

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0579-XXXX. The time required to complete this information collection is estimated to average 2 minutes per response, including the time to review instructions, search existing data resources, gather the data needed, and complete and review the information collected.

OMB Approved
0579-XXXX
EXP: XX/20XX

OPINION SURVEY

Instructions

(Consulte el reverso para ver esta encuesta en español)

The purpose of this survey is to learn more about people's opinions about animals living in urban (city) areas. Regardless of whether or not you own animals or know anyone who owns animals, your opinions will be extremely valuable. Your response is confidential, anonymous, and voluntary.

Please complete the survey and return it in the postage paid envelope provided, or you may complete this survey online at www.coronainsights.com/usda. PASSCODE: LYYYY

1. Please indicate your level of agreement with each of the following statements:

	Strongly agree	Agree	Slightly agree	Slightly disagree	Disagree	Strongly disagree
I would be in favor of a law in my community that allows ownership of chickens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I would not mind if my neighbor owned chickens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eggs from home-raised chickens are better for you than eggs purchased at a grocery store.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chickens in urban areas will lead to more illnesses in humans.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Do you own any of the following live animals at this address?

Chickens Yes No Pigs Yes No
Goats Yes No Rabbits Yes No

3. *If **NO** to owning chickens*, do you plan to own any chickens at this address in the next 5 years?
 Yes No

4. Which of the following best describes the home at this address? **[Check only one.]**

Single family home on 1 acre or more
 Single family home on less than 1 acre Multi-family dwelling with 20 or more units
 Multi-family dwelling with less than 20 units Other: _____

5. Which of the following categories includes your age? **[Check only one.]**

Under 25 25 to 34 35 to 44 45 to 54 55 to 64 65 or older

6. Are you? **[Check only one.]**

Female Male Transgender, non-binary, or another gender

7. Which racial and/or ethnic group(s) describe you? **[Check all that apply.]**

Black or African American Asian American Indian or Alaska Native
 Hispanic or Latino Native Hawaiian or Other Pacific Islander White Some other race

De acuerdo con la Ley de Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no puede realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información a menos que muestre un número de control válido de la OMB. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es 0579-XXXX. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de XX minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar recursos de datos existentes, recopilar los datos necesarios y completar y revisar la información recopilada.

Aprobado por la
OMB
0579-XXXX
EXP: XX/20XX

ENCUESTA DE OPINIÓN

Instrucciones

(See other side for English)

El propósito de esta encuesta es aprender más sobre las opiniones de las personas sobre los animales que viven en áreas urbanas (urbanas). Independientemente de si posee o no animales o conoce a alguien que posea animales, sus opiniones serán extremadamente valiosas. Su respuesta es confidencial, anónima y voluntaria.

Por favor complete la encuesta y devuélvala en el sobre con franqueo pagado provisto, o puede completar esta encuesta en línea en: <http://coronainsights.com/s3/usda>. : PASSCODE: LYYYY _____

8. Por favor indique su nivel de acuerdo con cada una de las siguientes declaraciones:

	Total- mente de acuerdo	De acuerdo	Un poco de acuerdo	Un poco en des- acuerdo	En des- acuerdo	Total- mente en des- acuerdo
Yo estaría a favor de una ley en mi comunidad que permita la propiedad de gallinas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No me importaría si mi vecino tuviera gallinas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los huevos de gallinas criadas en casa son mejores para uno que los huevos comprados en un supermercado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las gallinas en áreas urbanas causarían más enfermedades en humanos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. ¿Posee alguno de los siguientes animales vivos en esta dirección?

Gallinas Sí No Cerdos Sí No
 Cabras Sí No Conejos Sí No

10. Si indica que **NO** a poseer gallinas, ¿planea tener gallinas en esta dirección en los próximos 5 años?

Sí No

11. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el hogar en esta dirección? **[Marque solo una.]**

Casa unifamiliar en 1 acre o más (1 acre = 43,560 pies cuadrados)
 Casa unifamiliar en menos de 1 acre Vivienda multifamiliar con 20 o más unidades
 Vivienda multifamiliar con menos de 20 unidades Otro: _____

12. ¿Cuál de las siguientes categorías incluye su edad? **[Marque solo una.]**

Menor de 25 25 a 34 35 a 44 45 a 54 55 a 64 65 o más

13. ¿Es usted?

Mujer Hombre Transgénero, no binario, u otro género

14. ¿Qué grupo(s) racial(es) y/o étnico(s) le describen? **[Marque todo lo que corresponda.]**

Negro o afroamericano Asiático Indio americano o nativo de Alaska

- Hispano o Latino Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico Blanco Alguna otra raza

DRAFT