

Nombre: _____
Género: F M
e-mail: _____

Edad: _____
Semestre: _____
Teléfono: _____ (opcional)

Lee detenidamente las siguientes preguntas y contesta lo más sinceramente posible, subrayando o tachando sólo la opción que más se acerque a tu situación. No hay respuestas correctas o incorrectas. Las respuestas dadas serán totalmente confidenciales. Gracias por tu participación.

1. Número promedio de cigarrillos al día
 - A. Menos de 10
 - B. Entre 11 y 20
 - B. Entre 21 a 30
 - C. Más de 30
2. Tiempo transcurrido desde que se levanta hasta que fuma el primer cigarrillo del día.
 - A. Más de 30 minutos
 - B. Menos de 30 minutos
3. ¿Fuma por la mañana?
 - A. No
 - B. Sí
4. ¿Fuma cuando está enfermo?
 - A. No
 - B. Sí
5. ¿Fuma en lugares prohibidos?
 - A. No
 - B. Sí
6. ¿Cuál es el cigarrillo al que te costaría más renunciar?
 - A. El primero del día
 - B. El resto
7. Contenido en nicotina de tu marca de cigarro
 - A. 0,1 a 0,5 mg.
 - B. 0,6 a 1,0 mg.
 - C. Más de 1,0 mg.
8. ¿Te tragas el humo?
 - A. Nunca
 - B. A veces
 - C. Siempre