

Nombre: _____ Tel. _____

Celular/Whatsapp: _____

1. ¿Cuántos hijos tienes?

1.____ 2.____ 3.____ 4.____ Más _____

2. ¿Qué problemas de salud son frecuentes en tu familia?

- a) Gripe, tos e infecciones de garganta.
- b) Alergias.
- c) Vómito, diarrea, ingestión y acidez.
- d) Estrés
- e) Dolores musculares o articulares.
- f) Cortaduras, raspones y quemaduras.
- g) Sarpullidos, dermatitis, etc.
- h) Emocionales (depresión, ansiedad, angustia, etc.)
- i) Otros: _____

3. ¿Cuánto gastas normalmente en consultas y medicamentos al mes en promedio?

- a) \$50 a \$499
- b) \$500 a \$999
- c) \$1000 a \$1499
- d) \$1500 en adelante \$_____ aproximadamente

4. El gasto es cubierto por:

- a) Mi
- b) Mi pareja
- c) Alguien más

5. ¿Qué tipo de medicamentos consumen más en tu hogar?

- a) Antibióticos
- b) Pastillas para dolor.
- c) Medicamentos para la fiebre.
- d) Antihistamínicos para las alergias
- e) Otros: _____
- f) Ninguno, usamos exclusivamente soluciones naturales en el 90% de los casos. ¿Qué tipo de soluciones naturales? _____

6. ¿Del 1 al 10 qué tanto te preocupan los efectos secundarios que los medicamentos pueden causar en los cuerpos de tus seres queridos?

7. Si existiera una solución natural para la mayoría de problemas comunes de salud de tu hogar ¿Estarías dispuesto(a) a tomar un curso rápido para aprender a usarla?

- a) Si claro
- b) No, yo usaría medicamentos a pesar de sus efectos secundarios en mi familia.

8. ¿Qué te gustaría lograr si tuvieras una solución natural de salud?

- a) Que mis hijos enfermen menos de gripe y tos para no darles antibióticos.
- b) Controlar mi estrés
- c) Reducir dolores (de cabeza, musculares, de articulaciones, etc.)
- d) Controlar problemas estomacales
- e) Otros: _____
- f) Me gustaría tener soluciones naturales para todo lo posible.

9. ¿Cómo preferirías tomar un curso rápido?

- a) En vivo con otras personas para compartir y aprender.
- b) Por Internet desde mi casa.
- c) Por medio de un DVD.
- d) Por whatsapp

10. ¿Conoces a otras mamás o papás que podrían ayudarnos con su opinión sobre este tema?

- a) Si
- b) No (Pasar a pregunta 12)

11. ¿Me permitirías contactarlas en tu nombre para ver si quieren darnos su opinión?

Nombre	Tel

12. ¿Has escuchado sobre aceites esenciales?

- a) Si
- b) No

Si su respuesta fue si ¿qué marca has usado o conoces? _____

13. Los aceites esenciales son las sustancias más potentes de las plantas que han sido usadas desde la antigüedad para ayudar al cuerpo a sanar.

Para poder responder la última pregunta de la encuesta te pedimos que revises un folleto o un video de 5 minutos o ambos si quieres. ¿Cuándo podrías hacerlo para que pueda hacerte la última pregunta?

- a) Día: _____ Hora: _____
- b) Ahora mismo

14. ¿Qué te gustó más del video o del folleto? _____

¿Quieres tomar el curso rápido para aprender cómo usar los aceites esenciales como apoyo a la salud de tu familia?:

- a) Clase presencial el día: _____
- b) Clase por whatsapp el día: _____
- c) Clase por Internet el día: _____