



UY3 Recontact Smoker
Survey Code: UY3-CS
Languages: Spanish
Mode: Face-to-Face



**ENCUESTA EVALUACIÓN DE POLÍTICAS
PARA EL CONTROL DEL TABACO
Montevideo, 2010**

CUESTIONARIO SEGUIMIENTO FUMADORES

Sección		Segm		Manz	
Nº de Formulario				Nº de Persona	
Nombre					

1. Pensando en los cigarrillos de tabaco que usted 'arma' y los cigarrillos de cajilla, ¿Fuma cigarrillos todos los días? ¿o unos días sí y otros no?

Todos los días (pase a 2) 1
 Unos días sí y otros días no (pase a 3) 2
 No sabe (pase a 3) 9

2. En general, ¿cuántos cigarrillos al día fuma, incluyendo los cigarrillos de cajilla y los cigarrillos de tabaco que usted hace a mano?

|___| |___| **NÚMERO** pase a 4
 No sabe (pase a 3) 99

3. En general ¿cuántos cigarrillos fuma a la semana?

|___| |___| **NÚMERO**
 No sabe 99

4. Desde que hablamos con Ud en hace dos años... ¿Ha tratado de dejar de fumar?

Si 1
 No (pase a 10) 2
 No sabe (pase a 10) 99

5. Pensando en la última vez que intentó **seriamente** dejar de fumar; Cuánto tiempo pasó sin fumar? **[NO LEA OPCIONES. ANOTE EL NÚMERO CORRESPONDIENTE]**

|___| |___| días 1
 |___| |___| meses 2
 |___| |___| años 3
 No sabe 99

6. Pensando en la última vez que intentó **seriamente** dejar de fumar; ¿Hace cuánto tiempo volvió a fumar? **[NO LEA OPCIONES. ANOTE EL NÚMERO CORRESPONDIENTE]**

Hace |___| |___| días 1
 Hace |___| |___| meses 2
 Hace |___| |___| años 3
 No sabe 99

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

Si 1
 No (pase a 9) 2
 No sabe (pase a 9) 9

8 ¿Qué tipo de ayuda recibió?

[MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA]	Si	No
a. Sustitutos de nicotina como parches o chicles de nicotina	1	2
b. Otros medicamentos	1	2
c. Dulces o chicles sin nicotina	1	2
d. Consejo Médico	1	2
e. Clínicas para dejar de fumar	1	2
f. Consejo de personas No Médicas	1	2
g. Otro(Especifique)	1	2

9. La última vez que intentó dejar de fumar... ¿lo dejó de golpe, o disminuyó de a poco el número de cigarrillos?

De golpe 1
 Disminuyó poco a poco el número de cigarrillos 2
 No sabe; no recuerda 9

10. ¿Ud. Fuma sólo cigarrillos de cajilla, sólo cigarrillos de tabaco armados a mano; o de los dos tipos?

Solo cigarrillos de cajilla (pase a 13) 1
 Solo cigarrillos armados a mano (pase a 12) 2
 Los dos tipos 3
 No sabe, No responde 9

11. ¿Pero cuál fuma más seguido los cigarrillos de cajilla o los de tabaco que usted arma? **[LEA]**

Más los cigarrillos de cajilla (pase a 13) 1
 Más los cigarrillos hechos a mano 2
 Los dos igual 3
 No sabe 9

12. ¿Por qué fuma cigarrillos de tabaco hechos a mano? **[LEA Y MARQUE TODAS RESPUESTAS QUE APLICAN]**

Porque son más baratos 1
 Por el sabor 2
 Porque son menos dañinos que los cigarrillos normales 3
 No sabe 9

13 ¿Me puede mostrar una cajilla o paquete de tabaco de la marca que prefiere? Es para saber más información de su marca. ¿La tiene a mano?

Si 1
 No 2

14. ¿Qué marca de cigarrillos o tabaco fuma con mayor frecuencia? **[PONGA LA MARCA]**

[SI SOLO FUMA CIGARRILLOS HECHOS A MANO → 15h]

15a. ¿Qué tamaño es la marca de cigarrillos que fuma?

Tamaño normal (80mm) 1
 Otro tamaño (100mm) 2
 No sabe 9

15b. ¿De qué sabor es su marca? ¿Común, mentolado u otro sabor?		Común	1	
		Mentolado	2	
Otro (especifique) _____			3	
		No sabe	9	
15c. ¿Es light, rubio, o negro?		Light	1	
		Rubio	2	
		Negro	3	
		No sabe	9	
15d. ¿Es con filtro?		Sí.	1	
		No.	2	
		No Responde	9	
15e. ¿Su marca tiene un color distintivo?		Si	1	
		No	2	
		No sabe	9	
15f. ¿Qué color/ es (o que colores son)? (Anote todos los colores)			
			
			
15g La última vez que compró una nueva cajilla, ¿Cuántos cigarrillos traía la cajilla?		_ _ _ _		
		No sabe 99		
15h ¿La etiqueta de advertencia, que está escrita es...? [LEA]		Estándar	1	
		No es estándar	2	
		No tiene etiqueta	3	
		No sabe	9	
16a. ¿Hace cuánto tiempo que fuma <MARCA>?		HACE _ _ _ _ AÑOS		
		HACE _ _ _ _ MESES		
		No sabe 99		
16b. SÓLO SI PARTICIPANTE NO SABE o NO ESTÁ SEGURO(A), LEA:		Menos de un año	1	
		1 a 5 años	2	
		6 a 10 años	3	
		Más de 10 años	4	
		No sabe	9	
17 Cuando eligió <MARCA>, ¿en qué pensó...				
		Sí	No	NS
a. en su sabor?		1	2	9
b. en qué le harían menos daño?		1	2	9
c. en el precio?		1	2	9
18a. SI FUMA A DIARIO LEA: En general, ¿cuánto tiempo después de despertar empieza a fumar?				
SI NO FUMA A DIARIO LEA: En general, cuando usted fuma, ¿cuánto tiempo después de despertar empieza a fumar?				
1 - _ _ _ minutos				
2 - _ _ _ horas				
No sabe - 99				

18b. ECUESTADOR SI NO PUEDE CONTESTAR A LA PREGUNTA 18a, LEA:	
Inmediatamente (Antes de ir al baño)	1
Al ir al baño	2
Después de ir al baño o antes de desayunar	3
Durante el desayuno	4
En la mañana, después del desayuno	5
En la tarde	6
En la tarde noche	7
En la noche	8
En ningún momento en especial	9
No sabe	99
19. ¿Cree que tiene adicción al cigarrillo? [LEA OPCIONES]	
Sí, mucho.....	1
Sí, pero no mucho	2
No.....	3
No sabe	9
20. ¿Qué tan difícil le sería estar sin fumar un día entero? [LEA OPCIONES]	
Nada difícil.....	1
Algo difícil.....	2
Muy Difícil.....	3
Extremadamente difícil....	4
No sabe.....	9
[ENTREGUE TARJETA # 1 PARA PREGUNTAS 21 A 25]	
21. En el último mes con qué frecuencia pensó en lo mucho que disfruta fumar?	
Nunca.....	1
De vez en cuando.....	2
Con frecuencia.....	3
Con mucha frecuencia.....	4
No sabe.....	9
22. En el último mes con qué frecuencia pensó en el daño que le podría causar fumar?	
Nunca.....	1
De vez en cuando.....	2
Con frecuencia.....	3
Con mucha frecuencia.....	4
No sabe.....	9
23. En el último mes con qué frecuencia pensó en el daño que podría causar a otras personas cuando ud fuma?	
Nunca.....	1
De vez en cuando.....	2
Con frecuencia.....	3
Con mucha frecuencia.....	4
No sabe.....	9
24. En el último mes con qué frecuencia pensó seriamente en dejar de fumar?	
Nunca.....	1
De vez en cuando.....	2
Con frecuencia.....	3
Con mucha frecuencia.....	4
No sabe.....	9
25. En el último mes con qué frecuencia pensó en el dinero que gasta en cigarrillos?	
Nunca.....	1
De vez en cuando.....	2
Con frecuencia.....	3
Con mucha frecuencia.....	4
No sabe.....	9
26 ¿En el último mes ha apagado un cigarrillo antes de terminárselo porque pensó en el daño que causa fumar?	
Si.....	1
No.....	2
No sabe.....	9

27. Entre los cigarrillos 'armados' y los de cajilla, ¿cuáles cree que hacen más daño? **[LEA LAS OPCIONES]**

Los cigarrillos armados hacen más daño 1
 Hacen el mismo daño 2
 Los cigarrillos de cajilla hacen más daño 3
 No sabe 9

28. Le voy a leer una lista de enfermedades que tal vez sean causadas por fumar;

en base a lo que sabe o cree, ¿fumar causa.....a fumadores(as)?	Sí	No	NS
a. Derrame Cerebral?	1	2	9
b. Impotencia sexual a hombres fumadores?	1	2	9
c. Cáncer de pulmón a fumadores(as)?	1	2	9
d. Enfermedades del corazón a fumadores(as)?	1	2	9
e. Envejecimiento prematuro?	1	2	9
f. Cáncer de pulmón a no fumadores(as) que respiran el humo del cigarrillo?	1	2	9
g. Cáncer de boca a fumadores(as)?	1	2	9
h. Dientes manchados a fumadores(as)?	1	2	9
i. Gangrena en fumadores?	1	2	9

29. En base en lo que sabe o cree, ¿es verdad que...

	Sí	No	NS
a. La manera en que el fumador aspira, indica la cantidad de alquitrán y nicotina que se traga?	1	2	9
b. El cigarrillo sin filtro es más dañino que el cigarrillo con filtro?	1	2	9
c. La nicotina es la sustancia que causa la mayoría de los casos de cáncer por fumar.	1	2	9

30. Según su conocimiento, ¿se encuentran en el cigarro o en el humo del cigarro los siguientes químicos: **LEA CADA FRASE Y LAS OPCIONES, INCLUSO EL "NO SABE"**

a. Arsénico?	1	2	9
b. Cianuro?	1	2	9
c. Amoníaco?	1	2	9
d. Mercurio?	1	2	9
e. Cadmio?	1	2	9

31. En el último mes, ¿cuántas veces ha notado las advertencias sobre los daños a la salud en las cajillas de cigarrillos? **[LEA y MUESTRE TARJETA # 1]**

Nunca.....1
 De vez en cuando.....2
 Con frecuencia.....3
 Con mucha frecuencia.....4
 No sabe.....9

32. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha leído o ha puesto atención en las advertencias de las cajillas de cigarrillos? **[LEA y MUESTRE TARJETA # 1]**

Nunca.....1
 De vez en cuando.....2
 Con frecuencia.....3
 Con mucha frecuencia.....4
 No sabe.....9

33. En el último mes, ¿las advertencias en cajillas lo frenaron cuando quiso fumarse 1 cigarrillo? **[LEA y MUESTRE TARJETA # 2]**

Nunca.....1
 Una sola vez....2
 Pocas veces...3
 Muchas veces..4
 No sabe.....9

34. En el último mes, ¿ha hecho un esfuerzo por NO mirar o NO pensar en las advertencias de cajillas?

Sí. 1
 No. 2
 No Responde 9

35. Hasta que punto ¿las advertencias en cajillas le hacen pensar en los daños que causa fumar? **[LEA y MUESTRE TARJETA # 3]**

Nada.....1
 Poco..... 2
 Bastante... 3
 Mucho..... 4
 No sabe.... 9

36. Hasta que punto ¿las advertencias en cajillas le hacen pensar en dejar de fumar? **[LEA y MUESTRE TARJETA # 3]**

Nada..... 1
 Poco..... 2
 Bastante... 3
 Mucho..... 4
 No sabe.... 9

37. Cuando ve las advertencias sanitarias en las cajillas ¿Qué le hacen sentir las advertencias sanitarias? Le provocan una sensación.....**[LEA LAS OPCIONES]**

Muy desagradable..... 1
 Algo desagradable..... 2
 Ni agradable ni desagradable.... 3
 Algo agradable..... 4
 Muy agradable..... 5
 No sabe..... 9

38. Cuando ve las advertencias en cajillas, ¿Cómo le hacen sentir las advertencias sanitarias? **[LEA LAS OPCIONES]**

Muy alarmado..... 1
 Algo alarmado..... 2
 Ni alarmado ni tranquilo..... 3
 Algo tranquilo..... 4
 Muy tranquilo..... 5
 No sabe..... 9

39. Cuando ve las advertencias en cajillas, Estas lo hacen sentir ... **[LEA LAS OPCIONES]**

Con muchísimo miedo.....1
 Con mucho miedo.....2
 Con algo de miedo.....3
 Con un poquito de miedo.....4
 Sin miedo.....5
 No sabe.....9

40. ¿Diría Ud. que los mensajes de advertencia en las cajillas de cigarrillos son **[LEA]:**

Nada creíbles.....1
 Algo creíbles.....2
 Muy creíbles.....3
 No sabe.....9

41. ¿Piensa que las cajillas de cigarrillos deben de 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

41b ¿Cree que las advertencias en cajillas de cigarrillos muestran que las compañías tabacaleras se preocupan por los daños que causan sus productos?

- Sí, mucho 1
- Sí, un poco 2
- No, nada 3
- NO SABE 9

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

42. ¿Cuándo fue la última vez que vio o escuchó una campaña informativa que **recomienda dejar** de fumar <.....> [LEA FRASE PARA CADA OPCIÓN, NO LEA RESPUESTA, SOLO ANOTE CODIGO RESPUESTA] [ENTREGUE TARJETA # 4]

- 1. En los últimos 7 días.
- 2. Mas de 7 días y menos de 1 mes
- 3. Entre 1 y 6 meses
- 4. Entre 6 meses y 1 año
- 5. Hace más de 1 año
- 6. Nunca
- 9. No sabe / no recuerda.

a. por la televisión?	
b. por la radio?	
c. en diarios o revistas?	
d. en posters, en paradas de ómnibus, en anuncios y grandes carteles?	

43. ¿Cuándo fue la última vez que vio o escuchó una campaña informativa sobre el **daño** del humo de tabaco [LEA FRASE PARA CADA OPCIÓN, NO LEA RESPUESTA, SOLO ANOTE CODIGO RESPUESTA] [ENTREGUE TARJETA # 4]

a. por la televisión?	
b. por la radio?	
c. en diarios o revistas?	
d. en posters, en paradas de ómnibus, en anuncios y grandes carteles?	

44. ¿Sabe usted si alguna publicidad en contra de fumar viene de las compañías tabacaleras?

- Sí. 1
- No. 2
- No Sabe 9

45. Ahora cambiamos al tema de las campañas que **promueven que no se fume en áreas cerradas**. [LEA FRASE PARA CADA OPCIÓN, NO LEA RESPUESTA, SOLO ANOTE CODIGO DE RESPUESTA] [ENTREGUE TARJETA # 4]

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?

a. por la televisión?	
b. por la radio?	
c. en diarios o revistas?	
d. en posters, en paradas de ómnibus, en anuncios y grandes carteles?	

46. ¿Cuándo fue la última vez que vio o escuchó una **campaña publicitaria de marcas de cigarrillos o tabaco** <.....> [LEA FRASE PARA CADA OPCIÓN Y ANOTE CÓDIGO RESPUESTA] [[ENTREGUE TARJETA # 4]

	Opción	
a. por la televisión?		
b. por la radio?		
c. en diarios o revistas?		
d. en posters, en paradas de ómnibus, en anuncios y grandes carteles?		
e. en kioscos, almacenes o supermercados?		
f. en cafés, confiterías o restaurantes?		
g. en discos, pubs, bares u otros lugares de entretenimiento?		

47. ¿Cuándo fue la última vez que vio o escuchó publicidad que patrocinaba una campaña publicitaria de marcas de cigarrillos o tabaco <.....> [LEA FRASE PARA CADA OPCIÓN Y ANOTE CODIGO RESPUESTA] [[ENTREGUE TARJETA # 4]

a. un evento deportivo?	
b. un evento musical o artístico?	

48. ¿Está de acuerdo de que se prohíba toda la publicidad del cigarrillo? [LEA]

- Sí, mucho 1
- Sí, un poco 2
- No nada 3
- No sabe 9

49. Quisiera saber qué tan seguido usa los siguientes medios de comunicación masiva? [PONGA NUMEROS SOLAMENTE, SI NO VIONI LEYO NI ESCUCHO=0]

En los últimos 7 días, cuántos días <.....>	Días
a. leyó el diario?	
b. vio noticieros nacionales en TV?	
c. vio noticieros locales en TV?	
d. escuchó noticieros nacionales en radio?	
e. escuchó noticieros locales en radio?	
f. entró a Internet para usar correo electrónico?	
g. entró a Internet para otra cosa que no fuera correo electrónico?	

50. ¿Cuándo fue la última vez que vio o escuchó una noticia sobre fumar o sobre las compañías tabacaleras en TV, radio o diarios? [TARJETA # 4]

En los últimos 7 días - 1
Mas de 7 días y menos de 1 mes - 2
Entre 1 y 6 meses - 3
Entre 6 meses y 1 año - 4
Hace más de 1 año - 5
Nunca - 6
No sabe / no recuerda - 9

51. Cuándo fue la última vez...que recibió o usó alguna de las siguientes promociones de tabaco? [TARJETA # 4]

Cuándo fue la última vez que....	Opción
a. Recibió muestras gratis?	1
b. Usó promociones a bajo precio?	1
c. Recibió regalos o descuentos especiales en otros productos al comprar cigarros?	1
d. Recibió ropa u otros artículos con marcas o logos de cigarros?.	1
d. Vio información sobre eventos especiales que inviten a los fumadores a participar, por ejemplo, excursiones o deportes extremos.	1
e Recibió mensajes por correo electrónico que promueven cigarros o productos de tabaco.	1
f. Recibió correspondencia que promueve cigarros o productos de tabaco.	1

52. Piense en los medios de entretenimiento, como películas, programas de televisión y revistas. En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia ha visto personas fumando en los medios de entretenimiento? [LEA y MUESTRE TARJETA # 1]

Nunca 1
De vez en cuando 2
Con frecuencia 3
Con mucha frecuencia 4
No sabe 9

53. Cuándo ve a una persona fumando en las películas y programas de televisión, ¿se le antoja fumar? [LEA y MUESTRE TARJETA # 1]

Nunca 1
De vez en cuando 2
Con frecuencia 3
Con mucha frecuencia 4
No sabe 9

54. Ud. sabe que en Uruguay por ley desde 2007 está prohibido fumar en ambientes colectivos cerrados, como bares, lugares de trabajo, comercios, hoteles, tiendas y restoranes; y además está prohibida la publicidad. Es beneficiosa para la salud esta medida?

Sí. 1
No. 2
No Responde 9

55. Como resultado de la prohibición de fumar en ambientes cerrados y de la publicidad, o de información en contra de fumar, ¿en su familia se ha hablado sobre el fumar y la salud?

Sí. 1
No. 2
No Responde 9

56. Como resultado de la prohibición de fumar en ambientes cerrados y de la publicidad, o de información en contra de fumar, ¿con sus amigos ha hablado sobre el fumar y la salud?

Sí. 1
No. 2
No Responde 9

57. Pensando en la publicidad que habla de los peligros de fumar o que invitan a dejar de fumar, ¿cree que esta publicidad ha hecho que fumar sea menos aceptable socialmente? [LEA]

Sí, mucho 1
Sí, un poco 2
No nada 3
No sabe 9

58. Como resultado de esta publicidad, ¿Cree que sea probable que Ud. deje de fumar? ¿O no le ha afectado? [LEA]

Es muy probable que deje de fumar 1
Es poco probable que deje de fumar 2
No me ha afectado 3
No sabe 9

59. En términos generales, con una ley como la actual que regula ambientes libres de humo de tabaco, y limita la publicidad, Ud. está...?[LEA y MUESTRE TARJETA #6]

Totalmente de acuerdo 1
De acuerdo 2
Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3
En desacuerdo 4
Totalmente en desacuerdo 5
No sabe 9

60. En términos generales, a quién favorece una ley como ésta?

.....
.....
.....

61. En términos generales, a quién perjudica una ley como ésta?

.....
.....
.....

62. Ahora le haré unas preguntas sobre los precios de los cigarrillos y sobre los lugares que los venden. ¿Dónde compró cigarrillos la última vez? [NO LEA LAS OPCIONES; MARQUE UNA SOLA OPCION]

1	En el Almacén	
2	En un 24 horas / Kiosco de golosinas	
3	Estación de servicio	
4	Kiosco de diarios y revistas	
5	Supermercado o Hipermercado	
6	En el bar, Café, Confitería o Restaurante	
7	A un vendedor ambulante en calle o Feria Vendedor ambulante en automóvil	
8	A vendedor ambulante en lugar recreativo, Estadio, cancha	
9	Free shop o Zona franca	
10	Fuera del país	
11	Tienda o casino militar	
12	En Internet	
13	En máquina	
14	Otro _____	
99	No recuerda / NS	

63. ¿Qué marca compró? [ESPECIFIQUE]

..... . No sabe 99

[SI COMPRÓ TABACO PARA CIGARRILLOS HECHOS A MANO Pase a 68a]

75. En los últimos 6 meses, ¿ha gastado en cigarrillos lo que debería usar en alimentos u otros artículos de primera necesidad?

Sí. 1
 No. 2
 No Responde 9

Además del cigarrillo, hay productos de tabaco que se fuman, como el puro, y otros productos, como el tabaco para mascar, que no generan humo.

76 En el último mes, ¿ha usado algún otro producto de tabaco además del cigarrillo, incluyendo los productos que se fuman y los que no generan humo?

Sí. 1
 No. (pase a 78) 2
 No Sabe (pasea 78) 9

76a. ¿Cuáles productos de tabaco ha usado en el último mes?
 [NO LEA, MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN].

76b. [PARA CADA OPCION MENCIONADA, PREGUNTELE]:
 ¿Usa <PRODUCTO> a diario?

SI NO NO SABE

		SI	NO	NO SABE
Puros/habanos	1	1	2	9
Puritos/cigarros	2	1	2	9
Tabaco para pipa	3	1	2	9
Tabaco para mascar	4	1	2	9
Tabaco en polvo que se inhala por la nariz	5	1	2	9
Pipa de Agua	6	1	2	9
Otro (especifique)	7	1	2	9

77. Hasta donde Ud sabe, ¿Cree que los productos de tabaco que no generan humo, como el tabaco en polvo o el tabaco para mascar, le producen menos daño que los cigarrillos comunes?

Sí, hacen menos daño 1
 No, no hacen menos daño 2
 No sabe 9

78. ¿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 (pase a 81) 2
 No sabe (pase a 81) 9

79. Desde 2008 cuando hablamos con Ud. por última vez, ¿Ha usado alguna vez una de estas medicinas?

Sí 1
 No (pase a 81) 2
 No sabe (pase a 81) 9

80. ¿Cuáles medicinas ha usado?

En el último año, ¿ha usado <PRODUCTO>?	SI	NO	NO SABE
a. chicle de nicotina	1	2	9
b. parche de nicotina	1	2	9
c. Champix	1	2	9
d. Bupropion / Zyban u otro medicamento para depresión	1	2	9
e. Pastillas de nicotina	1	2	9
Otro (especifique)	1	2	9

81. 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]

Totalmente de acuerdo 1
 De acuerdo 2
 Ni de acuerdo ni en desacuerdo... 3
 En desacuerdo 4
 Totalmente en desacuerdo 5
 No sabe..... 9

	opción
Si decidiera dejar de fumar, estas medicinas le ayudarían a hacerlo	
Las medicinas para dejar de fumar son carísimas	
Las medicinas para dejar de fumar pueden dañar su salud	
Si decidiera dejar de fumar, podría hacerlo sin estas medicinas	
Las medicinas para dejar de fumar son muy difíciles de conseguir	

82. En el último año, ¿ha visto a un doctor, enfermera o a otro profesional de salud?

Sí 1
 No (pase a 84) 2
 No recuerda/No sabe (pase a 84) 9

83. En alguna consulta en el último año le han ofrecido:

	Si	No	NR
Consejos para dejar de fumar	1	2	9
Ayuda adicional o le canalizaron a otros servicios de salud para que le ayudaran a dejar de fumar	1	2	9
Folleto con información para dejar de fumar	1	2	9

84. En los últimos 6 meses, ¿ha obtenido información sobre cómo dejar de fumar de alguno de los siguientes servicios...

	Si	No	NR
Internet?	1	2	9
La página web de la Junta Nacional de Drogas?	1	2	9
Servicios de Salud como Hospitales, clínicas o especialistas?	1	2	9
ONGs?	1	2	9
Asesoría telefónica?	1	2	9

85. Si decide días de fumar por completo en los próximos 6 meses, ¿qué tan seguro(a) está de lograrlo? [LEA y MUESTRE TARJETA #7]	
No me siento seguro(a)	1
Me siento algo seguro(a)	2
Me siento muy seguro(a)	3
Me siento totalmente seguro(a)	4
No sabe	9

86. Piensa dejar de fumar: [LEA y MUESTRE TARJETA #8]	
El mes que viene	(pase a 87) 1
En los próximos 6 meses	(pase a 88) 2
En el futuro, después de 6 meses.	(pase a 88) 3
No piensa dejar de fumar	(pase a 88) 4
No sabe	(pase a 88) 9

87. ¿Se ha fijado una fecha?	
Sí.	1
No.	2
No Sabe	9

88. [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.
[MUESTRE TARJETA #9]

[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]

1 – No, nada 2 – Sí, algo 3 – Sí, mucho 9 – No sabe

En los últimos seis meses, Ud pensó en dejar de fumar...	Código
a. Porque le preocupaba su salud	
b. Preocupado por los efectos del humo de su cigarrillo en los no fumadores(as)	
c. Porque la sociedad uruguaya desaprueba el uso del cigarrillo	
d. Por el precio de los cigarrillos	
e. Por las restricciones para fumar en el trabajo	
f. Por las restricciones para fumar en lugares públicos, como en restaurantes y cafés	
g. Por la publicidad o información sobre el daño a la salud que hace fumar	
h. Por los mensajes de advertencia en las cajillas	
i. Porque su familia desaprueba el hábito de fumar	
j. Porque sus amigos desaprueban el hábito de fumar	
k. Por el deseo de dar un buen ejemplo a los hijos	
l. Porque sus familiares se preocupan por su salud	

89. Pensando en su salud y otros beneficios, ¿cuánto le beneficiaría dejar de fumar permanentemente en los próximos 6 meses? [MUESTRE TARJETA #10]	
Nada	1
Algo	2
Mucho	3
No sabe	9

90. ¿Cuánto daño le ha hecho fumar? [MUESTRE TARJETA #10]	
Nada	1
Algo	2
Mucho	3
No sabe	9

91. ¿Qué tanto le preocupa que fumar <u>vaya</u> a dañar <u>su</u> salud en el futuro? [MUESTRE TARJETA #10]	
Nada	1
Algo	2
Mucho	3
No sabe	9

92. De sus <u>cinco</u> amistades más cercanas, ¿cuántas fuman? _____ NÚMERO ENTRE 0 y 5 9 = No Sabe	
--	--

93. De sus cinco amistades más cercanas con las que convive regularmente, ¿cuántas están EN CONTRA DE FUMAR? _____ NÚMERO ENTRE 0 y 5 9 = No Sabe	
---	--

94. De todos los <u>fumadores</u> adultos que usted conoce en esta ciudad, ¿cuántos están <u>en contra de fumar</u> ? [LEA TARJETA #11]	
Ninguna	1
Pocas	2
Menos de la mitad	3
La mitad	4
La mayoría	5
Casi todas	6
Todas	7
No sabe	9

95. Su opinión general sobre el hábito de fumar es: [LEA y MUESTRE TARJETA #12]	
Muy positiva	1
Positiva	2
Ni positiva ni negativa	3
Negativa	4
Muy negativa	5
No sabe	9

96. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor las reglas para fumar en su casa? [LEA y MUESTRE TARJETA #13]	
Se puede fumar en todas las áreas interiores	1
Sólo se puede fumar en algunas áreas interiores	2
No se puede fumar en ninguna área interior, excepto en algunas ocasiones especiales.....	3
Nunca se puede fumar en ninguna área interior	4
No Sabe	9

97. ¿Tiene usted o su familia con la que vive un automóvil?	
Sí	1
No (pase a 99)	2
No sabe (pase a 99)	9

98. Cuando hay menores de edad dentro de su automóvil... LEA LAS OPCIONES	
Se puede fumar en cualquier momento	1
A veces se puede fumar.....	2
No se puede fumar en ningún momento.....	3
No sabe	9

99. Actualmente, ¿tiene trabajo estable?	Sí	1
	No (pase a 102)	2
	No sabe (pase a 102)	9
100. Generalmente, ¿trabaja dentro de un edificio o área cerrada?	Sí	1
	No (pase a 102)	2
	No sabe (pase a 102)	9
101. En los últimos 6 meses, ¿alguien fumó en áreas interiores en su trabajo?	Sí.	1
	No.	2
	No Responde	9
102. En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia ha ido a un restaurante o café cerca de su casa? [MUESTRE TARJETA # 5]	Diariamente	1
	Más de una vez por semana pero no todos los días...	2
	2 o 3 veces por mes	3
	Pocas veces en los últimos 6 meses	4
	Nunca en los últimos 6 meses (pase a 104) ..	5
	No sabe	9
103. La última vez que fue a un restaurante o café cerca de su casa, ¿alguien fumó dentro del lugar?	Sí.	1
	No.	2
	No Responde	9
104. En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia ha ido a un bar cerca de su casa? [LEA y MUESTRE TARJETA # 5]	Diariamente.....	1
	Más de una vez por semana pero no todos los días...	2
	2 o 3 veces por mes	3
	Pocas veces en los últimos 6 meses	4
	Nunca en los últimos 6 meses (pase a 108) ..	5
	No sabe	9
105. La última vez que fue a un bar cerca de su casa, ¿alguien fumó dentro del lugar?	Sí.	1
	No.	2
	No Responde	9
106. En los últimos 6 meses, ¿con que frecuencia le han dicho a usted que el humo de su cigarrillo molesta a otras personas? [LEA y MUESTRE TARJETA # 5]	Diariamente.....	1
	Más de una vez por semana pero no todos los días...	2
	2 o 3 veces por mes	3
	Pocas veces en los últimos 6 meses	4
	Nunca en los últimos 6 meses.....	5
	No sabe	9
107. En los últimos 6 meses, ¿con qué frecuencia se ha escondido para fumar, y así otras personas no le critican? [LEA y MUESTRE TARJETA # 5]	Diariamente.....	1
	Más de una vez por semana pero no todos los días...	2
	2 o 3 veces por mes	3
	Pocas veces en los últimos 6 meses	4
	Nunca en los últimos 6 meses.....	5
	No sabe	9
108. Ahora le voy a leer algunas frases sobre el hábito de fumar. Por favor dígame que tan de acuerdo está con cada una de ellas. [MUESTRE TARJETA # 6]	Totalmente de acuerdo	1
	De acuerdo	2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo...	3
	En desacuerdo	4
	Totalmente en desacuerdo	5
	No sabe	9

	Opción	
a. Los cigarrillos light hacen MAS fácil dejar de fumar		
b. Los cigarrillos light son MENOS adictivos que los cigarrillos comunes		
c. Los cigarrillos light hacen MENOS daño que los cigarrillos comunes		
d. Los cigarrillos mentolados hacen MENOS daño que los cigarrillos comunes		
e. Cada cigarrillo que se fuma le hace daño a su cuerpo		
f. El tabaco es adictivo		
g. Disfruta mucho fumar como para dejarlo.		
h. El humo de su cigarrillo es peligroso para los no fumadores.		
i. Si naciera otra vez, no volvería a fumar		
j. Se gasta mucho dinero en cigarrillos.		
k. Fumar le ayuda a controlar el peso.		
l. Las personas que lo quieren creen que Ud. no debería fumar		
m. Cada vez hay menos lugares donde se siente a gusto al fumar		
n. La sociedad uruguaya desapueba el hábito de fumar.		
o. De algo todos nos vamos a morir, por qué no darse gusto con el cigarrillo.		
p. Fumar es un vicio.		
q. Cualquier efecto negativo en la salud a causa de fumar es responsabilidad de quien fuma		
r. Las personas que fuman cada vez son MÁS marginadas		
s. Si una persona NO quiere respirar el humo de su cigarrillo, que se vaya a otro lugar.		
t. Los fumadores tienen derecho a fumar en las áreas interiores de los lugares públicos		
u. Fumar de vez en cuando no le hace daño		
v. El cigarrillo es una droga		
w. Su hábito de fumar les molesta a sus familiares		
x. Cuando ve a una persona fumando en su alrededor, se le antoja fumar.		
y. Le preocupa que los niños comiencen a fumar o sigan fumando al ver que Ud. fuma		
Z0. Los clientes y empleados de lugares públicos tienen derecho a respirar aire no contaminado con el humo de tabaco.		
Z1. Los niños que respiran el humo de tabaco padecen más enfermedades respiratorias		
Z2. Fumar hace daño en casi todos los órganos del cuerpo		

109. Ahora, le voy a leer una frase sobre las compañías tabacaleras. Por favor dígame que tan de acuerdo o en desacuerdo está frase No se debería permitir a las compañías tabacaleras anunciar y promover cigarrillos como mejor les parezca.

[MUESTRE TARJETA # 6]

- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo... 3
- En desacuerdo 4
- Totalmente en desacuerdo 5
- No sabe 9

110. Le voy a leer una serie de lugares donde no está permitido fumar en Uruguay. [LEA FRASE PARA CADA OPCION] Por favor dígame qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con la norma que prohíbe fumar en todas las áreas interiores <...>[SIGUE TARJETA # 6]

- Totalmente de acuerdo 1
- De acuerdo 2
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo... 3
- En desacuerdo 4
- Totalmente en desacuerdo 5
- No sabe 9

	Opción
a. de bares y cantinas?	
b. de restaurantes y cafés?	
c. de discotecas y pubs?	
d. de casinos?	
e. de lugares de trabajo?	
f. de oficinas públicas?	
g. de hoteles?	
h. de las áreas interiores y exteriores de los estadios?	

111. Le voy a leer una serie frases sobre el control del tabaco en Uruguay. [LEA FRASE PARA CADA OPCION] Por favor dígame qué tan de acuerdo o en desacuerdo está <...>[SIGUE TARJETA # 6]

	Opción
Las autoridades aplican de manera justa la ley que prohíbe fumar en espacios cerrados	
A causa de la corrupción, no vale la pena reportar una violación de la ley que prohíbe fumar en espacios cerrados	
Usted no reportaría la violación de la ley porque las autoridades le tratarían sin respeto	
Si usted reportara una violación de la ley las autoridades no tomarían ninguna medida	

112. Le voy a leer una serie frases sobre las compañías tabacaleras. [LEA FRASE PARA CADA OPCION] Por favor dígame qué tan de acuerdo o en desacuerdo está <...>[SIGUE TARJETA # 6]

	Opción
Se debería permitir a las compañías tabacaleras anunciar y promover cigarrillos como mejor les parezca	
Se puede confiar en que las tabacaleras dicen la verdad sobre el daño que hacen sus productos.	
Las tabacaleras deberían ser responsables del daño que causa fumar.	
El gobierno debería trabajar MJS para remediar el daño que hace fumar.	
La publicidad de los cigarrillos es MENOS sincera que la publicidad de otros productos.	
Las tabacaleras hacen cosas buenas por el país.	

Las tabacaleras ocultan que los cigarrillos crean adicción	
Las tabacaleras se comportan SIN valores morales.	
La publicidad de los cigarrillos es MENOS sincera que la publicidad de otros productos	
Las tabacaleras hacen cosas buenas por el país	
Las tabacaleras ocultan que los cigarrillos crean adicción	
Las tabacaleras se comportan SIN valores morales	

113. Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud. ¿Cómo describiría su salud en general? [LEA]

- Mala 1
- Regular 2
- Buena 3
- Muy buena 4
- Excelente 5
- No sabe 9

114. Le voy a leer unas frases que describen como usted se podría haber sentido. Por favor dígame con que frecuencia se ha sentido de esta manera durante la semana pasada: [MUESTRE TARJETA 14]

- Raramente o ninguna vez (menos de 1 día).. 1
- Alguna o pocas veces. (1 a 2 días) 2
- Ocasionalmente, o una buena parte del tiempo..(3 a 4 días) 3
- La mayor parte del tiempo (5 a 6 días) 4
- No sabe 9

	Opción
No se sentía con ganas de comer; tenía mal apetito	
Se sentía optimista sobre el futuro	
Se sintió triste	
Sentía que no le caía bien a la gente	
Se sentía deprimido(a)	
Se sentía que no podía quitarse de encima la tristeza aun con la ayuda de su familia o amigos	
Sentía que todo lo que hacía era un esfuerzo	

115. ¿Fue diagnosticado con la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (también llamada EPOC), o con bronquitis crónica o con enfisema?

- Sí. 1
- No. 2
- No Responde 9

116-. ¿Tiene Ud. dificultad para respirar, especialmente durante la actividad física?

- Sí. 1
- No. 2
- No Responde 9

117. ¿Tiene Ud. asma?

- Sí. 1
- No. 2
- No Responde 9

Ahora por razones de control de mi trabajo, debo confirmar sus datos nuevamente.

Nombre del Encuestado

Día y Hora:

Dirección

Celular

Teléfono

Mail

Supervisor

Día y Hora:

Crítica

Digitador

Nos gustaría poder volverlo a entrevistar en un año o dos, En caso de no hallarlo, ¿cree ud. que podría darnos otro teléfono o celular de su trabajo, o de un buen amigo o familiar?, Gracias

Teléfono 1 (aclare quien)

Teléfono 2 (aclare quien)

Mail

MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO, AHORA LE VOY A ENTREGAR TARJETA DE CELULAR, VALOR \$100.

Nombre del Encuestador/a

Día y Hora:

Observaciones

Pre-evaluación:

Buena
Ni Buena ni Mala
Mala