

ENCUESTA XIX SEMANA SIN HUMO. 2018

1. ¿Dónde ha conocido esta encuesta? Especifique el nombre del lugar, centro o entidad, por favor :

2. Datos del/la entrevistado/a: Sexo: Hombre Mujer Edad: Años

¿Padece alguna enfermedad crónica? Sí No

Considera que es perjudicial para la salud fumar...

Ocasionalmente Sí No Menos de 3 cigarrillos convencionales Sí No

Cigarrillos electrónicos Sí No Pipa de agua/ Chicha /Cachimba Sí No

Tabaco sin combustión (IQOS) Sí No Cigarrillos de liar Sí No

¿Fuma? Nunca he fumado Fumador/a diario Fumador/a ocasional Exfumador/a

SI USTED FUMA

3. Tipos de tabaco (puede marcar más de una opción):

Cigarrillos convencionales Cigarrillos de liar Puros Pipa Cigarrillos electrónicos

Pipa de agua/Chicha /Cachimba Tabaco sin combustión (IQOS) Otros tipos. Especifique_____

4. Cantidad de cigarrillos que fuma al día: Cig./día

5. Si fuma otro tipo de tabaco: Cantidad/día

6. ¿Cuántas veces ha intentado dejar de fumar? 0 1 2 3 4 o más

7. ¿Fuma cánnabis (marihuana, hachís)? Sí, mezclado con tabaco Sí, solo No

8. ¿Qué le motivaría más para hacer un intento serio para dejar de fumar? (marcar sólo 3)

Salud propia (enfermedad relacionada con el consumo de tabaco)

Salud de la familia o convivientes

Mi pareja o entorno social deje de fumar

La ayuda de un profesional sanitario para dejar de fumar

Financiación del tratamiento farmacológico para dejar de fumar

Otros. Especifique_____

SI ES USTED EX-FUMADOR

9. ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?

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

10. ¿Cómo consiguió dejar de fumar? (puede marcar más de una opción):

Solo/a, sin ayuda Línea telefónica 061. CatSalut Respon Internet

Asesoramiento de un /a profesional sanitario/aria. Especifique quien o quienes_____

Otros tipos de ayuda. Especifique_____

11. ¿Utilizó algún tipo de tratamiento farmacológico? (puede marcar más de una opción):

Ninguno Terapia con Nicotina (parches/chicles/caramelos o espray) Vareniclina (Champix)

Bupropión (Zyntabac) Otros. Especifique_____

EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO

12. ¿Considera que está expuesto/a al humo ambiental del tabaco? (tabaquismo pasivo) No Sí

Si considera que sí, ¿dónde? (puede marcar más de una opción):

En casa En el trabajo En el coche Bares/restaurantes En terrazas Espacios abiertos

Otros. Especifique_____

13. En su opinión ¿se cumple la normativa que prohíbe fumar en las terrazas cubiertas de los bares y restaurantes que tienen más de dos paredes o paramentos laterales de plástico, vidrio u otro material?

Raramente No siempre No lo sé Habitualmente Casi siempre

14.¿Considera que debería estar prohibido fumar en vehículos privados, como pasa con otras medidas de protección como los elementos móviles, el nivel de alcohol o el cinturón de seguridad?

Sí, siempre No No lo sé Sólo si van personas vulnerables (infantes, embarazadas o enfermos)

15.¿Considera que debería de estar prohibido fumar en lugares públicos al aire libre como por ejemplo recintos deportivos, piscinas o centros comerciales abiertos?

Sí No No lo sé

16.¿Considera que se debería realizar campañas de sensibilización sobre la contaminación producida por las colillas del tabaco?

Sí No No lo sé

OTROS CONSUMOS

17.¿Considera que fumar cánnabis (porros) favorece que se comience a fumar tabaco?

Sí No No lo sé

EMPAQUETADO GENÉRICO

“El empaquetado genérico es aquel sin logotipos, otro texto, ni colores o figuras identificativas de las marcas”

18.¿Cree que puede influir el empaquetado genérico de tabaco para reducir el consumo de tabaco?

Totalmente de acuerdo De acuerdo No lo sé En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

INCREMENTO DE LOS PRECIOS Y IMPUESTOS DEL TABACO

19.¿Cree que aumentar el precio del tabaco haría que más personas dejaran de fumar?

Totalmente de acuerdo De acuerdo No lo sé En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

20.¿Estaría de acuerdo en subir el precio del paquete de tabaco a 8 euros como han hecho otros países?

Totalmente de acuerdo De acuerdo No lo sé En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

FINANCIACIÓN DE LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS PARA DEJAR DE FUMAR

21.¿Considera que los tratamientos farmacológicos para ayudar a dejar de fumar tendrían que estar financiados por el Servicio Nacional de Salud?

Sí Financiación parcial No No lo sé

22.¿Cree que si los tratamientos para dejar de fumar estuvieran financiados dejarían de fumar más personas?

Sí Probablemente sí No No lo sé

LEMA DÍA MUNDIAL DE LA OMS 2018: TABACO Y ENFERMEDADES DEL CORAZÓN

23.¿Qué piensa que perjudica más a su corazón? Valore ordenando del 1 al 5 estos riesgos, donde el 1 es la opción que menos perjudica i el 5 la que más perjudica (sin repetir ningún número):

Tensión alta Sedentarismo Consumo de tabaco Colesterol alto Diabetes

MEDIDAS POLÍTICAS

24.De las medidas que se exponen a continuación, ¿cuál o cuáles cree usted que son las tres más efectivas para avanzar en una sociedad sin humo de tabaco? (marcar sólo 3)

- Empaquetado genérico
- Eliminación del contrabando de tabaco
- Incremento de los precios y impuestos del tabaco
- Financiación de los tratamientos farmacológicos
- Estrategias de prevención en jóvenes
- Vigilancia del cumplimiento de la ley (terrazas, parques infantiles...)
- Ampliar los espacios sin humo (accesos a espacios cerrados, espacios vinculados con infancia, el deporte, etc.)
- Campañas de sensibilización/concienciación en medios audiovisuales y redes sociales
- Perseguir y sancionar la publicidad encubierta (series de televisión, teatro, fotos publicitarias...)
- Ampliar y mejorar la ayuda sanitaria para dejar de fumar
- Dar incentivos económicos a los NO fumadores /as (fiscales)
- Otros. Especifique _____