

Anexo V

**ENCUESTA
ESTUDIO DE MERCADO DE PLANTAS MEDICINALES
CIUDAD DE TARIJA**

A.- Datos Generales

Zona Domicilio _____ Fecha _____

Edad

Numero de miembros de su familia

Nivel de Educación.....

Sexo M F

B.- Consumo General

<p>1. Recurre al doctor para resolver todos los problemas de salud SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Alguna vez <input type="checkbox"/> Si dice NO pase a la Preg. (2)</p>	<p>2. Ha recurrido Ud. alguna vez al naturista 1= SI 2= NO 3= Alguna vez Si dice NO pase a Preg (5)</p>	<p>3. ¿Que tipo de terapia manejan? 1= Hierbas 2 =masajes 3 =Sustos 4 =Aire 5 =Espanto 8 =Partera 9 =Mal de ojo 11 =Otros (Especificar)</p>
<p>Por que enfermedad recurre? </p>	<p align="center"><input type="text"/></p>	<p align="center"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </p>

<p>4.- Consume plantas medicinales SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> podría mencionarlos Si dice NO pase a la Preg. (9)</p>	<p>5.-De las plantas mencionada cuáles? 1= compran 2= cultivan</p>	<p>6.-Cant Semanal</p>	<p>7.-Precio Por amarro</p>	<p>8.-¿Conoce su calidad curativa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual es?</p>	<p>9.-A donde recurre para obtener sus plantas medicinales para curarse en casa? (Si solo compra)</p>
					Ambulantes <input type="checkbox"/>
					Mercado <input type="checkbox"/>
					Familiares <input type="checkbox"/>
					Distribuidor <input type="checkbox"/>
					Viveros <input type="checkbox"/>
					Saca del Campo <input type="checkbox"/>
					De su jardin <input type="checkbox"/>

10.- El precio que paga por los productos es:

Accesible

Relativamente caro

Caro

11.- Con que frecuencia las consume

Siempre
A veces

12.-Que atributos valora en el momento de comprar las plantas:

Precio
Higiene
Costumbre
Publicidad
Calidad

13.- Usted consumiría medicinas elaboradas por productores campesinos (como te, mates, jarabes, pomadas, etc.) en una farmacia ubicada en el Mercado Campesino

SI → ¿Por que?.....
NO
(Si dice SI pase a la siguiente pregunta)

14.- Ud. estaría dispuesto a consumir productos medicinales naturales

SI → ¿Por que?.....
NO

15.- Que productos medicinales le gustaría consumir?

Cremas
Tizanas
Mates
Jarabes
Ungüentos
Tónicos
Tinturas

16.-Como le gustaría el empaque de los productos

Embolsados
Empaquetados
Enlatados
Embotellados
Natural

17.- Que características quisiera que tengan

Membretados
A colores
Con instrucciones
Sin instrucciones

**ENCUESTA
ESTUDIO DE MERCADODE PLANTAS MEDICINALES
Comunidades de la Subcentral de Lazareto**

A.- Datos Generales

1.-Zona Domicilio_____ Fecha_____

2.-Edad

3.-Numero de miembros de su familia

4.-Nivel de Educación.....

5.-Sexo M H

CONSUMO GENERAL

<p>1.Recorre al doctor para resolver todos los problemas de salud 1.- SI <input type="checkbox"/> 2.- NO <input type="checkbox"/> 3.-Alguna vez <input type="checkbox"/></p>	<p>2.Ha recurrido Ud. alguna vez al naturista 1.- SI 2.- NO 3.-Alguna vez (Si dice NO pase a preg 4)</p>	<p>3.Que tipo de terapia manejan? 1 Hierbas 2 masajes 3 Sustos 4 Aire 5 Espanto 8 Partera 9 Mal de ojo 11 Otros</p>	<p>4.Conoce a los naturistas de su comunidad o de otras comunidades 1.- SI 2.- NO (Si dice NO pase a preg 6)</p>	<p>5. Conoce el nombre o dirección de el, o los curanderos? 1= SI 2= NO ¿Podría mencionarlos?</p>
<p>Por que enfermedad recurre? <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>

6.- Consume plantas medicinales <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> podría mencionarlos Si dice NO pase a la Preg. (12)	7.-De las plantas mencionadas cuáles? 1= compran 2= cultivan	8.- Cantidad por amarro semanal	9.- Precio por amarro en Bs	10.- ¿Conoce su calidad curativa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual es?	11.-A donde recurre para obtener sus plantas medicinales?
					Ambulantes <input type="checkbox"/>
					Mercado <input type="checkbox"/>
					Familiares <input type="checkbox"/>
					Distribuidor <input type="checkbox"/>
					Viveros <input type="checkbox"/>
					Saca del Campo <input type="checkbox"/>
					De su jardin <input type="checkbox"/>

12.- Usted consumiría medicinas elaborados por productores campesinos (como te, mates, jarabes, pomadas, etc.) de una farmacia ubicada en puestos de venta?

SI → ¿Por que?.....
 NO
 (Si dice Si pase a la siguiente pregunta)

13.- Ud. estaría dispuesto a consumir productos medicinales naturales

SI → ¿Por que?.....
 NO

14.- Que productos medicinales le gustaría consumir?

Cremas
 Tizanas
 Mates
 Jarabes
 Ungüentos
 Tónicos
 Tinturas

15.-¿Como le gustaría el empaque de los productos?

Embolsados
 Empaquetados
 Enlatados
 Embotellados
 Natural

16.- ¿Que características quisiera que tengan?

Membretados
 A colores
 Con instrucciones
 Sin instrucciones

**ENCUESTA
ESTUDIO DE MERCADO DE PLANTAS MEDICINALES
NATURISTAS DEL AREA RURAL Y URBANA**

A.- Datos Generales

Nombre del encuestado _____ Fecha _____

B. Ubicación.

Institución o negocio _____

Domicilio _____

1.- Pertenece a alguna organización de médicos naturistas?

SI

NO

2. Nombre de la organización al que pertenece

VENTAS:

1.- ¿las plantas medicinales que mas le compran son?	2.-Cantidad amarro semanal	3.-Precio por amarro (en Bs)	4.- Que productos medicinales vende mas? Pomadas 1=Tizana 2=Cremas 3=Mate 4=Ungüento 5=Jarabes 6=Tonicos	5.- Como es el empaque de los productos? 1=Embolsados 2=Empaquetados 3=Enlatados 4=Embotellados 5=Natural	6.- Que características tiene? 1=Membretados 2=A colores Con 3=instrucciones 4=Sin instrucciones

7.- De donde obtiene sus insumos o plantas medicinales

Saca de su jardín

Compra de los distribuidores

Compra del campo

Compra del mercado

SEGMENTACIÓN

8.- Quienes compran más:

Personas de ingresos altos

Personas de ingresos medios

Personas de ingresos bajos

