

**2022-2023 TUS-CPS QUESTIONNAIRE
FOR SEPTEMBER 2022 FIELDING**

SPANISH SHORT FORM

July 12, 2022

Spanish 2022-2023 Tobacco Use Supplement to the CPS (TUS-CPS series)

PRESUP Este mes también quisieramos preguntarle acerca de su opinión y experiencias relacionadas con el consumo de tabaco.

[NOTE: IF HOUSEHOLD HAS ONLY 1 OR 2 PERSONS 18 YEARS OR OLDER STATE:]

Necesito hacerle estas preguntas a cada persona mayor de 18 años.

[NOTE: IF HOUSEHOLD HAS MORE THAN 2 PERSONS AGE 18 YEARS OR OLDER STATE:]

Dos o tres personas en este hogar, mayores de 18 años, han sido seleccionadas al azar para contestar estas preguntas personalmente, es decir ellas mismas.

H_SUPP_I Sus repuestas a las preguntas sobre el consumo de tabaco son muy importantes. Los Institutos Nacionales de la Salud, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y otros investigadores usarán la información que usted nos brinda para medir los cambios sobre el consumo de productos de tabaco y para crear nuevas políticas o servicios.

NXTPR (También) necesito hablar con [fill name/READ LIST OF NEEDED PERSONS]. ¿Está él/ella en casa ahora/¿Está alguno(a) de los dos en casa ahora/¿Está alguno(a) de ellos(as) en casa ahora)?

NXTPR3 [DO NOT ASK]

EPROXY [DO NOT ASK]

NXTPR5 [DO NOT ASK]

A

A1 ¿Ha fumado (usted/[name]) al menos 100 cigarrillos en toda su vida?

[NOTE: 100 cigarettes = approximately 5 packs]
[NOTE: If there is any question about the respondent's understanding of the word "cigarrillos," say "por ejemplo, Marlboro, Camel, Newport o Benson and Hedges."]

A2 ¿Cuántos años (tenía) (usted/[name]) la primera vez que (usted/él/ella) comenzó a fumar cigarrillos DE MANERA HABITUAL?

[NOTE: "DE MANERA HABITUAL" refers to age when started smoking cigarettes on a routine basis as opposed to age when tried first cigarette.]

A2v He anotado que (usted/[name]) (tenía) [CAPI FILL with A2 response] años de edad la primera vez que (usted/él/ella) comenzó a fumar cigarrillos de manera habitual. ¿Es correcto?

A2a Usted dijo que (usted/[name]) nunca fumó de manera habitual. ¿Qué edad (tenía) (usted/name) la primera vez que (usted/él/ella) fumó parte de un cigarrillo o un cigarrillo completo?

A2av Tengo anotado que (usted/name) tenía [fill entry A2a años] cuando fumó por primera vez parte de un cigarrillo o un cigarrillo completo? ¿Es correcto?

A3 ¿Fuma (usted/[name]) ahora cigarrillos todos los días, algunos días, o nunca?

- (1) Todos los días
- (2) Algunos días
- (3) Nunca

B

B1 En promedio, ¿aproximadamente cuántos cigarrillos fuma usted ahora cada día?

B1a ¿Diría usted que en promedio usted fuma ahora más de 20 cigarrillos cada día, o menos?

- (1) MÁS
- (2) MENOS
- (3) APROXIMADAMENTE 20 (UNA CAJETILLA)

B1v He anotado que en promedio, usted fuma ahora [CAPI FILL with B1 response] cigarrillos al día. ¿Es correcto?

B2 ¿Usualmente fuma cigarrillos mentolados, o no mentolados?

[ENTER (3) IF VOLUNTEERS: "No fuma ningún tipo usualmente"]

B5a ¿Qué tan pronto después de despertar se fuma típicamente su primer cigarrillo del día?

B5aNUM [ENTER NUMBER]
B5aUNT [ENTER UNIT]

- (1) Minutos
- (2) Horas

B5b ¿Diría usted que fuma su primer cigarrillo del día dentro de los primeros 30 minutos?

BA6a ¿USUALMENTE COMPRA usted sus propios cigarrillos?

B6a ¿USUALMENTE compra sus cigarrillos por cajetilla o por cartón?

[ENTER (3) IF VOLUNTEERS: "Compra tanto cajetillas como cartones"]

B6b/B6b2 ¿Cuánto pagó por LA ÚLTIMA CAJETILLA de cigarrillos que compró? Anote el costo después de utilizar descuentos o cupones.

B6c/B6c2 ¿Cuánto pagó por EL ÚLTIMO CARTÓN de cigarrillos que compró? Anote el costo después de utilizar descuentos o cupones.

B6c4 ¿Utilizó cupones, descuentos o alguna otra promoción especial cuando usted compró su ÚLTIMO(A) [CAPI FILL with B6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos?

B6d ¿Compró usted su ÚLTIMA(O) [CAPI FILL with B6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos en [CAPI FILL with R's state of residence] o en algún otro estado?

[ENTER (3) IF VOLUNTEERS: "BOUGHT SOME OTHER WAY (Internet, other country, Indian reservation...)]

B6d2 ¿En qué otro estado compró usted su ÚLTIMA(O) [CAPI FILL with B6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos?

B6d3 ¿Compró su ÚLTIMA(O) [CAPI FILL with B6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos en una reserva india?

B6dOTH ¿La "OTRA MANERA" como compró su ÚLTIMA(O) [CAPI FILL with B6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos fue?

- (1) en el extranjero o en una tienda libre de impuesto
- (2) de una reserva india O
- (3) por correo, teléfono o internet

B6e1 En los ÚLTIMOS 2 meses, ¿ha comprado CIGARRILLOS SOLOS, O INDIVIDUALES? (También se les llama 'cigarrillos sueltos')

B6e31 ¿Compró usted su ÚLTIMO cigarrillo SOLO O INDIVIDUAL en [CAPI FILL with R's state of residence] o en algún otro estado o país?

[ENTER (4) IF VOLUNTEERS: "BOUGHT SOME OTHER WAY (Internet, etc.)"]

B6e32 ¿En qué OTRO estado o país compró su ÚLTIMO cigarrillo SOLO O INDIVIDUAL?

B6e4 En los ÚLTIMOS 2 meses, ¿ha comprado tabaco suelto para armar sus propios cigarrillos?

B7c ¿Por cuánto tiempo ha fumado TODOS LOS DÍAS?

READ CHOICES 1-4

- (1) Todos o casi todos los años que usted ha fumado
- (2) La mayoría de los años que usted ha fumado
- (3) La mitad de los años que usted ha fumado O
- (4) Menos de la mitad de los años que usted ha fumado

[ENTER (5) IF VOLUNTEERS: "Menos de 1 año"]

B7c2 ¿Ha fumado ALGUNA VEZ cigarrillos MENTOLADOS durante 6 meses o más?

B7c3 ¿Por cuánto tiempo [fumó // ha fumado] cigarrillos MENTOLADOS?

READ CHOICES 1-4

- (1) Todos o casi todos los años que ha fumado
- (2) La mayoría de los años que ha fumado
- (3) La mitad de los años que ha fumado O
- (4) Menos de la mitad de los años que ha fumado

[ENTER (5) IF VOLUNTEERS: "Menos de 1 año"]

B8 Hace más o menos 12 MESES, ¿fumaba usted cigarrillos todos los días, algunos días o nunca?

- (1) Todos los días

- (2) Algunos días
- (3) Nunca

B9 Hace más o menos 12 MESES, en promedio, ¿cómo cuántos cigarrillos se fumaba cada día?

B9v He anotado que en promedio, usted fumaba [CAPI FILL with B9 response] cigarrillos por día hace 12 meses. ¿Es correcto?

B10a Hace más o menos 12 MESES, ¿en cuántos de los 30 días del mes fumó cigarrillos?

B10av Usted dijo que fumaba cigarrillos algunos días. ¿Es correcto?

B10b En promedio, en esos [CAPI FILL with B10a response] días, ¿por lo general, cuántos cigarrillos se fumó cada día?

[NOTE: AUN ESTAMOS HABLANDO SOBRE "HACE MAS O MENOS 12 MESES"]

B10bv He anotado que más o menos, cuando fumó en esos [CAP FILL with B10a response] días, usted fumó [CAPI FILL with B10b response] cigarrillos por día. ¿Es correcto?

C

C1 ¿Durante cuántos de los últimos 30 días fumó usted cigarrillos?

C1v Usted dijo que fuma cigarrillos algunos días. ¿Es correcto?

C1i ¿Diría usted que fumó POR LO MENOS 12 DÍAS en los últimos 30 días?

C1a En promedio, en esos [CAPI FILL with C1 response] días, ¿cuántos cigarrillos fumó usualmente cada día?

C1av He anotado que en promedio, cuando usted fumó en esos [CAPI FILL with C1 response] días, usted fumó [CAPI FILL with C1a response] cigarrillos al día. ¿Es correcto?

C2 ¿Usualmente fuma cigarrillos mentolados, o no mentolados?

[ENTER (3) IF VOLUNTEERS: "Ningún tipo acostumbrado"]

C5a En los días que usted fuma, ¿qué tan pronto después de despertarse se fuma típicamente su primer cigarrillo del día?

C5aNUM [ENTER NUMBER]
C5aUNT [ENTER UNIT]
(1) Minutos
(2) Horas

C5b En los días que usted fuma, ¿diría usted que fuma su primer cigarrillo del día dentro de los primeros 30 minutos?

CA6a ¿USUALMENTE COMPRA usted sus propios cigarrillos?

C6a ¿USUALMENTE compra sus cigarrillos por cajetilla o por cartón?

[ENTER (3) IF VOLUNTEERS: "Compra tanto cajetillas como cartones"]

C6b/C6b2 ¿Cuánto pagó por LA ÚLTIMA CAJETILLA de cigarrillos que compró? Anote el costo después de utilizar descuentos o cupones.

C6c/C6c2 ¿Cuánto pagó por EL ÚLTIMO CARTÓN de cigarrillos que compró? Anote el costo después de utilizar descuentos o cupones.

C6c4 ¿Utilizó cupones, descuentos o alguna otra promoción especial cuando usted compró su ÚLTIMO(A) [CAPI FILL with C6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos?

C6d1 ¿Compró usted su ÚLTIMA(O) [CAPI FILL with C6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos en [CAPI FILL with R's state of residence] o en algún otro estado?

[ENTER (3) IF VOLUNTEERS: "BOUGHT SOME OTHER WAY

(Internet, other country...")]

C6d2 ¿En qué otro estado compró usted su ÚLTIMA(O) [CAPI FILL with C6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos?

C6d3 ¿Compró usted su ÚLTIMA(O) [CAPI FILL with C6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos de una reserva india?

C6dOTH ¿La "OTRA MANERA" como compró su ÚLTIMA(O) [CAPI FILL with C6a response: "cajetilla" // "cartón"] de cigarrillos fue:

READ CHOICES 1-3

- (1) en el extranjero o en una tienda libre de impuestos
- (2) en una reserva india, O
- (3) por correo, teléfono o internet?

UNREAD CHOICE:
(4) SOME OTHER WAY

C6e1 En los ÚLTIMOS 2 meses, ¿ha comprado CIGARRILLOS SOLOS O INDIVIDUALES? (También se les llama "cigarrillos sueltos")

C6e31 ¿Compró su ÚLTIMO cigarrillo SOLO O INDIVIDUAL en [CAPI FILL with R's state of residence], o en algún otro estado o país?

[ENTER (4) IF VOLUNTEERS: "BOUGHT SOME OTHER WAY (Internet, etc.)"]

C6e32 ¿En qué OTRO estado o país compró su ÚLTIMO cigarrillo SOLO O INDIVIDUAL?

C6e4 En los ÚLTIMOS 2 meses, ¿ha comprado tabaco suelto para armar sus propios cigarrillos?

C7a ¿Ha fumado ALGUNA VEZ cigarrillos TODOS LOS DÍAS por al menos 6 meses?

C7d ¿Por cuánto tiempo fumó TODOS LOS DÍAS?

READ CHOICES 1-4

- (1) Todos o casi todos los años que usted ha fumado

- (2) La mayoría de los años que usted ha fumado
 (3) La mitad de los años que usted ha fumado O
 (4) Menos de la mitad de los años que usted ha fumado

[ENTER (5) IF VOLUNTEERS: “Menos de 1 año”]

C7d2 ¿Ha fumado ALGUNA VEZ cigarrillos MENTOLADOS durante 6 meses o más?

C7d3 ¿Por cuánto tiempo [ha fumado // fumó] cigarrillos MENTOLADOS?

READ CHOICES 1-4

- (1) Todos o casi todos los años que ha fumado
 (2) La mayoría de los años que ha fumado
 (3) La mitad de los años que ha fumado O
 (4) Menos de la mitad de los años que ha fumado

[ENTER (5) IF VOLUNTEERS: “Menos de 1 año”]

C7e La última vez que fumaba todos los días, en promedio, ¿cuántos cigarrillos fumaba cada día?

C7ev He anotado que la última vez que fumaba todos los días, en promedio usted fumaba [CAPI FILL with C7e response] cigarrillos por día. ¿Es correcto?

C8 Hace más o menos 12 MESES, ¿fumaba usted cigarrillos todos los días, algunos días o nunca?

- (1) Todos los días
 (2) Algunos días
 (3) Nunca

C9 Hace más o menos 12 MESES, en promedio, ¿cómo cuántos cigarrillos se fumaba cada día?

C9v He anotado que más o menos usted fumaba [CAPI FILL with C9 response] cigarrillos por día hace 12 meses. ¿Es correcto?

C10a Hace más o menos 12 MESES, ¿en cuántos de los 30 días del mes fumó cigarrillos?

C10av Usted dijo que fuma cigarrillos algunos días, ¿es correcto?

C10b En promedio, en esos [CAPI FILL with C10a response] días, por lo general, ¿cuántos cigarrillos fumaba cada día?

[NOTE: AUN ESTAMOS HABLANDO SOBRE “HACE MAS O MENOS 12 MESES”]

C10bv He anotado que más o menos, cuando fumó en esos [CAPI FILL with C10a response] días, usted fumó [CAPI FILL with C10b response] cigarrillos por día, ¿Es correcto?

D

Da Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿ha TRATADO alguna vez de DEJAR de fumar POR COMPLETO?

Db ¿Ha TRATADO ALGUNA VEZ de DEJAR de fumar POR COMPLETO?

D1R Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿ha dejado de fumar durante UN DÍA o más porque estaba TRATANDO DE DEJAR DE FUMAR?

D3 ¿Cuántas VECES durante los últimos 12 meses ha dejado de fumar durante un día o más porque estaba TRATANDO DE DEJAR DE FUMAR?

READ CHOICES

- (1) Una vez
 (2) Dos o tres veces
 (3) Cuatro o más veces

D3b ¿Diría usted que fue MÁS DE 3 VECES que usted ha dejado de fumar durante un día o más en los últimos 12 meses porque estaba TRATANDO DE DEJAR DE FUMAR?

D6 Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿cuánto TIEMPO duró este intento en el que dejó de fumar porque estaba TRATANDO de dejar de fumar?

[NOTE: IF QUIT ATTEMPT BEGAN MORE THAN 12 MONTHS AGO BUT ENDED WITHIN THE PAST 12 MONTHS, COUNT ALL OF IT.]

D6num [ENTER NUMBER]

D6unt [ENTER UNIT]

- (1) Días
 (2) Semanas
 (3) Meses
 (4) Años

D6v He anotado que en los últimos 12 meses el período de tiempo de este último intento de dejar de fumar fue [CAPI FILL with D6num and D6unt response]? ¿Es correcto?

D6b ¿Fue más de una semana o menos?

- (1) Más
 (2) Menos
 (3) Una semana

D6c Piense en esos intentos durante los últimos 12 meses. ¿Cuánto duró el intento de mayor duración?

[NOTE: IF QUIT ATTEMPT BEGAN MORE THAN 12 MONTHS AGO BUT ENDED WITHIN THE PAST 12 MONTHS, COUNT ALL OF IT.]

D6cnum [ENTER NUMBER]

D6cunt [ENTER UNIT]

- (1) Días
 (2) Semanas
 (3) Meses
 (4) Años

D6cv He anotado que el período de tiempo más LARGO que usted dejó de fumar en los últimos 12 meses porque estaba TRATANDO de dejar de fumar fue [CAPI FILL with D6cnum and D6cunt response]? ¿Es correcto?

D6c2 ¿Fue más de una semana o menos?

- (1) Más
 (2) Menos
 (3) Una semana

D7R DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿ha intentado seriamente dejar de fumar porque estaba TRATANDO de dejar de fumar, aunque haya sido por menos de un día?

D8R ALGUNA VEZ, ¿ha intentado seriamente dejar de fumar porque estaba TRATANDO de dejar de fumar, aunque haya sido por menos de un día?

E

E1a Al recordar la [ÚLTIMA VEZ // vez] que trató de DEJAR de fumar en los últimos 12 meses, ¿utilizó usted alguno de los siguientes productos?

E1a123 ¿Un producto con NICOTINA tal como parches, chicles, pastillas para chupar, espráis nasales o inhaladores?

E1a7ab ¿Una píldora recetada llamada Chantix, Vareniclina, Zyban, Bupropión o Wellbutrin?

E1b Al recordar la [ÚLTIMA VEZ // vez] que trató de DEJAR de fumar en los últimos 12 meses, ¿utilizó usted alguno de los siguientes recursos?

E1b1 ¿Una línea telefónica para dejar de fumar?

E1b2 ¿Consejería privada EN PERSONA con un profesional de la salud?

E1b3 ¿Una clínica, clase o grupo para dejar de fumar?

E1b5 ¿Programa o herramienta en Internet o la web incluyendo aplicaciones de smartphones y programas de mensajes de texto?

E1c La [ÚLTIMA VEZ // vez] que trató de DEJAR de fumar en los últimos 12 meses, ¿hizo

<p>usted algo de lo siguiente:</p> <p>[NOTE: FOR THIS QUESTION, RE-READ STEM PERIODICALLY]</p> <p>E1c2c ¿CAMBIÓ a cigarrillos electrónicos o e-cigarettes para intentar dejar de fumar? Es posible que también los conozca como cigarros electrónicos, hookahs electrónicas, vaporizadores, vapeadores o Mods. Algunas marcas conocidas son NJOY, Blu, Vuse y JUUL.</p> <p>E1c2 ¿CAMBIÓ a tabaco sin humo, como el tabaco que se masca, rapé o snus para intentar dejar de fumar?</p>	<p>[NOTE: RESPONDENTS SHOULD ANSWER “YES” IF THEY VISITED THEIR DOCTOR FOR ANY MEDICAL REASON (NOT ONLY FOR SMOKING RELATED REASONS).]</p> <p>F1b Durante los últimos 12 meses, ¿le ACONSEJÓ algún médico que dejara de fumar?</p>	<p>H1NUM and H1UNT response] desde que usted dejó de fumar cigarrillos por completo. ¿Es correcto?</p> <p>H1B ¿En los últimos 12 meses, fue [CAPI FILL with H1NUM and H1UNT response] el período de tiempo más largo que dejó de fumar cigarrillos debido a que estaba tratando de dejar de fumar?</p>	<p>¿cuántos cigarrillos fumaba cada día?</p> <p>H5av He anotado que la última vez que fumaba todos los días, en promedio usted fumaba [CAPI FILL with H5a response] cigarrillos cada día. ¿Es correcto?</p> <p>H6 Hace más o menos 12 MESES, ¿fumaba usted cigarrillos todos los días, algunos días o nunca?</p> <p>(1) Todos los días (2) Algunos días (3) Nunca</p>
<p>E1c2e ¿CAMBIÓ a bolsitas de nicotina para intentar dejar de fumar? Estas son diferentes de otros productos de tabaco sin humo porque no contienen hojas de tabaco. Estas pequeñas bolsitas blancas con nicotina se ponen en la boca. Algunas marcas conocidas son Zyn, ON!, Rogue o Velo.</p> <p>E1c2b ¿CAMBIÓ a cigarros/puros tradicionales, puritos, puritos con filtro o pipas con tabaco para intentar dejar de fumar?</p> <p>[NOTE: IF ASKED, “PIPAS CON TABACO” INCLUDES EITHER OR BOTH “REGULAR/ TRADITIONAL” PIPES AND “WATER OR HOOKAH” PIPES – AS LONG AS THEY ARE FILLED WITH TOBACCO. ALSO, CIGARS SHOULD BE FILLED WITH TOBACCO]</p>	<p>G</p> <p>G1 ¿Está pensando seriamente en dejar de fumar dentro de los próximos 6 meses?</p> <p>G2 ¿Piensa dejar de fumar dentro de los próximos 30 días?</p> <p>G3 En general, en una escala de 1 a 10, donde 1 es NO ESTÁ INTERESADO(A) EN ABSOLUTO y 10 es ESTÁ EXTREMADAMENTE INTERESADO(a), ¿qué tan interesado(a) está usted en dejar de fumar?</p> <p>G4 Si de hecho tratara de dejar de fumar por completo dentro de los próximos 6 meses, ¿cuál cree usted es la probabilidad, de que lo consiga: no es probable, poco probable, algo probable, o muy probable?</p> <p>(1) No es probable (2) Un poco probable (3) Algo probable (4) Muy probable</p>	<p>H1C Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿cuál FUE el período de tiempo más LARGO que usted dejó de fumar porque estaba TRATANDO de dejar de fumar?</p> <p>[NOTE: IF QUIT ATTEMPT BEGAN MORE THAN 12 MONTHS AGO BUT ENDED WITHIN THE PAST 12 MONTHS, COUNT ALL OF IT.]</p> <p>H1CNUM [ENTER NUMBER] H1CUNT [ENTER UNIT]</p> <p>(1) Días (2) Semanas (3) Meses (4) Años</p> <p>H1Cv He anotado que el período de tiempo más LARGO que usted dejó de fumar en los últimos 12 meses porque estaba TRATANDO de dejar de fumar fue [fill entry H1C num and H1Cunt]. ¿Es correcto?</p> <p>H2 ¿Ha fumado ALGUNA VEZ cigarrillos TODOS LOS DÍAS por al menos 6 meses?</p>	<p>H6A Hace más o menos 12 MESES, en promedio, ¿cómo cuántos cigarrillos se fumaba cada día?</p> <p>[NOTE: ONE PACK USUALLY EQUALS 20 CIGARETTES. IF CONVERTING PACKS TO CIGARETTES, ALWAYS VERIFY CALCULATION WITH RESPONDENT.]</p> <p>H6Av He anotado que más o menos usted fumaba [CAPI FILL H6A response] cigarrillos por día hace 12 meses. ¿Es correcto?</p> <p>H6B Hace más o menos 12 MESES, ¿en cuántos de los 30 días del mes fumó cigarrillos?</p> <p>H6Bv Usted dijo que fumaba cigarrillos algunos días. ¿Es correcto?</p>
<p>E1c2d ¿Cambié a...</p> <p>E1c2d1 cigarros/puros, puritos o puritos con filtro?</p> <p>E1c2d2 pipas tradicionales con tabaco?</p> <p>E1c2d3 pipas de agua o hookahs con tabaco?</p> <p>F</p> <p>F1a En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿ha IDO al médico?</p>	<p>H</p> <p>H1NUM ¿Aproximadamente cuánto tiempo hace desde que dejó de fumar cigarrillos POR COMPLETO?</p> <p>H1NUM [ENTER NUMBER] H1UNT [ENTER UNIT]</p> <p>(1) Días (2) Semanas (3) Meses (4) Años</p> <p>H1ERR [DO NOT READ]</p> <p>H1v He anotado que hace más o menos [CAPI FILL with</p>	<p>H5 ¿Por cuánto tiempo fumó TODOS LOS DÍAS?</p> <p>READ CHOICES 1-4</p> <p>(1) Todos o casi todos los años que ha fumado (2) La mayoría de los años que ha fumado (3) La mitad de los años que ha fumado O (4) Menos de la mitad de los años que ha fumado</p> <p>[ENTER (5) IF VOLUNTEERS: “Menos de 1 año”]</p> <p>H5a La última vez que fumaba todos los días, en promedio,</p>	<p>H6C En esos [CAPI FILL with H6B response] días, ¿por lo general, cuántos cigarrillos fumaba cada día?</p> <p>[NOTE: AUN ESTAMOS HABLANDO SOBRE “HACE MAS O MENOS 12 MESES”]</p> <p>H6Cv He anotado que más o menos, cuando fumó en esos [CAPI FILL with H6B response] días, usted fumó [CAPI FILL with H6C response] cigarrillos por día. ¿Es correcto?</p> <p>H6C2 Al recordar los 12 MESES ANTES DE DEJAR DE FUMAR CIGARRILLOS,</p>

<p>durante ese entonces, ¿fumó por lo general cigarrillos mentolados o no mentolados?</p> <p>[ENTER (3) IF VOLUNTEERS: “Ningún tipo acostumbrado”]</p>	<p>smartphones y programas de mensajes de texto?</p>	<p>H6Fa2d3 pipas de agua o hookahs con tabaco?</p>	<p>(3) La mitad de los años que ha fumado O</p> <p>(4) Menos de la mitad de los años que ha fumado</p> <p>[ENTER (5) IF VOLUNTEERS: “Menos de 1 año”]</p>
<p>H6C4 ¿Ha fumado ALGUNA VEZ cigarrillos MENTOLADOS durante 6 meses o más?</p>	<p>H6F Cuando dejó de fumar por completo, ¿hizo ALGUNA de las siguientes actividades ya fuera que usted creyera o no que eran eficaces?</p>	<p>H61a En los 12 MESES ANTES DE QUE dejara de fumar COMPLETAMENTE, ¿FUE al médico?</p>	<p style="text-align: center;">J</p> <p>J Las siguientes preguntas son acerca del consumo de tabaco que no sea en forma de cigarrillos.</p>
<p>H6C5 ¿Por cuánto tiempo fumó cigarrillos MENTOLADOS?</p> <p>READ CHOICES 1-4</p> <p>(1) Todos o casi todos los años que ha fumado</p> <p>(2) La mayoría de los años que ha fumado</p> <p>(3) La mitad de los años que ha fumado O</p> <p>(4) Menos de la mitad de los años que ha fumado</p> <p>[ENTER (5) IF VOLUNTEERS: “Menos de 1 año”]</p>	<p>[NOTE: FOR THIS QUESTION, RE-READ STEM PERIODICALLY]</p>	<p>[NOTE: RESPONDENTS SHOULD ANSWER “YES” IF THEY VISITED THEIR DOCTOR FOR ANY MEDICAL REASON (NOT ONLY FOR SMOKING RELATED REASONS).]</p>	<p>J1a ALGUNA VEZ, ¿ha usado (usted/[name]) alguno de los siguientes productos AUNQUE SEA UNA SOLA VEZ?</p>
<p>H6d Ahora quisiera preguntarle acerca de CÓMO dejó de fumar por completo. Cuando dejó de fumar por completo, ¿usó ALGUNO de los siguientes PRODUCTOS?</p> <p>H6d123 ¿Un producto con NICOTINA tal como parches, chicles, pastillas para chupar, espráis nasales o inhaladores?</p>	<p>H6Fa2c ¿CAMBIÓ a cigarrillos electrónicos o e-cigarettes para intentar dejar de fumar? Es posible que también los conozca como cigarros electrónicos, hookahs electrónicas, vaporizadores, vapeadores o Mods. Algunas marcas conocidas son NJOY, Blu, Vuse y JUUL.</p>	<p>H61b Durante LOS 12 MESES ANTES DE QUE dejara de fumar COMPLETAMENTE, ¿le ACONSEJÓ algún médico que dejara de fumar?</p>	<p>J1a1 ¿Un cigarro/puro de tamaño normal o mediano, o un cigarro/puro pequeño con filtro?</p> <p>IF ASKED, “cigar smoking” ONLY INCLUDES CIGAR TOBACCO. IT DOES NOT INCLUDE SMOKING CIGARS ONLY WITH MARIJUANA (OR “BLUNTS”), HASHISH OR OTHER SUBSTANCES.</p>
<p>H6d7ab ¿Una píldora recetada llamada Chantix, Vareniclina, Zyban, Bupropión o Wellbutrin?</p>	<p>H6Fa2 ¿CAMBIÓ a tabaco sin humo, como el tabaco que se masca, rapé o snus para intentar dejar de fumar?</p>	<p>H8a Durante LOS 12 MESES antes de dejar de fumar, ¿qué tan pronto después de despertarse fumaba típicamente su primer cigarrillo?</p>	<p>IF MORE INFO IS NEEDED: “CIGARROS/PUROS”</p>
<p>H6e1 Cuando dejó de fumar completamente, ¿utilizó usted ALGUNO de los siguientes recursos?:</p>	<p>H6Fa2e ¿CAMBIÓ a bolsitas de nicotina para intentar de dejar de fumar? Estas son diferentes de otros productos de tabaco sin humo porque no contienen hojas de tabaco. Estas pequeñas bolsitas blancas con nicotina se ponen en la boca. Algunas marcas conocidas son Zyn, ON!, Rogue o Velo.</p>	<p>H8aNUM [ENTER NUMBER]</p> <p>H8aUNT [ENTER UNIT]</p> <p>(1) Minutos</p> <p>(2) Horas</p>	<p>CIGARROS/PUROS NORMALES</p>
<p>H6e1 ¿Una línea telefónica para dejar de fumar?</p> <p>H6e2 ¿Consejería privada EN PERSONA con un profesional de la salud?</p>	<p>H6Fa2b ¿CAMBIÓ a cigarros/puros tradicionales, puritos, puritos con filtro o pipas con tabaco para intentar dejar de fumar?</p>	<p>H8b Durante los 12 meses antes de dejar de fumar por completo, ¿diría usted que fumaba su primer cigarrillo del día dentro de los primeros 30 minutos después de despertarse?</p>	<p>GRANDES SON DISTINTOS A LOS CIGARROS/PUROS PEQUEÑOS CON FILTRO.</p>
<p>H6e3 ¿Una clínica, clase o grupo para dejar de fumar?</p>	<p>[NOTE: IF ASKED, “PIPAS CON TABACO” INCLUDES EITHER OR BOTH “REGULAR/TRADITIONAL” PIPES AND “WATER OR HOOKAH” PIPES – AS LONG AS THEY ARE FILLED WITH TOBACCO. ALSO, CIGARS SHOULD BE FILLED WITH TOBACCO.]</p>	<p>H11a Al recordar los 12 MESES ANTES DE DEJAR DE FUMAR CIGARRILLOS POR COMPLETO, durante ese entonces, ¿FUMÓ POR LO GENERAL cigarrillos mentolados o no mentolados?</p>	<p>GENERALMENTE SE VENDEN POR UNIDAD O EN PAQUETES DE 2 O 3.</p>
<p>H6e5 ¿Programa o herramienta en Internet o la web incluyendo aplicaciones de</p>	<p>H6Fa2d ¿Cambió a...</p> <p>H6Fa2d1 cigarros/puros, puritos o puritos con filtro?</p> <p>H6Fa2d2 pipas tradicionales con tabaco?</p>	<p>[ENTER (3) IF VOLUNTEERS “NINGÚN TIPO ACOSTUMBRADO”]</p> <p>H11c ¿Ha fumado ALGUNA VEZ cigarrillos MENTOLADOS durante 6 meses o más?</p>	<p>BLACK AND MILD’S, SWISHER SWEETS CIGARRILLOS Y PHILLIES BLUNTS, PERO HAY OTRAS MARCAS.</p>
		<p>H11d ¿Por cuánto tiempo fumó cigarrillos MENTOLADOS?</p>	<p>“CIGARROS/PUROS PEQUEÑOS CON FILTRO” SON DISTINTOS A LOS CIGARROS/PUROS DE TAMAÑO NORMAL O MEDIANO. SE PARECEN EN TAMAÑO A LOS CIGARRILLOS Y A MENUDO</p>
		<p>READ CHOICES 1-4</p> <p>(1) Todos o casi todos los años que ha fumado</p> <p>(2) La mayoría de los años que ha fumado</p>	

SE VENDEN EN PAQUETES DE 20. GENERALMENTE SON DE COLOR CAFÉ Y TIENEN UN FILTRO ESPONJOSO COMO LOS CIGARRILLOS. MARCAS CONOCIDAS SON PRIME TIME, WINCHESTER AND CHEYENNE LITTLE FILTERED CIGARS, PERO HAY OTRAS MARCAS.

J1a2 ¿Una pipa tradicional llena de tabaco?

IF ASKED, “**FUMAR PIPA TRADICIONAL**” INCLUYE SOLO TABACO DE PIPA. NO INCLUYE FUMAR HASHISH, MARIHUANA, CRACK, U OTRAS SUSTANCIAS EN UNA PIPA. NO INCLUYA PIPAS DE AGUA/HOOKAHS {WHO-kahs} U OTROS NOMBRES: SHISHA/NARGHILE/ARGILEH, O HUBBLE-BUBBLE

J1a3 ¿Una pipa de agua o hookah {se pronuncia: who-kah} llena de tabaco?

IF ASKED, “**UNA PIPA DE AGUA O HOOKAH**”, INCLUYE SOLO TABACO DE PIPA. NO INCLUYE FUMAR HASHISH, MARIHUANA, CRACK, U OTRAS SUSTANCIAS EN UNA PIPA. “UNA PIPA DE AGUA O HOOKAH {who -kah} TAMBIÉN LLAMADA SHISHA, NARGHILE, ARGILEH O HUBBLE-BUBBLE.

J1a3.5 INTRO es acerca de cigarrillos electrónicos o e-cigarettes. Es posible que también los conozca como cigarros electrónicos, hookahs electrónicas, vaporizadores, vapeadores o Mods. Algunos parecen cigarrillos y otros parecen bolígrafos o tienen forma rectangular o de caja. Funcionan con batería, normalmente contienen líquido con nicotina y producen vapor en vez de humo. Algunas marcas conocidas son NJOY, Blu, Vuse y JUUL.

J1a3.5 ALGUNA VEZ, ¿ha fumado (usted/[name]) cigarrillos electrónicos o e-cigarettes AUNQUE SEA UNA SOLA VEZ?

IF MORE INFO IS NEEDED: LOS CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS Y PRODUCTOS SIMILARES SE PUEDEN COMPRAR COMO PRODUCTOS DESECHABLES QUE SE USAN UNA SOLA VEZ, O COMO PRODUCTOS REUSABLES QUE VIENEN CON POD, CARTUCHO O CON TANQUES QUE SE PUEDEN VOLVER A LLENAR. ESTOS PRODUCTOS CONTIENEN UN LÍQUIDO CON NICOTINA O CON SABOR. ALGUNOS DE ESTOS PRODUCTOS SE PARECEN A CIGARRILLOS TRADICIONALES O BOLÍGRAFOS Y OTROS TIENEN FORMA RECTANGULAR O DE CAJA. ALGUNAS MARCAS CONOCIDAS SON NJOY, BLU, VUSE Y JUUL.

J1a4 INTRO La siguiente pregunta es acerca de los productos de tabaco sin humo que contienen hojas de tabaco y se ponen en la boca. Esto incluye tabaco de inhalar o rapé, dip, spit, tabaco de mascar o snus. Algunas marcas conocidas son Grizzly, Skoal, Copenhagen y Camel Snus, entre otras. Los productos de tabaco sin humo no incluyen bolsitas de nicotina como Zyn, Rogue, ON! y Velo.

J1a4 ALGUNA VEZ, ¿ha consumido (usted/name), tabaco sin humo, AUNQUE SEA UNA SOLA VEZ?

Rapé o dip TÍPICAMENTE EL USUARIO COLOCA UNA CANTIDAD ENTRE SU LABIO Y ENCÍA Y SE VENDE EN LATAS REDONDAS EN FORMA SUELTA O EN BOLSITAS SEMEJANTES A LA DEL TÉ; MARCAS CONOCIDAS SON SKOAL, COPENHAGEN Y GRIZZLY,

PERO HAY OTRAS. NO INCLUYEN BOLSITAS DE NICOTINA COMO ZYN, Rogue, ON! O VELO.

Tabaco de mascar o spit (TAMBIÉN TWIST, PLUG OR SCRAP) TÍPICAMENTE SE PONE EN LA BOCA PARA MASCAR Y A MENUDO SE VENDE EN PAQUETES DEL TAMAÑO DE UNA BILLETERA. MARCAS CONOCIDAS SON AMERICA’S BEST CHEW (ANTERIORMENTE CONOCIDA COMO REDMAN), LEVI- GARRETT Y BEECH-NUT, PERO HAY OTROS PRODUCTOS. Snus ES UN PRODUCTO DE TABACO QUE NO REQUIERE ESCUPIR QUE SE VENDE EN LATA EN FORMA SUELTA O EN BOLSITAS COMO LAS DE TÉ. MARCAS CONOCIDAS SON CAMEL SNUS, MARLBORO SNUS Y SKOAL SNUS. NO INCLUYEN BOLSITAS DE NICOTINA COMO ZYN, Rogue, ON! O VELO.

J1a5r INTRO La siguiente pregunta es acerca de las bolsitas de nicotina. Estas son diferentes de otros productos de tabaco sin humo porque no contienen hojas de tabaco. Estas pequeñas bolsitas blancas con nicotina que los consumidores se ponen en la boca. Algunas marcas conocidas son Zyn, Rogue, ON! o Velo.

J1a5r ALGUNA VEZ, ¿ha consumido (usted/name), una bolsita de nicotina, AUNQUE SEA UNA SOLA VEZ?

J1a6 INTRO La siguiente pregunta es acerca de productos de tabaco calentado. Algunas personas se refieren a estos como productos de tabaco "calentado sin quemar". En estos productos se calientan BARRITAS O CÁPSULAS DE TABACO para producir vapor. Son distintos a los cigarrillos electrónicos, en los cuales se calienta un LÍQUIDO

para producir vapor. Algunas marcas de productos de tabaco calentado INCLUYEN IQOS, glo y Eclipse.

J1a6 ALGUNA VEZ, ¿ha probado (usted/name), un "producto de tabaco calentado", AUNQUE SEA UNA SOLA VEZ?

J2a1-6 ¿(Usted/[name]) ACTUALMENTE (fuma/consume) [fill entry in J1a = 1] [J1a1-6 entries: cigarros/puros normales o cigarros/puros o cigarros/puros pequeños con filtro.../ fuma una pipa tradicional con tabaco.../ fuma una pipa de agua o hookah con tabaco.../ fuma un cigarrillo electrónico / consume tabaco sin humo como tabaco de inhalar o rapé, dip, spit, tabaco de mascar o snus / consume bolsitas de nicotina / consume productos de tabaco calentado] todos los días, algunos días o nunca?

- (1) Todos los días
- (2) Algunos días
- (3) Nunca

J2a3v Actualmente, ¿fuma (usted [name]) TANTO pipas tradicionales COMO pipas de agua o hookahs?

J2b1-6 ¿Durante cuántos de los últimos 30 días [CAPI FILL as appropriate for EACH ‘yes’ response in J1a: fumó usted cigarros/puros de tamaño normal o mediano o cigarros/puros pequeños con filtro // fumó usted una pipa tradicional con tabaco // fumó usted una pipa de agua o hookah con tabaco // fumó usted un cigarrillo electrónico // consumió usted tabaco sin humo // consumió bolsitas de nicotina// consumió productos de tabaco calentado]?

J2b1-6v Usted dijo que [CAPI FILL as appropriate for EACH ‘yes’ response in J1a: fumó cigarros/puros de tamaño normal o mediano o cigarros/puros pequeños con filtro // fumó una pipa tradicional con tabaco // fumó una pipa de agua o hookah con

<p>tabaco // fumó un cigarrillo electrónico // consumió tabaco sin humo // consumió bolsitas de nicotina// consumió productos de tabaco calentado] algunos días. ¿Es correcto?</p>	<p>Jecigd ¿Fuma cigarrillos electrónicos como ayuda para dejar de fumar cigarrillos?</p>	<p>líquido electrónico} por caja o paquete o como {cigarrillos electrónicos sueltos / cartuchos sueltos para cigarrillos electrónicos o pods / una sola botella de líquido electrónico}?</p>	<p>EACH 'yes' response in J1a1-4: fumó cigarrillos/puros de tamaño normal o mediano o cigarrillos/puros pequeños con filtro // fumó una pipa tradicional con tabaco // fumó una pipa de agua o hookah con tabaco // fumó un cigarrillo electrónico // consumió tabaco sin humo]?</p>
<p>Jb Durante los ÚLTIMOS 30 días, ¿fumó usted...? (1) Cigarros/puros normales o grandes (2) Cigarros/puros de tamaño mediano (3) Cigarros/puros pequeños con filtro</p>	<p>Jecig2 ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el tipo de cigarrillo electrónico que fuma actualmente? Si fuma más de un tipo, piense en el que fuma con más frecuencia.</p>	<p>(1) Caja o paquete (2) Sueltos</p>	<p>Jfecgrd ¿Fumaba cigarrillos electrónicos como ayuda para dejar de fumar cigarrillos?</p>
<p>Jg Durante los ÚLTIMOS 30 días, ¿qué MARCA de bolsitas de nicotina consumió usted MÁS SEGUIDO?</p>	<p>(1) Un cigarrillo electrónico desechable, IF NEEDED, DISPOSABLE E-CIGARETTES ARE ONE-TIME USE PRODUCTS THAT ARE NOT RECHARGEABLE. (2) Un cigarrillo electrónico que usa CARTUCHOS PREVIAMENTE LLENOS</p>	<p>Jcost2 ¿Cuánto pagó por la ÚLTIMA CAJA O PAQUETE de {cigarrillos electrónicos / cartuchos para cigarrillos electrónicos o pods / botellas de líquido electrónico} que compró? Indique el costo después de usar descuentos o cupones.</p>	<p>Jfecg2 ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el tipo de cigarrillo electrónico que solía fumar? Si solía fumar más de un tipo, piense en el que fumaba con más frecuencia.</p>
<p>Jgspe Por favor especifique el nombre de otra marca.</p>	<p>(3) Un cigarrillo electrónico con un TANQUE que SE VUELVE A LLENAR con LÍQUIDOS, (4) Un sistema de vaporizador personal o un sistema Mod, o</p>	<p>Jcost3 ¿Qué cantidad de {cigarrillos electrónicos / cartuchos para cigarrillos electrónicos o pods / botellas de líquido electrónico} venía en la ÚLTIMA CAJA O PAQUETE que compró?</p>	<p>(1) Un cigarrillo electrónico desechable, IF NEEDED, DISPOSABLE E-CIGARETTES ARE ONE-TIME USE PRODUCTS THAT ARE NOT RECHARGEABLE.</p>
<p>JnflvIN Algunos productos de tabaco vienen en sabores.</p>	<p>(5) No sabe el tipo? IF NEEDED, A MOD SYSTEM IS CUSTOMIZED BY THE USER WITH THEIR OWN COMBINATION OF BATTERIES, ATOMIZERS, ETC.</p>	<p>Jcost4 ¿Cuánto pagó por {el ÚLTIMO cigarrillo electrónico / el ÚLTIMO cartucho para cigarrillos electrónicos o pods / la ÚLTIMA botella de líquido electrónico} que compró? Indique el costo después de usar descuentos o cupones.</p>	<p>(2) Un cigarrillo electrónico que usa CARTUCHOS PREVIAMENTE LLENOS QUE SE PUEDEN CAMBIAR O PODS, (3) Un cigarrillo electrónico con un TANQUE que SE VUELVE A LLENAR con LÍQUIDOS, (4) Un sistema de vaporizador personal o un sistema Mod, o</p>
<p>Jnflvr (1a-5r) Durante los últimos 30 días, cuando usted [fumó cigarrillos/puros normales o grandes (for JnflvA1a) / fumó cigarrillos/puros (for JnflvA1b) / fumó cigarrillos/puros pequeños con filtro (for JnflvA1c) / fumó un cigarro/puro (for JnflvA1d) / fumó una pipa tradicional con tabaco (for JnflvA2) / fumó una pipa de agua o hookah con tabaco (for JnflvA3) / fumó un cigarrillo electrónico (for JnflvA35) / consumió tabaco sin humo (for JnflvA4) / consumió bolsitas de nicotina (for JnflvA5r)], ¿cuál de los siguientes sabores consumió?</p>	<p>(5) No sabe el tipo? IF NEEDED, A MOD SYSTEM IS CUSTOMIZED BY THE USER WITH THEIR OWN COMBINATION OF BATTERIES, ATOMIZERS, ETC.</p>	<p>Jcost5 ¿Cuántos MILILITROS de líquido había en la ÚLTIMA botella SUELTA que compró?</p>	<p>IF NEEDED, A MOD SYSTEM IS CUSTOMIZED BY THE USER WITH THEIR OWN COMBINATION OF BATTERIES, ATOMIZERS, ETC. (5) No sabe el tipo?</p>
<p>(1) ¿Con sabor a mentol? (2) ¿Con sabor a menta? (3) ¿Con sabor a clavo de olor, especie, plantas aromáticas? (4) ¿Con sabor a fruta? (5) ¿Con sabor a bebidas alcohólicas (como vino u otros cócteles)? (6) ¿Con sabor a caramelos, postres u otros sabores dulces? (7) ¿Con sabor a tabaco? (8) ¿Sin sabor? (9) ¿Algún otro tipo de sabor?</p>	<p>Jecig3 ¿Normalmente compra sus propios {cigarrillos electrónicos / cartuchos para cigarrillos electrónicos, pods / o líquido electrónico}?</p>	<p>Jd1/2 1-4 ¿Aproximadamente cuánto tiempo hace desde que dejó de [CAPI FILL as appropriate for EACH 'yes' response in J2a1-4: fumar cigarrillos/puros de tamaño normal o mediano o cigarrillos/puros pequeños con filtro // fumar una pipa tradicional con tabaco // fumar una pipa de agua o hookah con tabaco // fumar cigarrillos electrónicos // consumir tabaco sin humo] POR COMPLETO?</p>	<p>J3a ¿Qué tan pronto después de despertarse típicamente [CAPI FILL as appropriate for EACH 'yes' response in J2a1-4: fuma su primer puro o cigarro // fuma su primera pipa // fuma su primer cigarrillo electrónico // consume su primer tabaco sin humo // consume bolsitas de nicotina]?</p>
<p>Jnflvr(1a-5r)s Especifique otros tipos de sabores.</p>	<p>Jecig4r ¿Dónde compra normalmente sus propios {cigarrillos electrónicos / cartuchos para cigarrillos electrónicos o pods / líquido electrónico}?</p>	<p>Jd1 1-4 [ENTER NUMBER] Jd2 1-4 [ENTER UNIT] (1) Días (2) Semanas (3) Meses (4) Años</p>	<p>[NOTE: IF NECESSARY, ASK FOR BEST ANSWER IN MINUTES OR HOURS. IF RESPONDENTS USE BOTH KINDS OF PIPES, THEY SHOULD BE THINKING OF</p>
	<p>(1) En un bar de fumadores, (2) En una estación de gasolina o tienda de conveniencia, (3) En Internet, (4) De otra manera [ESPECIFIQUE]</p>	<p>Jd3 En total, ¿cuántos años [CAPI FILL as appropriate for</p>	

BOTH KINDS AND ANSWER THE EARLIEST TIME AFTER AWAKENING THEY SMOKE THE FIRST OF THE TWO TYPES OF PIPES. SIMILARLY, WE ARE ASKING ABOUT THE FIRST USE OF ANY OF THE GROUP OF PRODUCTS NOTED]

J3a1 [ENTER NUMBER]

J3a2 [ENTER UNIT]

- (1) Minutos
- (2) Horas

J3d ¿Diría que usted [FILL WITH APPROPRIATE STEM AND ENDING BASES ON RESPONSES IN for EACH IN J2a1-5r: fuma su primer puro o cigarro // fuma su primera pipa // fuma su primer cigarrillo electrónico // consume su primer tabaco sin humo/bolsitas de nicotina// ...otras combinaciones apropiadas... dentro de los primeros 30 minutos después de despertarse?

J3f1/2 En los 12 MESES ANTES DE QUE dejara de [FILL from CAPI as appropriate: fumar puros/cigarros // fumar pipas // fumar cigarrillos electrónicos // consumir tabaco sin humo] ¿qué tan pronto después de despertarse típicamente [CAPI FILL as appropriate for EACH 'yes' response in J2a1-4: fuma su primer puro o cigarro // fuma su primera pipa // fuma su primer cigarrillo electrónico // consume su primer tabaco sin humo] del día?

J3f1 [ENTER NUMBER]

J3f2 [ENTER UNIT]

- (1) Minutos
- (2) Horas

[NOTE: IF NECESSARY, ASK FOR BEST ANSWER IN MINUTES OR HOURS. IF RESPONDENTS USE BOTH KINDS OF PIPES, THEY SHOULD BE THINKING OF BOTH KINDS AND ANSWER THE EARLIEST TIME AFTER AWAKENING THEY SMOKE THE FIRST OF THE TWO TYPES OF PIPES. SIMILARLY, WE ARE

ASKING ABOUT THE FIRST USE OF ANY OF THE GROUP OF PRODUCTS NOTED]

J3g ¿Diría usted que [FILL from CAPI as appropriate: [CAPI FILL as appropriate for EACH 'yes' response in J2a1-4: fuma su primer puro o cigarro // fuma su primera pipa // fuma su primer cigarrillo electrónico // consume su primer tabaco sin humo] del día dentro de los primeros 30 minutos después de despertarse?

J4 Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿ha dejado usted de [CAPI FILL as appropriate from BOX 39A: fumar puros o cigarros // fumar pipas // fumar cigarrillos electrónicos // consumir tabaco sin humo] durante un día o más DEBIDO A QUE ESTABA TRATANDO DE DEJAR DE FUMAR/CONSUMIRLO?

J6b Al recordar ALGÚN intento para dejar de [CAPI FILL as appropriate from BOX 39A: fumar puros o cigarros // fumar pipas // fumar cigarrillos electrónicos // consumir tabaco sin humo] debido a que estaba tratando de dejar el tabaco. En los últimos 12 meses, ¿cuál fue el período de tiempo del INTENTO que duró más? [NOTE: IF QUIT ATTEMPT BEGAN MORE THAN 12 MONTHS AGO BUT ENDED WITHIN THE PAST 12 MONTHS, COUNT ALL OF IT.]

J6bnum [ENTER NUMBER]

J6bunt [ENTER UNIT]

- (1) Días
- (2) Semanas
- (3) Meses

J6bv He anotado que en los últimos 12 MESES, el período de tiempo MÁS LARGO que dejó de [CAPI FILL as appropriate from BOX 39A: fumar puros o cigarros // fumar pipas // fumar cigarrillos electrónicos // consumir tabaco sin humo] debido a que estaba TRATANDO DE DEJAR el tabaco fue [CAPI FILL with J6bnum and J6bunt response]? ¿Es correcto?

J7cINT La ÚLTIMA VEZ que trató de DEJAR de fumar puros o cigarros en los últimos 12 meses, ¿hizo usted ALGO de lo siguiente:

[NOTE: FOR THIS QUESTION, RE-READ STEM IF NECESSARY]

J7c ¿CAMBIÓ a tabaco sin humo, como el tabaco que se masca, rapé o snus para intentar dejar de fumar? NO INCLUYE BOLSITAS DE NICOTINA COMO ZYN, ON! O VELO.

J7d ¿CAMBIÓ a cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos para intentar dejar de fumar? Algunas marcas populares son NJOY, Blu, Vuse y JUUL.

J7e ¿CAMBIÓ a bolsitas de nicotina para intentar de dejar de fumar? Estas son diferentes de otros productos de tabaco sin humo porque no contienen hojas de tabaco. Estas pequeñas bolsitas blancas con nicotina se ponen en la boca. Algunas marcas conocidas son Zyn, ON!, Rogue o Velo.

J7AltIN Cuando dejó de fumar puros o cigarros POR COMPLETO, ¿hizo usted alguno de los siguientes:

J7cAlt ¿CAMBIÓ a tabaco sin humo, como el tabaco que se masca, rapé o snus para intentar dejar de fumar? NO INCLUYE BOLSITAS DE NICOTINA COMO ZYN, ON! O VELO.

J7dAlt ¿CAMBIÓ a cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos para intentar dejar de fumar? Algunas marcas populares son NJOY, Blu, Vuse y JUUL.

J7eAlt ¿CAMBIÓ a bolsitas de nicotina para intentar de dejar de fumar? Estas son diferentes de otros productos de tabaco sin humo porque no contienen hojas de tabaco. Estas pequeñas bolsitas blancas con nicotina se ponen en la boca. Algunas marcas conocidas son Zyn, ON!, Rogue o Velo.

K

Las siguientes preguntas son acerca del lugar donde usted trabaja.

K1a ¿Trabaja usted principalmente en áreas interiores o trabaja usted principalmente al aire libre?

K1b ¿Trabaja usted principalmente en un edificio de oficina, en su propio hogar, en el hogar de otra persona, o en otra área interior?

- (1) Edificio de oficina
- (2) Su propio hogar
- (3) El hogar de otra persona
- (4) Otra área interior

K1b1 ¿En qué estado (incluyendo el Distrito de Columbia) trabaja usted?

K1b2 Cuando trabaja en ÁREAS INTERIORES, ¿trabaja principalmente en un edificio de oficinas, en su propio hogar, en el hogar de otra persona o en otra área interior?

K1c ¿En qué estado (incluyendo el Distrito de Columbia) trabaja usted en este empleo principal en un área interior?

K2a ¿En su lugar de trabajo hay alguna norma o regla oficial que restrinja fumar de ALGUNA MANERA?

[READ IF NECESSARY]: "Por restricción, queremos decir cualquier limitación respecto a fumar, sea quien sea el responsable de la restricción (puede ser el propietario, el empleador, el gobierno, un sindicato, etc.)."

K3a ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la norma o regla de su lugar de trabajo en cuanto a fumar en ÁREAS INTERIORES PÚBLICAS O COMUNES,

<p>tales como vestíbulos, baños y comedores?</p> <p>(1) No se permite en NINGÚN área pública</p> <p>(2) Se permite en ALGUNAS áreas públicas</p> <p>(3) Se permite en TODAS las áreas públicas</p> <p>[ENTER (4) IF NOT APPLICABLE]</p>	<p>lugares. ¿Cuál afirmación describe mejor las normas o reglas de fumar DENTRO DE SU HOGAR?</p> <p>[READ IF NECESSARY: "HOGAR" ES DONDE USTED VIVE. LAS "REGLAS" SON CUALQUIER REGLA ESCRITA O NO ESCRITA QUE ESTABLECEN LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR, LOS PROPIETARIOS DE LA PROPIEDAD O LAS POLÍTICAS RESIDENCIALES, LOCALES, ESTATALES O FEDERALES, ETC. Y SE APLICAN A TODAS LAS PERSONAS YA SEAN VISITAS, GENTE QUE VIENE A HACER ALGÚN TRABAJO, ETC. "FUMAR" INCLUYE PUROS O CIGARROS, PIPAS, HOOKAS Y LOS CIGARRILLOS.]</p>	<p>ELECTRÓNICOS" INCLUYE TAMBIÉN A BOLÍGRAFOS ELECTRÓNICOS, PUROS ELECTRÓNICOS, HOOKAS ELECTRÓNICAS O VAPORIZADORES PERSONALES. ALGUNAS MARCAS CONOCIDAS SON NJOY, BLU, VUSE Y JUUL.]</p> <p>(1) A nadie se le permite fumar productos electrónicos DENTRO DE SU HOGAR</p> <p>(2) Se permite fumar productos electrónicos en algunas partes o en algunos momentos DENTRO DE SU HOGAR</p> <p>(3) Se permite fumar productos electrónicos en cualquier lugar DENTRO DE SU HOGAR</p>	<p>estar permitido fumar en TODAS las áreas, en ALGUNAS áreas o NO debería permitirse en NINGÚN LUGAR?</p> <hr/> <p>K6h Dentro de un automóvil, cuándo hay otras personas presentes, ¿CREE usted que DEBERÍA estar permitido fumar...</p> <p>(1) Siempre,</p> <p>(2) Bajo ciertas condiciones o</p> <p>(3) Nunca?</p>
<p>K3b ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la norma o regla de su lugar de trabajo en cuanto a fumar en ÁREAS DE TRABAJO INTERIORES?</p> <p>(1) No se permite en NINGÚN área de trabajo</p> <p>(2) Se permite en ALGUNAS áreas de trabajo</p> <p>(3) Se permite en TODAS las áreas de trabajo</p> <p>[ENTER (4) IF NOT APPLICABLE]</p>	<p>(1) Nadie puede fumar en ninguna parte DENTRO DE SU HOGAR</p> <p>(2) Se permite fumar en algunas partes o en algunos momentos DENTRO DE SU HOGAR</p> <p>(3) Se permite fumar en cualquier parte DENTRO DE SU HOGAR</p>	<p>K5a En edificios con varios apartamentos o zonas habitados, ¿CREE usted que fumar DEBERÍA estar permitido DENTRO DE TODOS los apartamentos o zonas habitados, permitido DENTRO de ALGUNOS apartamentos, o NO debería estar PERMITIDO DENTRO de ningún apartamento?</p> <p>(1) Permitido DENTRO DE TODOS los apartamentos o zonas habitados</p> <p>(2) Permitido DENTRO DE ALGUNOS apartamentos</p> <p>(3) NO debería estar permitido DENTRO DE NINGÚN apartamento</p>	<p>K6h2 Si hay niños en el automóvil, ¿CREE usted que DEBERÍA estar permitido fumar...</p> <p>(1) Siempre,</p> <p>(2) Bajo ciertas condiciones o</p> <p>(3) Nunca?</p>
<p>K3c Durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, ¿alguna persona ha fumado en el área donde usted trabaja?</p> <hr/> <p>K3b1 ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor las reglas respecto al uso de cigarrillos electrónicos en su sitio de trabajo en ÁREAS PÚBLICAS INTERIORES O COMUNES Y EN ÁREAS INTERIORES DE TRABAJO?</p> <p>(1) No se permite en NINGUNA área pública ni en NINGUNA área de trabajo</p> <p>(2) Se permite en ALGUNAS áreas públicas y en ALGUNAS áreas de trabajo</p> <p>(3) Se permite en TODAS las áreas públicas y en TODAS las áreas de trabajo</p>	<p>K4a ¿Cuál afirmación describe mejor las reglas respecto al uso de cigarrillos electrónicos DENTRO DE SU HOGAR?</p> <p>[READ IF NECESSARY: "HOGAR" ES DONDE USTED VIVE. LAS "REGLAS" SON CUALQUIER REGLA ESCRITA O NO ESCRITA QUE ESTABLECEN LAS PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR, LOS PROPIETARIOS DE LA PROPIEDAD O LAS POLÍTICAS RESIDENCIALES, LOCALES, ESTATALES O FEDERALES, ETC. Y SE APLICAN A TODAS LAS PERSONAS YA SEAN VISITAS, GENTE QUE VIENE A HACER ALGÚN TRABAJO, ETC. CIGARRILLOS</p>	<p>K6b En áreas de trabajo interiores, ¿CREE usted que DEBERÍA estar permitido fumar en TODAS las áreas, en ALGUNAS áreas o NO debería permitirse en NINGÚN LUGAR?</p> <hr/> <p>K6c Dentro de bares, salones de cocteles y discotecas, ¿CREE usted que DEBERÍA estar permitido fumar en TODAS las áreas, en ALGUNAS áreas o NO debería permitirse en NINGÚN LUGAR?</p>	
<p>K3c1 Durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, ¿alguna persona ha fumado cigarrillos electrónicos en el área donde usted trabaja?</p> <hr/> <p>K4 Las últimas preguntas son acerca de su hogar y otros</p>		<p>K6g Dentro de casinos, salones de cocteles y discotecas, ¿CREE usted que DEBERÍA</p>	