



ENCUESTA SOBRE CONSUMO DE TABACO DE LA RED DE HOSPITALES LIBRES DE TABACO DE LA REGIÓN DE MURCIA 2017

Cuestionario confidencial

P1. Área de Salud :

P2. Hospital:.....

P3. Edad: |___| años

P4. Sexo: 1. Mujer.....☐ 2. Hombre.....☐

P5. Colectivo al que pertenece

- | | | |
|---|--|--|
| 1. Medicina
☐ | 2. Enfermería
☐ | 3. Auxiliar de enfermería y técnico.....
☐ |
| 4. Administrativo
☐ | 5. Otras profesiones . Especificar..... ☐ | |

P6 Actualmente, ¿usted fuma?

- | | |
|---|---------------------|
| 1. Sí, fumo diariamente.....
☐ | → Pasa pregunta 11 |
| 2. Sí, fumo ocasionalmente (no todos los días).....
☐ | → Pasa pregunta 11 |
| 3. No, no he fumado nunca.....
☐ | → Pasa pregunta 23 |
| 4. No, soy ex fumador/-.....
☐ | → Pasa pregunta 6.1 |

P6.1 ¿Qué recursos o servicios ha utilizado para dejar de fumar? (respuesta multiple)

- | | |
|---|--|
| 1. Servicio de ayuda proporcionado por el hospital.....
☐ | 2. Centro de Atención Primaria
☐ |
| 3. Ayuda telefónica o vía Internet.....
☐ | 4. Ayuda de la farmacia
☐ |
| 5. Centro de Atención a Drogodependencias (CAD).... ☐ | 6. Otras. Especificar..... |

P7. ¿Qué cantidad de tabaco fumaba diariamente antes de dejarlo?

- | |
|---|
| 7.1 ___ ___ ___ cigarillos |
| 7.2 ___ ___ ___ cigarillos de liar |
| 7.3 ___ ___ ___ cigarros puros |
| 7.4 ___ ___ ___ pipas |
| 7.5 ___ ___ ___ cigarillos electrónicos |

P8. ¿A qué edad empezó a fumar regularmente? |___| años.

P9. ¿A qué edad abandonó el consumo de tabaco? |___| años.

P10. ¿Cuántas veces usted había intentado dejar de fumar? |___| Intentos → P23

P11. ¿Qué cantidad de tabaco fuma diariamente?

- | |
|--|
| 11.1 ___ ___ ___ cigarillos |
| 11.2 ___ ___ ___ cigarillos de liar |
| 11.3 ___ ___ ___ cigarros puros |
| 11.4 ___ ___ ___ pipas |
| 11.5 ___ ___ ___ cigarillos electrónicos |

P12. ¿A qué edad empezó a fumar regularmente? |___| Años

P13. ¿Cuándo fuma el primer cigarro/puro/pipa del día?

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. < 5 minutos después de levantarse | ☐ |
| 2. 6-30 minutos después de levantarse | ☐ |



3. 31-60 minutos después de levantarse ☐
4. >60 minutos después de levantarse ☐

P14. ¿Fuma alguna vez en alguna de las siguientes zonas del hospital? [Posibilidad de respuesta múltiple].

- | | |
|---|--|
| 1. En mi mesa de trabajo/despacho o similar..... ☐ | 2. En las salas de reunión..... ☐ |
| 3. En las salas de comedor-cafetería..... ☐ | 4. En los pasillos..... ☐ |
| 5. En el ascensor..... ☐ | 6. En los aseos..... ☐ |
| 7. En el exterior del Hospital..... ☐ | 8. En otros lugares..... ☐ |
| 9. No fumo en el hospital..... ☐ | |

P15. ¿Cree que dentro de cinco años fumará?

- | | | |
|--|---|---|
| 1. Sí, con toda seguridad ☐ | 2. Sí, probablemente ☐ | 3. No, probablemente no..... ☐ |
| 4. Con toda seguridad no ☐ | 5. No lo sé..... ☐ | |

P16. ¿Ha intentado alguna vez dejar de fumar? 1. Sí..... ☐ 2. No..... ☐ → **P19**

P17. ¿Cuántas veces ha intentado dejar de fumar? |____| Veces

P18. ¿Ha recibido ayuda de este hospital para dejar de fumar?

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------|--|
| 1. Sí ☐ | 2. No ☐ | ¿Porqué no? → | 2.1 No me interesa ☐ |
| | | | 2.2 No es accesible ☐ |
| | | | 2.3 No hay ningún tipo de ayuda ☐ |
| | | | 2.4 Desconozco que exista ayuda ☐ |

P19. ¿Está preocupado por los efectos nocivos del tabaco sobre su salud?

- | | | | |
|--|---|---|--|
| 1. Sí, mucho..... ☐ | 2. Bastante..... ☐ | 3. No mucho..... ☐ | 4. En absoluto..... ☐ |
|--|---|---|--|

P20. ¿Esta preocupado por los posibles efectos nocivos del tabaco sobre la salud de las personas no fumadoras expuestas al humo del tabaco?

- | | | | |
|--|---|---|--|
| 1. Sí, mucho..... ☐ | 2. Bastante..... ☐ | 3. No mucho..... ☐ | 4. En absoluto..... ☐ |
|--|---|---|--|

P21. ¿Está pensando seriamente en dejar de fumar?

- | | | |
|--|--|---|
| 1. Sí..... ☐ | 2. De aquí a 1-2 meses..... ☐ | 3. De aquí a 3-6 meses ☐ |
| 4. De aquí a unos 7-24 meses... ☐ | 5. Algún día..... ☐ | 6. No..... ☐ |

P22. ¿Está de acuerdo en poner una fecha para dejar de fumar? 1. Sí..... ☐ 2. No..... ☐

P23. ¿Cuánto tiempo acostumbra a estar diariamente en ambientes cargados de humo de tabaco en su centro de trabajo?

- | | | |
|--|---|--|
| 1. Nada..... ☐ | 2. Menos de 1 hora ☐ | 3. De 1 a 2 horas ☐ |
| 4. Más de 2 horas y menos de 4..... ☐ | 5. Más de 4 horas ☐ | |

P24. Por favor, diga si está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación: El proyecto Hospital Libre de Tabaco ayuda a prevenir eficazmente el consumo de tabaco en el hospital

- | | | |
|--|--|---|
| 1. De acuerdo ☐ | 2. Desacuerdo ☐ | 3. No conoce ☐ |
|--|--|---|

P25. Por favor, indique si está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones.

Acuerdo Desacuerdo No opina



- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 25.1 Los/as profesionales de salud deberían dar buen ejemplo y no fumar. | ☐ | ☐ | ☐ |
| 25.2 Los/as profesores/as tendrían que dar buen ejemplo y no fumar | ☐ | ☐ | ☐ |
| 25.3 Los padres y las madres deberían dar buen ejemplo y no fumar | ☐ | ☐ | ☐ |
| 25.4 Todos/as tenemos derecho a respirar aire sin humo de tabaco | ☐ | ☐ | ☐ |
| 25.5 El precio del tabaco debe aumentar mucho más. | ☐ | ☐ | ☐ |
| 25.6 Todos los profesionales sanitarios deberían saber como ayudar a sus pacientes a dejar de fumar | ☐ | ☐ | ☐ |
| 25.7 Todos los profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes fumadores a dejar de fumar | ☐ | ☐ | ☐ |
| 25.8 El recinto de los centros sanitarios ha de ser libre de humo de tabaco, tanto en su interior como en el exterior. | ☐ | ☐ | ☐ |

P26. ¿Realiza tareas de atención asistencial?

1. Sí.....☐ **→ P27.1**
2. No.....☐ **→ P28**

P27.1 ¿Dispone de conocimientos sobre como ayudar a sus pacientes a dejar de fumar?

1. Sí, tengo conocimientos suficientes para ayudar a una persona fumadora a dejar de fumar
☐
2. Sí, tengo conocimientos pero no son suficientes para ayudar a una persona fumadora a dejar de fumar.....
☐
3. No, no tengo conocimientos para ayudar a una persona fumadora a dejar de fumar☐

P27.2 ¿Cuando atiende a una persona fumadora le aconseja dejar de fumar?

- | | | |
|---|--|---|
| 1. Sí, siempre.....
☐ | 2. Sí, frecuentemente.....
☐ | 3. Si, alguna vez..... ☐ |
| 4. Si, muy pocas veces.....
☐ | 5. No, nunca.....
..... ☐ | |

P28 El 2 de enero de 2011 entró en vigor la Ley de tabaco que prohíbe fumar en las zonas al exterior de los recintos sanitarios. ¿Cree usted que está cumpliendo correctamente esta norma en su centro?

1. Sí, creo que se cumple completamente☐
2. Sí, en general se cumple aunque hay algún incumplimiento puntual.....☐
3. No, no se cumple y hay bastantes incumplimientos.....☐
4. No, no se cumple y hay muchos incumplimientos.....☐

P29 Por favor, háganos llegar su opinión o comentario a la actual política sobre el tabaco en su centro:

[.....]
[.....]
[.....]
[.....]
[.....]
[.....]

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN Y PARTICIPACIÓN