

# TEST DE FAGERSTROM DE DEPENDENCIA DE LA NICOTINA (FTND)

(Heatherton, Kozlowski, Frecker y Fagerström, 1991)

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Esto no es un examen, no hay respuestas correctas o incorrectas, por favor responde con cuidado. Nadie podrá leer las respuestas que tú nos des. Contesta todas las preguntas. Escoge la respuesta que más se acerque a la verdad en tu caso.

## 1. ¿Fumas?

( ) SI ( ) NO

## 2. Consumo de tabaco

(1) fumo diario

(2) fumo pero no diario

(3) ex fumador (menor de 1 año)

(4) ex fumador (mayor de 1 año), No. de años: \_\_\_\_\_

Si tu respuesta a la pregunta 1 es “SI” continúa este cuestionario, si es “NO” entrégalo con tus datos.

3. ¿Durante cuántos años ha fumado en forma regular? \_\_\_\_\_ años

4. Marca de cigarros que fuma regularmente: \_\_\_\_\_

5. ¿Cuántos cigarros en promedio fuma al día? \_\_\_\_\_

1  
De 1 a 9

2  
De 10 a 19

3  
Más de 20

6. Número de minutos que pasan desde que se despierta por las mañanas y enciende su primer cigarro:

0  
Más de 60 min.

1  
De 31 a 60 min.

2  
De 6 a 30 min.

4  
Menos de 5 min.

7. ¿Tiene problemas para dejar de fumar en lugares donde están prohibidos, tales como iglesias, bibliotecas, cines, etc.?

0  
No

1  
Si

8. ¿Qué cigarro le molestaría más dejar de fumar, el primero de la mañana o todos los demás?

0  
Todos los demás

1  
El primero de la mañana

