

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 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?

- | | | | | |
|--|---|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> No guardan relación | <input type="checkbox"/> Los que consumen tienen menos riesgo | <input type="checkbox"/> Los que consumen tienen un poco más de riesgo | <input type="checkbox"/> Los que consumen tienen mucho más riesgo | <input type="checkbox"/> 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 carpeta Encuestas