ENTREVISTA SOBRE EL TEMA MEDICINA ALTERNATIVA Nombre del entrevistador: Fecha:

		PERSONA 1		PERSONA 2		PERSONA 3		PERSONA 4		PERSONA 5		PERSONA 6		PERSONA 7		PERSONA 8		PERSONA 9		PERSONA 10	
	PREGUNTA	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6		planta	propiedades	planta	propiedades	planta	propiedades	planta	propiedades	planta	propiedades	planta	propiedades	planta	propiedades	planta	propiedades	planta	propiedades	planta	propiedades