

Encuesta

El objetivo de la presente encuesta es detectar las necesidades e intereses de la población. Gracias por participar.

¿Cuál es el grado de conocimiento que usted tiene del término Plan Municipal sobre Drogas?

- Muy elevado
- Elevado
- Normal
- Bajo
- Muy bajo

¿Qué problemas sociales detectas en tu concejo? Puntúa el nivel/presencia de 1 a 10, siendo 1 la puntuación más baja y 10 la puntuación más alta.

- Pobreza
- Alcohol
- Tabaco
- Drogas ilegales
- Juegos de azar
- Mala alimentación
- Sedentarismo
- Desempleo
- Discriminación social
- Discriminación de género
- Otros: _____

¿Cuáles son los dos principales problemas o necesidades de esta comunidad que usted considera que merecen mayor atención?

Por favor, clasifique las siguientes necesidades de salud

Actividad	No es necesario	Pocas veces necesario	Necesario	Muy necesario
de educación para la salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de ejercicio físico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de alimentación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sobre consumo de drogas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sobre educación afectiva-sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Qué otras necesidades de salud percibes? Por favor especifique:

Por favor, indica las mayores necesidades que detectas para los siguientes grupos de personas:

Infancia: _____

Jóvenes: _____

Adultos/as: _____

Personas mayores: _____

Mujeres: _____

Otros grupos: _____

¿Con qué frecuencia participas en las actividades de tu pueblo?

- Muy a menudo
- Algo
- Poco
- Nunca

Si no participas en las actividades, ¿cuál es el motivo?

¿Qué tipo de actividades te gustaría que hubiese o crees que se deberían llevar a cabo en tu concejo?

¿Qué temas te interesan para posibles charlas informativas?

Otras aportaciones:

Una vez finalizada la encuesta deposítela en el buzón ubicado en la entrada de la Casa de Cultura, Ayuntamiento o Centro de Salud, entréguesela a la técnica del Plan Municipal sobre Drogas o envíela por correo electrónico a la dirección pmdboalgrandas@boal.es