

**Actituds i comportaments de la població catalana vers el
consum de tabac. Informe de resultats entre el
conjunt de la població**

Enquesta encarregada pel Servei Català de la Salut

Desembre de 1999

RPEEO 126

**ACTITUDS I COMPORTAMENTS DE LA POBLACIÓ
CATALANA VERS EL CONSUM DE TABAC**

Informe de resultats entre el conjunt de la població

SERVEI CATALÀ DE LA SALUT

**DEPARTAMENT DE SANITAT I SEGURETAT
SOCIAL DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA**

Desembre, 1998

Í N D E X

		<u>Pàgina</u>
1.-	INTRODUCCIÓ	1
2.-	METODOLOGIA	6
2.1.-	UNIVERS	6
2.2.-	MOSTRA	7
2.3.-	SELECCIÓ DE LES UNITATS MOSTRALS	13
2.4.-	SISTEMA DE SELECCIÓ DE LES UNITATS ÚLTIMES MOSTRALS	13
2.5.-	ALTRES PRECISIONS	13
3.-	ANÀLISI DE RESULTATS.....	15
3.1.-	PREVALENCIA DE L'HÀBIT TABÀQUIC	16
3.1.1.-	DADES GENERALS SOBRE LA PREVALENCIA DE L'HÀBIT	16
3.1.2.-	ELS EX-FUMADORS.....	23
3.1.2.1.-	EDAT D'INICI I DURADA DEL CONSUM DE TABAC	23
3.1.2.2.-	ANTIGUITAT DE L'ABANDÓ DE L'HÀBIT TABÀQUIC	24
3.1.2.3.-	TIPUS DE TABAC FUMAT I INTENSITAT DE CONSUM	26
3.1.2.4.-	MOTIUS D'ABANDÓ DEL CONSUM DE TABAC	30
3.1.2.5.-	INTENTS D'ABANDÓ DE L'HÀBIT. MÈTODES EMPRATS.....	31
3.1.3.-	EXPLORACIÓ DELS HÀBITS TABÀQUICS ENTRE ELS FUMADORS ACTUALS.....	33
3.1.3.1.-	FREQÜÈNCIA I INTENSITAT DE CONSUM I TIPUS DE TABAC FUMAT.	33
3.1.3.2.-	INICI, DURADA I EVOLUCIÓ DE L'HÀBIT TABÀQUIC.	37
3.1.3.3.-	COMPORTAMENTS RELACIONATS AMB L'HÀBIT DE FUMAR.	38
3.1.3.4.-	INTENTS D'ABANDÓ DE L'HÀBIT. MÈTODES EMPRATS EN ELS INTENTS. RAONS DE LA REINCIDÈNCIA EN L'HÀBIT.	42
3.1.3.5.-	PREVALENCIA DE L'HÀBIT EN LES DONES EMBARASSADES	48
3.1.3.6.-	INCIDÈNCIA DEL CONSELL MÈDIC ENTRE ELS FUMADORS.....	49

	<u>Pàgina</u>
3.2.- ACTITUDS VERS EL TABAC	51
3.2.1.- PERCEPCIÓ DEL RISC DEL TABAC. PREOCUPACIÓ PELS SEUS EFECTES.	51
3.2.2.- PROBABILITAT ESTIMADA DE PATIR MALALTIES RELACIONADES AMB EL CONSUM DEL TABAC	52
3.2.3.- PREOCUPACIÓ PELS EFECTES DEL TABAC EN ELS FUMADORS PASSIUS. RESISTÈNCIA I MOLÈSTIES EN AMBIENTS CARREGATS DE FUM.	54
3.2.4.- IMPORTÀNCIA DE RAONS PER A DEIXAR DE FUMAR	56
3.2.5.- POSICIONAMENT VERS POSSIBLES DISPOSICIONS O MESURES CONTRA EL TABAC.	58
3.3.- AVALUACIÓ DE LES CAMPANYES ANTITABAC	61
3.3.1.- OPINIÓ VERS LA PUBLICITAT A FAVOR DEL CONSUM DE TABAC	61
3.3.2.- RECORD DE CAMPANYES ANTITABAC. MITJANS EN ELS QUE RECORDA LA PUBLICITAT.	63
3.3.3.- OPINIÓ DE LA UTILITAT DE LES CAMPANYES ANTITABAC...	64
3.3.4.- CONEIXEMENT DE DISPOSICIONS LEGALS CONTRA EL TABAC.	66
3.4.- ESTAT DE SALUT I CONSUM DE TABAC	68
3.4.1.- ANTECEDENTS TABÀQUICS EN L'ENTORN SOCIAL	68
3.4.2.- INCIDÈNCIA DE LA TOS I L'EXPECTORACIÓ	69
3.4.3.- VALORACIÓ DEL PROPI ESTAT DE SALUT	70
4.- SÍNTESI I CONCLUSIONS	73
ANNEX I	74
QÜESTIONARI EN CATALÀ	
ANNEX II	75
QÜESTIONARI EN CASTELLÀ	

1.- INTRODUCCIÓ

El **DEPARTAMENT DE SANITAT I SEGURETAT SOCIAL DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA**, a través del **SERVEI CATALÀ DE LA SALUT**, ha desenvolupat, al llarg de la seva actuació, contínues campanyes contra el consum de tabac a Catalunya.

Aquestes actuacions s'han estructurat en diversos eixos al llarg del temps:

- ↳ Campanyes publicitàries adreçades a la població en general, posant de manifest un seguit d'efectes nocius del tabac en la salut personal.
- ↳ Campanyes en les que es defensaven els drets dels no fumadors i s'enunciaven els efectes nocius del tabac entre la població no fumadora.
- ↳ Campanyes d'eradicació de l'hàbit de fumar a través de participació en tractaments per a deixar de fumar.
- ↳ Campanyes de compromís de col·lectius específics (professionals de la salut, per exemple).
- ↳ Aconseguir normatives restrictives en determinats àmbits.
- ↳ Etc.

Per tal de poder comprovar l'efecte de les diverses actuacions i dels instruments disposats en la lluita antitabàquica, el **DEPARTAMENT DE SANITAT** ha sondejat, sistemàticament, els comportaments i les actituds de la població catalana vers el tabaquisme. La forma de fer-ho ha estat la realització d'enquestes periòdiques que anessin proporcionant indicadors de situació en diversos anys, de tal manera que es comprovés l'evolució i el tarannà del fenomen.

Amb metodologies homologades a les aplicades en altres països i plenament adaptades a les recomanacions de l'Organització Mundial de la Salut, s'iniciaren controls l'any 1982, que foren continuats els anys 1986 i 1990.

L'àmbit d'estudi al llarg d'aquests períodes ha estat:

- ↳ D'una banda, la població en general (amb especial incidència entre la població juvenil).
- ↳ D'una altra, col·lectius específics lligats a l'ensenyament (mestres i professors) o a la sanitat (metges, infermers i farmacèutics).

En aquest informe l'anàlisi de resultats es centra en l'univers de la població general de més de 15 anys resident a Catalunya, i en l'obtenció de la valoració dels indicadors que permetin copsar i posar de manifest els seus comportaments i les actituds i opinions actuals.

L'objectiu fonamental ha estat el de determinar l'evolució experimentada, des la darrera avaluació quantificada de 1990, dels hàbits, actituds i opinions de la societat catalana vers el tabaquisme.

Els objectius concrets plantejats s'organitzen en tres grans apartats:

- ↳ Qüestions relacionades amb l'hàbit de consum de tabac, fent especial incidència en l'establiment de llur prevalença.
- ↳ Sondeig de l'estat d'opinió i de les actituds vers el tabac: preocupació pels seus efectes, raons per a no fumar, etc.
- ↳ Prevalença del record de campanyes contra el tabac.

A continuació, s'exposa de forma més detallada el desenvolupament de cadascuna d'aquestes àrees temàtiques.

En allò relatiu als hàbits de consum de tabac, els objectius plantejats queden reflectits en l'esquema següent:

ESTABLIR LA PREVALENÇA DE L'HÀBIT TABÀQUIC

Mai no ha fumat	EX - FUMADOR	FUMADOR
	Hàbits anteriors * Antiguitat de l'abandó * Freqüència de l'hàbit anterior * Tipus de tabac que fumava * Marca de tabac que fumava * Antiguitat / durada de l'hàbit * Motius d'abandó de l'hàbit * Mètodes emprats per a deixar l'hàbit * Intents d'abandó abans de l'actual	Hàbits actuals: * Freqüència * Tipus de tabac que fuma * Marca habitual * Quantitat de tabac fumat al dia * Antiguitat de l'hàbit * Edat d'inici de l'hàbit * Moment en que comença a fumar cada dia * Evolució de l'hàbit en els darrers anys * Intents per a deixar de fumar - Durada de l'intent - Mètodes emprats * Raons de la reincidència * Incidència del consell mèdic anti-tabac
GRAU DE PREOCCUPACIÓ DELS EFECTES DEL TABAC SOBRE LA SALUT PRÒPIA I D'ALTRI		

Pel que fa referència a actituds vers el tabac es plantegen els objectius específics següents:

↳ Grau de creença dels efectes del tabac per a:

- ⇒ La salut en general.
- ⇒ La salut pròpia.
- ⇒ La salut dels no fumadors exposats al fum de la cigarreta.

↳ Grau d'importància de diverses raons per a no fumar o deixar de fer-ho:

- ⇒ Gaudir de bona salut.
- ⇒ Prevenir malalties.
- ⇒ Estalviar diners.
- ⇒ Respectar els drets dels que no fumen.
- ⇒ Donar bon exemple als altres.
- ⇒ Gaudir d'un ambient sense fum.
- ⇒ Demostrar independència i autocontrol.

↳ Temps que s'està en ambients carregats de fum i molèsties que sent quan s'hi troba.

↳ Actituds davant de possibles actuacions o mesures contra el tabac:

- ⇒ Advertiments en els propis paquets.
- ⇒ Prohibició de la seva publicitat.
- ⇒ Augment del preu
- ⇒ Prohibició de la seva venda
- ⇒ Prohibició del seu consum en zones o espais públics.
- ⇒ Prohibició específica entre col·lectius determinats (mestres, professionals de la salut).

Finalment, el referent a les campanyes antitabàquiques:

↳ Mitjans d'informació sobre el tabaquisme.

↳ Coneixement de campanyes:

✓ Record concret.

✓ Mitjans a través dels quals ha conegut la campanya.

↳ Valoració de campanyes.

↳ Coneixement de mesures legals existents.

↳ Valoració sobre les campanyes de venda de tabac.

En aquest informe es presenta l'anàlisi de resultats obtinguts entre la població total de Catalunya (de 16 anys en endavant). Llurs dades seran comparades, en aquells indicadors que sigui possible, amb l'estudi realitzat l'any 1990, donat que a 1982 i 1986 l'estudi es centrà només en la població en general.

L'esquema d'exposició d'aquest estudi és el que presentem a continuació:

⇒ **METODOLOGIA**

⇒ **ANÀLISI DE RESULTATS**

⇒ **SÍNTESI I CONCLUSIONS**

2.- METODOLOGIA

S'ha plantejat la realització d'un estudi quantitatiu, amb l'ús de l'enquesta o entrevista personal estructurada mitjançant qüestionari com a eina principal de recollida d'informació, llurs característiques tècniques són les que es presenten a continuació:

2.1.- UNIVERS

Individus residents a Catalunya majors de 15 anys. D'aquesta manera, s'ha obtingut representació del nucli central de població, amb la principal presència i influència social.

Aquest univers, a nivell de mostra, es diferenciarà a partir dels següents criteris:

↳ Províncies, distingint entre:

- ⇒ Barcelona
- ⇒ Girona
- ⇒ Lleida
- ⇒ Tarragona

↳ Tamany d'hàbitat, que ens permet classificar la població en funció dels talls següents:

- ⇒ Menys de 5.000 habitants.
- ⇒ De 5.001 a 10.000 habitants.
- ⇒ De 10.001 a 20.000 habitants.
- ⇒ De 20.001 a 50.000 habitants.
- ⇒ De 50.001 a 100.000 habitants.
- ⇒ De 100.001 a 200.000 habitants.
- ⇒ De 200.001 a 500.000 habitants.
- ⇒ Barcelona ciutat

⇒ Regions sanitàries, distingint entre:

- ⇒ Regió Lleida
- ⇒ Regió Tarragona
- ⇒ Regió Tortosa
- ⇒ Regió Girona
- ⇒ Regió Costa de Ponent
- ⇒ Regió Barcelonès Nord - Maresme
- ⇒ Regió Centre
- ⇒ Regió Barcelona - Ciutat

2.2.- MOSTRA

El criteri amb el qual es procedí a dissenyar la mostra de l'estudi fou el d'establir-ne un tamany suficient, que permetés treballar amb uns marges d'error acceptables:

- ⇒ Pel conjunt de la mostra.
- ⇒ Pels criteris de classificació de la població catalana.

Inicialment, partint d'una mostra de 3.000 entrevistes en una població estadísticament infinita, el nivell d'error és de $\pm 1,83$, per a un nivell de confiança del 95,5% i $p = q = 50\%$ (hipòtesi més desfavorable).

Donades les característiques de la població catalana (7 de cada 10 habitants es troba a Barcelona i la seva zona d'influència), la distribució proporcional de la mostra ens portaria a una total concentració de les entrevistes a Barcelona i, en conseqüència, a un elevat error estadístic en la resta d'estrats.

REPARTIMENT MOSTRAL PROPORCIONAL A LA POBLACIÓ

	Nº ENTREVISTES	PERCENTATGE	%
Barcelona - Ciutat	792	26,4	± 3,55
Barcelona (resta província)	1506	50,2	± 2,58
Girona	252	8,4	± 6,30
Lleida	177	5,9	± 7,52
Tarragona	273	9,1	± 6,05
TOTAL	3000	100	± 1,83

Aquesta distribució plantejava problemes pel fet que donava errors estadístics molt desiguals. Si a més a més, el que es pretenia era obtenir resultats per Regions Sanitàries, les desigualtats produïdes amb una afixació proporcional augmentarien de forma sensible.

A partir d'aquesta reflexió, es proposà una afixació simple de 285 ó 286 entrevistes en cadascuna de les Regions Sanitàries, fent una excepció en el cas de Barcelona - Ciutat, per tal de poder obtenir representació en aquesta ciutat per districtes municipals, per la qual cosa es decidí la realització de 1.000 entrevistes en aquesta ciutat.

D'aquesta manera, el disseny final de la mostra, segons província i regió sanitària quedà com s'exposa a continuació:

REPARTIMENT MOSTRAL APROPORCIONAL A LA POBLACIÓ

	Per Regió			Per Regió		
	Entrevistes	Percentatges	±% error	Entrevistes	Percentatges	±% error
<u>Regió Sanitària</u>						
Barcelona Ciutat	1000	33,3	± 3,16	1000	33,3	± 3,16
Barcelonès Nord-Maresme	286	9,5	± 5,91	858	28,6	± 3,41
Centre	286	9,5	± 5,91			
Costa de Ponent	286	9,5	± 5,91			
Girona	286	9,5	± 5,91	286	9,5	± 5,91
Tarragona	286	9,5	± 5,91	571	19,0	± 4,18
Tortosa	285	9,5	± 5,92			
Lleida	285	9,5	± 5,92			

Aquesta distribució apropiada suposaria obtenir la informació provincial amb un marge d'error màxim de $\pm 5,92\%$. I sense grans perjudicis per a Barcelona, es ressalta de forma més adequada els hàbits i demandes en les províncies i regions sanitàries amb menys població.

En definitiva, s'ha dut a terme un total de 3.000 entrevistes personals a components del col·lectiu descrit anteriorment. Els criteris de selecció i el disseny final de la mostra és el que es presenta en aquest apartat.

Pel que fa referència al criteri tamany de la població (hàbitat) i sexe, les distribucions finals obtingudes han estat les següents:

**REPARTIMENT MOSTRAL SEGONS SEXE,
EDAT I TAMANY DE LA POBLACIÓ**

	Entrevistes	Percentatge	±% error
<u>Sexe</u>			
Home	1.450	48,3	± 2,63
Dona	1.550	51,7	± 2,54
<u>Edat</u>			
De 15 a 24 anys	468	15,6	± 4,62
De 25 a 34 anys	532	17,7	± 4,34
De 35 a 44 anys	468	15,6	± 4,62
De 45 a 54 anys	409	13,6	± 4,94
De 55 a 64 anys	404	13,5	± 4,98
De 65 en endavant	719	24,0	± 3,73
<u>Tamany de població</u>			
Menys de 5.000 hab.	480	16,0	± 4,56
De 5.001 a 10.000 hab.	206	6,9	± 6,97
De 10.001 a 20.000 hab.	307	10,2	± 5,71
De 20.001 a 50.000 hab.	292	9,7	± 5,85
De 50.001 a 100.000 hab.	209	7,0	± 6,92
De 100.001 a 200.000 hab.	340	11,3	± 5,42
De 200.001 a 500.000 hab.	166	5,5	± 7,76
Barcelona	1.000	33,3	± 3,16

Donat que en aquest informe presentem l'anàlisi de resultats obtinguts entre la població en general, a continuació s'exposa la distribució de la mostra segons aquests criteris.

DADES DE CLASSIFICACIÓ SOCIODEMOGRÀFICA
(Base: Total mostra)

Edat	90	98
De 15 a 24 anys	24,9	15,6
De 25 a 34 anys	18,6	17,7
De 35 a 44 anys	14,8	15,6
De 45 a 54 anys	13,0	13,6
De 55 a 64 anys	13,1	13,5
65 i més anys	15,3	24,0
Sexe		
Home	46,4	48,3
Dona	53,6	51,7
Estat civil		
Solter/a	32,0	26,4
Casat/da, parella	56,0	63,1
Vidu/a	9,0	7,8
Separat/da - Divorciat/da	1,0	2,6
N.s./n.r.	2,0	0,1
Paper a la llar		
Cap de família	39,0	38,0
Mestressa de casa	29,0	39,4
Fill	-	20,5
Altres	29,0	2,0
N.s./n.r.	3,0	0,1
Clase social		
Acomodada	1,0	1,2
Mitja - Alta	10,0	8,8
Mitja - Mitja	72,0	27,4
Mitja - Baixa	15,0	48,8
Modesta	2,0	13,8
BASE	1843	3000

DADES DE CLASSIFICACIÓ SOCIODEMOGRÀFICA
(Base: Total mostra)

Regió sanitària	90	98
Lleida		9,5
Tarragona		9,5
Tortosa		9,5
Girona		9,5
Costa Ponent		9,5
Barcelonès Nord-Maresme		9,5
Centre		9,5
Barcelona ciutat		33,3
Província		
Barcelona	77,0	61,9
Girona	7,8	9,5
Lleida	6,0	9,5
Tarragona	8,9	19,1 ⁽¹⁾
Hàbitat		
Menys de 5.000 hab.		16,0
De 5.001 a 10.000 hab.	19,3	6,9
De 10.001 a 20.000 hab.		10,2
De 20.001 a 50.000 hab.	31,0	9,7
De 50.001 a 100.000 hab.		7,0
De 100.001 a 200.000 hab.		11,3
De 200.001 a 500.000 hab.	21,5	5,5
Barcelona	28,1	33,3
BASE	1843	3000

⁽¹⁾ Constituïda per les regions sanitàries de Tarragona i Tortosa

2.3.- SELECCIÓ DE LES UNITATS MOSTRALS

S'ha emprat un total de 66 punts de mostreig, estratificats per nivells d'hàbitat i regió. La distribució mostral d'aquestes variables és aproporcional a nivell provincial (amb la finalitat de garantir-ne certa representativitat) i proporcional a nivell de tamany de població.

En aquests 66 punts de mostreig s'ha disposat d'uns 150 punts de partida de ruta aleatòria per assegurar la màxima dispersió de la mostra.

2.4.- SISTEMA DE SELECCIÓ DE LES UNITATS ÚLTIMES MOSTRALS

Per a dur a terme les entrevistes s'ha procedit de la manera polietàpica següent:

- ⇒ Selecció aleatòria els municipis en cada estrat amb probabilitat proporcional a la seva població.
- ⇒ Selecció per sorteig d'un punt de partida d'unes rutes aleatòries que determinaren la llar a seleccionar.
- ⇒ Dins la llar s'ha fet el cens dels individus de 15 anys o més, i s'ha seleccionat aleatòriament l'individu entrevistat, amb la qual cosa s'ha obtingut una mostra representativa de la població en funció dels següents criteris de classificació:

✓ Sexe

✓ Edat

2.5.- ALTRES PRECISIONS

Amb la finalitat d'assolir els objectius plantejats entre aquest col·lectiu, el Departament Tècnic de **METRA SEIS** s'ha acomodat a tota l'experiència del **SERVEI CATALÀ DE LA SALUT** acumulada en estudis anteriors i en el que **METRA SEIS** ha col·laborat conjuntament en la creació del primer qüestionari de 1982.

S'ha considerat l'edició de l'enquesta en català i en castellà.

El personal de l'equip de camp de **METRA SEIS** ha estat seleccionat a partir de l'ús correcte del català i del castellà. Entrenat i format per a la selecció de les persones a entrevistar, ha dut a terme l'execució i realització de les entrevistes estructurades mitjançant el qüestionari.

El treball de camp el va dur a terme l'Equip de Camp de **METRA SEIS**, entre els dies 6 d'octubre i 4 de novembre de 1998, després de rebre l'oportuna formació sobre la realització de l'entrevista.

Un cop recollida la informació s'ha procedit a la inspecció i relectura de les entrevistes realitzades, per tal de garantir l'adequada selecció de les persones a entrevistar i el correcte seguiment del qüestionari.

El posterior tractament de la informació ha seguit els passos següents:

- ⇒ Explotació i codificació de les preguntes obertes.
- ⇒ Gravació i depuració de les dades, eliminant els codis erronis, els valors extrems i les inconsistències.
- ⇒ Tabulació en centre de càlcul considerant la ventilació de les dades globals en dues capçaleres principals (dades de classificació i variables/criteris de selecció de la mostra) i altres tractaments com els següents:
 - Prevalença de l'hàbit tabàquic (fumadors, ex-fumadors i no fumadors entre la població objecte d'estudi segons sexe).
 - Fumadors, ex-fumadors i no fumadors per província de residència.
 - Manca de preocupació pels efectes del tabac sobre la salut en els fumadors i ex-fumadors per edat i sexe a Catalunya.
 - Record de campanyes antitabàquiques i recepció de consell mèdic en els fumadors, ex-fumadors i no fumadors, segons sexe i edat a Catalunya.
 - Nivell de creença en la utilitat de les campanyes, segons sexe, edat i hàbit tabàquic a Catalunya.
 - Nivell de suport a les restriccions governamentals al consum de tabac segons edat, sexe i hàbit tabàquic a Catalunya.

Les taules obtingudes es lliuraren, en el seu moment, a la **DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA** del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya, en suport paper i informàtic.

3.- ANÀLISI DE RESULTATS

3.1.- PREVALENÇA DE L'HÀBIT TABÀQUIC

En aquest primer capítol s'exposa l'anàlisi de les dades obtingudes en allò relatiu a diversos indicadors relacionats amb els hàbits de consum de tabac.

Concretament, s'ha organitzat la informació en:

- ↳ Dades generals de la prevalença de l'hàbit tabàquic.
- ↳ Entre els ex-fumadors, hàbits de consum de tabac que tenien quan fumaven.
- ↳ Exploració dels hàbits entre els fumadors actuals.

3.1.1.- DADES GENERALS SOBRE LA PREVALENÇA DE L'HÀBIT

Amb un seguit de preguntes sobre comportaments de consum de tabac, es pot establir una tipologia de la població en funció de llur relació amb el tabac.

La classificació obtinguda és la següent:

- ↳ Alt consumidor: fumador diari de més de 30 cigarretes.
- ↳ Mig/baix consumidor: fumador de menys de 30 cigarretes al dia.
- ↳ Fumador ocasional: actualment fuma, però de tant en tant (no diàriament)
- ↳ Exfumador: Actualment no fuma, però ha fumat més de 6 mesos en algun moment de la seva vida
- ↳ No fumador: Ni fuma ni ha fumat mai durant 6 mesos o més

S'ha considerat, a més a més, les dades de què disposàvem, obtingudes l'any 94 en l'*Estudi de Salut de Catalunya*.

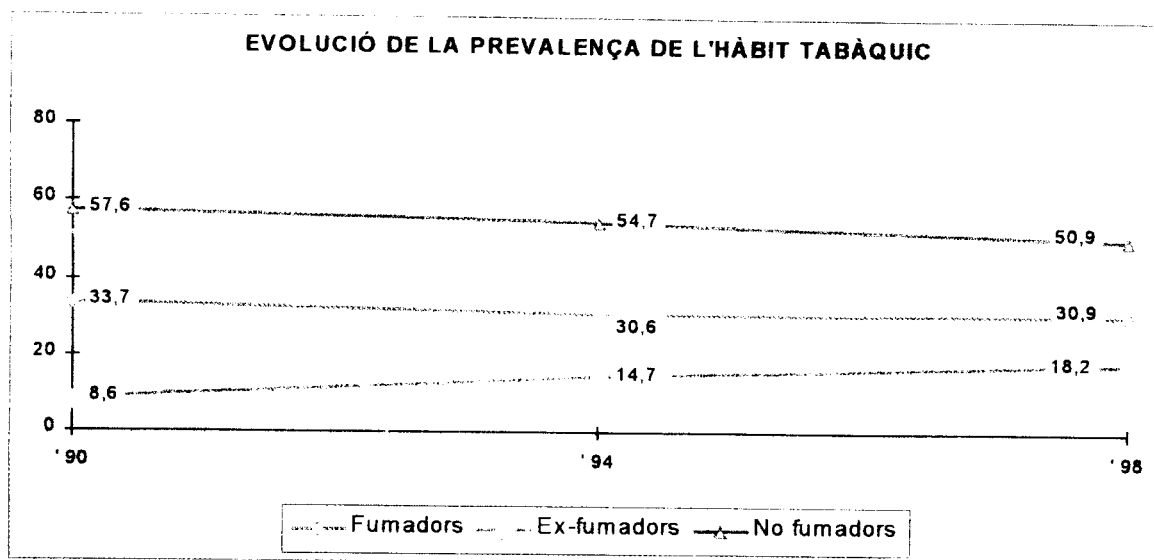
Els resultats obtinguts permeten observar:

- ↳ En conjunt, la proporció més important es la de no fumadors, malgrat que, des de l'any 90, es detecta, a nivell estadístic, un descens progressiu d'aquesta proporció.
- ↳ Això no vol dir que hi hagi més fumadors. Aquest col·lectiu es manté en els nivells obtinguts fins a data d'avui.
- ↳ Si que es detecta un increment d'abandó de l'hàbit. La proporció d'ex-fumadors s'ha vist incrementada de forma estadísticament significativa des de l'any 90.

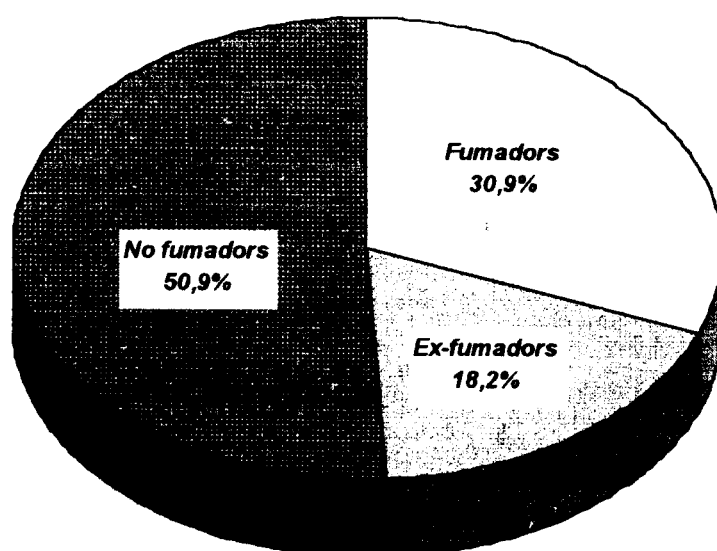
TIPOLOGIA DE LA POBLACIÓ SEGONS LA SEVA RELACIÓ AMB EL TABAC

(Base: Total mostra)

	' 90	' 94	' 98
Fumadors	33,7	30,6	30,9
Diaris - alt consum			4,7
Diaris - mig consum	31,0	28,2	23,8
Ocasional	2,7	2,4	2,4
Ex-fumadors	8,6	14,7	18,2
No fumadors	57,6	54,7	50,9
Base mostral	1.843	12.567	3.000



Tipologia de la població en funció del seu hàbit tabàquic a 1998

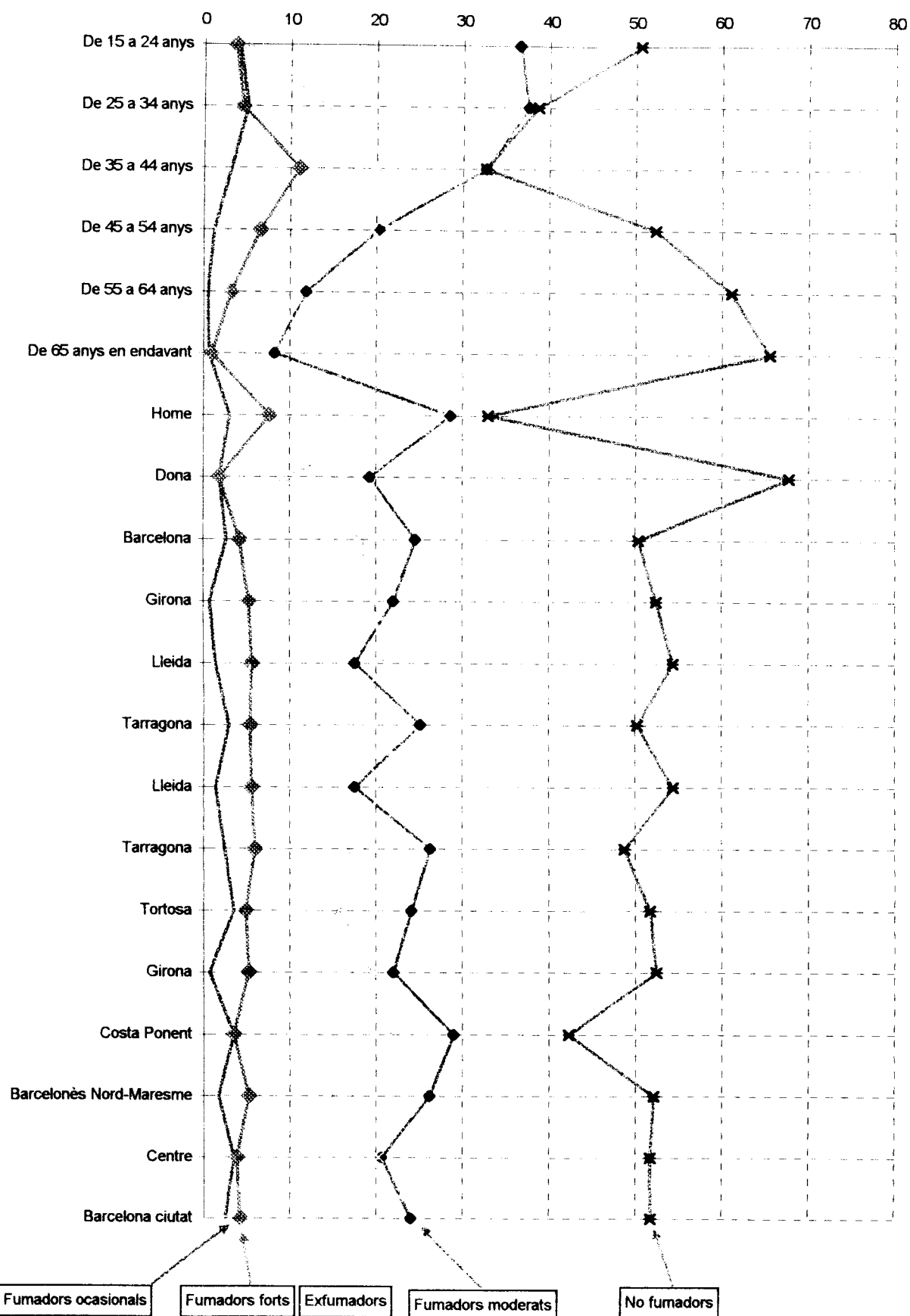


- ⇒ El grup dels que mai no han fumat (el més important) es defineix:
 - ⇒ Per ser el de més edat (a partir del 45 anys)
 - ⇒ Fonamentalment, constituït per dones (un 67,7%).
- ⇒ El grup d'exfumadors, d'altra banda, tendeix a definir-se com:
 - ⇒ De més edat.
 - ⇒ Amb més presència d'homes que de dones.
- ⇒ Els fumadors moderats:
 - ⇒ Augmenten a mida que s'incrementa l'edat de la població.
 - ⇒ Són més presents entre els homes que entre les dones.
- ⇒ Els criteris província i Regió Sanitària no sembla que guardin relació amb la prevalença de l'hàbit tabàquic, donat que no es detecten desviacions.

PREVALÈNÇA DE L'HÀBIT TABÀQUIC SEGONS SOCIODEMOGRAFIA
(Base: Mostra de 16 a 64 anys)

	Fumadors alt consum ≥ 30 c/s	Fumadors Mig-baix consum	Fumadors ocasionals	Ex-fuma- dors	No fumadors
TOTAL	4,7	23,8	2,4	18,2	50,9
Edat					
De 15 a 24 anys	3,6	36,5	4,1	5,1	50,6
De 25 a 34 anys	4,5	37,6	5,1	14,1	38,7
De 35 a 44 anys	11,1	32,7	3,2	20,3	32,7
De 45 a 54 anys	6,6	20,3	1,2	19,6	52,3
De 55 a 64 anys	3,2	11,9	0,5	23,3	61,1
De 65 anys en endavant	1,0	8,2	0,7	24,6	65,5
Sexe					
Home	7,7	28,6	3,0	27,7	33,0
Dona	1,9	19,3	1,9	9,2	67,7
Província					
Barcelona	4,2	24,6	2,7	18,1	50,4
Girona	5,2	22,0	0,7	19,6	52,4
Lleida	5,6	17,5	1,4	21,1	54,4
Tarragona	5,4	25,2	3,0	16,1	50,3
Regió Sanitària					
Lleida	5,6	17,5	1,4	21,1	54,4
Tarragona	6,0	26,3	2,5	16,5	48,8
Tortosa	4,9	24,1	3,5	15,7	51,7
Girona	5,2	22,0	0,7	19,6	52,4
Costa Ponent	3,5	29,0	3,5	21,7	42,3
Barcelonès Nord-Maresme	5,2	26,2	1,7	14,7	52,1
Centre	3,8	20,6	3,5	20,3	51,7
Barcelona ciutat	4,2	24,0	2,5	17,5	51,8

Prevalença de l'hàbit tabàquic segons segments de la mostra



El fet que, a nivell global, la proporció de fumadors s'hagi mantingut des de 1990 es pot explicar per:

- ↳ Els grups de més gran edat són molt menys fumadors. Donat el seu pes en el conjunt de la mostra, la incidència de no fumadors és més important.
- ↳ A més a més, hi ha major presència d'exfumadors. L'Abandó cobra més importància a mida que augmenta l'edat de la població.

Aquests resultats es poden observar en el quadre següent:

Evolució de la prevalença de l'hàbit tabàquic,
segons edat i sexe. Catalunya, 1990-1994

Camp d'edat (anys)	1990	1994	1998
Homes			
15-24	39,1	38,5	43,4
25-34	53,4	58,4	50,4
35-44	57,3	54,0	53,9
45-54	65,1	46,4	40,2
55-64	47,8	36,6	30,2
>64	33,6	22,8	20,8
15-64	49,7	46,3	44,4
>14**	47,3	42,3	39,3
Dones			
15-24	37,4	33,7	45,1
25-34	44,6	45,1	43,9
35-44	18,5	30,3	40,3
45-54	10,8	11,3	16,1
55-64	5,5	3,4	2,4
>64	1,4	1,5	1,5
15-64	25,7	25,6	30,7
>14**	22,4	20,7	23,0
Ambdós sexes			
15-64	36,7	35,3	37,5
>14**	33,7	30,6	30,9

3.1.2.- ELS EX-FUMADORS

A continuació s'exposa l'anàlisi dels resultats relatius a la descripció dels hàbits tabàquics, abans de deixar de fumar, entre els exfumadors.

Els indicadors considerats han estat els següents:

3.1.2.1.- Edat d'inici i durada del consum de tabac

De la mateixa manera que l'any 90, es pot observar que l'edat d'inici del consum de tabac es situa al voltant dels 18 anys. En l'actualitat, segons segments d'anàlisi mostral, la lectura d'aquest indicador posa de manifest:

- ⇒ Els homes (18,07) comencen a fumar més aviat que les dones (19,56).
- ⇒ En la població en general, la classe social no sembla correlacionar amb l'edat d'inici de l'hàbit.

EDAT D'INICI EN L'HÀBIT

(Base: Ex-fumadors)

	90	98
Edat promig	18,7	18,5
BASE	158	545

La durada de l'hàbit des de l'any 90 es manté vora els 24 anys. En l'anàlisi per segments, es confirma:

- ⇒ En els homes l'hàbit durà molt més (27,57) que en les dones (12,12).
- ⇒ A mida que disminueix la classe social, augmenta la durada de l'hàbit: en classes socials modestes és més extensa (30,43) que en els d'estatus acomodat o mig-alt (17,00).

DURADA DE L'HÀBIT

(Base: Ex-fumadors)

	90	98
Promig d'anys	23,0	23,7
BASE	158	545

3.1.2.2.- Antiguitat de l'abandó de l'hàbit tabàquic

Vuit de cada deu exfumadors (79,6%) declaren haver abandonat l'hàbit fa més de 2 anys. Aquesta proporció és superior, de forma estadísticament significativa, a la detectada l'any 90 (68,4%).

TEMPS D'ABANDÓ DE L'HÀBIT

(Base: Ex-fumadors)

	90	98
Menys d'1 mes	2,5	2,2
D'1 a 6 mesos	5,7	5,0
De 6 mesos a 1 any	8,9	5,7
Entre 1 i 2 anys	13,9	7,3
Més de 2 anys	68,4	79,6
N.s.n.r.	0,6	0,2
BASE	158	545

Entre aquells que declaraven que feia més de dos anys que no fumaven, es detecta:

⇒ Un 25,8% declara que fa 18 anys o més que ja no fuma. Aquesta proporció és especialment important entre:

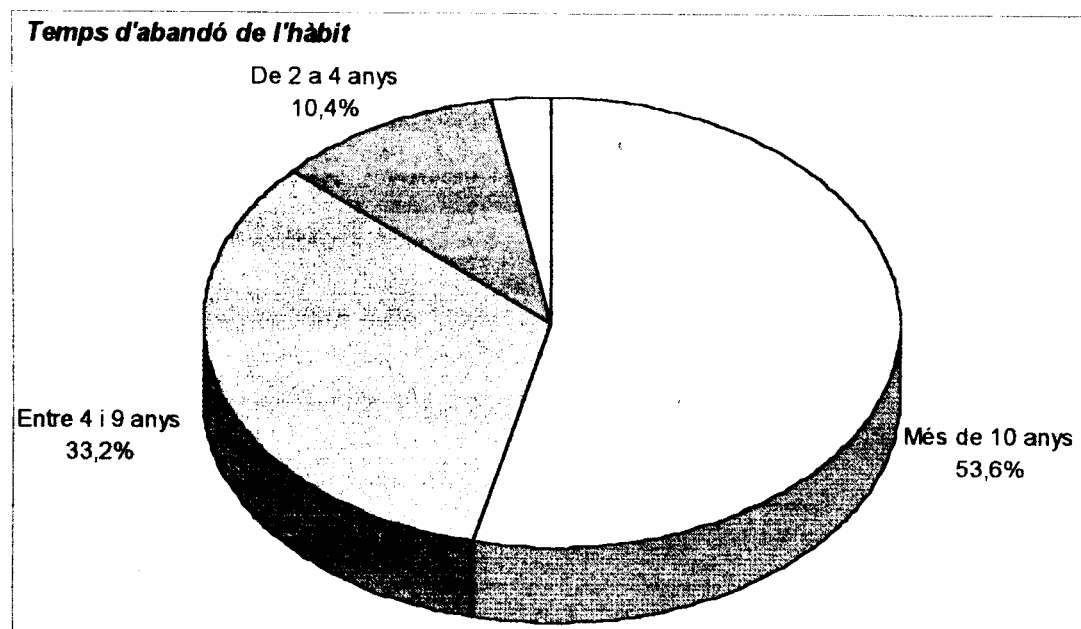
- ✓ Els homes (29,3%)
- ✓ Individus de 65 anys en endavant (39,1%)
- ✓ Entre la classe social modesta (42,4%).

~ De fet, que faci més de deu anys o més que no fumen, trobem un 53,6% de la població.

ANY D'ABANDÓ DE L'HÀBIT

(Base: Fa més de 2 anys)

	98	
Abans de 1980	25,8	53,6
1981-1982	4,1	
1983-1984	7,1	
1985-1986	7,4	
1987-1988	9,2	
1989-1990	10,4	33,2
1991-1992	10,1	
1993-1994	12,7	
1995-1996	10,4	
N.s./n.r.	2,8	
BASE	434	



3.1.2.3.- Tipus de tabac fumat i intensitat de consum

La pràctica totalitat dels exfumadors fumava cigarretes amb filtre, especialment la població fins els 44 anys. Degut a l'evolució del mercat del tabac, el consum de cigarretes sense filtre i cigarretes lligades a mà es detecta, bàsicament, entre la població de més de 65 anys d'edat (13,6% i 15,3%, respectivament), de la mateixa manera que l'antic consum de cigars (18,6%).

Cal destacar que el sector femení de la mostra només consumia cigarretes amb filtre, i que el consum de cigarretes sense filtre, cigarretes lligades a mà i els cigars, en cas de produir-se, només tenia lloc entre els homes.

TABAC QUE FUMAVA HABITUALMENT

(Base: Ex-fumadors)

	90	98
Cigarretes amb filtre	88,0	84,6
Cigarretes sense filtre	10,8	6,2
Cigarretes lligades a mà	5,1	5,9
Pipa	0,6	2,4
Cigars	4,4	9,4
Altres	-	0,7
BASE	158	545

D'altra banda, s'ha recollit informació sobre les marques de tabac que fumaven, de manera que es pogués tenir una panoràmica sobre la classe de tabac consumida.

Es pot observar:

- ⇒ Nou de cada deu exfumadors fumava tabac amb nivells de nicotina i quitrà normals. Aquesta proporció és inferior, de forma tendencial, a la obtinguda l'any 90, donat que augmenta és el consum antic de tabac "light".

⇒ “Ducados” (28,3%) era el tabac negre més consumit, amb proporcions superiors, estadísticament significatives, entre:

✓ Els homes (34,1%).

✓ Els individus de 45 a 54 anys (38,7%).

⇒ Entre els tabacs rossos, destaquen “Marlboro” (14,3%) i Winston (10,7%). La primera marca obté un nivell de menció molt més alt entre els individus de 25 a 34 anys (30,7%) i les dones (21,7%).

Mentre que “Winston” era més consumit pels individus de 35 a 44 anys (18,3%) i de classe social acomodada i mitja-alta (20,8%).

⇒ Des de l’any 90 cal destacar l’increment de l’antic consum de tabac *light*, bàsicament entre les dones.

MARCA I TIPUS DE TABAC QUE FUMAVA HABITUALMENT

(Base: Ex-fumadors de cigarretes)

	90	98		90	98		90	98
BN	0,6	1,6	Marlboro	11,6	14,3	Total		
Benson & Hedges	-	0,4	Merit	-	0,2	Normal	88,7	90,2
Bisonte	0,6	0,6	More	-	0,4	Light	0,6	6,8
Boncalo	-	0,2	Nobel	1,9	2,9	Ultralight	-	0,6
Camel	3,9	3,3	Pall Mall	-	0,6	Amentoiat	-	0,4
Celtas	3,9	2,5	Philip Morris	-	0,4	Altres	3,2	1,4
Condal	-	0,2	Rex	3,9	4,3	N.s./n.r.	7,1	0,6
Coronas	-	0,4	Royal Crown	0,6	0,8	Negre		
Súper "46"	0,6	0,6	R1	-	0,4	Normal	45,0	39,1
Chesterfield	-	1,6	Sombra	-	0,2	Light	-	2
Ducados	31,0	28,3	Winston	17,4	10,7	Ultralight	-	-
Dunhill	-	0,6	Tabac de picadura	1,9	1,2	Amentolat	-	-
Fortuna	7,7	8,8	Canario	-	0,6	N.s./n.r.	-	1
Gold Coast	-	0,4	Ben-Hur	-	0,2	Ros		
Golden American	-	0,2				Normal	43,7	41,8
Ideales	2,6	2,7	Qualsevol	-	0,8	Light	0,6	4,5
Habanos	0,6	1,0	Altres	3,1	3,7	Ultralight	-	0,6
L & M	-	0,2	No recorda	7,1	3,5	Amentolat	-	0,4
Lucky Strike	0,6	1,4				N.s./n.r.	-	1,6
BASE	158	512	BASE	158	512	BASE	158	512

Pel que fa referència a la quantitat de tabac fumada al dia, es pot observar:

⇒ En l'actual estudi, l'antic consum promig diari del tabac més comú (cigarretes amb filtre) es situava al voltant del paquet (20,3). Aquest valor és superior, de forma significativa entre els exfumadors:

- ✓ Homes (23,1)
- ✓ De 45 a 54 anys (26,6)

⇒ En comparació amb els resultats de l'any 90, sembla que els exfumadors del 98 ho eren amb més intensitat que en els passats períodes.

QUANTITAT DE TABAC QUE FUMAVA AL DIA
SEGONS TIPUS
(Base: Ex-fumadors)

	90	98
Cigarretes amb filtre		20,3
Cigarretes sense filtre	19,4	26,0
Cigarretes lligades a mà		18,2
Pipa	-	4,5
Cigars	1,8	4,0
BASE	163	545

NOMBRE DE CIGARRETES QUE FUMAVA AL DIA
(Base: Ex-fumadors de cigarretes)

	90	98
Menys de 5 cigarretes	5,7	9,8
De 5 a 10 cigarretes	23,2	24,8
De 11 a 15 cigarretes	15,5	5,7
De 16 a 20 cigarretes	27,8	29,3
De 21 a 25 cigarretes	5,1	2,7
De 26 a 30 cigarretes	7,7	9,4
De 31 a 35 cigarretes	1,9	0,8
Més de 35 cigarretes	9,7	16,6
N.s./N.r.	3,2	1,0
MITJANA	19,4	20,8
BASE	155	512

3.1.2.4.- Motius d'abandó del consum de tabac

Es pot observar:

- ⇒ El principal motiu pel qual els exfumadors es decidiren a abandonar l'hàbit és el de la preocupació pels seus efectes nocius i riscos (47,7%), el mateix que succeïa l'any 90.
- ⇒ En un segon terme, es fa al·lusió a les molèsties atribuïbles al tabac (26,8%). Aquesta proporció és superior, precisament, entre els que, fins ara, es declaren fumadors més forts quan ho eren; és a dir:
 - ✓ Homes (30,3%).
 - ✓ Els individus de 65 anys endavant (35,0%)
 - ✓ De classe social modesta (48,7%)
- ⇒ Sembla haver disminuït la importància del consell mèdic com motiu d'abandó del consum tabàquic.

Aquests resultats són els que s'exposen a continuació:

MOTIUS D'ABANDÓ DE L'HÀBIT

(Base: Ex-fumadors)

	1ª menció		2ª menció		Total	
	90	98	90	98	90	98
Preocupació pels efectes nocius i els riscos del tabac	29,7	28,6	15,2	19,1	44,9	47,7
Perquè sentia molèsties "atribuïbles" al tabaquisme	12,0	18,9	20,9	7,9	32,9	26,8
Consell i/o recomanació del metge	20,3	4,8	6,3	5,1	25,9	9,9
Perquè disminuïa el rendiment general (físic i/o mental)	5,7	4,2	8,2	3,7	13,9	7,9
Problemes de salut	4,4	8,6	7,0	3,9	12,1	12,3
Per pressió dels familiars/amics/companys de feina	3,2	3,3	1,9	2,0	5,1	5,3
Per motius estètics (dents grogues, mal alè, etc.)	1,3	0,2	2,5	0,6	3,8	0,7
Consell i/o recomanació d'un altre professional de la salut	1,3	0,9	1,9	0,9	3,2	1,8
Per estalviar diners	0,6	1,7	1,9	2,2	2,5	3,9
Per fet dolorós en l'ambient familiar, laboral, d'amics,...	0,6	2,2	1,3	0,6	1,9	2,8
Autoestima / voluntat	-	8,1	-	2,9	0,0	11,0
Absència de satisfacció / gust pel tabac	-	5,3	-	2,4	0,0	7,7
Embaràs/ lactància	-	4,4	-	1,1	0,0	5,5
Per a donar un bon exemple als seus familiars/ amics	-	1,8	-	1,3	0,0	3,1
Motius laborals	-	0,6	-	0,4	0,0	0,9
Altres	20,3	2,9	19,6	1,5	30,4	4,4
N.s./n.r.	0,6	3,7	13,3	44,6	0,6	2,4
BASE	158	545	158	545	158	545

3.1.2.5.- Intents d'abandó de l'hàbit. Mètodes emprats.

Un 52% dels exfumadors declara que ha tingut prou amb un sol intent per a deixar l'hàbit. Aquesta proporció es distribueix de forma homogènia en tots els segments d'anàlisi.

Una tercera part (34%), en canvi, manifesta haver necessitat d'1 a 3 intents, sense incloure l'efectiu (el darrer). Aquest valor és superior significativament entre els exfumadors de 45 a 54 anys (45%).

Finalment, i sense cap mena de dubte (i potser amb certs matisos d'orgull per l'èxit), el mètode que es dibuixa com més eficaç és el de la pròpia força de voluntat (97%).

Els resultats comentats són els que es presenten a continuació:

NOMBRE D'INTENTS D'ABANDÓ ABANS DE L'ACTUAL
(Base: Ex-fumadors)

	90	98
Cap / mai	51,9	51,9
1 a 3 vegades	29,1	34,5
4 o més intents	11,4	13,2
N.s./n.r.	7,6	0,4
BASE	158	545

MÈTODES EMPRATS PER A DEIXAR DE FUMAR
(Base: Ex-fumadors)

	90	98
Cap, només la força de voluntat	94,3	97,1
Consell/instruccions del metge (sense xiclets ni pegats de nicotina)	1,9	1,3
Consell/instruccions del metge amb tractament de xiclets de nicotina	0,6	0,2
Consell/instruccions del metge amb tractament de pegats de nicotina	-	-
Xiclets de nicotina (els compra per pròpia voluntat)	0,6	0,7
Pegats de nicotina (els compra per pròpia voluntat)	-	0,4
Consell d'altres professionals sanitaris	-	-
Acupuntura	-	0,2
Psicoteràpia/ Teràpia de grups	1,3	0,2
Homeoteràpia	-	0,2
Unitat clínica especialitzada anti-tabac	-	-
Inhalador bucal	-	-
Altres (hipnosis, mètode dels 7 dies, etc.)	2,5	0,7
N.s./n.r.	1,9	0,4
BASE	158	545

3.1.3.- EXPLORACIÓ DELS HÀBITS TABÀQUICS ENTRE ELS FUMADORS ACTUALS

El present apartat recull la descriptiva sobre els indicadors que ens permeten explorar els hàbits tabàquics entre els actuals fumadors.

S'ha de fer esment al fet que aquest col·lectiu el constitueixen:

- ⇒ Els fumadors diaris forts / amb un alt consum de tabac (per sobre de les 30 cigarretes diàries).
- ⇒ Els fumadors diaris moderats.
- ⇒ Els fumadors ocasionals.

Descrivim en apartats anteriors que aquest col·lectiu es manté en proporcions similars a les que s'ha anat detectant al llarg dels estudis realitzats. Ens centrarem en el 30,9% dels components de la mostra (927 individus).

3.1.3.1.- Freqüència i intensitat de consum i tipus de tabac fumat.

En allò que fa referència a la freqüència de consum de tabac, es pot observar que el 92% dels fumadors declara fumar diàriament. Aquesta proporció es manté respecte l'any 90.

Aquests resultats queden reflectits a continuació:

FREQÜÈNCIA DE L'HÀBIT (Base: Fumadors)

	90	98
A diari	92,0	92,0
Ocasionalment	5,0	7,9
N.s /n.r	3,1	0,1
BASE	622	927

D'altra banda, la pràctica totalitat dels fumadors consumeix cigarretes amb filtre (94,8%). Aquesta tendència es consolida en contra d'altra mena de tabacs (sense filtre o lligades a mà), el consum dels quals s'ha vist reduït des de l'any 90.

TABAC FUMAT HABITUALMENT
(Base: Fumadors)

	90	98
Cigarretes amb filtre	88,1	94,8
Cigarretes sense filtre	1,9	0,4
Cigarretes lligades a mà	1,0	0,9
Pipa	1,4	0,9
Cigars	6,3	4,6
Altres	0,3	0,1
BASE	622	927

El nombre promig de cigarretes amb filtre declarat es situa, a nivell total, proper al paquet diari (17,3). L'anàlisi d'aquest valor segons segments de la mostra, posa de manifest:

- ↳ És molt més alt entre els homes (19,69) que entre les dones (13,75).
- ↳ Augmenta a mida que augmenta l'edat dels components de la mostra a excepció dels majors de 65 anys: del 13,92 entre els joves de 16 a 24 anys, arriba a un 22,65 entre els individus de 55 a 64 anys.

A l'hora d'establir intervals del nombre de cigarretes consumides, queda palès:

- ↳ La moda es situa en l'interval de 16 a 20 cigarretes (33,4%), amb especial incidència entre els homes (36,9%) i els individus de 45 a 54 anys (44%).
- ↳ En segon lloc, la declaració per part del 37,1% dels fumadors d'un consum que, com a molt, arriben a les 10 cigarretes.

A continuació s'exposen els resultats descrits:

NOMBRE DE CIGARRETES FUMADES AL DIA

(Base: Fumadors de cigarretes)

	90	98
Menys de 5 cigarretes	15,0	11,6
De 5 a 10 cigarretes	20,8	25,5
De 11 a 15 cigarretes	12,0	9,7
De 16 a 20 cigarretes	32,5	33,4
De 21 a 25 cigarretes	2,7	3,0
De 26 a 30 cigarretes	4,8	7,1
De 31 a 35 cigarretes	1,1	1,2
Més de 35 cigarretes	5,3	7,5
N.s./N.r.	6,2	0,9
MITJANA	16,4	17,3
BASE	565	888

QUANTITAT DE TABAC FUMAT AL DIA EN L'ACTUALITAT

(Base: Fumadors)

	90	98
Cigarretes amb filtre		17,3
Cigarretes sense filtre	16,4	15,7
Cigarretes lligades a mà		6,9
Pipa	3,3	4,1
Cigars	3,7	4,0
BASE	622	927

Finalment, en tot el que té a veure amb la mena de tabac consumida, es detecta:

- ✎ Al voltant de vuit de cada deu fumadors consumeix tabac amb nivells normals de nicotina i quitrà.

- ↳ La principal marca de tabac ros és "Marlboro" i de negre "Ducados" (com succeïa entre els exfumadors).
- ↳ Respecte les dades de l'any 90, cal destacar un increment significatiu del consum de cigarretes "light" (16,7%), sobretot entre la població femenina.

Els resultats comentats queden reflectits a continuació:

MARCA I TIPUS DE TABAC QUE FUMA HABITUALMENT

(Base: Fumadors de cigarretes)

	90	98		90	98		90	98
BN	3,2	2,3	Marlboro	27,9	20,9	Total		
Benson & Hedges	0,4	0,1	Merit	0,2	0,2	Normal	94,5	81,1
Bisonte	-	0,2	More	-	0,1	Light	2,3	16,7
Boncalo	-	0,2	Nobel	2,3	6,4	Ultralight	-	0,9
Camel	3,5	5,1	Pall Mall	0,4	0,1	Amentolat	-	0,9
Celtas	0,5	0,7	Philip Morris	-	0,1	Altres	1,0	0,3
Condal	-	0,1	Rex	2,3	1,2	N.s./n.r.	1,9	0,3
Coronas	0,4	0,9	Royal Crown	1,1	0,5	Negre		
Súper "46"	0,5	-	R1	-	0,5	Normal	31,8	19,4
Chesterfield	0,7	3,6	Sombra	-	0,1	Light	1,2	3,3
Ducados	24,0	17,2	Winston	10,3	8,2	Ultralight	-	0,2
Dunhill	-	0,1	Tabac de picadura	0,8	0,7	Amentolat	-	0,1
Fortuna	15,0	8,8	Canario	-	-	Altres	-	0,1
Gold Coast	-	3,0	Ben-Hur	-	-	N.s./n.r.	-	1,5
Golden American	-	0,8				Ros		
Ideales	0,4	0,2	Qualsevol	-	0,9	Normal	62,7	57,5
Habanos	0,9	0,8	Altres	2,0	4,4	Light	1,1	13,1
L & M	-	5,1	No recorda	1,9	0,6	Ultralight	-	0,6
Lucky Strike	1,6	7,4				Amentolat	0,8	0,6
						Altres	-	-
						N.s./n.r.	-	1,2
	565	888		565	888	BASE	565	888

3.1.3.2.- Inici, durada i evolució de l'hàbit tabàquic.

L'edat d'iniciació al consum de tabac es situa al voltant dels 17 anys.

En aquest sentit, cal fer referència al comportament d'aquest valor segons segments de la mostra. Efectivament:

- ↳ Els fumadors forts s'inicien en l'hàbit al voltant dels 15 anys, mentre que els ocasionals, ho fan als 18.
- ↳ A mida que la classe social és més baixa, també disminueix l'edat d'inici al consum.

EDAT D'INICI EN L'HÀBIT (Base: Fumadors)

	90	98
Edat mitjana	17,6	17,4
BASE	622	927

La durada promig de l'hàbit declarada és de 19 anys. Aquest promig augmenta entre els homes (22,65), fumadors forts (25,04) i, en correlació amb l'edat d'inici, augmenta a mida que la classe social és més baixa.

DURADA DE L'HÀBIT (Base: Fumadors)

	90	98
Mitjana d'anys	18,2	19,3
BASE	622	927

3.1.3.3.- Comportaments relacionats amb l'hàbit de fumar.

Tot seguit s'exposa el conjunt de resultats referits a comportaments relatius amb l'hàbit de fumar.

S'observa:

- ⇒ El 39,8% dels fumadors declara encendre la primera cigarreta del dia una hora després de llevar-se. Aquesta proporció és superior, de forma estadísticament significativa, entre:
 - ⇒ Les dones (47,9%).
 - ⇒ Individus de 25 a 34 anys (47%).
 - ⇒ De classe social acomodada o mitja-alta (49%).
 - ⇒ Lògicament, el 91,8% dels fumadors ocasionals.
- ⇒ Mentre que un 23,9% ho fa entre els 5 minuts i la primera mitja hora del dia i un 17,8% només 5 minuts després de llevar-se. Aquesta darrera proporció és superior, a nivell estadístic, entre:
 - ⇒ Els homes (25,8%).
 - ⇒ De 45 a 54 anys (33%).
 - ⇒ De classe social mitja-baixa (26,9%).

**MOMENT D'ENCENDRE LA PRIMERA CIGARRETA/
EL PRIMER CIGAR/ PIPA DEL DIA**
(Base: Fumadors)

	90	98
En els primers 5 minuts després de llevar-se	17,2	17,5
Entre els 6 i 30 minuts després de llevar-se	-	23,9
Entre els 31 i 60 minuts després de llevar-se	33,9	18,7
Després dels 60 minuts de llevar-se	47,7	39,8
N.s./n.r.	1,1	0,1
BASE	622	927

La gran majoria dels fumadors (86,4%) manifesta que no té cap mena de dificultat a l'hora de deixar de fumar quan és prohibit. Aquest fet és especialment rellevant entre la població de 25 a 34 anys (92%) i els fumadors de mig i baix consum (89,1%) o ocasionals (91,8%).

**DIFICULTAT PER DEIXAR DE FUMAR
QUAN ÉS PROHIBIT**
(Base: Fumadors)

	98
Sí	13,6
No	86,4
BASE	927

Un 30,23% dels fumadors declara que li costa renunciar molt a la primera cigarreta del matí. Lògicament, la proporció és superior, significativament, entre els fumadors forts (48,6%).

Mentre que un percentatge important (65,3%) declara que li costa més renunciar a la cigarreta d'altres moments del dia, sobretot entre els individus de 25 a 34 anys (74,1%).

CIGARRETA DE MÉS DIFÍCIL RENÚNCIA*(Base: Fumadors)*

	98
La primera del matí	30,2
Una altra	65,3
Totes	0,9
Cap	2,3
N.s./n.r.	1,4
BASE	927

Aproximadament, tres de cada quatre entrevistats fumadors declara que es fuma més a la tarda (72,6%). El comportament d'aquest valor per segments de la mostra posa de manifest que aquest moment de consum és especialment important entre:

- ↳ Les dones (78,7%).
- ↳ Els més joves: de 15 a 24 anys (79,7%) i de 25 a 34 anys (78,9%).
- ↳ Els fumadors de mig-baix consum (74,5%) i els ocasionals (95,9%).

MOMENT DEL DIA EN QUE ES FUMA MÉS*(Base: Fumadors)*

	98
Al matí	18,7
A la tarda	72,6
Igual	7,8
N.s./n.r.	1,0
BASE	927

Quan estan malalts, el 59,8% dels fumadors declara no fumar, especialment, els fumadors ocasionals (91,8%), els de mig-baix consum (63,4%), i els individus de més de 65 anys (73,2%).

En canvi, el 75,7% dels fumadors forts manté l'hàbit encara que es trobi malalt. El nivell d'addicció en aquests casos sembla, doncs, força alt i preocupant.

HÀBIT DE FUMAR QUAN ESTÀ MALALT
(Base: Fumadors)

	98
Sí	40,0
No	59,8
N.s.n.r.	0,2
BASE	927

Un percentatge molt important de fumadors (87,6%) declara aspirar o inhalar el fum del tabac dins els pulmons. Aquest fet es manifesta entre la pràctica totalitat dels fumadors més joves, de 15 a 34 anys (96,6%) i de 25 a 34 anys (95,2%).

Malgrat això, hi ha un clar rebuig a inhalar el fum per part dels enquestats a mida que augmenta l'edat d'aquests, degut, probablement a que el tabac és més refinat en l'actualitat.

L'anterior, junt amb el descens de la taxa de fumadors, denota que els actuals fumadors ho són amb més símptomes nocius i addictius del consum.

ASPIRA/ INHALA EL FUM DINS ELS PULMONS
(Base: Fumadors)

	90	98
Sí	84,2	87,6
No	12,7	12,4
BASE	622	927

En tot aquest context, l'autopercepció de la relació amb el tabac defineix un 31,2% de fumadors que es considera a si mateix com a molt fumador. La major incidència es dona entre els individus de 35 a 44 anys (43,2%) i els de 45 a 54 anys (41,7%).

El 46% declara un consum moderat de tabac.

AUTOPERCEPCIÓ DE LA RELACIÓ AMB EL TABAC
(Base: Fumadors)

	98
Molt fumador/a	31,2
Que fa consum moderat de tabac	46,0
Que fa un baix consum de tabac	22,9
BASE	927

3.1.3.4.- Intents d'abandó de l'hàbit. Mètodes emprats en els intents. Raons de la reincidència en l'hàbit.

Sis de cada deu fumadors (59,4%) desitja deixar de fumar. Aquesta proporció és superior, de forma significativa, entre els fumadors forts (70,7%) i les dones (63,6%).

Els qui no demostren cap intenció d'abandonar l'hàbit són els fumadors ocasionals (43,8%).

DESIG DE DEIXAR DE FUMAR
(Base: Fumadors)

	98
Sí	59,4
No	27,3
No ho sap segur	13,3
BASE	927

Concretant més, la intenció d'abandonar l'hàbit no té caràcter d'urgència. Només un 21,6% manifesta voler-ho fer al llarg del proper any. Es tracta d'un fenomen que es distribueix de forma homogènia per tots els segments mostrals.

INTENCIÓ DE DEIXAR DE FUMAR EN EL FUTUR
(Base: Fumadors)

	98
Sí, en els propers 12 mesos	21,6
Sí, però no abans de 12 mesos	22,9
No	53,0
N.s./n.r.	2,6
BASE	927

De manera poc sorprenent, el 68,7% es veu perfectament capaç de deixar de fumar. Curiosament, aquesta sensació:

- ↳ És molt més forta entre els fumadors més recents/joves i va minvant a mida que augmenta l'edat del fumador. És com si, amb l'experiència, s'anessin convencent de la seva addicció i la dificultat d'abandonar l'hàbit malgrat desitjar-ho.
- ↳ És compartida per la pràctica totalitat dels fumadors ocasionals (95,9%).

**AUTOPERCEPCIÓ DE LA CAPACITAT PER A
DEIXAR DE FUMAR**
(Base: Fumadors)

	98
Sí	68,4
No	11,8
No ho sap segur	19,8
BASE	927

El darrer intent d'abandó de l'hàbit ha tingut lloc en el darrer any només entre un 12,3% dels fumadors, mentre que el 36,0% fa més d'un any que ho intentà.

Aquesta proporció és superior, significativament, entre els fumadors de 35 a 45 anys (45,5%) i els de 55 a 65 anys (50,8%).

DARRER INTENT PER A DEIXAR DE FUMAR
(Base: Fumadors)

	90	98
El darrer mes		1,1
Fa entre 1 i 6 mesos		4,9
Fa entre 6 mesos i 1 any	26,7	6,3
Fa més d'1 any		36,0
No ho he intentat	71,9	51,8
BASE	622	927

El nombre d'intents es situa:

- ⇒ En un 40,3% dels casos, un cop. La proporció cobra especial importància entre els individus més joves, de 16 a 24 anys (56,8%).
- ⇒ En la mateixa proporció, entre 2 ó 3 ocasions. La superioritat significativa es dona entre:
 - ⇒ Les dones (48,5%)
 - ⇒ Individus de 35 a 44 anys (53,7%).

NOMBRE D'INTENTS PER A DEIXAR DE FUMAR

(Base: Fumadors que han intentant deixar-ho)

	90	98
Un cop	34,3	40,3
2 ó 3 cops	44,6	40,3
4 ó més cops	16,3	17,7
N.s./n.r.	4,8	1,8
BASE	166	447

La majoria de fumadors que intenten deixar-ho van aguantar més d'un mes. La proporció dels que només van poder aguantar un mes ha disminuït, de forma significativa, respecte als que ho declaraven l'any 90.

Les dones que fumen ocasionalment allarguen més la recaiguda que altres col·lectius, fins a més de 6 mesos (62,1%).

**TEMPS TRANSCORREGUT SENSE FUMAR
EN EL DARRER INTENT**

(Base: Fumadors que han intentat deixar-ho)

	90	98
Menys d'1 mes	51,2	36,7
D'1 a 3 mesos		16,3
De 3 a 6 mesos	→ 46,9	10,1
Més de 6 mesos		34,9
N.s./n.r.	1,8	2,0
BASE	166	447

Probablement, el fracàs de l'intent d'abandonar el consum de tabac s'expliqui pel mètode emprat (malgrat que entre els exfumadors sigui el més mencionat). Efectivament, la pràctica totalitat dels fumadors que han intentat deixar-ho manifesta haver-ho intentat amb la pròpia voluntat (91,2%). La resta de mètodes, o són poc coneguts o encara gaudeixen de molt poc prestigi (quant a eficàcia) entre els fumadors, encara que només sigui com a excusa ("jo ja ho vaig intentar. però no puc").

MÈTODES EMPRATS PER A DEIXAR DE FUMAR

(Base: Fumadors que han intentant deixar-ho)

	90	98
Cap, només la força de voluntat	89,8	92,2
Consell/instruccions del metge (sense xiclets ni pegats de nicotina)	-	0,9
Consell/instruccions del metge amb tractament de xiclets de nicotina	-	0,2
Consell/instruccions del metge amb tractament de pegats de nicotina	-	0,2
Xiclets de nicotina (els compra per pròpia voluntat)	3,6	1,8
Pegats de nicotina (els compra per pròpia voluntat)	-	1,6
Consell d'altres professionals sanitaris	-	0,2
Acupuntura	1,2	0,7
Psicoteràpia/ Teràpia de grups	-	-
Homeoteràpia	-	0,2
Unitat clínica especialitzada anti-tabac	-	-
Inhalador bucal	-	-
Altres (hipnosis, mètode dels 7 dies, etc.)	3,6	2,7
N.s./n.r.	1,8	1,1
BASE	166	447

El motiu més important de la recaiguda és, per a un 46,5% dels fumadors que han intentat en alguna ocasió deixar-ho, l'estat d'angoixa i nervis que genera l'abstinència. Aquesta proporció és superior, de forma significativa, entre:

- ↳ Les dones (55,6%). Aquesta dada resulta curiosa si tenim en conte que es tracta del col·lectiu amb menys intensitat o persistència de l'hàbit.
- ↳ Els fumadors forts (60,5%).

En segon lloc, i encara que amb menys incidència (20,6%), es detecta que la influència social pren importància com a raó dissuasòria respecte l'any 90.

RAONS PER TORNAR A RECAURE EN L'HÀBIT

(Base: Fumadors que han intentant deixar-ho)

	Molt		Poc		Gens		N.s./n.r.	
	90	98	90	98	90	98	90	98
Per alleujar els nervis/ tensió nerviosa	39,2	46,5	14,5	17,0	42,2	34,9	4,2	1,6
Per pressió o influència dels altres	13,3	20,6	13,9	15,2	68,7	62,4	4,2	1,8
Per influència de la publicitat, etc.	0,6	0,7	7,8	2,9	85,5	94,4	6,0	2,0
Perquè s'engreixava	6,0	4,7	5,4	5,6	82,5	87,7	6,0	2,0
Perquè s'avorria	15,7	11,9	13,3	16,1	66,3	69,6	4,8	2,5
Perquè prenia més alcohol	0,6	0,9	6,0	3,1	88,0	94,0	5,4	2,0
Perquè menjava més	7,2	0,2	6,6	6,9	79,5	83,4	6,6	2,5
Per altres raons	27,7	-	12,7	-	56,0	-	3,6	-
BASE: 166 i 447								

ALTRES MOTIUS PER A DEIXAR DE FUMAR

(Base: Fumadors que han intentant deixar-ho)

	98
Per gust/ agrada fumar	9,6
Per apetència	9,2
Per desaparició de problemes	3,6
Per distracció	4,5
Altres	1,1
N.s./n.r.	73,6
BASE	447

3.1.3.5.- Prevalença de l'hàbit en les dones embarassades

Entre les dones fumadores entrevistades, s'ha volgut conèixer si l'embaràs ha estat un motiu o desencadenant de l'abandó de l'hàbit tabàquic.

L'anàlisi de les dades posa de manifest:

- ⇒ En primer lloc, una de cada dues dones ha estat embarassada en alguna ocasió (56,3%).
- ⇒ La influència de l'embaràs en l'hàbit és la següent:
 - ⇒ Un 39,8% va abandonar-lo, malgrat que després hi va tornar a recaure.
 - ⇒ Un altre 37,3% va disminuir-ne el consum, al menys en un 30%.

HA ESTAT ALGÚN COP EMBARASSADA*(Base: Dones fumadores)*

	98
No	43,7
Sí	56,3
BASE	357

INCIDÈNCIA DE L'EMBARÀS EN L'HÀBIT TABÀQUIC*(Base: Dones fumadores embarassades)*

	98
Va disminuir clarament (almenys un 30 %) el seu consum diari de tabac	37,3
Va seguir fumant la mateixa quantitat de tabac	5,5
Va deixar de fumar durant l'embaràs però va recaure / va tornar a fumar després	39,8
Va deixar de fumar definitivament i del tot	11,4
No ho recorda	6,0
BASE	201

3.1.3.6.- Incidència del consell mèdic entre els fumadors

Actualment, malgrat la seva absència sigui del 51%, es detecta, respecte els estudis precedents, un increment del consell mèdic. Es tracta, d'una mena de recomanació orientada a l'abandó o reducció de l'hàbit en el 29,3% dels casos. Aquesta proporció es distribueix de forma homogènia en tots els segments d'anàlisi mostral.

A més, el metge es confirma com el principal (per no dir l'únic) professional prescriptor de l'abandó.

INCIDÈNCIA DEL CONSELL MÈDIC

(Base: Fumadors)

	90	98
- Mai no li ha parlat de l'hàbit tabàquic i dels seus efectes	65,6	51,0
- Li ha recomanat alguna vegada que deixi o baixi el consum de tabac	18,0	29,3
- Li recomana regularment que deixi o baixi el consum de tabac	5,8	13,4
- Li recomana regularment que deixi o baixi el consum de tabac i a més, li ofereix algun mètode, material o suport per a aconseguir-ho	1,6	2,4
- N.s./n.r.	9,0	3,9
BASE	622	927

INTERVENCIÓ D'ALGÚN ALTRE PROFESSIONAL SANITARI

(Base: Fumadors)

	98
No	90,8
Sí, l'infermer	4,3
Sí, el farmacèutic	2,2
Sí, el psicòleg	0,8
Sí, el ginecòleg	0,5
Sí, altres	1,6
N.s./n.r.	1,1
BASE	927

3.2.- ACTITUDS VERS EL TABAC

Presentats els resultats sobre l'estudi de la prevalença de l'hàbit tabàquic, es passa a exposar l'anàlisi de resultats d'allò que fa referència a l'estat d'opinió vers el tabac i el seu consum.

3.2.1.- PERCEPCIÓ DEL RISC DEL TABAC. PREOCUPACIÓ PELS SEUS EFECTES.

Aquests dos indicadors foren sondejats entre els components de la mostra fumadors actuals. Els resultats obtinguts permeten observar:

- ↳ El 86,3% dels entrevistats declara que, amb certesa, el tabac té riscos importants per a la salut. Aquesta proporció és superior, de forma significativa, entre els individus de 25 a 34 anys (91,2%).

A més, respecte l'estudi de 1990, aquesta creença s'ha vist incrementada de forma espectacular, gairebé duplicant-se.

- ↳ Tanmateix, el grau de preocupació pels efectes del tabac sobre la salut no és tan alt com podria semblar amb la lectura del punt anterior. Efectivament, un 17,2% dels fumadors es mostra molt preocupat, mentre que un 27,1% es sent bastant preocupat.

La proporció dels que es mostren molts preocupats és superior, de forma significativa entre els individus:

- ⇒ De 35 a 44 anys (22,7%).
- ⇒ Fumadors forts (26,4%).

Pel que fa als que es declaren bastant preocupats destaquen, de forma significativa, les dones (30,8%).

PERCEPCIÓ DEL RISC DEL TABAC
(Base: Fumadors)

	90	98
Sí, amb certesa	49,0	86,3
Probablement sí	40,4	11,1
No ho sé	7,1	1,3
Probablement no	2,1	1,1
No, amb certesa	1,0	0,1
N.s./n.r.	0,5	0,1
BASE	622	927

**PREOCCUPACIÓ PELS EFECTES DEL TABAC
SOBRE LA SEVA SALUT**
(Base: Fumadors)

	90	98
Molt	13,0	17,2
Bastant	27,3	27,1
Poc	43,9	30,9
Gens	10,1	24,8
N.s./n.r.	5,6	0,1
BASE	622	927

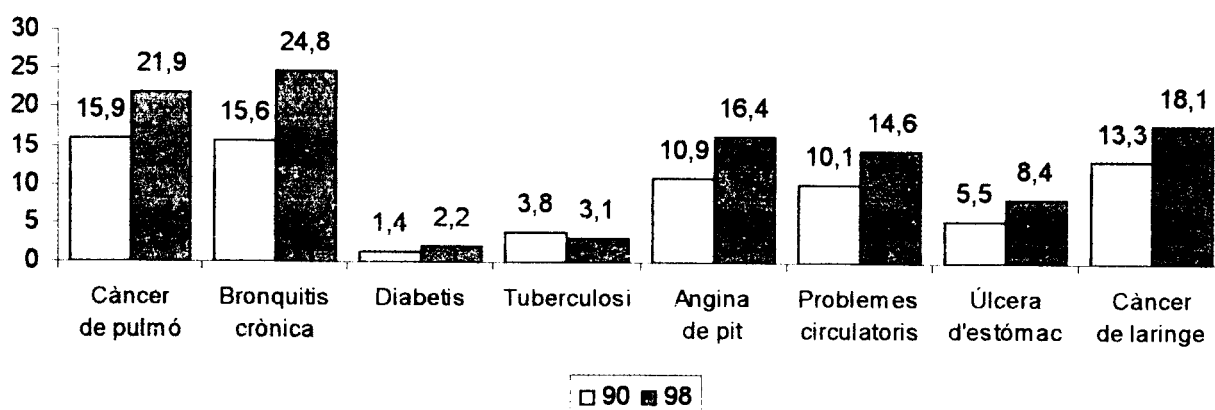
**3.2.2.- PROBABILITAT ESTIMADA DE PATIR MALALTIES RELACIONADES
AMB EL CONSUM DEL TABAC**

Aquest indicador es sondejà entre els components de la mostra fumadors i exfumadors.

El que s'observa és que tant el càncer de pulmó com la bronquitis crònica són les malalties que es vinculen amb més força amb l'hàbit tabàquic. Aquestes malalties cobren més importància entre els individus considerats com a fumadors forts i de classes socials més altes.

Com patologies que menys preocupen als fumadors i abandonistes, es troben la diabetis i, curiosament, la tuberculosi.

Valoren que tenen una probabilitat alta de patir malalties



En conjunt, i respecte l'any 90, s'aprecia una major conscienciació social del risc real de patir malalties importants degudes al consum de tabac.

PROBABILITAT ESTIMADA DE PATIR MALALTIES

(Base: Fumadors i ex-fumadors)

	Alta (4)		Mitja (3)		Baixa (2)		Nulla (1)		N.s./n.r.		Promig	
	90	98	90	98	90	98	90	98	90	98	90	98
Càncer de pulmó	15,9	21,9	19,7	25,2	21,0	21,7	12,4	18,3	30,9	12,9	2,57	2,58
Bronquitis crònica	15,6	24,8	18,5	22,2	21,3	20,4	14,2	22,8	30,4	9,3	2,51	2,54
Diabetis	1,4	2,2	6,9	4,4	20,0	12,6	35,8	57,8	35,9	23,0	1,59	1,36
Tuberculosi	3,8	3,1	9,4	6,7	18,8	13,2	32,7	55,5	55,3	21,5	1,76	1,46
Angina de pit	10,9	16,4	16,3	21,8	21,9	18,9	18,3	29,8	32,6	13,1	2,29	2,29
Problemes circulatoris	10,1	14,6	16,3	22,6	18,5	17,7	22,2	31,7	32,9	13,3	2,21	2,23
Úlcera d'estómac	5,5	8,4	13,2	15,0	21,4	19,2	25,5	42,5	34,4	14,9	1,98	1,87
Càncer de laringe	13,3	18,1	18,5	21,7	20,1	17,3	16,8	29,6	31,3	13,2	2,41	2,33
BASE	780	1472	780	1472	780	1472	780	1472	780	1472	780	1472

Entre parèntesi, valors per al càlcul del promig

3.2.3.- PREOCCUPACIÓ PELS EFECTES DEL TABAC EN ELS FUMADORS PASSIUS. RESISTÈNCIA I MOLÈSTIES EN AMBIENTS CARREGATS DE FUM.

Els indicadors que es presenten han estat sondejats entre el conjunt de la mostra (fumadors, exfumadors i no fumadors).

Pel que fa referència a la preocupació pels efectes del tabac sobre els fumadors passius, els resultats mostren:

- ⇒ És majoritària la proporció d'individus que es mostra preocupada: molt (26%) o bastant (37%). Aquests valors s'han vist incrementats de forma significativa des de l'any 90, quan gairebé eren majoria aquells que declaraven que n'estaven poc preocupats (44,9%).

Sembla, per tant, que hi ha certa conscienciació sobre els efectes del fum del tabac en els fumadors passius.

Els enquestats que s'han definit com a més preocupats són:

- ⇒ Les dones (32,3%).
- ⇒ Individus de 55 a 64 anys (32,2%) i de més de 65 anys (35%).
- ⇒ No fumadors (32,5%).
- ⇒ De classe social mitja-baixa (27,7%).

- ⇒ La resistència a ambients carregats de fum és nul·la (51,6%) o de menys d'una hora (20,3%). La proporció d'aquells que no aguanten gens els ambients carregats de fum és superior entre:

- ⇒ Les dones (60%).
- ⇒ Els individus de 55 a 64 anys (67,8%) i de més de 65 anys (77,2%).
- ⇒ Els no fumadors (59,4%).
- ⇒ Els enquestats de classe social mitja-baixa (57,5%) i modesta (63,6%).

- ⇒ Tres de cada quatre entrevistats pateixen alguna mena de molèstia en ambients carregats de fum. Són, generalment, fortes (30,6%) o lleugeres (28,8%).

**PREOCCUPACIÓ PELS EFECTES DEL TABAC
ENTRE ELS FUMADORS PASSIUS**

(Base: Total mostra)

	90	98
Molt	10,9	26,0
Bastant	25,9	37,0
Poc	44,9	19,3
Gens	11,7	17,7
N.s./n.r.	6,6	0,1
BASE	622	3000

RESISTÈNCIA A AMBIENTS CARREGATS DE FUM

(Base: Total mostra)

	90	98
Gens	51,5	51,6
Menys d'una hora	18,8	20,3
D'una a quatre hores	15,5	16,4
Més de quatre hores	11,6	11,8
BASE	1843	3000

**MOLÈSTIES PATIDES EN AMBIENTS
CARREGATS DE FUM**

(Base: Total mostra)

	90	98
Fortes, intenses	20,7	30,6
Lleugeres	22,6	28,8
Poques	20,2	14,5
Cap	31,2	26,1
N.s./n.r.	5,3	0,0
BASE	1843	3000

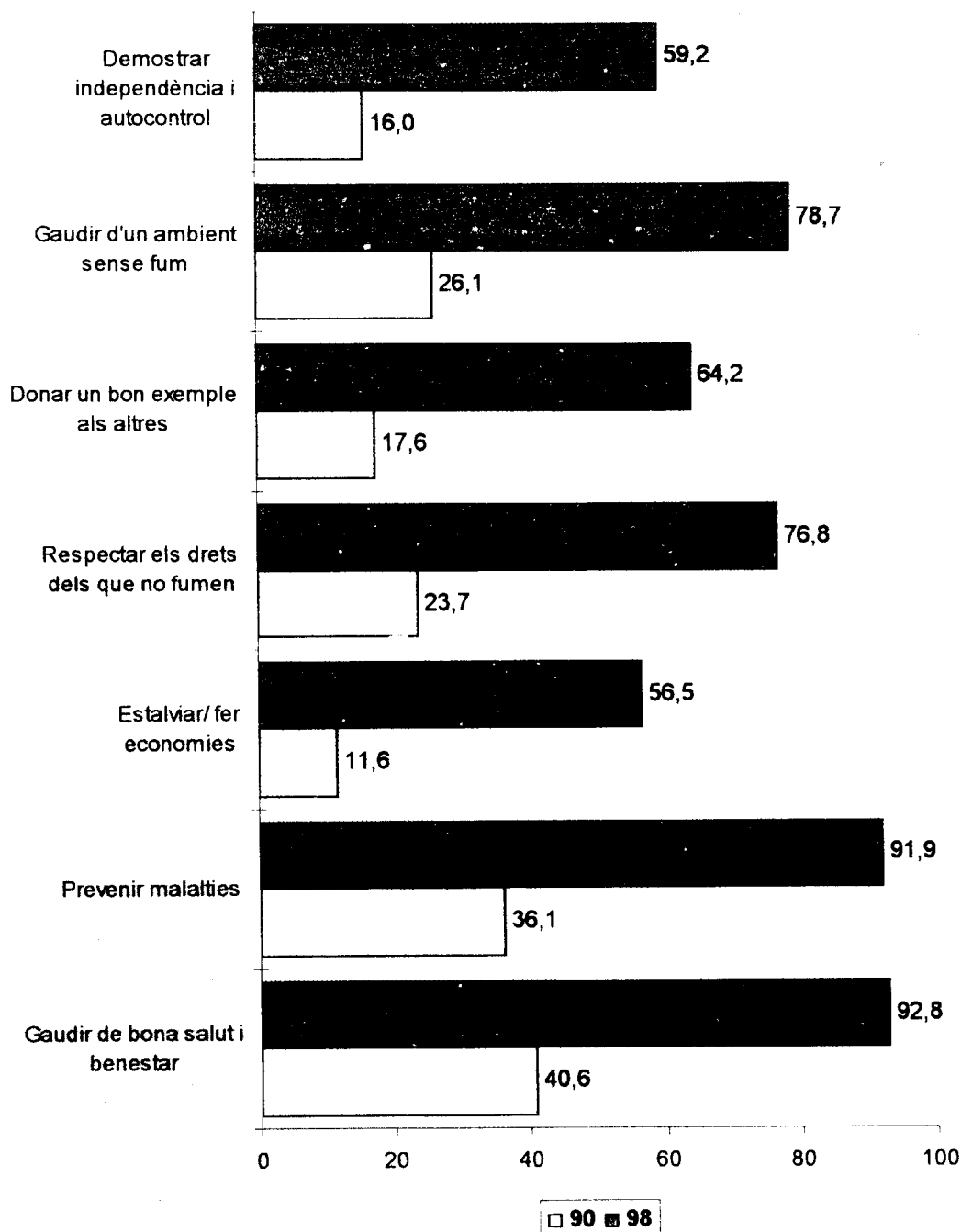
3.2.4.- **IMPORTÀNCIA DE RAONS PER A DEIXAR DE FUMAR**

Els resultats obtinguts permeten observar:

- ↳ La confirmació d'una major conscienciació sobre la repercussió nociva del tabac. És a dir, guanyen molta importància un seguit de raons que tenen a veure amb la qualitat de vida.
- ↳ Efectivament, més del 90% dels entrevistats defensa com a raons fonamentals:
 - ⇒ Gaudir de bona salut i benestar.
 - ⇒ Prevenir malalties.
- ↳ Mentre que al voltant d'un 75% defensa els fets de:
 - ⇒ Gaudir d'un ambient sense fum.
 - ⇒ Respectar els drets dels que no fumen.

En definitiva, sembla donar-se un corrent favorable i en augment a evitar les molèsties del tabac, en un mateix i, el que és més important, en els altres.

És molt important deixar de fumar per a....



IMPORTÀNCIA ESTIMADA DE RAONS PER A DEIXAR DE FUMAR

(Base: Total mostra)

	Molt important	Poc important	Indiferent	Gens important	N.s./n.r.	Promig
	90	90	90	90	90	90
Gaudir de bona salut i benestar	40,6	49,2	3,9	1,8	4,5	3,35
Prevenir malalties	36,1	53,2	4,4	1,7	4,6	3,30
Estalviar/ fer economies	11,6	36,7	26,9	18,0	6,9	2,45
Respectar els drets dels que no fumen	23,7	52,7	12,9	5,1	5,7	3,01
Donar un bon exemple als altres	17,6	42,1	20,1	13,9	6,3	2,68
Gaudir d'un ambient sense fum	26,1	53,4	11,4	3,7	5,4	3,08
Demostrar independència i autocontrol	16,0	36,7	25,9	13,9	7,6	2,59
BASE	1843					

	Molt important	Poc important	Indiferent	Gens important	N.s./n.r.	Promig
	98	98	98	98	98	98
Gaudir de bona salut i benestar	92,8	3,8	1,9	1,1	0,4	3,89
Prevenir malalties	91,9	5,2	1,4	0,9	0,6	3,89
Estalviar/ fer economies	56,5	26,4	7,4	8,9	0,8	3,32
Respectar els drets dels que no fumen	76,8	14,2	5,5	3,0	0,5	3,66
Donar un bon exemple als altres	64,2	18,6	9,8	6,8	0,6	3,41
Gaudir d'un ambient sense fum	78,7	12,5	5,1	3,3	0,4	3,67
Demostrar independència i autocontrol	59,2	18,1	10,5	9,4	2,9	3,31
BASE	3000					

3.2.5.- POSICIONAMENT VERS POSSIBLES DISPOSICIONS O MESURES CONTRA EL TABAC.

La majoria dels components de la mostra es manifesta favorable a les afirmacions que tenen a veure amb restriccions del consum del tabac en espais públics; és a dir, en ubicacions en les que es pugui molestar els altres.

També són majoritàriament partidaris de les mesures de caire informatiu, justament en els paquets de cigarretes. Tanmateix, no es mostren en absolut favorables pel que fa referència a mesures coercitives, com la prohibició de fumar en els restaurants, de la seva venda o de les màquines expendedores.

Grau d'acord amb accions contra el tabac
(Escala d'1: totalment en desacord a 5: totalment d'acord)



ACORD O DESACORD AMB LES AFIRMACIONS SEGÜENTS
(Base: Total mostra)

	Molt d'acord	D'acord	Indiferent	En desacord	Molt en desacord	N.s. n r	X
	90	90	90	90	90	90	90
En tots els paquets de cigarretes ha d'aparèixer un advertiment sobre els perills del tabac	30,0	55,5	9,4	2,5	0,3	2,3	4,15
L'advertiment que el tabac és addictiu ha d'aparèixer en tots els paquets de cigarretes	-	-	-	-	-	-	-
S'ha de prohibir la publicitat del tabac	14,2	35,5	24,5	19,9	1,2	4,8	3,44
El preu del tabac hauria d'augmentar molt més	11,9	20,2	24,7	32,6	6,7	3,8	2,98
Els metges, infermeres i altres professionals de la salut han de donar bon exemple i no fumar	21,7	39,3	27,8	7,0	1,1	3,0	3,76
S'hauria de prohibir la venda del tabac	4,9	13,7	19,4	45,5	12,1	4,4	2,52
Els pares i els mestres han de donar exemple i no fumar	17,5	41,9	26,7	9,8	0,8	3,3	3,68
Tothom ha de tenir el dret de respirar un aire sense fums de tabac	27,6	60,8	7,9	0,8	0,3	2,7	4,18
Alguna mena de cigarretes presenta més risc que d'altres	10,1	41,5	16,3	9,8	1,7	20,6	3,61
En els llocs públics s'ha de fer respectar les normes i disposicions que hi ha sobre el tabac	27,2	64,3	4,8	0,3	0,3	3,1	4,22
Als restaurants hauria d'estar prohibit fumar	-	-	-	-	-	-	-
Tots els restaurants haurien de tenir zona separada per a fumadors i no fumadors	-	-	-	-	-	-	-
Les màquines expenedores haurien d'estar totalment prohibides	-	-	-	-	-	-	-

BASE: 1843

	Molt d'acord	D'acord	Indiferent	En desacord	Molt en desacord	N.s. n r	X
	98	98	98	98	98	98	98
En tots els paquets de cigarretes ha d'aparèixer un advertiment sobre els perills del tabac	67,9	24,2	6,1	1,1	0,4	0,2	4,59
L'advertiment que el tabac és addictiu ha d'aparèixer en tots els paquets de cigarretes	64,6	25,7	6,5	2,1	0,6	0,5	4,52
S'ha de prohibir la publicitat del tabac	30,8	22,9	21,1	18,2	5,5	1,5	3,56
El preu del tabac hauria d'augmentar molt més	27,6	19,1	16,2	20,2	14,6	2,3	3,25
Els metges, infermeres i altres professionals de la salut han de donar exemple i no fumar	49,2	27,1	12,0	8,2	2,7	0,7	4,13
S'hauria de prohibir la venda del tabac	11,4	12,1	11,6	36,5	25,9	2,5	2,45
Els pares i els mestres han de donar exemple i no fumar	41,5	33,9	12,2	8,9	2,7	0,8	4,03
Tothom ha de tenir el dret de respirar un aire sense fums de tabac	61,9	32,5	3,5	1,2	0,5	0,4	4,55
Alguna mena de cigarretes presenta més risc que d'altres	15,5	29,7	6,3	7,9	3,9	36,8	3,71
En els llocs públics s'ha de fer respectar les normes i disposicions que hi ha sobre el tabac	72,7	24,8	1,1	0,6	0,3	0,5	4,70
Als restaurants hauria d'estar prohibit fumar	32,2	24,0	9,3	24,0	9,3	1,2	3,46
Tots els restaurants haurien de tenir zona separada per a fumadors i no fumadors	61,9	26,5	4,3	4,2	2,3	0,8	4,43
Les màquines expenedores haurien d'estar totalment prohibides	21,0	15,5	15,7	30,8	14,5	2,6	2,98

BASE: 3000

3.3.- AVALUACIÓ DE LES CAMPANYES ANTITABAC

Aquest capítol recull l'anàlisi dels resultats obtinguts en relació a l'avaluació de les campanyes antitabac. Els indicadors utilitzats al respecte són els que s'exposen a continuació.

3.3.1.- OPINIÓ VERS LA PUBLICITAT A FAVOR DEL CONSUM DE TABAC.

Entre el conjunt de la mostra en general d'individus es detecta que les campanyes que fomenten el consum de tabac es valoren:

⇒ Amb indiferència per part del 39,1%. Aquesta proporció és superior, de forma significativa, entre la població:

- ⇒ Masculina (43,4%).
- ⇒ Més jove: de 16 a 24 anys (54,5%) i de 25 a 34 anys (49,6%).
- ⇒ Fumadors forts (53,4%) i de mig-baix consum (51,7%).
- ⇒ De classe social acomodada (46%) i mitja-mitja (42,5%).

⇒ De forma negativa, per part del 55,8%. La proporció augmenta significativament quan la seva lectura es du a terme entre:

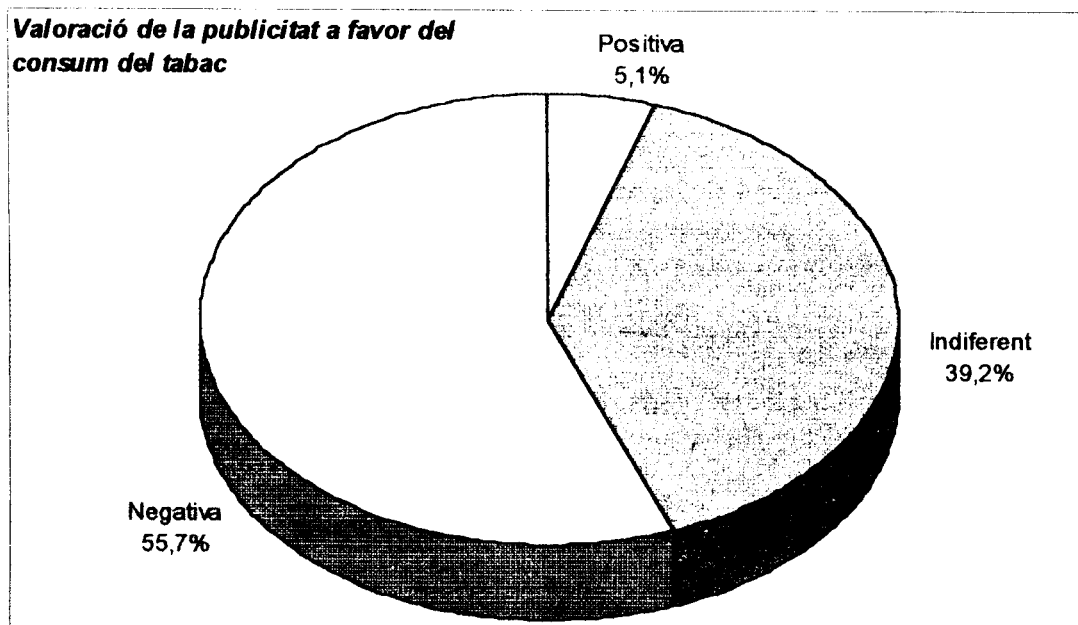
- ⇒ Les dones (60,8%).
- ⇒ Individus de totes les edats, a excepció dels joves fins a 34 anys.
- ⇒ De classes socials mitja-baixa (57,5%) i modesta (62,9%).
- ⇒ Els no fumadors (63,6%).

En definitiva, la publicitat a favor del consum de tabac és criticada pels col·lectius allunyats de l'hàbit. En canvi, entre els joves la valoració és d'indiferència, com si no els afectés el fet que es faci publicitat, és a dir, potser es volen manifestar com menys influenciables a aquesta mena d'accions.

**OPINIÓ VERS LA PUBLICITAT A FAVOR
DEL CONSUM DE TABAC**

(Base: Total mostra)

	98
Molt positiva	0,5
Positiva	4,6
Indiferent	39,1
Negativa	32,4
Molt negativa	23,4
N.s./n.r.	0,1
BASE	3000



3.3.2.- RECORD DE CAMPANYES ANTITABAC. MITJANS EN ELS QUE RECORDA LA PUBLICITAT.

Un de cada tres entrevistats (29,8%) recorda alguna campanya recomanant el no consum de tabac. A nivell de segments de la mostra es detecta:

- ↳ Les recorden més els homes (33,9%) que les dones (26,1%).
- ↳ Els que més en recorden tenen edats compreses entre els 15 i els 24 anys (35,5%) i els 25 i 34 anys (36,5%).
- ↳ La remembrança disminueix a mida que també disminueix la classe social de pertinença: el grup d'estament acomodat o mig alt és qui més en recorda (39,3%), mentre que el modest és el que menys (23,9%).
- ↳ L'anàlisi evolutiva d'aquesta dada posa de manifest un descens significatiu respecte els resultats de l'any 90.

RECORD DE CAMPANYES ANTI-TABAC (Base: Total mostra)

	90	98
Sí	32,8	29,8
No	65,8	70,2
BASE	1843	3000

En allò que fa referència als mitjans en que es recorda la publicitat es detecta:

- ↳ Una, cada cop, més forta adscripció a la televisió (77,1%).
- ↳ Respecte l'any 90, i encara que poc present, el mitjà premsa escrita ha estat més enunciat (9,4%), i en canvi, els fulletons perden incidència en el record de la publicitat (5,4%).

MITJANS EN ELS QUE RECORDA PUBLICITAT
(Base: Mostra que recorda campanyes)

	90	98
Cartells	41,3	19,1
Fulletons	16,4	5,4
Ràdio	8,1	6,5
Televisió	67,8	77,1
Prensa escrita (diaris, etc.)	0,2	9,4
Boca / orella	2,5	1,3
Altres	0,5	-
N.s./n.r.	4,1	5,9
BASE	605	895

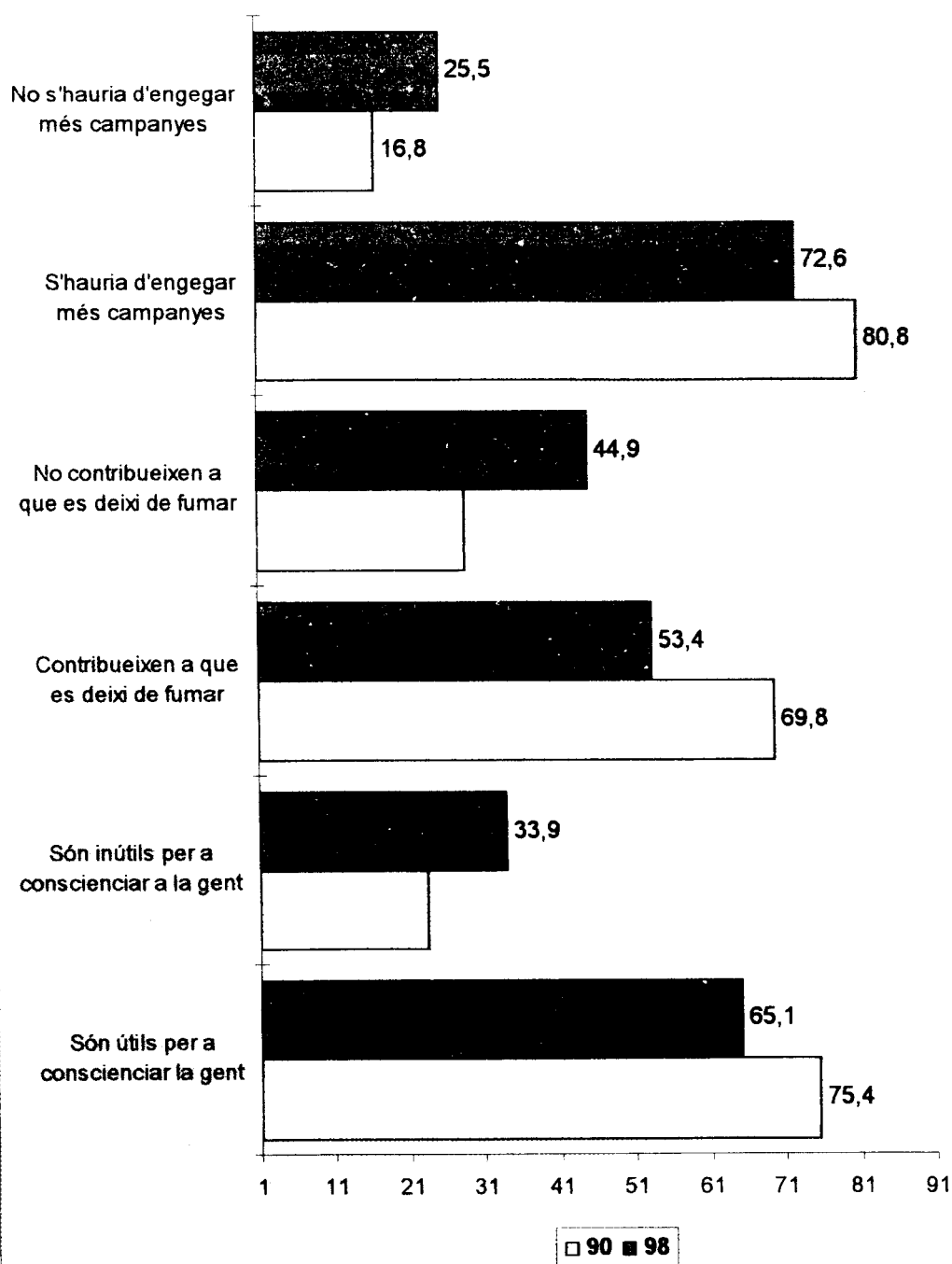
3.3.3.- OPINIÓ DE LA UTILITAT DE LES CAMPANYES ANTITABAC.

En general, la població catalana es mostra més crítica que en l'estudi anterior a l'hora d'avaluar les campanyes antitabac. Efectivament, es detecta:

- ↳ Tot i ser, encara, majoria, una disminució significativa d'aquells que les consideren útils per a conscienciar a la gent (65,1%).
- ↳ Guanya adeptes l'opinió que no contribueixen a que es deixi de fumar (44,9%).
- ↳ En canvi, i com conseqüència de l'anterior, es manté (amb un lleuger descens) la postura que s'haurien d'engegar més campanyes (72,6%).

És a dir, sembla que malgrat aparèixer dubtes sobre la seva eficàcia, la població demanda més insistència en el tema a nivell de comunicació. Anteriorment, ja es descrivia que, inclòs entre els fumadors, es reclama més mesures contra el tabac o per a ajudar a deixar l'hàbit.

Valoració de les campanyes anti-tabac



3.3.4.- CONEIXEMENT DE DISPOSICIONS LEGALS CONTRA EL TABAC.

L'anàlisi dels resultats obtinguts permet observar:

⇒ El 71,8% dels ciutadans desconeix l'existència de la Llei Reguladora de la publicitat, venda i consum de tabac a Catalunya.

Aquesta proporció és superior, de forma significativa, entre:

- ⇒ Les dones (76,6%).
- ⇒ Els individus de 55 a 64 anys (77,2%) i de més de 65 anys (79,7%).
- ⇒ Els no fumadors (75,7%).
- ⇒ Individus de classe social mitja-baixa (75,7%) i modesta (81,2%).

CONEIXEMENT DE LA LLEI REGULADORA DE LA PUBLICITAT VENDA I CONSUM DE TABAC A CATALUNYA (Base: Total mostra)

	90	98
Sí	31,5	23,1
No	67,0	71,8
N.s./n.r.	1,6	5,1
BASE	1843	3000

⇒ D'altra banda, el 43,7% identifica correctament l'edat legal d'inici del consum de tabac. Es detecta que la correcta assignació es dona amb més importància entre:

- ⇒ Els homes (50,2%).
- ⇒ Els individus d'aquesta edat (joves de 16 a 24 anys): 68,8%, de 25 a 34 anys (62,6%), i de 35 a 44 anys (53,6%).
- ⇒ Fumadors forts (60,7%), moderats (60,8%) i ocasionals (60,3%).
- ⇒ De classes socials acomodada/mitja-alta (61,3%) i mitja-mitja (55,2%).

**CONEIXEMENT DE L'EDAT MÍNIMA LEGAL
PER A COMPRAR TABAC A CATALUNYA**
(Base: Total mostra)

	98
No hi ha límit	5,1
14 - 15 anys	3,0
16 - 17 anys	43,7
18 - 19 anys	22,9
20 - 21 anys	1,1
N.s./n.r.	24,2
BASE	3000

Finalment, sis de cada deu enquestats es mostren partidaris de l'actuació dels governs per a restringir el consum del tabac. Aquesta postura més intervencionista es dona amb rellevància significativa entre:

- ⇒ Les dones (65,2%).
- ⇒ Individus de 55 a 64 anys (70%) i de més de 65 anys (69,5%).
- ⇒ Els no fumadors (71,9%).
- ⇒ Els grups de classe social mitja-baixa (64%) i modesta (64%).

És a dir, es dibuixa un col·lectiu que és procliu a esperar solucions per part de les Administracions Públiques; potser, també, per sentir-se més indefensos davant el problema del consum de tabac (especialment els no fumadors).

**POSICIONAMENT VERS L'ACTUACIÓ DELS GOVERNS
PER A RESTRINGIR EL CONSUM DE TABAC**
(Base: Total mostra)

	90	98
Favorable	55,2	61,0
Contrari	34,5	37,0
N.s.n.r.	10,3	2,0
BASE	1843	3000

3.4.- ESTAT DE SALUT I CONSUM DE TABAC

En aquest darrer capítol es presenten un seguit d'indicadors que ens permeten sondejar l'estat de salut de la població i la seva relació amb el consum de tabac.

3.4.1.- ANTECEDENTS TABÀQUICS EN L'ENTORN SOCIAL

Es demanà als entrevistats que indiquessin quins membres del seu entorn social fumen o fumaven i quins no.

Es pot observar:

- ↳ Entre els fumadors i els exfumadors, l'efecte "modelling" del pare és realment determinant, entre els fumadors forts i moderats.
- ↳ Lògicament, però en menys importància, els germans també correlacionen amb el consum, actual o antic, del tabac.
- ↳ Normalment, en l'entorn d'amistats sempre hi ha algun conegut que fumi.
- ↳ Cal destacar que en l'entorn dels no fumadors és més baixa la presència de fumadors.

HÀBIT DE FUMAR DE FAMILIARS I AMICS (% fumen o fumaven)*(Base: Total mostra)*

	TOTAL	Fumadors forts	Fumadors moderats	Fumadors ocasionals	Ex- fumadors	No fumadors
El seu pare fuma/va	68,4	81,4	75,5	71,2	76,0	61,1
La seva mare fuma/va	8,0	12,9	13,4	15,1	6,1	5,4
Algun/s dels seus germà/ns fuma/va	57,5	76,4	65,4	67,1	68,6	47,6
Algun/s dels seus amics fuma/va	88,7	98,6	97,8	98,6	93,0	81,5
BASE: 3000	3000	140	714	73	545	1528

Desviacions superiors significatives respecte al total

Desviacions inferiors significatives respecte al total

3.4.2.- INCIDÈNCIA DE LA TOS I L'EXPECTORACIÓ

Es pot observar:

- ↳ La incidència de la tos menys de tres mesos l'any es veu incrementada, arribant a un 27,4% de la població. En l'actualitat, aquesta proporció és superior, de forma significativa, entre:

- ⇒ Els joves de 15 a 24 anys (37,8%) i de 35 a 44 anys (31,6%).

- ⇒ Fumadors forts (37,9%) i fumadors de mig o baix consum (36,6%).

- ↳ En dimensions més reduïdes, també s'ha vist incrementada la proporció de la població que expectora (7,1% més de tres mesos l'any i un 13,4% menys de tres mesos). Les proporcions superiors significativament es troben entre:

- ⇒ Homes (25,8%).

- ⇒ Joves de 16 a 24 anys (25,7%).

- ⇒ Fumadors forts (49,3%), fumadors moderats (32,4%) i ocasionals (24,6%).

INCIDÈNCIA DE LA TOS

(Base: Total mostra)

	90	98
Sí, més de tres mesos a l'any	7,0	9,6
Sí, menys de tres mesos a l'any	16,0	27,4
No	70,0	62,9
N.s./n.r.	7,0	0,1
BASE	1843	3000

INCIDÈNCIA DE L'EXPECTORACIÓ

(Base: Total mostra)

	90	98
Sí, més de tres mesos a l'any	4,0	7,1
Sí, menys de tres mesos a l'any	7,0	13,4
No	82,0	79,4
N.s./n.r.	7,0	0,1
BASE	1843	3000

3.4.3.- VALORACIÓ DEL PROPI ESTAT DE SALUT

Disminuint lleugerament l'optimisme respecte el propi estat de salut des de l'any 90, els components de la mostra perceben aquest com a bo (52,7%) o molt bo (17,2%) i excel·lent (5,7%). La percepció "regular" del propi estat de salut és significativament superior entre:

- ↳ Les dones (24,8%)
- ↳ A mida que augmenta l'edat, de 55 a 64 anys (30,7%) i de més de 65 anys (34,6%).
- ↳ A mida que disminueix l'estatus social de la població: mitja-baixa (25,3%) i modesta (29,9%).

La molt bona percepció de l'estat de salut predomina entre els individus de classe social acomodada-alta (33,4%) i mitja-mitja (29,3%).

AUTOPERCEPCIÓ DE L'ESTAT DE SALUT GENERAL
(Base: Total mostra)

	90	98
Excel·lent	11,0	5,7
Molt bona		17,2
Bona	60,1	52,7
regular	18,4	21,9
Dolenta	3,3	2,4
N.s.n.r.	7,2	0,0
BASE	1843	3000

En relació amb l'anterior, un de cada dos entrevistats declara haver anat al metge en el darrer any (52,5%). La proporció es torna superior, a nivell estadístic, quan es llegeixen les dades entre alguns dels segments amb més percepció d'estat de salut "regular":

- ↳ Les dones (55,8%).
- ↳ De 55 a 64 anys d'edat (58,9%).
- ↳ No fumadors (55,5%), degut a la important presència de persones d'edat avançada en aquest grup.
- ↳ Classe social modesta (61,8%).

ASSISTÈNCIA AL METGE EN EL DARRER ANY

(Base: Total mostra)

	90	98
Si	33,0	57,6
No	56,0	42,0
N.s./n.r.	1,0	0,3
BASE	1843	3000

NOMBRE D'OCCASIONS QUE HA ANAT AL METGE

(Base: Persones que han anat al metge com a pacient)

	98
Una	24,6
Dues	26,0
Tres o més	47,5
N.s./n.r.	1,8
	1,0
MITJANA	1,0
BASE	1729

4.- SÍNTESI I CONCLUSIONS

L'Anàlisi dels resultats obtinguts permet arribar a les següents conclusions:

↳ Sobre la prevalença de l'hàbit tabàquic:

- ⇒ La proporció més important es la de no fumadors, malgrat que, des de l'any 90, es detecta, a nivell estadístic, un descens d'aquesta proporció (del 57,6% a l'actual 50,9%).
- ⇒ El col·lectiu de fumadors es manté en els nivells obtinguts fins a data d'avui (al voltant del 30%).
- ⇒ L'increment estadístic de la proporció d'abandonistes de l'hàbit des de l'any 90.

↳ Les actituds vers el tabac posen de manifest la predisposició favorable en relació a mesures destinades a disminuir el consum de tabac. Això és favorable gràcies a:

- ⇒ Més consciència sobre els efectes perjudicials del tabac entre aquells que no fumen i el reconeixement, gairebé unànime, dels efectes perjudicials del consum de tabac.
- ⇒ Defensa d'una millor qualitat de vida, palesa en les argumentacions per a no (*gaudir de bona salut, prevenir malalties, gaudir d'ambients sense fum i respectar els drets dels que no fumen*).
- ⇒ Finalment, la població reclama la realització de més campanyes antitabac, tot i que sembla donar-se certa situació de "desànim" respecte a l'estudi anterior, en quant a la seva utilitat i la seva eficàcia a la contribució a l'abandó de l'hàbit.

ANNEX I

QÜESTIONARI EN CATALÀ

IR SEIS, S.A.

Castellana, 86 - Tel: 91) 562 41 45 - MADRID
rià Cubí, 4 - Tel: 93) 218 09 12 - BARCELONA

Nº Estudi: I 4 4 5
(1) (2) (3) (4)

Nº Questionari: (5) (6) (7) (8)

QUESTA SOBRE TABAC

tuire, 1998 - Població en general (3000)

Fitxa 1 (9)

N DIA / BONA TARDA. SÓC ENTREVISTADOR DE METRA
IS, EMPRESA QUE ES DEDICA A LA REALITZACIÓ
ENQUESTES I SONDEJOS D'OPINIÓ PÚBLICA.
TE REALITZANT UN ESTUDI A CATALUNYA SOBRE EL
NSOM I ELS EFECTES DEL TABAC I VOLDRIEM CONTAR
B LA SEVA COL·LABORACIÓ. MOLTES GRÀCIES.

RI TAN AMABLE DE COL·LABORAR AMB NOSALTRES?

SI	S.0
NO	FI

1 ACTUALMENT, VOSTÈ FUMA?

	(10)
.13 <----- Sí.....	1
.3 <----- No, no he fumat mai.....	2
.2 <----- No, he deixat de fumar.....	3

2 HA FUMAT VOSTÈ ALGUNA VEGADA A LA SEVA VIDA
DURANT 6 MESOS O MÉS?

	(11)
.3 <----- No.....	1
.3 <----- Sí.....	2

3 QUAN TEMPS FA QUE VA DEIXAR DE FUMAR?

	(12)
Menys d'1 mes	1
D'1 a 6 mesos	2
De 6 mesos a 1 any	3
Entre 1 i 2 anys	4
Més de 2 anys	5

4 Si fa més de 2 anys) EN QUIN ANY VA DEIXAR DE
FUMAR?

Entrevistador: Anoteu l'any. Si no recorda
anoteu "00".

Any d'abandó de l'hàbit	(13)	(14)
----------------------------	------	------

5 QUIN TIPUS DE TABAC FUMAVA VOSTÈ HABITUALMENT?

	(15)
P.6 <----- Cigarretes amb filtre.....	1
Cigarretes sense filtre.....	2
Cigarretes lligades a mà.....	3
Pipa.....	4
Cigars.....	5
Altres.....	6

Passeu a nota abans de P.7

P.6 QUINA MARCA I TIPUS DE CIGARRETA FUMAVA VOSTÈ?

Entrevistador: Anoteu clarament. Expliqueu que
per tipus volem dir "amentolat", "light", etc.

MARCA (només 1, la més habitual)	(16)	(17)
-------------------------------------	------	------

	NEGRE	ROS
	(18)	(19)
Normal.....	1	1
Baix en nicotina/light...	2	2
Ultralight.....	3	3
Amentolat.....	4	4
Altres.....	5	5

Entrevistador:

Formuli P.7 per a cada tipus de tabac que
fumava, segons P.5

P.7 QUINA QUANTITAT (nº d'unitats) DE.....
(Entrevistador: citi el que correspongui)
FUMAVA VOSTÈ PER DIA QUAN VA DEIXAR L'HÀBIT?

Entrevistador: Anoti a les caselles
corresponents. Si l'entrevistat declara
paquets, fer la transformació en unitats.

Nombre de cigarretes amb filtre.....	(20)	(21)
Nombre de cigarretes sense filtre.....	(22)	(23)
Nombre de cigarretes lligades a mà.....	(24)	(25)
Nombre de pipes.....	(26)	(27)
Nombre de cigars.....	(28)	(29)

P.8 A QUINA EDAT VA COMENÇAR A FUMAR VOSTÈ
REGULARMENT?

Anys.....	(30)	(31)
-----------	------	------

P.9 DURANT QUANTS ANYS HA FUMAT VOSTÈ?

Nº d'anys.....	(32)	(33)
----------------	------	------

P.10 QUINS VAN SER ELS 2 MOTIUS PRINCIPALS QUE US VAN DUR A DEIXAR EL TABAC?

Entrevistador:

Resposta espontània. Màxim dues mencions.

Anoteu distingint entre la 1ª i la 2ª menció.

	1ª menció	2ª menció
Preocupació pels efectes nocius del tabac i els seus riscos.....	(34) 1	(35) 1
Per a donar un bon exemple als seus familiars o amics....	2	2
Perquè disminuïa el seu rendiment general (físic i/o mental).....	3	3
Perquè sentia molèsties atribuïbles al tabaquisme....	4	4
Per pressió dels vostres familiars/amics/companys de feina.....	5	5
Per esdeveniment o fet dolorós en el vostre entorn familiar, laboral, d'amics, etc.....	6	6
Per motius estètics (dents grogues, mal alè, etc.).....	7	7
Per estalviar diners.....	8	8
Consell i/o recomanació del metge.....	9	9
Consell i/o recomanació d'un altre professional sanitari...	0	0
Altres (especifiqueu):	(36)	(37)

P.11 QUIN MÈTODE VA UTILITZAR VOSTÈ PER A DEIXAR DE FUMAR?

Entrevistador: Possible resposta múltiple

	(38)
Cap, només la força de voluntat ...	1
Consell/instruccions del metge (sense xiclets ni pegats de nicotina)	2
Consell/instruccions del metge amb tractament de xiclets de nicotina ..	3
Consell/instruccions del metge amb tractament de pegats de nicotina ..	4
Xiclets de nicotina (els compra per pròpia voluntat)	5
Pegats de nicotina (els compra per pròpia voluntat)	6
Consell d'altres professionals sanitaris	7
Acupuntura	8
Psicoteràpia/teràpia de grup	9
Homeoteràpia	0
Unitat clínica anti tabac	11
Altres (hipnosi, mètode dels "7 dies", etc.)	12

P.12 QUANTS COPS HAVIA FET VOSTÈ L'INTENT DE DEIXAR EL TABAC?

Nº d'intents

(cap = 00)

(39)	(40)

Entrevistador: Si l'entrevistat és FUMADOR segons P.1, continui amb P.13.

Si no és així, passi a nota abans de P.39.

FUMADORS

P.13 ACTUALMENT, VOSTÈ FUMA....

	(41)
DIÀRIAMENT?	1
OCASIONALMENT?	2
N.s./n.r.	3

P.14 QUIN TIPUS DE TABAC FUMA VOSTÈ HABITUALMENT?

	(42)
Cigarretes amb filtre	1
P.15 <-- Cigarretes sense filtre	2
Cigarretes lligades a mà	3
Pipa	4
Cigars	5
Altres	6

Passau a nota abans de P.16

P.15 QUINA MARCA I TIPUS DE CIGARRETA FUMAVA VOSTÈ?

Entrevistador: Anoteu clarament. Expliqueu que per tipus volem dir "amentolat", "light", etc.

MARCA (només 1, la més habitual)	(43)	(44)

	NEGRE	ROS
	(45)	(46)
Normal	1	1
Baix en nicotina/light	2	2
Ultralight	3	3
Amentolat	4	4
Altres	5	5

Entrevistador:

Formuli P.16 per a cada tipus de tabac que fuma, segons P.14

P.16 QUINA QUANTITAT (nº d'unitats) DE.....
(Entrevistador: citi el que correspongui) FUMA VOSTÈ PER DIA EN L'ACTUALITAT?

Entrevistador: Anoti a les caselles corresponents. Si l'entrevistat declara paquets, fer la transformació en unitats.

.1 Continuació)

	(47)	(48)
Nombre de cigarretes amb filtre		
	(49)	(50)
Nombre de cigarretes sense filtre		
	(51)	(52)
Nombre de cigarretes lligades a mà		
	(53)	(54)
Nombre de pipes		
	(55)	(56)
Nombre de cigars		

.2 QUINA EDAT VA COMENÇAR A FUMAR VOSTÈ REGULARMENT?

	(57)	(58)
Any		

.3 QUANTS ANYS PORTA VOSTÈ FUMANT?

	(59)	(60)
Nº d'anys		

.4 QUAN ENCÈN VOSTÈ LA PRIMERA CIGARPETA / EL PRIMER CIGAR / PIPA DEL DIA?

Entrevistador: Llegir

ATENCIÓ

	(61)
· EN ELS PRIMERS 5 MINUTS DESPRÉS DE LLEVAR-SE	1
· ENTRE ELS 5 I 30 MINUTS DESPRÉS DE LLEVAR-SE	2
· ENTRE ELS 30 I 60 MINUTS DESPRÉS DE LLEVAR-SE	3
· DESPRÉS DELS 60 MINUTS DE LLEVAR-SE	4

P.20 LI COSTA DEIXAR DE FUMAR ALLÀ ON ÉS PROHIBIT FER-HO (cinemes, metro, etc.)?

	(62)
SÍ	1
NO	2

P. 1A QUINA CIGARRETA LI COSTARIA MÉS RENUNCIAR?

Entrevistador: Llegir.

	(63)
LA PRIMERA DEL MATÍ	1
UNA ALTRA	2

P.22 FUMA MÉS...

Entrevistador: Llegir

	(64)
AL MATÍ?	1
A LA TARDA?	2

P.23 FUMA TAMBÉ QUAN ESTÀ MALALT? (amb grip, angines, etc.)

	(65)
SÍ	1
NO	2

P.24 ASPIRA O INHALA VOSTÈ EL FUM DINS ELS SEUS PULMONS?

	(66)
SÍ	1
NO	2

P.25 VOSTÈ ES CONSIDERA UNA PERSONA....

Entrevistador: Llegir

	(67)
· MOLT FUMADORA	1
· QUE FA CONSUM MODERAT DE TABAC	2
· QUE FA UN BAIX CONSUM DE TABAC	3

P.26 US AGRADARIA DEIXAR DE FUMAR?

	(68)
SÍ	1
NO	2
No ho sé segur	3

P.27 PENSEU DEIXAR DE FUMAR? SI SÍ, QUAN?

	(69)
Sí, en els propers 12 mesos	1
Sí, però no abans de 12 mesos	2
No	3

P.28 CREIEU QUE PODRÍEU DEIXAR DE FUMAR SI US HO PROPOSÉSSIU?

	(70)
SÍ	1
NO	2
No ho sé segur	3

P.29 ALGUNA VEGADA HEU INTENTAT SERIOSAMENT DEIXAR DE FUMAR? SI ÉS AIXÍ, QUAN HO HEU INTENTAT PER DARRERA VEGADA?

	(71)
El darrer mes	1
Fa entre 1 i 6 mesos	2
P.30 <-- Fa entre 6 mesos i 1 any	3
Fa més d'1 any	4
No	5

Passeu a P.34

P.30 QUANTES VEGADES HA INTENTAT VOSTÈ DEIXAR DE FUMAR?

Nº d'intents

(72)	(73)

P.31 EL DARRER COP QUE HO VA INTENTAR, QUANT TEMPS VA ESTAR VOSTÈ REALMENT SENSE FUMAR?

Entrevistador: Apunti el nº a les línies que correspongui en funció de la resposta.

Nº de dies:

Nº de setmanes:

Nº de mesos:

Nº d'anys:

	(74)	(75)
Codificació Metra Seis		

P.32 QUIN MÈTODE VA UTILITZAR VOSTÈ PER A DEIXAR DE FUMAR?

Entrevistador: Possibles resposta múltiple

	(76)
Cap, només la força de voluntat	1
Consell/instruccions del metge (sense xiclets ni pegats de nicotina)	2
Consell/instruccions del metge amb tractament de xiclets de nicotina ..	3
Consell/instruccions del metge amb tractament de pegats de nicotina ..	4
Xiclets de nicotina (els compra per pròpia voluntat)	5
Pegats de nicotina (els compra per pròpia voluntat)	6
Consell d'altres professionals sanitaris	7
Acupuntura	8
Psicoteràpia/teràpia de grup	9
Homeoteràpia	10
Unitat clínica anti tabac	11
Altres (hipnosi, mètode dels "7 dies", etc.)	12

P.33 DESPRÈS DEL DARRER INTENT, PER QUÈ VA TORNAR VOSTÈ A FUMAR? LI LLEGIRÉ UN SEGUIT DE POSSIBLES MOTIUS PELS QUALS ES POT TORNAR A FUMAR. PER A CADASCUN D'ELLS, DIGUI'M SI EL VAN INFLUIR MOLT, POC O GENS.

Entrevistador: Llegir

	Molt	Poc	Gens	
Per a alleujar els nervis / tensió nerviosa	1	2	3	77
Per pressió o influència dels altres	4	5	6	
Per pressió o influència de la publicitat, cinema, etc. ...	7	8	9	
Perquè s'engreixava	0	11	12	78
Perquè s'avorria	1	2	3	
Perquè prenia més alcohol com a substitut	4	5	6	
Perquè menjava més	7	8	9	79
Per altres raons. Quina / quines?				
.....				
.....				
.....				

P.34 EL SEU METGE.....

Entrevistador: Mostrar el Cartró N°1

	(80)
MAI NO LI HA PARLAT DE L'HÀBIT TABÀQUIC I DELS SEUS EFECTES.....	1
LI HA RECOMANAT ALGUNA VEGADA QUE DEIXI O BAIXI EL CONSUM DE TABAC...	2
LI RECOMANA REGULARMENT QUE DEIXI O BAIXI EL SEU CONSUM DE TABAC.....	3
LI RECOMANA REGULARMENT QUE DEIXI O BAIXI EL SEU CONSUM DE TABAC I A MÉS A MÉS LI OFEREIX ALGUN MÈTODE, MATERIAL O SUPORT PER A ACONSEGUIR HO.....	4
N.S./N.A.....	5

5A. UN ALTRE PROFESSIONAL SANITARI LI HA ANSSELLAT DEIXAR DE FUMAR?

	(10)
No	1
Sí, l'infermer	2
Sí, el farmacèutic	3
Sí, el psicòleg	4
Sí, altres (especifiqueu):	
.....	

6P. PENSE VOSTÈ QUE EL TABAC ÉS PERJUDICIAL PER A SALUT?

Entrevistador: Llegiu

	(11)
Sí, AMB CERTESA	1
PROBABLEMENT SÍ	2
NO HO SÉ	3
PROBABLEMENT NO	4
NO, AMB CERTESA	5

37. ESTÀ VOSTÈ PREOCUPAT PELS POSSIBLES EFECTES DEL TABAC SOBRE LA SEVA SALUT?

Entrevistador: Llegiu

	(12)
MOLT	1
BASTANT	2
POC	3
GENS	4

FUMADORS/EX-FUMADORS

38. DE LA SEGÜENT LLISTA DE PROBLEMES DE SALUT, I TENINT EN COMPTE LA QUANTITAT DE TABAC QUE VOSTÈ CONSUMEIX ACTUALMENT (O HA CONSUMIT EN EL PASSAT) QUINA PROBABILITAT PENSE VOSTÈ QUE TÉ DE PATIR CADASCUNA DE LES SEGÜENTS MALALTIES.

Entrevistador: Mostreu CARTRÓ 2. Llegiu les malalties.

	Alta	Mit-ja	Bai-xa	Nul-la	N.s.	
Càncer de pulmó	1	2	3	4	5	13
Bronquitis crònica	6	7	8	9	0	
Diabetis	1	2	3	4	5	14
Tuberculosi	6	7	8	9	0	

P.38 (Continuació)

	Alta	Mit-ja	Bai-xa	Nul-la	N.s.	
Angina de pit	1	2	3	4	5	15
Problemes circulatoris	6	7	8	9	0	
Úlcera d'estómac	1	2	3	4	5	16
Càncer de laringe	6	7	8	9	0	

A TOTHOM

P.39. ESTÀ PREOCUPAT PELS POSSIBLES EFECTES DEL FUM DEL TABAC DELS FUMADORS SOBRE LA SALUT DELS QUE NO FUMEN?

Entrevistador: Llegiu

	(17)
MOLT	1
BASTANT	2
POC	3
GENS	4

P.40. QUAN DE TEMPS ACOSTUMA A ESTAR-SE VOSTÈ EN AMBIENTS CARREGATS DE FUM DE TABAC UN DIA FEINER QUALEVOL?

Entrevistador: Llegiu.

	(18)
GENS	1
MENYS D'UNA HORA	2
D'UNA A QUATRE HORES	3
MÉS DE QUATRE HORES	4

P.41. QUAN HA D'ESTAR-SE UN ESTONA EN UN AMBIENT CARREGAT DE FUM, EXPERIMENTA MOLESTIES....

Entrevistador: Llegiu

	(19)
FORTES, INTENSES?	1
LLEUGERES?	2
POQUES?	3
CAP?	4

P.42ARA LI LLEGIRÉ ALGUNES RAONS PER A NO FUMAR O DEIXAR DE FER-HO.
DIGUI'M SI US PLAU, SI SÓN O NO SÓN IMPORTANTS PER A VOSTÈ.

Entrevistador: Llegir.

	Molt important	Poc important	Indiferent	Gens important	N.s./n.r.	
Gaudir de bona salut i benestar	1	2	3	4	5	(20)
Prevenir malalties	6	7	8	9	0	
Estalviar/fer economies	1	2	3	4	5	(21)
Respectar els drets dels que no fumen	6	7	8	9	0	
Donar un bon exemple als altres	1	2	3	4	5	(22)
Gaudir d'un ambient sense fum	6	7	8	9	0	
Demostrar independència i auto-control	1	2	3	4	5	(23)

P.43DIGUI'M SI US PLAU, SI VOSTÈ ESTÀ D'ACORD O EN DESACORD AMB LES SEGÜENTS AFIRMACIONS.

Entrevistador: Llegiu

	Molt d'acord	D'acord	Indiferent	En desacord	Molt en desacord	N.s.	
* EN TOTS ELS PAQUETS DE CIGARRETES HA D'APAREIXER UN ADVERTIMENT SOBRE ELS PERILLS DEL TABAC.....	1	2	3	4	5	6	(24)
* L'ADVERTIMENT QUE EL TABAC ÉS ADDICTIU HA D'APAREIXER EN TOTS ELS PAQUETS DE CIGARRETES.....	1	2	3	4	5	6	(25)
* S'HA DE PROHIBIR LA PUBLICITAT DEL TABAC.....	1	2	3	4	5	6	(26)
* EL PREU DEL TABAC HAURIA D'AUGMENTAR MOLT MÉS.....	1	2	3	4	5	6	(27)
* ELS METGES, INFERMERES I ALTRES PROFESSIONALS DE LA SALUT HAN DE DONAR EXEMPLE I NO FUMAR.....	1	2	3	4	5	6	(28)
* S'HAURIA DE PROHIBIR LA VENDA DE TABAC.....	1	2	3	4	5	6	(29)
* ELS PARES I ELS MESTRES HAN DE DONAR EXEMPLE I NO FUMAR.....	1	2	3	4	5	6	(30)
* TOT HOM HA DE TENIR EL DRET DE RESPIRAR UN AIRE SENSE FUMS DE TABAC.....	1	2	3	4	5	6	(31)
* ALGUNA MENA DE CIGARRETES PRESENTEN MÉS RISCOS QUE D'ALTRES.....	1	2	3	4	5	6	(32)
* EN ELS LLOCS PÚBLICS S'HAN DE FER RESPECTAR LES NORMES I DISPOSICIONS QUE HI HA SOBRE EL TABAC.....	1	2	3	4	5	6	(33)
* ALS RESTAURANTS HAURIA D'ESTAR PROHIBIT FUMAR.....	1	2	3	4	5	6	(34)
* TOTS ELS RESTAURANTS HAURIEN DE TENIR ZONA SEPARADA PER A FUMADORS I NO FUMADORS.....	1	2	3	4	5	6	(35)
* LES MÀQUINES EXPENDEDORAS HAURIEN D'ESTAR TOTALMENT PROHIBIDES.....	1	2	3	4	5	6	(36)

P.44QUINA OPINIÓ TÉ VOSTÈ DE LES CAMPANYES PUBLICITÀRIES DE LA INDÚSTRIA DEL TABAC QUE EN PROMOCIONEN EL CONSUM?

Entrevistador: Llegiu

	(37)
• MOLT POSITIVA	1
• POSITIVA	2
• INDIFERENT	3
• NEGATIVA	4
• MOLT NEGATIVA	5

P.45RECORDA VOSTÈ ALGUNA CAMPANYA ANTI TABAC FETA A CATALUNYA EN ELS DARRERS ANYS?

	(38)
P.47 < No	1
P.46 < Si	2

A TRAVÉS DE QUINS MITJANS RECORDA VOSTÈ HAVER VIST O SENTIT LA CAMPANYA ANTI TABAC FETA A CATALUNYA?

	(39)
Cartells	1
Fullerons	2
Ràdio	3
Televisió	4
Prensa escrita (diaris, etc.)	5
Boca / orella	6
Altres (especifiqueu):	

7. GENERAL, CREU QUE LES CAMPANYES ANTI-TABAC S'N...

Entrevistador: Llegiu

	(40)
UTILS PER A CONSCIENCIAR LA GENT?	1
o	
INÚTILS?	2
CONTRIBUEIXEN A QUE ES DEIXI DE FUMAR?	3
o	
NO CONTRIBUEIXEN?	4
S'HAURIEN D'ENGEGAR MÉS CAMPANYES?	5
o	
NO S'HAURIEN D'ENGEGAR MÉS CAMPANYES D'AQUESTA MENA?	6

4. ONEIX L'EXISTÈNCIA D'UNA LLEI QUE REGULA LA PUBLICITAT, VENDA I CONSUM DE TABAC A CATALUNYA?

	(41)
Sí.....	1
No.....	2
N.s./n.r.....	3

4.9A PARTIR DE QUINA EDAT ES POT COMPRAR TABAC A CATALUNYA?

	(42)
No hi ha límit	1
14 - 15 anys	2
16 - 17 anys	3
18 - 19 anys	4
20 - 21 anys	5
N.s./n.r.	6

P.50ÉS PARTIDARI QUE ELS GOVERNS INTRODUÏXIN MÉS ACCIONS LEGISLATIVES PER RESTRINGIR L'HÀBIT DE FUMAR?

	(43)
Sí.....	1
No.....	2

P.51ARA DIGUI'M, SI US PLAU....

	SÍ (44)	NO (45)	N.s./ n.c. (46)
El seu pare fuma/va?.....	1	1	1
La seva mare fuma/va?....	2	2	2
Algun/s dels seus germà/ns fuma/va?.....	3	3	3
Algun/s dels seus amics fuma/va?.....	4	4	4

Entrevistador:

Només a les dones que siguin FUMADORES (segons P.1).

La resta passeu a P.54.

P.52HA ESTAT VOSTÈ ALGUN COP EMBARASSADA?

		(47)
P.54 <----	No	1
P.53 <----	Sí	2

P.53DURANT L'ÚLTIM EMBARÀS, VOSTÈ....(Atenció)

Entrevistador: Llegiu.

	(48)
VA DISMINUIR CLARAMENT (AL MENYS UN 20%) EL SEU CONSUM DIARI DE TABAC?.....	1
VA SEGUIR FUMANT LA MATEIXA QUANTITAT DE TABAC?.....	2
VA DEIXAR DE FUMAR DURANT L'EMBARÀS PERÒ VA RECAURE / VA TORNAR A FUMAR DESPRÉS?.....	3
VA DEIXAR DE FUMAR DEFINITIVAMENT I COMPLETA?.....	4
No llegiu	
No ho recorda.....	5

P.54S'HA VIST VOSTÈ EN LA NECESSITAT D'ANAR AL METGE COM A MALALT AQUEST DARRER ANY?

		(49)
P.55 <----	Sí	1
P.56 <----	No	2
P.56 <----	N.s./n.r.....	3

P.55QUANTES VEGADES?

Nombre d'ocasions que ha hagut d'anar al metge....

(50)	(51)

P.56AL MATÍ O DURANT EL DIA, EN ALGUNA ÈPOCA DE L'ANY, VOSTÈ TÉ TOS?

	(52)
Sí, més de tres mesos a l'any.....	1
Sí, menys de tres mesos a l'any.....	2
No.....	3

P.57 AL MATÍ O DURANT EL DIA, EN ALGUNA ÈPOCA DE L'ANY, EXPECTORA O ESCUP VOSTÈ HABITUALMENT?

	(53)
Sí, més de tres mesos a l'any	1
Sí, menys de tres mesos a l'any	2
No	3

P.58 COM DIRIA VOSTÈ QUE ÉS LA SEVA SALUT EN GENERAL?

Entrevistador: Llegiu

	(54)
· EXCEL·LENT	1
· MOLT BONA	2
· BONA	3
· REGULAR	4
· DOLENTA	5

DADES DE CLASSIFICACIÓ

	(55)	(56)
EDAT:		
(anoteu l'edat exacta)		

SEXE:

	(57)
· HOME	1
· DONA	2

ESTAT CIVIL:

	(58)
· Solter/a	1
· Casat/da- viu en parella	2
· Vidu/a	3
· Separat/da-Divorciat/da	4

PAPER A LA LLAR:

	(59)
· CAP DE FAMÍLIA	1
· MESTRESSA DE CASA	2
· FILL	3
· ALTRES	4

QUINS SÓN ELS ESTUDIS DE MÉS ALT NIVELL QUE HA REALITZAT LA PERSONA QUE APORTA L'INGRÉS PRINCIPAL A LA SEVA LLAR?

	(60)
A1. CAP ESTUDI (EGB sense acabar)	1
A2- ESTUDIS ACABATS ALS 14-15 ANYS SENSE ESTUDIS POSTERIORIS (Estudis Primaris, EGB,)	2
B- ESTUDIS ACABATS ALS 16-19 ANYS SENSE ESTUDIS POSTERIORIS (Batxillerat, Formació Professional)	3
C- ESTUDIS POSTERIORIS ALS 19 ANYS SENSE QUE SIGUIN ESTUDIS UNIVERSITARIS SUPERIORIS, O ESTUDIS UNIVERSITARIS SUPERIORIS SENSE ACABAR (Estudis Mitjans, Perits, Enginyers Tècnics, Mestres, Aparelladors, etc. i Facultats i Enginyeries superiors sense acabar)	4
D- ESTUDIS UNIVERSITARIS SUPERIORIS ACABATS (Llicenciats, Doctors, Enginyers superiors)	5

QUINA ÉS LA FEINA DE LA PERSONA QUE APORTA L'INGRÉS PRINCIPAL A LA LLAR?

Entrevistador: Insistiu sense suggerir

	(61)
TREBALLADOR PER CONTE PROPI:	
· AGRICULTOR (Petita explotació. No més d'un assalariat fix)	1
· AGRICULTOR (Gran explotació. Més d'un assalariat fix)	2
· AUTÒNOM	3
· EMPRESARI AMB 5 EMPLEAT O MENYS	4
· EMPRESARI AMB 6 EMPLEATS O MÉS	5
· PROFESSIONAL PER CONTE PROPI (Que necessita qualificació reconeguda: Metges, Advocats, etc.)	6
TREBALLADOR PER CONTE D'ALTRI (SECTOR PÚBLIC O PRIVAT):	
· MEMBRE DE LA DIRECCIÓ (Directius, Alts comandaments, etc.):	(62)
· Responsables de 5 subordinats o menys	1
· Responsables de 6 subordinats o més	2
· PROFESSIONAL ASSALARIAT (Que necessita qualificació reconeguda: Metges, Advocats, etc.)	3
· COMANDAMENT MIG: (Caps de departament, etc.)	4
· EMPLEATS AMB TREBALL PRINCIPALMENT D'OFICINA (Secretaries, Auxiliars, etc.)	5
· ALTRES EMPLEATS AMB FEINA PRINCIPALMENT FORA DE L'OFICINA (Venedors, etc.)	6
· TREBALLADOR MANUAL QUALIFICAT (Han tingut aprenentatge: mestres, oficials, etc.)	7
· TREBALLADOR MANUAL NO QUALIFICAT (Peons, Obrers sense qualificar, etc.)	8
NO TREBALLEN:	(63)
· JUBILAT/PENSIONISTA/RENDISTA	1
· ATURAT (Més de 3 mesos)	2
· ATURAT (Menys de 3 mesos)	3

SI NO TREBALLA, QUINA ERA LA SEVA DARRERA FEINA O OCUPACIÓ QUE TENIA?

ENTREVISTADOR: Anoteu detalladament.

CLASS SOCIAL:		(64)
A :	Acomodada.....	1
B :	Mitja - Alta.....	2
C1 :	Mitja - Mitja.....	3
C2 :	Mitja - Baixa.....	4
D :	Modesta.....	5

HIÓ SANITÀRIA:		(65)
I. :	Lleida	1
II. :	Tarragona.....	2
III. :	Tortosa.....	3
IV. :	Girona	4
V. :	Costa Ponent.....	5
VI. :	Barcelonès Nord-Maresme.....	6
VII. :	Centre.....	7
VIII. :	Barcelona ciutat	8

IV. CÀCIA:

		(66)
BARCELONA		1
GIRONA		2
LLEIDA		3
TARRAGONA		4

HIÓ ITAT:

		(67)
Menys de 5.000 habitants		1
De 5.001 a 10.000 habitants		2
De 10.001 a 20.000 habitants		3
De 20.001 a 50.000 habitants		4
De 50.001 a 100.000 habitants		5
De 100.001 a 200.000 habitants		6
De 200.001 a 500.000 habitants		7
Barcelona		8

DADES DE LA PERSONA ENTREVISTADA

NOM: _____

COGNOMS: _____

ADREÇA: _____

TELÈFON: _____

DADES DE L'ENTREVISTADOR

NOM: _____

COGNOMS: _____

D.N.I.: _____

DADES DE L'INSPECTOR

NOM: _____

COGNOMS: _____

D.N.I.: _____

ANNEX II

QÜESTIONARI EN CASTELLÀ

TRA SEIS, S.A.

Castellana, 86 - Tel: 91) 562 41 45 - MADRID
 ría Cubí, 4 - Tel: 93) 218 09 12 - BARCELONA

Nº Estudio: I 4 4 5
 (1) (2) (3) (4)

Nº Cuestionario: (5) (6) (7) (8)

ENCUESTA SOBRE TABACO

Fecha, 1998 - Población en general (3000)

Ficha 1 (9)

¡Buenos días / Buenas tardes. Soy entrevistador de TRA SEIS, empresa que se dedica a la realización de encuestas y sondeos de opinión pública. Estamos realizando un estudio en Cataluña sobre el consumo y los efectos del tabaco y deseamos contar con su colaboración. Muchas gracias.

¿Sería tan amable de colaborar con nosotros?

SI	S.0
NO	FIN

1. ¿ACTUALMENTE, USTED FUMA?

		(10)
P.1	<----- Sí	1
P.39	<----- No, no he fumado nunca	2
P.2	<----- No, he dejado de fumar	3

2. ¿HA FUMADO USTED ALGUNA VEZ EN SU VIDA DURANTE 6 MESES O MÁS?

		(11)
P.39 <-----	No.....	1
P.3 <-----	Sí.....	2

3. ¿CUANTO TIEMPO HACE QUE DEJÓ DE FUMAR?

	(12)
Menos de 1 mes	1
De 1 a 6 meses	2
De 6 meses a 1 año	3
Entre 1 y 2 años	4
Más de 2 años	5

4. (Si hace más de 2 años) ¿EN QUÉ AÑO DEJÓ DE FUMAR?

Entrevistador: Anote el año. Si no recuerda anote "00".

Año de abandono del hábito	(13)	(14)
----------------------------	------	------

5. ¿QUÉ TIPO DE TABACO FUMABA USTED HABITUALMENTE?

		(15)
	Cigarrillos con filtro.....	1
P.6 < --	Cigarrillos sin filtro.....	2
	Cigarrillos liados a mano...	3
	Pipa.....	4
	Puros.....	5
	Otros.....	6

Pase a nota antes de P.7

P.6 ¿QUÉ MARCA Y TIPO DE CIGARRILLO FUMABA USTED?

Entrevistador: Anote claramente. Explique que por tipo queremos decir "mentolado", "light", etc.

MARCA (sólo 1, la más habitual)	(16)	(17)
	NEGRO	RUBIO
	(18)	(19)
Normal	1	1
Bajo en nicotina/light...	2	2
Ultralight.....	3	3
Mentolado.....	4	4
Otros	5	5

Entrevistador:

Formule P.7 para cada tipo de tabaco que fumaba, según P.5

P.7 ¿QUÉ CANTIDAD (nº de unidades) DE.....
 (Entrevistador: cite el que corresponda)
 FUMABA USTED AL DÍA CUANDO DEJÓ EL HÁBITO?

Entrevistador: Anote en las casillas correspondientes. Si el entrevistado declara paquetes, hacer la transformación en unidades.

Número de cigarrillos con filtro	(20)	(21)
Número de cigarrillos sin filtro	(22)	(23)
Número de cigarrillos liados a mano.....	(24)	(25)
Número de pipas.....	(26)	(27)
Número de puros.....	(28)	(29)

P.8 ¿A QUÉ EDAD EMPEZÓ A FUMAR USTED REGULARMENTE?

Años	(30)	(31)
------------	------	------

P.9 ¿DURANTE CUÁNTOS AÑOS HA FUMADO USTED?

Nº de años.....	(32)	(33)
-----------------	------	------

10. ¿CUÁLES FUERON LOS 2 MOTIVOS PRINCIPALES QUE LE LLEVARON A DEJAR EL TABACO?

Entrevistador:

Respuesta espontánea. Máximo dos menciones.

Anote distinguiendo entre la 1ª y la 2ª mención.

	1ª mención	2ª mención
Preocupación por los efectos nocivos del tabaco y sus riesgos	(34) 1	(35) 1
Para dar un buen ejemplo a sus familiares o amigos	2	2
Porque disminuía su rendimiento general (físico y/o mental)	3	3
Porque sentía molestias atribuibles al tabaquismo	4	4
Por presión de sus familiares/amigos/compañeros de trabajo	5	5
Por circunstancia o hecho doloroso en su entorno familiar, laboral, de amigos, etc.	6	6
Por motivos estéticos (dientes amarillos, mal aliento, etc.)	7	7
Por ahorrar dinero	8	8
Consejo y/o recomendación del médico	9	9
Consejo y/o recomendación de otro profesional sanitario ...	0	0
Otros (especifique):	(36)	(37)

P.11. ¿QUÉ MÉTODO UTILIZÓ USTED PARA DEJAR DE FUMAR?

Entrevistador: Posible respuesta múltiple

	(38)
Ninguno, sólo la fuerza de voluntad ..	1
Consejo/instrucciones del médico (sin chicles ni parches de nicotina)	2
Consejo/instrucciones del médico con tratamiento de chicles de nicotina ..	3
Consejo/instrucciones del médico con tratamiento de parches de nicotina ..	4
Chicles de nicotina (los compra por propia voluntad)	5
Parches de nicotina (los compra por propia voluntad)	6
Consejo de otros profesionales sanitarios	7
Acupuntura	8
Psicoterapia/terapia de grupo	9
Homeoterapia	0
Unidad clínica anti-tabaco	11
Otros (hipnosis, método de los "7 días", etc.)	12

P.12. ¿CUÁNTAS VECES HABÍA HECHO USTED EL INTENTO DE DEJAR EL TABACO?

Nº de intentos

(ninguno = 00)

(39)	(40)

Entrevistador: Si el entrevistado es **FUMADOR** según P.1, continúe con P.13.
Si no es así, pase a nota antes de P.39.

FUMADORES

P.13. ACTUALMENTE, ¿USTED FUMA....

	(41)
DIARIAMENTE?	1
OCASIONALMENTE?	2
N.s./n.r.	3

P.14. ¿QUÉ TIPO DE TABACO FUMA USTED HABITUALMENTE?

	(42)
Cigarrillos con filtro	1
Cigarrillos sin filtro	2
Cigarrillos liados a mano ...	3
Pipa	4
Puros	5
Otros	6

Pase a nota antes de P.16

P.15. ¿QUÉ MARCA Y TIPO DE CIGARRILLO FUMA USTED?

Entrevistador: Anote claramente. Explique que por tipo queremos decir "mentolado", "light", etc.

MARCA (sólo 1, la más habitual)	(43)	(44)
	NEGRO	RUBIO
	(45)	(46)
Normal	1	1
Bajo en nicotina/light ...	2	2
Ultralight	3	3
Mentolado	4	4
Otros	5	5

Entrevistador:

Formule P.16 para cada tipo de tabaco que fuma, según P.14

**P.16. ¿QUÉ CANTIDAD (nº de unidades) DE.....
(Entrevistador: cite el que corresponda) FUMA
USTED AL DÍA EN LA ACTUALIDAD?**

Entrevistador: Anote en las casillas correspondientes. Si el entrevistado declara paquetes, hacer la transformación en unidades.

P.16 (Continuación)

	(47)	(48)
Número de cigarrillos con filtro		
	(49)	(50)
Número de cigarrillos sin filtro		
	(51)	(52)
Número de cigarrillos liados a mano		
	(53)	(54)
Número de pipas		
	(55)	(56)
Número de puros		

P.17 ¿A QUÉ EDAD EMPEZÓ A FUMAR USTED REGULARMENTE?

	(57)	(58)
Años		

P.18 ¿CUÁNTOS AÑOS LLEVA USTED FUMANDO?

	(59)	(60)
Nº de años		

P.19 ¿CUÁNDO ENCIENDE USTED EL PRIMER CIGARRILLO / EL PRIMER PURO / PIPA DEL DÍA?

Entrevistador: Leer

	(61)
• EN LOS PRIMEROS 5 MINUTOS DESPUÉS DE LEVANTARSE	1
• ENTRE LOS 5 Y 30 MINUTOS DESPUÉS DE LEVANTARSE	2
• ENTRE LOS 30 Y 60 MINUTOS DESPUÉS DE LEVANTARSE	3
• DESPUÉS DE LOS 60 MINUTOS DE LEVANTARSE	4

P.20 ¿LE CUESTA DEJAR DE FUMAR ALLÍ DONDE SE PROHÍBE HACERLO (cines, metro, etc.)?

	(62)
SÍ	1
NO	2

P.21 ¿A QUÉ CIGARRILLO LE COSTARÍA MÁS RENUNCIAR?

Entrevistador: Leer.

	(63)
EL PRIMERO DE LA MAÑANA	1
OTROS	2

P.22 FUMA MÁS...

Entrevistador: Leer

	(64)
POR LA MAÑANA?	1
POR LA TARDE?	2

P.23 ¿FUMA TAMBIÉN CUANDO ESTÁ ENFERMO? (con gripe, anginas, etc.)

	(65)
SÍ	1
NO	2

P.24 ¿ASPIRA O INHALA USTED EL HUMO DENTRO DE SUS PULMONES?

	(66)
SÍ	1
NO	2

P.25 USTED SE CONSIDERA UNA PERSONA....

Entrevistador: Leer

	(67)
• MUY FUMADORA	1
• CON UN CONSUMO MODERADO DE TABACO..	2
• CON UN UN BAJO CONSUMO DE TABACO...	3

P.26 ¿LE GUSTARÍA DEJAR DE FUMAR?

	(68)
SÍ	1
NO	2
No estoy seguro	3

P.27 ¿PIENSA DEJAR DE FUMAR? SI SÍ, ¿CUÁNDO?

	(69)
Sí, en los próximos 12 meses	1
Sí, pero no antes de 12 meses	2
No	3

P.28 ¿CREE QUE PODRÍA DEJAR DE FUMAR SI SE LO PROPUSIERA?

	(70)
SÍ	1
NO	2
No estoy seguro	3

P.29 ¿ALGUNA VEZ HA INTENTADO SERIAMENTE DEJAR DE FUMAR? SI ES ASÍ, CUÁNDO LO INTENTÓ POR ÚLTIMA VEZ?

	(71)
El último mes	1
Hace entre 1 y 6 meses	2
Hace entre 6 meses y 1 año	3
Hace más de 1 año	4
No	5

Pase a P.34

P.30 ¿CUÁNTAS VECES HA INTENTADO USTED DEJAR DE FUMAR?

Nº de intentos

(72)	(73)

P.31 ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE LO INTENTÓ, CUÁNTO TIEMPO ESTUVO USTED REALMENTE SIN FUMAR?

Entrevistador: Apunte el nº en las líneas que corresponda en función de la respuesta.

Nº de días:

Nº de semanas:

Nº de meses:

Nº de años:

	(74)	(75)
Codificación Metra Seis		

P.32 ¿QUÉ MÉTODO UTILIZÓ USTED PARA DEJAR DE FUMAR?

Entrevistador: Posible respuesta múltiple

	(76)
· Ninguno, sólo la fuerza de voluntad	1
· Consejo/instrucciones del médico (sin chicles ni parches de nicotina)	2
· Consejo/instrucciones del médico con tratamiento de chicles de nicotina	3
· Consejo/instrucciones del médico con tratamiento de parches de nicotina	4
· Chicles de nicotina (los compra por propia voluntad)	5
· Parches de nicotina (los compra por propia voluntad)	6
· Consejo de otros profesionales sanitarios	7
· Acupuntura	8
· Psicoterapia/terapia de grupo	9
· Homeoterapia	10
· Unidad clínica anti-tabaco	11
· Otros (hipnosis, método de los "7 días", etc.)	12

P.33 DESPUÉS DEL ÚLTIMO INTENTO, ¿POR QUÉ VOLVIÓ USTED A FUMAR? LE LEERÉ UNA SERIE DE POSIBLES MOTIVOS POR LOS CUALES SE PUEDE VOLVER A FUMAR. PARA CADA UNO DE ELLOS, DÍGAME SI LE INFLUENCIARON MUCHO, POCO O NADA.

Entrevistador: Leer

	Mucho	Poco	Nada	
Para relajar los nervios / tensión nerviosa	1	2	3	77
Por presión o influencia de otros	4	5	6	
Por presión o influencia de la publicidad, cine, etc.	7	8	9	
Porque engordaba	0	11	12	78
Porque se aburría	1	2	3	
Porque tomaba más alcohol como sustituto	4	5	6	
Porque comía más	7	8	9	79
Por otras razones. Cuál / cuáles?				

P.34 SU MÉDICO.....

Entrevistador: Mostrar el Cartón Nº1

	(80)
· NUNCA LE HA HABLADO DEL HÁBITO TABÁQUICO Y DE SUS EFECTOS.....	1
· LE HA RECOMENDADO ALGUNA VEZ QUE DEJE O BAJE EL CONSUMO DE TABACO...	2
· LE RECOMIENDA REGULARMENTE QUE DEJE O BAJE EL CONSUMO DE TABACO...	3
· LE RECOMIENDA REGULARMENTE QUE DEJE O BAJE EL CONSUMO DE TABACO Y ADEMÁS LE OFRECE ALGÚN MÉTODO, MATERIAL O SOPORTE PARA CONSEGUIRLO.....	4
· N.s./n.r.....	5

35 ¿ALGÚN OTRO PROFESIONAL SANITARIO LE HA CONSEJADO DEJAR DE FUMAR?

	(10)
No	1
Sí, el/la enfermero/a	2
Sí, el farmacéutico	3
Sí, el psicólogo	4
Sí, otros (especifique):	

36 ¿PIENSA USTED QUE EL TABACO ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD?

Entrevistador: Leer

	(11)
Sí, SEGURO	1
PROBABLEMENTE SÍ	2
NO LO SÉ	3
PROBABLEMENTE NO	4
NO, SEGURO	5

37 ¿ESTÁ USTED PREOCUPADO POR LOS POSIBLES EFECTOS DEL TABACO SOBRE LA SALUD?

Entrevistador: Leer

	(12)
MUCHO	1
BASTANTE	2
POCO	3
NADA	4

FUMADORES/EX-FUMADORES

38 DE LA SIGUIENTE SERIE DE PROBLEMAS DE SALUD, Y TENIENDO EN CUENTA LA CANTIDAD DE TABACO QUE USTED CONSUME ACTUALMENTE (O HA CONSUMIDO EN EL PASADO) QUÉ PROBABILIDAD PIENSA USTED QUE TIENE DE SUFRIR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES.

Entrevistador: Muestre CARTÓN 2. Leer las enfermedades.

	Alta	Me- dia	Baja	Nula	N.s.	
Cáncer de pulmón	1	2	3	4	5	13
Bronquitis crónica	6	7	8	9	0	
Diabetes	1	2	3	4	5	14
Tuberculosis	6	7	8	9	0	

P.38 (Continuación)

	Alta	Me- dia	Baja	Nula	N.s.	
Angina de pecho	1	2	3	4	5	15
Problemas circulatorios	6	7	8	9	0	
Úlcera de estómago	1	2	3	4	5	16
Cáncer de laringe	6	7	8	9	0	

A TODOS

P.39 ¿ESTÁ PREOCUPADO POR LOS POSIBLES EFECTOS DEL HUMO DEL TABACO DE LOS FUMADORES SOBRE LA SALUD DE LOS QUE NO FUMAN?

Entrevistador: Leer

	(17)
MUCHO	1
BASTANTE	2
POCO	3
NADA	4

P.40 ¿CUÁNTO TIEMPO ACOSTUMBRA A ESTAR USTED EN AMBIENTES CARGADOS DE HUMO DE TABACO UN DÍA LABORABLE CUALQUIERA?

Entrevistador: Leer.

	(18)
NADA	1
MENOS DE UNA HORA	2
DE UNA A CUATRO HORAS	3
MÁS DE CUATRO HORAS	4

P.41 CUANDO HA DE ESTAR UN RATO EN UN AMBIENTE CARGADO DE HUMO, EXPERIMENTA MOLESTIAS....

Entrevistador: Leer

	(19)
FUERTES, INTENSAS?	1
LIGERAS?	2
POCAS?	3
NINGUNA?	4

P.42 AHORA LE LEERÉ ALGUNAS RAZONES PARA NO FUMAR O DEJAR DE HACERLO.
DÍGAME POR FAVOR, SI SON O NO IMPORTANTES PARA USTED.

Entrevistador: Leer.

	Muy importante	Poco importante	Indiferente	Nada importante	N.s./n.r.	
Disfrutar de buena salud y bienestar	1	2	3	4	5	(20)
Prevenir enfermedades	6	7	8	9	0	
Ahorrar/economizar	1	2	3	4	5	(21)
Respetar los derechos de los que no fumen	6	7	8	9	0	
Dar un buen ejemplo a los demás	1	2	3	4	5	(22)
Disfrutar de un ambiente sin humo	6	7	8	9	0	
Demostrar independencia y auto-control ...	1	2	3	4	5	(23)

P.43 DÍGAME POR FAVOR, SI USTED ESTÁ DE ACUERDO O EN DESACUERDO CON LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES.

Entrevistador: Leer

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	N.s./n.c	
EN TODOS LOS PAQUETES DE TABACO HA DE APARECER UN ADVERTENCIA SOBRE LOS PELIGROS DEL TABACO.....	1	2	3	4	5	6	(24)
* LA ADVERTENCIA DE QUE EL TABACO ES ADICTIVO HA DE APARECER EN TODOS LOS PAQUETES DE CIGARRILLOS.....	1	2	3	4	5	6	(25)
SE HA DE PROHIBIR LA PUBLICIDAD DEL TABACO.....	1	2	3	4	5	6	(26)
EL PRECIO DEL TABACO DEBERÍA AUMENTAR MUCHO MÁS....	1	2	3	4	5	6	(27)
LOS MÉDICOS, ENFERMEROS Y OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD HAN DE DAR EJEMPLO Y NO FUMAR.....	1	2	3	4	5	6	(28)
SE DEBERÍA PROHIBIR LA VENTA DE TABACO.....	1	2	3	4	5	6	(29)
* LOS PADRES Y LOS MAESTROS HAN DE DAR EJEMPLO Y NO FUMAR.....	1	2	3	4	5	6	(30)
TODOS HEMOS DE TENER EL DERECHO DE RESPIRAR UN AIRE SIN HUMO DE TABACO.....	1	2	3	4	5	6	(31)
* ALGÚN TIPO DE CIGARRILLOS PRESENTA MÁS RIESGOS QUE OTROS.....	1	2	3	4	5	6	(32)
EN LOS LUGARES PÚBLICOS SE HA DE HACER RESPETAR LAS NORMAS Y DISPOSICIONES QUE EXISTEN SOBRE EL TABACO.....	1	2	3	4	5	6	(33)
EN LOS RESTAURANTES DEBERÍA ESTAR PROHIBIDO FUMAR..	1	2	3	4	5	6	(34)
* TODOS LOS RESTAURANTES DEBERÍAN TENER ZONA SEPARADA PARA FUMADORES Y NO FUMADORES.....	1	2	3	4	5	6	(35)
LAS MÁQUINAS EXPENDEDORAS DEBERÍAN ESTAR TOTALMENTE PROHIBIDAS.....	1	2	3	4	5	6	(36)

44. ¿QUÉ OPINIÓN TIENE USTED DE LAS CAMPAÑAS PUBLICITARIAS DE LA INDUSTRIA DEL TABACO QUE PROMOCIONAN EL CONSUMO?

Entrevistador: Leer

	(37)
• MUY POSITIVA	1
• POSITIVA	2
• INDIFERENTE	3
• NEGATIVA	4
• MUY NEGATIVA	5

P.45 ¿RECUERDA USTED ALGUNA CAMPAÑA ANTI-TABACO HECHA EN CATALUÑA EN LOS ÚLTIMOS AÑOS?

	(38)
P.47 <- No	1
P.46 <- Sí	2

P.16 ¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIOS RECUERDA USTED HABER VISTO U OÍDO LA CAMPAÑA ANTI-TABACO HECHA EN CATALUÑA?

	(39)
• Carteles	1
• Folletos	2
• Radio	3
• Televisión	4
• Prensa escrita (diarios, etc.)	5
• Boca / oreja	6
Otros (especifique):	

P.17 EN GENERAL, ¿CREE QUE LAS CAMPAÑAS ANTI-TABACO SON...

Entrevistador: Leer

	(40)
ÚTILES PARA CONCIENCIAR A LA GENTE?	1
o	
INÚTILES?	2
CONTRIBUYEN A QUE SE DEJE DE FUMAR?	3
o	
NO CONTRIBUYEN?	4
SE DEBERÍAN INICIAR MÁS CAMPAÑAS?	5
o	
NO SE DEBERÍAN INICIAR MÁS CAMPAÑAS DE ESTE TIPO?	6

P.18 ¿CONOCE LA EXISTENCIA DE UNA LEY QUE REGULA LA PUBLICIDAD, VENTA Y CONSUMO DE TABACO EN CATALUÑA?

	(41)
Sí.....	1
No.....	2
N.s./n.r.....	3

P.19 ¿A PARTIR DE QUÉ EDAD SE PUEDE COMPRAR TABACO EN CATALUÑA?

	(42)
• No hay límite	1
• 14 - 15 años	2
• 16 - 17 años	3
• 18 - 19 años	4
• 20 - 21 años	5
• N.s./n.r.	6

P.20 ¿ES PARTIDARIO DE QUE LOS GOBIERNOS INTRODUZCAN MÁS ACCIONES LEGISLATIVAS PARA RESTRINGIR EL HÁBITO DE FUMAR?

	(43)
Sí.....	1
No.....	2

P.51 AHORA DÍGAME, POR FAVOR....

	SÍ (44)	NO (45)	N.s./ n.c. (46)
Su padre fuma/ba?.....	1	1	1
Su madre fuma/ba?.....	2	2	2
Alguno/s de sus hermanos/as fuma/ba?.....	3	3	3
Alguno/s de sus amigos fuma/ba?.....	4	4	4

Entrevistador:

Sólo a las mujeres que sean FUMADORAS (según P.1).

El resto pase a P.54.

P.52 ¿HA ESTADO USTED ALGUNA VEZ EMBARAZADA?

	(47)
P.54 <----- No	1
P.53 <----- Sí	2

P.53 DURANTE EL ÚLTIMO EMBARAZO, USTED.... (Atención)

Entrevistador: Leer.

	(48)
• DISMINUYÓ CLARAMENTE (AL MENOS EN UN 30%) SU CONSUMO DIARIO DE TABACO?.....	1
• SIGUIÓ FUMANDO LA MISMA CANTIDAD DE TABACO?.....	2
• DEJÓ DE FUMAR DURANTE EL EMBARAZO PERO RECAYÓ / VOLVIÓ A FUMAR DESPUÉS?.....	3
• DEJÓ DE FUMAR DEFINITIVA Y COMPLETAMENTE?.....	4
No leer	
• No lo recuerda.....	5

P.54 ¿SE HA VISTO USTED EN LA NECESIDAD DE ACUDIR AL MÉDICO COMO PACIENTE EL ÚLTIMO AÑO?

	(49)
P.55 <----- Sí	1
P.56 <----- No	2
P.56 <----- N.s./n.r.	3

P.55 ¿CUÁNTAS VECES?

	(50)	(51)
Número de ocasiones en que ha tenido que acudir al médico.....		

P.56 POR LA MAÑANA O DURANTE EL DÍA, ¿TIENE USTED TOS EN ALGUNA ÉPOCA DEL AÑO?

	(52)
Sí, más de tres meses al año.....	1
Sí, menos de tres meses al año.....	2
No.....	3

57 POR LA MAÑANA O DURANTE EL DÍA, EXPECTORA O ESCUPE USTED HABITUALMENTE EN ALGUNA ÉPOCA DEL AÑO?

	(53)
Sí, más de tres meses al año	1
Sí, menos de tres meses al año	2
No	3

58 ¿CÓMO DIRÍA USTED QUE ES SU SALUD EN GENERAL?

Entrevistador: Leer

	(54)
· EXCELENTE	1
· MUY BUENA	2
· BUENA	3
· REGULAR	4
· MALA	5

DATOS DE CLASIFICACIÓN

	(55)	(56)
EDAD: (anote la edad exacta)		

SEXO:

	(57)
· HOMBRE	1
· MUJER	2

ESTADO CIVIL:

	(58)
· Soltero/a	1
· Casado/da- vive en pareja	2
· Viudo/a	3
· Separado/da-Divorciado/da	4

PAPEL EN EL HOGAR:

	(59)
· CABEZA DE FAMILIA	1
· AMA DE CASA	2
· HIJO	3
· OTROS	4

¿CUÁLES SON LOS ESTUDIOS DE MÁS ALTO NIVEL QUE HA REALIZADO LA PERSONA QUE APORTA EL INGRESO PRINCIPAL EN SU HOGAR?

	(60)
A1. NINGÚN ESTUDIO (EGB sin acabar)	1
A2- ESTUDIOS ACABADOS A LOS 14-15 AÑOS SIN ESTUDIOS POSTERIORES (Estudios Primarios, EGB,)	2
B- ESTUDIOS ACABADOS A LOS 16-19 AÑOS SIN ESTUDIOS POSTERIORES (Bachillerato, Formación Profesional)	3
C- ESTUDIOS POSTERIORES A LOS 19 AÑOS SIN QUE SEAN ESTUDIOS UNIVERSITARIOS SUPERIORES, O ESTUDIOS UNIVERSITARIOS SUPERIORES SIN ACABAR (Estudios Medios, Peritos, Ingenieros Técnicos, Maestros, Aparejadores, etc. y Facultades e Ingenierías superiores sin acabar)	4
D- ESTUDIOS UNIVERSITARIOS SUPERIORES ACABADOS (Licenciados, Doctores, Ingenieros superiores)	5

¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN DE LA PERSONA QUE APORTA EL INGRESO PRINCIPAL EN SU HOGAR?

Entrevistador: Insistir sin sugerir

	(61)
TRABAJADOR PER CUENTA PROPIA:	
- AGRICULTOR (Pequeña explotación. No más de un asalariado fijo)	1
- AGRICULTOR (Gran explotación. Más de un asalariado fijo)	2
- AUTÓNOMO	3
- EMPRESARIO CON 5 EMPLEADOS O MENOS	4
- EMPRESARIO CON 6 EMPLEADOS O MÁS	5
- PROFESIONAL POR CUENTA PROPIA (Que necesita calificación reconocida: Médicos, Abogados, etc.)	6
TRABAJADOR POR CUENTA AJENA (SECTOR PÚBLICO O PRIVADO):	(62)
- MIEMBRO DE LA DIRECCIÓN (Directivos, Altos mandos, etc.):	
· Responsables de 5 subordinados o menos	1
· Responsables de 6 subordinados o más ...	2
- PROFESIONAL ASALARIADO (Que necesita calificación reconocida: Médicos, Abogados, etc.)	3
- MANDO MEDIO: (Jefe de departamento, etc.)	4
- EMPLEADOS CON TRABAJO PRINCIPALMENTE DE OFICINA (Secretarías, Auxiliares, etc.) ..	5
- OTROS EMPLEADOS CON TRABAJO PRINCIPALMENTE FUERA DE LA OFICINA (Vendedores, etc.)	6
- TRABAJADOR MANUAL CUALIFICADO (Han tenido aprendizaje: maestros, oficiales, etc.)	7
- TRABAJADOR MANUAL NO CUALIFICADO (Peones, Obreros sin cualificar, etc.) ...	8
NO TRABAJAN:	(63)
- JUBILADO/PENSIONISTA/RENTISTA	1
- PARADO (Más de 3 meses)	2
- PARADO (Menos de 3 meses)	3

SI NO TRABAJA, ¿CUÁL ERA SU ÚLTIMO TRABAJO U OCUPACIÓN QUE TENIA?

ENTREVISTADOR: Anote detalladamente.

SE SOCIAL:

(64)

1 :	Acomodada	1
2 :	Media - Alta	2
3 :	Media - Media	3
4 :	Media - Baja	4
5 :	Modesta	5

IC SANITARIA:

(65)

I. :	Lleida	1
II. :	Tarragona	2
III. :	Tortosa	3
IV. :	Girona	4
V. :	Costa Ponent	5
VI. :	Barcelonès Nord Maresme	6
VII. :	Centre	7
VIII. :	Barcelona ciudad	8

IV CUA:

(66)

1 :	BARCELONA	1
2 :	GIRONA	2
3 :	LLEIDA	3
4 :	TARRAGONA	4

ITAT:

(67)

1 :	Menos de 5.000 habitantes	1
2 :	De 5.001 a 10.000 habitantes	2
3 :	De 10.001 a 20.000 habitantes	3
4 :	De 20.001 a 50.000 habitantes	4
5 :	De 50.001 a 100.000 habitantes	5
6 :	De 100.001 a 200.000 habitantes	6
7 :	De 200.001 a 500.000 habitantes	7
8 :	Barcelona	8

DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

DATOS DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

DATOS DEL INSPECTOR

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____