

# AGENDA 21 LOCAL COMARCA DE OCAÑA

## ¿Qué es la Agenda 21 Local?

Una nueva forma de gestionar el municipio, integrando las variables económicas, sociales y ambientales.

## ¿Cuál es su objetivo?

Elaborar un Plan de Acción que oriente el desarrollo municipal hacia la sostenibilidad

## ¿Por qué es importante la participación ciudadana?

Porque los ciudadanos son los auténticos protagonistas del desarrollo comarcal presente y futuro

## ENCUESTA CIUDADANA: TU OPINIÓN IMPORTA

**DATOS PERSONALES** (para la realización de estadísticas):

**Sexo:** Hombre  Mujer

**Edad:** 16-22 años  22-35 años  36-65 años  más de 65 años

**Nivel de estudios:** Sin estudios  Estudios Primarios

Estudios Secundarios  Estudios Universitarios

**Actividad profesional:** Servicios  Industria  Construcción   
Agricultor/ganadero  Organismo Público  Otros: .....

**Situación :** Asalariado  Autónomo  Parado  Jubilado   
Estudiante  Labores domésticas:  Otros: .....

# Encuesta ciudadana

1) ¿Está satisfech@ de residir en el municipio?

Muy satisfecho  Satisfecho  Poco satisfecho  Nada satisfecho

2) ¿Cuáles cree que son los tres problemas más importantes del municipio?

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

3) ¿Cómo puntúa la calidad de los siguientes aspectos municipales?

	Excelente	Buena	Aceptable	Mala
<b>ASPECTOS URBANO-ECONÓMICOS</b>				
<b>Urbanismo e infraestructuras</b>				
1 Alumbrado público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Estado de aceras y calles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Conservación del Patrimonio Artístico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Dotación de mobiliario urbano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Conexión con otros municipios por carretera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Crecimiento del casco urbano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Aparcamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Calidad urbana de los nuevos barrios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Calidad urbana de los barrios antiguos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Movilidad-accesibilidad</b>				
10 Tráfico en el casco urbano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Servicio de transporte público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Zonas peatonales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Barreras arquitectónicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Económicos-laborales</b>				
14 Oferta de pequeño comercio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Oportunidades de empleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Situación laboral de la mujer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Situación laboral de los inmigrantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ASPECTOS AMBIENTALES</b>				
18 Calidad del agua de consumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Ruidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Recogida de basuras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Recogida selectiva (papel, cartón, vidrio...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Otros residuos (escombros, muebles...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Cercanía a los contenedores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Cuidado y limpieza pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zonas verdes y naturales</b>				
25 Estado de parques urbanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Cantidad de parques y zonas verdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 Estado conservación entorno natural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CUESTIONARIO PARA SU COMUNIDAD

Excelente Buena Aceptable Mala

**ASPECTOS SOCIOCULTURALES**

**Servicios públicos**

- 28 Servicios de salud
- 29 Servicios sociales
- 30 Servicios educativos

**Actividades**

- 31 Actividades sociales y culturales
- 32 Actividades deportivas
- 33 Actividades de ocio
- 34 Actividades para jóvenes
- 35 Actividades para 3ª edad

**Varios**

- 36 Seguridad ciudadana
- 37 Integración de la población inmigrante
- 38 Integración de discapacitados
- 39 Participación ciudadana en act. municipales
- 40 Atención al ciudadano por parte Ayuntamiento
- 41 Comportamiento cívico ciudadano
- 42 Acceso a la vivienda
- 43 Concienciación ambiental

**4) CUESTIONES ESPECÍFICAS**

4.a. ¿Dispone de ordenador en casa? Sí  No  ¿Con conexión a Internet? Sí  No

4.b Y usted, ¿en qué medida cree que puede colaborar como ciudadano a mejorar la calidad de vida en el municipio? Nada  Poco  Bastante  Mucho

4.c Diariamente ¿qué desplazamientos realiza?. Según motivo (trabajo, estudios, compras, etc)

Motivo:	Modo de transporte:	Distancia:
Motivo:	Modo de transporte:	Distancia:

4.d. Si tiene hijos que cursan enseñanza primaria y/o secundaria obligatoria, ¿qué modo de transporte utilizan para desplazarse al centro escolar?

Lugar del centro escolar: mismo municipio  distinto municipio   
 Modo de transporte utilizado: pie  vehículo privado  transporte público  ruta

4.e ¿Sabe dónde se encuentra el punto limpio (lugar de recogida de residuos especiales: voluminosos, escombros, etc) en su municipio? Sí  No

**5) ¿Cuáles de los siguientes hábitos y/o actividades acostumbra a hacer?**

**ACTIVIDAD**

- |                          |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| a menudo                 | a veces                  | nunca                    |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Separar el papel, el cristal y los envases del resto de la basura          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Llevar los residuos especiales (voluminosos, escombros) al punto limpio    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Adoptar medidas de ahorro de agua en casa ( ducharse en vez de bañarse...) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Adoptar medidas de ahorro de energía (bombillas de bajo consumo)           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Colaborar con asociaciones de tipo social, ambiental y/o cultural          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Practicar deporte  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fumar  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tomar bebidas alcohólicas  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Usar transporte público  |

**SI TIENES ENTRE 16 Y 22 AÑOS, POR FAVOR, CONTESTA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS**

**¿Cuáles crees que son, para los jóvenes del municipio, los problemas más importantes?  
 Marca con una X los tres que consideres más importantes**

- Poca comunicación con los padres
- Falta de apoyo por parte de las instituciones públicas
- Consumo de drogas
- Pocas alternativas de ocio
- Los jóvenes tienen pocas inquietudes (sociales, ambientales, ...)
- Falta de información sobre drogas, sexo, etc
- Fracaso escolar
- Falta de civismo (gamberrismo, peleas, destrozos, ...)
- Falta de oportunidades para independizarse (laborales, acceso a la vivienda)
- Otros:

**¿Cuáles de las siguientes actividades realizas en tu tiempo libre?**

	Entre semana	Fines de semana	Te gustaría realizar con más frecuencia
Leer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escuchar música en casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recibir clases particulares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar en actividades religiosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excursiones por el campo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salir de marcha con los amigos (pubs, discotecas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ver la televisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navegar en internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugar con el ordenador, consolas, rol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayudar en casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir al cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**¿Te marcharías a vivir fuera de tu municipio?**

No  Sí  ¿Por qué? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

**¿Dispones de teléfono móvil?** Sí  No . En caso afirmativo: ¿desde qué edad?: \_

**Cuándo concluyas los estudios que estás realizando ¿qué te gustaría hacer?**

Si estás cursando E.S.O.:  Seguir estudiando bachillerato  
 Seguir estudiando módulo grado medio  
 Trabajar

Si estás cursando Bachillerato/Módulo grado medio:  Seguir estudiando en Universidad  
 Seguir estudiando módulo grado superior  
 Trabajar

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN