

Idioma: Español

Autoría: Instituto Nacional Electoral (INE)

Versión: Segunda versión, 6 de marzo de 2026

CUESTIONARIO SOBRE LA CONSULTA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL

El objetivo de este Cuestionario es recabar, de manera previa, informada y accesible, las experiencias, necesidades y propuestas de personas con discapacidad visual y de las organizaciones que las representan, para contar con materiales y boletas electorales accesibles, así como con alternativas tecnológicas viables en elecciones judiciales sin comprometer la integridad, neutralidad, autonomía y secrecía del voto.

Aviso de privacidad integral: https://ine.mx/wp-content/uploads/2026/02/AVISO-DE-PRIVACIDAD-INTEGRAL_CONSULTAS.pdf

BLOQUE 1. INFORMACIÓN GENERAL

1. Nombre de la persona o de la organización
2. Edad
3. Entidad Federativa
 - Aguascalientes
 - Baja California
 - Baja California Sur
 - Campeche
 - Chiapas
 - Chihuahua
 - Coahuila de Zaragoza
 - Colima
 - Ciudad de México
 - Durango
 - Guanajuato
 - Guerrero
 - Hidalgo
 - Jalisco
 - México
 - Michoacán de Ocampo
 - Morelos
 - Nayarit
 - Nuevo León

- Oaxaca
- Puebla
- Querétaro
- Quintana Roo
- San Luis Potosí
- Sinaloa
- Sonora
- Tabasco
- Tamaulipas
- Tlaxcala
- Veracruz
- Yucatán
- Zacatecas

4. ¿Presenta alguna de las siguientes discapacidades?

- Visual
- Auditiva
- Motriz o física
- Intelectual
- Psicosocial (relacionada con la salud mental)
- Múltiple
- Ninguna
- Otra: _____
- Prefiero no responder

5. ¿Es usted una persona con discapacidad visual?

- Si (se ramifica a las preguntas 5 y 6)
- No (se ramifica a la pregunta 7)
- Prefiero no responder

6. ¿Cómo describiría su nivel de visión actualmente?

- **Ceguera** (no percibo o casi no percibo luz/imágenes; requiero medios no visuales para acceder a la información)
- **Baja visión severa** (percibo formas/sombras; leer texto estándar es muy difícil aun con lentes)

- **Baja visión moderada** (puedo leer o identificar con ampliación/ayudas; con dificultad en texto estándar)
- **Baja visión leve** (dificultad ocasional con texto pequeño/lejano; normalmente requiero ajustes de tamaño/contraste)
- **Principalmente dificultad para ver de cerca** (p. ej., leer a distancia corta), más que para ver de lejos
- **No lo sé** / no cuento con una evaluación o no podría clasificarlo
- **Otra** (especificar)
- Prefiero no responder

7. ¿Cómo describiría actualmente su condición visual?

- No percibo luz o imágenes, o las percibo mínimamente.
- Mi campo visual es reducido (por ejemplo, veo como si fuera a través de un túnel o tengo zonas sin visión).
- Me cuesta distinguir texto o imágenes cuando hay poco contraste entre fondo y contenido.
- Me molesta la luz intensa o los reflejos (por ejemplo, en lámparas o pantallas).
- Me cuesta diferenciar colores cuando la información depende de ellos.
- Mi visión cambia a lo largo del día o según el cansancio u otras condiciones.
- Prefiero no responder.
- Otra característica relevante: _____

8. ¿Usted utiliza el sistema de lectura y escritura Braille?

- Sí, lo utilizo de manera habitual para leer y escribir.
- Sí, lo utilizo ocasionalmente o con apoyo.
- No lo utilizo, pero conozco el sistema Braille.
- No lo utilizo ni lo conozco.

9. ¿Con cuál o cuáles de las siguientes poblaciones se identifica? (Puede seleccionar una o más opciones)

- Población con discapacidad
- Población mayor (60 años o más)
- Población indígena
- Población afrodescendiente
- Población de la diversidad sexual
- Población joven (según la Ley del Instituto Mexicano de la Juventud, entre 12 y 29 años)
- Población migrante

- Ninguna
- Prefiero no contestar

BLOQUE 2. PROCESO ELECTORAL JUDICIALES

10. Durante el Proceso Electoral Extraordinario del Poder Judicial de la Federación 2024-2025, ¿cuál fue su participación en dicha elección?

- Voté de manera presencial
- Voté de manera anticipada
- Intenté votar, pero enfrenté obstáculos
- No voté (ramificar a la pregunta 1613)
- Prefiero no responder

11. ¿Recibió información previa accesible sobre candidaturas durante el Proceso Electoral Extraordinario del Poder Judicial de la Federación 2024-2025?

- Sí
- No

12. ¿Ha votado anteriormente en procesos electorales distintos al judicial?

- Sí
- No

BLOQUE 3. MATERIALES Y CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD PARA UN VOTO SECRETO Y AUTÓNOMO

13. ¿Qué parte del proceso de votación le resultó más difícil y por qué?

14. Además de la mampara especial, ¿qué materiales electorales y apoyos adicionales considera necesarios para facilitar su voto?

15. ¿En qué momento sintió mayor riesgo de perder autonomía o secrecía del voto?

16. ¿El personal de la casilla estaba capacitado para atender su situación?

- Sí
- No
- Parcialmente

17. ¿Cómo se podría asegurar que su voto sea secreto y autónomo?

BLOQUE 4. ACCESIBILIDAD DE LAS BOLETAS ELECTORALES

18. ¿Qué complicaciones enfrentó respecto al diseño y estructura que tuvieron las boletas electorales?

19. ¿Qué características del diseño de las boletas podría facilitar la comprensión, identificación y selección de candidaturas?

20. ¿Qué acciones considera que debería implementar el INE antes de la jornada electoral para garantizar que usted cuente con información suficiente y accesible para votar?

BLOQUE 5. ALTERNATIVAS TECNOLÓGICAS PARA MEJORAR LA ACCESIBILIDAD

21. ¿Utiliza herramientas tecnológicas de accesibilidad?

- Si (ramificar a la 17)
- No (ramificar a la 18)

22. ¿Cuáles?

23. ¿Qué herramientas tecnológicas propone para facilitar su voto?

24. ¿Cuáles consideras que son las ventajas y desventajas de las herramientas tecnológicas?

25. Si pudiera elegir, ¿qué mecanismo le garantizaría mayor autonomía?

- Plantilla braille
- Braille electrónico
- Dispositivo electrónico con audio
- Sistema con audífonos y confirmación táctil -APP que escanea el código QR a través del teléfono y lee el contenido con voz automática
- Otro _____

26. ¿Confiaría en un dispositivo electrónico para emitir su voto?

- Sí
- No
- Parcialmente
- Prefiero no responder

BLOQUE 5. CIERRE

27. ¿Qué recomendaciones da al INE para mejorar este tipo de procesos consultivos?