

Encuesta para el Arrendatario

1. ¿Qué edad tiene? _____

2. ¿Es usted? mujer hombre

3. Usted ...

Consume tabaco en el presente

→ Especifique el tipo de tabaco que consume

Cigarillos

Tabaco de mascar

Puros o tabaco en pipa

Consumió tabaco en el pasado

Nunca consumió tabaco

4. ¿Le molesta el humo de los cigarillos que fuman otras personas?

Mucho

Bastante

Poco

Nada

5. ¿Cree usted que respirar el humo de los cigarillos de otros es...?

Muy perjudicial para mi salud

Bastante perjudicial para mi salud

Poco perjudicial para mi salud

No perjudicial para mi salud

6. ¿Vive usted con personas que fuman? Sí No

7. ¿Cuáles son las reglas acerca de fumar dentro del apartamento en el cual vive?

(CHEQUEE UNA)

Fumar no está permitido en ningún lugar dentro de mi apartamento

Fumar está permitido en algunos lugares o a ciertas horas

Fumar está permitido en cualquier lugar dentro de mi apartamento

No hay ninguna regla acerca de fumar dentro de mi apartamento

8. Indique, por favor, qué clase de políticas acerca del consumo de tabaco usted sostendría en su complejo de apartamento/condominio: (CHEQUEE SOLAMENTE UNA RESPUESTA POR AREA)

AREAS COMUNES INTERIORES

AREAS COMUNES EXTERIORES

UNIDADES RESIDENCIALES (VIVIENDAS)

Prohibir fumar

Prohibir fumar

Prohibir fumar en todas las unidades

Fumar sólo en ciertas zonas

Fumar sólo en ciertas zonas

Prohibir fumar en ciertos edificios

No tener restricciones para fumar

No tener restricciones para fumar

No tener restricciones para fumar

Otro _____

Otro _____

Otro _____

Comentarios:

