



Encuesta a miembros de la comunidad

Nombre y apellido:		Edad:			
Domicilio:		Tiempo de residir en la zona:			
1. ¿Conoce la planta de aloe vera?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (Si marcó esta opción, vaya a la pregunta 8)			
2. ¿La utiliza?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (Si marcó esta opción, vaya a la pregunta 8)			
3. ¿Qué usos le da usted a la planta?					
	Sí			No	
Curación de heridas	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Quemaduras	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Acné	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Manchas en la piel	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Sequedad en la piel	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Verrugas	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Higiene bucal	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Herpes labial	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Dolores reumáticos	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Otros (explique):	_____				
4. ¿Cuándo fue la primera vez que usó la planta?					
Menos de un año		Más de 1 año	Más de 5 años	Toda mi vida	No recuerdo

5. ¿Quién le recomendó que la usara?

Un amigo(a)

Un familiar

Un doctor

Un desconocido

No recuerdo

6. ¿Cultiva la planta en su domicilio?

Sí

No

7. ¿Conoce las contraindicaciones de su uso?

Sí

No

8. ¿Le gustaría recibir información sobre este tema?

Sí

No