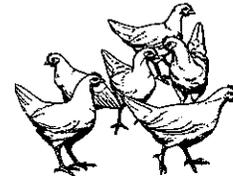


Animal and  
Plant Health  
Inspection  
Service

Veterinary  
Services

# Aves de corral '04 GAME FOWL



National Animal Health  
Monitoring System

2150 Centre Ave, #B, MS 2E7  
Fort Collins, CO 80526

Form Approved  
OMB Number 0579-  
Approval expires: 12/31/06

Para entender decisiones importantes la industria de las aves de corral, necesitamos obtener información importante sobre el estado actual de salud de sus aves y de cualquier problema de salud que pudieran haber tenido en el pasado, así como información sobre su productividad y manejo.

Su respuesta es voluntaria y no es requerida por la ley. Sin embargo, su información es necesaria para hacer estimaciones a nivel regional y nacional. Por favor conteste el cuestionario en inglés o español y envíelo en el sobre que esta incluido.

## *Sección 1. Manejo General*

1. Al día de hoy, cuantos de los siguientes tipos de aves de todas edades tiene en su casa o granja (**predio**)?
- |   |      |         |
|---|------|---------|
| A. Gallos y gallinas: razas para huevos de consumo (e.j., Leghorn, Sex-links, otros gallinas de producción de huevos ).....   | B100 | _____   |
| B. Gallos y gallinas: razas para carne (e.j., Cornish, broilers, otras gallinas de producción de carne).....                  | B101 | + _____ |
| C. Gallos y gallinas: aves de juego (e.j., Kelso, Hatch, Claret, cabeza redonda) .....  | B102 | + _____ |
| D. Gallos y gallinas: otros (enseñar/exhibicion) (e.j., Silkie).....  | B103 | + _____ |
| E. Pavos.....   | B104 | + _____ |
| F. Patos.....   | B105 | + _____ |
| G. Otras aves de agua (e.j., ganso, cisne).....   | B106 | + _____ |
| H. Palomas o torcazas .....   | B107 | + _____ |
| I. Avestruces, emus .....   | B108 | + _____ |
| J. Aves de juego (e.j., codorniz, faisán) .....   | B109 | + _____ |
| K. Aves de Indias .....   | B110 | + _____ |
| L. Pavos reales .....   | B111 | + _____ |
| M. Aves mascotas (papagayo, periquito, canario – aves que no usan + para comida y usualmente viven en jaula en la casa) ..... | B112 | + _____ |
| N. Otros especies de aves (especificar: _____).....   | B113 | + _____ |
| Total numero de aves en tu casa o granja al día de hoy.....   | B114 | = _____ |

2. A que distancia en millas esta tú predio de: (si es menor de una milla, calcula a la ¼ milla)
- A. tienda de alimentos para animales..... B115 \_\_\_\_\_
- B. Subasta donde venden aves..... B116 \_\_\_\_\_
- C. Mercado donde venden aves (flea or swap market)? ..... B117 \_\_\_\_\_
- D. Mercado de aves vivas?..... B118 \_\_\_\_\_
- E. Granja comercial de aves? ..... B119 \_\_\_\_\_
3. Cuantas granjas de aves comerciales están dentro de 1 milla?..... B120 # \_\_\_\_\_

**Las últimas preguntas se refieren a todas las aves, excepto aves mascotas. (Mira #1M)**

4. Las aves en tu casa-granja se encuentran en los siguientes tipos de alojamiento:
- A. Afuera, sin poder salir de tu terreno? ..... B123 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. Afuera, y pueden salir de su terreno? ..... B124 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
5. Hay aves que se quedan en un corral? ..... B125 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- Si,
- A. Las aves estan en jaulas? ..... B126 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. Las aves estan en corrales? ..... B127 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- C. Dejas que estas aves anden afuera? ..... B128 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
6. Se meten zorros, mapaches o mofetas en el area con las aves? ..... B129 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
7. Alguno de los siguientes animales tienen contacto con las aves?
- A. Sus perros y/o gatos..... B130 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. Perros o gatos del vecino ..... B131 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- C. Aves de corral del vecino ..... B132 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- D. Aves silvestres..... B133 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- E. Cerdos ..... B134 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- F. Vacas/Ovejas/Chivos ..... B135 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- G. Otros animales (especificar: \_\_\_\_\_) B136A ..... B136 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
8. Que tan frecuente se ven roedores (ratas) en al area con las aves? (marque solo una opcion.)
- <sub>1</sub> Usualmente <sub>2</sub> A veces <sub>3</sub> Casi nunca <sub>4</sub> Nunca B137
9. Se usa alguno de los siguientes metodos para el control de roedores en la area con los aves?
- A. Cebos ..... B138 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. Trampas/Cinta pegajoso ..... B139 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- C. Gatos ..... B140 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- D. Perros ..... B141 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- E. Exterminador profesional..... B142 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- F. Otros (especificar: \_\_\_\_\_) B143A ..... B143 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
10. En los últimos doce meses, usaste servicios de un vertenario para aves por cualquier razon? ..... B144 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No

11. En los los ultimos doce meses usaste medicamentos para tus aves de alguno de los siguientes lugares?

Donde consigues la mayoria de medicaciones para tu aves?

(Si no usas medicaciones, marca NO en todas.)

- A. Pedido postal o por Internet ..... B145      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- B. Tienda de alimentos para animales ..... B146      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- C. Los preparasas tu mismo ..... B147      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- D. Veterinario ..... B148      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- E. Otros proveedores (especificar: \_\_\_\_\_) B149A ..... B149      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
12. Les has dado vacunas a tus aves en los ultimos 12 meses? ..... B150      <sub>1</sub> Si      <sub>2</sub> No se      <sub>3</sub> No

**Si contestas No o no sabes, salta a # 13. Si, diste vacunas para los siguientes enfermedades?**

- A. Enfermedad de Newcastle ..... B151      <sub>1</sub> Todos Aves      <sub>2</sub> Unos Aves      <sub>3</sub> Ninguno
- Si, les das la vacuna en:
- A1. Agua de tomar ..... B152      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- A2. Inyeccion ..... B153      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- B. Laringotraqueitis (LT) ..... B154      <sub>1</sub> Todos Aves      <sub>2</sub> Unos Aves      <sub>3</sub> Ninguno
- Si, les das la vacuna en:
- B1. Gotero ..... B155      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- B2. Rociador ..... B156      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- B3. Agua de tomar ..... B157      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- C. Viruela ..... B158      <sub>1</sub> Todos Aves      <sub>2</sub> Unos Aves      <sub>3</sub> Ninguno
- D. Bronquitis Infecciosa (IBV) ..... B159      <sub>1</sub> Todos Aves      <sub>2</sub> Unos Aves      <sub>3</sub> Ninguno
- E. Bursitis Infecciosa (IBD) ..... B160      <sub>1</sub> Todos Aves      <sub>2</sub> Unos Aves      <sub>3</sub> Ninguno
- F. Mycoplasma gallicpeticum ..... B161      <sub>1</sub> Todos Aves      <sub>2</sub> Unos Aves      <sub>3</sub> Ninguno
- G. Encephalomyelitis Aviar ..... B162      <sub>1</sub> Todos Aves      <sub>2</sub> Unos Aves      <sub>3</sub> Ninguno
- H. Colera Aviar ..... B163      <sub>1</sub> Todos Aves      <sub>2</sub> Unos Aves      <sub>3</sub> Ninguno
- I. Otros enfermedades (especificar: \_\_\_\_\_) B164A · B164      <sub>1</sub> Todos Aves      <sub>2</sub> Unos Aves      <sub>3</sub> Ninguno
- J. Empollas huevos? ..... B165      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- Les das vacunas a los pollitos para la enfermedad de Marek? ..... B166      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No

13. En los ultimos 12 meses, diste las siguientes medicaciones a tus aves?

- A. Inyecciones de vitaminas ..... B167      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- B. Prevencion o tratamiento para coccidiosis ..... B168      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- C. Antibioticos para tratamiento de enfermedades ..... B169      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- D. Otros medicamentos (especificar: \_\_\_\_\_) B170A ..... B170      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No

14. Tuviste alguno de los siguientes problemas con tu parvada en los ultimos 3 meses?

- A. Diarrea ..... B171 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. Problemas respiratorios (desecho de los ojos/nariz, toz/estornudo) ..... B172 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- C. Problemas Neurologicos (falta de cordinacion, debilidad) ..... B173 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- D. Perdida de peso ..... B174 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- E. Rehusar comida/depresion ..... B175 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- F. Repentina caida en producccion, sin relacion al derramamiento (caida en la tasa de postura o de incubacion) ..... B176 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- G. Muerte sin causa ..... B177 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- H. Cojera ..... B178 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- I. Parasitismo externo (Piojos) ..... B179 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- J. Otros (especificar: \_\_\_\_\_) B180A ..... B180 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No

15. Que tan importantes son para usted las siguientes fuentes de información sobre enfermedades de las aves?

- |  | Muy importante                        | A veces                               | No es importante                      |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| A. Servicio de extension ..... B181                          | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| B. Tienda de alimentos ..... B182                            | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| C. La Red/Internet ..... B183                                | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| D. Revista/Periodico ..... B184                              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| E. Proveedor medico/ vendedora ..... B185                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| F. Otros productores ..... B186                              | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| G. Veterinario ..... B187                                    | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| H. Laboratorio diagnostico del estado/Universidad ..... B188 | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |
| I. Otros (especificar: _____) B189A ..... B189               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> |

16. En un escala de 1-5, siendo 1 no pudiendo conseguir y siendo 5 puedes conseguir, con que facilidad se puede conseguir los siguiente servicios para tus aves?

- |                                      | Difícil de conseguir |   |   | Facil de conseguir |   |
|--------------------------------------|----------------------|---|---|--------------------|---|
|                                      | 1                    | 2 | 3 | 4                  | 5 |
| A. Cuidado de veterinario ..... B190 | 1                    | 2 | 3 | 4                  | 5 |
| B. Vacunas ..... B191                | 1                    | 2 | 3 | 4                  | 5 |
| C. Medicacion ..... B192             | 1                    | 2 | 3 | 4                  | 5 |

## **Seccion 2. Bioseguridad**

1. Cual de los siguientes describe mejor la bioseguridad requerida para el calzado de alguien que trabaja con la parvada ? (marque solo una opcion.) B201

- <sub>1</sub> Botas o zapatos utilizaddos solamente para el lugar de la parvada
- <sub>2</sub> Botas o forros desechables para calzado
- <sub>3</sub> Se lavan el calzado antes y despues de entrar
- <sub>4</sub> cepillar calzado antes y despues de entrar
- <sub>5</sub> No hayningun requisito

2. Se requiere que siempre, a veces, o nunca que la ropa que se ponen para ver las aves se use antes de que usted o alguien entra donde estan los aves? B202 <sub>1</sub> Siempre <sub>2</sub> A veces <sub>3</sub> Nunca

3. Siempre, a veces, o nunca exigen que se laven las manos:
- A. antes de tocar los aves?..... B203      <sub>1</sub> Siempre    <sub>2</sub> A veces    <sub>3</sub> Nunca
- B. despues de tocar los aves?..... B204      <sub>1</sub> Siempre    <sub>2</sub> A veces    <sub>3</sub> Nunca
4. Personas como vecinos, leedores de contador, o reparadores son permitidos donde esta la parvada? ..... B205      <sub>1</sub> Siempre    <sub>2</sub> A veces    <sub>3</sub> Nunca
- Si se permite el acceso a estas persona se les pregunta sobre el contacto con otras aves antes de que entren al area? ..... B206      <sub>1</sub> Siempre    <sub>2</sub> A veces    <sub>3</sub> Nunca
5. Hay algun un charco de agua en la propiedad que llame atencion a aves acuaticas silvestres? ..... B207      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
6. Tienes comida para aves silvestres en tu propiedad?..... B208      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No

### *Seccion 3. Movimiento de Aves*

1. Se introdujeron a la propiedad huevos fertiles para empollar en los ultimos doce meses?..... B301      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
2. Cuantas veces durante os ultimos doce meses se introdujeron aves nuevas a la parvada en el ultimo ano? ..... B302      \_\_\_\_\_ veces

**Si contestaste 0, sigue al #8.**

3. Trajiste algunos aves de los siguietes grupos de edad?
- A. Pollitos de un dia ..... B303      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- B. Aves jovenes (sin edad de reproduccion) ..... B304      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- C. Aves adultas (edad reproductiva)..... B305      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
4. Se separaron o cuarentenaron las nuevas aves de las originales en la parvada? ..... B306      <sub>1</sub> Si      <sub>2</sub> Otros Aves no estaven presente      <sub>3</sub> No
- Si contestaste si, por cuantos dias separan las aves? ..... B307      \_\_\_\_\_ dias
5. Las aves introducidas vinieron de:
- A. tu condado?..... B308      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- B. afuera de tu condado, pero dentro de tu estado ..... B309      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- C. afuera de tu estado, pero dentro del pais. .... B310      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
- D. afuera de EEUU. .... B311      <sub>1</sub> Si      <sub>3</sub> No
6. Todas, algunas, o ninguna de tus aves vienen con un certificado de salud? ..... B312
- <sub>1</sub> Todos    <sub>2</sub> Algunos    <sub>3</sub> Ninguno

7. Compraste aves en el ultimo ano de alguno de los siguientes lugares?

- A. Incubadora comercial ..... B314 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. Vendedor de aves ..... B315 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- C. Individual privado (ej. vecino)..... B316 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- D. Tienda de alimentos ..... B317 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- E. Feria o show ..... B318 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- F. Mercado de agricultores ..... B319 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- G. Mercado subasta ..... B320 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- H. Correo o internet..... B321 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- I. Otros (especificar: \_\_\_\_\_)B322A..... B322 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No

8. Vendiste o regalaste aves en el ultimo año? ..... B323 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No

Si, donde vendiste/ o regalaste aves en el ultimo año?

- A. Vendedor de aves ..... B324 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. Individual privado (ej. vecino)..... B325 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- C. Tienda de alimentos ..... B326 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- D. Feria o show ..... B327 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- E. Mercado de aves vivos..... B328 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- F. Mercado de agricultores ..... B329 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- G. Mercado subasta ..... B330 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- H. Correo o internet..... B331 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- I. Otros (especificar: \_\_\_\_\_)B332A..... B332 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No

9. Si aves se vendieron en el ultimo ano, fueron a alguno de los siguientes lugares?

- A. Entre tu condado? ..... B333 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. Afuera de tu condado pero adentro el estado? ..... B334 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- C. Afuera de tu estado pero adentro del pais ..... B335 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- D. Afuera de tu pais. .... B336 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No

10. Cuantas veces en el ultimo año llevaste tus aves a algun lugar como feria de exhibicion, venta o para donde estaban otras aves y luego regresaste tus aves a tu predio? ..... B337 \_\_\_\_\_ Veces

**Si contestaste 0, sigue al #13.**

11. Estos viajes eran:

- A. entre tu condado?..... B338 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. afuera de tu condado pero adentro del estado ..... B339 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- C. afuera de tu estado pero adentro del pais. .... B340 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- D. afuera de los EEUU..... B341 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No

12. Fueron los aves siempre, a veces, o nunca aislados o cuarentenadas antes que los ponerlas con las otros aves en tu predio? (*marque 1*) B342
- <sub>1</sub> Siempre aislados
- <sub>2</sub> A veces aislados
- <sub>3</sub> Nunca aislados
- <sub>4</sub> No hay otros aves en el predio
13. En los ultimos 3 meses, visitaste un lugar que tenía aves como la tienda, tienda de alimentos, un feria, o casa de los vecinos? ..... B343 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- Si, tomaste algunas precauciones de bioseguridad antes de regresar a tu predio?**
- A. Cambio de ropa ..... B344 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. Cambio de botas ..... B345 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- C. Lavarse las manos ..... B346 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- D. Se baño (ducha) ..... B347 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- E. Otros precauciones (especificar: \_\_\_\_\_) B348A ..... B348 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
14. En los 12 meses pasados, usted transportó cualquier ave por cualquier motivo usando su propio vehículo o uno bajo su control? ..... B349 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- Si,**
- A. Ha visto usted alguna vez plumas o excremento escapando del vehículo del transporte mientras esta en la ruta? ..... B350 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- B. ¿Cuántas millas viajo en promedio por viaje? (*escoja una sola opcion.*)
- <sub>1</sub> 1 a 5 millas <sub>2</sub> 6 a 149 millas <sub>3</sub> 150 millas o más B351
- C. Eran viajes de noche? ..... B352 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- D. Qué tipo de empaques (cajones) fueron utilizados? (*escoja una sola opcion.*) B353
- <sub>1</sub> De madera o pantalla fino
- <sub>2</sub> Reciclable especial con cartulina de la circulación de aire
- <sub>3</sub> Ambos tipos
- <sub>4</sub> Otro (especifique: \_\_\_\_\_)
15. En los 12 pasados meses, usted transportó cualquier ave por el aire incluyendo el correo? ..... B354 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- Sí,**
- A. Cuántas veces utilizaron los cajones nuevos para el envío de las aves? .. B355
- <sub>1</sub> Siempre <sub>2</sub> A menudo <sub>3</sub> A veces <sub>4</sub> Raramente/Nunca
- B. Reutilicaste los cajones que habían sido utilizados para las aves que le fueron entregados? ..... B356 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- Sí, ¿usted desinfectó los cajones del envío antes de reutilizar? ..... B357 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No**
16. Usted destruye (quema) el material donde vienen las aves que llegan a su predio? ..... B358 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
- No, ¿usted reutiliza el lecho como lecho para los pájaros? ..... B359 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No**

## Seccion 4. Carcasas y desecho de camas y excremento

1. No contando las aves sacrificadas para comer, cuantas aves murieron el ano pasado? .....B401 \_\_\_\_\_ cabeza

**Si contestaste 0, sigue al #3.**

2. Cual es el metodo que usan mas para el descarte de las aves muertas? (*marque 1*) B402
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Incinerador                            | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub> Relleno sanitario                       |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Enterrar                               | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub> Llevarlo a la basura                    |
| <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> Recojedor para rendering               | <input type="checkbox"/> <sub>8</sub> Comida para otros animales              |
| <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> Llevar las aves muertas para rendering | <input type="checkbox"/> <sub>9</sub> Otros metodos (especificar: _____)B402A |
| <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> Compostaje                             |   |
3. Cual de las siguientes describe mejor como se deshacen del desecho de camas y gallinaza? (*marque 1*) B403
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> Lo ponen en un cobertizo o copostaje       | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> Lo vendes                               |
| <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> Se amontona afuera                         | <input type="checkbox"/> <sub>6</sub> Otros metodos (especificar: _____)B403A |
| <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> Se esparce en el jardin                    | <input type="checkbox"/> <sub>7</sub> No tenemos este problema                |
| <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> Se tira a la basura o se envia aun relleno |   |

## Seccion 5. Informacion sobre usted

1. En un escala de 1 a 10 con 1 siendo menos importante y 10 lo mas importante, que es la importancia de las siguientes razones para tener aves?

	Menos importante																					
A. Tradicion de familia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	B501											
B. Diversion	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	B502											
C. Dinero	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	B503											
D. Alimentos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	B504											
E. Satisfacion personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	B505											
F. Social/Club	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	B506											
G. Otros razones para tener aves (especificar: _____)B507A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	B507											

2. En que Estado vive usted? .....B508 \_\_\_\_\_ estado
3. Es usted miembro afiliado de la UGBA del Estado? .....B509 <sub>1</sub> Si <sub>3</sub> No
4. Por cuantos años ha usted o su familia criado aves en su predio? .....B510 \_\_\_\_\_ anos
5. Alguien en la casa trabaja para una granja de aves comerciales? .....B511 <sub>1</sub>Si <sub>3</sub> No
6. Ha participado usted en una encuesta de este tipo en los ultimos seis meses? B512 <sub>1</sub>Si <sub>3</sub> No
7. Cuántos minutos ¿le tomó para rellenar este cuestionario?.....B515 \_\_\_\_\_ minutos

**Gracias por su tiempo y ayuda.**

**Si usted quisiera más información sobre nuestro programa y esta encuesta, usted puede visitar nuestro Web site en [WWW.aphis.usda.gov/vs/ceah/ncahs](http://WWW.aphis.usda.gov/vs/ceah/ncahs)**