6.3 Actividad

Haga una encuesta (*survey*). Hable con cinco compañeros y en los espacios, escriba los nombres de los compañeros que toman aspirina, vitaminas o antiácidos, las horas que los toman y su preferencia de analgésico.

¿Toma usted una aspirina todos los días?

¿A qué hora la toma?

¿Qué toma cuando tiene dolor de cabeza?

Después, hable de los resultados.

Nombre de compañero	Aspirina, sí o no y la hora	Vitamina, sí o no y la hora	Antiácido, sí o no y la hora	Preferencia de analgésico