

Spanish Version

Select a language to take your survey in:

Seleccione un idioma para hacer la encuesta en:

English (United States)
Español (Estados Unidos)

Formulario Aprobado: OMB No. 0910-xxxx
Fecha de Expiración: xx/xx/201x

Declaración de Carga divulgación pública

La carga pública para esta recopilación de información se estima en un promedio de 15 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscando fuentes de datos existentes, recopilando y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Una agencia no puede realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una solicitud de información a menos que muestre un número de control OMB válido. Los comentarios sobre el estimado de tiempo o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga, a:

FDA PRA Staff
Oficina de Operaciones
Food and Drug Administration
3455 Colesville Rd.
COLE-14526
Silver Spring, MD 20993-0002
PRASStaff@fda.hhs.gov

Su información va ser mantenida segura en la medida permitida por la ley.
EUREKAFACTS, LLC asegura la privacidad de su información a raíz de su política de privacidad.

8%

Siguiente

¿Cuán seguido prepara usted cenas en casa, para usted o para otras personas?

- Siempre o casi siempre
- Solo de vez en cuando
- Nunca
- No se/sin opinión

1%

Siguiente Guardar

En los últimos 30 días, ¿con cuánta frecuencia comió usted fuera de casa o trajo comida lista para comer a casa de alguno de los siguientes lugares?

	10 o más veces en los últimos 30 días	5-9 veces	1-4 veces	Nunca	No se/sin opinión
Una cafetería en la escuela o el trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vendedores en la calle como camiones, carros o carretillas de comida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restaurantes con bufet, como Cicl Golden Corral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restaurantes tradicionales como Applebee's, Chili's, Red Lobster	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Máquinas vendedoras automáticas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restaurantes de comida rápida como McDonald's, Taco Bell, KFC, El Pello Loco, Chipotle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiendas o supermercados donde se puede comprar alimentos calientes o fríos listos para comer (como Kroger, Safeway, Publix)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casa de familiares o amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros (por ejemplo, tiendas de barrio como ser 7-Eleven, estaciones de combustible y panaderías)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2%

Siguiente Guardar

En los últimos 30 días, ¿comió usted alguno de los siguientes platos o alimentos, preparados por un restaurante o por otra persona? Por favor seleccionar una respuesta para cada alimento.

	Si	No	Nunca consumo este alimento/No conozco este alimento	No se/sin opinión
Ensalada de vegetales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platos con pescado o mariscos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aguacate/Palta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salsa mexicana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frijoles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platos con pollo (por ejemplo, arroz con pollo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platos con carne molida (por ejemplo, tacos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platos con carne de res y otras carnes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tortillas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7%

Siguiente Guardar

Spanish Version

Durante los últimos 12 meses, ¿ha consumido usted alguno de estos alimentos crudos o sin cocinar? Por favor seleccione una respuesta para cada alimento.

	Si	No	No se/sin opinion
pollo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mariscos, como almejas, ostras, camarón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
carne de res	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
huesos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pescado como ceriche o sushi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
brotos de alfalfa, de soja u otro brote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vegetales como en una ensalada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

En los últimos 6 meses, ¿con cuánta frecuencia comió usted hamburguesas?

4 o más veces al mes (una vez a la semana o más)

2-3 veces al mes

Una vez o menos al mes

Yo no como hamburguesas nunca

No se/sin opinión

11%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Cómo prefiere sus hamburguesas cocidas?

POCO COCIDAS

TERMINO MEDIO

TRES CUARTOS

BIEN COCIDAS

No se/sin opinión

13%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

En los últimos 6 meses, ¿con cuánta frecuencia preparó usted hamburguesas en casa para usted o para otros?

4 o más veces al mes (una vez a la semana o más)

2-3 veces al mes

Una vez o menos al mes

Yo nunca preparo hamburguesas en casa para mí o para otros

No se/sin opinión

10%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Cómo sabe usted si una hamburguesa está cocida? Por favor seleccione todas las respuestas que apliquen

Cuan firme o suave se siente la hamburguesa

La temperatura de la hamburguesa

La textura de la hamburguesa

El color del jugo

El tiempo que tomó cocinar la hamburguesa

El color de la hamburguesa

Otras (Especifique)

No se/sin opinión

17%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

Spanish Version

En los últimos 12 meses, ¿consumió usted queso fresco, queso blanco u otro queso blando?

Sí
 No
 No se sin opinión

19%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Dónde consiguió usted el queso blando? Por favor seleccione usted todas las respuestas que apliquen.

Tiendas que SÓLO venden alimentos latinos o hispanos
 Tiendas que venden alimentos latinos, hispanos y otro tipo de alimentos
 Restaurantes
 Mercados campesinos
 Lo hace yo, mis amigos o mi familia
 Fue comprado en el exterior y/o un regalo de mis amigos o familia
 Otras (Especifique)

 No se sin opinión

21%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

En los últimos 12 meses, ¿ha consumido usted leche no procesada o sin pasteurizar?

Sí
 No
 No sé lo que es la leche sin pasteurizar o no procesada
 No se sin opinión

22%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Dónde consiguió usted la leche no procesada o sin pasteurizar? Escija todas las respuestas que apliquen.

Tiendas que SÓLO venden alimentos latinos o hispanos
 Tiendas que venden alimentos latinos, hispanos y otro tipo de alimentos
 Restaurantes
 Mercados campesinos
 La hace yo, mis amigos o mi familia
 Otras (Especifique)

 No se sin opinión

25%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

En los últimos 30 días, ¿preparó o cocinó usted alguno de los siguientes alimentos en casa para usted y/o para otras personas? Por favor seleccione una respuesta para cada alimento.

	Sí	No	No conozco este alimento	No se sin opinión
Ensalada de vegetales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platos con carne molida (por ejemplo, tacos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platos con carne de res y otras carnes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platos con pescado o mariscos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tortillas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salsa mexicana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platos con pollo (por ejemplo, arroz con pollo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frijoles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aguacate Palta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

Spanish Version

Antes de empezar a preparar la comida, ¿con qué frecuencia se lava usted las manos con jabón?

- Siempre
- La mayor parte del tiempo
- Algunas veces, o
- Raras veces
- No se sin opinión

26%

En los últimos 30 días, ¿preparó usted cenas en casa que incluyen alguno de los siguientes alimentos? Por favor escoja una respuesta para cada alimento.

	Si	No	No se sin opinión
Pescado crudo o mariscos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Huevos crudos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Carne o pollo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

37%

Después de abeir huevos crudos o sin cocinar, ¿se lava usted las manos antes de hacer otra cosa?

- Si
- No
- No se sin opinión

37%

Después de manejar carne o pollo crudos, ¿se lava usted las manos antes de hacer otra cosa?

- Si
- No
- No se sin opinión

34%

Si usted necesita cortar carne cruda (o pollo crudo) y otros alimentos (ya sean cocidos o crudos) para el mismo plato, corta usted todos estos alimentos

- en la misma superficie o tabla para cortar
- en una superficie o tabla para cortar diferente
- Otras (Especifique)

Especifique

- No corto carne cruda (o pollo crudo) con otros alimentos (ya sean crudos o cocidos) para el mismo plato
- No se sin opinión

30%

Spanish Version

Después de utilizar una superficie o tabla para cortar carne o pollo crudos, ¿qué hace usted?

- lavo la tabla para cortar o superficie con jabón antes de utilizarla para cortar otros alimentos para el mismo plato
- lavo la tabla para cortar o superficie con cloro o desinfectante antes de utilizarla para cortar otros alimentos para el mismo plato
- utilizo la misma tabla para cortar o superficie tal y como está para cortar otros alimentos para el mismo plato
- enjuago o limpio la tabla para cortar o superficie antes de utilizarla para cortar otros alimentos para el mismo plato
- Otras (Especifique)

Especifique

No se 'sin opinión

30%

[Siguiente](#) [Quitar](#)

¿Lava usted la carne cruda o el pollo crudo antes de cocinarlos?

- Si
- No
- No se 'sin opinión

40%

[Siguiente](#) [Quitar](#)

Si usted necesita cortar pescado crudo (o mariscos crudos) y otros alimentos (ya sean crudos o cocidos) para el mismo plato, corta usted todos los alimentos

- en una superficie o tabla para cortar diferente
- en la misma superficie o tabla para cortar
- Otras (Especifique)

Especifique

No corto pescado crudo (o mariscos crudos) con otros alimentos (ya sean crudos o cocidos) para el mismo plato

No se 'sin opinión

42%

[Siguiente](#) [Quitar](#)

Después de utilizar una superficie o tabla para cortar carne o pollo crudos, ¿qué hace usted después?

- lavo la tabla para cortar o superficie con cloro o desinfectante antes de utilizarla para cortar otros alimentos para el mismo plato
- enjuago o limpio la tabla para cortar o superficie antes de utilizarla para cortar otros alimentos para el mismo plato
- utilizo la misma tabla para cortar o superficie tal y como está para cortar otros alimentos para el mismo plato
- lavo la tabla para cortar o superficie con jabón antes de utilizarla para cortar otros alimentos para el mismo plato
- Otras (Especifique)

Especifique

No se 'sin opinión

44%

[Siguiente](#) [Quitar](#)

Si usted cocina una olla grande de sopa, guiso u otro plato con carne o pollo y quiere guardarlo para el día siguiente o para otro día, ¿pone usted esta comida en el refrigerador?

- Si
- No
- No preparo estos alimentos
- No utilizo no tengo refrigerador
- No se 'sin opinión

49%

[Siguiente](#) [Quitar](#)

Spanish Version

¿Cuándo usted pone sopa, guiso, u otro plato con carne o pollo que usted quiera guardar para el día siguiente o para otro día?

- Inmediatamente después de cocinarlo
- Después de enfriarlo a temperatura ambiente
- Después de enfriarlo en agua fría
- Otras (Especifique)

Especifique

No se sin opinión

40%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

En su hogar, ¿tiene usted un termómetro de comida que usted pueda utilizar al cocinar?

- Sí
- No
- No sé qué es un termómetro de comida
- No se sin opinión

10%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Ha utilizado alguna vez un termómetro de comida al cocinar alguno de los siguientes alimentos?

	Sí	No	No cocino esta comida	No se sin opinión
Carne asada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piezas de pollo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pollo entero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hamburguesas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Platos de huevo cocido al horno como natilla, pudín, quiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

51%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

En los últimos 30 días, ¿cuán seguido utilizó usted un microondas para preparar comida como pizzas congeladas, pasteles de carne y cenas congeladas?

- Diariamente
- Semanalmente
- Mensualmente
- Menos de una vez al mes
- Yo no preparo estas comidas en el microondas
- No tengo ni uso un microondas
- No se sin opinión

53%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

Si usted desea encontrar información sobre como manipular la comida de forma segura, los síntomas de la gente que ingiere alimentos contaminados, o retiro de alimentos del mercado, ¿dónde acudiría? Seleccione todas las que apliquen.

	Sí	No	No se sin opinión
Médicos u otros proveedores de cuidados para la salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Periódicos o revistas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Internet, como Facebook, Twitter, WebMD, blogs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amigos y familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Publicaciones o sitios web del gobierno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TV o radio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

50%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

Spanish Version

¿Prefiere usted que la información sobre la seguridad de los alimentos esté en

- Inglés
- Español
- No tengo preferencia
- No se sin opinión

57%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿En cuál de las siguientes fuentes de información usted confía más al momento de buscar información sobre como manipular la comida de forma segura, los síntomas de la gente que ingiere alimentos contaminados, o retro de alimentos del mercado? Por favor seleccione solo una respuesta.

- Amigos y familiares
- TV o radio
- Publicaciones o sitios web del gobierno
- Internet como Facebook, Twitter, WeS.D, blogs
- Periódicos o revistas
- Médicos u otros proveedores de cuidados para la salud

59%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

En general, ¿qué tan fácil o difícil es encontrar información sobre la seguridad de los alimentos?

- Muy fácil
- Algo fácil
- Algo difícil
- Muy difícil
- No se sin opinión

61%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Cuál de las siguientes dificultades tiene usted? Por favor escoge todas las que apliquen

- No estoy seguro de por dónde comenzar
- Dificultad con el idioma, como muy poca información que este en español o la información es muy técnica para entender
- Uno tarda mucho buscando la información
- Todas las anteriores
- Otras (Especifique)

Especifique

No se sin opinión

63%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

Si ocurrieran las siguientes cosas, ¿cuál es la probabilidad de que usted se enfermara? Por favor seleccione una respuesta para cada una.

	1 - Nada probable	2	3	4	5 - Muy probable	No sé/sin opinión
Si se le olvida lavarse las manos antes de empezar a cocinar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si usted come carne o pollo que no estén bien cocidos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si las verduras que usted piensa comer crudas tocan carne o pollo crudo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

65%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

Spanish Version

¿Buscaría usted ayuda médica de un doctor, otro profesional de la salud, o un hospital si sintiera cualquiera de los siguientes síntomas? Por favor escoja una respuesta para cada uno.

	Si	No	No se sin opinión
Calambres en el estómago que duran más de un día	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vómito que dura más de 1 día	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diarrea (quizás acosa o con sangre) que dura más de 1 día	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fatiga que dura más de 1 día	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fiebre que dura más de 1 día	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sangre en las heces que dura más de 1 día	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

67%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

Durante el último mes ¿se ha enfermado usted o alguien en su casa de cualquier tipo de enfermedad que usted piense que pueda haber sido causada por comer alimentos que contenían gérmenes o que estaban contaminados con gérmenes?

Si

No

No se sin opinión

69%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

Y durante el año pasado ¿se ha enfermado usted o alguien en su casa de cualquier tipo de enfermedad que usted piense que pueda haber sido causada por comer alimentos que contenían gérmenes o que estaban contaminados con gérmenes?

Si

No

No se sin opinión

71%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

La última vez en que usted o alguien en su casa se enfermó por comer alimento que contenía gérmenes o que estaban contaminados con gérmenes, ¿a la informó de la enfermedad a alguna de las personas en la siguiente lista?

Un hospital o una sala de emergencias

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés)

El fabricante de los alimentos

Un departamento de salud local como uno del estado, del condado, de la ciudad, o otro

Un centro público o privado de asesoramiento

Un médico

La Administración de Alimentos y Drogas del Gobierno Federal (FDA, por sus siglas en inglés)

La tienda donde compró la comida

Otras (Especifique)

Especifique

No se sin opinión

73%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Qué tan común piensa usted que es que la gente en los Estados Unidos se enferme de intoxicación alimentaria debido a la manera en la que se prepara la comida en casa?

muy común

algo común

no muy común

No se sin opinión

75%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

Spanish Version

¿Qué tan común piensa usted que es que la gente en los Estados Unidos se enferme de intoxicación alimentaria por comer en un restaurante, comparado con la manera en la que se prepara la comida en casa?

- más común que enfermarse de la comida preparada en casa.
- menos común que enfermarse de la comida preparada en casa
- más o menos igual que enfermarse de la comida preparada en casa
- No se tiene opinión

70%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Pienso usted que la contaminación de los alimentos por microorganismos, como los gérmenes, es?

- Un serio problema de seguridad en los alimentos?
- Más o menos un serio problema de seguridad en los alimentos?
- No es un problema serio de seguridad en los alimentos
- No se tiene opinión

70%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

A veces las personas se enferman porque los alimentos que consumen están contaminados por gérmenes. ¿Las acciones de quien cree usted que serían más efectivas para reducir el riesgo de que las personas se enfermen al comer estos alimentos?

- El consumidor
- Los lugares o personas que venden alimentos
- El gobierno
- Las empresas o personas que preparan la comida
- Otras (Especifique)

Especifique

No se tiene opinión

80%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Ha oído usted alguna vez que los residuos de los pesticidas en la comida pueden enfermar a la gente?

- Sí
- No
- Yo no sé lo que son los residuos de los pesticidas
- No se tiene opinión

80%

[Siguiente](#) [Guardar](#)

¿Qué tan serio problema piensa usted que son los residuos de los pesticidas en la seguridad de los alimentos?

1 - No es en nada un problema serio 2 3 4 5 - Es un problema muy serio No se tiene opinión

84%

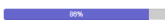
[Siguiente](#) [Guardar](#)

Spanish Version

¿Ha oído usted que los residuos de antibióticos en los alimentos pueden enfermar a la gente?

- Sí
- No
- No sé lo que son los residuos de antibióticos
- No se sin opinión

Siguiente Guardar



¿Qué tan serio problema piensa usted que son residuos de antibióticos en la seguridad de los alimentos?

1 - No es en nada un problema serio 2 3 4 5 - Es un problema muy serio No se sin opinión

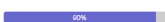
Siguiente Guardar



¿Ha oído o leído usted que el mercurio es un problema en algunos peces?

- Sí
- No
- No sé lo que es el mercurio
- No se sin opinión

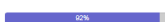
Siguiente Guardar



¿Ha oído usted de un grupo de personas en especial a las que se les recomienda no comer mucho pescado que pueda contener mercurio?

- Sí
- No
- No se sin opinión

Siguiente Guardar



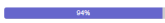
¿A qué grupos de personas se le aconseja cuidarse de no comer mucho pescado que pueda contener mercurio? (Por favor marcar todas las que apliquen)

- Personas que tienen problemas del sistema inmunológico
- Madres lactantes
- Mujeres embarazadas o mujeres que planean embarazarse
- Otras (Especifique)

Especifique

No se sin opinión

Siguiente Guardar



Spanish Version

En general, ¿en qué idioma(s) puede usted leer y conversar?

Sólo en español En español mejor que en inglés En ambos idiomas igualmente En inglés mejor que en español Sólo en inglés No se sin opinión

¿Qué idioma(s) generalmente habla usted en casa?

Sólo en español En español mejor que en inglés En ambos idiomas igualmente En inglés mejor que en español Sólo en inglés No se sin opinión

¿En qué idioma(s) generalmente piensa usted?

Sólo en español En español mejor que en inglés En ambos idiomas igualmente En inglés mejor que en español Sólo en inglés No se sin opinión

¿En qué idioma(s) generalmente habla usted con sus amigos?

Sólo en español En español más que en inglés En ambos idiomas igualmente En inglés más que en español Sólo en inglés No se sin opinión

¿Cuál de los siguientes es el que mejor describe tu herencia hispana o latina? Por favor seleccionar solo una respuesta.

Mexicano o de origen mexicano
 Sudamericano o de origen sudamericano
 Dominicano o de origen dominicano
 Centroamericano o de origen centroamericano
 Puertorriqueño o de origen puertorriqueño
 Cubano o de origen cubano
 Tengo más de un solo origen

Otras (Especifique)

Prefiero no responder
 No se sin opinión

90%

¿Diría usted que su salud en general es? Por favor seleccionar solo una respuesta

Excelente
 Muy buena
 Buena
 Más o menos
 Mala
 Prefiero no responder
 No se sin opinión

¿Le ha dicho algún médico u otro profesional de la salud que usted tiene alguno de estos problemas de salud? Marque todas las que apliquen.

derrame cerebral
 diabetes
 funciones inmunológicas
 obesidad o sobrepeso
 enfermedades del corazón
 cáncer
 hipertensión o presión arterial alta
 osteoporosis o problema en los huesos
 colesterol alto
 Ninguna de estas
 Prefiero no responder
 No se sin opinión

¿Le preocupa a usted enfermarse de cualquiera de estas enfermedades?

colesterol alto
 enfermedades del corazón
 derrame cerebral
 diabetes
 funciones inmunológicas
 cáncer
 osteoporosis o problema en los huesos
 hipertensión o presión arterial alta
 obesidad o sobrepeso
 Ninguna de estas
 Prefiero no responder
 No se sin opinión

¿Tiene usted actualmente, o sospecha que es alérgico a algún alimento?

Si
 No
 No se sin opinión

90%

¿A qué alimentos o ingredientes es usted alérgico? Marque todas las respuestas que apliquen.

Soya
 Pescado
 Maíz
 Trigo
 Frutos secos como nueces, almendras, nueces de pecan o nogales
 Huevos
 crustáceos como el camarón, cangrejo, langosta
 Leche

Otras (Especifique)

No se sin opinión

100%

Gracias. Estas son todas las preguntas que tenemos para ti hoy.