

Encuesta de Inquilino

Por favor conteste las preguntas para ayudarnos a saber como piensa la gente quienes viven en este edificio en referencia a humo de segunda mano (humo cual es creado cuando otra gente fuma). Los resultados de esta encuesta serán compartidos con la administración pero nadie sabrá quien contesto las preguntas.

1. ¿Qué tan seguido entra humo de cigarro de otros departamentos al suyo?
 Nunca Casi nunca Algunas veces Seguido Todo el tiempo
2. ¿Qué tan seguido entra humo de cigarro de afuera a su departamento?
 Nunca Casi nunca Algunas veces Seguido Todo el tiempo
3. ¿Qué tanto le molesta el humo de cigarro de segunda mano?
 Para nada Un poco Algo Mucho Muchísimo
4. ¿Cuánto cree usted que el humo de cigarro de segunda mano le daña a su salud?
 Para nada Un poco Algo Mucho Muchísimo
5. ¿Preferiría usted vivir en un departamento libre de humo de cigarro?
 Si No
6. ¿Preferiría usted vivir en un complejo de departamento libre de fumar en las áreas comunes siguientes?
(Marque todo lo que aplique)
 Entradas El estacionamiento de afuera Balcones/Patios Pasillos de afuera
 Áreas verde
7. ¿Preferiría usted vivir en un complejo de apartamentos cual es completamente libre de fumar cigarrillos?
(incluye a dentro y fuera de las unidades)
 Si No
8. ¿Qué tanto tiempo a vivido en su departamento? _____
9. ¿Viven niños menores de 18 anos en su departamento?
 Si No
10. ¿Vive alguien mayor de la edad de 65 en su unidad?
 Si No
11. ¿Usted u otros que viven en su apartamento tiene alguna condición medica que empeora cuando esta alrededor de humo de segunda mano? (Marque todo lo cual aplique)
 Nadie Yo Otros
12. ¿Haz fumado en los últimos 30 días?
 Si No
13. ¿Con que frecuencia, usted, otros que viven con usted, o invitados fuman en su apartamento incluyendo su patio y/o balcón?
 Nunca Rara la vez Vez en cuando Frecuentemente Todo el tiempo
14. ¿Cuál es su edad?
 18-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65 o mayor
15. ¿Eres...?
 Masculino Femenina

Gracias!