

ENCUESTA SOBRE CAMINAR Y ANDAR EN BICICLETA A LA ESCUELA - PARA PADRES -

Querido padre o proveedor de cuidados:

La escuela de su hijo quiere saber qué piensa usted sobre la idea de que sus hijos caminen y anden en bicicleta para ir a la escuela. Le tomará aproximadamente entre 10 y 15 minutos contestar esta encuesta. Les pedimos a las familias que completen sólo un cuestionario por escuela a la que asisten sus niños. Si más de un niño trae a casa un formulario de la misma escuela, por favor complete la encuesta del niño que cumpla años en la fecha más próxima al día de hoy.

Luego de completar esta encuesta, devuélvala a la escuela a través de su hijo o entréguesela a la maestra. Se mantendrá confidencialidad en sus respuestas y no se asociará su nombre ni el de su hijo a ningún resultado. ¡Gracias por participar en esta encuesta!

Estas primeras preguntas son sobre información en general y de antecedentes.

Recuerde, toda la información se mantendrá confidencial y no se dará a conocer ningún tipo de información que lo pueda identificar.

1. ¿En qué grado está el niño que trajo esta encuesta a casa? (K – 8) _____ grado
2. ¿El niño que trajo a casa la encuesta es varón o mujer? VARÓN MUJER
3. ¿Cuántos niños tiene usted entre Kindergarten y el 8vo grado? _____ niños
4. ¿Cuál es su código postal? (por favor escriba su código postal + 4 otros números si los sabe)
_____ código postal
(nota: muchas cuentas de servicios detallan su código postal completo)
5. ¿A qué distancia vive su niño de la escuela? (elija una respuesta)
 a. menos de 1/4 de milla d. de 1 milla a 2 millas
 b. de 1/4 milla a 1/2 milla e. Más de 2 millas
 c. 1/2 milla a 1 milla f. No lo sé

6. La mayoría de los días, ¿cómo va su niño a la escuela y cómo regresa a la casa después de la escuela? (elija, con un círculo, una respuesta por columna)

Llegar a la escuela	Llegar a la casa
a. Caminando	a. Caminando
b. Bicicleta	b. Bicicleta
c. Autobús escolar	c. Autobús escolar
d. Vehículo de la familia (sólo con niños de la familia)	d. Vehículo de la familia (sólo con niños de la familia)
e. Compartiendo el viaje en carro con niños de otras familias	e. Compartiendo el viaje en carro con niños de otras familias
f. Medios públicos (autobús de la ciudad, subterráneo, etc.)	f. Medios públicos (autobús de la ciudad, subterráneo, etc.)
g. Otro (patineta, monopatín, patines, etc.)	g. Otro (patineta, monopatín, patines, etc.)

7. Normalmente, ¿cuánto tiempo le lleva a su niño el trayecto para ir y regresar de la escuela? (marque una respuesta por columna)

Trayecto a la escuela	Trayecto desde la escuela
<input type="checkbox"/> a. Menos de 5 minutos	<input type="checkbox"/> a. Menos de 5 minutos
<input type="checkbox"/> b. 5 a 10 minutos	<input type="checkbox"/> b. 5 a 10 minutos
<input type="checkbox"/> c. 11 a 20 minutos	<input type="checkbox"/> c. 11 a 20 minutos
<input type="checkbox"/> d. Más de 20 minutos	<input type="checkbox"/> d. Más de 20 minutos
<input type="checkbox"/> e. No lo sé / No estoy seguro/a	<input type="checkbox"/> e. No lo sé / No estoy seguro/a

8. En el último año, ¿su hijo le ha pedido permiso para caminar o andar en bicicleta para ir a/ regresar de la escuela? (marque una respuesta) SÍ NO

9. ¿En qué grado de la escuela dejaría que su hijo caminara o usara la bicicleta para ir a/regresar de la escuela sin la supervisión de un adulto? (seleccione un grado entre K y 8)

Grado (K a 8) _____ (o No me sentiría cómodo/a en ningún grado)

10. ¿Cuál de los siguientes problemas afectó su decisión de dejar, o no dejar, que su hijo caminara o usara la bicicleta para ir a/regresar de la escuela? (marque todas las que correspondan)

11. ¿Probablemente dejaría que su hijo caminara o usara la bicicleta para ir a /regresar de la escuela si este problema cambiara o mejorara? (elija, con un círculo, una respuesta por línea) (Mi hijo ya camina o usa la bicicleta para ir a/ regresar de la escuela)

<input type="checkbox"/> Distancia	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Conveniencia de manejar	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Tiempo	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Participación del niño en actividades que tiene antes y después de la escuela	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Velocidad del tráfico en el trayecto	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Cantidad de tráfico en el trayecto	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Adultos con quien caminar o andar en bicicleta	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Aceras o caminos	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Seguridad de las intersecciones y cruces	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Guardias de cruce peatonal	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Violencia o crimen	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Tiempo o clima	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Otro _____	SÍ	NO	No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Otro _____	SÍ	NO	No estoy seguro/a

12. En su opinión, ¿cuánto alienta o desalienta la escuela de su hijo a caminar y usar la bicicleta para ir a/regresar de la escuela? (marque una opción)

Totalmente alienta	Alienta	Ninguno	Desalienta	Definitivamente desalienta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Preguntas 13 y 14) Por favor responda estas dos preguntas basándose en sus sentimientos (o lo que le ha dicho su hijo) sobre el hecho de que su hijo camine o ande en bicicleta para ir a/regresar de la escuela, incluso si su hijo ya camina o usa la bicicleta para ir a/regresar de la escuela.

13. ¿Qué tan DIVERTIDO es para su hijo caminar o andar en bicicleta para ir a /regresar de la escuela? (marque una opción)

Muy divertido	Divertido	Neutral	Aburrido	Muy aburrido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. ¿Qué tan SALUDABLE es que su hijo camine o ande en bicicleta para ir a /regresar de la escuela? (marque una opción)

Muy saludable	Saludable	Neutral	Malo para la salud	Muy malo para la salud
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. (a) ¿Cuántos años completos de educación regular ha terminado usted? _____ años
(De escuela primaria a escuela de post grado)

(b) ¿Cuántos años ha completado su esposo/a/ compañero/a? (si corresponde) _____ años

16. Por favor escriba comentarios adicionales en el espacio de abajo (use el revés de esta hoja, de ser necesario):

¡Gracias por participar en esta encuesta!

¿Interesado/a en saber más?

Si usted está interesado/a en discutir las condiciones referentes a las actividades de caminar o andar en bicicleta para ir a/regresar de la escuela de su hijo, por favor escriba su información abajo (¡No se asociará su nombre con los resultados de esta encuesta!):

Nombre: _____ Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____