ENCUESTA

Edad\_\_\_\_\_ Género\_\_\_\_\_\_\_ Ocupación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Participó de la experiencia…

\_\_\_Entera \_\_\_A medias \_\_\_No participó

Si la opción anterior la marcó con “No participó” por favor no continúe realizando la encuesta.

1. ¿La historia fue de su agrado?

\_\_Sí, me gustó. \_\_Es buena, pero mejorable. \_\_No me gustó mucho.

\_\_No me gustó para nada.

1. ¿Consume marihuana?

\_\_Sí, por lo menos una vez a la semana. \_\_Sí, solo en fiestas.

\_\_Sí, frecuentemente. \_\_No, pero alguna vez la probé.

\_\_No, no la he probado.

1. Opinión acerca de la experiencia, qué te gusta, qué mejorarías para el producto final.