

2721-PLUTO 6

ENCUESTA IMPACTO DEL COVID EN DEPORTE Y

USO DE PARQUES - IDRD

ID _____

Medición N° _____

Hora

Inicio:

Hora Terminación:

Fecha encuesta:

DD	MM	AA

DATOS DEL ENCUESTADOR / SUPERVISOR / REVISOR

Encuestador:		C.C/T.I.:		Género	01 H	02 M
Supervisor:		C.C/T.I.:				
Revisor:		C.C/T.I.:				
Fecha de Supervisión:		/		/	20__	
Fecha de Revisión:		/		/	20__	

Revisada		Tabulada		
Supervisión:	Presencial	01	Directa	02
	Indirecta	03	No supervisada	04

DATOS DEL ENTREVISTADO

Nombre: _____	Tel: _____
Dirección: _____	Barrio: _____

Buenos días/ tardes/ noches, mi nombre es _____ (ENC: MENCIONE SU NOMBRE) y trabajo con **Brandstrat S.A.S**, una firma de estudios de mercados con 18 años de existencia, en este momento está realizando un estudio de cultura ciudadana sobre el la práctica de deporte en época de pandemia en la ciudad de Bogotá. Sus opiniones son muy, muy importantes y valiosas para que pueda mejorar la sociedad.

Su colaboración también ayuda a muchas personas que trabajan en este sector. ¿Podemos continuar?
SÍ _____ NO _____

Hay alguna persona entre 13 y 17 años en su hogar que nos pueda colaborar y a la cual le den autorización para responder la encuesta? (ENC: SI RESPONDE QUE SI MARCAR "MENOR DE EDAD")

MENOR DE EDAD _____ (13 Y 17 AÑOS)

ADULTO _____ (18 años o más)

Ahora vamos a leerle una autorización para que el menor de edad pueda responder la encuesta:

“Queremos realizarle una encuesta al menor de edad. Esta es una encuesta de suma importancia que ayudará a conocer y promover la cultura entre nuestros niños y jóvenes. La participación es voluntaria y se requiere su permiso.

La encuesta es anónima. Ningún nombre será registrado o adjuntado a las formas o a la información de la encuesta. Los resultados se darán a conocer únicamente para análisis bajo controles confidenciales estrictos. Tomará aproximadamente 15 minutos

Por favor, indique en voz alta el nombre y apellido del menor de edad y si usted otorga su permiso, o no para que el menor responda la encuesta “

La información recolectada será anónima y tratada bajo parámetros de confidencialidad de acuerdo con los códigos éticos de ESOMAR y la legislación nacional y solo serán usados para fines estadísticos según nuestro aviso de privacidad que puede consultar en la Página Web www.brandstrat.co o en los teléfonos 5204289 o 5202832.

Esta llamada está siendo grabada y se hará seguimiento para efectos de calidad.

I. DEMOGRÁFICOS

A. LOCALIDAD – PREGUNTE POR LOCALIDAD							
Usaquén	01	Tunjuelito	06	Suba	11	Puente Aranda	16
Chapinero	02	Bosa	07	Barrios Unidos	12	La Candelaria	17
Santa Fe	03	Kennedy	08	Teusaquillo	13	Rafael Uribe Uribe	18
San Cristóbal	04	Fontibón	09	Los Mártires	14	Ciudad Bolívar	19
Usme	05	Engativá	10	Antonio Nariño	15	Sumapaz	20
						Otro, cuál? TERMINAR SI ENCUESTADO MENCIONA COD.20 U OTRO CUAL	

B. Por favor dígame ¿con cuál estrato le llega el servicio de energía eléctrica donde usted reside? RU		C. ¿Con qué género se identifica usted?		D. ¿Cuántos años tiene usted? (REGISTRAR LA EDAD EN EL RANGO AL QUE PERTENECE)	
E1	1	Masculino	1	13 a 17	1
E2	2	Femenino	2	18 a 25	2
E3	3	Transexual	3	26 a 40	3
E4	4	¿Sexo de la persona encuestada? (NO LEER OPCIONES)		41 a 55	4
E5	5	Hombre	1	56 o más	5
E6	6	Mujer	2		
NS/NR	99				

II. CREENCIAS SOBRE LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA

1. De acuerdo con su experiencia, valore cada una de las siguientes afirmaciones: (LEER OPCIONES- LEER ESCALA)

	Sí	Parcialmente	No	No sabe
a. ¿Usted cree que la actividad física mejora su salud?	1	2	3	99
b. ¿Usted cree que la actividad física le hace más exitoso?	1	2	3	99
c. ¿Usted cree que la actividad física le hace más feliz?	1	2	3	99
d. ¿Usted cree que la actividad física le hace más productivo?	1	2	3	99
e. ¿Usted cree que la actividad física le hace más atractivo?	1	2	3	99
f. ¿Usted cree que la actividad física mejora la calidad de su sueño?	1	2	3	99
g. ¿Usted cree que la actividad física le hace más popular en redes sociales?	1	2	3	99
h. ¿Usted cree que la actividad física le hace relacionarse mejor con los demás?	1	2	3	99
i. ¿Usted cree que la actividad física le hace ser más tolerante con las personas que son diferentes a usted?	1	2	3	99
j. ¿Usted cree que la actividad física le cambia la vida a las personas?	1	2	3	99
k. ¿Usted cree que las personas que tienen mascota hacen más ejercicio?	1	2	3	99

2. Relacione el género que usted considera que representa mejor cada una de las siguientes afirmaciones (LEER OPCIONES)

	Femenino	Masculino	Ambos	No sabe
a. Realiza actividad física por salud	1	2	3	99
b. Realiza actividad física por belleza	1	2	3	99
c. Realiza actividad física para competir	1	2	3	99
d. Realiza actividad física por acompañar pareja, hijos(as), parientes o amigo(as)	1	2	3	99

e. Realiza actividad física para generar ingresos	1	2	3	99
f. Realiza actividad física por diversión	1	2	3	99

III. IMPACTO DE PANDEMIA EN HABITOS DE ACTIVIDAD FISICA

3. ¿Usted estudia? (RU)

SI	1
NO	2 (PASE A P4)

3.a. Durante la pandemia por el COVID, ¿cuál fue la modalidad empleada por su institución educativa? (LEER OPCIONES-RU)

Clases virtuales	1
Alternancia (algunas sesiones presenciales y otras virtuales)	2
Clases presenciales	3

4. ¿Usted trabaja? (RU)

SI	1
NO	2 (PASE A P5)

4.a. Durante la pandemia por el COVID, ¿cuál fue la modalidad de trabajo? (LEER OPCIONES-RU)

Teletrabajo	1
Alternancia (algunas ocasiones presenciales y otras virtuales)	2
Presencial	3

5. ¿Durante la pandemia por el COVID considera que su ocupación habitual fue afectada?

SI	1
NO	2

6. ¿Usted ha sido diagnosticado de COVID 19?

SI	1
NO	2

7. Utilizando una escala, donde 1 es Nada Frecuente y 4 es Muy Frecuente ¿Cuál considera es la frecuencia de la actividad física de las personas cerca de su lugar de residencia, en los siguientes periodos de tiempo? (Cualquier tipo de actividad física como **caminar**, trotar, correr, montar en bicicleta, jugar fútbol, etc).(LEER OPCIONES)

	Nada frecuente			Muy frecuente	Ns /Nr (No leer)
Antes de la pandemia	1	2	3	4	99
Durante la pandemia	1	2	3	4	99

8. Utilizando una escala, donde 1 es Nada Frecuente y 4 es Muy Frecuente ¿Cómo valoraría la frecuencia de **su actividad física** en los siguientes periodos de tiempo? (*Actividad física como trotar, correr, montar en bicicleta, caminar, jugar fútbol, etc.*).(LEER OPCIONES)

	Nada frecuente			Muy frecuente	NS/NR (No leer)
Antes de la pandemia	1	2	3	4	99
Durante la pandemia	1	2	3	4	99

(SI MARCA AMBAS NADA FRECUENTE, PASAR A P8b)

(SI MARCA AMBAS NS/NR, PASAR A P9)

8.a. ¿Cuál es su principal motivación para la actividad física que realizaba o realiza? (NO LEER-RESPUESTA ESPONTANEA-RU-PASAR DESPUES A P9)

Salud física	1
Diversión	2
Relacionarse con otras personas	3
Competir	4
Relajarse	5
Mejorar salud mental	6
Por moda	7
Por verme mejor	8
Acompañar a alguien de mi círculo cercano (amigos/as, familia y etc.)	9
Tradicición	10
Es de fácil acceso	11
Pasear a su mascota	12
Otra. ¿Cuál?	

8.b. ¿Cuál es la razón principal por la que usted no practica deporte? (NO LEER- RESPUESTA ESPONTANEA-RU)

Falta de voluntad o pereza	1
No le gusta	2
No tiene tiempo	3
No cuenta con instalaciones deportivas cerca	4
Tiene limitaciones físicas para practicarlo	5
Otra ¿Cuál?	6
Ns/Nr	99

9. Utilizando una escala, donde 1 es Totalmente en desacuerdo y donde 4 es Totalmente de acuerdo ¿Qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones...? (LEER OPCIONES)

	Totalmente en desacuerdo			Totalmente de acuerdo	Ns/Nr (No leer)

a. Desde el inicio de la pandemia ha encontrado nuevas formas para hacer actividad física.	1	2	3	4	99
b. Durante la pandemia ha tenido más tiempo disponible para hacer actividad física.	1	2	3	4	99
c. Durante la pandemia le ha hecho falta hacer actividad física de la forma que estaba permitida antes de la pandemia.	1	2	3	4	99
d. Es importante hacer actividad física durante la pandemia para mejorar su salud física.	1	2	3	4	99
e. Es importante hacer actividad física durante la pandemia para mejorar su salud mental.	1	2	3	4	99
f. Planea mantener sus niveles actuales de actividad física cuando pase la pandemia.	1	2	3	4	99

10. Durante la pandemia ¿Su nivel de actividad física...? (LEER OPCIONES-RU)

Ha disminuido	1
Se ha mantenido	2
Ha aumentado	3

11. ¿Cuáles de las siguientes actividades físicas han hecho parte de su rutina antes y durante la pandemia?

11.1 ¿Cuántos minutos le dedicaba a cada actividad? (PREGUNTAR POR LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA)

	11.a. Antes de la pandemia	11.1.a. [Indague por la cantidad en minutos a la semana dedicada a cada actividad seleccionada antes de la pandemia]	11.b. Durante de la pandemia	11.1.b. [Indague por la cantidad en minutos a la semana dedicada a cada actividad seleccionada durante la pandemia]
Caminar	1	mm	1	mm
Montar en bicicleta	2	mm	2	mm
Correr o trotar	3	mm	3	mm
Ejercicios en casa	4	mm	4	mm
Jugar o recrearse	5	mm	5	mm
Yoga	6	mm	6	mm
Bailar	7	mm	7	mm
Practicar algún deporte (fútbol, basquetbol, tenis, natación, etc.)	8	mm	8	mm
Aeróbicos o ciclovia	9	mm	9	mm
Ninguna de las anteriores	88		88	

12. ¿En cuál de los siguientes espacios físicos ha practicado actividad física antes y durante la pandemia? (PREGUNTAR POR CADA OPCION)

	12.a. Antes de la pandemia	12.b. Durante de la pandemia
Gimnasio	1	1

Parques	2	2
Ciclovia	3	3
Vía pública	4	4
En casa	5	5
Caja de compensación	6	6
Espacios alquilados para practicar un deporte particular (ej: canchas, pistas)	7	7
Ninguna de las anteriores		

IV. ESCENARIOS POTENCIALES

13. Utilizando una escala, donde 1 es Poco seguro y 4 es Muy Seguro ¿Qué tan seguros considera que son, en términos de bioseguridad, los siguientes lugares para realizar actividad física? (LEER OPCIONES)

	Poco seguro			Muy seguro	Ns
Gimnasio	1	2	3	4	99
Parques	1	2	3	4	99
Ciclovia	1	2	3	4	99
Vía pública	1	2	3	4	99
En casa	1	2	3	4	99
Caja de compensación	1	2	3	4	99
Espacios alquilados para practicar un deporte particular (ej: canchas, pistas)	1	2	3	4	99

V. RECONOCIMIENTO CANALES VIRTUALES

14. ¿Con qué frecuencia usa las siguientes redes sociales?

	No la uso	Poco la uso	Algo la uso	La uso mucho
Facebook	1	2	3	4
Twitter	1	2	3	4
Instagram	1	2	3	4
Linkedin	1	2	3	4
Tik Tok	1	2	3	4
Youtube	1	2	3	4

15. ¿Conoce la oferta virtual del Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD para recreación y actividad física?

Sí	1
No	2

16. ¿Participa de actividades virtuales de recreación y actividad física con el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD por Facebook Live?(RU)

Sí	1 (pasar a 18)
No	2

17. ¿Por qué razón no participa en las actividades virtuales de recreación y actividad física con el IDRDR por Facebook live? (NO LEER- RESPUESTA ESPONTANEA-RU-).

No sabía de la existencia de esa oferta	1
No le interesan las actividades ofertadas	2
Prefiere otro tipo de ofertas virtuales para recreación y actividad física disponibles en la web	3
No tiene acceso a internet que le permita acceder a la oferta	4

18. Por favor dígame, si cerca a su lugar de residencia hay parques o espacios públicos de uso recreativo? (RU)

Sí	1
No	2 (Pase a 22)
Ns/Nr	99 (Pase a P22)

19. ¿Con qué frecuencia visita este parque? (LEER OPCIONES-RU)

Todos los días	1
Por lo menos una vez entre semana y los fines de semana	2
Por lo menos una vez entre semana	3
Los fines de semana	4
Por lo menos una vez al mes	5
Por lo menos una vez cada tres meses	6
Una vez al año	7
Nunca (Pase a 21)	8

20. ¿Cuál es la principal actividad que usted realiza en ese parque? (RU-PASE A P22)

Hacer deporte o ejercicio solo	1
Hacer deporte o ejercicio en grupo	2
Lugar de paso/Recortar camino	3
Acompañar a los niños o niñas	4
Acompañar a alguien como adultos(as) mayores	5
Pasear su mascota	6
Relajarse / Contemplar el paisaje	7
Participar y/o desarrollar actividades artísticas o culturales (pintar, leer, etc)	8
Actividades comunitarias para cuidar y mejorar el parque	9
Reunirse con amigos(as) o familiares	10
Otra ¿Cuál?	11
Ns/Nr	99

21. Para los que responden NUNCA en la pregunta 19 . ¿Cuáles son las principales razones por las cuales no va al parque? (NO LEER-RESPUESTA ESPONTANEA-RM- ACEPTE MAXIMO TRES)

Porque no es un lugar de su interés	1
Porque el equipamiento del parque es insuficiente	2
Porque está desaseado	3

Porque existe poca iluminación	4
Porque tiene potreros desolados	5
Porque es un lugar con muchas basuras y escombros	6
Por la presencia de grupos que le intimidan	7
Por la presencia de habitantes de calle	8
Por la presencia de policía	9
Por la ausencia de policía	10
Se trata de lugares de venta de sustancias psicoactivas	11
Es un lugar deshabitado	12
Porque las personas muestran indiferencia ante situaciones de violencia	13
Porque he sido víctima de algún hecho en ese lugar	14
Porque escuché que alguien ha sido víctima en ese lugar	15
Porque allí frecuentan vecinos que no le caen bien	16
Otra, ¿cuál?	

CARACTERÍSTICAS DE HOGAR Y PERSONALES

22. ¿Cuál es su estado civil? **(NO LEER.RU)**

Unión libre	1
Casado(a)	2
Separado(a) o divorciado(a)	3
Viudo(a)	4
Soltero(a)	5
NS/NR	99

23. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por usted? **(NO LEER.RU)**

Ninguno	88
Preescolar	1
Básica primaria	2
Básica secundaria y media	3
Técnico	4
Tecnológico	5
Universitario sin título	6
Universitario con título	7
Postgrado sin título	8
Postgrado con título	9
NS/NR	99

24. ¿Con cuál de los siguientes grupos étnicos, raciales y/o culturales se identifica usted? **(LEER. RU)**

Afrocolombiano(a)-Negro (a)	1
Rom (Gitano(a))	2
Indígena	3
Raizal	4
Blanco (a)	5
Mestizo (a)	6
Ninguno	88
NS/NR	99

25. Si la entidad para la que se realiza este estudio quisiera establecer planes de acción en su beneficio, ¿podría tener autorización para conocer sus datos en esta encuesta? **(RESPUESTA ÚNICA)**

Sí	1
No	2