

Señale con una X aquellos motivos para dejar de fumar que coinciden con los suyos:

- 1. Porque el/la médico/a me lo ha recomendado
- 2. Cuando hago deporte no rindo lo que me gustaría
- 3. Voy a cuidar mi aspecto físico
- 4. Estoy embarazada o mi pareja lo está
- 5. Tengo hijos/as y no quiero perjudicarles en su salud
- 6. No me encuentro estresado/a
- 7. Me gustan los retos
- 8. Fumar es caro
- 9. Recuperar el gusto y el olfato
- 10. No tener mal aliento
- 11. No tener el color amarillo en los dientes y dedos
- 12. Coger menos catarros
- 13. Evitar el cáncer
- 14. Estoy cansado/a de la presión de la gente
- 15. Mis hijos/as me lo han pedido
- 16. Mi padre o madre fumaba y murió por una enfermedad cardiovascular
- 17. Respirar mejor
- 18. Ya no puedo fumar en el trabajo
- 19. Seré un buen ejemplo para mis hijos e hijas
- 20. Respetar el derecho al aire libre, sin humo de tabaco, de quienes me rodean

