



**MX3 Recontact Smoker**

**Survey Code: MX3-CS**

**Languages: Spanish**

**Mode: Face-to-face**



INSTITUTO  
NACIONAL  
DE SALUD  
PÚBLICA



FOLIO DE VIVIENDA

# CUESTIONARIO – 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

1 ¿Fuma cigarros todos los días? ¿o unos días sí y otros no?

2 En general, ¿cuántos cigarros al día fuma?

SI SE DA UN RANGO, CALCULE EL PROMEDIO. SI EL PROMEDIO NO ES UN NÚMERO ENTERO, PONGA EL NÚMERO MÁS ALTO SIGUIENTE, POR EJEMPLO, 7.5 = 8

3 En general, ¿cuántos cigarros fuma a la semana?

4 Desde que platicamos con usted en noviembre del año pasado, ¿Ha tratado de dejar de fumar?

5 Pensando en la última vez que intentó dejar de fumar, ¿Hace cuánto tiempo volvió a fumar?

6 Pensando en la última vez que intentó dejar de fumar, ¿Cuánto tiempo estuvo sin 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)

7 La última vez que intentó dejar de fumar, ¿Recibió algún tipo de ayuda cualquiera, incluso medicamentos para dejar de fumar?

FORMATO DE 24 HORAS

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

Todos los días..... 1
Unos días sí y otros días no..... 2
NO SABE..... 9

PASE A 3

NO SABE / NO RECUERDA = 99

NÚMERO..... |\_|\_|

PASE A 4

NO SABE / NO RECUERDA = 999

NÚMERO..... |\_|\_|\_|

SÍ..... 1
NO..... 2
NO SABE..... 9

PASE A 10

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

DÍAS..... |\_|\_|

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

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

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

DÍAS..... |\_|\_|

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

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

SÍ..... 1
No..... 2
NO SABE..... 9

PASE A 9

8 ¿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

9 La última vez que intentó dejar 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

10 Algunas personas fuman cigarros de tabaco que ellos mismos hacen, usando un papelito para envolver el tabaco picado que viene suelto en un paquete. El mes pasado, ¿ha fumado estos cigarros que usted hace a mano?

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

PASE  
A 12

11 En general, ¿cuántos cigarros de tabaco que usted hace a mano fuma al día?

NO SABE = 99

NÚMERO..... | | |

12 ¿Qué marca de cigarros o tabaco fuma con mayor frecuencia?

NO SABE = 99

MARCA .....

13 ¿Son cigarros mexicanos o americanos?

“AMERICANOS” SE FABRICAN EN LOS EEUU.  
EL EMPAQUE ES EN INGLÉS – NO EN ESPAÑOL.  
**NO SE REFIEREN A MARCAS INTERNACIONALES  
QUE SE FABRICAN EN MÉXICO Y QUE TIENEN  
EMPAQUE EN ESPAÑOL.**

- Cigarros mexicanos..... 1
- Cigarros americanos..... 2
- NO SABE..... 9

14 En este momento, ¿tiene una cajetilla de la marca de su preferencia que me pueda mostrar? Es con el fin de obtener más información de su marca.

**CON EL(LA) ENCUESTADO(A), VERIFIQUE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA MARCA, SI TIENE UNA CAJETILLA A LA MANO O NO**

a. ¿Qué tamaño es la marca de cigarros que fuma?

**SE INDICAN TAMAÑOS NO NORMALES EN EL NOMBRE DE LA MARCA, POR EJEMPLO: BENSON 100 = OTRO TAMAÑO**

b. ¿Es light, suave o regular?

c. ¿De qué sabor es su marca? ¿Regular, mentolado u otro sabor?

d. ¿Es con o sin filtro?

e. Usualmente la etiqueta de advertencia sanitaria en las cajetillas ocupa la mitad de la parte posterior de la cajetilla. ¿La advertencia de su cajetilla es de este tamaño, es otro tamaño, o no tiene etiqueta?

f. La última vez que compró una nueva cajetilla, ¿cuántos cigarros trajo la cajetilla?

g. **ESPECIFIQUE DE DONDE VIENE LA INFORMACIÓN SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA MARCA**

15 ¿Desde hace cuánto tiempo ha fumado su marca de preferencia?

16 **LEA SÓLO SI PARTICIPANTE NO SABE O NO ESTÁ SEGURO(A) PARA LA PREGUNTA 15**

¿Ha fumado su marca de preferencia desde hace...

**LEA LAS OPCIONES**

17 Cuando escogió su marca de preferencia, ¿pensó...

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

1 Tamaño Normal	2 Otro tamaño	9 NO SABE	
1 Light o suave	2 Regular	9 NO SABE	
1 Regular	2 Mentolado	3 Otro (especifique)	9 NO SABE
1 Con filtro	2 Sin filtro	9 NO SABE	
1 Normal, ocupa SABA 50% de la parte posterior.	2 No es normal	3 No tiene etiqueta de advertencia	9 NO
1		99 NO SABE	
1 Cajetilla	2 Participante		

**NO SABE = 99**

AÑOS..... | | | | → **PASE A 17**

Menos de un año.....	1
De 1 a 5 años.....	2
De 6 a 10 años.....	3
Más de 10 años.....	4
NO SABE.....	9

	SÍ	NO	NO SABE
a) en su sabor? .....	1	2	9
b) que le harían menos daño? .....	1	2	9
c) su precio? .....	1	2	9

18a

SI FUMA  
DIARIO

En general, ¿cuánto tiempo después de despertar empieza a fumar?

SI NO  
FUMA  
DIARIO

En general, cuando usted fuma, ¿cuánto tiempo después de despertar empieza a fumar?

18b

LEA SÓLO SI PARTICIPANTE  
NO SABE O NO ESTÁ SEGURO(A)  
PARA LA PREGUNTA 18a

19 ¿Cree que tiene adicción al cigarro?

LEA LAS OPCIONES

20 ¿Qué tan difícil le sería estar sin fumar un día entero?

LEA LAS OPCIONES

NO SABE = 99 → PASE a 18b

MINUTOS.....  
HORAS.....

PASE  
A 19

- Inmediatamente (antes de ir al baño)..... 01
- Al ir al baño..... 02
- Después de ir al baño o antes de desayunar... 03
- Durante el desayuno..... 04
- En la mañana, después del desayuno..... 05
- En la tarde..... 06
- En la tarde noche..... 07
- En la noche..... 08
- En ningún tiempo especial**  
(Ninguna de las opciones de arriba)..... 09
- NO SABE..... 99

- Sí, mucho..... 1
- Sí, pero no mucho..... 2
- NO..... 3
- NO SABE..... 9

- Nada difícil..... 1
- Algo difícil..... 2
- Muy difícil..... 3
- Extremadamente difícil..... 4
- NO SABE..... 9

21 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 disfruta fumar?
- b) En el último mes, ¿Con qué frecuencia pensó en el daño que le podría causar fumar?
- c) En el último mes, ¿Con qué frecuencia pensó en el daño que le podría causar a otras personas cuando usted fuma?
- d) En el último mes, ¿Con qué frecuencia pensó seriamente en dejar de fumar?
- e) 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
1	2	3	4	9

22 En el último mes, ¿Ha apagado un cigarro después de prenderlo porque pensó en el daño que causa fumar?

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

23 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

24 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 cigarras 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

25 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

26 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

27 El el último mes, ¿las advertencias en cajetillas EVITARON QUE USTED FUMARA cuando estaba por prender un cigarro?

MUESTRE TARJETA 2  
Y LEA LAS OPCIONES

Nunca..... 1  
Una sola vez..... 2  
Pocas veces..... 3  
Muchas veces..... 4  
NO SABE..... 9

28 En el último mes, ¿ha hecho un esfuerzo por NO MIRAR, LEER O PENSAR en las advertencias en cajetillas?

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

29 Hasta que punto, ¿las advertencias en cajetillas le hacen pensar en LOS DAÑOS QUE CAUSA FUMAR?

MUESTRE TARJETA 3  
Y LEA LAS OPCIONES

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

30 Hasta que punto, ¿las advertencias en cajetillas le hacen pensar en DEJAR DE FUMAR?

MUESTRE TARJETA 3  
Y LEA LAS OPCIONES

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



31 Cuando ve las advertencias en cajetillas, ¿Qué le hacen sentir?

¿El sentimiento que le provocan es...:

LEA LAS OPCIONES

- Muy desagradable..... 1
- Algo desagradable..... 2
- Ni agradable, ni desagradable..... 3
- Algo agradable..... 4
- Muy agradable..... 5
- NO SABE..... 9

32 Cuando ve las advertencias en cajetillas ¿Qué le hacen sentir?

¿Le hacen sentir...:

LEA LAS OPCIONES

- Muy asustado..... 1
- Algo asustado..... 2
- Ni asustado, ni tranquilo..... 3
- Algo tranquilo..... 4
- Muy tranquilo..... 5
- NO SABE..... 9

33 ¿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

34 ¿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

35 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 periodicos 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

36 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 39 SI ENTREVISTADO NO HA VISTO NINGUNA CAMPAÑA SOBRE NO FUMAR EN ÁREAS CERRADAS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES**

37 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

38 ¿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

39 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

40 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) amoniaco? .....	1	2	9

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

42 ¿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

43 ¿Cuándo fue la última vez que usó o 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) Ha recibido muestras gratis de cigarros.
- b) Ha usado promociones de cigarros a bajo precio.
- c) Ha recibido regalos o descuentos especiales en otros productos al comprar cigarros.
- d) Ha recibido 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

44 Ahora le haré unas preguntas sobre los precios de los cigarros y los lugares donde los venden. La última vez que compró cigarros para usted mismo, ¿compró una cajetilla de cigarros, cigarros sueltos o un paquete de cajetillas?

Cajetilla..... 1

Cigarros sueltos..... 2 → **PASE A 46a**

Paquete de cajetillas..... 3 → **PASE A 47**

NO SABE..... 9 → **PASE A 48**

45 ¿Cuánto pagó por la cajetilla?

**NO SABE / NO RECUERDA = 99.99**

PESOS Y CENTAVOS.....|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| → **PASE A 48**

46a ¿Cuántos cigarros sueltos compró?

**NO SABE / NO RECUERDA = 99**

NÚMERO DE CIGARROS.....|\_|\_|\_|\_|

46b ¿Cuánto pagó por cada cigarro suelto?

**EVITE QUE EL ENTREVISTADO HAGA EL CÁLCULO ARITMÉTICO PARA DETERMINAR EL COSTO POR CIGARRO. PIDA LA CANTIDAD QUE PAGÓ POR TODOS LOS CIGARROS SUELTOS Y DETERMINE USTED EL COSTO POR CIGARRO**

**NO SABE / NO RECUERDA = 9.99**

PESOS Y CENTAVOS.....|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| → **PASE A 48**

47 ¿Cuánto pagó por el paquete de cajetillas?

**NO SABE / NO RECUERDA = 999.99**

PESOS Y CENTAVOS.....|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

48 La última vez que compró sus cigarrillos, ¿dónde los compró?

**NO LEA LAS OPCIONES.  
MARQUE UNA SOLA OPCIÓN  
QUE CORRESPONDE CON LA  
RESPUESTA**

- a) Tienditas de la colonia, tiendas de abarrotes ..... 01
- b) Tiendas abiertas las 24 horas, kioskos, etc. .... 02
- c) Gasolineras ..... 03
- d) Puestos de periodico ..... 04
- e) Supermercados ..... 05
- f) Lugar de entretenimiento, como café o restaurante ..... 06
- g) Vendedores ambulantes e independientes en un lugar de entretenimiento, como cafés o restaurantes ..... 07
- h) Vendedores ambulantes ..... 08
- i) Vendedor en camioneta o coche. .... 09
- j) Tiendas libres de impuestos ..... 10
- k) Fuera del país en donde vive ..... 11
- l) Por Internet ..... 12
- m) Máquina vendedora de cigarrillos ..... 13
- n) Otro (ESPECIFIQUE) ..... 14
- o) NO SABE / NO RECUERDA ..... 99

49 ¿Qué marca compró?

**9 = NO SABE / NO RECUERDA**

MARCA \_\_\_\_\_

50 En los últimos seis meses, ¿Con qué frecuencia ha comprado cigarrillos 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

51 En los últimos seis meses, ¿Con qué frecuencia ha comprado cigarrillos sueltos para bajar la cantidad de cigarrillos que consume?

**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

52 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 54**

53 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

54 En los últimos 6 meses, ¿ha buscado comprar cigarros más baratos que en las tiendas locales?

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

**PASE  
A 56**

55 ¿Dónde los consiguió?

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

- a) Tienditas de la colonia, tiendas de abarrotes ..... 01
- b) Tiendas abiertas las 24 horas, kioskos, etc. .... 02
- c) Gasolineras ..... 03
- d) Puestos de periodico ..... 04
- e) Supermercados ..... 05
- f) Lugar de entretenimiento, como café o restaurante ..... 06
- g) Vendedores ambulantes e independientes en un lugar de entretenimiento, como cafés o restaurantes ..... 07
- h) Vendedores ambulantes ..... 08
- i) Vendedor en camioneta o coche. .... 09
- j) Tiendas libres de impuestos ..... 10
- k) Fuera del país en donde vive ..... 11
- l) Por Internet ..... 12
- m) Máquina vendedora de cigarros ..... 13
- n) Otro (ESPECIFIQUE) ..... 14
- o) NO SABE / NO RECUERDA ..... 99

**56** En los últimos 6 meses, ¿ha gastado en cigarrillos lo que debería usar en alimentación u otros artículos de primera necesidad?

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

**57** Además del cigarrillo, 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 además del cigarrillo?

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

- Sí ..... 1
  - NO ..... 2
  - NO SABE ..... 9
- PASE A 59**

**58** ¿Cuáles otros 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

**59** 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 cigarrillos ..... 1
- NO, no hacen menos daño que cigarrillos ..... 2
- NO SABE ..... 9

**60** ¿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 64**

**61** 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 63**

**62** ¿Cuáles medicinas que ayudan a dejar de fumar ha usado en el último año?

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

- a) Chicle de nicotina..... 1
- b) Parche de nicotina ..... 2
- c) Champix / Varenicline..... 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

63 Le voy a leer unas frases acerca de las medicinas para dejar de fumar, como los parches y chicles de nicotina. Dígame, por favor, que tan de acuerdo está con cada una de ellas:

**MUESTRE TARJETA 6 Y LEA LAS OPCIONES**

- a) Si decidiera dejar de fumar, estas medicinas le ayudarían a hacerlo
- b) Las medicinas para dejar de fumar son carísimas
- c) Las medicinas para dejar de fumar pueden dañar su salud
- d) Si decidiera dejar de fumar, podría hacerlo sin estas medicinas
- e) Las medicinas para dejar de fumar son muy difíciles de conseguir

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

64 Desde 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 66**

65 ¿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?.....	1	2	9
b) ayuda adicional o le canalizaron a otros servicios de salud para que le ayudaran a dejar de fumar?.....	1	2	9
c) folletos con información para dejar de fumar?.....	1	2	9

66 Desde noviembre del año pasado, ¿ha obtenido información sobre cómo dejar de 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

67 ¿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

68 Si decide dejar de fumar por completo en los próximos 6 meses, ¿qué tan seguro(a) se siente de lograrlo?

**MUESTRE TARJETA 7 Y LEA LAS OPCIONES**

<u>No</u> me siento seguro(a) .....	1
Me siento <u>algo</u> seguro(a) .....	2
Me siento <u>muy</u> seguro(a) .....	3
Me siento <u>totalmente</u> seguro(a) .....	4
NO SABE .....	9



69 Planea dejar de fumar...:

**MUESTRE TARJETA 8  
Y LEA LAS OPCIONES**

- En el transcurso de un mes ..... 1
- En el transcurso de 6 meses ..... 2
- En algún momento, después de los próximos 6 meses ..... 3
- No piensa dejar de fumar ..... 4
- NO SABE ..... 9

**PASE  
A 71**

70 ¿Se ha fijado una fecha?

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

71

**SI NO  
PIENSA  
DEJAR DE  
FUMAR**

Aunque me dijo que actualmente no piensa dejar de fumar, quisiera preguntarle si las siguientes razones le han hecho pensar en dejar de fumar en los últimos 6 meses...

**SI PIENSA  
DEJAR DE  
FUMAR**

Ahora, queremos ver si las siguientes razones le han hecho pensar en dejar de fumar en los últimos 6 meses...

**MUESTRE TARJETA 9  
Y LEA LAS OPCIONES**

**LEA CADA FRASE A LA DERECHA.**

**SI PARECE QUE EL INFORMANTE NO  
RECUERDA A QUE REFIERE LA FRASE,  
VUELVA A LEER LA FRASE,  
TERMINÁNDOLA CON LA FRASE DE ABAJO**

...le han hecho pensar nada, algo o mucho en dejar de fumar?

	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 desapruueba 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 desapruueba el hábito de fumar?.....	1	2	3	9
i) Sus amigos desapruueban 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

72 Pensando en su salud y otros beneficios, ¿cuánto le beneficiaría dejar de fumar permanentemente en los próximos 6 meses?

MUESTRE TARJETA 10  
Y LEA LAS OPCIONES

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

73 ¿Cuánto daño le ha hecho fumar?

MUESTRE TARJETA 10  
Y LEA LAS OPCIONES

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

74 ¿Qué tanto le preocupa que fumar vaya a dañar su salud en el futuro?

MUESTRE TARJETA 10  
Y LEA LAS OPCIONES

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

75 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 ..... |\_\_|

76 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 ..... |\_\_|

77 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

78 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

79 Actualmente, ¿tiene trabajo remunerado?

TRABAJO REMUNERADO  
= TRABAJO PAGADO

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

PASE  
A 83

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

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

PASE  
A 83

81 ¿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

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

Sí ..... 1  
NO ..... 2  
NO SABE / NO RECUERDA ..... 9

83 ¿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

84 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 86

85 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

86 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 88

87 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

88 ¿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

89 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 91

90 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

**91** Le voy a leer una serie de frases sobre la prohibición de fumar en las áreas cerradas de varios lugares. Como antes, cuando digo “áreas cerradas” me refiero a todas las áreas que tienen techo y dos o más paredes. Por favor dígame que tan de acuerdo o en desacuerdo está de que se prohíba fumar en cada lugar:

**MUESTRE TARJETA 6 Y LEA LAS OPCIONES**

a) Se debe prohibir fumar en todas las áreas cerradas de restaurantes y cafés

b) Se debe prohibir fumar en todas las áreas cerradas de establecimientos donde sirven bebidas alcohólicas, por ejemplo bares, cantinas o discotecas

c) Se debe prohibir fumar en todas las áreas cerradas de lugares de trabajo

d) Se debe prohibir fumar en todas las áreas cerradas de hoteles

e) Se debe prohibir fumar en todas las áreas cerradas de casinos y salones de juego

f) Se debe prohibir fumar en todos los lugares públicos cerrados, incluyendo lugares de trabajo, edificios públicos, restaurantes y bares

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

**92** En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia le han dicho a usted que el humo de su cigarro molesta a otras personas?

**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

**93** En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia se ha escondido para fumar para que otras personas no lo (la) critiquen?

**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



95 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

96 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

97 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

98 ¿Cuál es su religión?

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

**PASE A 103**

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

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

100 ¿Con qué 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

101 ¿Algún sacerdote o pastor le ha dicho que debería dejar de fumar?

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

102 ¿Qué tan motivado se sentiría para dejar de fumar si un sacerdote o pastor se lo aconsejara?

**LEA LAS OPCIONES**

- Nada motivado ..... 1
- Algo motivado ..... 2
- Muy motivado ..... 3
- NO SABE ..... 9

103 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

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

**99 = NO SABE / NO RECUERDA**

AÑOS CUMPLIDOS ..... | | |

105 ¿Qué edad tiene actualmente?

**99 = NO SABE / NO RECUERDA**

AÑOS CUMPLIDOS ..... | | |



106 ¿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

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

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

**PASE  
A 109**

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

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

109 ¿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

110 ¿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

111a Usualmente, ¿Cuál es su ocupación?

9 = NO SABE

OCUPACIÓN \_\_\_\_\_

111b  
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

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

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

113 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

114 SIN PREGUNTARLE, INDIQUE EL SEXO DEL PARTICIPANTE

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

115 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 \_\_\_\_\_

116 ESPECIFIQUE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA

FORMATO DE  
24:00 HORAS

\_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_

