



Estudio para implementar acciones afirmativas en favor de las personas con discapacidad, para la postulación y registro de candidaturas para las elecciones de miembros de ayuntamientos y diputaciones en los procesos electorales locales del Estado de Quintana Roo

Criterios para datos en la encuesta a personas con discapacidad

La encuesta está organizada para respuestas cerradas

Instrucciones: Coloque una X en sus respuestas.

Deseamos que nos pueda compartir algunos datos generales:

1. Edad

18-24	25-29	30-34	35-39	40-44
45-49	50-54	55-59	60-64	64 y +

2. Municipio

Bacalar	Benito Juárez	Cozumel	Felipe Carrillo Puerto	Isla Mujeres	José María Morelos
Lázaro Cárdenas	Othón P. Blanco	Puerto Morelos	Solidaridad	Tulum	

3. ¿Cuál es el tipo de discapacidad? Si es múltiple, marque más de una opción

Física	Sensorial visual	Sensorial auditiva	Intelectual	Psicosocial
--------	------------------	--------------------	-------------	-------------

4. Identidad de género

Hombre	Mujer	Hombre trans	Mujer trans	No binaria
--------	-------	--------------	-------------	------------

5. Orientación sexual

Lesbiana	Homosexual (gay)	Bisexual	Heterosexual	No binaria	Otro
----------	------------------	----------	--------------	------------	------

6. ¿Pertenece a algún pueblo indígena?

Sí. Maya	Sí. Otro	No
----------	----------	----



7. ¿Cuál es su grado de estudios?

Primaria sin concluir	Primaria terminada	Secundaria sin concluir	Secundaria terminada	Preparatoria sin concluir
Preparatoria terminada	Universidad sin concluir	Universidad terminada	Posgrado sin concluir	Posgrado terminado

8. ¿Actualmente cuenta con trabajo remunerado?

Sí	No
----	----

9. Aproximadamente cuántos salarios mínimos es su remuneración

Seis mil	Doce mil a dieciocho mil	Veinticuatro mil a treinta mil	Treinta y seis mil o más
----------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------

10. ¿Recibe algún apoyo económico de programas de gobierno?

Sí. Federal	Si. Estatal	No
-------------	-------------	----

Ahora, le pedimos que nos ayude respondiendo algunas preguntas respecto a la participación política

11. ¿Forma parte de algún partido político?

Sí	No
----	----

12. ¿Ha tendido interés en participar para un puesto de elección popular? Si la respuesta es SÍ, pase a la pregunta 13.

Sí	No
----	----

13. Si no ha mostrado interés, ¿se debe a que percibe obstáculos para postularse?

Sí	No	Otro
----	----	------

14. ¿Su candidatura a un puesto de elección popular fue posible? Si la respuesta es SI, pase a la pregunta 15.

Sí	No
----	----



15. ¿No fue posible porque encontró barreras? Puede marcar más de una opción

Físicas	Partidos políticos	Culturales	Otras
---------	--------------------	------------	-------

16. ¿Los resultados le fueron favorables?

Sí	No
----	----

17. ¿Considera que los partidos políticos deben considerar candidaturas de personas con discapacidad?

Sí	No
----	----

18. ¿Considera que existen barreras en la postulación de cargos de elección popular para las personas con discapacidad? Si la respuesta es SI, pase a la siguiente pregunta. Si la respuesta es NO pase a la pregunta 19

Sí	No
----	----

19. ¿Cuáles barreras son las que ubica? Puede marcar más de una respuesta. (Elementos físico-sociales)

Falta de intérpretes o conocimiento de LSM	Falta de materiales en Braille	Barreras físicas	Otras
--	--------------------------------	------------------	-------

20. ¿Cuáles barreras son las que ubica? Puede marcar más de una respuesta. (Elementos socio-culturales)

Prejuicios (de partidos políticos)	Estereotipos (de partidos políticos)	Prejuicios (Electorado)	Estereotipos (Electorado)
------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------	---------------------------

21. ¿Qué tal relevante considera la condición de discapacidad para ser elegible al cargo popular?

Irrelevante	Es más importante el partido o las propuestas	Relevante	Muy relevante
-------------	---	-----------	---------------