

LA CALLE ECHA HUMO

Encuesta a personas fumadoras

2º

ESO

Buenos días!

¿Me permite hacerle unas preguntas sobre el tabaco?
Es para una Campaña que estamos haciendo en el Colegio.

1.- ¿CUÁNTOS AÑOS LLEVA FUMANDO?

años

2.- ¿A QUÉ EDAD COMENZÓ A FUMAR?

años

3.- ¿POR QUÉ MOTIVO O MOTIVOS EMPEZÓ A FUMAR?

- Fumaban casi todas mis amistades
- Fumaba mi mejor amigo/a (o alguien importante para mí)
- Para sentirme más integrada o integrado
- Me sentía más mayor / Me daba independencia
- Me gustaba el olor
- Otros motivos

4.- ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMA AL DÍA?

cigarrillos

5.- ¿HA INTENTADO DEJAR DE FUMAR ALGUNA VEZ?

(Intento = al menos 24 horas sin fumar)

Sí

NO

6.- EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL FUE EL MOTIVO PRINCIPAL PARA INTENTARLO?

- Miedo a la enfermedad
- Mejorar la salud
- Estética
- Ahorrar dinero
- Presión familiar
- Libertad personal
(no depender del tabaco)
- Dar buen ejemplo
- Satisfacción personal
- Por consejo médico
- Presión en el trabajo
- Respeto a quien no fuma
- Otros

7.- ¿CREE QUE ES FÁCIL DEJAR DE FUMAR?

- Sí, fácil
- Cuesta un poco
- Cuesta mucho

8.- ¿TIENE ALGUNA ENFERMEDAD, SÍNTOMA O EFECTO DEL TABACO DE LA SIGUIENTE LISTA?

- Tos por la mañana
- Cáncer
- Sensación de que te cuesta respirar
- Dificultad para dormir
- Dolor como "pinchazos" en el pecho.
- Gastritis o acidez de estómago
- Bronquitis crónica
- Expectoración abundante
- Más de 4 catarros al año
- Manchas amarillas en piel y uñas.
- Menos energía; fatiga o cansancio
- Presiones familiares para que lo deje
- Ronquera
- Problemas de aliento u olor en la ropa.
- Asma
- Arrugas en la cara, aspecto cansado.

9.- ¿PIENSA DEJAR DE FUMAR EN LOS PRÓXIMOS AÑOS?

Sí No sé No

10.- ¿QUÉ ME DIRÍA SI YO LE PIDIERA UN CIGARRO?

(anotar literalmente lo que diga la persona)



Muchas gracias por su colaboración.