

# ENCUESTA

**Dirigida a los alumnos de las clases de actividades físico-deportivas de la  
I.D.M. Cerro de Almodóvar**

Mediante la presente encuesta pretendemos tener un mejor conocimiento de nuestros alumnos, de su motivación hacia la práctica de actividades físico-deportivas, de sus preferencias y de su satisfacción con las actividades dirigidas que se programan en la Instalación Deportiva Municipal Cerro de Almodóvar. El cuestionario es anónimo. Le rogamos responda a todas las preguntas con la máxima sinceridad; de ello depende la validez de los resultados. Le agradecemos su colaboración.

**1) Edad:**

**2) Sexo:**      Hombre ☐              Mujer ☐

**3) ¿Cuál es su situación familiar?**

- ☐ Soltero/a
- ☐ Casado/a
- ☐ Con pareja de hecho
- ☐ Divorciado/a o separado/a
- ☐ Viudo/a

**4) ¿Tiene hijos?**

- ☐ Si
- ☐ No

**5) En caso afirmativo ¿Cuántos? .....**

**6) ¿Con cuántos de ellos convive? .....**

**7) ¿Cuál es su nivel de estudios?**

- ☐ Primarios
- ☐ E.G.B. / Enseñanza Primaria
- ☐ E.S.O. / Graduado Escolar
- ☐ Bachillerato / B.U.P.
- ☐ Formación Profesional
- ☐ Estudios Universitarios Grado Medio
- ☐ Estudios Universitarios Grado Superior
- ☐ Otro ¿Cuál? .....

**8) ¿Cuál es su situación laboral?**

- ☐ Trabaja a tiempo completo
- ☐ Trabaja a tiempo parcial
- ☐ Amo/a de casa (exclusivamente)
- ☐ Estudiante
- ☐ Parado/a
- ☐ Jubilado/a
- ☐ Otra situación

**9) En caso de tener trabajo remunerado ¿En qué trabaja?**

.....

**10) ¿Qué medio de transporte utiliza para acudir a clase?**

- ☐ Andando
- ☐ Autobús
- ☐ Metro
- ☐ Automóvil
- ☐ Otro ¿Cuál? .....

**11) ¿Cuánto tiempo tarda en llegar a la Instalación?**

- ☐ Menos de 10 minutos
- ☐ De 10 a 30 minutos
- ☐ De 30 minutos a 1 hora
- ☐ Más de 1 hora

**12) ¿Por qué ha elegido el horario en el que acude?**

.....

**13) ¿Qué problemas son los que cree que dificultan más la práctica deportiva?**

- ☐ La escasez de instalaciones deportivas
- ☐ Los horarios de las actividades
- ☐ La distancia de las instalaciones
- ☐ Los medios de transporte
- ☐ El precio de las actividades
- ☐ Las responsabilidades familiares
- ☐ Otras ¿Cuáles? .....

**14) ¿Le gustaría practicar alguna otra actividad deportiva? ¿Cuál?**

.....

**15) ¿De qué forma conoció esta Instalación Deportiva?**

- ☐ A través de folletos informativos  
☐ Por un periódico o revista  
☐ Por medio de amistades  
☐ Por iniciativa propia  
☐ Otros ¿Cuál? .....

**16) ¿Cuánto tiempo hace que practica esta actividad?**

- ☐ 3 meses o menos  
☐ De 3 a 6 meses  
☐ De 6 meses a 1 año  
☐ De 1 a 3 años  
☐ Más de 3 años

**17) ¿Cuáles son los motivos fundamentales por los que practica la actividad en la que está inscrito/a? Puede marcar más de una respuesta.**

- ☐ Motivos estéticos (adelgazar, mejorar su imagen....)  
☐ Mantener o mejorar la forma física  
☐ Relajarse o reducir el stress  
☐ Diversión  
☐ Relacionarse con otras personas  
☐ Evadirse de las tareas domésticas  
☐ Motivos de salud (dolor de espalda, artrosis....)

**18) Cree que la práctica de actividad física ha mejorado....**

TOTALMENTE	MUCHO	POCO	NADA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Su imagen corporal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Su forma física
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Su estado de nervios
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Su buen humor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sus relaciones personales, amistosas, etc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Su actitud frente a las tareas del hogar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Su salud

**24) Además de la práctica de actividades físico-deportivas, ¿en qué ocupa su tiempo libre? Indique las tres actividades a las que dedica más tiempo.**

- 1ª .....
- 2ª .....
- 3ª .....

**25) ¿Tiene usted intención de seguir participando en la actividad en que está inscrito/a actualmente?**

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro/a

**26) Si su respuesta es negativa ¿Cuál sería el motivo por el que se daría de baja?**

- ☐ Por falta de tiempo
- ☐ Por cuestión económica (falta de dinero)
- ☐ Por aburrimiento o monotonía
- ☐ Por cambio de residencia o lugar de trabajo
- ☐ Porque no me gusta el profesor
- ☐ Porque no me gusta el ambiente de la clase
- ☐ Por mala calidad de la clase o el servicio en general
- ☐ Otra razón ¿Cuál? .....

**27) Si su respuesta es “no estoy seguro/a” ¿De qué depende que continúe o no?**

- ☐ De que disponga de tiempo
- ☐ De que disponga de dinero suficiente
- ☐ De que me cambien de profesor
- ☐ De que mejore el ambiente de la clase
- ☐ De que mejore la calidad de la clase o el servicio
- ☐ Otra razón ¿Cuál?