

El período de introducción de datos de las encuestas recogidas, es del **1 al 30 de abril de 2009**.

Cada profesional, debe recoger un **máximo de 20 encuestas**. Estas encuestas se deben recoger mediante muestreo sistemático seleccionando a aquellos paciente que ocupen en la hoja de citación a demanda los lugares múltiples de 4 (es decir, los citados en los lugares 4, 8, 12, 16, 20...) de forma consecutiva. Si alguno de lo pacientes citados en los lugares múltiples de 4 no acude, se pasa al siguiente múltiplo de 4. Marque por favor en la encuesta si ha podido o no hacer el muestre sistemático que le pedimos.

Para facilitar la recogida de los datos, en la sección "material pdf" de esta web, se encuentra la plantilla de la encuesta, para que pueda ser impresa y rellenad manualmente. Posteriormente, todos los datos recogidos manualmente deben ser volcados a través de la propia **web de la X Semana sin Humo**. **Sólo la información recibida en formato on-line será válida.**

ENCUESTA X SEMANA SIN HUMO

Prevalencia de Exposición al humo Ambiental del Tabaco en el Hogar.

Basada en la Encuesta:

"Evidence-based policy development amb enforcement for the prevention of exposure to passive smoking in European and accession countries (EB-ETSPV) project.[ETS-EuroSurvey-2005]."

Comunidad autónoma:

- Encuesta realizada **con** muestreo sistemático Encuesta realizada **sin** muestreo sistemático

P1. ¿Me podría decir las personas que viven en su domicilio?

	Relación	Edad (años)	Sexo	¿Fumador?
Persona 1	<input type="text" value="Ud. mismo/a"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Exfumador
Persona 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Exfumador
Persona 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Exfumador
Persona 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Exfumador
Persona 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Exfumador
Persona 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Exfumador

EXPOSICIÓN AL HUMO DEL TABACO EN CASA

P2. Durante el último día laborable, ¿cuántas horas ha fumado alguien en su presencia en su casa? horas/día

P3. Durante el último día no laborable, ¿cuántas horas ha fumado alguien en su presencia en su casa? horas/día

P4. ¿Qué situación describe mejor las "normas" sobre fumar dentro de su casa? (excluyendo lugares exteriores como terrazas, galerías, balcón, jardín...)

- Nadie puede fumar en ningún lugar de casa
 Sólo se puede fumar en algunos lugares dentro de casa
 Se puede fumar en todas partes

P5. ¿Respeta todo el mundo esta norma? Sí No

P6. ¿Cuál es el máximo nivel de estudios que tiene?

- Analfabeto
 Sin estudios, pero sabe leer y/o escribir
 Estudios primarios completos (hasta 8 años de escolarización)
 Educación secundaria completa (hasta 12 años de escolarización, formación profesional completa o bachillerato)
 Estudios universitarios acabados (diplomado, licenciado, master, doctorado)
 Actualmente estoy estudiando. Especificar
 Otros. Especificar

P7. ¿Cómo diría usted que es su salud en general?

- Excelente
- Muy Buena
- Buena
- Regular
- Mala

P8. Responda a las siguientes afirmaciones según su grado de acuerdo

	Acuerdo	Desacuerdo
El humo del tabaco es molesto para mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respirar el humo del cigarrillo de otros es nocivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumar debería estar prohibido en todos los espacios públicos, incluidos bares y restaurantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El tabaquismo pasivo no es peligroso para los niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El tabaquismo pasivo causa cáncer de pulmón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El tabaquismo pasivo es peligroso para las mujeres embarazadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El tabaquismo pasivo causa infarto de miocardio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P9. ¿Cree que los espacios libres de humo de tabaco pueden ayudar a dejar de fumar? Sí No

P10. ¿Piensa que la Ley Antitabaco ha sido un acierto para la salud de todos los españoles? Sí No

P11. ¿Piensa que la Ley del Tabaco ha sido beneficiosa para la salud? Sí No

P12. Según su opinión, díganos en qué medida, desde la aprobación de la Ley del Tabaco, las personas fumadoras evitan encender cigarrillos cuando comparten espacios cerrados con personas no fumadoras

- Nunca
- A veces
- Con frecuencia
- Casi siempre
- Siempre

P13. Sería usted partidario de prohibir el consumo de tabaco en TODOS los locales de ocio cerrados (bares, restaurantes, salas de fiesta, etc) Sí No

SECCIÓN DE FUMADORES Fumador Sí Fumador No

P14. ¿Cuál es el máximo nivel de estudios que tiene?

- Analfabeto
- Sin estudios, pero sabe leer y/o escribir
- Estudios primarios completos (hasta 8 años de escolarización)
- Educación secundaria completa (hasta 12 años de escolarización, formación profesional completa o bachillerato)
- Estudios universitarios acabados (diplomado, licenciado, master, doctorado)
- Actualmente estoy estudiando. Especificar
- Otros. Especificar

P15. ¿A qué edad comenzó a fumar regularmente? años

P16. En promedio ¿cuántos cigarrillos fuma normalmente al día? cigarrillos

P17. ¿Cuánto tiempo pasa hasta fumar el primer cigarrillo después de levantarse?

- Menos de 5 minutos
- De 5 a 15 minutos
- De 16 a 30 minutos
- De 31 minutos a 1 hora
- De 1 a 2 horas
- Más de 2 horas

P18. ¿El médico le ha aconsejado dejar de fumar en el último año?

- Sí
- No
- No he ido al médico

P19. Está considerando seriamente la posibilidad de...

- Dejar de fumar durante la próxima semana
- Dejar de fumar durante el próximo mes
- Dejar de fumar durante los próximos 3 meses
- Dejar de fumar durante los próximos 6 meses
- Dejar de fumar durante los próximos 12 meses
- Dejar de fumar pero no durante los próximos 12 meses
- No intentaré dejar de fumar

P20. ¿Ha intentado dejar de fumar en los últimos 12 meses?

- Sí. Número de intentos
- No

P21. ¿Ha realizado algún intento de dejar de fumar desde el 1 de enero de 2006 (Fecha de aprobación de la Ley del Tabaco)? Sí No

P22. ¿Ha realizado algún intento de dejar de fumar desde el 1 de enero de 2009 (durante este año)? Sí No

P23. Si usted ha intentado dejar de fumar desde enero de 2009, ¿Cuánto tiempo ha conseguido estar sin fumar ningún cigarro?

- 1 día
- 2 a 7 días
- De 8 a 30 días
- De 1 a 3 meses
- Más de 3 meses

Correo electrónico de quién lo rellena en la web:

Necesario para participar en el sorteo

Entre todas las respuestas recibidas se sorteará una inscripción al congreso SemFYC 2009 en Barcelona y un manual de Tabaquismo SemFYC. ¡SUERTE!

15 de marzo al 30 de abril