

COMISION DE SALUD LABORAL DOCENTE

¿Sabías que hay personas preocupadas por tu salud?

Gracias por tu cooperación. Intentamos ayudar para que nuestra sociedad tenga una buena salud.

ENCUESTA: INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL CUIDADO DE LA SALUD

Lugar de residencia: Barrio Localidad

Edad: años.

Sexo: Masc. Fem.

1) Medios de comunicación por los cuales recibe información relacionada con el cuidado de la salud

Televisión Radio Diarios Internet Revistas Otro

En caso de que sean diarios- revistas-otros identifique cuáles.....

2) ¿Cuántas veces por año visita a su Médico?

1 2 3 Nunca

3) ¿Has tenido algún padecimiento por el cual "No has tomado Licencia"?

Si No A veces Nunca

4) ¿Cuáles fueron las enfermedades?

.....
.....
.....

5) En caso de No visitar periódicamente a su Médico, es por

Temor.....

Tiempo...

Otros....

6) ¿Su Médico le informa / aconseja sobre las medidas que debe tomar para el cuidado de sus salud (hábitos alimentarios, automedicación, estrés, etc.)?

Si No

7) ¿Cuenta el establecimiento en el que desarrolla sus actividades con las condiciones básicas y necesarias?

Si No

8) ¿Se siente cómodo en el lugar donde desarrolla su trabajo?

Si No A veces

9) ¿La Infraestructura: ampliaciones, mejoras edilicias, espacios comunes, seguridad, higiene, etc. Están acorde a la necesidades para el buen desarrollo de la actividad?

Si No A veces

Sugerencias que pueda aportar para una mejora de la información relacionada a la salud

.....
.....
.....
.....
.....