



UY3 Replenishment Smoker

Survey Code: UY3-PS

Languages: Spanish

Mode: Face-to-Face

Uruguay W3 Replenishment, Generated on April 25, 2016



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

CUESTIONARIO DE REEMPLAZO

Sección		Segm		Manz	
Nº de Formulario Hogar					
Nº de Formulario Persona					
Nombre					

1. ¿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? **SI DA UN RANGO, O SI EL CALCULO NO ES ENTERO REDONDEE HACIA ARRIBA, POR EJEMPLO, 7.5 = 8**

|____|____| **NÚMERO** (pase a 5)

No sabe (pase a 5) 9

3. En general ¿Fuma por lo menos una vez a la semana?

Si	1
No (pase a 6)	2
No sabe (pase a 6)	9

4. En general, ¿cuántos cigarrillos fuma a la semana?

|____|____| **NÚMERO** pase a 5

No sabe (pase a 5) 9

5. ¿Usted ha fumado 100 cigarros o más en su vida?
100 CIGARROS = 5 CAJILLAS DE 20 CIGARROS

Si	1
No (pase a 6)	2
No sabe	9

6. Muchas gracias por su tiempo, pero la encuesta establece que las personas entrevistadas tienen que haber fumado por lo menos 100 cigarrillos en su vida. Disculpe la molestia.

SI ES LA ÚNICA PERSONA ELEGIBLE Y SELECCIONADA EN EL HOGAR, TERMINE

SI HAY OTRAS PERSONAS ELEGIBLES Y SELECCIONADAS, PIDA HABLAR CON ELLAS

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

Solo cigarrillos de cajilla (pase a 10)	1
Solo cigarrillos armados a mano (pase a 9)	2
Los dos tipos	3
No sabe, No responde (pase a 10)	9

8. ¿Pero ud cuál fuma más seguido los cigarrillos de cajilla o los de tabaco que usted arma?

Más los cigarrillos de cajilla (pasa a 10)	1
Más los cigarrillos hechos a mano	2
Los dos igual	3
No sabe	9

9. ¿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

10. ¿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

11. ¿Qué marca de cigarrillos o tabaco fuma con mayor frecuencia?

MARCA |_____|

[SI SOLO FUMA CIGARRILLOS HECHOS A MANO → Pase 12h]

12a. ¿Qué tamaño es la marca de cigarrillos que fuma?

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

12b. ¿De qué sabor es su marca? ¿Común, mentolado u otro sabor?

Común	1
Mentolado	2
Otro (especifique)_____	3
No sabe	9

12c. ¿Es light, rubio, o negro?

Light	1
Rubio	2
Negro	3
No sabe	9

12d. ¿Es con filtro?

Sí.	1
No.	2
No Responde	9

12e. ¿Su marca tiene un color distintivo?

Si	1
No	2
No sabe	9

12f. ¿Qué color/ es (o que colores son)? (Anote todos los colores)

.....

.....

.....

12g. La última vez que compró una nueva cajilla, ¿Cuántos cigarrillos traía la cajilla?

|____|____|

No sabe 99

12h. Usualmente las advertencias sanitarias ocupan el 80% de ambos lados del paquete. La advertencia de su paquete es de este tamaño, es diferente o no tiene advertencia? **LEA**

La advertencia es:

Standard	1
No es standard	2
No tiene	3
No sabe	9

13. ¿Hace cuánto tiempo que fuma <MARCA> ?

HACE |____|____| AÑOS (pase a 14)

HACE |____|____| MESES (pase a 14)

No sabe 99 (pase a 13b)

13b. SOLO 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

14 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

15a. ¿Alguna vez ha probado cigarros light, suaves o con bajo nivel de alquitrán?

Si.....1

No.....2

No sabe.....9

15 b. ¿Alguna vez ha probado cigarros mentolados?

Si.....1

No.....2

No sabe.....9

16a 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 (pase a 17)

2 – |____|____| horas (pase a 17)

99 - No sabe (pase a 16b)

16b. ECUESTADOR SI NO PUEDE CONTESTAR A LA PREGUNTA 18, 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 tardoche 7

En la noche 8

En ningún momento en especial 9

No sabe 99

17. ¿Cree que tiene adicción al cigarrillo?

[LEA OPCIONES]

Sí, mucho.....1

Sí, pero no mucho2

No.....3

No sabe9

18. ¿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

19. ¿Ha tratado alguna vez dejar de fumar?

Sí. 1

No. (pase a 23) 2

No Sabe (pase a 23) 9

20 ¿Cuántas veces lo ha intentado?

Numero |____|____|

Más de 10 veces 97

No sabe 99

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

|____|____| **Días**

|____|____| **Meses**

|____|____| **Años**

No sabe 99

22. Pensando en la última vez que intentó seriamente dejar de fumar, ¿cuánto tiempo estuvo sin fumar?

|____|____| **Días**

|____|____| **Meses**

|____|____| **Años**

No sabe 99

23. 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.....?	Sí	No	NS
a. Derrame Cerebral a fumadores?	1	2	9
b. Impotencia sexual a hombres fumadores?	1	2	9
c. Cáncer de pulmón a fumadores?	1	2	9
d. Envejecimiento prematuro?	1	2	9
e. Cáncer de boca a fumadores?	1	2	9
f. Dientes manchados a fumadores?	1	2	9
g. Cáncer de pulmón a no fumadores(as) que respiran el humo del cigarrillo?	1	2	9
h. Enfermedades del corazón a fumadores?	1	2	9
i. Enfermedades del corazón a No fumadores?	1	2	9

24. 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

25. 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

26. 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

27. 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

28. 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

29. 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

30. 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

31. 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

32. 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

33. 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

34. 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

35. ¿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

36. ¿Cree que las advertencias en cajillas de cigarrillos muestran que las compañías tabacaleras se preocupan por los daños que causan sus productos? **[LEA y MUESTRE TARJETA # 3]**

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

37. 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.

[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

[LEA LA FRASE PARA CADA OPCIÓN Y ANOTE CODIGO RESPUESTA]

¿Cuándo fue la última vez que vio o escuchó una campaña informativa que recomienda dejar de fumar <.....>

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

38. **[SIGA CON TARJETA # 4 , [LEA LA FRASE PARA CADA OPCIÓN, ANOTE CODIGO ESPUESTA]**
 ¿Cuándo fue la última vez que vio o escuchó una campaña informativa sobre el daño del humo de tabaco <.....>

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

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

Sí. 1
 No. 2
 No Sabe 9

40. Ahora cambiamos al tema de las campañas que **promueven que no se fume en áreas cerradas.** **[LEA FRASE PARA CADA OPCIÓN, 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?	

Ahora le voy a preguntar por la publicidad que promueve el consumo de cigarrillos **[MANTENGA TARJETA # 4]**

41. ¿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 CODIGO RESPUESTA]**

	Opción
a. por la televisión?	
b. por la radio?	
c. en diarios o revistas?	
d. en posters, en paradas de omnibuses, 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?	

42. ¿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]**

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

43. ¿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

44. Quisiera saber qué tan seguido usa los siguientes medios de comunicación masiva?

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?	

46. ¿Cuándo fue la última vez que vio o escuchó una noticia sobre fumar o sobre las compañías tabacaleras en TV, radio o diarios?

[LEA y MUESTRE 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

47. Cuándo fue la última vez que usó o recibió alguna de las siguientes promociones de tabaco?

[LEA y MUESTRE 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

	Opción
a.... muestras gratis	
b Promociones a bajo precio	
c regalos o descuentos en otros productos al comprar cigarrillos	
d... ha recibido ropa u otros objetos con marca (logo) de cigarrillos	
e ... ha visto información sobre eventos especiales que inviten a fumadores a participar como por ejemplo deportes...	
f. recibió correo electrónico que promueven cigarrillos	
g. ha recibidos cartas o folletos que promueven cigarrillos o tabaco	

48. 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 |

49. Cuando 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 |

50. Cuándo fue la última vez que Ud. vió las siguientes promociones de tabaco?
[LEA y MUESTRE 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

	Opción
a.... muestras gratis	
b Promociones a bajo precio	
c regalos o descuentos en otros productos al comprar cigarrillos	
d... ha recibido ropa u otros objetos con marca (logo) de cigarrillos	

e ... ha visto información sobre eventos especiales que inviten a fumadores a participar como por ejemplo deportes...

f. recibió correo electrónico que promueven cigarrillos

g. ha recibidos cartas o folletos que promueven cigarrillos o tabaco

51. 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 restaurantes; y además está prohibida la publicidad. Es beneficiosa para la salud esta medida?

- | | |
|-------------|---|
| Sí. | 1 |
| No. | 2 |
| No Responde | 9 |

52. 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 |

53. 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 |

54. 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 |

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

- | | |
|-------------------------------------------|---|
| <u>Es muy probable</u> que deje de fumar | 1 |
| <u>Es poco probable</u> que deje de fumar | 2 |
| No me ha afectado | 3 |
| No sabe | 9 |

56. 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 |

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

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

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

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

59. La última vez que compró cigarrillos o tabaco para usted, ¿compró una cajilla de cigarrillos, cigarrillos sueltos, o un cartón? **[MARQUE SOLO 1]**

cajilla (pase a 60a)	1
cigarrillos sueltos (pase a 61a)	2
cartón (pase a 62a)	3
tabaco para armar (pase a 63a)	4
No recuerda / No sabe (pase a 64)	9

60a. ¿Cuánto pagó por la cajilla?

|_|_|_| PESOS

No sabe 999

60b. ¿Cuántos cigarrillos tenía la cajilla?

|_|_|_| (pase a 64)

No sabe 99 (pase a 64)

61a. ¿Cuántos cigarrillos sueltos compró?

|_|_|_| NUMEROS DE CIGARRILLOS

No sabe 99

61b. ¿Cuánto pagó por cada cigarrillo suelto?

|_|_|_| PESOS (pase a 64)

No sabe 99 (pase a 64)

[PIDA LA CANTIDAD QUE PAGÓ POR TODOS CIGARRILLOS SUELTOS, HAGA USTED EL COSTO POR CIGARRILLO, Y PONGALO ARRIBA]

62a. ¿Cuánto pagó por el cartón de cigarrillos?

|_|_|_|_| PESOS

No sabe 99

62b. ¿Cuántas cajillas traía el cartón?

|_|_|_| CAJILLAS ((pase a 64)

No sabe 99 (pase a 64)

63a. ¿Cuánto pagó por el paquete de tabaco?

|_|_|_| PESOS

No sabe 99

63b. ¿Cuántos días le duró el paquete de tabaco que terminó más recientemente?

|_|_|_| NÚMERO DE DÍAS (pase a 64)

No sabe 99 (pase a 64)

64. 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; SELECCIONE 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	Feria A un vendedor ambulante callejero 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	

65. ¿Qué marca compró? **[ESPECIFIQUE]**

_____ . No sabe 99

[LEA y MUESTRE TARJETA # 5]

66. En los últimos 6 meses ¿Con qué frecuencia ha comprado cigarrillos sueltos?

Diariamente	1
Alguna vez por semana	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

[LEA y MUESTRE TARJETA # 5]

67. ¿Con qué frecuencia compra cigarrillos sueltos para bajar la cantidad de cigarrillos que consume?

Diariamente	1
Alguna vez por semana	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

[LEA y MUESTRE TARJETA # 5]

68. ¿En los últimos seis meses ¿con qué frecuencia Ud. ve la venta de cigarrillos sueltos?

Diariamente	1
Alguna vez por semana	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

[LEA y MUESTRE TARJETA # 5]

69. ¿Cuándo ve la venta de cigarrillos sueltos, ¿se le antoja fumar?

Diariamente	1
Alguna vez por semana	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

70. En los últimos 6 meses, ¿ha buscado comprar cigarrillos más baratos que lo normal?

Sí	1
No (pase a 72)	2
No sabe (pase a 72)	9

71a. ¿Dónde los consiguió? **[NO LEA, MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE CORRESPONDAN. Y CADA UNA, PREGUNTELE:**

71b En/De <LUGAR/PERSONA>, ¿ha comprado estos cigarrillos más baratos frecuentemente o de vez en cuando? **[MARQUE]**

Frecuentemente	1
De vez en cuando	2
No menciona	9

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

72. 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

73. 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 76) 2
No Sabe (pasea 76) 9

74a. ¿Cuáles productos de tabaco ha usado en el último mes? [NO LEA, MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN].		74b. [PARA CADA OPCION MENCIONADA, PREGUNTELE]: ¿Usa <PRODUCTO> a diario?		
		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
	6	1	2	9

Otro (especifique)	7	1	2	9
--------------------	---	---	---	---

75. Hasta donde usted sabe, ¿Cree que los productos de tabaco que no generan humo, como el tabaco en polvo o el tabaco para mascar, hacen menos daño que los cigarrillos comunes?

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

76. ¿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 como Bupropion?

Sí 1
No (pase a 79) 2
No sabe (pase a 79) 9

77. ¿Ha usado alguna vez una de estas medicinas?

Sí 1
No (pase a 79) 2
No sabe (pase a 79) 9

78. ¿Cuáles medicinas ha usado?
En el último año, ¿ha usado <PRODUCTO>?

	SI	NO	NO SABE
a. chicle de nicotina	2	9	9
b. parche de nicotina	2	9	9
c. Champix	2	9	9
d. Bupropion / Zyban u otro medicamento para depresión	2	9	9
e. Pastillas de nicotina	2	9	
Otro (especifique)	2	9	

79. 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: [LEA Y MUESTRE TARJETA # 6]

	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	

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

Sí 1
No (pase a 82) 2
No recuerda/No sabe (pase a 82) 9

81. En alguna consulta en los últimos 6 meses 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
Folletos con información para dejar de fumar	1	2	9

82. 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

83. **[LEA y MUESTRE TARJETA #7]**
Si decide dejar de fumar por completo en los próximos 6 meses, ¿qué tan seguro(a) está de lograrlo?

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

[LEA y MUESTRE TARJETA #8]
84. Piensa dejar de fumar:

El mes que viene (pase a 85) 1
En los próximos 6 meses (pase a 86) 2
En el futuro, después de 6 meses. (pase a 86) 3
No piensa dejar de fumar (pase a 86) 4
No sabe (pase a 86) 9

85. ¿Se ha fijado una fecha?

Sí. 1
No. 2
No Sabe 9

[MUESTRE TARJETA #9]

86. **[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

[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,

1 – No, nada 2 – Sí, algo 3 – Sí, mucho 9 – No sabe	
En los últimos seis meses, Ud pensó en dejar de fumar...	Código
Porque le preocupaba su salud	
Preocupado por los efectos del humo de su cigarrillo en los no fumadores(as)	
Porque la sociedad uruguaya desaprueba el uso del cigarrillo	
Por el precio de los cigarrillos	
Por las restricciones para fumar en el trabajo	
Por las restricciones para fumar en lugares públicos, como en restaurantes y cafés	
Por la publicidad o información sobre el daño a la salud que hace fumar	
Por los mensajes de advertencia en las cajillas	
Porque su familia desaprueba el hábito de fumar	
Porque sus amigos desaprueban el hábito de fumar	
Por el deseo de dar un buen ejemplo a los hijos	
Porque sus familiares se preocupan por su salud	

87. 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

88. ¿Cuánto daño le ha hecho fumar?
[MUESTRE TARJETA #10]

Nada 1
Algo 2
Mucho 3
No sabe 9

89. ¿Qué tanto le preocupa que fumar vaya a dañar su salud en el futuro? **[MUESTRE TARJETA #10]**

Nada 1
Algo 2
Mucho 3
No sabe 9

90. De sus cinco amistades mas cercanas, ¿cuántas fuman?
|_____| **NÚMERO ENTRE 0 y 5**
9 = No Sabe

91. 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

92. 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
93. 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
94. [LEA y MUESTRE TARJETA #13] ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor las reglas para fumar en su casa?	
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
95. ¿Tiene usted o su familia con la que vive un automóvil? Sí 1 No (pase a 97) 2 No sabe (pase a 97) 9	
96. 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
97. Actualmente, ¿tiene trabajo estable? Sí 1 No (pase a 100) 2 No sabe (pase a 100) 9	
98. Generalmente, ¿trabaja dentro de un edificio o área cerrada? Sí 1 No (pase a 100) 2 No sabe (pase a 100) 9	
99. En los últimos 6 meses, ¿alguien fumó en áreas interiores en su trabajo? Sí. 1 No. 2 No Responde 9	
100. 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 102) ..	5
No sabe	9

101. 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
102. 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 104) ..	5
No sabe	9
103. La última vez que fue a un bar cerca de su casa, ¿alguien fumó dentro del lugar?	
Sí.	1
No.	2
No Responde	9
104. 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
105. 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
106. 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.[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
	Opción
a. Con los cigarrillos light es 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 desapruueba 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	
z. 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	

107. Le voy a leer una frase sobre las compañías tabacaleras. Por favor dígame que tan de acuerdo o en desacuerdo está con la 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

108. Le voy a leer una serie de lugares donde no está permitido fumar en Uruguay. [LEA FRASE PARA CADA OPCION]

Por favor dígame que tan de acuerdo o en desacuerdo está con la norma que prohíbe fumar en todas las áreas interiores <...>[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. 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?	

109. Ahora, le voy a leer algunas frases sobre las compañías tabacaleras. Como antes, por favor dígame que tan de acuerdo o en desacuerdo 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

	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 MÁS 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	

110. Le voy a leer una serie de frases sobre el control del tabaco en Uruguay. [LEA FRASE PARA CADA OPCION] Por favor dígame que 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	

111. Ahora, cambiemos de tema del cigarrillo y pasemos a temas generales Como antes, por favor dígame que

tan de acuerdo o en desacuerdo 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

	Opción
a. Pienso frecuentemente que lo que hago hoy me va a afectar en el futuro	
b. Antes de decidir algo, prefiero hablar con mis amigos cercanos y recibir sus consejos	
c. En caso de que mi familia desapruere una actividad, yo la abandonaré	
d. Disfruto de ser diferente que los demás	
e. Me molesta que otras personas sean más exitosas que yo	

112. 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

113. **Usted atiende su salud en (Marcar sólo una)**

MSP (Hospitales y policlínicas).....	1
Mutualista.....	2
Hospital de Clínicas.....	3
Hospital Policial.....	4
Hospital Militar.....	5
Policlínica Municipal.....	6
Área de salud del BPS (Asign. Familiares).....	7
Seguros Privados Totales (MP, SUMMUN, Americano, British, Blue Cross, etc).....	8
Emergencias Médicas	9
No se atiende.....	10
Otro especifique:	11

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

118. ¿Cuántos años tenía cuando fumó un cigarrillo por primera vez?

|___|___| **AÑOS, 99 = No sabe**

119. ¿Qué edad tiene?

|___|___| **AÑOS, 99 = No sabe**

120 ¿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

121. ¿Actualmente vive con su pareja / su esposo(a)?

Sí	1
No (pase a la 123)	2
No sabe	9

122. ¿Su pareja / esposo(a) fuma?

Sí	1
No	2
No sabe	9

123. Que otros fuman en su casa? **[MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA]**

Hijos	1
Hermanos	2
Padres	3
Otros parientes	4
Nadie	5
No sabe	9

124. ¿Cuál es el nivel más alto de estudios que alcanzó Ud? **[NO LEA, MARQUE LA RESPUESTA ABAJO]**

Sin Instrucción	1
Primaria	2
Ciclo Básico / Liceo	3
Enseñanza Técnica	4
Bachillerato /Preparatoria	5
Ens Militar/Policial	6
Profesorado/Magisterio/EduFísica	7
Universidad	8
Otra (Especifique) _____	10
No sabe	99

125. Cuál fue el último año que aprobó en ese nivel? (Número de 1 a 8)-----

|___|___| **AÑOS**
No sabe 99

126. ¿Cuál de las siguientes condiciones describe mejor su situación laboral? **[LEA]**

Tiempo completo	1
Medio Tiempo	2
Desempleado	3
Jubilado o pensionado	4
Estudiante tiempo completo	5
Estudiante medio tiempo	6
Ama de casa	7
Otro [ESPECIFIQUE] _____	8
No sabe	9

[PARA TODOS!!]
127. ¿Cuál es su ocupación? **[ENTRAR TEXTO]**

**(Ponga Nombre de la ocupación.
No ponga "empleado" o "empleado público")**

[PARA TODOS!!] [ESPECIFIQUE LA CATEGORÍA]

128. Ud es...

Profesional	1
Administrativo	2
Servicio	3
Especializado	4
No especializado	5
Agricultura, Campesino	6
Pensionados/Jubilados, Estudiantes, Desempleados	7
Trabajo domestico	8
Otro [ESPECIFIQUE] _____	9
No sabe	99

129. Esa empresa o institución se dedica/ba a

.....

.....

**(Ponga Nombre de la actividad o verbos.
No ponga "Campo" o "Industrial")**

130.Cuál es su categoría en la ocupación?

Empleado u obrero público	1
Empleado u obrero privado	2
Cooperativista	3
Patrón/socio	4
Por la cuenta sin local	5
Por la cuenta con local	6
Familiar s/remuneración	7
Otro _____ especifique	8

131. Aproximadamente ¿a cuánto ascienden los ingresos mensuales de todos los que viven en su hogar? **[MUESTRE TARJETA #14]** Le preguntamos solo para datos estadísticos.

Hasta \$ 4,500	1
\$4,501 a \$8,000	2
\$8,001 a \$12,500	3
\$12,501 a \$15,000	4
\$15,001 a \$20,000	5
\$20,001 a \$30,000	6
\$30,001 a \$40,000	7
\$40,001 a \$50,000	8
\$50,001 a \$60,000	9
\$60,001 a \$70,000	10
\$70,001 a \$80,000	11
\$ 80,001 y más	12
No sabe	99

132. Sexo **[ANOTE SIN PREGUNTAR]**

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

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

Nombre del Encuestado

Día y Hora : _____

dirección

celular _____

teléfono _____

mail _____

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

Supervisor

Día y Hora:

Crítica

Digitador
