

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
NSUM I ELS EFECTES DEL TABAC I VOLDRIEM CONTAR
B LA SEVA COL·LABORACIÓ. MOLTES GRÀCIES.

RT 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)
.13 <----- 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)
Anys		

.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
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 INFLUÏR 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.P.....	5

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

P.38 (Continuació)

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

	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	

6. PENSEA 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

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

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 PENSEA VOSTÈ QUE TÈ 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.40 QUAN DE TEMPS ACOSTUMA A ESTAR-SE VOSTÈ EN AMBIENTS CARREGATS DE FUM DE TABAC UN DIA FEINER QUALSEVOL?

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)
* TOTHOM 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 EXPENEDORES 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 < Sí	2

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

	(39)
Cartells	1
Fulletons	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'ENEGAR MÉS CAMPANYES? ...	5
o	
NO S'HAURIEN D'ENEGAR 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 INTRODUEIXIN 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?

	(50)	(51)
Nombre d'ocasions que ha hagut d'anar al metge....		

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 Diverciat/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 EMPLEATS O MENYS	4
EMPRESARI AMB 6 EMPLEATS O MÉS	5
PROFSSIONAL PER CONTE PROPI (Que necessita qualificació reconeguda: Metges, Advocats, etc.)	6
TREBALLADOR PER CONTE D'ALTRE (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
PROFSSIONAL ASSALARIAT (Que necessita qualificació reconeguda: Metges, Advocats, etc.)	3
COMANDAMENT MIG: (Caps de departament, etc.)	4
EMPLEATS AMB TREBALL PRINCIPALMENT D'OFICINA (Secretàries, 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.

ASSOCIACIÓ SOCIAL:

(64)

A :	Acomodada.....	1
B :	Mitja - Alta.....	2
C1 :	Mitja - Mitja.....	3
C2 :	Mitja - Baixa.....	4
D :	Modesta.....	5

PROVÍNCIA 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

PROVÍNCIA:

(66)

BARCELONA	1
GIRONA	2
LLEIDA	3
TARRAGONA	4

HABITAT:

(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
 ri Cubí, 4 - Tel: 93) 218 09 12 - BARCELONA

Nº Estudio: 1 4 4 5
 (1) (2) (3) (4)

Nº Cuestionario: (5) (6) (7) (8)

ENCUESTA SOBRE TABACO

Estadística, 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 DESEARÍAMOS CONTAR CON SU COLABORACIÓN. MUCHAS GRACIAS.

¿SERÍA TAN AMABLE DE COLABORAR CON NOSOTROS?

SI	S.O
NO	FIN

1. ¿ACTUALMENTE, USTED FUMA?

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

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

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

P.6 <-----	(15)
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.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
Normal	(18)	(19)
Bajo en nicotina/light...	1	1
Ultralight.....	2	2
Mentolado.....	3	3
Otros	4	4
	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

P.30 <- 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 n° 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 N°1

	(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.42AHORA 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.43DÍGAME 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.49 ¿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.19 ¿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 medico.....		

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

	(62)
TRABAJADOR POR CUENTA AJENA (SECTOR PÚBLICO O PRIVADO):	
- 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

	(63)
NO TRABAJAN:	
- 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

VICIA:

(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.: _____