

MÓDULO D

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------|--------|---|-----|--------------|--|--|---------|--|--|---|--|--|--|
| 1. ID FORMULARIO: _____ | | | | 2. No. de orden de la persona <div><div></div><div></div></div> | | | | 3. Nombre de la persona _____ (E: Diligenciar el consentimiento informado para los menores de edad que llenen el módulo de viajes.) | | | | | | | |
| <div>Módulo de Viajes</div> <div>(E: Para las personas del hogar con 5 años o más que se desplazaron el día anterior)</div> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Encuestador | | | | 5. Supervisor | | | | 6. Fecha de realización | | | | Visita 1 <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> 2023 Día Mes Año Visita 2 <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> 2023 Día Mes Año Visita 3 <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> 2023 Día Mes Año | | | |
| LEER ► | Ahora vamos a hablar de los desplazamientos que realizó el día hábil inmediatamente anterior, tenga cuenta las actividades y desplazamientos desde las 4 a.m. de ese día hasta las 4 a.m. del día siguiente. (E: Registre los desplazamientos con una duración mayor a 3 minutos y/o desplazamientos con motivo trabajo, estudio o cuidado de personas de cualquier duración.) | | | | | | 6A. ¿Cuántos desplazamientos (viajes) realizó el día de AYER? <div><div></div><div></div></div> | 7. ¿En qué lugar inició su día de AYER? | | 1. Hogar (E: Pase a P10 a) 2. Otro lugar (E: Dirección o sitio de referencia) | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Ciudad / Municipio (Depto.): | | 9. Dirección: | | | | | | | | | | 10. Lugar de referencia (Barrio, vereda, hito): (E: solo aplica si el encuestado(a) desconoce la dirección de origen del viaje) | | 10A. ¿A qué hora salió por primera vez AYER? E: Formato Hora, minuto y AM/PM) | |
| <div><Precodificada></div> <div>(E: Si es Bogotá o alguno de los 20 municipios de estudio, pase a 9. En caso contrario, pase a 10.a)</div> | | Nomenclatura | Número | Letra - | con | Nomenclatura | Número | Letra | Costado | | | <div><div></div><div></div></div> : <div><div></div><div></div></div> - <div><div></div><div></div></div> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| <div>Módulo E. <i>Experiencia de viaje</i></div> <div>(Para personas de 5 o más años que hayan realizado viajes el día hábil anterior)</div> <div>(E leer: Para finalizar vamos a hablar sobre sus experiencias de viaje.)</div> | | |
| <div>1. En el año 2019, antes de la pandemia COVID-19, ¿cuál era el medio de transporte principal que utilizaba para realizar sus viajes cotidianos?</div> <div>(E: Pregunte por todos los medios de transporte presentados en la tarjeta 6. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99 y escriba cuál)</div> <div><div><div></div><div></div></div></div> <div>99. Otro ¿cuál? _____</div> | <div>2. En el año 2020, durante la pandemia COVID-19, ¿cuál fue el medio de transporte principal que utilizó para realizar sus viajes cotidianos?</div> <div>(E: Pregunte por todos los medios de transporte presentados en la tarjeta 6. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99 y escriba cuál)</div> <div><div><div></div><div></div></div></div> <div>99. Otro ¿cuál? _____</div> <div>E: Si el medio de transporte es diferente al contestado en la P1, pase a P3.</div> <div>Si es el mismo, pase a 4</div> <div>E: Si el encuestado no realizaba viajes durante la pandemia COVID-19, marque 00 y pase a P5</div> | <div>3. El cambio en el medio de transporte, antes y durante la pandemia COVID-19, ¿se debió a algunas de las siguientes razones? (RM)</div> <div><div>1. Regulaciones restrictivas en la movilidad</div><div>2. Decisión propia, no quise tomar el riesgo de contagiarme</div><div>3. Modalidad de teletrabajo</div><div>4. Disminución en la oferta de transporte</div><div>6. Me quedé sin trabajo</div><div>7. Otra, ¿cuál? _____</div></div> |
| <div>4. Comparando la frecuencia de viajes cotidianos que hacía en el 2019 (antes de pandemia), frente a la frecuencia de viajes actuales, usted:</div> <div><div>1. Realizo menos viajes</div><div>2. Realizo más viajes</div><div>3. Ya no realizo viajes</div><div>4. Sigue realizando los mismos viajes</div></div> | <div>5. Los recientes cambios en las medidas de regulación de pico y placa en Bogotá, ¿le han obligado a cambiar el medio de transporte cotidiano que utilizaba antes?</div> <div>(E: Para opción 2. Sí, pregunte por todos los medios de transporte presentados en la tarjeta 6. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99)</div> <div><div>1. No</div><div>2. Sí, antes utilizaba _____ y ahora utiliza _____</div></div> | <div>6. Las grandes obras de infraestructura de transporte que se están desarrollando actualmente en Bogotá y la Región, ¿le han obligado a cambiar el medio de transporte cotidiano que utilizaba antes?</div> <div>(E: Para opción 2. Sí, pregunte por todos los medios de transporte presentados en la tarjeta 6. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99)</div> <div><div>1. No</div><div>2. Sí, antes utilizaba _____ y ahora utiliza _____</div></div> |
| <div>7. Por motivos de seguridad ciudadana, ¿se ha visto obligado a cambiar el medio de transporte cotidiano que utilizaba frecuentemente?</div> <div>(E: Para opción 2. Sí, pregunte por todos los medios de transporte presentados en la tarjeta 6. Si el medio de transporte no se encuentra en la Tarjeta 6, marque 99)</div> <div><div>1. No</div><div>2. Sí, antes utilizaba _____ y ahora utiliza _____</div></div> | | |

Módulo E. Género e Identidad y Experiencias de viaje

(E: Para personas mayores a 16 años - E: Si el encuestado es menor de edad debe estar en compañía de un adulto responsable y/o acudiente)

Ahora vamos a hablar de su experiencia en sus desplazamientos en temas como agresión, delito o acto de violencia, estas preguntas tienen como fin hacer recomendaciones para el diseño de política públicas con diversidad de género.

| | |
|--|--|
| 10. Con qué género se identifica? | 11. ¿Cuál es su orientación sexual? |
| 01. Femenino | 01. Heterosexual (atracción hacia el sexo opuesto) |
| 02. Masculino | 02. Homosexual (atracción hacia el mismo sexo) |
| 03. Transgénero | 03. Bisexual (atracción hacia ambos sexos) |
| 04. No binario | 04. No sabe / no responde |
| 05. No sabe/No responde | |

E: Realice las preguntas 16 a 20 únicamente si el encuestado realizó viajes el día hábil anterior. Para esto verifique que en el módulo B (Hogar) haya realizado desplazamientos. Si el encuestado no viajó el día hábil anterior, pase a la siguiente persona.

| 16. En el último año, ¿ha sufrido alguno de los siguientes actos de violencia sexual? (RM) (ENC. entregue tarjeta 8) | | 18. De la(s) situación(es) mencionada(s), ¿ésta(s) le ha(n) ocurrido mientras usted estaba en?: (RM) | |
|--|--|--|---|
| 1. Le miraron morbosamente el cuerpo | 7. Le mostraron los genitales | 1. En la calle | 9. Taxi |
| 2. Le dijeron piropos obscenos u ofensivos de carácter sexual | 8. Le susurraron cosas al oído | 2. En los paraderos o estaciones | 10. Vehículo de Uber, beat, cabify, picap u otra aplicación |
| 3. Se le recargaron con el cuerpo sin su consentimiento y le generó incomodidad | 9. Se tocaron los genitales o se masturbaron en frente de usted | 3. Buses de TransMilenio / Cabinas de TransMicable | 11. Ruta escolar o laboral |
| 4. Le dijeron palabras ofensivas o despectivas respecto de usted o de las mujeres | 10. Le persiguieron o impidieron el paso con intención de atacarle sexualmente | 4. Bus SITP Zonal | 12. Motocicleta |
| 5. Le hicieron sentir miedo de sufrir un ataque o abuso sexual | 11. Le hicieron propuestas sexuales indeseadas | 5. Bus/ buseta/ colectivo | 13. Bicicleta |
| 6. La tocaron o manosearon el cuerpo sin su consentimiento | 12. Le han tomado fotos a su cuerpo sin su consentimiento | 6. Bicitaxi | 14. Vehículo particular |
| | 13. Eyacularon enfrente de usted | 7. Jeep, mototaxi, chanas/vehículo colectivo | 15. Otro |
| | 14. Ninguna (Pase a la siguiente persona o termine) | 8. Intermunicipal | |

| | |
|---|-----------------------------------|
| <p>20. Cuando ocurrió el acoso/ abuso/agresión, ¿usted acudió a?: (RM)</p> | |
| <p>1. La Policía</p> <p>2. Un Funcionario del sistema de transporte</p> <p>3. Otra autoridad o institución</p> <p>4. Otro ciudadano</p> <p>5. Nadie</p> | <p>Agradezca y termine</p> |