

Community Survey

You have the privilege of participating in a research study that aims to assess the level of satisfaction with present community and home conditions, and the degree of spiritual interest in the community in order to generate comprehensive programs that meet the needs of the people. We would greatly appreciate your participation in answering the following questionnaire.

Name _____

Address _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Email _____ Phone _____

1. What are, in your estimation, the greatest needs/problems in this community?

2. If you could change one thing in your life, what would it be? _____

3. What is the greatest source of stress for you these days? _____

4. In what areas would you like to improve your health?

___ Exercise ___ Nutrition ___ Sleep ___ Beverages ___ Smoking ___ Stress management ___

Other _____

5. Would you like a free bible study course for busy people that you can study in the privacy of your own home? Yes ___ Not now ___

6. Which of the following programs or activities would you be interested in attending if they were held in this area?

___ Healthful Cooking Class	___ Weight-loss Program
___ Stress Management Class	___ Stop Smoking Clinic
___ Money Management Seminar	___ Depression Recovery Seminar
___ Personal Bible Studies	___ Bible Prophecy Seminar
___ Vacation Bible School	___ Social Activities

7. Would you like us to pray with/for you? What requests do you have?

8. Would you like to talk to someone about any other needs you may have?

Yes ___ No _____

Encuesta Comunitaria

Usted tiene el privilegio de participar en un estudio comunitario que tiene como objetivo evaluar el nivel de satisfacción en tu comunidad y las condiciones de los hogares, y el grado de interés espiritual con el fin de generar programas integrales que satisfagan las necesidades de la gente. Agradecemos mucho su participación en contestar el siguiente cuestionario.

Nombre _____
Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ Zip Code _____
Email _____ Teléfono _____

1. ¿Cuáles son las mayores necesidades / problemas en esta comunidad?

2. Si pudieras cambiar algo en tu vida, ¿que sería? _____

3. ¿Qué te esta causando estrés y preocupación en estos días?

4. ¿En qué áreas le gustaría mejorar su salud?
___ Ejercicio ___ Nutrición ___ Bebidas ___ Dormir mejor ___ Dejar de fumar
___ Manejo del estrés ___ Otros _____

5. ¿Te gustaría un curso de estudio de la Biblia GRATIS para personas ocupadas que se puede estudiar en la comodidad de su propia casa? Sí _____ No ahora _____

6. ¿Cuál de los siguientes programas o actividades estarías interesado en asistir si se llevaran a cabo en esta área?

Programa para bajar de peso ___ Clase de cocina ___
___ Clínica para dejar de Fumar ___ Clase de como manejar el estrés
___ Clase de finanzas ___ Seminario de Recuperación de la depresión
Estudios de la Biblia ___ Seminario de profecía bíblica
Escuela Bíblica de Vacaciones ___ Actividades sociales

7. ¿Le gustaría que oremos por / con usted? ¿Qué necesidad tiene que quiere que pidamos?

8. ¿Quieres hablar con alguien sobre cualquier otra necesidad que puedas tener?
Sí _____ No _____