

11. Inspeccionó sus zapatos por dentro?	0	1	2	3	4	5	6	7
Medicamento ¿En cuantos de los pasados 7 días ...?								
12. Tomó sus medicamentos para la diabetes recomendados(pastillas)?	0	1	2	3	4	5	6	7
13. Recibió las inyecciones de insulina recomendadas?	0	1	2	3	4	5	6	7
*14. Tomó al menos una pastilla de aspirina?	0	1	2	3	4	5	6	7

Fumar(uso de tabaco)

15. ¿Ha fumado algún cigarro(aunque nada más haya sido una probada) durante los pasados 7 días?

0 NO

1 Si=>

16.Si la respuesta es si, cuantos cigarros fumó en un día regular? Numero de cigarros ____

Entrevistador/a: _____