

# ENCUESTA XXII SEMANA SIN HUMO\_2021

## "Dejar de fumar, tu otra vacuna"

La encuesta ha de ser introducida antes del 05 de mayo de 2021, directamente en el formulario en línea disponible en [www.setmanasensefum.cat](http://www.setmanasensefum.cat) carpeta Encuestas: [ENLACE](#)

### DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA

1. Código Postal de residencia:

2. ¿Dónde has conocido esta encuesta o de quien te ha llegado la información? Intenta marcar el que más se parezca a como la has conocido

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <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"/> Ámbito municipal        |
| <input type="checkbox"/> Centro penitenciario                             | <input type="checkbox"/> Entidad, asociación o sociedad | <input type="checkbox"/> Familiar, amigo/a, etc. |
| <input type="checkbox"/> Redes Sociales (twitter, facebook, Instagram...) | <input type="checkbox"/> WhatsApp                       | <input type="checkbox"/> Otro                    |

3. Género:  Hombre  Mujer  No binario

4. Edad:  Años

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

- Sí, fumo a diario  Sí, fumo ocasionalmente  Soy exfumador/a  Nunca he fumado

### SI FUMAS OCASIONAL O DIARIAMENTE (TABACO U OTROS PRODUCTOS RELACIONADOS)

6. Señala por favor los productos que consumes (puedes marcar varias opciones):

- Cigarrillos convencionales  Tabaco de liar  Puros  Cigarrillos electrónicos  
 Pipa de agua/shisha /cachimba  Tabaco sin combustión (IQOS™)  Cannabis (marihuana, hachís)  
 Otros

7. Si fumas, algún profesional de la salud... (marca sólo una opción)

- Nunca te ha hablado del consumo de tabaco y de sus efectos  
 Alguna vez te ha recomendado que dejes el consumo de tabaco  
 Alguna vez te ha recomendado que dejes el consumo de tabaco y además te ha ofrecido ayuda  
 Regularmente te recomienda que dejes el consumo de tabaco  
 Regularmente te recomienda que dejes el consumo de tabaco y además te ha ofrecido ayuda.

8. En el caso de que seas estudiante, ¿alguna vez algún profesional de la educación te ha hablado de los efectos del tabaco o te ha recomendado que no fumes?  Sí  No

### EXPOSICIÓN AL HUMO AMBIENTAL

9. ¿Dónde consideras que estás expuesto/a al humo ambiental de tabaco? (puedes marcar varias opciones)

- En casa/domicilio  En el trabajo  En el coche  En terrazas de bares y restaurantes  
 En las colas para entrar a algún local  En espacios abiertos como conciertos u otras actividades  No estoy expuesto/a en estos lugares

10. La normativa dice que se prohíbe fumar en las terrazas cerradas de bares y restaurantes con techo y más de dos paredes laterales. En tu opinión, crees que se cumple esta normativa?

- Raramente  No siempre  Habitualmente  Casi siempre  No lo sé

11. Consideras que debería estar prohibido fumar en... (puedes marcar varias opciones)

- Coches  Coches (en todos los casos)  Playas (o habilitar zonas restringidas)  Lugares públicos abiertos (parques, recintos deportivos, etc.)  A unos metros de las entradas de los centros educativos

## OTRAS FORMAS DE FUMAR (cigarrillos electrónicos, tabaco sin combustión, etc.)

12. ¿Consideras que los cigarrillos electrónicos o el tabaco sin combustión pueden ayudar a dejar de fumar? (marca sólo una opción)

- No, en absoluto    Puede ser, en algunos casos    Sí, a muchos de los que fuman  
 Sí, a todas o casi todas las personas que fumen    No lo sé

13. Consideras que estas otras formas de fumar (cigarrillos electrónicos o tabaco sin combustión) son... (marca sólo una opción)

- Nada perjudiciales  
 Menos perjudiciales que los cigarrillos convencionales  
 Igual de perjudiciales que los cigarrillos convencionales  
 Más perjudiciales que los cigarrillos convencionales  
 No lo sé

## MEDIDAS PARA REDUCIR EL TABAQUISMO

14. ¿Qué medidas recomendarías para reducir el consumo de tabaco? (puedes marcar varias opciones)

- Empaquetado neutro o sin marca  
 Reducir los espacios públicos donde se permita fumar: parques, estadios deportivos, playas....  
 Eliminar el contrabando de tabaco  
 Aumento del precio del tabaco  
 Financiación de todos los tratamientos farmacológicos para ayudar a dejar de fumar  
 Campañas de sensibilización  
 Eliminar la publicidad encubierta

## TABAQUISMO Y COVID19/ CORONAVIRUS

15. En tu opinión... (puedes marcar varias opciones)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Permitiría fumar en las terrazas sin restricciones | <input type="checkbox"/> Permitiría fumar en las terrazas sólo cuando la distancia de quien fuma fuese de 2 metros | <input type="checkbox"/> No permitiría fumar en las terrazas |
| <input type="checkbox"/> Permitiría fumar en la calle                       | <input type="checkbox"/> Permitiría fumar en la calle sólo en zonas habilitadas para ello                          | <input type="checkbox"/> No permitiría fumar en la calle     |

16. Respecto a la COVID, ¿Qué relación crees que puede haber entre el consumo de tabaco convencional o cigarrillos electrónicos y el riesgo de complicaciones (hospitalización, ingreso en UCI o muerte) en caso de infección?

- No guardan relación    Los que consumen tienen menos riesgo    Los que consumen tienen un poco más de riesgo    Los que consumen tienen mucho más riesgo    No lo sé

¡Gracias por tu participación!

**¿QUIERES PARTICIPAR EN UN SORTEO DE 6 BOTELLAS TERMO CON REVESTIMIENTO CERÁMICO?**

En el caso que no quieras participar, puedes clicar directamente el botón "ENVIAR". Para poder participar, tendrás que facilitarnos tu dirección de correo electrónico (No haremos ningún uso de los datos para ninguna otra finalidad que no esté relacionada con el premio concedido)

Has de pasarlo al formulario en línea para poder participar: en [www.setmanasensefum.cat](http://www.setmanasensefum.cat) carpeta Encuestas