

1. Edad.....años

2. Género:

Masculino

Femenino

3. Estado civil:

Soltero/a

Casado/a

Viudo/a

Divorciado/a

Separado/a

4. Situación laboral:

Ama de casa

Estudiante

En paro

Jubilado/Pensionista

En activo

↳ ¿cuántos kms. aproximadamente se desplaza para ir a su trabajo?:.....

5. Nivel de estudios:

Estudios primarios

E.G.B.

Secundaria/BUP/FP

Universitarios

Sin estudios

6. Practique o no ¿le interesa la actividad físico-deportiva?:

Mucho

Bastante

Poco

Nada

NS/NC

7. ¿Hay alguna instalación deportiva cerca de su hogar:

Pública

Privada

NS/NC

8. ¿Practica alguna actividad física o deporte/s?:

Si ¿cuál/es?.....

No ¿ha practicado, aunque ahora no lo haga algún tipo de actividad físico-deportiva?

Si

No

↳ si elige esta opción salta a la nº 17

9. ¿Cómo lo practica?:

Por mi cuenta solo

Con amigos

Con compañeros de estudio o trabajo

Con familiares

Como actividad dirigida en un club feder.

Como actividad dirigida en un gimnasio

10. SOLO en el caso de que su práctica físico-deportiva sea dirigida, ¿qué titulación deportiva tiene la persona que se la dirige?

Monitor deportivo

Entrenador deportivo

TAFAD (Animador deportivo)

Maestro Especialista en E. F.

Licenciado en E. F.

Ninguna titulación

NS/NC

11. ¿Qué día/s de la semana practica?:

Lunes Viernes

Martes Sábado

Miércoles Domingo

Jueves

12. ¿Cuánto tiempo suele dedicar diariamente a la práctica de actividades físico-deportivas?:

.....

13. ¿Qué instalación/es utiliza?:

Pública al aire libre

Pública cubierta

Privada al aire libre

Privada cubierta

En mi propia casa

14. Hora del día:.....

15. ¿En qué época del año hace más actividad físico-deportiva?:

- En verano
 En invierno
 En todas por igual
 NS/NC

16. ¿Está federado o asociado a través de alguna organización deportiva?:

- Si
 No

17. Respecto a las clases de E.F. que recibe o recibió en su etapa escolar:

Multirrespuesta

- Le resultaron fáciles
 Eran motivantes
 Las consideraba útiles
 El profesor le animaba a practicar en horario extraescolar
 La E.F. era más importante que el resto de asignaturas
 Eran suficientes
 NS/NC

18. ¿Cuáles son las 3 actividades que más le gusta realizar cuando dispone de tiempo libre?:

.....

19. ¿Considera que las ofertas físico-deportivas de su Ayuntamiento satisfacen sus intereses de práctica?:

- Si
 No
 NS/NC

20. ¿Qué tipo de actividad físico-deportiva piensa que debería promocionar más su Ayuntamiento?:

- Deporte de competición
 Deporte para todos (deporte salud)
 NS/NC

21. ¿Ha estado federado alguna vez?

- Si
 No

22. De las siguientes opiniones, ¿cuáles se acercan más a su propia idea de lo que es la actividad físico-deportiva?:

Multirrespuesta

- La AF-D es salud
 La AF-D es una válvula de escape
 La AF-D permite relacionarse con los demás
 La AF-D permite mantenerse en forma
 La AF-D es una parte importante de nuestra educación
 La AF-D ayuda a romper la monotonía
 NS/NC

23. ¿Qué piensa sobre la práctica físico-deportiva?:

Multirrespuesta

- La PF-D es sólo para gente bien preparada físicamente
 La PF-D es una actividad pensada sobre todo para las personas que les gusta competir
 La PF-D es idónea para todos con independencia de su nivel de habilidad
 La PF-D es una actividad pensada sobre todo para la gente joven
 NS/NC

24. ¿Cuál es la opinión que tiene Ud. de sí mismo respecto a la práctica físico-deportiva?:

Multirrespuesta

- Me siento competente para la práctica de la actividad física y el deporte
 Los demás piensan que soy coordinado cuando practico actividad física o deporte
 NS/NC

25. Hablamos ahora de la Salud y los elementos relacionados con ella (alimentación, actividad física, etc.). ¿Cuál es su opinión sobre este tema?:

Multirrespuesta

- La actividad física ayuda a estar más sano
 Me preocupo de mantener mi cuerpo en línea
 Cuido mi alimentación para evitar problemas de salud
 NS/NC

26. En su entorno de amigos y familia ¿quién practica actividad físico-deportiva?:

- | | | | |
|---------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Padre | <input type="checkbox"/> | Amigas | <input type="checkbox"/> |
| Madre | <input type="checkbox"/> | Novio | <input type="checkbox"/> |
| Hijos | <input type="checkbox"/> | Novia | <input type="checkbox"/> |
| Hijas | <input type="checkbox"/> | Hermano | <input type="checkbox"/> |
| Cónyuge | <input type="checkbox"/> | Hermana | <input type="checkbox"/> |
| Amigos | <input type="checkbox"/> | Ninguno | <input type="checkbox"/> |

C.A.P.A.F.D.

Cuestionario para el análisis de la práctica de actividades
físico-deportivas

Las personas disponen cada vez de más tiempo libre para realizar aquellas actividades que más les satisfacen. Nosotros, estudiantes del Ciclo Formativo de Actividades Físico-deportivas, estamos interesados sobre todo en conocer diversos aspectos relacionados con la práctica de actividades físico-deportivas. Por dicho motivo, le pedimos que responda al siguiente cuestionario.

Muchas gracias por su colaboración