

Formulario de encuesta anónima sobre la percepción social de seguridad, uso y mantenimiento de parques urbanos.

<b>Proyecto Criminalidad en Parques Urbanos</b>									
<b>FORMULARIO DE ENCUESTA ANÓNIMA</b>									
<b>SOBRE PERPECIÓN SOCIAL DE SEGURIDAD, USO Y MANTENIMIENTO DE PARQUES URBANOS</b>									
La Universidad Estatal a Distancia (UNED), a través del Laboratorio de Ecología Urbana, está realizando un estudio sobre la seguridad, el uso y el mantenimiento de parques urbanos, para hacer mejoras. Agradecemos el tiempo dedicado a responder esta breve encuesta, en la que no le preguntaremos su nombre para garantizarle absoluta confidencialidad.									
<b>Nombre del Parque:</b>									
<b>Fecha</b>		<b>Día de la semana</b>			<b>Hora de entrevista</b>				
		L	K	M	J	V	S	D	
<b>DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA</b>									
<b>Edad</b>			<b>Ocupación</b>				<b>Sexo</b>		
							M	F	
Escolaridad/Nivel académico									
	Primaria completa			Primaria incompleta			Universidad completa		
	Secundaria completa			Secundaria incompleta			Universidad incompleta		
	Técnica completa			Técnica incompleta			Ninguno/otro, explique:		
<b>Distancia aproximada de su domicilio al parque</b>									
<b>Frecuencia con que usted visita el parque:</b>									
<b>Día de la semana</b>			<b>Hora de visita</b>			<b>Motivos de visita</b>			
<b>PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD Y RIESGO</b>									
1. En términos de seguridad personal, cómo calificaría usted los siguientes lugares, en la escala de 1 al 10, donde 10 corresponde a lo más seguro.									
	A. Su casa en horas de la mañana				F. Este parque en horas de la noche				
	B. Su casa en horas de la tarde				G. Zonas comerciales en horas de la mañana				
	C. Su casa en horas de la noche				H. Zonas comerciales en horas de la tarde				
	D. Este parque en horas de la mañana				I. Zonas comerciales en horas de la noche				
	E. Este parque en horas de la tarde								

<b>2. En término de riesgo para su seguridad personal (en relación a ser víctima de delitos), cómo califica usted los siguientes lugares de este parque, en la escala de 1 al 10, donde 10 es lo más seguro</b>			
	A. Aceras externas		F. Áreas con muchos árboles
	B. Accesos internos		G. Áreas con pocos árboles
	C. Quiosco		H. Bancas u otro tipo de asientos fijos
	D. Área de vegetación baja (hasta 1 m)		I. Áreas sin iluminación
	E. Áreas de vegetación alta (más de 1 m de altura)		J. Áreas con iluminación
<b>3.a. ¿Ud. Ha sido víctima de algún delito en este parque durante el último año? En caso afirmativo indique el tipo de delito, día de la semana y hora aprox. En que ocurrió:</b>			<b>NO</b>
			<b>SI</b>
<b>4. ¿Con qué frecuencia durante el año escucha de personas que han sido víctimas de delitos en este parque? En la escala de 1 al 10, donde 10 corresponde a mucha frecuencia. Nota: Distinguir si alguien le contó personalmente, periódico, televisión, etc.</b>			<b>NO</b>
			<b>SI</b>
<b>5. ¿Cuáles de las siguientes actividades cree que ocurren con mayor frecuencia en los parques públicos? Si es posible indique que tan a menudo ocurren esas actividades en parques públicos, utilice la escala de 1 al 10, donde 10 corresponde a muy frecuente.</b>			
	A. Delitos sexuales		E. Vandalismo y daños a instalaciones
	B. Asalto a peatones		F. Venta de drogas
	C. Delitos contra la vida		G. Embriaguez
	D. Robo a vehículos		H. Depósito ilegal de basura
<b>6. En términos de atención institucional del parque, ¿cómo califica la gestión de los siguientes servicios?, Considerando para la escala de 1 al 10, donde 10 corresponde a la mejor puntuación:</b>			
	A. Mantenimiento de infraestructura (Retretes, bancas, mesas, juegos infantiles, aceras)		D. Mantenimiento de áreas verdes
	B. Limpieza y recolección de basura		E. Desarrollo de actividades sociales-recreativas
	C. Vigilancia y auxilio		
<b>7. ¿Cuáles de las siguientes actividades cree que son más comunes en las personas que hacen uso del parque? Si es posible indique que tan a menudo ocurren esas actividades en parques públicos, utilice la escala de 1 al 10, donde 10 corresponde a muy frecuente.</b>			
	Descansar, tomar aire, distraerse		Reunirse con amistades
	Comer		
	Caminar, hacer ejercicio		Estar con la pareja
	Jugar		
	Leer		Salir con mascotas
	Bailar		
			Recreo de personas adultas mayores / discapacidad física
<b>Otros (especifique):</b>			

8. ¿Ha visto animales silvestres en el parque?	<b>NO</b>		<b>SI</b>	En caso afirmativo mencione qué animales ha visto, e indique la frecuencia mensual (de 1 a 10 donde 10 es la mayor frecuencia)
9. a. ¿Cree que es necesario que haya más árboles en este parque? Explique:				
9.b. ¿Cree que es necesario que haya más zonas verdes en esta ciudad? Explique:				
Si en alguna de las dos preguntas anteriores la respuesta fue afirmativa conteste:				
10. ¿Qué acciones considera serían necesarias para que haya más árboles y/o zonas verdes en su ciudad? Sea concreto/a:				
11. ¿Ha participado en la toma de decisiones municipales o en una agrupación o asociación comunal? Explique los motivos por los que lo hace o por los que no lo hace. Sea concreto/a:				
<b>Gracias por la colaboración</b>				
<b>OBSERVACIONES DE LA PERSONA ENCUESTADORA</b>				
Anote cualquier detalle de interés relacionado con la aplicación de la encuesta al reverso de la hoja:				