CULTURA PRACTICAS DEPORTIVAS Y RECREACIONALES 2024

Caracterización del hogar

H1. Número de hogares dentro de la vivienda

_____

H2. Número de personas del hogar

_____

» PERSONA 1

H3.1. Nombre de la persona 1

_____

H4.1. Edad persona 1

_____

H5. 1. Sexo persona 1

- ◯ Hombre
- ◯ Mujer
- ◯ Intersexual

» PERSONA 2

H4.2. Edad persona 2

_____

H5. 2. Sexo persona 2

- ◯ Hombre
- ◯ Mujer
- ◯ Intersexual

» PERSONA 3

H4.3. Edad persona 3

_____

H5. 3. Sexo persona 3

- ◯ Hombre
- ◯ Mujer
- ◯ Intersexual

H7. Selección de la persona a encuestar

- ◯ 1
- ◯ 2
- ◯ 3

Caracterización de la vivienda

V1. Localidad

- ◯ Usaquén
- ◯ Chapinero
- ◯ Santa Fe
- ◯ San Cristóbal
- ◯ Usme
- ◯ Tunjuelito
- ◯ Bosa
- ◯ Kennedy
- ◯ Fontibón
- ◯ Engativá
- ◯ Suba
- ◯ Barrios Unidos
- ◯ Teusaquillo
- ◯ Los Mártires
- ◯ Antonio Nariño
- ◯ Puente Aranda
- ◯ La Candelaria
- ◯ Rafael Uribe Uribe
- ◯ Ciudad Bolívar
- ◯ Sumapaz

V2. Estrato de la vivienda

- ◯ 1
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4
- ◯ 5
- ◯ 6

Dirección exacta

_____

Ubicación

_____

latitud (x.y °)

_____

longitud (x.y °)

_____

altitud (m)

_____

precisión (m)

_____



V3. Tipo de vivienda

- ◯ Casa
- ◯ Apartamento
- ◯ Tipo cuarto

V4. El lugar donde habita es:

- ◯ En arriendo
- ◯ Propio totalmente pago (el dueño es alguno de los miembros con quien vive)
- ◯ Propio pero se está pagando (el dueño es alguno de los miembros con quien vive)
- ◯ No paga arriendo pero tiene permiso del propietario para vivir allí
- ◯ No paga arriendo y no tiene permiso del dueño
- ◯ Otra relación

Capítulo Calidad de vida y Valores

1. Durante la última semana, ¿cuántas horas ha dormido cada noche en promedio? (RU)

- ◯ Menos de 3 horas
- ◯ 4 horas
- ◯ 5 horas
- ◯ 6 horas
- ◯ 7 horas
- ◯ 8 horas
- ◯ 9 horas
- ◯ Más de 9 horas
- ◯ Ns/Nr

2. De las siguientes actividades, cuáles cree que son las que le producen mayor bienestar y felicidad en su vida: Seleccione máximo 3

- ☐ a. Conversar con familia y amigos
- ☐ b. Ir al gimnasio
- ☐ c. Ir a ciclovía
- ☐ d. Descansar en el hogar
- ☐ e. Caminar o ejercitarse al aire libre
- ☐ f. Asistir a eventos culturales o artísticos
- ☐ g. Leer un libro
- ☐ h. Visitar museos y monumentos
- ☐ i. Ver deporte en la televisión
- ☐ j. Asistir a eventos deportivos
- ☐ k. Montar en bicicleta
- ☐ l.Hacer senderismo
- ☐ m. Trabajar
- ☐ n. Ir de compras

3. Durante los últimos 7 días, ¿caminó por lo menos 10 minutos continuos, por recreación, deporte, ejercicio o en su tiempo libre?

- ◯ Si
- ◯ No

3a.¿Cuántos días?

_____

4. En esos días, ¿cuánto tiempo Ud. dedicó diariamente a caminar por recreación, deporte, ejercicio o en su tiempo libre?

hh:mm

5. En los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo en total dedicó a caminar por recreación, deporte, ejercicio o en su tiempo libre?

hh:mm

6. Ahora piense en actividades físicas moderadas que Ud. realizó en su tiempo libre, en los últimos 7 días. Durante los últimos 7 días, ¿realizó actividades físicas MODERADAS en su tiempo libre? (Actividades físicas moderadas son las que hacen respirar algo más fuerte de lo normal, por ejemplo montar en bicicleta, trotar a paso regular, nadar, bailar a ritmo suave. No incluya actividades que ya haya mencionado)

- ◯ Si
- ◯ No

6a ¿Cuántos días?

7. En esos días, ¿cuánto tiempo Ud. dedicó diariamente a realizar actividades físicas MODERADAS en su tiempo libre?

hh:mm

8. En los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo en total realizó actividades físicas MODERADAS en su tiempo libre?

hh:mm

9. Ahora piense en actividades físicas vigorosas que requieren un gran esfuerzo físico y que Ud. realizó en su tiempo libre en los últimos 7 días. Durante los últimos 7 días, ¿realizó actividades físicas VIGOROSAS en su tiempo libre? (Actividades vigorosas son las que hacen respirar mucho más fuerte de lo normal, como por ejemplo practicar algún deporte como el fútbol, realizar ejercicios aeróbicos, correr, pedalear rápido en bicicleta o nadar rápido. No incluya actividades que ya haya mencionado).

- ◯ Si
- ◯ No

9a ¿Cuántos días?

10. En esos días, ¿cuánto tiempo Ud. dedicó diariamente a realizar actividades físicas VIGOROSAS en su tiempo libre?

hh:mm

11. En los últimos 7 días, ¿cuánto tiempo en total realizó actividades físicas VIGOROSAS en su tiempo libre?

hh:mm

12. Durante la semana pasada (7 días), ¿cuántos días realizó actividad física o ejercicios para fortalecer sus músculos? (NO cuente ejercicios aeróbicos como caminar, correr o andar en bicicleta. Cuente actividad física en la que use su peso corporal, como yoga, sentadillas, abdominales, flexiones de pecho, caminata de montaña y en las que use máquinas, pesas o bandas elásticas)

13. En los últimos siete días, durante su tiempo libre o de ocio ¿cuánto tiempo permaneció sentada/o en reposo frente a pantallas? Por ejemplo, tablet, TV, celular, computador, video juego.

hh:mm

14. En los últimos siete días, durante su espacio laboral y/o de estudio ¿cuánto tiempo tuvo que permanecer sentada/o de forma contínua?

hh:mm

15. ¿Con qué frecuencia usted practica algún tipo de actividad física o deporte cuando:

a. Se siente estresada/o

- ◯ Siempre
- ◯ Casi siempre
- ◯ Casi nunca
- ◯ Nunca
- ◯ Ns/Nr

b. Se siente triste o deprimida/o

- ◯ Siempre
- ◯ Casi siempre
- ◯ Casi nunca
- ◯ Nunca
- ◯ Ns/Nr

c. Se siente malhumorada/o

- ◯ Siempre
- ◯ Casi siempre
- ◯ Casi nunca
- ◯ Nunca
- ◯ Ns/Nr

d. Siente cansancio o saturación mental

- ◯ Siempre
- ◯ Casi siempre
- ◯ Casi nunca
- ◯ Nunca
- ◯ Ns/Nr

16. Durante los últimos 30 días, si ha experimentado rabia, enojo, tristeza, aburrimiento, melancolía; ¿ha hecho usted uso de las siguientes estrategias para atenuarlo?

---

a. Hablar con un amigo o familiar

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

b. Darse gustos con la comida

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

c. Realizar algún tipo de práctica deportiva o actividad física

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

d. Entretenerse con películas, series y/o videojuegos

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

e.Hacer manualidades como tejer o dibujar

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

f. Escuchar música

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

g. Caminar por la ciudad

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

h. Ir a terapia

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

17. Para usted, ¿Qué es tener salud mental?

_____

Tener todas las comodidades, que no le falte nada

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

No preocuparse, no estresarse, no sufrir

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

Tener buena salud física, comer, dormir, descansar

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

Superar las dificultades y seguir adelante con ganas de vivir

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

Sentirse bien, feliz, en paz con uno mismo

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

No meterse con nadie y que nadie se meta con uno

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

Pensar, reflexionar, aprender de la vida

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

Poder hacer siempre lo que se quiere

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

Llevarse bien con los demás, querer y que lo quieran

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

Divertirse, gozar, disfrutar, vivir la vida

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

Ser productivo, trabajar, estudiar

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

18. ¿Qué tan feliz se siente usted en este momento con su vida? (RU)

- ◯ Nada feliz
- ◯ Poco feliz
- ◯ Feliz
- ◯ Muy Feliz
- ◯ Ns/Nr

19. A continuación se presentan cinco afirmaciones con las que usted puede estar de acuerdo o en desacuerdo. Utilizando la escala de 1 a 7 donde 1 =Totalmente en desacuerdo; 4 =Ni de acuerdo ni en desacuerdo y 7 = Totalmente de acuerdo. Indique el grado de acuerdo señalando el número correspondiente. Por favor, sea honesto al responder

---

En la mayoría de los aspectos, mi vida es como quiero que sea

- ◯ Totalmente en desacuerdo
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4
- ◯ 5
- ◯ 6
- ◯ Totalmente de acuerdo

Hasta ahora he conseguido de la vida las cosas que considero importantes

- ◯ Totalmente en desacuerdo
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4
- ◯ 5
- ◯ 6
- ◯ Totalmente de acuerdo

Estoy satisfecho con mi vida

- ◯ Totalmente en desacuerdo
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4
- ◯ 5
- ◯ 6
- ◯ Totalmente de acuerdo

Si pudiera vivir mi vida otra vez, la repetiría tal y como ha sido

- ◯ Totalmente en desacuerdo
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4
- ◯ 5
- ◯ 6
- ◯ Totalmente de acuerdo

Las circunstancias de mi vida son buenas

- ◯ Totalmente en desacuerdo
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4
- ◯ 5
- ◯ 6
- ◯ Totalmente de acuerdo

A continuación se presenta una pregunta frente a la cual le solicitamos indicar la opción que mejor represente su respuesta. Por favor, sea honesto al responder.

---

20. ¿Cómo calificaría su calidad de vida?

- ◯ Muy mala
- ◯ Regular
- ◯ Normal
- ◯ Bastante buena
- ◯ Muy buena

21 ¿Qué tan satisfecho(a) está con su salud?

- ◯ Muy insatisfecho (a)
- ◯ Un poco insatisfecho (a)
- ◯ Lo normal
- ◯ Bastante satisfecho (a)
- ◯ Muy satisfecho (a)

Capítulo Prácticas Deportivas y Actividad Física

22 ¿Usted practica deporte actualmente?

- ◯ Si
- ◯ No

22a. ¿El deporte se practica con reglas fijas que hay que cumplir ?

- ◯ Si
- ◯ No

22b ¿Practica deporte con el objetivo de competir?

- ◯ Si
- ◯ No

22c ¿Pertenece a alguna organización deportiva (Club, liga, escuela)?

- ◯ Si
- ◯ No

23. Actualmente ¿qué deporte(s) practica?

_____

a. Artes marciales

- ◯ Si
- ◯ No

b. Fútbol

- ◯ Si
- ◯ No

c. Basquetbol

- ◯ Si
- ◯ No

d. Natación

- ◯ Si
- ◯ No

e. Ciclismo

- ◯ Si
- ◯ No

F. Voleibol

- ◯ Si
- ◯ No

g. Tenis

- ◯ Si
- ◯ No

h. Otro deporte - ¿cuál?

- ◯ Si
- ◯ No

Cual ?

_____

24. ¿Cuántas sesiones de entrenamiento realiza a la semana? (Aplica para cada opción de respuesta de la pregunta 23, se responde solo para quienes responden Sí)

_____

a. Artes marciales

- 1 a 2
- 3 a 4
- 5 a 6
- 7 a 8
- Más de 8

b. Fútbol

- 1 a 2
- 3 a 4
- 5 a 6
- 7 a 8
- Más de 8

c. Basquetbol

- 1 a 2
- 3 a 4
- 5 a 6
- 7 a 8
- Más de 8

d. Natación

- 1 a 2
- 3 a 4
- 5 a 6
- 7 a 8
- Más de 8

e. Ciclismo

- 1 a 2
- 3 a 4
- 5 a 6
- 7 a 8
- Más de 8

F. Voleibol

- 1 a 2
- 3 a 4
- 5 a 6
- 7 a 8
- Más de 8

g. Tenis

- 1 a 2
- 3 a 4
- 5 a 6
- 7 a 8
- Más de 8

h. Otro deporte

- 1 a 2
- 3 a 4
- 5 a 6
- 7 a 8
- Más de 8

25. ¿Cuántas horas y/o minutos dedica para cada sesión de entrenamiento? (Aplica para cada opción de respuesta de la pregunta 23, se responde solo para quienes responden Sí)

a. Artes marciales

hh:mm

b. Fútbol

hh:mm

c. Basquetbol

hh:mm

d. Natación

hh:mm

e. Ciclismo

hh:mm

F. Voleibol

hh:mm

g. Tenis

hh:mm

h. Otro deporte

hh:mm

26. ¿Dónde lo realiza principalmente? (RU) (Aplica para cada opción de respuesta de la pregunta 23, se responde solo para quienes responden Sí)

a. Artes marciales

- Club o Caja de compensación
- Parques
- Ciclovía
- Ciclorutas
- Otros lugares del espacio público urbano (calles, andenes, plazoletas)
- Cerros y montañas de la ciudad
- Centros de entrenamiento público
- Centros de entrenamiento privado
- Centro deportivo (colegio, universidad o gremio)
- Gimnasio privado
- En la casa
- CEFE

b. Fútbol

- Club o Caja de compensación
- Parques
- Ciclovía
- Ciclorutas
- Otros lugares del espacio público urbano (calles, andenes, plazoletas)
- Cerros y montañas de la ciudad
- Centros de entrenamiento público
- Centros de entrenamiento privado
- Centro deportivo (colegio, universidad o gremio)
- Gimnasio privado
- En la casa
- CEFE

c. Basquetbol

- Club o Caja de compensación
- Parques
- Ciclovía
- Ciclorutas
- Otros lugares del espacio público urbano (calles, andenes, plazoletas)
- Cerros y montañas de la ciudad
- Centros de entrenamiento público
- Centros de entrenamiento privado
- Centro deportivo (colegio, universidad o gremio)
- Gimnasio privado
- En la casa
- CEFE

d. Natación

- Club o Caja de compensación
- Parques
- Ciclovía
- Ciclorutas
- Otros lugares del espacio público urbano (calles, andenes, plazoletas)
- Cerros y montañas de la ciudad
- Centros de entrenamiento público
- Centros de entrenamiento privado
- Centro deportivo (colegio, universidad o gremio)
- Gimnasio privado
- En la casa
- CEFE

e. Ciclismo

- Club o Caja de compensación
- Parques
- Ciclovía
- Ciclorutas
- Otros lugares del espacio público urbano (calles, andenes, plazoletas)
- Cerros y montañas de la ciudad
- Centros de entrenamiento público
- Centros de entrenamiento privado
- Centro deportivo (colegio, universidad o gremio)
- Gimnasio privado
- En la casa
- CEFE

F. Voleibol

- Club o Caja de compensación
- Parques
- Ciclovía
- Ciclorutas
- Otros lugares del espacio público urbano (calles, andenes, plazoletas)
- Cerros y montañas de la ciudad
- Centros de entrenamiento público
- Centros de entrenamiento privado
- Centro deportivo (colegio, universidad o gremio)
- Gimnasio privado
- En la casa
- CEFE

g. Tenis

- Club o Caja de compensación
- Parques
- Ciclovía
- Ciclorutas
- Otros lugares del espacio público urbano (calles, andenes, plazoletas)
- Cerros y montañas de la ciudad
- Centros de entrenamiento público
- Centros de entrenamiento privado
- Centro deportivo (colegio, universidad o gremio)
- Gimnasio privado
- En la casa
- CEFE

h. Otro deporte

- Club o Caja de compensación
- Parques
- Ciclovía
- Ciclorutas
- Otros lugares del espacio público urbano (calles, andenes, plazoletas)
- Cerros y montañas de la ciudad
- Centros de entrenamiento público
- Centros de entrenamiento privado
- Centro deportivo (colegio, universidad o gremio)
- Gimnasio privado
- En la casa
- CEFE

27. Solo para quienes respondieron "Sí" en alguno de los deportes de la pregunta 23 ¿Con quién lo realiza principalmente? (RU)

- Familiares
- Amigos
- Sola/o
- Compañeros de trabajo o estudio
- Compañeros de equipo
- Con animal de compañía
- Pareja
- Otro - ¿cuál?

Cual ?

28. Solo para quienes responden sí en la pregunta 22 en alguna de las opciones ¿Cuales son las dos razones principales por las que realiza deporte?

- [ ] Superación personal
- [ ] Porque tengo talento para ese deporte
- [ ] Desarrollar los valores de disciplina y trabajo en equipo
- [ ] Desarrollar mis habilidades físicas
- [ ] Avanzar en clasificación y pertenecer al grupo de alto rendimiento
- [ ] Por ocio y recreación
- [ ] Porque hace parte de mi proyecto de vida
- [ ] Porque hacer deporte me mantiene saludable
- [ ] Por herencia familiar
- [ ] Por sugerencia de mis padres
- [ ] Por presión de mis familiares, amigos o pareja
- [ ] Otra, ¿Cuál?

Cual ?

_____

29. Solo para quienes responden NO en las preguntas 22¿Cuáles es la razón principal por la que NO realiza deporte? (RU)

- ( ) No tengo tiempo
- ( ) Falta de voluntad
- ( ) A las personas que conozco no les gusta realizar deporte para competir con otros.
- ( ) No soy suficientemente bueno/a en ningún deporte
- ( ) No tengo lugares adecuados para entrenar cerca a mi casa
- ( ) Me da miedo lesionarme
- ( ) Estoy muy cansado/a durante la semana
- ( ) Mis actividades sociales habituales con mis familiares y amigos no incluye practicar deporte
- ( ) Me da vergüenza
- ( ) Es muy costoso
- ( ) Necesito tomar clases
- ( ) Tengo varias obligaciones del trabajo/estudio/familiares
- ( ) Otro ¿cuál?

30. De las siguientes actividades físicas ¿cuáles realiza actualmente?

_____

a. Caminar como ejercicio

- ◯ Si
- ◯ No

b. Caminar como medio de transporte

- ◯ Si
- ◯ No

c. Montar en bicicleta como medio de transporte

- ◯ Si
- ◯ No

d. Montar bicicleta como ejercicio

- ◯ Si
- ◯ No

e. Trotar

- ◯ Si
- ◯ No

f. Correr

- ◯ Si
- ◯ No

g. Ejercicios aeróbicos

- ◯ Si
- ◯ No

h. Bailar

- ◯ Si
- ◯ No

i. Jugar al aire libre

- ◯ Si
- ◯ No

j. Ejercicios de fuerza muscular

- ◯ Si
- ◯ No

k. Subir escaleras

- ◯ Si
- ◯ No

l. Ejercicios de equilibrio

- ◯ Si
- ◯ No

m. Yoga

- ◯ Si
- ◯ No

n. Otro deporte sin aspiraciones de alto rendimiento - ¿cuál?

- ◯ Si
- ◯ No

Cual ?

_____

o. Otra actividad física - ¿cuál?

- ◯ Si
- ◯ No

Cual ?

_____

31. ¿En qué jornada las realiza? (aplica para cada opción de respuesta de la pregunta 30, donde se respondió Sí)

_____

a. Caminar como ejercicio

- ◯ Mañana
- ◯ Tarde
- ◯ Noche

b. Caminar como medio de transporte

- ◯ Mañana
- ◯ Tarde
- ◯ Noche

c. Montar en bicicleta (como medio de transporte)

- Mañana
- Tarde
- Noche

d. Montar bicicleta en la ciclovía

- Mañana
- Tarde
- Noche

e. Trotar

- Mañana
- Tarde
- Noche

f. Correr

- Mañana
- Tarde
- Noche

g. Ejercicios aeróbicos

- Mañana
- Tarde
- Noche

h. Bailar

- Mañana
- Tarde
- Noche

i. Jugar al aire libre

- Mañana
- Tarde
- Noche

j. Ejercicios de fuerza muscular

- Mañana
- Tarde
- Noche

k. Subir escaleras

- Mañana
- Tarde
- Noche

l. Ejercicios de equilibrio

- Mañana
- Tarde
- Noche

m. Yoga

- Mañana
- Tarde
- Noche

n. Otro deporte sin aspiraciones de alto rendimiento - ¿cuál?

- Mañana
- Tarde
- Noche

o. Otra actividad física - ¿cuál?

- Mañana
- Tarde
- Noche

32. ¿Cuántas horas y/o minutos le dedica a la semana?

a. Caminar

hh:mm

b. Caminar como medio de transporte

hh:mm

c. Montar en bicicleta (como medio de transporte)

hh:mm

d. Montar bicicleta en la ciclovía

hh:mm

e. Trotar

hh:mm

f. Correr

hh:mm

g. Ejercicios aeróbicos

hh:mm

h. Bailar

hh:mm

i. Jugar al aire libre

hh:mm

j. Ejercicios de fuerza muscular

hh:mm

k. Subir escaleras

hh:mm

l. Ejercicios de equilibrio

hh:mm

m. Yoga

hh:mm

n. Otro deporte sin aspiraciones de alto rendimiento - ¿cuál?

hh:mm

o. Otra actividad física - ¿cuál?

hh:mm

33. Principalmente, ¿dónde realiza actividad física? (RU)

- ◯ Club o Caja de compensación
- ◯ Parques y escenarios deportivos
- ◯ Lugar de trabajo
- ◯ Ciclovía
- ◯ Ciclorutas
- ◯ Otros lugares del espacio público urbano (calles, andenes, plazoletas)
- ◯ Cerros y montañas de la ciudad
- ◯ Centros de entrenamiento público
- ◯ Centros de entrenamiento privado
- ◯ Centro deportivo (colegio, universidad o gremio)
- ◯ Gimnasio privado
- ◯ En la casa
- ◯ CEFE

34. ¿Con quién lo realiza principalmente? (RU)

- ◯ Familiares
- ◯ Amigos
- ◯ Sola/o
- ◯ Compañeros de trabajo o estudio
- ◯ Con animal de compañía
- ◯ Pareja
- ◯ Otro

35. ¿Cuáles es la razón principal por la que realiza actividad física? (RU)

- ◯ Compartir con la familia
- ◯ Compartir con los amigos
- ◯ Ocio y recreación
- ◯ Salud
- ◯ Cuidar el ambiente
- ◯ Acompañar a otra persona
- ◯ Mantenerse activa(o)
- ◯ Es gratis
- ◯ No tengo nada más que hacer
- ◯ Porque mis padres me obligan
- ◯ Otro ¿cuál?
- ◯ Ns/Nr

Cual ?

_____

36. Solo para quienes responden NO en todas las opciones de la pregunta 30 ¿Cuál es la razón principal por la que NO realiza actividad física? (RU)

- No tengo tiempo
- Falta de voluntad
- A las personas que conozco no les gusta realizar Actividad Física
- No soy suficientemente bueno/a en ninguna actividad física
- No tengo lugares adecuados para entrenar cerca a mi casa
- Me da miedo lesionarme
- Estoy muy cansado/a durante la semana
- Mis actividades sociales habituales con mis familiares y amigos no incluye Actividad Física
- Me da vergüenza
- Es muy costoso
- Necesito tomar clases
- Tengo varias obligaciones del trabajo/estudio/familiares
- Otro ¿cuál?

Cual ?

_____

37. Actualmente, ¿el deporte, actividad física o la recreación le genera algún tipo de ingreso económico?

- Si
- No
- Ns/Nr

37.1 ¿Por qué motivo?

- Por prácticar un deporte o actividad física
- Tengo un emprendimiento deportivo (formación, comercio)
- Soy entrenador/a
- Soy profesor/a
- Soy metodólogo/a
- Otros - ¿cuál?

Cual ?

_____

38. En el último año ¿Ha realizado alguna inversión monetaria para practicar deporte y/o actividad física ?

- ◯ Si
- ◯ No
- ◯ Ns/Nr

38.1 ¿En qué ha hecho la inversión? (RM) Marque las que sean necesarias

- ☐ Ropa
- ☐ Calzado
- ☐ Artículos deportivos (botilito, toalla, balones, etc.)
- ☐ Suplementos y/o vitaminas
- ☐ Equipos deportivos (bicicleta, caminadora, elíptica, etc.)
- ☐ Membresía o inscripciones (gimnasios, plataformas virtuales, club o escuela deportiva)

38. 2 Si ha realizado inversión monetaria ¿cuánto dinero invirtió en el último año? (para todas las opciones seleccionadas - valor global)

- ◯ Menos de 100.000
- ◯ Entre 100.000 y 500.000
- ◯ Entre 500.000 y 1.000.000
- ◯ Entre 1.000.000 y 3.000.000
- ◯ Entre 3.000.000 y 5.000.000
- ◯ Entre 5.000.000 y 10.000.000
- ◯ Más de 10.000.000

39. ¿Por qué no ha realizado alguna inversión monetaria para practicar deporte y/o actividad física? RU

- ◯ No he tenido tiempo de comprar
- ◯ No hay tiendas deportivas en mi barrio o sector
- ◯ Tengo equipos y/o artículos en buen estado
- ◯ Los artículos y/o equipos deportivos son muy costosos
- ◯ No he conseguido los artículos que necesito en la ciudad
- ◯ No necesito artículos o servicios deportivos

40. Dígame cuál de las siguientes afirmaciones se asemejan más a su situación actual

- ◯ No tengo intención de ser físicamente activa/o.
- ◯ Tengo la intención de ser físicamente activa/o, en los próximos seis meses.
- ◯ Tengo la intención de ser físicamente activa/o, en los próximos 30 días.
- ◯ He sido físicamente activa/o durante los últimos seis meses.
- ◯ He sido físicamente activa/o en los últimos 24 meses.

Capítulo Programas IDRD Nivel CIUDAD

41. ¿Cuáles de los siguientes programas del Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD conoce? (RM)

- ☐ Programas de Actividad Física (Clases grupales; Clases de aeróbicos; Clases Adulto Mayor)
- ☐ Programas de Formación Deportiva (e.g., Escuelas deportivas; Deporte de 0 a 100)
- ☐ Grandes eventos (e.g., festival de verano, carrera sube monserrate)
- ☐ Programas Recreativos (e.g., Recreovía; Bogotá en Forma)
- ☐ Ciclovia
- ☐ Muévete Bogotá
- ☐ Jornada Escolar Complementaria (JEC)
- ☐ eSports y deportes alternativos
- ☐ Otra, cual?
- ☐ No conoce ninguno - pase a 44

Cual ?

_____

42. Usted o alguien de su hogar ha participado en alguno de estos programas?

- ◯ Si
- ◯ No

Programas de Actividad Física (Clases grupales; Clases de aeróbicos; Clases Adulto Mayor)

- ◯ Usted
- ◯ Alguien del hogar
- ◯ Usted y alguien del hogar

Programas de Formación Deportiva (e.g., Escuelas deportivas; Deporte de 0 a 100)

- ◯ Usted
- ◯ Alguien del hogar
- ◯ Usted y alguien del hogar

Grandes eventos (e.g., festival de verano, carrera sube monserrate)

- Usted
- Alguien del hogar
- Usted y alguien del hogar

Programas Recreativos (e.g., Recreovía; Bogotá en Forma)

- Usted
- Alguien del hogar
- Usted y alguien del hogar

Ciclovia

- Usted
- Alguien del hogar
- Usted y alguien del hogar

Muévete Bogotá

- Usted
- Alguien del hogar
- Usted y alguien del hogar

Jornada Escolar Complementaria (JEC)

- Usted
- Alguien del hogar
- Usted y alguien del hogar

eSports y deportes alternativos

- Usted
- Alguien del hogar
- Usted y alguien del hogar

Otra, cual

- Usted
- Alguien del hogar
- Usted y alguien del hogar

43. ¿Cuál es la principal razón por la cual usted no va a los programas que ofrece el IDRD?

- No le queda cerca
- Es congestionada
- Es insegura
- No tiene los medios (bicicleta, patines)
- Las vías que habilitan están en mal estado
- Las personas no saben comportarse correctamente
- No le interesa
- Falta de tiempo
- Ha recibido comentarios, toqueteos o ha sido acosado/a
- Ha sido discriminada/o

44 ¿Ha ido a la ciclovía en los últimos seis meses? (RU)

- Si
- No

45. En los últimos seis meses cuando ha ido a la ciclovía ¿se le han presentado las siguientes situaciones?

Ha recibido comentarios o miradas inadecuadas

- Si
- No

Ha recibido toqueteos inadecuados

- Si
- No

Ha sido acosada/o en la ciclovía

- Si
- No

Ha sido discriminada/o por su identidad de género u orientación sexual

- Si
- No

Ha sido discriminada/o por su nacionalidad

- Si
- No

Ha sido discriminada/o por su pertenencia étnica

- Si
- No

Ha sido discriminada/o por el color de su piel

- Si
- No

46. En la última semana ¿Usted fue a la ciclovía? (RU)

- Si
- No

47. ¿Con quién asiste a ciclovía? (RU)

- a. Solo/sola
- b. En compañía de familiares y/o amigos
- c. Con compañeros(as) de prácticas/entrenadores(as)
- d. Con animal de compañía
- e. Pareja

48. Cuando usted va a la ciclovía generalmente ¿qué hace? (RU)

- Montar en bicicleta
- Montar en patines o patineta
- Caminar
- Trotar
- Hacer aeróbicos
- Pasear al animal de compañía
- Turismo

49 . ¿Cuántas horas permanece usted en la ciclovía? (RU)

- Menos de una hora
- Una hora
- Dos horas
- Tres horas
- Cuatro horas
- Cinco horas
- Seis horas
- Siete horas

50. Solo para quienes No han asistido a ciclovía ¿Cuál es la principal razón por la cual usted no va a la ciclovía? (RU)

- No le queda cerca
- Es congestionada
- Es insegura
- No tiene los medios (bicicleta, patines)
- Las vías que habilitan están en mal estado
- Las personas no saben comportarse correctamente
- No le interesa
- Falta de tiempo
- Ha recibido comentarios, toqueteos o ha sido acosado/a
- Ha sido discriminada/o
- Por impedimento físico o discapacidad física.

CULTURA BOGOTANA DE LA BICICLETA

51. ¿Considera la cultura bogotana de la bicicleta como patrimonio cultural de la ciudad? La cultura bogotana de la bici se puede entender como un sistema cultural compuesto por saberes locales, economías populares, prácticas culturales y estructuras comunitarias y productivas asociadas al uso y disfrute de la bicicleta como medio de transporte (Aplicar filtro en caso que la respuesta sea afirmativa)

- Si
- No

51.1 Principalmente, ¿por cual de las siguientes razones considera usted que la cultura de la bicicleta es patrimonio de Bogotá?

- Porque es representativa de la ciudad
- Porque es una alternativa de movilidad y muchas personas la usan
- Porque aporta a la economía de la ciudad
- Porque hay procesos organizativos en torno al uso de la bicicleta
- Porque contribuye al deporte, la recreación y el bienestar de la ciudadanía

52. ¿Usted usa bicicleta?

- Si
- No

52.1 ¿Por cuál de las siguientes razones usa la bicicleta?

- a. Para desplazarse al trabajo, al estudio o a otros lugares
- b. Como actividad recreativa o deportiva
- c. Para llevar a los niños y niñas al colegio, cuidar de personas mayores, ir al mercado
- d. Otra, cual

Cual ?

_____

52.2 ¿En cuál de los siguientes espacios es más facil y/o seguro usar la bicicleta?

- a. Los parques de su barrio
- b. Las vías barriales
- c. Los bicicarriles o ciclorrutas cercanas a su barrio
- d. Parques metropolitanos
- e. Ciclorrutas en vías principales
- f. Calzada para carros
- g. Zonas o vías rurales
- h. Vías intermunicipales

52.3 Generalmente, cuando usa la bicicleta, usted va...

- a. Solo
- b. En compañía de su pareja
- c. Acompañado de su padres o hijos
- d. Con amigos
- e. Sale a rodar en colectivo

53 ¿Está vinculado a un oficio o emprendimiento relacionado con la bicicleta?

- Si
- No

53.1 ¿Cuál actividad u oficio desarrolla?

- a. Mensajería/bicicargo
- b. Mecanica de biciletas
- c. Fabricación o venta de partes para bicicletas
- d. Fabricación de indumentaria para ciclismo
- e. Ventas ambulantes en bicleta
- f. Biciturismo
- g. Otro, cual

Cual ?

_____

54. ¿Conoce sobre colectivos ciudadanos que promueven el uso de la bicicleta?

- Si
- No

54. 1 ¿Participa de algún colectivo u organización de ciclistas?

- Si
- No

54.1a Cual ?

_____

55 ¿Conoce iniciativas o proyectos de investigación asociados a la cultura ciclista en Bogotá?

- Si
- No

55.1 Cual ?

_____

56. ¿Usted considera que alguna de las siguientes razones puede ser una barrera para el uso de la bicicleta por parte de la mujeres?

_____

a. Acoso callejero

- Si
- No

b. Inseguridad vial

- Si
- No

c. Limitaciones de acceso a la bicleta para las mujeres (economicas, sociales, culturales)

- ◯ Si
- ◯ No

d. Mayor vulnerabilidad ante robo o atraco

- ◯ Si
- ◯ No

e. Creencias asociadas al cuerpo de la mujer

- ◯ Si
- ◯ No

f. Formas de vestir

- ◯ Si
- ◯ No

57 ¿Considera que existen barreras para el uso de la bicicleta por parte de comunidades LGBTIQ+?

- ◯ Si
- ◯ No
- ◯ No sabe / No responde (No leer)

58. Que tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones

---

a. Los niños y niñas pueden usar la bicicleta en Bogotá

- ◯ Muy en desacuerdo
- ◯ En desacuerdo
- ◯ De acuerdo
- ◯ Muy de acuerdo

b. Es seguro que los niños y niñas vayan al colegio solos en bicicleta

- ◯ Muy en desacuerdo
- ◯ En desacuerdo
- ◯ De acuerdo
- ◯ Muy de acuerdo

c. No es tan importante que las niñas aprendan a montar en bicicleta

- ◯ Muy en desacuerdo
- ◯ En desacuerdo
- ◯ De acuerdo
- ◯ Muy de acuerdo

d. En Bogotá hay muchos espacios donde los niños y niñas pueden usar la bicicleta

- ◯ Muy en desacuerdo
- ◯ En desacuerdo
- ◯ De acuerdo
- ◯ Muy de acuerdo

CAPÍTULO USO DE PARQUES Y EQUIPAMIENTOS

59. ¿Usted cuenta con parques o escenarios recreodeportivos públicos, a máximo 5 cuadras de su casa? Aclarando por parte del encuestador que es un espacio recreodeportivo: espacios abierto de fácil acceso que son públicos Cerca: un radio de cinco cuadras de la casa

- ◯ Si
- ◯ No

60. ¿Cuál es la principal actividad que usted realiza en ese parque o escenario recreo deportivo público? (RU)

- ◯ Hacer deporte o actividad física
- ◯ Lugar de paso/Recortar camino
- ◯ Acompañar a alguien (niños(as), otras personas, etc.)
- ◯ Pasear su animal de compañía
- ◯ Relajarse / Contemplar el paisaje
- ◯ Participar y/o desarrollar actividades artísticas o culturales (pintar, leer, etc.)
- ◯ Actividades comunitarias para cuidar y mejorar el parque
- ◯ Respirar aire fresco
- ◯ Otra ¿Cuál?
- ◯ No hago uso del parque o escenario recreodeportivo público

Cual ?

_____

61. Solo para quienes respondieron Sí tener un parque o escenario recreo deportivos públicos cerca a la casa. Esa actividad generalmente la realiza con... (RU)

- a. Solo/sola
- b. En compañía de familiares y/o amigos
- c. Con compañeros(as) de prácticas/entrenadores(as)
- d. Con su animal de compañía
- e. Con su Pareja

62. Los parques o escenarios recreo deportivos públicos cercanos a su casa...

---

a. Son agradables

- Si
- No
- Ns/Nr

b. Son limpios

- Si
- No
- Ns/Nr

c. Son seguros

- Si
- No
- Ns/Nr

d. Son amplios

- Si
- No
- Ns/Nr

e. Son hábitat de fauna silvestre

- Si
- No
- Ns/Nr

f. Están bien equipados (señalizados, juegos, iluminados, con canecas)

- Si
- No
- Ns/Nr

g. Tienen zonas verdes donde las personas puedan descansar o jugar

- Si
- No
- Ns/Nr

63. ¿En ese parque o escenario recreo deportivo público, durante la última semana se han presentado las siguientes situaciones?

---

a. Reuniones y encuentros entre los(as) vecinos(as)

- Sí, todos los días
- Sí, entre 5 y 6 días
- Sí, entre 3 y 4 días
- Sí, entre 1 y 2 días
- No, ningún día
- Ns/Nr

b. Personas disfrutando de la naturaleza

- Sí, todos los días
- Sí, entre 5 y 6 días
- Sí, entre 3 y 4 días
- Sí, entre 1 y 2 días
- No, ningún día
- Ns/Nr

c. Niños y niñas jugando

- Sí, todos los días
- Sí, entre 5 y 6 días
- Sí, entre 3 y 4 días
- Sí, entre 1 y 2 días
- No, ningún día
- Ns/Nr

d. Personas mayores descansando

- ◯ Sí, todos los días
- ◯ Sí, entre 5 y 6 días
- ◯ Sí, entre 3 y 4 días
- ◯ Sí, entre 1 y 2 días
- ◯ No, ningún día
- ◯ Ns/Nr

e. Personas sacando a pasear animales de compañía

- ◯ Sí, todos los días
- ◯ Sí, entre 5 y 6 días
- ◯ Sí, entre 3 y 4 días
- ◯ Sí, entre 1 y 2 días
- ◯ No, ningún día
- ◯ Ns/Nr

f. Personas practicando deportes y actividades físicas

- ◯ Sí, todos los días
- ◯ Sí, entre 5 y 6 días
- ◯ Sí, entre 3 y 4 días
- ◯ Sí, entre 1 y 2 días
- ◯ No, ningún día
- ◯ Ns/Nr

g. Personas realizando actividades artísticas y/o culturales

- ◯ Sí, todos los días
- ◯ Sí, entre 5 y 6 días
- ◯ Sí, entre 3 y 4 días
- ◯ Sí, entre 1 y 2 días
- ◯ No, ningún día
- ◯ Ns/Nr

h. Personas usando el parque para desayunar, almorzar o comer

- ◯ Sí, todos los días
- ◯ Sí, entre 5 y 6 días
- ◯ Sí, entre 3 y 4 días
- ◯ Sí, entre 1 y 2 días
- ◯ No, ningún día
- ◯ Ns/Nr

i. Otra ¿cuál?

- ◯ Si
- ◯ No

Cual ?

_____

i. Cada cuanto se presento ?

- ◯ Sí, todos los días
- ◯ Sí, entre 5 y 6 días
- ◯ Sí, entre 3 y 4 días
- ◯ Sí, entre 1 y 2 días

64. ¿Dígame con qué frecuencia en ese parque o escenario recreodeportivo público, durante la última semana se han presentado las siguientes situaciones?

_____

a. Venta de sustancias psicoactivas

- ◯ Todos los días
- ◯ Algunos días
- ◯ Ningún día
- ◯ Ns/Nr

b. Consumo de sustancias psicoactivas

- ◯ Todos los días
- ◯ Algunos días
- ◯ Ningún día
- ◯ Ns/Nr

c. Consumo de bebidas alcohólicas

- ◯ Todos los días
- ◯ Algunos días
- ◯ Ningún día
- ◯ Ns/Nr

d. Atracos o robos

- ◯ Todos los días
- ◯ Algunos días
- ◯ Ningún día
- ◯ Ns/Nr

e. Casos de acoso o abuso sexual

- ◯ Todos los días
- ◯ Algunos días
- ◯ Ningún día
- ◯ Ns/Nr

f. Peleas o riñas

- ◯ Todos los días
- ◯ Algunos días
- ◯ Ningún día
- ◯ Ns/Nr

g. Violencia contra la mujer

- ◯ Todos los días
- ◯ Algunos días
- ◯ Ningún día
- ◯ Ns/Nr

h. Violencia contra personas LGBTIQ+

- ◯ Todos los días
- ◯ Algunos días
- ◯ Ningún día
- ◯ Ns/Nr

i. Violencia contra migrantes

- ◯ Todos los días
- ◯ Algunos días
- ◯ Ningún día
- ◯ Ns/Nr

j. Otra ¿cuál?

- ◯ Si
- ◯ No

Cual ?

_____

j. Cada cuanto se presento ?

- ◯ Sí, todos los días
- ◯ Sí, entre 5 y 6 días
- ◯ Sí, entre 3 y 4 días
- ◯ Sí, entre 1 y 2 días

65. En una escala de 1 a 4, donde 1 es Nada satisfecho(a) y 4 es Muy satisfecho(a). ¿Cuál es su nivel de satisfacción con los parques o escenarios recreodeportivos públicos de la ciudad? (RU)

- ◯ Nada satisfecho(a)
- ◯ Poco satisfecho
- ◯ Satisfecho
- ◯ Muy Satisfecho(a)

66. Según su experiencia, y en una escala de 1 a 10, en la que 1 es en nada seguro y 10 muy seguro, ¿qué tan seguro/a se sintió en el último parque o escenario recreodeportivo público que visitó? (RU)

- ◯ Nada seguro
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4
- ◯ 5
- ◯ 6
- ◯ 7
- ◯ 8
- ◯ 9
- ◯ Muy seguro

67. ¿Usted tiene un parque cercano a su casa con equipamientos (maquinas) de gimnasios al aire libre? (RU) Cerca: un radio de cinco cuadras de la casa

- ◯ Si
- ◯ No

68. En la última semana ¿Usted ha hecho uso de los equipamientos (maquinas) de gimnasios al aire libre? (RU)

- ◯ Si
- ◯ No

69. Solo para quienes respondieron Sí hacer uso de los equipamientos (maquinas) de gimnasios al aire libre. Cuando ha ido lo ha hecho... (RU)

- ◯ Solo/sola
- ◯ En compañía de familiares y/o amigos
- ◯ Con compañeros(as) de prácticas/entrenadores(as)
- ◯ Con su animal de compañía
- ◯ Con su pareja

70. Solo para quienes respondieron Sí hacer uso de los equipamientos (maquinas) de gimnasios al aire libre. ¿Con qué frecuencia los ha usado en el último mes

- ◯ todos los días
- ◯ cinco días a la semana
- ◯ tres días a la semana
- ◯ entre dos y un día a la semana

71. En la última semana ¿Usted o alguien de su hogar ha hecho uso de los juegos infantiles de los parques o espacios recreodeportivos públicos de la ciudad? (RU)

- ◯ Usted
- ◯ Alguien del hogar
- ◯ Usted y alguien del hogar
- ◯ Ninguno

72. Según su experiencia, y en una escala de 1 a 10, en la que 1 es en muy mal estado y 10 en excelente estado, ¿cómo califica el estado actual del último juego infantil de los parques o espacios recreodeportivos públicos de la ciudad? (RU)

- Muy mal estado
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- Excelente estado

73. En los últimos 6 meses ¿qué tipo de escenario deportivo o recreativo es el que más ha utilizado? (RU) Se leen las opciones

- Canchas deportivas
- Juegos Recreativos
- Gimnasios al aire libre
- Senderos
- Zonas verdes
- Piscinas
- Pista de trote
- Velódromo (escenario para ciclismo)
- Patinodromo
- Escenarios NTD (nuevas tendencias deportivas: BMX, Skate, otros)
- otro ¿cuál?
- No he usado escenarios deportivos o recreativos

Cual ?

_____

74. ¿Según su percepción, cuál es el estado de ese parque o escenario recreodeportivo público que más ha utilizado? (RU)

- ◯ Muy bueno
- ◯ Bueno
- ◯ Regular
- ◯ Malo
- ◯ Muy Malo

75. En los últimos 6 meses, ¿usted o alguien de su hogar visitó alguno de los siguientes lugares?

---

a. Estadio Nemesio Camacho El Campín

- ◯ Usted
- ◯ Alguien de su hogar
- ◯ Usted y alguien de su hogar
- ◯ Ninguno

b. Unidad Deportiva El Salitre UDS

- ◯ Usted
- ◯ Alguien de su hogar
- ◯ Usted y alguien de su hogar
- ◯ Ninguno

c. Complejo Acuático Simón Bolívar

- ◯ Usted
- ◯ Alguien de su hogar
- ◯ Usted y alguien de su hogar
- ◯ Ninguno

d. Palacio de los Deportes

- ◯ Usted
- ◯ Alguien de su hogar
- ◯ Usted y alguien de su hogar
- ◯ Ninguno

e. Sendero de Monserrate

- ◯ Usted
- ◯ Alguien de su hogar
- ◯ Usted y alguien de su hogar
- ◯ Ninguno

76. En los últimos seis meses, usted o alguien de su hogar usó alguno de los escenarios de Nuevas Tendencias Deportivas, ubicados en los parques o escenarios recreodeportivos públicos (muros de escalada, skatepark, bowl, pistas de patinaje, etc.) (RU)

- ◯ Usted
- ◯ Alguien de su hogar
- ◯ Usted y alguien de su hogar
- ◯ Ninguno

77. Dígame si está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones:

---

a. "Mis padres procuraron que tuviera una formación deportiva"

- ◯ En desacuerdo
- ◯ De acuerdo

b. "Mis padres procuraron que tuviera hábitos saludables"

- ◯ En desacuerdo
- ◯ De acuerdo

c. "La mayoría de escenarios recreativos y deportivos en la ciudad son de fácil acceso para todas las personas"

- ◯ En desacuerdo
- ◯ De acuerdo

78. ¿Conoce los mecanismos para solicitar un parque o escenario para la realización de eventos? (RU)

- ◯ Si
- ◯ No

Capítulo CEFE (Solo localidades: Chapinero, Tunjuelito, Ciudad Bolívar, Usme, San Cristóbal y Suba)

79. ¿Conoce los CEFE de la ciudad? (Centro Felicidad) (RU)

- ◯ Si
- ◯ No

80. Solo para quienes dicen que Sí conocen los CEFE. ¿Cuál o cuáles conoce? Marque los que sean necesarios

a. Tunal

- ◯ Si
- ◯ No

b. San Cristóbal

- ◯ Si
- ◯ No

c. Las Cometas

- ◯ Si
- ◯ No

d. Fontanar del río

- ◯ Si
- ◯ No

e. Chapinero

- ◯ Si
- ◯ No

f. Otro ¿Cuál?

- ◯ Si
- ◯ No

Cual ?

81. En el último mes, usted o alguien de su hogar ha accedido alguno de los servicios de los CEFE? (RU)

- ◯ Usted
- ◯ Alguien del hogar
- ◯ Usted y alguien del hogar
- ◯ No

82. ¿Cuál es el día de la semana que prefiere emplear para asistir a los CEFES? (RU)

- Lunes
- Martes
- Miércoles
- Jueves
- Viernes
- Sábado
- Domingo

83. ¿En qué franja horaria prefiere asistir a los CEFES? (RU)

- 7:00 a.m. - 9:00 a.m.
- 10:00 a.m. - 12:00 m
- 1:00 p.m. - 3:00 p.m.
- 4:00 p.m. – 5:00 p.m

84. ¿A cuál o cuáles servicios ha accedido? (Marque los que sean necesarios)

Piscinas semiolímpica y recreativa

- Si
- No

Gimnasio

- Si
- No

Coliseo

- Si
- No

Sala de grabación de sonido

- Si
- No

Aula de conferencias y de artes plásticas

- Si
- No

Sala de cine.

- Si
- No

Salones deportivos para ajedrez, lucha, karate, spinning y hapkido.

- Si
- No

Salones culturales para danza, teatro, audiovisuales, artes plásticas, música y pintura

- Si
- No

Salón de psicomotricidad.

- Si
- No

Cancha múltiple de microfútbol, baloncesto y voleibol, con tablero y demarcación

- Si
- No

Calidad de vida para niños +10

En su hogar hay niños mayores de 10 años que nos puedan responder unas preguntas ?

- Si
- No

A continuación se presentan 10 preguntas frente a las cuales te pedimos responder de acuerdo con lo que sientas frente a tu salud y a tu bienestar. Recuerda que esto no es un examen y no habrá preguntas bien o mal respondidas; sólo queremos conocer cómo te sientes con relación a tu salud y a tu bienestar.

¿Te has sentido bien de salud y en forma?

- Nada
- Un poco
- Moderadamente
- Mucho
- Muchísimo

¿Te has sentido con energía?

- ◯ Nada
- ◯ Un poco
- ◯ Moderadamente
- ◯ Mucho
- ◯ Muchísimo

¿Te has sentido triste?

- ◯ Nada
- ◯ Un poco
- ◯ Moderadamente
- ◯ Mucho
- ◯ Muchísimo

¿Te has sentido solo(a)?

- ◯ Nada
- ◯ Un poco
- ◯ Moderadamente
- ◯ Mucho
- ◯ Muchísimo

¿Has dedicado tiempo para tí?

- ◯ Nada
- ◯ Un poco
- ◯ Moderadamente
- ◯ Mucho
- ◯ Muchísimo

¿Has podido hacer las cosas que querías en tu tiempo libre?

- ◯ Nada
- ◯ Un poco
- ◯ Moderadamente
- ◯ Mucho
- ◯ Muchísimo

¿Tus padres te han tratado de forma justa?

- ◯ Nada
- ◯ Un poco
- ◯ Moderadamente
- ◯ Mucho
- ◯ Muchísimo

¿Te has divertido con tus amigos(as)?

- ◯ Nada
- ◯ Un poco
- ◯ Moderadamente
- ◯ Mucho
- ◯ Muchísimo

¿Te ha ido bien en el colegio?

- ◯ Nada
- ◯ Un poco
- ◯ Moderadamente
- ◯ Mucho
- ◯ Muchísimo

¿Has podido prestar atención en clase?

- ◯ Nada
- ◯ Un poco
- ◯ Moderadamente
- ◯ Mucho
- ◯ Muchísimo

Caracterización de la sociodemográfica (Este capítulo va al final del formulario) Para la persona encuestada

D1. Sexo

- ◯ Hombre
- ◯ Mujer
- ◯ Intersexual

D2. Género

- ◯ Masculino
- ◯ Femenino
- ◯ Transgénero
- ◯ Bi-género

D3. Edad

_____

D4. Por favor dígame su lugar de nacimiento

- ◯ Bogotá (Pase a D7)
- ◯ Otro municipio (Continúe)
- ◯ Otro país (Continúe)

D5. ¿Desde hace cuántos años usted habita en esta ciudad?

_____

D6. ¿Cuál fue el principal motivo para venir a Bogotá?

- ◯ Motivos laborales
- ◯ Estudiar
- ◯ Conflicto armado
- ◯ Motivos familiares
- ◯ Desastres naturales
- ◯ Otros motivos

D7. ¿Cuál es su estado civil?

- ◯ Casado(a)
- ◯ Soltero(a)
- ◯ Vive en pareja hace más de dos años
- ◯ Vive en pareja hace menos de dos años
- ◯ Divorciado(a)
- ◯ Viudo(a)

D8. Usted actualmente se dedica a:

- ◯ Trabajar
- ◯ Estudiar
- ◯ Trabajar y estudiar
- ◯ Exclusivamente a oficios del hogar
- ◯ Buscar trabajo
- ◯ Otra ¿cuál?

Cual ?

_____

D9. ¿Cuál fue el nivel educativo más alto alcanzado por usted?

- ◯ Primaria incompleta
- ◯ Primaria completa
- ◯ Secundaria incompleta
- ◯ Secundaria completa
- ◯ Técnica o tecnológica incompleta
- ◯ Técnica o tecnológica completa
- ◯ Universitaria incompleta
- ◯ Universitaria completa
- ◯ Especialización
- ◯ Maestría
- ◯ Doctorado
- ◯ Ninguno

D10. ¿Con cuál de los siguientes grupos étnicos, raciales y/o culturales se identifica usted?

- ◯ Afrocolombiano(a)-Negro (a)
- ◯ Rrom
- ◯ Blanco
- ◯ Indígena
- ◯ Mestizo
- ◯ Raizal
- ◯ Ninguno
- ◯ Otro

D11. ¿Usted tiene alguna limitación permanente para...?

Moverse o caminar

- ◯ Si
- ◯ No

Usar sus brazos o manos

- ◯ Si
- ◯ No

Ver, a pesar de usar lentes o gafas

- ◯ Si
- ◯ No

Oír, aún con aparatos especiales

- ◯ Si
- ◯ No

Hablar

- ◯ Si
- ◯ No

Entender o aprender

- ◯ Si
- ◯ No

Relacionarse con otras personas por problemas mentales o emocionales

- ◯ Si
- ◯ No

Bañarse, vestirse, alimentarse sin ayuda de alguien más

- ◯ Si
- ◯ No

Otra. ¿Cuál?

- ◯ Si
- ◯ No

Cual ?

Ninguna de las anteriores

- ◯ Si
- ◯ No

D13. ¿Uste tiene hijos?

- ◯ Si
- ◯ No

NOMBRE DE LA PERSONA ENCUESTADA

_____

TELEFONO CELULAR DE LA PERSONA ENCUESTADA

_____

Nombre del encuestador

_____

Nombre del supervisor

_____

Muchas gracias por su colaboración

_____