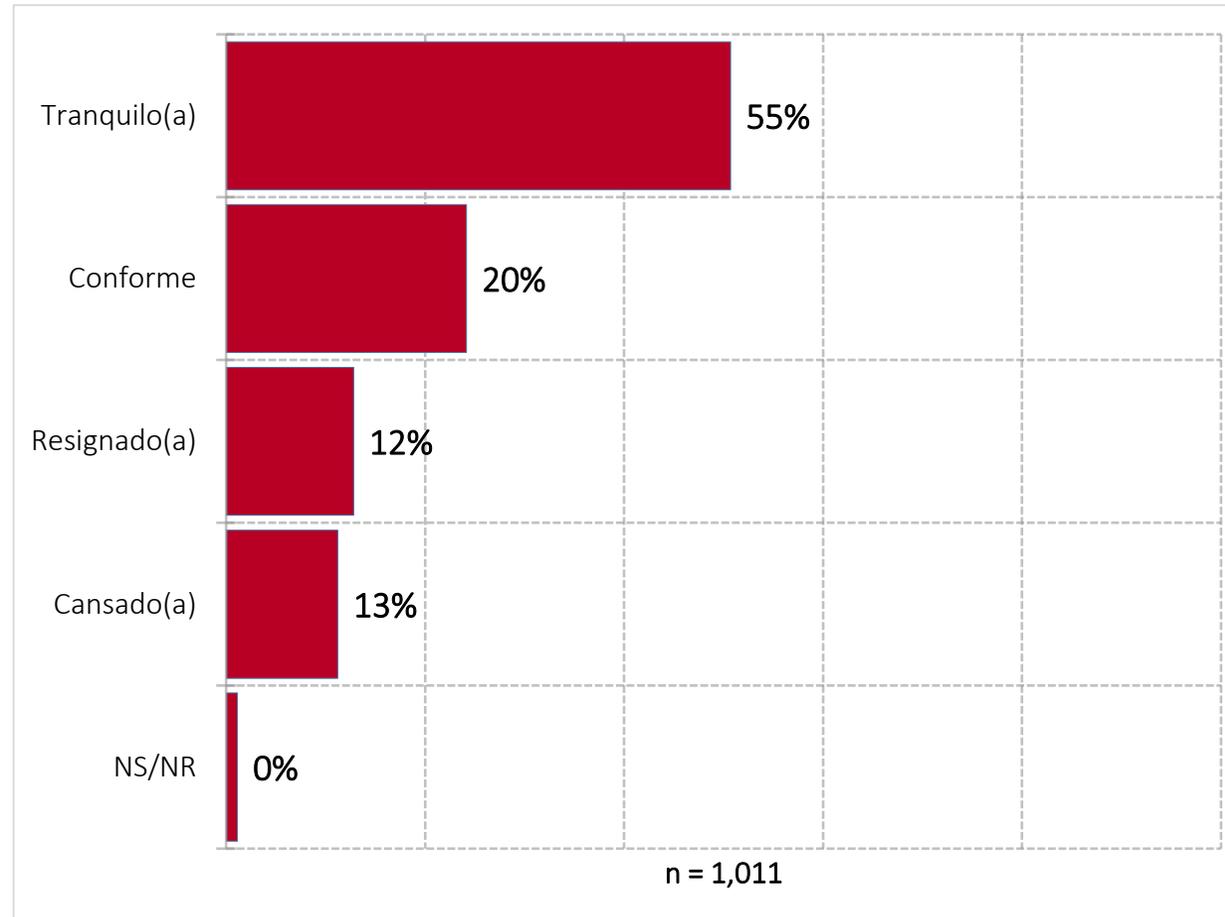
Un familiar



## 34. Principalmente, ¿cómo cree usted que llegó el virus a su casa?

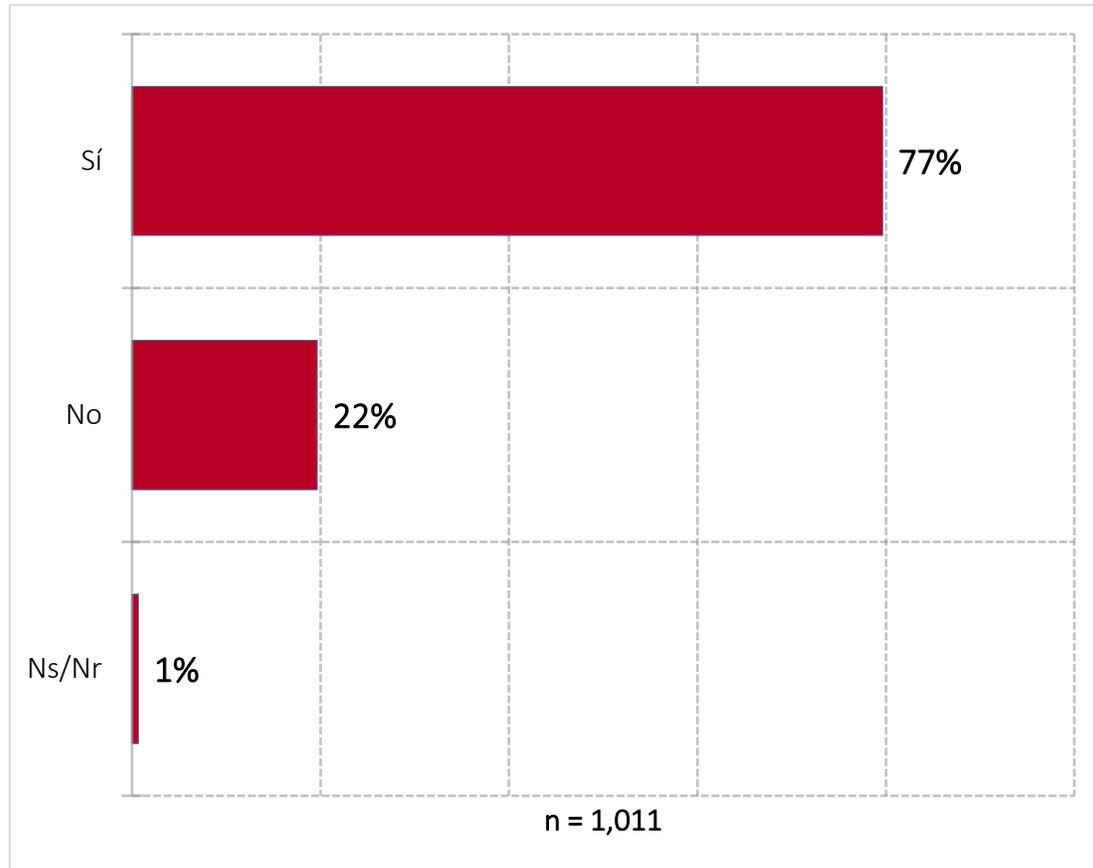


35. ¿Cómo se siente usted frente a las medidas de bioseguridad que usted ha incorporado en su vida diaria (Uso adecuado de tapabocas con desconocidos, uso de alcohol o lavado de manos cada 3 horas)?

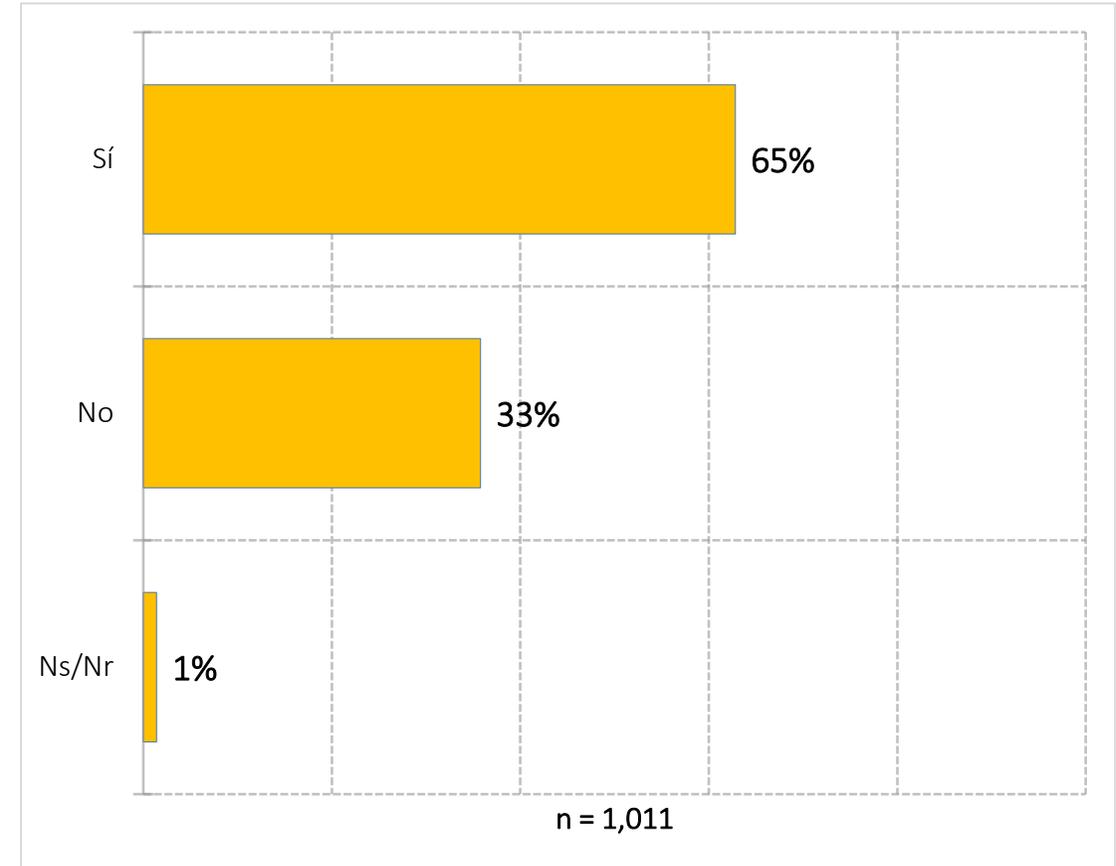


## 36. ¿Conoce o sabe usted a qué lugares puede ir alguien a aplicarse la vacuna contra COVID 19...

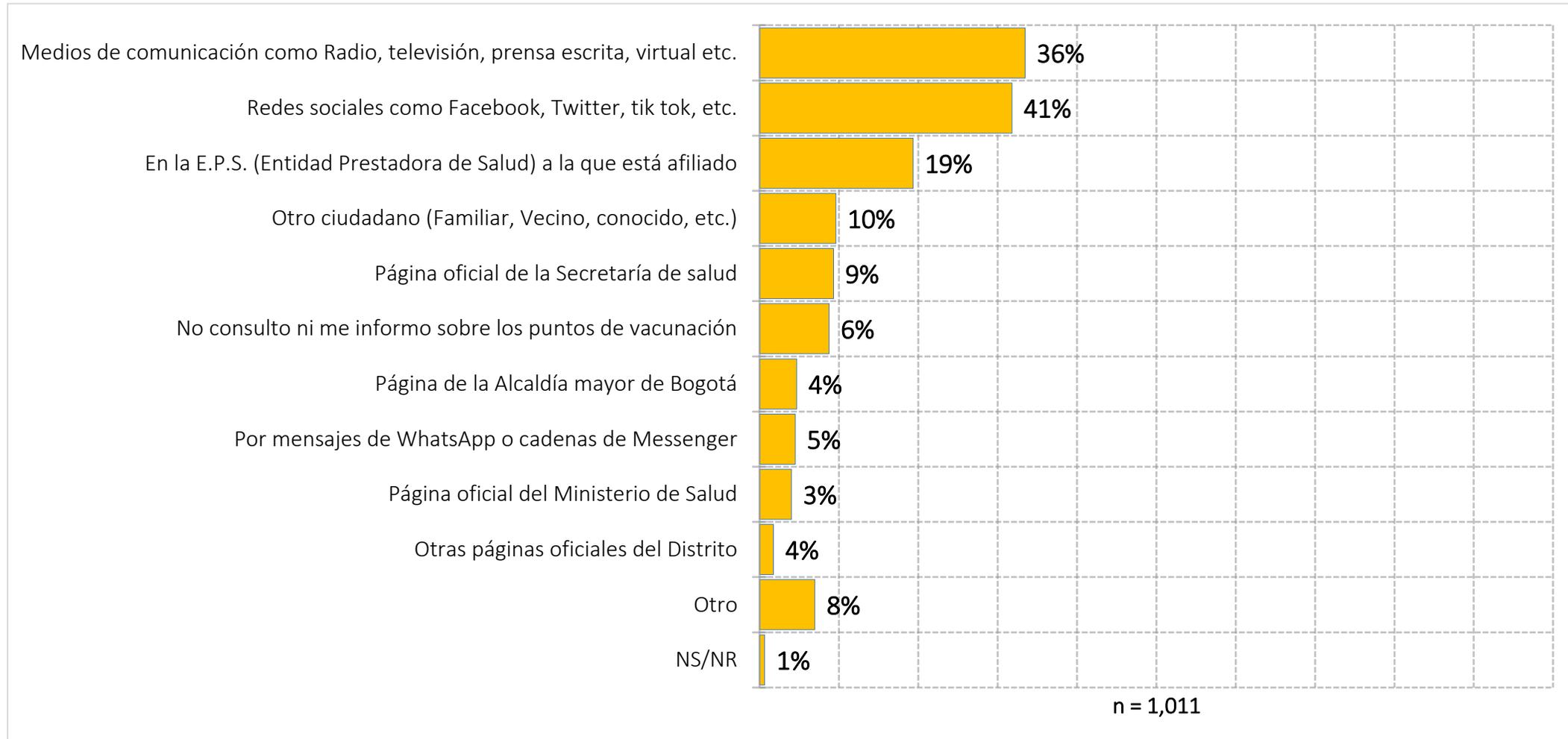
En Bogotá



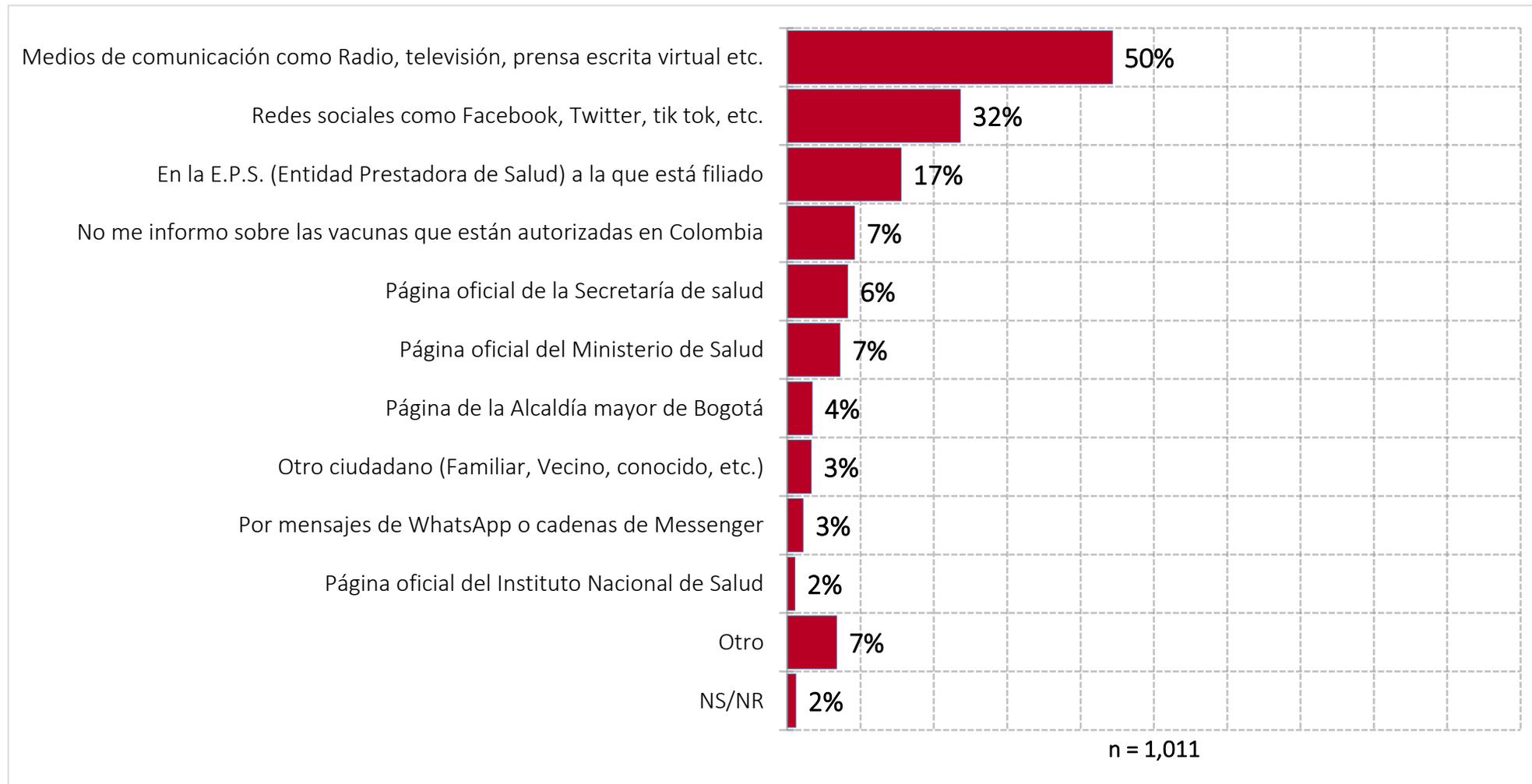
En su localidad



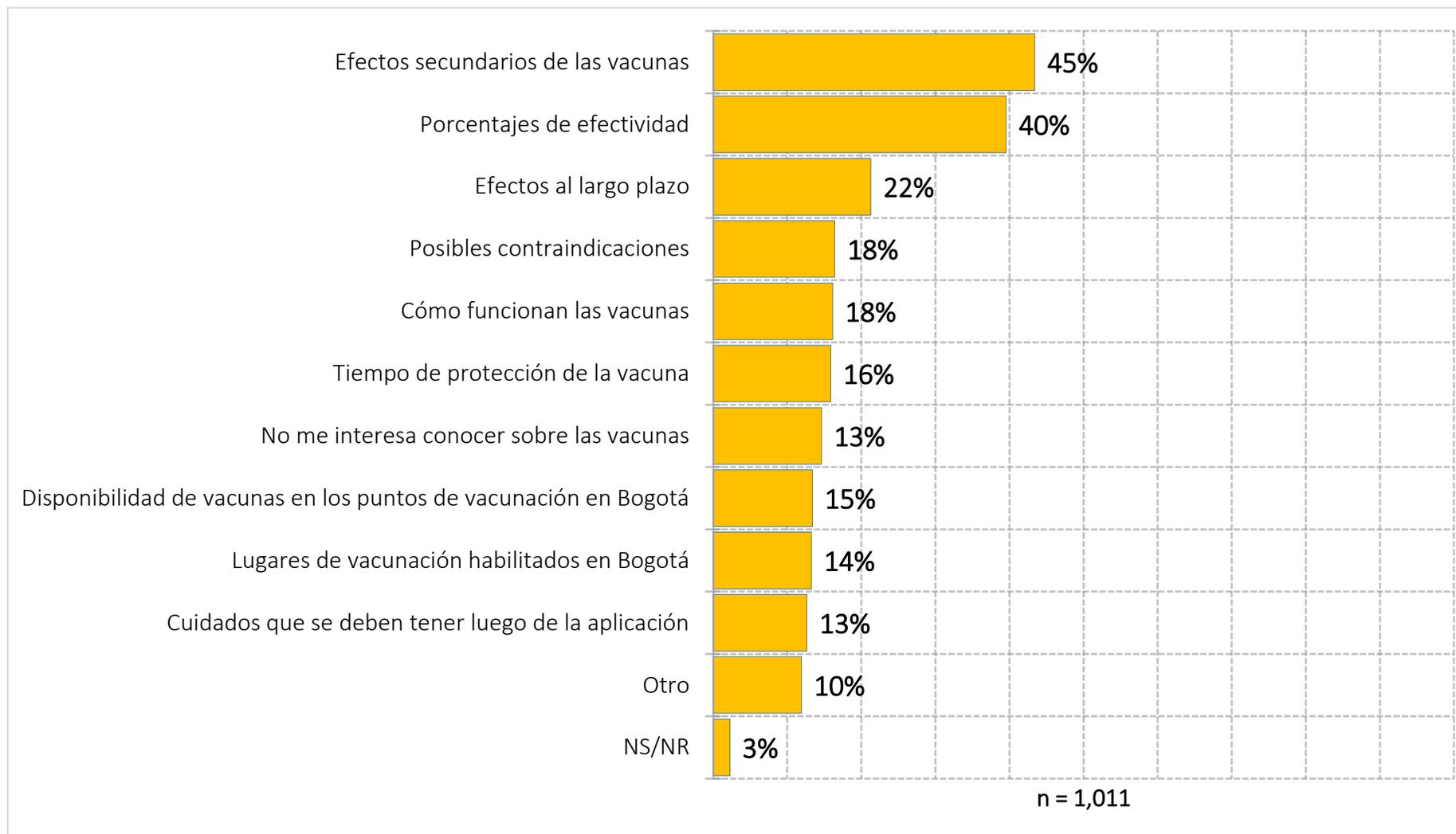
## 37. ¿Por cuál medio usted consulta o se informa sobre los puntos de vacunación en la ciudad?



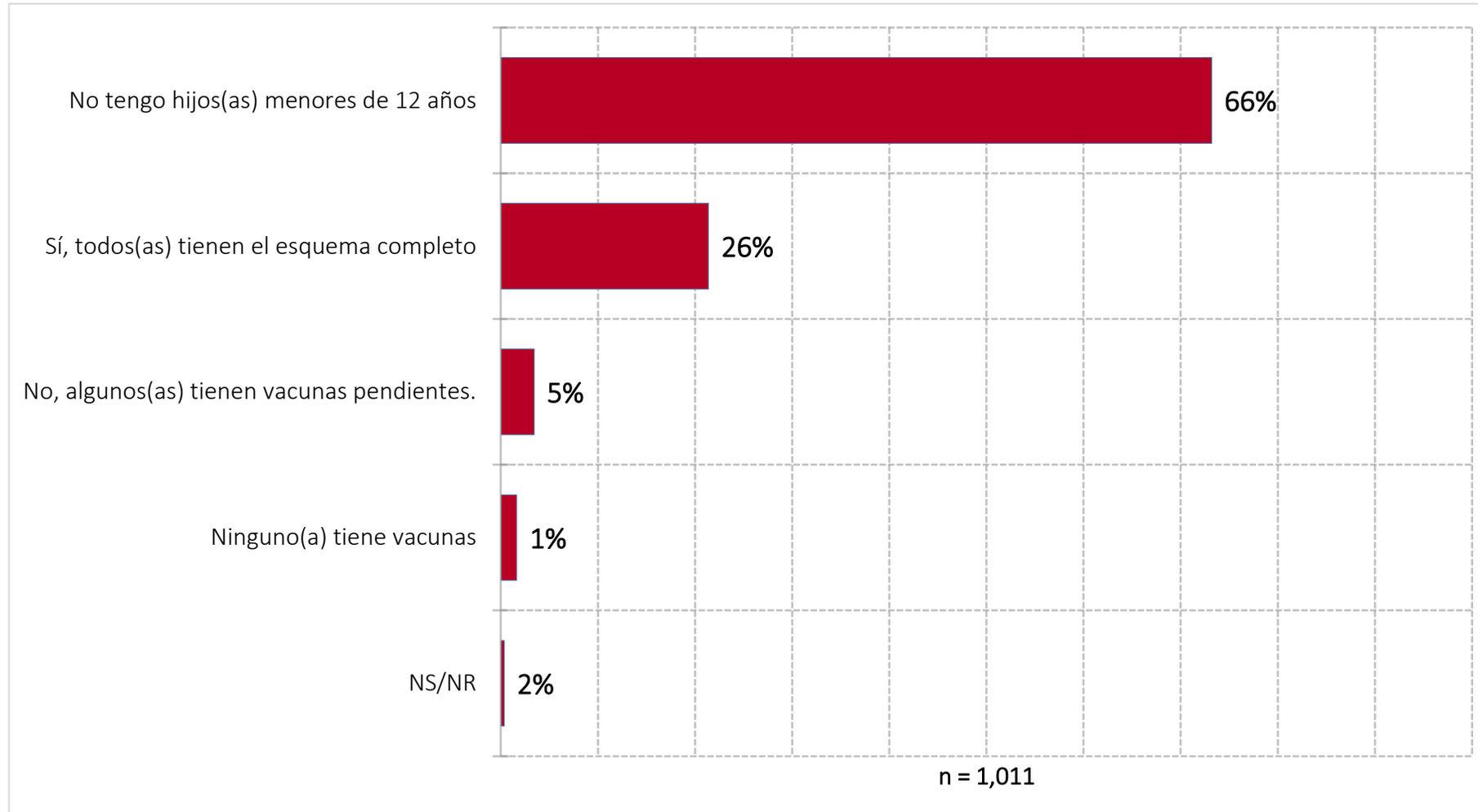
## 38. ¿Por cuál medio usted consulta o se informa sobre las vacunas que están autorizadas en Colombia?



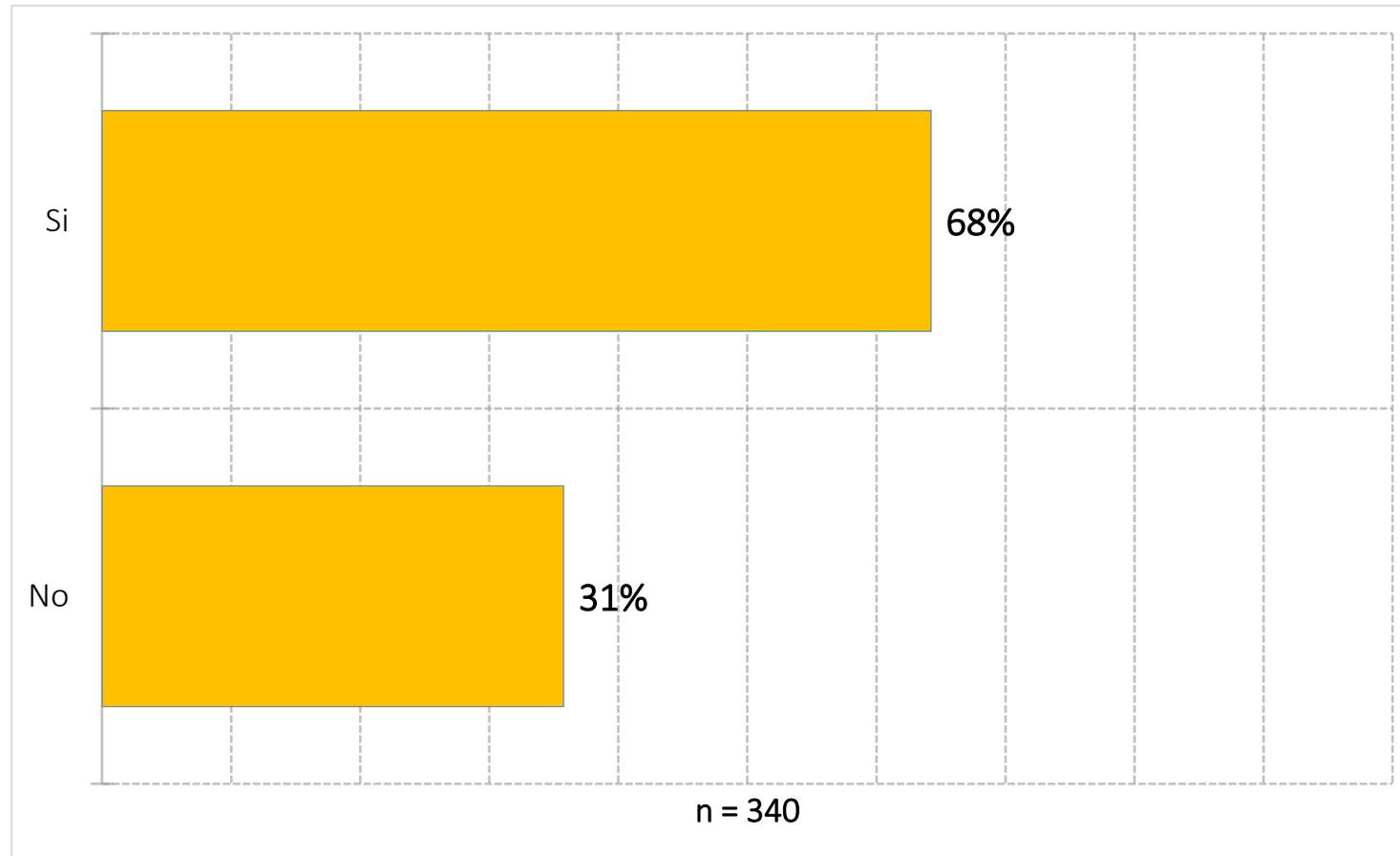
## 39. ¿Qué le interesa o le interesaría conocer sobre las vacunas, cuando busque información?



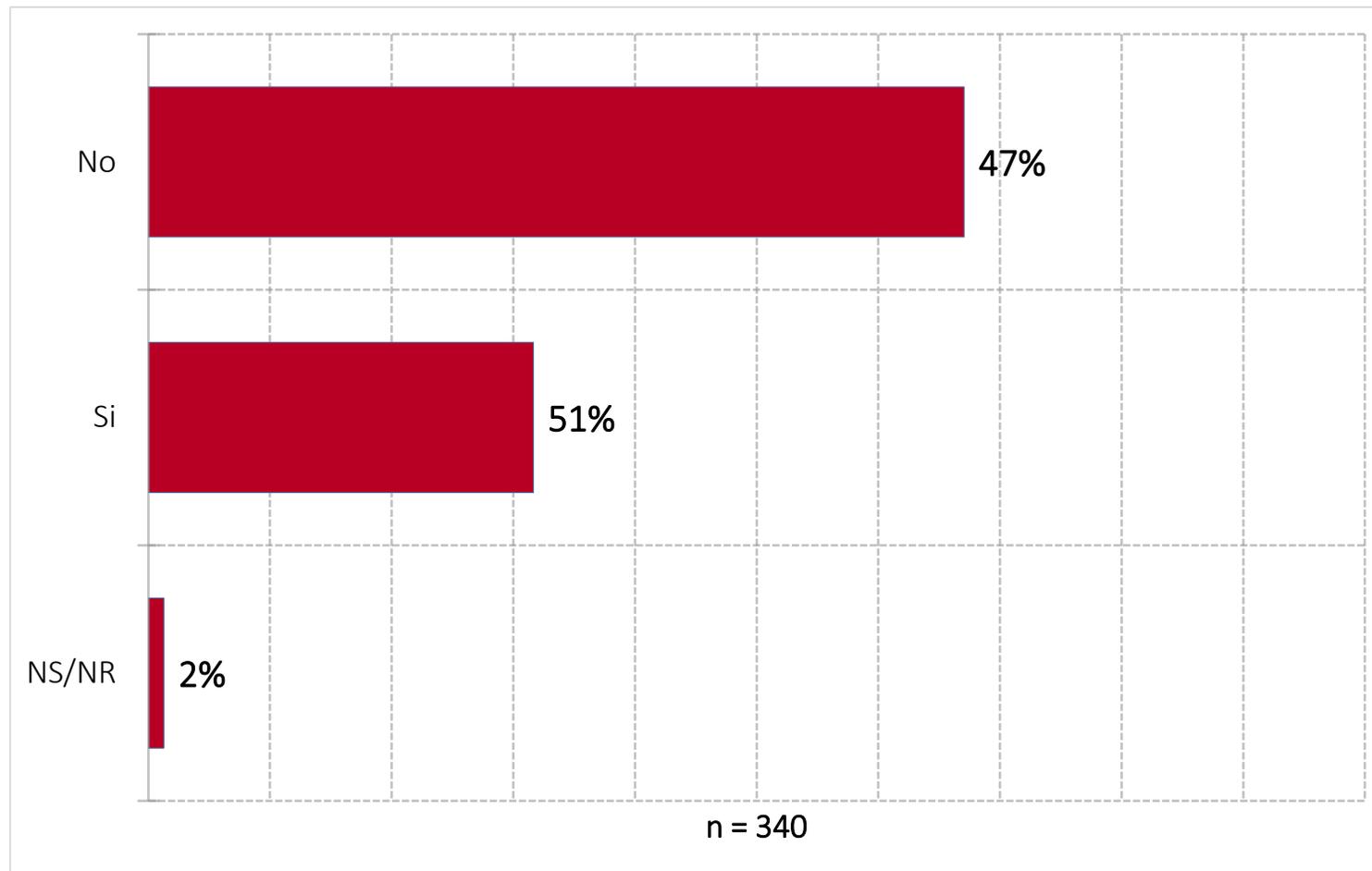
## 40. ¿Sus hijos(as) menores de 12 años, tienen el esquema de vacunación completo?



## 41. ¿Ha recibido información de su EPS o ha escuchado de las jornadas de vacunación en Bogotá para aplicar primeras dosis o refuerzos?

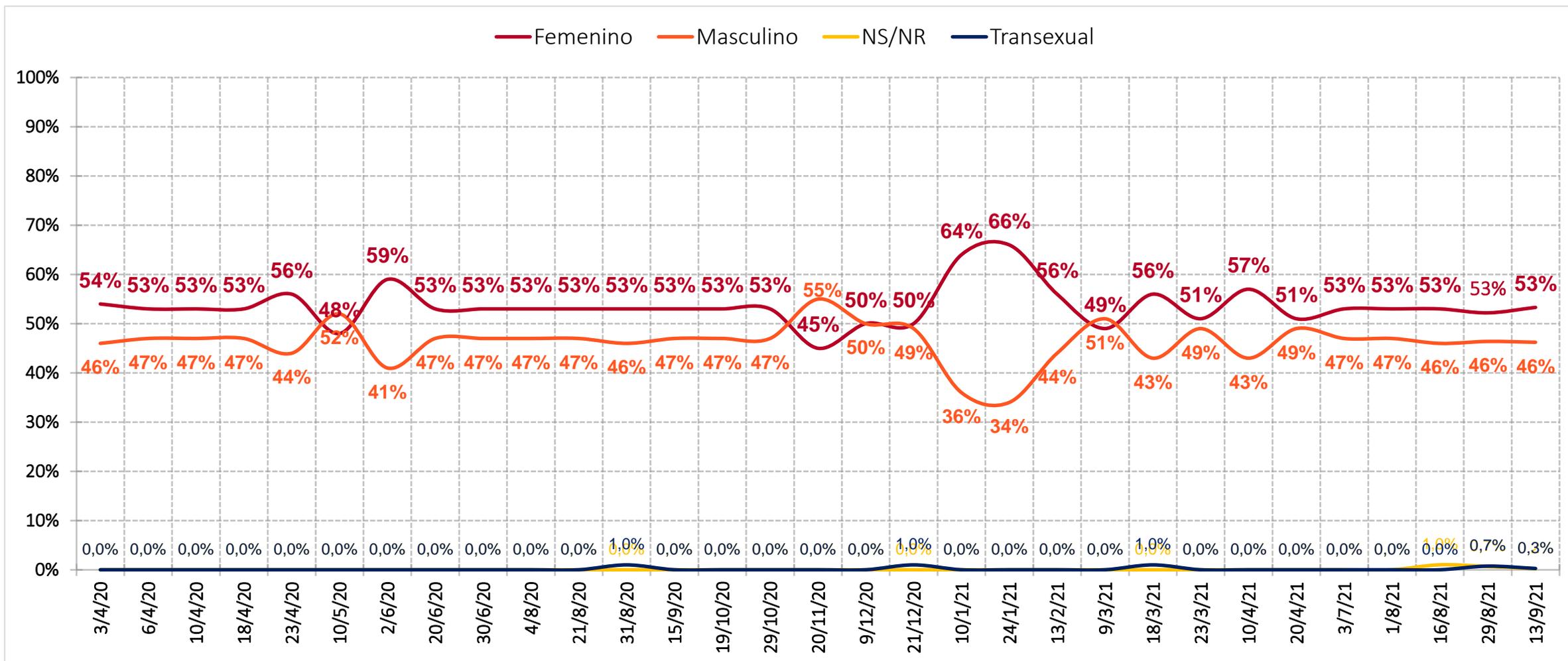


## 42. ¿Ha programado llevar a sus hijos(as) a vacunar durante este mes?

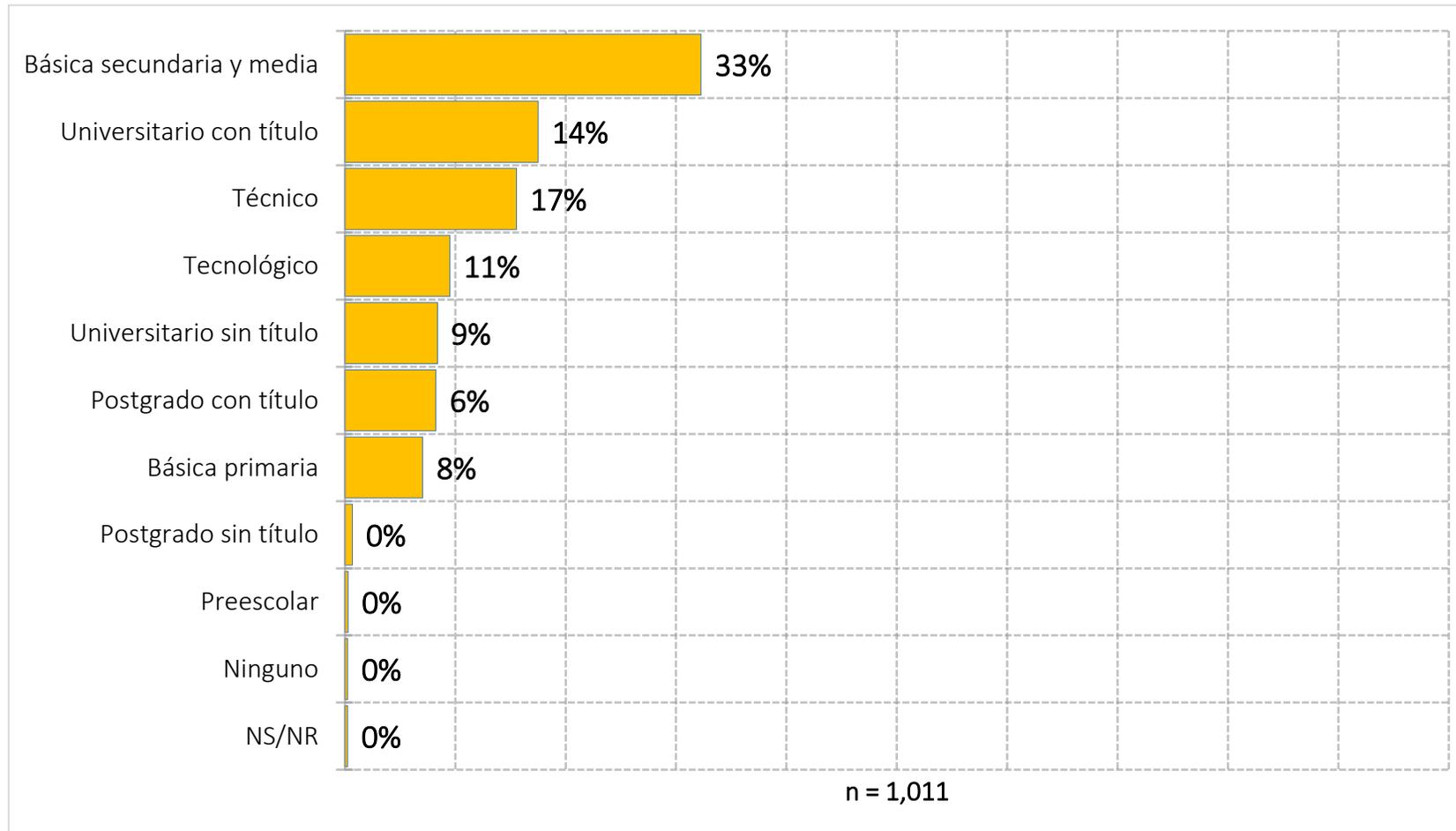


# Sociodemográficas

# 43. ¿Con qué género se identifica usted?



## 45. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por usted?



## 46. ¿Con cuál de los siguientes grupos étnicos, raciales y/o culturales se identifica usted?

