

ENCUESTA XXI SEMANA SIN HUMO 2020
"Desconéctate del cigarrillo, enchúfate a la vida"
(Mayores de 25 años)

DATOS DEL ENTREVISTADO

1. Código Postal de residencia:

2. ¿Dónde has conocido esta encuesta?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Centro de Atención Primaria | <input type="checkbox"/> Hospital | <input type="checkbox"/> Farmacia |
| <input type="checkbox"/> Centro educativo/Universidad | <input type="checkbox"/> Ámbito laboral | <input type="checkbox"/> Redes Sociales o WhatsApp |
| <input type="checkbox"/> Ámbito municipal | <input type="checkbox"/> Centro penitenciario | <input type="checkbox"/> Entidad, asociación o sociedad |
| <input type="checkbox"/> Otro | | |

3. Género: Hombre Mujer Otro

4. Edad: Años

DATOS SOBRE CONSUMO DE TABACO (MAYORES 25 AÑOS)

5. Si fumas o alguna vez has fumado, algún profesional sanitario... (marca sólo una opción)

- Nunca te ha hablado del consumo de tabaco y de sus efectos.
 Alguna vez te ha recomendado que dejes o reduzcas el consumo de tabaco
 Regularmente te recomienda que dejes o reduzcas el consumo de tabaco
 Regularmente te recomienda que dejes o reduzcas el consumo de tabaco y además te ofrece ayuda.
 No es mi caso, nunca he fumado

6. ¿Fumas? (se incluyen también los cigarrillos electrónicos u otras formas de fumar)

- Sí, fumo a diario Sí, fumo ocasionalmente Exfumador/a Nunca he fumado

SI FUMAS OCASIONAL O DIARIAMENTE

7. ¿Qué fumas? (puedes marcar más de una opción):

- | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Cigarrillos convencionales | <input type="checkbox"/> Cigarrillos hechos a mano | <input type="checkbox"/> Puros | <input type="checkbox"/> Pipa | <input type="checkbox"/> Cigarrillos electrónicos |
| <input type="checkbox"/> Pipa de agua/shisha /cachimba | <input type="checkbox"/> Tabaco sin combustión (IQOS™) | <input type="checkbox"/> Cannabis (marihuana, hachís) | | |
| <input type="checkbox"/> Otros. Especifica _____ | | | | |

8. El hecho de que estén ahora financiados los tratamientos farmacológicos del tabaquismo, ¿te anima a hacer un intento serio para dejar de fumar?

- Mucho Bastante Un poco Nada No lo sé

9. ¿Qué te motivaría más para hacer un intento para dejar de fumar? (marcar un máximo de 3)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Motivos de salud | <input type="checkbox"/> Motivos económicos | <input type="checkbox"/> Que mi entorno no fume |
| <input type="checkbox"/> Motivos estéticos | <input type="checkbox"/> Vencer la dependencia | <input type="checkbox"/> Más ayuda para dejar de fumar |
| <input type="checkbox"/> Mejorar el rendimiento físico | <input type="checkbox"/> Otros motivos. | |

SI ERES EX-FUMADOR

10. ¿Cuánto tiempo hace que dejaste de fumar?

- Menos de 1 año Entre 1 y 5 años Más de 5 y hasta 10 años Más de 10 años

11. ¿Utilizaste algún tipo de tratamiento farmacológico para dejar de fumar? (puedes marcar más de una opción):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Terapia con Nicotina (parches/chicles/caramelos o espray) | <input type="checkbox"/> Vareniclina (Champix) |
| <input type="checkbox"/> Bupropión (Zyntabac) | <input type="checkbox"/> Otros. Especifica _____ | |

OTRAS FORMAS DE FUMAR: cigarrillos electrónicos, tabaco sin combustión, etc.

12. ¿Consideras que las otras formas de fumar, como cigarrillos electrónicos o tabaco sin combustión, ayudan a dejar de fumar? (marca sólo una opción)

- No ayudan Sí ayudan No lo sé

13. Consideras que estas otras formas de fumar son... (marque sólo una opción)

- Menos perjudiciales que los cigarrillos convencionales
 Más perjudiciales que los cigarrillos convencionales
 Tan perjudiciales como los cigarrillos Convencionales
 No perjudiciales

PUBLICIDAD

14. ¿Recuerdas haber visto en el último mes, en películas o en series, escenas en las que se fumaba?

- Sí, algunas Sí, bastantes Sí, muchas No recuerdo haber visto

15. ¿En el último año, has visto algún anuncio de cigarrillos electrónicos en (puedes marcar más de una opción)

- Internet Marquesinas transporte público Escaparate estancos
 Centros comerciales Prensa Redes sociales No he visto ninguno

EXPOSICIÓN AL TABAQUISMO MEDIOAMBIENTAL

16. ¿Dónde consideras que estás expuesto/a al humo del tabaco? (puedes marcar más de una opción):

- En casa En el trabajo En el coche En bares/restaurantes En espacios abiertos
 En terrazas de bares/restaurantes En otros lugares. No estoy expuesto/a

La normativa dice que se prohíbe fumar en las terrazas cerradas de bares y restaurantes con techo y más de dos paredes laterales.

17. ¿En tu opinión, crees que se cumple esta normativa? Sí No A veces No lo sé

18. Consideras que debería estar prohibido fumar en... (puede marcar más de una opción)

- Coches particulares Centros o espacios deportivos abiertos
 Marquesinas de los transportes públicos Playas (habilitar zonas restringidas)
 Alrededor de las entradas/accesos de los edificios Otros lugares (centros comerciales, piscinas, eventos, etc.)

19. ¿Consideras que las colillas de los cigarrillos son contaminantes? Sí No No lo sé

20. ¿Consideras que sería importante hacer acciones al respecto, para evitar la contaminación de las colillas?

- No haría nada Sí, campañas informativas Sí, sanciones Sí, otras

MEDIDAS POLÍTICAS

21. De las medidas que se exponen a continuación, ¿cuál o cuáles crees que son las más efectivas para avanzar en una sociedad sin tabaco? (marcar un máximo de 3)

- Aumento de los precios e impuestos del tabaco
 Ayuda para dejar de fumar i financiación de los tratamientos
 Estrategias de prevención del consumo en jóvenes
 Campañas de sensibilización/concienciación en medios audiovisuales y redes sociales
 Sancionar la publicidad encubierta (fumar en series de TV, teatro, fotos publicitarias, redes sociales...)
 Eliminar el contrabando de tabaco
 Otros. Especifica _____

¡Gracias por tu participación! Si quieres participar en un sorteo de 6 botellas termo con revestimiento cerámico, facilítanos tu mail: _____

Tienes que pasarlo al formulario en línea para poder participar: <https://forms.gle/6TvnhEQwtfPcgfw86>