

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA DE AUTOPROTECCIÓN PARA LAS MUJERES

Conocer su opinión es vital para mejorar. Por ese motivo hemos confeccionado una encuesta, en la que tratamos de conocer su opinión y expectativas, con el fin de mejorar la calidad de la oferta de estas actividades. Este estudio es anónimo, por lo que no se requiere que indique ningún tipo de dato personal.

Podrá consultar los resultados de este estudio una vez finalizada la temporada en <http://www.madrid.es>.

Agradeciendo de antemano su colaboración, le saludamos atentamente y quedamos a su disposición.

EDAD Menor 16 16 a 26 27 a 45 46 a 65 Mayor 65

DISTRITO

Indique su percepción de seguridad en las siguientes cuestiones donde "0" es **totalmente insegura** y "10" **totalmente segura**. "NS" significa **no sabe**.

Percepción de seguridad:

¿Cuál es su percepción de seguridad en la Ciudad de Madrid?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

¿Realiza alguna actividad físico-deportiva?

Si No

En caso afirmativo, indique actividad:

Actv. Aire Libre Deportes de Equipo Actv. Acuáticas Actv. Fitnes

¿Cuál es su percepción de seguridad en los lugares donde realiza la actividad física deportiva?:

Parques/espacios abiertos.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Centros Deportivos Municipales.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Instalaciones Deportivas al aire libre no vigiladas.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Piscinas Municipales de verano.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Información Programa:

¿Cómo le llegó la información sobre la existencia de esta actividad? Puede señalar una o varias.

Centro Deportivo Folleto Familiares/amigos Federación Otros

Ha participado en: Jornada

Seminario Los dos

¿Había participado en actividades de defensa personal o autoprotección femenina anteriormente? Si No

Indique su grado de acuerdo con las siguientes cuestiones donde "0" es **totalmente en desacuerdo** y "10" **totalmente de acuerdo**. "NS" significa **no sabe**.

Su participación en el Programa le ha supuesto:

Ha mejorado su nivel de autoestima elevando su seguridad personal.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Ha aprendido las normas básicas de autoprotección para aumentar su seguridad personal y la protección de terceras personas (hijas, hermanas...).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Ha aprendido protocolos de actuación y técnicas básicas de autoprotección ante un eventual ataque.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Ha aprendido técnicas de control de estrés ante una posible agresión.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

sigue ...

Indique su grado de satisfacción del 0 al 10, donde "10" significa **muy satisfactorio** y "0" **muy insatisfactorio** con respecto a la organización, metodología/contenidos y profesorado. "NS" significa **no sabe**.

La duración de las Jornadas (4h.) y Seminarios (4 días en sesiones de 4h.).

Los Centros elegidos, así como los espacios donde se desarrolla la actividad.

El horario y días en el que tienen lugar las Jornadas y Seminarios.

La atención recibida cuando se inscribió.

Satisfacción global del procedimiento de inscripción.

Puntualidad del profesorado.

Los contenidos, teóricos-prácticos sobre medidas de autoprotección para las mujeres (normas, aspectos jurídicos, protocolos de actuación...).

Las técnicas básicas de autoprotección (desplazamientos, tipos de golpes, bloqueos etc.).

La metodología utilizada para aprender las técnicas de autoprotección.

Calidad de las clases recibidas.

Satisfacción global con el profesorado.

Se producen ausencias de profesorado.

Nunca o casi nunca

Poca frecuencia

Bastante frecuencia

Excesiva frecuencia

Valoración general del Programa.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

En relación a lo que esperaba, diría que el Programa ha sido: Peor Igual Mejor No sabe

¿Recomendaría usted el programa a familiares o amigas?

Si No

Para finalizar, indíquenos, si lo cree oportuno, aquellas sugerencias que puedan contribuir a la mejora de la calidad del Programa Municipal de **Autoprotección para las Mujeres**. Resulta de especial importancia que destaque usted las áreas/ámbitos en los que encontró alguna dificultad o problema y la alternativa que sugiere para su mejora.

Muchas gracias por su colaboración.