

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

DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA

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 (15-25 AÑOS)

5. ¿Eres estudiante del ámbito sanitario o, en caso de trabajar, eres profesional sanitario? Sí No

6. ¿En tu entorno fuman? (puedes marcar más de una opción):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sí, mi padre | <input type="checkbox"/> Sí, mi madre | <input type="checkbox"/> Sí, hermano/a |
| <input type="checkbox"/> Sí, amigos/as | <input type="checkbox"/> Sí, compañeros/as de clase | <input type="checkbox"/> Sí, compañeros/as de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Sí, mi pareja | <input type="checkbox"/> Sí, profesores/as | <input type="checkbox"/> Sí, compañeros/as de piso |
| <input type="checkbox"/> No, nadie | | |

7. ¿Alguna vez has fumado algún cigarrillo convencional o hecho a mano, un cigarrillo electrónico, una pipa de agua u otra forma de fumar? Sí No

8. ¿En los últimos 30 días, cuántos días has fumado?

- Ningún día Ocasionalmente Diariamente

SI FUMAS OCASIONAL O DIARIAMENTE

9. ¿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 _____ | | | | |

10. ¿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"/> Motivos medioambientales | <input type="checkbox"/> Otro motivo. Especifica _____ |

11. Responde, por favor, ¿cómo ha sido tu conducta respecto al tabaco durante el confinamiento?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> He dejado de fumar | <input type="checkbox"/> He fumado bastante menos | <input type="checkbox"/> He fumado lo mismo que antes |
| <input type="checkbox"/> He fumado algo más | <input type="checkbox"/> He fumado mucho más | |

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 son 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 del transporte público Escaparate de los estancos
 Centros comerciales Prensa Redes sociales No he visto ninguno

16. ¿Crees que youtubers, influencers y otros referentes para ti (como actores/actrices o músicos) que salen fumando, influyen en las personas que los/las siguen (tú incluido) para incitar a fumar?

- No, en absoluto Es poco probable Es posible Probablemente Sí, sin duda

IMPACTO AMBIENTAL: COLILLAS

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

18. ¿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. Especifica _____

COVID19/ CORONAVIRUS

¿En qué grado crees que fumar aumenta la gravedad de la enfermedad por coronavirus?

- Nada Muy poco Aumenta moderadamente Aumenta mucho Aumenta sólo en mayores de 65 años que fuman No lo sé

¿Qué efectos crees que tendrá el confinamiento respecto al tabaquismo en España?

- Aumentará el número de personas que fumen Seguirán fumando las mismas personas que lo hacían Disminuirá ligeramente el número de personas que fumen Disminuirá bastante el número de personas que fumen No lo sé

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

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