

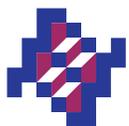


**MX3 Recontact Quitter**

**Survey Code: MX3-CQ**

**Languages: Spanish**

**Mode: Face-to-face**



INSTITUTO  
NACIONAL  
DE SALUD  
PÚBLICA



FOLIO DE VIVIENDA

# CUESTIONARIO – EX FUMADOR DE SEGUIMIENTO



Carta de Consentimiento Informado –  
Encuesta ITC México - 2008

Impacto de políticas públicas en contra de tabaquismo en una cohorte de fumadores adultos mexicanos

## ¿De qué se trata esta investigación?

Se le invita a participar en una investigación realizada por investigadores del Instituto Nacional de Salud Pública de México, con la colaboración del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, la cual se denomina “Impacto de políticas públicas en contra de tabaquismo en una cohorte de fumadores adultos mexicanos.” El propósito es examinar las experiencias y los pensamientos de fumadores hacia las políticas en contra del tabaquismo, y como se relacionan con el hábito de fumar. Nos interesa saber si ha cambiado de manera de pensar desde que platicamos con usted el año pasado.

## ¿En qué consiste su participación?

Responder a una serie de preguntas relacionadas con sus experiencias de fumar cigarros, la publicidad del cigarro, las compañías tabacaleras, la aceptabilidad social de fumar, los daños y componentes del cigarro, las leyendas en las cajetillas de cigarros y métodos para dejar de fumar. Calculamos que la entrevista durará entre 40 y 50 minutos. En ese momento, su participación en la investigación involucraría sólo esta entrevista. Si usted está de acuerdo, volveríamos a entrevistarle en uno o dos años.

## ¿Cuáles son los riesgos y los beneficios de participar?

No hay ningún riesgo previsible por participar en esta investigación. Todos los datos que nos dé serán confidenciales. Para proteger su confidencialidad, se le asignará a usted un número de identificación antes de empezar la entrevista y la información se archivará con ese número—no con su nombre—sobre todo lo que nos diga. Le pediremos nos autorice conservar sus datos personales para intentar entrevistar a usted en uno o dos años. Usted no será identificado(a) por nombre en ningún informe o publicación que resulte de esta investigación.

## ¿Hay costos de participar?

No habrá ningún costo por participar en la entrevista. Se le regalará una tarjeta telefónica con valor de \$50 Pesos en reconocimiento de su participación.

## Los derechos y la confidencialidad de los y las participantes:

Si está usted de acuerdo en participar en esta investigación de forma completamente voluntaria, tendrá el derecho de cambiar de opinión de su consentimiento o dejar de participar en cualquier momento sin ningún problema. Durante el curso de la entrevista tiene el derecho a negarse a responder a cualquier pregunta.

## Si tengo alguna duda, ¿con quién puedo comunicarme?

Si usted tiene cualquier duda sobre el proyecto, puede comunicarse con el Investigador Principal, Dr. James Thrasher, o la Maestra Edna Arillo-Santillán al 777-329-3000 extensión 3459 y sobre sus derechos como participante puede comunicarse con la Presidenta de la Comisión de Ética del INSP, Dra. Lynnette Neufeld, al teléfono 777-329-3000 ext. 7424, del lunes al viernes de 10.00 a 16.00 hrs. Los teléfonos corresponden a la ciudad de Cuernavaca, Morelos. O si lo prefiere puede usted, escribirle a la siguiente dirección de correo: [etica@correo.insp.mx](mailto:etica@correo.insp.mx)

## Acuerdo:

*Estoy de acuerdo en participar en esta investigación. He leído el documento de consentimiento y se han aclarado todas mis dudas. Entiendo que se archivarán mis respuestas del cuestionario para fines de esta investigación sobre el hábito del fumar, y no se vincularán las respuestas con mi nombre.*

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Nombre del participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

\_\_\_\_\_  
Nombre del testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Le dejaremos una copia de esta carta de consentimiento para los fines que considere pertinentes.**

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PONGA LA HORA DE INICIAR

FORMATO DE 24 HORAS

|\_| : |\_|\_|

1 ¿Hace cuanto tiempo dejó de fumar?

SI EL ENTREVISTADO FUE EX FUMADOR EL AÑO PASADO Y SU RESPUESTA ES MÁS DE UN AÑO, HAGA EL CÁLCULO EN MESES (1 AÑO = 12 MESES)

99 = NO SABE / NO RECUERDA  
LLENE CADA ESPACIO VACÍO CON "0"

DÍAS..... |\_|\_|

SEMANAS..... |\_|\_|

MESES..... |\_|\_|

2 En este periodo sin fumar ¿Ha recibido algún tipo de ayuda cualquiera, incluso medicamentos para dejar de fumar?

Sí..... 1

No..... 2

NO SABE..... 9

PASE A 4

3 ¿Qué tipo de ayuda recibió para dejar de fumar?

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE TODAS QUE APLICAN

Sustitutos de nicotina, como los parches y chicles de nicotina..... 1

Otros medicamentos..... 2

Dulces o chicles sin nicotina..... 3

Consejo médico..... 4

Clínicas para dejar de fumar..... 5

Consejos de personas no médicas..... 6

Algún otro tipo de ayuda (ESPECIFIQUE)..... 7

NO SABE..... 9

4 Cuando dejó de fumar ¿lo dejó de repente o disminuyó poco a poco el número de cigarros?

Lo dejó de repente..... 1

Disminuyó poco a poco el número de cigarros..... 2

NO SABE..... 9

5 Desde que dejó de fumar ¿Ha fumado algún cigarro aunque sea una sola fumada?

Sí..... 1

NO..... 2

NO SABE..... 9

6 ¿Qué tan difícil es mantenerse sin fumar un día entero?

LEA LAS OPCIONES

Nada difícil..... 1

Algo difícil..... 2

Muy difícil..... 3

Extremadamente difícil..... 4

NO SABE..... 9

7 ¿Con qué frecuencia siente una necesidad urgente de fumar?

LEA LAS OPCIONES

- Nunca..... 1
- No todos los días..... 2
- Todos los días..... 3
- Varias veces al día..... 4
- Cada hora o más seguido..... 5
- NO SABE..... 9

8 Las siguientes preguntas son para saber qué tan frecuente ha tenido ciertos pensamientos sobre el fumar, en el último mes.

MUESTRE TARJETA 1  
Y LEA LAS OPCIONES

- a) En el último mes, ¿con qué frecuencia pensó en lo mucho que disfrutó fumar?
- b) En el último mes, ¿Con qué frecuencia pensó en el daño que le hubiera causado fumar si no lo dejara?
- c) En el último mes, ¿Con qué frecuencia pensó en el daño que le hubiera causado a otras personas si no lo dejara?
- d) En el último mes, ¿Con qué frecuencia pensó en el dinero que gastaba en cigarros?

Nunca	De vez en cuando	Con frecuencia	Con mucha frecuencia	NO SABE
1	2	3	4	9
1	2	3	4	9
1	2	3	4	9
1	2	3	4	9

9 Le voy a leer una lista de enfermedades. Basado en lo que sabe o cree, ¿fumar causa...:

LEA CADA FRASE Y  
CIRCULE EL CÓDIGO  
CORRESPONDIENTE

EMBOLIAS=COAGULOS DE  
SANGRE QUE DAÑAN EL  
CEREBRO Y QUE PUEDEN  
CAUSAR PARÁLISIS

	SÍ	NO	NO SABE
a) embolias a fumadores? .....	1	2	9
b) impotencia sexual a fumadores hombres? .....	1	2	9
c) cáncer de pulmón a fumadores? .....	1	2	9
d) padecimientos del corazón a fumadores? .....	1	2	9
e) envejecimiento prematuro? .....	1	2	9
f) cáncer de pulmón a <u>no fumadores</u> que respiran el humo del cigarro? .....	1	2	9
g) padecimientos del corazón a <u>no fumadores</u> que respiran el humo del cigarro? .....	1	2	9
h) cáncer de boca a fumadores? .....	1	2	9
i) dientes manchados a fumadores? .....	1	2	9

10 Basado en lo que sabe o cree, ¿cree que es verdad que...

LEA CADA FRASE Y  
CIRCULE EL CÓDIGO  
CORRESPONDIENTE

	SÍ	NO	NO SABE
a) El cigarro <u>sin</u> filtro es <u>más</u> dañino que el cigarro <u>con</u> filtro?.....	1	2	9
b) Los cigarros traen el químico nicotina.....	1	2	9
c) La nicotina es la sustancia que causa la mayoría de los casos de cáncer por fumar..	1	2	9

11 En el último mes, ¿cuántas veces HA NOTADO las advertencias sobre los daños a la salud en las cajetillas de cigarros?

MUESTRE TARJETA 1  
Y LEA LAS OPCIONES

Nunca.....	1
De vez en cuando.....	2
Con frecuencia.....	3
Con mucha frecuencia.....	4
NO SABE.....	9

12 En el último mes, ¿cuántas veces HA LEÍDO o HA PUESTO ATENCIÓN en las advertencias en las cajetillas de cigarros?

MUESTRE TARJETA 1  
Y LEA LAS OPCIONES

Nunca.....	1
De vez en cuando.....	2
Con frecuencia.....	3
Con mucha frecuencia.....	4
NO SABE.....	9

13 Hasta que punto, ¿las advertencias en cajetillas le ayudan a seguir sin fumar?

MUESTRE TARJETA 3  
Y LEA LAS OPCIONES

Nada.....	1
Poco.....	2
Bastante.....	3
Mucho.....	4
NO SABE.....	9

14 ¿Opina que las cajetillas de cigarros deberían tener más, menos o la misma cantidad de información que la que tienen ahora?

Menos información.....	1
La misma cantidad de información.....	2
Más información .....	3
NO SABE.....	9

15 ¿Cree que las advertencias en cajetillas de cigarros muestran que las compañías tabacaleras se preocupan por los daños que causan sus productos?

MUESTRE TARJETA 3  
Y LEA LAS OPCIONES

Nada.....	1
Poco.....	2
Bastante.....	3
Mucho.....	4
NO SABE.....	9

16 Ahora le voy a preguntar de la última vez que vio o escuchó una campaña sobre los peligros de fumar o que recomienda dejar de fumar. Por favor indique su respuesta con estas opciones.

**MUESTRE TARJETA 4 Y LEA LAS OPCIONES**

- a) ¿Cuándo fue la última vez que vio una campaña en contra de fumar en televisión?
- b) ¿Cuándo fue la última vez que escuchó una campaña en contra de fumar por radio?
- c) ¿Cuándo fue la última vez que vio una campaña en contra de fumar en periódicos o revistas?
- d) ¿Cuándo fue la última vez que vio una campaña en contra de fumar en posters, paradas de autobus o espectaculares?

EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS	HACE MÁS DE 7 DÍAS PERO MENOS DE 1 MES	ENTRE 1 MES Y 6 MESES	HACE MÁS DE 6 MESES	NUNCA	NO SABE
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9

17 Ahora cambiamos al tema de las campañas que promueven que no se fume en áreas cerradas. Por favor, indique su respuesta con las mismas opciones de respuesta como antes.

**MUESTRE TARJETA 4 Y LEA LAS OPCIONES**

- a) Pensando en las campañas que promueven que no se fume en áreas cerradas, ¿Cuándo fue la última vez que vio una campaña así en televisión?
- b) Pensando en las campañas que promueven que no se fume en áreas cerradas, ¿Cuándo fue la última vez que escuchó una campaña así por la radio?
- c) Pensando en las campañas que promueven que no se fume en áreas cerradas, ¿Cuándo fue la última vez que vio una campaña así en periódicos?
- d) Pensando en las campañas que promueven que no se fume en áreas cerradas, ¿Cuándo fue la última vez que vio una campaña así en paradas de autobús, vallas o espectaculares?

EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS	HACE MÁS DE 7 DÍAS PERO MENOS DE 1 MES	ENTRE 1 MES Y 6 MESES	HACE MÁS DE 6 MESES	NUNCA	NO SABE
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9

**PASE A 20 SI ENTREVISTADO NO HA VISTO NINGUNA CAMPAÑA SOBRE NO FUMAR EN ÁREAS CERRADAS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES.**

18 De las campañas que promueven que no se fume en áreas cerradas, ¿Cuáles son los temas o lemas que usted recuerda?

**NO LEA LAS OPCIONES  
CIRCULE TODAS LAS  
OPCIONES QUE LE MENCIONE  
EL ENTREVISTADO**

- a) Porque todos respiramos lo mismo..... 1
- b) Disfrutemos del aire fresco sin humo de tabaco.. 2
- c) Se respira respeto..... 3
- d) El humo de tabaco le hace daño..... 4
- e) OTRO [ESPECIFIQUE] \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 5
- f) NO SABE..... 9

19 ¿Ha oído o visto una campaña que dice “Disfrutemos del aire fresco sin humo de tabaco...porque todos respiramos lo mismo”?

SÍ..... 1  
 NO..... 2  
 NO SABE..... 9

20 Hasta donde usted sabe, ¿cuántas sustancias tóxicas se encuentran en el humo de tabaco?

LEA LAS OPCIONES  
**INCLUSO EL “NO SABE”**

De una a diez sustancias tóxicas..... 1  
Docenas de sustancias tóxicas..... 2  
Cientos de sustancias tóxicas..... 3  
Miles de sustancias tóxicas..... 4  
No sabe..... 9

21 Le voy a leer una lista de químicos. Basado en lo que sabe, dígame si se encuentra en el humo de tabaco, no se encuentra o no sabe.

¿Se encuentra en el humo de tabaco...

LEA CADA FRASE Y LAS OPCIONES,  
**INCLUSO EL “NO SABE”**

	SÍ	NO	NO SABE
a) adrenalina? .....	1	2	9
b) arsénico?.....	1	2	9
c) cloro? .....	1	2	9
d) amoniáco? .....	1	2	9

22 Terminamos con las preguntas sobre las campañas en contra de fumar. Ahora le voy a preguntar de la publicidad que promueve el consumo de cigarro y las marcas del cigarro. Por favor, indique su respuesta con las mismas opciones que usó para contestar las preguntas anteriores.

MUESTRE TARJETA 4 Y LEA LAS OPCIONES

a) ¿Cuándo fue la última vez que vio publicidad de las marcas de cigarro en televisión?

b) ¿Cuándo fue la última vez que escuchó publicidad de las marcas de cigarro por la radio?

c) ¿Cuándo fue la última vez que vio publicidad de las marcas de cigarro en periódicos o revistas?

d) ¿Cuándo fue la última vez que vio publicidad de las marcas de cigarro en posters, paradas de autobus o espectaculares?

e) ¿Cuándo fue la última vez que vio publicidad de las marcas del cigarro en las tiendas donde se vende tabaco?

f) ¿Cuándo fue la última vez que vio publicidad de las marcas del cigarro en cafés o restaurantes?

g) ¿Cuándo fue la última vez que vio publicidad de las marcas de cigarro en bares, antros, discos u otros lugares para mayores de edad?

h) ¿Cuándo fue la última vez que vio publicidad para un evento deportivo patrocinado por marcas de cigarros o por las compañías tabacaleras?

i) ¿Cuándo fue la última vez que vio publicidad para un evento musical o artístico patrocinado por marcas de cigarros o por las compañías tabacaleras?

	EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS	HACE MÁS DE 7 DÍAS PERO MENOS DE 1 MES	ENTRE 1 MES Y 6 MESES	HACE MÁS DE 6 MESES	NUNCA	NO SABE
a)	1	2	3	4	5	9
b)	1	2	3	4	5	9
c)	1	2	3	4	5	9
d)	1	2	3	4	5	9
e)	1	2	3	4	5	9
f)	1	2	3	4	5	9
g)	1	2	3	4	5	9
h)	1	2	3	4	5	9
i)	1	2	3	4	5	9

23 ¿Cuándo fue la última vez que vio o escuchó una noticia periodística sobre fumar o sobre las compañías tabacaleras en televisión, radio o periódicos?

**MUESTRE TARJETA 4  
Y LEA LAS OPCIONES**

- En los últimos 7 días..... 1
- Hace más de una semana pero menos de 1 mes ..... 2
- Entre 1 y 6 meses..... 3
- Hace más de 6 meses..... 4
- Nunca..... 5
- NO SABE..... 9

24 ¿Cuándo fue la última vez que recibió alguno de los siguientes tipos de promoción de tabaco? Por favor indique su respuesta con una de las siguientes frases.

**MUESTRE TARJETA 4 Y LEA LAS OPCIONES**

- a) Le han ofrecido muestras gratis de cigarros.
- b) Ha recibido promociones de cigarros a bajo precio.
- c) Le han ofrecido regalos o descuentos especiales en otros productos al comprar cigarros.
- d) Le han ofrecido ropa u otros artículos con marcas o logos de cigarros.
- e) Ha visto información sobre eventos especiales que inviten a los fumadores a participar, por ejemplo, excursiones o deportes extremos.
- f) Ha recibido mensajes por correo electrónico que promueven cigarros o productos de tabaco.
- g) Ha recibido correspondencia que promueve cigarros o productos de tabaco.

EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS	HACE MÁS DE 7 DÍAS PERO MENOS DE 1 MES	ENTRE 1 MES Y 6 MESES	HACE MÁS DE 6 MESES	NUNCA	NO SABE
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9

25 En los últimos seis meses, ¿Con qué frecuencia ha visto que venden cigarros sueltos?

**MUESTRE TARJETA 5  
Y LEER RESPUESTAS**

- Diariamente ..... 1
- No a diario, pero una vez o más a la semana ..... 2
- Una a tres veces al mes ..... 3
- Pocas veces en los últimos seis meses ..... 4
- No pasó en los últimos seis meses ..... 5
- NO SABE ..... 9

**PASE A 27**

26 Cuando usted ve que venden cigarros sueltos, ¿se le antoja fumar?

**MUESTRE TARJETA 5  
Y LEER RESPUESTAS**

- Diariamente ..... 1
- No a diario, pero una vez o más a la semana ..... 2
- Una a tres veces al mes ..... 3
- Pocas veces en los últimos seis meses ..... 4
- No pasó en los últimos seis meses ..... 5
- NO SABE ..... 9

27 Además del cigarro, hay productos de tabaco que se fuman, como el puro, y otros productos, como el tabaco para mascar que no genera humo. En el último mes, ¿ha usado algún otro producto de tabaco que no sea cigarro?

**SE REFIERE SÓLO A LOS PRODUCTOS  
DE TABACO, NO A LAS MEDICINAS**

- Sí ..... 1
  - NO ..... 2
  - NO SABE ..... 9
- PASE A 29**

28 ¿Cuáles productos de tabaco ha usado en el último mes?

**NO LEA LAS OPCIONES.  
MARQUE TODAS LAS OPCIONES  
QUE EL ENTREVISTADO MENCIONE**

- a) Puros ..... 1
- b) Puritos ..... 2
- c) Cigarros de clavo ..... 3
- d) Tabaco para pipa ..... 4
- e) Tabaco para mascar ..... 5
- f) Tabaco en polvo que se inhala por la nariz ..... 6
- g) Otro (ESPECIFIQUE) ..... 7

29 Seguimos con una pregunta sobre los productos de tabaco que no generan humo, como el tabaco de mascar. Hasta donde usted sabe, ¿cree que los productos de tabaco QUE NO GENERAN HUMO hacen menos daño que los cigarros normales?

- Sí, hacen menos daño que cigarros ..... 1
- NO, no hacen menos daño que cigarros ..... 2
- NO SABE ..... 9

30 ¿Ha oído hablar de medicinas que ayudan a dejar de fumar, como los chicles de nicotina, los parches de nicotina y las pastillas para dejar de fumar?

- Sí ..... 1
  - NO ..... 2
  - NO SABE ..... 9
- PASE A 35**

31 Desde que platicamos con usted en noviembre del año pasado, ¿ha usado alguna de estas medicinas?

- Sí ..... 1
  - NO ..... 2
  - NO SABE ..... 9
- PASE A 35**

**32 ¿Cuáles medicinas que ayudan a dejar de fumar ha usado desde noviembre del año pasado?**

**NO LEA LAS OPCIONES.  
MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE EL ENTREVISTADO MECIONE**

- a) Chicle de nicotina..... 1
- b) Parche de nicotina ..... 2
- c) Champix / Vereneclina..... 3
- d) Bupropion / Zyban u otro medicamento para depresión..... 4
- e) Pastillas de nicotina que se deshacen en la boca ..... 5
- f) Inhalador por boca o atomizador nasal de nicotina ..... 6
- g) Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_ 7

**33 ¿Ha usado alguna de estas medicinas en los últimos 30 días?**

- SÍ ..... 1
- NO ..... 2
- NO SABE ..... 9

**PASE A 35**

**34 ¿Cuáles medicinas que ayudan a dejar de fumar ha usado en los últimos 30 días?**

**NO LEA LAS OPCIONES.  
MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE EL ENTREVISTADO MECIONE**

- a) Chicle de nicotina..... 1
- b) Parche de nicotina ..... 2
- c) Champix / Vereneclina..... 3
- d) Bupropion / Zyban u otro medicamento para depresión..... 4
- e) Pastillas de nicotina que se deshacen en la boca ..... 5
- f) Inhalador por boca o atomizador nasal de nicotina ..... 6
- g) Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_ 7

**35 Desde que platicamos con usted en noviembre del año pasado, ¿ha consultado a un doctor, enfermera o a otro profesional de salud?**

- SÍ ..... 1
- NO ..... 2
- NO SABE ..... 9

**PASE A 37**

**36 ¿En alguna consulta médica desde noviembre del año pasado, le han ofrecido...**

**LEA CADA FRASE Y CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE**

	SÍ	NO	NO SABE
a) consejos para dejar de fumar o mantenerse sin fumar?.....	1	2	9
b) ayuda adicional o le canalizaron a otros servicios de salud para que le ayudaran a dejar de fumar o mantenerse sin fumar?.....	1	2	9
c) folletos con información para dejar de fumar o mantenerse sin fumar?.....	1	2	9

**37 En el último año, ¿ha obtenido información sobre cómo dejar de fumar o mantenerse sin fumar a través de...**

**LEA CADA FRASE Y CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE**

	SÍ	NO	NO SABE
a) Asesoría telefónica? .....	1	2	9
b) Internet? .....	1	2	9
c) Servicios locales como clínicas o especialistas? .....	1	2	9

38 ¿Ha oído hablar de un número telefónico gratuito de 01 800 donde le dan consejos sobre cómo dejar de fumar?

Sí ..... 1  
 NO ..... 2  
 NO SABE ..... 9

39 Ahora, queremos ver de qué manera influyeron los siguientes factores para que dejara de fumar.

**MUESTRE TARJETA 9  
 Y LEA LAS OPCIONES**

Dejó de fumar a causa de...

**LEA CADA FRASE. SI PARECE QUE EL INFORMANTE NO RECUERDA A QUE REFIERE LA FRASE, LEA DE NUEVO LA FRASE, TERMINÁNDOLA CON LA FRASE DE ARRIBA**

	NADA	ALGO	MUCHO	NO SABE
a) Cuestiones de salud personal? .....	1	2	3	9
b) Preocupaciones por los efectos del humo de su cigarro en no fumadores(as)? .....	1	2	3	9
c) La sociedad mexicana desaprueba el uso del cigarro?...	1	2	3	9
d) El precio de los cigarros? .....	1	2	3	9
e) Las restricciones para fumar en el trabajo? .....	1	2	3	9
f) Las restricciones para fumar en lugares públicos, como en restaurantes y cafés? .....	1	2	3	9
g) Campañas publicitarias o información sobre el daño a la salud que hace fumar? .....	1	2	3	9
h) Su familia desaprueba el hábito de fumar? .....	1	2	3	9
i) Sus amigos desaprueban el hábito de fumar? .....	1	2	3	9
j) Los mensajes de advertencia en las cajetillas? .....	1	2	3	9
k) El deseo de dar un buen ejemplo a la niñez? .....	1	2	3	9
l) Su familia se preocupa por su salud? .....	1	2	3	9

40 Pensando en su salud y otros beneficios, ¿cuánto le beneficiaría seguir sin fumar?

**MUESTRE TARJETA 10  
 Y LEA LAS OPCIONES**

Nada ..... 1  
 Algo..... 2  
 Mucho ..... 3  
 NO SABE ..... 9

41 ¿Cuánto daño le ha hecho fumar?

**MUESTRE TARJETA 10  
 Y LEA LAS OPCIONES**

Nada ..... 1  
 Algo..... 2  
 Mucho ..... 3  
 NO SABE ..... 9

42 Desde que dejó de fumar, ¿cree que su salud está peor, igual o mejor que antes?

- Peor ..... 1
- Igual..... 2
- Mejor ..... 3
- NO SABE ..... 9

43 De sus cinco amistades más cercanas con las que convive regularmente, ¿cuántas fuman?

**PONGA EL NÚMERO DE AMISTADES ENTRE 0 Y 5  
9 = NO SABE/ NO RECUERDA**

NÚMERO ..... | |

44 De sus cinco amistades más cercanas con las que convive regularmente, ¿cuántas están en contra de fumar?

**PONGA EL NÚMERO DE AMISTADES ENTRE 0 Y 5  
9 = NO SABE/ NO RECUERDA**

NÚMERO ..... | |

45 La opinión que usted tiene sobre fumar es:

**MUESTRE TARJETA 11  
Y LEA LAS OPCIONES**

- Muy positiva ..... 1
- Positiva ..... 2
- Ni positiva ni negativa ..... 3
- Negativa ..... 4
- Muy negativa ..... 5
- NO SABE ..... 9

46 En las siguientes preguntas, voy a preguntar de las reglas para fumar en las áreas cerradas de algunos lugares. Cuando digo “áreas cerradas” me refiero a todas las áreas que tienen techo y dos o más paredes.

¿Cuál de las siguientes frases describe mejor las reglas para fumar en su casa?

**MUESTRE TARJETA 12  
Y LEA LAS OPCIONES**

- Se puede fumar en todas las áreas cerradas..... 1
- Sólo se puede fumar en algunas áreas cerradas..... 2
- No se puede fumar en ninguna área cerrada, excepto en algunas ocasiones especiales..... 3
- Nunca se puede fumar en ninguna área cerrada..... 4
- NO SABE ..... 9

47 Actualmente, ¿tiene trabajo remunerado?

**TRABAJO REMUNERADO  
= TRABAJO PAGADO**

- Sí ..... 1
- No..... 2
- NO SABE..... 9

**PASE  
A 51**

48 Generalmente, ¿trabaja dentro de un edificio o área cerrada?

- Sí ..... 1
- No..... 2
- NO SABE..... 9

**PASE  
A 51**

49 ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor las reglas sobre el uso del cigarro en su trabajo?

MUESTRE TARJETA 12  
Y LEA LAS OPCIONES

- Se puede fumar en todas las áreas cerradas..... 1
- Sólo se puede fumar en algunas áreas cerradas..... 2
- No se puede fumar en ninguna área cerrada, excepto en algunas ocasiones especiales..... 3
- Nunca se puede fumar en ninguna área cerrada..... 4
- NO SABE ..... 9

50 En el último mes, ¿alguien fumó en las áreas cerradas en su trabajo?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 2
- NO SABE / NO RECUERDA ..... 9

51 ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor las reglas sobre el uso del cigarro en los restaurantes y cafés en la ciudad donde usted vive?

MUESTRE TARJETA 12  
Y LEA LAS OPCIONES

- Se puede fumar en todas las áreas cerradas..... 1
- Sólo se puede fumar en algunas áreas cerradas..... 2
- No se puede fumar en ninguna área cerrada, excepto en algunas ocasiones especiales..... 3
- Nunca se puede fumar en ninguna área cerrada..... 4
- NO SABE ..... 9

52 En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia ha ido a un restaurante o café en la ciudad donde usted vive?

MUESTRE TARJETA 5  
Y LEA LAS OPCIONES

- Diariamente ..... 1
- No a diario, pero una vez o más a la semana ..... 2
- Una a tres veces al mes ..... 3
- Pocas veces en los últimos seis meses..... 4
- No pasó en los últimos seis meses ..... 5 →
- NO SABE ..... 9

PASE  
A 54

53 La última vez que fue a un restaurante o café en la ciudad donde vive, ¿alguien fumó en las áreas cerradas del lugar?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 2
- NO SABE / NO RECUERDA ..... 9

54 En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia ha ido a una fonda para comer en la ciudad donde usted vive?

MUESTRE TARJETA 5  
Y LEA LAS OPCIONES

- Diariamente ..... 1
- No a diario, pero una vez o más a la semana ..... 2
- Una a tres veces al mes ..... 3
- Pocas veces en los últimos seis meses..... 4
- No pasó en los últimos seis meses ..... 5
- NO SABE ..... 9

PASE  
A 56

55 La última vez que fue a una fonda en la ciudad donde vive, ¿alguien fumó en las áreas cerradas del lugar?

- Sí ..... 1
- NO ..... 2
- NO SABE ..... 9

56 ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor las reglas sobre el uso del cigarro en los bares, cantinas y discotecas en la ciudad donde usted vive?

MUESTRE TARJETA 12  
Y LEA LAS OPCIONES

- Se puede fumar en todas las áreas cerradas..... 1
- Sólo se puede fumar en algunas áreas cerradas..... 2
- No se puede fumar en ninguna área cerrada, excepto en algunas ocasiones especiales..... 3
- Nunca se puede fumar en ninguna área cerrada..... 4
- NO SABE ..... 9

57 En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia ha ido a un bar, cantina o discoteca en la ciudad donde vive?

MUESTRE TARJETA 5  
Y LEA LAS OPCIONES

- Diariamente ..... 1
- No a diario, pero una vez o más a la semana ..... 2
- Una a tres veces al mes ..... 3
- Pocas veces en los últimos seis meses..... 4
- No pasó en los últimos seis meses ..... 5
- NO SABE ..... 9

PASE  
A 59

58 La última vez que fue a un bar, cantina o discoteca en la ciudad donde vive, ¿alguien fumó en las áreas cerradas del lugar?

- Sí ..... 1
- NO ..... 2
- NO SABE ..... 9



**60** Ahora le voy a leer unas frases sobre el hábito de fumar. Por favor dígame que tan de acuerdo está con cada una de ellas:

**MUESTRE TARJETA 6 Y LEA LAS OPCIONES**

a) Los cigarros light hacen que sea **MÁS** fácil dejar de fumar

b) Los cigarros light son **MENOS** adictivos que los cigarros normales

c) Los cigarros light hacen **MENOS** daño que los cigarros normales

d) Cada cigarro que una persona fuma le hace daño a su cuerpo

e) El tabaco es adictivo

f) Disfruté mucho fumar

g) El humo de cigarro es peligroso para los no fumadores

h) Si pudiera regresar en el tiempo, no volvería a fumar

i) Cuando fumaba, gastaba mucho dinero en cigarros

j) Fumar le ayudó a controlar su peso

k) Las personas importantes para usted creen que **no** debería fumar

l) Cada vez hay menos lugares donde los fumadores se sienten a gusto al fumar

m) La sociedad mexicana desaprueba el hábito de fumar

n) Si de todas maneras se va a morir de algo, por qué no darse gusto con el cigarro

o) Fumar es un vicio

p) Cualquier efecto negativo en la salud a causa de fumar es culpa de quien fuma

q) Las personas que fuman cada vez son **MÁS** marginadas

r) Si una persona **NO** quiere respirar el humo del cigarro, que se vaya a otro lugar

s) Los fumadores tienen derecho de fumar en áreas cerradas de los lugares públicos

t) El cigarro es una droga

u) Su hábito de fumar causó molestias en sus familiares

v) Los niños que respiran el humo de tabaco padecen más enfermedades respiratorias

w) Los empleados tienen derecho a trabajar sin tener que respirar el humo de tabaco

x) Los clientes en lugares públicos cerrados tienen derecho a respirar aire sin humo de tabaco

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	NO SABE
a) Los cigarros light hacen que sea <b>MÁS</b> fácil dejar de fumar	1	2	3	4	5	9
b) Los cigarros light son <b>MENOS</b> adictivos que los cigarros normales	1	2	3	4	5	9
c) Los cigarros light hacen <b>MENOS</b> daño que los cigarros normales	1	2	3	4	5	9
d) Cada cigarro que una persona fuma le hace daño a su cuerpo	1	2	3	4	5	9
e) El tabaco es adictivo	1	2	3	4	5	9
f) Disfruté mucho fumar	1	2	3	4	5	9
g) El humo de cigarro es peligroso para los no fumadores	1	2	3	4	5	9
h) Si pudiera regresar en el tiempo, no volvería a fumar	1	2	3	4	5	9
i) Cuando fumaba, gastaba mucho dinero en cigarros	1	2	3	4	5	9
j) Fumar le ayudó a controlar su peso	1	2	3	4	5	9
k) Las personas importantes para usted creen que <b>no</b> debería fumar	1	2	3	4	5	9
l) Cada vez hay menos lugares donde los fumadores se sienten a gusto al fumar	1	2	3	4	5	9
m) La sociedad mexicana desaprueba el hábito de fumar	1	2	3	4	5	9
n) Si de todas maneras se va a morir de algo, por qué no darse gusto con el cigarro	1	2	3	4	5	9
o) Fumar es un vicio	1	2	3	4	5	9
p) Cualquier efecto negativo en la salud a causa de fumar es culpa de quien fuma	1	2	3	4	5	9
q) Las personas que fuman cada vez son <b>MÁS</b> marginadas	1	2	3	4	5	9
r) Si una persona <b>NO</b> quiere respirar el humo del cigarro, que se vaya a otro lugar	1	2	3	4	5	9
s) Los fumadores tienen derecho de fumar en áreas cerradas de los lugares públicos	1	2	3	4	5	9
t) El cigarro es una droga	1	2	3	4	5	9
u) Su hábito de fumar causó molestias en sus familiares	1	2	3	4	5	9
v) Los niños que respiran el humo de tabaco padecen más enfermedades respiratorias	1	2	3	4	5	9
w) Los empleados tienen derecho a trabajar sin tener que respirar el humo de tabaco	1	2	3	4	5	9
x) Los clientes en lugares públicos cerrados tienen derecho a respirar aire sin humo de tabaco	1	2	3	4	5	9

61 Ahora le voy a leer algunas frases sobre las compañías tabacaleras. Como antes, dígame que tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de ellas:

**MUESTRE TARJETA 6 Y LEA LAS OPCIONES**

- a) No se debe permitir que las compañías tabacaleras promuevan el cigarro en ninguna manera
- b) Se puede confiar en que las tabacaleras dicen la verdad sobre el daño que hacen sus productos
- c) Las tabacaleras deberían ser responsables del daño que causa fumar
- d) El gobierno debería trabajar MÁS para remediar el daño que hace fumar
- e) La publicidad de los cigarros es MENOS sincera que la publicidad de otros productos
- f) Las tabacaleras traen beneficios a la sociedad mexicana
- g) Las tabacaleras ocultan que los cigarros crean adicción
- h) Las tabacaleras no tienen valores morales

TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	NO SABE
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9
1	2	3	4	5	9

62 Ahora, cambiaremos el tema del cigarro a su manera de pensar en general. Como antes, favor de decirme que tan de acuerdo o en desacuerdo está:

**MUESTRE TARJETA 6 Y LEA LAS OPCIONES**

- a) Pienso frecuentemente que lo que hago hoy me va a afectar en el futuro

TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	NO SABE
1	2	3	4	5	9

63 En su vida cotidiana, ¿con qué frecuencia actúa con base en sus creencias religiosas y valores morales?

**LEA LAS OPCIONES**

Nunca.....	1
Casi nunca.....	2
A veces.....	3
Siempre.....	4
NO SABE.....	9

64 ¿Cuál es su religión?

Católico(a).....	1
Cristiano(a)/Evangélico.....	2
Otro (especifique).....	3
NO ES RELIGIOSO.....	4
NO SABE.....	9

**PASE A 68**

65 Hasta donde usted sabe, ¿su religión se opone a que fume?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 2
- NO SABE ..... 9

66 ¿Con que frecuencia asiste a la iglesia?

**MUESTRE TARJETA 5  
Y LEA LAS OPCIONES**

- Diariamente ..... 1
- No a diario, pero una vez o más a la semana ..... 2
- Una a tres veces al mes ..... 3
- Pocas veces en los últimos seis meses..... 4
- No pasó en los últimos seis meses ..... 5
- NO SABE ..... 9

67 Alguna vez, ¿algún sacerdote/pastor le dijo que debiera dejar de fumar?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 2
- NO SABE ..... 9

68 Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud. ¿Cómo describiría su salud en general?

**LEA LAS OPCIONES**

- Mala..... 1
- Regular ..... 2
- Buena ..... 3
- Muy buena ..... 4
- Excelente ..... 5
- NO SABE ..... 9

69 ¿Cuántos años tenía cuando fumó un cigarro por primera vez?

**99 = NO SABE / NO RECUERDA**

AÑOS CUMPLIDOS ..... | |

70 ¿Qué edad tiene actualmente?

**99 = NO SABE / NO RECUERDA**

AÑOS CUMPLIDOS ..... | |

71 ¿Cuál es su estado civil?

- Casado(a) ..... 1
- Separado(a) ..... 2
- Divorciado(a) ..... 3
- Viudo(a) ..... 4
- Vive en unión libre..... 5
- Soltero(a)..... 6
- NO SABE ..... 9

72 ¿Actualmente vive con su pareja o su esposo(a)?

SÍ ..... 1  
NO ..... 2  
NO SABE ..... 9

**PASE  
A 74**

73 ¿Actualmente fuma su pareja o su esposo(a)?

SÍ ..... 1  
NO ..... 2  
NO SABE ..... 9

74 ¿Cuál es el nivel más alto de estudios de usted?

No asistió a la escuela o primaria incompleta ..... 01  
Primaria completa ..... 02  
Secundaria completa ..... 03  
Escuela técnica o comercial completa ..... 04  
Preparatoria completa ..... 05  
Carrera universitaria (incompleta) ..... 06  
Licenciatura ..... 07  
Título de postgrado ..... 08  
Otro (ESPECIFIQUE) ..... 09  
NO SABE ..... 99

75 ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor su situación laboral?

**LEA LAS OPCIONES**

Tiempo completo ..... 1  
Medio tiempo ..... 2  
Desempleado ..... 3  
Retirado o pensionado ..... 4  
Estudiante tiempo completo ..... 5  
Estudiante medio tiempo ..... 6  
Ama de casa ..... 7  
Otro (ESPECIFIQUE) ..... 8  
NO SABE ..... 9

76a Usualmente, ¿Cuál es su ocupación?

**NO SABE = 9**

OCUPACIÓN \_\_\_\_\_

76b

**ESPECIFIQUE CATEGORÍA DE LA OCUPACIÓN**

- Profesional ..... 01
- Administrativo ..... 02
- Servicio ..... 03
- Especializado ..... 04
- No especializado ..... 05
- Agricultura, Campesino ..... 06
- Pensionado / jubilado, estudiante, desempleado ..... 07
- Trabajo doméstico ..... 08
- Otro (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_ 09
- NO SABE ..... 99

77 ¿Tiene televisión de paga en su casa, como cable o Sky?

- Sí ..... 1
- NO ..... 2
- NO SABE ..... 9

78 Aproximadamente, ¿a cuánto ascienden los ingresos mensuales de todos los que viven en su hogar?

Le preguntamos sólo para datos estadísticos. Le aseguro que sus respuestas serán completamente confidenciales

**MUESTRE TARJETA 13 Y LEA LAS OPCIONES**

- De 0 a \$1,500 ..... 1
- De \$1,501 a \$3,000 ..... 2
- De \$3,001 a \$5,000 ..... 3
- De \$5,001 a \$8,000 ..... 4
- De \$8,001 a \$10,000 ..... 5
- De \$10,001 a \$15,000 ..... 6
- \$15,001 ó más ..... 7
- NO SABE ..... 9

79

**SIN PREGUNTARLE, INDIQUE EL SEXO DEL PARTICIPANTE**

- Masculino ..... 1
- Femenino ..... 2

80 Nos gustaría volver a entrevistarle en uno o dos años. En caso de cambio de domicilio estamos pidiendo datos de un familiar o buen amigo para contactarle en el futuro

NOMBRE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

81

**ESPECIFIQUE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA**

**FORMATO DE 24:00 HORAS**

|\_|\_|:|\_|\_|

