|  |  |
| --- | --- |
|  | iniciativa de salud de woodburnNombre (opcional):  |

Por favor tome un momento para ayudarnos a mejor su experiencia al caminar y ver el impacto de la Iniciativa de Salud de Woodburn en la comunidad.

## Información Demográfica

|  |  |
| --- | --- |
| Grupo de edad (seleccione una) | Me identifico como: (seleccione una)[ ]  Mujer[ ]  Hombre[ ]  LBGT |
| [ ]  Menor de 18[ ]  18-25[ ]  26-35 | [ ]  36-45[ ]  46-55[ ]  56-65[ ]  Mayor de 66 |
| Origen de etnicidad/raza: (Selecciona todas las que apliquen)  | ¿Cómo calificaría su salud? (seleccione una)[ ]  Excelente[ ]  Buena[ ]  Promedio[ ]  Mediocre[ ]  Mala |
| [ ]  Blanco(a)[ ]  Hispano(a) o Latino(a)[ ]  Nativo Americano(a) | [ ]  Ruso(a)[ ]  Africano(a) / Afroamericano(a) |

## Plan de Caminata

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Con que frecuencia planea caminar? (seleccione una)[ ]  Una vez a la semana[ ]  Dos veces a la semana[ ]  De tres a cinco veces a la semana[ ]  Todos los días | ¿Cuantos minutos planea caminar por día? (seleccione una)[ ]  < 30 minutos[ ]  30-45 minutos[ ]  45-60 minutos[ ]  60-90 minutos[ ]  > 90 minutos |
| ¿Ha caminado antes de unirse al grupo de caminata? (ej. camino a la tienda, escuela, parque, por diversión) (seleccione una)[ ]  Si[ ]  No[ ]  Raramente |
| Mi razón principal al unirme al grupo de caminata es: (seleccione una) | Prefiero caminar: (seleccione todas las opciones posibles) |
| [ ]  Actualmente camino y quiero continuar[ ]  Mejorar mi salud y ser más activo[ ]  Conocer gente nueva[ ]  Recomendación de mi Doctor | [ ]  Mañana[ ]  Mediodía[ ]  Tarde | [ ]  Parque[ ]  En mi vecindario[ ]  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Seguridad en su vecindario

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Conozco mis vecinos por nombre o caras? (seleccione una)[ ]  Si[ ]  No[ ]  Solo a pocos[ ]  La mayoría[ ]  No tengo vecinos | ¿Me siento seguro caminando en mi vecindario? (seleccione una)[ ]  Muy de acuerdo[ ]  Algo de acuerdo[ ]  Neutral[ ]  Algo en desacuerdo[ ]  Muy en desacuerdo |
| ¿Es fácil hacer amistades en mi vecindario? (seleccione una)[ ]  Muy de acuerdo[ ]  Algo de acuerdo[ ]  Neutral[ ]  Algo en desacuerdo[ ]  Muy en desacuerdo | Me siento más segura/cómodo caminando con: (seleccione una)[ ]  Solo con miembros de mi familia o parientes[ ]  Vecinos, amigos o compañeros de trabajo[ ]  Un grupo mixto (miembros de familia, vecinos, personas nuevas)[ ]  Mascotas[ ]  No tengo preferencia |

## Comentarios Adicionales

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

 ¡Gracias por su participación!

Favor de regresar esta pagina a Yuritzy Gonzalez Pena por correo electrónico Ygonzalezpena@co.marion.or.us correo 976 N Pacific Hwy, Woodburn OR, 97071 o

Fax: (503) 566-2977