

Encuesta de evaluación de necesidades del Departamento de Parques y Recreación

¡Deje que se oiga su voz hoy!

La Ciudad de Carlsbad necesita su opinión para ayudar a determinar las prioridades de parques y recreación de la comunidad. Los centros y servicios de parques y recreación contribuyen significativamente a la calidad de vida de Carlsbad, y su opinión es muy importante para nosotros. Completar esta encuesta le llevará de 10 a 15 minutos. Cuando haya terminado, devuélvala en el sobre de devolución y respuesta con franqueo pagado adjunto. Si lo prefiere, puede completar la encuesta en línea en carlsbadsurvey.org. ¡Apreciamos mucho su tiempo!

1. ¿Ha visitado usted o algún miembro de su hogar algún parque, centro recreativo o campo deportivo de la Ciudad de Carlsbad durante el año anterior al comienzo de la pandemia de Covid-19 (marzo de 2020)?

___(1) Sí [Respuesta P1a-b.] ___(2) No [Ir directo a la P2.]

1a. ¿Con qué frecuencia ha visitado los parques, los centros recreativos o los campos deportivos de la ciudad de Carlsbad durante los últimos 12 meses antes de la pandemia de Covid-19?

___(1) Más de 5 veces por semana ___(3) Una vez por semana ___(5) Menos de una vez al mes
 ___(2) 2 a 4 veces a la semana ___(4) 1 a 3 veces al mes ___(9) No lo sé

1b. En general, ¿cómo calificaría la condición física de TODOS los parques, centros recreativos y campos deportivos de la Ciudad de Carlsbad que ha visitado?

___(4) Excelente ___(3) Buena ___(2) Razonable ___(1) Mala

2. MARQUE TODAS las siguientes razones que le impiden a usted o a los miembros de su hogar usar los parques, los centros recreativos o los campos deportivos de la Ciudad de Carlsbad con más frecuencia. [Marque todas las que correspondan]

- | | |
|---|--|
| ___(01) Usa parques en otras ciudades | ___(07) Falta de puntos de accesibilidad para discapacitados |
| ___(02) Muy lejos de su hogar | ___(08) Desconoce la ubicación de los parques |
| ___(03) No se da buen mantenimiento a los parques | ___(09) Falta de transporte |
| ___(04) No hay instalaciones que queramos usar | ___(10) Falta de sanitarios |
| ___(05) Falta de estacionamiento para acceder a los parques | ___(11) Falta de confianza en el gobierno |
| ___(06) No se siente seguro usando los parques | ___(12) Barreras idiomáticas/culturales |
| | ___(13) Otra: _____ |

3. De la siguiente lista, MARQUE TODOS los proveedores de servicios que usted o los miembros de su hogar utilizaron para actividades recreativas y deportivas durante el año anterior a la pandemia de Covid-19 (marzo de 2020).

- | | |
|---|---|
| ___(01) Escuelas privadas | ___(07) Clubes privados (tenis, salud, natación, fitness) |
| ___(02) Lugares de culto (por ejemplo, sinagogas, iglesias) | ___(08) Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Carlsbad |
| ___(03) Deportes juveniles privados y sin fines de lucro | ___(09) Programas de la YMCA |
| ___(04) Escuelas públicas | ___(10) Club de niños y niñas |
| ___(05) Campamentos de verano privados | ___(11) Otro: _____ |
| ___(06) Ciudades vecinas | |

4. De la siguiente lista, MARQUE TODAS las formas en que actualmente se entera de los centros, programas y actividades del Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Carlsbad.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (01) Guía de servicios comunitarios de la ciudad | <input type="checkbox"/> (09) Correos electrónicos |
| <input type="checkbox"/> (02) Sitio web de la ciudad | <input type="checkbox"/> (10) Boletín electrónico |
| <input type="checkbox"/> (03) Materiales en centros recreativos | <input type="checkbox"/> (11) Facebook |
| <input type="checkbox"/> (04) Conversaciones con el personal de recreación | <input type="checkbox"/> (12) NextDoor |
| <input type="checkbox"/> (05) Periódico | <input type="checkbox"/> (13) Instagram |
| <input type="checkbox"/> (06) Amigos y vecinos | <input type="checkbox"/> (14) Twitter |
| <input type="checkbox"/> (07) Letreros temporales en parques o alrededor de la ciudad | <input type="checkbox"/> (15) Volantes |
| <input type="checkbox"/> (08) Peachjar | <input type="checkbox"/> (16) Reuniones del Concejo Municipal |
| | <input type="checkbox"/> (17) Otra: _____ |

5. De la lista en la pregunta 4, ¿cuáles TRES métodos de comunicación PREFERIRÍA MÁS que la ciudad usara para comunicarse con usted sobre centros, programas y actividades recreativas? [Escriba sus respuestas a continuación usando los números de la lista en la pregunta 4, o encierre en un círculo "NINGUNO".]

1°: ____ 2°: ____ 3°: ____ NINGUNO

6. ¿Ha participado su hogar en algún programa ofrecido por el Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Carlsbad durante los últimos 12 meses antes de la pandemia de Covid-19?

- (1) Sí [Respuesta P6a-b.] (2) No [Ir directo a la P7]

6a. ¿En cuántos programas del Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Carlsbad participaron usted o los miembros de su hogar durante los 12 meses anteriores a la pandemia de Covid-19?

- (1) Uno (2) 2 a 3 (3) 4 a 6 (4) 7 o más

6b. ¿Cómo calificaría la calidad general de los programas del Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Carlsbad en los que han participado los miembros de su hogar?

- (4) Excelente (3) Buena (2) Razonable (1) Mala

7. MARQUE TODAS las siguientes razones que impiden que usted y los miembros de su hogar participen en los programas del Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Carlsbad con más frecuencia. [Marque todas las que correspondan]

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (01) Falta de instructores de calidad | <input type="checkbox"/> (10) Programa no ofrecido |
| <input type="checkbox"/> (02) Centros obsoletos | <input type="checkbox"/> (11) El registro es difícil |
| <input type="checkbox"/> (03) Usar programas de otras agencias | <input type="checkbox"/> (12) Mal servicio al cliente por parte del personal |
| <input type="checkbox"/> (04) No sé lo que se ofrece | <input type="checkbox"/> (13) Falta de transporte |
| <input type="checkbox"/> (05) Falta de programas de calidad | <input type="checkbox"/> (14) Falta de equipo adecuado para el programa |
| <input type="checkbox"/> (06) Las tarifas son demasiado altas | <input type="checkbox"/> (15) Muy ocupado/No me interesa |
| <input type="checkbox"/> (07) Muy lejos de mi hogar | <input type="checkbox"/> (16) Barreras idiomáticas/culturales |
| <input type="checkbox"/> (08) Los horarios del programa no son convenientes | <input type="checkbox"/> (17) Otra: _____ |
| <input type="checkbox"/> (09) Las clases están llenas | |

8. Indique su nivel de acuerdo con las siguientes afirmaciones sobre algunos beneficios potenciales del sistema de parques y recreación de la Ciudad de Carlsbad marcando con un círculo el número correspondiente.

El sistema de parques y recreación en Carlsbad...		Muy de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No sé
01.	Mejora mi salud física y estado físico (los de mi hogar)	5	4	3	2	1	9
02.	Ayuda a mejorar la seguridad de la comunidad y evita que los jóvenes se metan en problemas	5	4	3	2	1	9
03.	Hace de Carlsbad un lugar más deseable para vivir	5	4	3	2	1	9
04.	Preserva el espacio abierto y protege el medio ambiente	5	4	3	2	1	9
05.	Aumenta el valor de mi propiedad (de mi hogar)	5	4	3	2	1	9
06.	Mejora mi salud mental (la de mi familia) y reduce el estrés	5	4	3	2	1	9
07.	Proporciona interacciones sociales positivas para mí (mi hogar/familia)	5	4	3	2	1	9
08.	Ayuda a atraer nuevos residentes y negocios	5	4	3	2	1	9
09.	Promueve el turismo a la ciudad y la región	5	4	3	2	1	9
10.	Impacta positivamente el desarrollo económico/empresarial	5	4	3	2	1	9
11.	Es accesible para todos los grupos de edad	5	4	3	2	1	9
12.	Proporciona empleos/ desarrollo profesional para jóvenes	5	4	3	2	1	9
13.	Brinda oportunidades de voluntariado en la comunidad	5	4	3	2	1	9
14.	Proporciona acceso a ofertas especializadas para varios grupos, p. ej., Centro para personas mayores/programas para adolescentes, etc.	5	4	3	2	1	9

9. Indique si usted o algún miembro de su hogar necesita cada uno de los centros y servicios de parques y recreación de la Ciudad de Carlsbad que se enumeran a continuación marcando con un círculo "Sí" o "No".

Si la respuesta es "Sí", califique qué tan bien se está satisfaciendo su necesidad de centros y servicios de este tipo usando una escala de 1 a 4, donde 4 significa "Totalmente satisfecho" y 1 significa "No satisfecho".

Tipo de centro/instalación	¿Necesita este centro o instalación?		Si la respuesta es "Sí", ¿qué tan bien se están satisfaciendo sus necesidades?				
	Sí	No	Completamente satisfecha	Mayormente satisfecha	Parcialmente satisfecha	Nada satisfecha	
01.	Equipos de juegos universalmente accesibles	Sí	No	4	3	2	1
02.	Centro de aventura (pared de roca, circuito de cuerdas)	Sí	No	4	3	2	1
03.	Parque de bicicletas (pista pump/para destrezas)	Sí	No	4	3	2	1
04.	Jardines comunitarios	Sí	No	4	3	2	1
05.	Parques comunitarios	Sí	No	4	3	2	1
06.	Concesiones	Sí	No	4	3	2	1
07.	Restaurantes/venta minorista	Sí	No	4	3	2	1
08.	Campos para golf de disco	Sí	No	4	3	2	1
09.	Áreas de picnic familiares: cubiertas y descubiertas	Sí	No	4	3	2	1
10.	Mesas de juego (por ejemplo, ajedrez, damas, dominó, etc.)	Sí	No	4	3	2	1
11.	Centro comunitario multigeneracional	Sí	No	4	3	2	1
12.	Campos en forma de diamante de usos múltiples (p. ej., béisbol/sóftbol/cricket)	Sí	No	4	3	2	1
13.	Canchas rectangulares de usos múltiples (fútbol/fútbol americano/lacrosse/rugby)	Sí	No	4	3	2	1
14.	Parques vecinales	Sí	No	4	3	2	1
15.	Parques para perros sin correa	Sí	No	4	3	2	1
16.	Jardines ornamentales/interpretativos	Sí	No	4	3	2	1
17.	Canchas de baloncesto/voleibol al aire libre	Sí	No	4	3	2	1
18.	Canchas de pickleball al aire libre	Sí	No	4	3	2	1
19.	Piscinas al aire libre	Sí	No	4	3	2	1
20.	Parques para patinar	Sí	No	4	3	2	1
21.	Canchas de tenis	Sí	No	4	3	2	1
22.	Otro: _____	Sí	No	4	3	2	1

10. ¿Cuáles CUATRO centros/servicios de la lista en la pregunta 9 son MÁS IMPORTANTES para su hogar? [Escriba sus respuestas a continuación usando los números de la lista en la pregunta 9, o encierre en un círculo "NINGUNO".]

1ro: ____ 2do: ____ 3ro: ____ 4to: ____ NINGUNO

11. Indique si usted o algún miembro de su hogar necesita cada uno de los programas de recreación de la Ciudad de Carlsbad que se enumeran a continuación marcando con un círculo "Sí" o "No".

Si la respuesta es "Sí", califique qué tan bien se está satisfaciendo su necesidad de programas recreativos de este tipo usando una escala de 1 a 4, donde 4 significa "Totalmente satisfecha" y 1 significa "Nada satisfecha".

Tipo de programa	¿Necesita este programa?		Si la respuesta es "Sí", ¿qué tan bien se están satisfaciendo sus necesidades?			
	Sí	No	Completamente satisfecha	Mayormente satisfecha	Parcialmente satisfecha	Nada satisfecha
01. Programas de fitness y bienestar para adultos	Sí	No	4	3	2	1
02. Programas deportivos para adultos	Sí	No	4	3	2	1
03. Programación de deportes acuáticos (clases de natación, recreación/natación en vueltas, entrenamiento competitivo, etc.)	Sí	No	4	3	2	1
04. Programas antes y después de la escuela	Sí	No	4	3	2	1
05. Eventos especiales patrocinados por la ciudad (Eggstravaganza, Holiday at the Rancho, Teen Scene, Movie Night, etc.)	Sí	No	4	3	2	1
06. Artes culinarias (cocinar, hornear, etc.)	Sí	No	4	3	2	1
07. Programas de artes culturales	Sí	No	4	3	2	1
08. Danza	Sí	No	4	3	2	1
09. Entrenamiento canino	Sí	No	4	3	2	1
10. Programas de educación ambiental	Sí	No	4	3	2	1
11. Programas/ligas/torneos de deportes electrónicos (eSports)	Sí	No	4	3	2	1
12. Programación intergeneracional	Sí	No	4	3	2	1
13. Programas de gimnasia y volteretas	Sí	No	4	3	2	1
14. Programas de artes marciales	Sí	No	4	3	2	1
15. Programas de aventuras/habilidades al aire libre	Sí	No	4	3	2	1
16. Programas preescolares	Sí	No	4	3	2	1
17. Programas para personas con discapacidad	Sí	No	4	3	2	1
18. Adultos mayores y programas de acondicionamiento físico (mayores de 50 años)	Sí	No	4	3	2	1
19. Viajes para personas mayores/Otros programas específicos para personas mayores	Sí	No	4	3	2	1
20. Programas para adolescentes	Sí	No	4	3	2	1
21. Excursiones de un día para adolescentes	Sí	No	4	3	2	1
22. Programas de tenis	Sí	No	4	3	2	1
23. Juego libre al interior	Sí	No	4	3	2	1
24. Programas de campamentos de enriquecimiento para jóvenes	Sí	No	4	3	2	1
25. Programas de fitness y bienestar para jóvenes	Sí	No	4	3	2	1
26. Programas deportivos juveniles	Sí	No	4	3	2	1
27. Programas de campamentos de verano para jóvenes	Sí	No	4	3	2	1
28. Otro: _____	Sí	No	4	3	2	1

12. ¿Cuáles CUATRO programas de recreación de la lista en la pregunta 11 son MÁS IMPORTANTES para su hogar? [Escriba sus respuestas a continuación usando los números de la lista en la pregunta 11, o encierre en un círculo "NINGUNO".]

1ro: ____ 2do: ____ 3ro: ____ 4to: ____ NINGUNO

13. La siguiente es una lista de acciones que la Ciudad de Carlsbad podría tomar para mejorar el sistema de parques y recreación. Indique su nivel de apoyo para la renovación o el desarrollo de nuevos centros para cada elemento, encerrando en un círculo en el número correspondiente a la derecha.

¿Qué tanto apoya que la Ciudad de Carlsbad renueve y/o desarrolle nuevos centros para.....		Mucho apoyo	Algo de apoyo	No estoy seguro/a	Nada de apoyo
01.	Centro de aventura (pared de roca, circuito de cuerdas)	4	3	2	1
02.	Anfiteatro	4	3	2	1
03.	Arena/fútbol rápido	4	3	2	1
04.	Mejor iluminación en los parques	4	3	2	1
05.	Parque de bicicletas (pista pump/para destrezas)	4	3	2	1
06.	Jardines botánicos u ornamentales	4	3	2	1
07.	Jardines comunitarios	4	3	2	1
08.	Concesiones	4	3	2	1
09.	Conferencias/ferias comerciales/centro de formación	4	3	2	1
10.	Artes culinarias (cocinar, hornear, etc.)	4	3	2	1
11.	Programas de artes culturales	4	3	2	1
12.	Restaurantes/venta minorista	4	3	2	1
13.	Campos para golf de disco	4	3	2	1
14.	Áreas de picnic familiares (cubiertas y descubiertas)	4	3	2	1
15.	Más áreas sombreadas en los parques	4	3	2	1
16.	Centro comunitario multigeneracional (fitness/recreación/espacio para reuniones)	4	3	2	1
17.	Campos multipropósito	4	3	2	1
18.	Parques para perros sin correa	4	3	2	1
19.	Canchas de baloncesto al aire libre	4	3	2	1
20.	Canchas de pickleball al aire libre	4	3	2	1
21.	Piscinas al aire libre	4	3	2	1
22.	Equipo de parques infantiles	4	3	2	1
23.	Campos de drones/aviones controlados por radio	4	3	2	1
24.	Centro para personas mayores (mayores de 50 años)	4	3	2	1
25.	Parques para patinetas	4	3	2	1
26.	Campos de césped artificial	4	3	2	1
27.	Centro para adolescentes	4	3	2	1
28.	Canchas de tenis	4	3	2	1
29.	Juego libre al interior	4	3	2	1
30.	Canchas multiusos juveniles	4	3	2	1
31.	Otro:	4	3	2	1

14. ¿Cuáles CUATRO acciones de la lista en la pregunta 13 estaría su hogar MÁS DISPUESTO a financiar? [Escriba sus respuestas a continuación usando los números de la lista en la pregunta 13, o encierre en un círculo "NINGUNA".]

1ro: ____ 2do: ____ 3ro: ____ 4to: ____ NINGUNA

15. Durante la pandemia de Covid-19 (marzo de 2020 - junio de 2021), ¿en qué tipo de programas/actividades virtuales participó? [Marque todo lo que corresponda].

- | | |
|---|---|
| ____ (1) Visitas virtuales | ____ (5) Clases virtuales de artes escénicas |
| ____ (2) Campamentos virtuales | ____ (6) Programas virtuales de salud y bienestar |
| ____ (3) Clases virtuales de artes y manualidades | ____ (7) Otro: _____ |
| ____ (4) Clases virtuales de acondicionamiento físico | ____ (8) No ha participado en programas/actividades virtuales |

16. **Más allá de la pandemia de Covid-19, ¿en qué tipo de programas/actividades virtuales le interesaría participar?** [Marque todo lo que corresponda].

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) Visitas virtuales | <input type="checkbox"/> (6) Programas virtuales de salud y bienestar |
| <input type="checkbox"/> (2) Campamentos virtuales | <input type="checkbox"/> (7) Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> (3) Clases virtuales de artes y manualidades | <input type="checkbox"/> (8) No estoy interesado en programas/actividades virtuales |
| <input type="checkbox"/> (4) Clases virtuales de acondicionamiento físico | |
| <input type="checkbox"/> (5) Clases virtuales de artes escénicas | |

FINANCIAMIENTO

17. **Califique su nivel de satisfacción con el valor general que su hogar recibe del Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Carlsbad.**

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> (5) Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> (3) Neutral | <input type="checkbox"/> (1) Muy insatisfecho |
| <input type="checkbox"/> (4) Satisfecho | <input type="checkbox"/> (2) Insatisfecho | <input type="checkbox"/> (9) No lo sé |

18. **Dada la reciente pandemia de Covid-19, ¿cómo ha cambiado su percepción y la de su hogar sobre el valor de los parques y la recreación?**

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1) Aumentado | <input type="checkbox"/> (3) Sin cambios | <input type="checkbox"/> (5) Disminuido |
| <input type="checkbox"/> (2) Algo aumentado | <input type="checkbox"/> (4) Algo disminuido | |

19. **¿Le gustaría a usted o a su familia que la ciudad pusiera un mayor énfasis en los proyectos, programas y servicios de parques y recreación?**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) Aumentar el financiamiento | <input type="checkbox"/> (2) Mantener el financiamiento existente |
| <input type="checkbox"/> (3) Reducir el financiamiento | <input type="checkbox"/> (4) No estoy seguro |

DEMOGRAFÍA

20. **Su género:** (1) Masculino (2) Femenino (3) No binario

21. **Usted incluido/a, cuántas personas en su casa...**

- | | | | |
|---|---|---|---|
| Tienen menos de 5 años: <input type="checkbox"/> | Tienen entre 15 y 19 años: <input type="checkbox"/> | Tienen entre 35 y 44 años: <input type="checkbox"/> | Tienen entre 65 y 74 años: <input type="checkbox"/> |
| Tienen entre 5 y 9 años: <input type="checkbox"/> | Tienen entre 20 y 24 años: <input type="checkbox"/> | Tienen entre 45 y 54 años: <input type="checkbox"/> | Tienen entre 75 y 84 años: <input type="checkbox"/> |
| Tienen entre 10 y 14 años: <input type="checkbox"/> | Tienen entre 25 y 34 años: <input type="checkbox"/> | Tienen entre 55 y 64 años: <input type="checkbox"/> | Tienen más de 85 años: <input type="checkbox"/> |

22. **Su edad:** _____ años

23. **¿Cuántos años ha vivido en Carlsbad?** _____ años

24. **¿Cuál de las siguientes describe mejor su raza/etnicidad?**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) Asiática o indoasiática | <input type="checkbox"/> (5) Nativa de Hawái o de otras islas del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> (2) Negra o afroestadounidense | <input type="checkbox"/> (6) Hispana, española o latino/a/x |
| <input type="checkbox"/> (3) Nativa estadounidense o nativa de Alaska | <input type="checkbox"/> (99) Otra: _____ |
| <input type="checkbox"/> (4) Caucásica | |

25. **Comparta cualquier comentario adicional que pueda ayudar al Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Carlsbad a mejorar sus proyectos, programas y servicios.**

26. ¿Estaría dispuesto a participar en futuras encuestas patrocinadas por la Ciudad de Carlsbad?

____(1) Sí [*Responda a la pregunta 26a.*]____(2) No

26a. Compártanos su información de contacto.

Número de teléfono celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Esto concluye la encuesta. ¡Gracias por su tiempo!

Devuelva su encuesta completada en el sobre adjunto de devolución y respuesta dirigido a:
ETC Institute, 725 W. Frontier Circle, Olathe, KS 66061

Sus respuestas permanecerán anónimas. La información proporcionada SÓLO se utilizará para ayudar a identificar el nivel de necesidad y las prioridades en su área. ¡Gracias!