

Nº ESTUDIO

Nº CUESTIONARIO

TARLETA 01

1. 4 7 6

[]

(10)(11)

(1)(2)(3)(4)

(5)(6)(7)(8)(9)

Región [] (12)(13)

Provincia [] (14)(15)

Tamaño hábitat [] (16)
(Nombre de municipio del lugar de trabajo)

Entrevistador [] (17)(18)(19)

Fecha de la entrevista:

día [] (20)(21)

mes [] (22)(23)

año [] (24)(25)

P.1 ¿Me podría decir en qué año acabó la carrera de Medicina?

Año [] (26)(27)

N.C. 99

P.2 Después de terminar su carrera de medicina, ¿cuáles de las siguientes actividades que le voy a leer ha desarrollado Vd. durante algún tiempo?

Sí

- Ha cursado otros estudios médicos en España. 1 (28)
- Ha cursado otros estudios médicos en el extranjero 1 (29)
- Ha realizado prácticas de formación en España 1 (30)
- Ha realizado prácticas de formación en el extranjero 1 (31)
- Ha ejercido la docencia 1 (32)
- Ha trabajado en investigación 1 (33)
- Ha preparado oposiciones para cuerpos sanitarios 1 (34)
- Ha trabajado en ocupaciones ajenas a la medicina 1 (35)

P.3 ¿Ejerce Vd. como médico general o como especialista?

- Médico general 1
- Especialista 2 (36)
- N.C. 9

P.3a ¿Qué especialidad?

- Analista 01
- Anestesiista 02
- Aparato digestivo 03
- Aparato respiratorio 04
- Cardiología 05
- Cirugía 06
- Dermatología 07
- Endocrinología 08
- Medicina interna 09
- Odontología 10
- Oftalmología 11 (37) (38)
- Otorrinolaringología 12
- Pediatra-Puericultura 13
- Psiquiatría 14
- Radiología 15
- Tocología- Ginecología 16
- Traumatología 17
- Urología 18
- Otra especialidad 19
- N.C. 99

P.4 ¿Desarrolla su actividad profesional en algún centro asistencial, sólo en su consulta privada o las dos cosas?

- Sólo en consulta privada 1 → PASAR a P.11
- Centro asistencial 2 (39)
- Ambas cosas 3
- N.C. 9

P.5 ¿El centro sanitario en que Vd. trabaja es principalmente público o privado? (ENTREVISTADOR: Si el entrevistado trabaja en más de un centro, referirse a aquel al que dedique mayor número de horas)

- Público 1
- Privado 2 (40)
- N.C. 9

P.6 ¿Y de qué tipo es este centro sanitario? (LEER)

- Hospital, clínica, sanatorio 1
- Ambulatorio 2
- Consultorio 3 (41)
- Centro de salud 4
- Otros (especificar) [] 5
- N.C. 9

P.7 De los profesionales sanitarios que a continuación le voy a citar, ¿le importaría decirme qué número aproximado hay, de cada uno de ellos, en su centro de trabajo? (ENTREVISTADOR: tratar de obtener el dato aunque sea muy aproximadamente).

	Nº aproximado	NS	NC
- Médicos generales	[]	88	99 (42)(43)
- Médicos especialistas	[]	888	999 (44)(45)(46)
- Administradores sanitarios	[]	88	99 (47)(48)
- Personal de laboratorio ...	[]	88	99 (49)(50)
- Psicólogos	[]	88	99 (51)(52)
- Farmacéuticos hospitalarios	[]	88	99 (53)(54)
- Enfermeras	[]	888	999 (55)(56)(57)
- Auxiliares de clínica	[]	888	999 (58)(59)(60)
- Asistentes sociales	[]	88	99 (61)(62)
- Otros	[]	88	99 (63)(64)

P.8 Refiriéndonos al centro sanitario en que Vd. trabaja, ¿cuál es aproximadamente el número de habitantes del área geográfica que cubre este centro?

- Menos de 10.000 1
- Entre 10.001 y 50.000 2
- Entre 50.001 y 100.000 ... 3
- Entre 100.001 y 300.000 .. 4
- Entre 300.001 y 1.000.000. 5 (55)
- Más de 1.000.000 6
- N.S. 8
- N.C. 9

P.9 Teniendo en cuenta las características de esta área, ¿cómo la definiría Vd. como principalmente rural, urbana o suburbana?

- Rural 1
- Urbana 2
- Suburbana (parte de la zona metropolitana de una gran ciudad) 3 (56)
- N.C. 9

P.10 ¿Y dentro de esta zona, cuál es el porcentaje aproximado de personas que cubre el centro?

- Menos del 20% 1
- Menos del 40% 2
- Entre el 40% y el 60% 3 (57)
- Más del 60% 4
- Más del 80% 5
- N.S. 8
- N.C. 9

P.11 ¿Ha fumado Vd. alguna vez?

- Sí 1
- No 2 (PASAR a P.18) (68)
- N.C. 9

P.12 ¿Fumó alguna vez durante 6 meses o más diariamente?

- Sí 1
- No 2 (69)
- N.C. 9

P.13 ¿Y ahora fuma Vd. a diario, en ocasiones o no fuma?

- Diariamente 1
- Ocasionalmente .. 2
- No fuma 3 (PASAR a P.18) (70)
- N.C. 9

P.14 Por favor, indique el número de elementos que fuma habitualmente al día.

	MINI- SUMO	Número Fu	N.C.
- Número de cigarrillos manufacturados	77	99	(71)(72)
- Número de cigarrillos hechos a mano	77	99	(73)(74)
- Número de pipas de tabaco	77	99	(75)(76)
- Número de cigarros	77	99	(77)(78)
- Número de otras labores (mascado, rapé)	77	99	(79)(80)

TARJETA 02
(10)(11)

P.15 ¿Ha intentado Vd. seriamente dejar de fumar?

- Sí 1
- No 2 (12)
- N.C. ... 9

P.16 ¿Cómo cree Vd. que va a ser su hábito tabáquico - dentro de cinco años?

- Seguramente fumaré a diario 1
- Probablemente fumaré diariamente 2
- Probablemente no fumaré a diario 3 (13)
- Seguramente no fumaré a diario.. 4
- N.S. 8
- N.C. 9

P.17 ¿Fuma en presencia del paciente?

- Sí 1
- No 2 (14)
- N.C. ... 9

A TODOS

P.18 Desde su propia actitud hacia el uso de tabaco, ¿qué valor da a las siguientes razones para no fumar?

Importancia	Importante	No importante	N.C.
- Proteger su salud	1	2	9 (15)
- Aparición de ciertos síntomas	1	2	9 (16)
- Acceder a la presión de sus colegas para no fumar	1	2	9 (17)
- No molestar a quienes nos rodean	1	2	9 (18)
- Dar buen ejemplo a otros	1	2	9 (19)

P.19 ¿Aconseja explícitamente que dejen de fumar a los pacientes con las siguientes afecciones?

Pacientes con:	A casi todos	Entre 30-70%	Muy pocos	No aplicable	N.C.
- Afecciones pulmonares	1	2	3	7	9 (20)
- Afecciones de las vías aéreas superiores.	1	2	3	7	9 (21)
- Afecciones cardíacas	1	2	3	7	9 (22)
- Úlcera péptica	1	2	3	7	9 (23)
- Embarazo	1	2	3	7	9 (24)
- Uso de contraceptivos orales	1	2	3	7	9 (25)
- Lesiones de boca o labio	1	2	3	7	9 (26)
- Nerviosismo, pérdida de apetito e insomnio	1	2	3	7	9 (27)
- Cualquier afección en tratamiento	1	2	3	7	9 (28)

P.20 ¿Permite que se fuma en su sala de espera?

- Sí 1
- No 2 (28)
- No aplicable 7
- N.C. 9

P.21 ¿Con cuánta frecuencia aconseja a sus pacientes que no fumen en las siguientes situaciones?

	A menudo	Algunas veces	Ocasionalmente	Nunca	N.S.	N.C.
- Cuando el paciente tiene síntomas o está diagnosticado de una enfermedad relacionada con el uso del tabaco ..	1	2	3	4	8	9 (30)
- Cuando el propio paciente plantea la cuestión de fumar	1	2	3	4	8	9 (31)
- Cuando el paciente es un fumador que no tiene síntomas ni ha sido diagnosticado de una enfermedad relacionada con el uso del tabaco y él no plantea personalmente la cuestión de fumar	1	2	3	4	8	9 (32)

P.22 Por favor, indique si está de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones:

	De acuerdo	En desacuerdo	N.S.	N.C.
- Su conocimiento actual es suficiente como base para aconsejar a los pacientes que desean dejar de fumar	1	2	8	9 (33)
- Debería restringirse la posibilidad de fumar en locales públicos cerrados	1	2	8	9 (34)
- Debería restringirse la posibilidad de fumar en hospitales	1	2	8	9 (35)
- Los profesionales sanitarios deberían recibir una formación específica sobre como ayudar a los pacientes para dejar de fumar	1	2	8	9 (36)
- Los principios de la prevención del hábito de fumar, deberían incluirse en la formación regular de los profesionales sanitarios	1	2	8	9 (37)

DATOS DEMOGRAFICOS

P.23 Sexo:

- Varón 1
- Mujer 2 (38)

P.24 Estado Civil:

- Soltero 1
- Casado o similar 2
- Divorciado/separado 3 (39)
- Viudo 4
- N.C. 9

P.25 Edad:

(40)(41)