

Encuesta sobre el Tabaquismo en los Jóvenes

Cuestionario 2025/2026

Esta encuesta es acerca del tabaco. Nos gustaría saber sobre usted y las cosas que pueden afectar a su salud. Aunque no consuma tabaco, sus respuestas son importantes.

- Esta encuesta es totalmente voluntaria y anónima.
- NO escriba su nombre en esta encuesta.
- NADIE sabrá cómo responde a las preguntas.
- Sus respuestas NO se utilizarán para averiguar su nombre.
- El hecho de que responda o no a las preguntas no afectará a su nota en esta clase.
- Intente responder a todas las preguntas.
- Si no quiere responder a una pregunta, déjela en blanco.
- No hay respuestas incorrectas.

Acerca de Usted

En las primeras cinco preguntas se pide información sobre usted..

1. ¿Cuántos años tiene?

- ☐ 9 años
- ☐ 10 años
- ☐ 11 años
- ☐ 12 años
- ☐ 13 años
- ☐ 14 años
- ☐ 15 años
- ☐ 16 años
- ☐ 17 años
- ☐ 18 años
- ☐ 19 años o más

2. ¿Cuál es su género?

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino

3. ¿En qué grado se encuentra?

- ☐ 6º grado
- ☐ 7º grado
- ☐ 8º grado
- ☐ 9º grado
- ☐ 10º grado
- ☐ 11º grado
- ☐ 12º grado
- ☐ Sin grado u otro grado

4. ¿Cuál es su raza y/o etnia? Seleccione todos los que correspondan.

- ☐ Indio americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Hispano o latino
- ☐ De Oriente Medio o norteafricano
- ☐ Nativo de Hawai o isleño del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Cigarrillos Electrónicos

Las siguientes preguntas se refieren a los cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos como JUUL, SMOK, Vuse, NJOY, EBDdesign, Esco Bars o Geek. Son dispositivos que funcionan con pilas y suelen contener un líquido a base de nicotina que se vaporiza y se inhala. También se les conoce como *vapes*, *mods*, *e-cigs* o *e-hookahs*. Para el resto de esta encuesta, estos productos se denominarán cigarrillos electrónicos.

5. ¿Ha utilizado alguna vez un cigarrillo electrónico, aunque sea una o dos veces?

- ☐ Sí
- ☐ No

6. ¿Alguna vez ha sentido curiosidad por utilizar un cigarrillo electrónico?

- ☐ Definitivamente sí
- ☐ Probablemente sí
- ☐ Probablemente no
- ☐ Definitivamente no

7. ¿Cree que utilizará un cigarrillo electrónico en el próximo año?

- ☐ Definitivamente sí
- ☐ Probablemente sí
- ☐ Probablemente no
- ☐ Definitivamente no

8. Si uno de sus mejores amigos le ofreciera un cigarrillo electrónico, ¿lo usaría?

- ☐ Definitivamente sí
- ☐ Probablemente sí
- ☐ Probablemente no
- ☐ Definitivamente no

9. ¿Cuántos años tenía cuando probó por primera vez un cigarrillo electrónico, aunque fuera una o dos veces?

- ☐ Nunca he utilizado un cigarrillo electrónico
- ☐ 8 años o menos
- ☐ 9 años
- ☐ 10 años
- ☐ 11 años
- ☐ 12 años
- ☐ 13 años
- ☐ 14 años
- ☐ 15 años
- ☐ 16 años
- ☐ 17 años
- ☐ 18 años
- ☐ 19 años o más

10. En total, ¿cuántos días ha utilizado cigarrillos electrónicos en TODA SU VIDA?

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 día
- ☐ De 2 a 10 días
- ☐ De 11 a 20 días
- ☐ De 21 a 50 días
- ☐ De 51 a 100 días
- ☐ Más de 100 días

11. ¿Ha usado alguna vez un vapeador, aunque sea una o dos veces?

- ☐ Sí
- ☐ No

12. ¿Alguno de los cigarrillos electrónicos que ha utilizado alguna vez tenía sabor a mentolado, menta, clavo o especias, bebidas alcohólicas, caramelos, fruta, chocolate o cualquier otro sabor distinto del tabaco?

- ☐ Nunca he utilizado un cigarrillo electrónico
- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

13. ¿El primer cigarrillo electrónico que utilizó tenía sabor a mentolado, menta, clavo o especias, bebidas alcohólicas, caramelos, fruta, chocolate o cualquier otro sabor distinto del tabaco?

- ☐ Nunca he utilizado un cigarrillo electrónico
- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

14. Cuando utilizó por primera vez un cigarrillo electrónico, ¿qué sabor probó?

- ☐ Nunca he utilizado un cigarrillo electrónico
- ☐ No tenía sabor
- ☐ Bebidas alcohólicas (como vino, margarita u otros cocteles)
- ☐ Chocolate, caramelos, postres u otros dulces
- ☐ Frutas
- ☐ Mentolado
- ☐ Menta
- ☐ Tabaco
- ☐ Algún otro sabor

15. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días ha consumido cigarrillos electrónicos?

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ De 3 a 5 días
- ☐ De 6 a 9 días
- ☐ De 10 a 19 días
- ☐ De 20 a 29 días
- ☐ Todos los 30 días

16. ¿Cuándo fue la última vez que utilizó un cigarrillo electrónico, aunque sólo fuera una o dos veces? (Por favor, elija la primera respuesta que se ajuste).

- ☐ Nunca he utilizado un cigarrillo electrónico ni siquiera una o dos veces
- ☐ Hoy mismo
- ☐ Hoy no, pero en algún momento en los pasados
- ☐ No en los pasados 7 días, pero sí en algún momento de los pasados 30 días
- ☐ No en los pasados 30 días, pero sí en algún momento de los pasados 6 meses
- ☐ No en los pasados 6 meses, pero sí en algún momento del último año
- ☐ Hace 1 a 4 años
- ☐ Hace 5 años o más

17. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el tipo de cigarrillo electrónico que ha utilizado en los ÚLTIMOS 30 DÍAS? Si ha utilizado más de un tipo, piense en el que usa con más frecuencia.

- ☐ No consumí cigarrillos electrónicos en los pasados 30 días
- ☐ Un cigarrillo electrónico desechable (por ejemplo, Puff Bar o STIG)
- ☐ Un cigarrillo electrónico que utiliza cápsulas o cartuchos precargados (por ejemplo, SMOK o Suorin)
- ☐ Un cigarrillo electrónico con un depósito que se rellena con líquidos
- ☐ Un sistema mod (un cigarrillo electrónico que el usuario puede personalizar con su propia combinación de baterías u otras piezas)
- ☐ No sé de qué tipo era

18. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿qué marcas de cigarrillos electrónicos ha utilizado? (Seleccione una o varias)

- ☐ No utilicé cigarrillos electrónicos en los pasados 30 días
- ☐ Blu
- ☐ Breeze
- ☐ EBDdesign
- ☐ Esco Bars
- ☐ Geek
- ☐ JUUL
- ☐ NJOY
- ☐ SMOK (incluyendo NOVO)
- ☐ Suorin (incluyendo Air Bar)
- ☐ Vuse
- ☐ Otra marca no listada aquí (especifique):

- ☐ No sé el nombre de la marca

19. ¿Alguno de los cigarrillos electrónicos que utilizó en los PASADOS 30 DÍAS contenía nicotina?

- ☐ No utilicé cigarrillos electrónicos en los pasados 30 días
- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

20. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿alguno de los cigarrillos electrónicos que utilizó tenía sabor a mentolado, menta, alcohol (vino, margarita u otros cócteles), caramelo, fruta, chocolate o cualquier otro sabor?

- ☐ No he consumido cigarrillos electrónicos en los pasados 30 días
- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

21. ¿De qué sabores eran los cigarrillos electrónicos que utilizó en los PASADOS 30 DÍAS? (Seleccione una o varias)

- ☐ No utilicé cigarrillos electrónicos en los pasados 30 días
- ☐ Utilicé cigarrillos electrónicos en los pasados 30 días, pero no eran de sabores
- ☐ Mentolado
- ☐ Menta
- ☐ Frutas
- ☐ Chocolate, caramelos, postres u otros dulces
- ☐ Bebida alcohólica (como vino, margarita u otros cocteles)
- ☐ Tabaco
- ☐ Otro sabor no listado aquí (especifique):

22. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿dónde consiguió o compró los cigarrillos electrónicos que ha utilizado? (Seleccione una o varias)

- ☐ No utilicé cigarrillos electrónicos en los pasados 30 días
- ☐ En una gasolinera o tienda de conveniencia
- ☐ En un supermercado
- ☐ En una droguería / farmacia
- ☐ En un quiosco o stand de un centro comercial
- ☐ A través de Internet (por ejemplo, el sitio web de un producto o de una tienda como eBay o Facebook Marketplace)
- ☐ En una tienda de vapeo u otra que sólo venda cigarrillos electrónicos
- ☐ De un miembro de la familia
- ☐ De un amigo
- ☐ De otra persona que no es un familiar o un amigo
- ☐ Por correo
- ☐ A través de un servicio de entrega (como DoorDash)
- ☐ Otro lugar no listado aquí (especifique):

23. ¿Cuáles son las razones por las que ha utilizado cigarrillos electrónicos? (Seleccione una o varias)

- ☐ Nunca he probado un cigarrillo electrónico
- ☐ Un (os) amigo (s) lo utiliza (n)
- ☐ Un miembro de la familia lo utiliza
- ☐ Para intentar dejar de consumir otros productos de tabaco, como los cigarros
- ☐ Cuestan menos que otros productos de tabaco, como los cigarros
- ☐ Son más fáciles de conseguir que otros productos de tabaco, como los cigarros
- ☐ He visto a gente en la televisión, en internet o en películas usarlos
- ☐ Son menos nocivos que otras formas de tabaco, como los cigarros
- ☐ Están disponibles en sabores como menta, caramelo, fruta o chocolate
- ☐ Los puedo utilizar sin que se note en casa o en el colegio
- ☐ Los puedo utilizar para hacer trucos
- ☐ Tenía curiosidad por probarlos
- ☐ Porque me sentía ansioso, estresado o deprimido
- ☐ Para tener un subidón de nicotina
- ☐ Los utilicé por alguna otra razón (especifique):

24. ¿Ha vapeado alguna vez marihuana o cannabis (incluidos concentrados, ceras o aceites de hachís)?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

Cigarros

Las siguientes preguntas se refieren a los cigarros (los que hay que encender y quemar).

25. ¿Ha fumado alguna vez un cigarro, aunque sea una o dos bocanadas?

- ☐ Sí
- ☐ No

26. ¿Alguna vez ha sentido curiosidad por fumar un cigarro?

- ☐ Definitivamente sí
- ☐ Probablemente sí
- ☐ Probablemente no
- ☐ Definitivamente no

27. ¿Cree que fumará un cigarro en el próximo año?

- ☐ Definitivamente sí
- ☐ Probablemente sí
- ☐ Probablemente no
- ☐ Definitivamente no

28. Si uno de sus mejores amigos le ofreciera un cigarro, ¿se lo fumaría?

- ☐ Definitivamente sí
- ☐ Probablemente sí
- ☐ Probablemente no
- ☐ Definitivamente no

29. ¿Cuántos años tenía cuando fumó por primera vez un cigarro, aunque fuera una o dos bocanadas?

- ☐ Nunca he fumado cigarros, ni siquiera una o dos bocanadas
- ☐ 8 años o menos
- ☐ 9 años
- ☐ 10 años
- ☐ 11 años
- ☐ 12 años
- ☐ 13 años
- ☐ 14 años
- ☐ 15 años
- ☐ 16 años
- ☐ 17 años
- ☐ 18 años
- ☐ 19 años o más

30. ¿Cuántos cigarros ha fumado en TODA SU VIDA?

- ☐ Nunca he fumado cigarros, ni siquiera una o dos bocanadas
- ☐ 1 o más bocanadas, pero nunca un cigarro entero
- ☐ 1 cigarro
- ☐ De 2 a 5 cigarros
- ☐ De 6 a 15 cigarros (alrededor de media cajetilla)
- ☐ De 16 a 25 cigarros (alrededor de 1 cajetilla)
- ☐ De 26 a 99 cigarros (más de 1 cajetilla, pero menos de 5 cajetillas)
- ☐ 100 cigarros o más (5 cajetillas o más)

31. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días fumó cigarros?

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ De 3 a 5 días
- ☐ De 6 a 9 días
- ☐ De 10 a 19 días
- ☐ De 20 a 29 días
- ☐ Todos los 30 días

32. ¿Cuándo fue la última vez que fumó un cigarro, aunque fuera una o dos bocanadas? (Por favor, elija la primera respuesta que venga a su mente)

- ☐ Nunca he fumado cigarros, ni siquiera una o dos bocanadas
- ☐ Hoy, hace un rato
- ☐ No hoy, pero sí en algún momento en los pasados 7 días
- ☐ No en los pasados 7 días, pero sí en algún momento de los pasados 30 días
- ☐ No en los pasados 30 días, pero sí en algún momento de los pasados 6 meses
- ☐ No en los pasados 6 meses, pero sí en algún momento del año pasado
- ☐ Hace 1 a 4 años
- ☐ Hace 5 años o más

33. Durante los PASADOS 30 DÍAS, en los días que fumó, ¿aproximadamente cuántos cigarros fumó al día? Un paquete suele contener 20 cigarros.

- ☐ No he fumado cigarros en los pasados 30 días
- ☐ Menos de un cigarro diario
- ☐ 1 cigarro por día
- ☐ De 2 a 5 cigarros por día
- ☐ De 6 a 10 cigarros por día
- ☐ De 11 a 20 cigarros por día
- ☐ Más de 20 cigarros por día

34. El mentolado es un sabor de cigarro muy popular. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿los cigarros que fumaba habitualmente eran mentolados?

- ☐ No he fumado cigarros en los últimos 30 días
- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

Puros, Cigarrillos y Puros Pequeños

Las siguientes preguntas se refieren al uso de puros, cigarrillos o puros pequeños como Swisher Sweets, Black and Mild, García y Vega, Cheyenne, White Owl o Dutch Masters.

35. ¿Ha fumado alguna vez un puro, un cigarrillo o un puro pequeño, aunque sólo sea una o dos bocanadas?

- ☐ Sí
- ☐ No

36. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días fumó puros, cigarrillos o puros pequeños?

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ De 3 a 5 días
- ☐ De 6 a 9 días
- ☐ De 10 a 19 días
- ☐ De 20 a 29 días
- ☐ Todos los 30 días

37. ¿Alguna vez ha sentido curiosidad por fumar un puro, un cigarrillo o un puro pequeño?

- ☐ Definitivamente sí
- ☐ Probablemente sí
- ☐ Probablemente no
- ☐ Definitivamente no

Bolsitas de Nicotina

La siguiente sección trata de las bolsitas de nicotina como ZYN, on!, VELO o Rogue. Estos productos aromatizados están rellenos de un polvo que contiene nicotina. Los usuarios se colocan las bolsitas en la boca y no necesitan escupir. Son diferentes de otros productos de tabaco sin combustión como el *snus*, el *dip* o la hoja de tabaco de mascar. No piense en tabaco de mascar, rapé, *dip*, *snus* u otros productos orales de nicotina cuando responda a las siguientes preguntas.

38. ¿Ha usado una bolsita de nicotina, aunque sólo sea una vez?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

39. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días utilizó una bolsita de nicotina?

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ De 3 a 5 días
- ☐ De 6 a 9 días
- ☐ De 10 a 19 días
- ☐ De 20 a 29 días
- ☐ Todos los 30 días

40. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿qué marcas de bolsas de nicotina utilizó? (Seleccione una o varias)

- ☐ No utilicé sobres de nicotina
- ☐ ZONE
- ☐ FRE
- ☐ on!
- ☐ Rogue
- ☐ VELO
- ☐ ZYN
- ☐ Juice Head ZTN
- ☐ Otra(s) marca(s) no listada(s) aquí (especifique):
- ☐ No sé/ No estoy seguro

41. Durante los PASADOS 30 DÍAS que utilizó sobres de nicotina, ¿qué sabores usó? (Seleccione una o varias)

- ☐ No utilicé sobres de nicotina
- ☐ Sabor a tabaco
- ☐ Mentolado
- ☐ Menta
- ☐ Especias (como canela, vainilla o clavo)
- ☐ Frutas
- ☐ Chocolate, caramelo, postres u otros dulces
- ☐ Bebidas alcohólicas (como vino, margarita u otros cócteles)
- ☐ Sin sabor
- ☐ Otro sabor no listado aquí (especifique):

42. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿dónde compró los sobres de nicotina que ha utilizado? (Seleccione una o varias)

- ☐ No compré sobres de nicotina durante los pasados 30 días
- ☐ Se los compré a otra persona (un amigo, un familiar u otra persona)
- ☐ En una gasolinera o tienda de conveniencia
- ☐ En un supermercado
- ☐ En una droguería / farmacia
- ☐ En un quiosco o stand de un centro comercial
- ☐ En una máquina expendedora
- ☐ En Internet (como el sitio web de un producto, una tienda de vapeo o tabaco en línea u otro mercado en línea)
- ☐ A través de un servicio de entrega (como DoorDash o Postmates)
- ☐ En una tienda de vapeo o de tabaco
- ☐ En otro lugar no listado aquí (especifique):

Tabaco Sin Humo

Las siguientes preguntas se refieren al consumo de tabaco de mascar, rapé o tabaco en polvo, como Copenhagen, Grizzly, Skoal o Longhorn. No piense en sobres de nicotina o *snus* cuando responda a estas preguntas.

43. ¿Ha consumido alguna vez tabaco de mascar, rapé o *dip*, aunque sólo sea una pequeña cantidad?

- ☐ Sí
- ☐ No

44. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días consumió tabaco de mascar, rapé o *dip*?

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ De 3 a 5 días
- ☐ De 6 a 9 días
- ☐ De 10 a 19 días
- ☐ De 20 a 29 días
- ☐ Todos los 30 días

45. ¿Alguna vez ha sentido curiosidad por consumir tabaco de mascar, rapé o *dip*?

- ☐ Definitivamente sí
- ☐ Probablemente sí
- ☐ Probablemente no
- ☐ Definitivamente no

Todos los Productos de Tabaco

La siguiente sección trata sobre el consumo de otros productos de tabaco no descritos en las secciones

46. ¿Cuál de los siguientes productos de tabaco ha consumido, aunque sólo sea una vez? (Seleccione una o varias)

- ☐ Hookah o pipa de agua
- ☐ Cigarrillos para liar
- ☐ Pipas llenas de tabaco (ni *hookah*, ni pipa de agua)
- ☐ *Snus*, como Camel, Marlboro, o General Snus
- ☐ Bidis (pequeños cigarrillos cafés envueltos en una hoja)
- ☐ Nunca he probado ninguno de los productos mencionados

47. En los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuáles de los siguientes productos ha utilizado al menos un día? (Seleccione una o varias)

- ☐ Hookah o pipa de agua
- ☐ Cigarrillos para liar
- ☐ Pipas llenas de tabaco (ni *hookah*, ni pipa de agua)
- ☐ *Snus*, como Camel, Marlboro, o General Snus
- ☐ Bidis (pequeños cigarrillos cafés envueltos en una hoja)
- ☐ No he usado ninguno de los productos mencionados

48. ¿Cuál de los siguientes productos de tabaco probó primero? (Elija sólo una respuesta)

- ☐ Cigarros convencionales
- ☐ Cigarros para liar
- ☐ Cigarros con sabor, como Camel Crush
- ☐ Cigarros aromatizados
- ☐ Tabaco con *hookah* o pipa de agua
- ☐ Sobres de nicotina
- ☐ Cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos como JUUL
- ☐ Otros productos de tabaco no listados aquí
- ☐ Nunca he probado ningún producto de tabaco

Productos de Tabaco Calientes

La siguiente sección trata sobre los “productos de tabaco calientes”. Estos productos calientan barritas de tabaco para producir un aerosol. Son diferentes de los cigarrillos electrónicos, que calientan un líquido para producir un aerosol. En la actualidad, se venden en algunos lugares con la marca IQOS (eye-kose) y Marlboro heatsticks.

49. ¿Había oído hablar antes de los “productos de tabaco caliente”?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

50. ¿Ha consumido alguna vez un “producto de tabaco caliente”, aunque sólo sea una vez?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

Ahora piense en sus respuestas a las preguntas sobre el consumo en los pasados 30 días de cigarrillos electrónicos, cigarros, puros, tabaco sin quemar, *hookas*, cigarrillos de liar, pipas, *snus*, bidis, sobres de nicotina y productos de tabaco caliente.

51. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días consumió algún(os) producto(s) de tabaco?

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ De 3 a 5 días
- ☐ De 6 a 9 días
- ☐ De 10 a 19 días
- ☐ De 20 a 29 días
- ☐ Todos los 30 días

Sabores

52. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿alguno de los puros, cigarrillos o puros pequeños que consumió tenía sabor a mentolado, menta, alcohol (vino, margarita u otros cócteles), caramelo, fruta, chocolate o cualquier otro sabor?

- ☐ No he consumido puros, cigarrillos o puros pequeños durante los pasados 30 días
- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

53. ¿De qué sabores eran los puros, cigarrillos o puros pequeños que consumió en los PASADOS 30 DÍAS? (Seleccione una o varias)

- ☐ No he consumido puros, cigarrillos o puros pequeños durante los pasados 30 días
- ☐ Sí he consumido puros, cigarrillos o puros pequeños en los últimos 30 días, pero no con sabor
- ☐ Mentolado
- ☐ Menta
- ☐ Frutas
- ☐ Chocolate, caramelo, postres u otros dulces
- ☐ Bebida alcohólica (como vino, margarita u otros cócteles)
- ☐ Tabaco
- ☐ Otros sabores no listados aquí (especifique):

54. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿alguno de los tabacos de mascar, rapé o dip que consumió tenía sabor a mentolado, menta, alcohol (vino, margarita u otros cócteles), caramelo, fruta, chocolate o cualquier otro sabor?

- ☐ No he consumido tabaco de mascar, rapé o dip durante los pasados 30 días
- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sé/ No estoy seguro

55. ¿De qué sabores eran el tabaco de mascar, el rapé o el dip que consumió en los PASADOS 30 DÍAS? (Seleccione una o varias)

- ☐ No he consumido tabaco de mascar, rapé o dip en los pasados 30 días
- ☐ Sí he consumido tabaco de mascar, rapé o dip en los últimos 30 días, pero no con sabor
- ☐ Mentolado
- ☐ Menta
- ☐ Frutas
- ☐ Chocolate, caramelo, postres u otros dulces
- ☐ Bebida alcohólica (como vino, margarita u otros cócteles)
- ☐ Tabaco
- ☐ Otros sabores no listados aquí (especifique):

Adquisición de Productos de Tabaco

56. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cómo consiguió sus propios productos de tabaco? (Seleccione una o varias)

- ☐ No he comprado ningún producto de tabaco en los pasados 30 días
- ☐ Los compré yo mismo
- ☐ Otra persona los compró para mí
- ☐ Le pedí a alguien que los compartiera conmigo
- ☐ Alguien me los ofreció sin preguntar
- ☐ Se los compré a otra persona
- ☐ Los tomé de una tienda o de otra persona
- ☐ Los conseguí de otra manera (especifique):

57. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿dónde compró sus propios productos de tabaco? (Seleccione una o varias)

- ☐ No he comprado ningún producto de tabaco en los pasados 30 días
- ☐ En una gasolinera
- ☐ En una tienda de conveniencia
- ☐ En un supermercado
- ☐ En una droguería
- ☐ En una tienda de vapeo o de tabaco
- ☐ En una máquina expendedora
- ☐ A través de internet
- ☐ Por correo
- ☐ En otro lugar no listado aquí (especifique):

58. ¿Qué tan fácil es para las personas de su edad comprar productos de tabaco en una tienda?

- ☐ Fácil
- ☐ Más o menos fácil
- ☐ Nada fácil

59. ¿Qué tan fácil es para las personas de su edad comprar productos de tabaco en línea?

- ☐ Fácil
- ☐ Más o menos fácil
- ☐ Nada fácil

Dejar de Fumar

60. Después de despertarse, ¿qué tan pronto quiere consumir un producto de tabaco?

- ☐ No consumo tabaco
- ☐ En menos de 5 minutos
- ☐ De 6 a 30 minutos
- ☐ Entre 30 minutos y una hora
- ☐ Después de más de 1 hora pero menos de 24
- ☐ Casi nunca quiero consumir tabaco

61. ¿Está pensando seriamente en dejar de consumir todos los productos de tabaco? *(Por favor, elija la primera respuesta que corresponda)*

- ☐ No consumo tabaco
- ☐ Sí, durante los próximos 30 días
- ☐ Sí, durante los próximos 6 meses
- ☐ Sí, en un plazo superior a 6 meses
- ☐ No tengo pensado dejar de consumir tabaco

62. Durante los PASADOS 12 MESES, ¿cuántas veces ha dejado de consumir cualquier producto de tabaco durante un día o más porque estaba intentando dejar definitivamente el tabaco?

- ☐ No he fumado en los pasados 12 meses
- ☐ No he intentado dejar de fumar en los últimos 12 meses
- ☐ 1 vez
- ☐ 2 veces
- ☐ De 3 a 5 veces
- ☐ De 6 a 9 veces
- ☐ 10 veces o más

63. ¿Está pensando seriamente en dejar de fumar? *(Por favor, elija la primera respuesta que corresponda)*

- ☐ No fumo
- ☐ Sí, durante los próximos 30 días
- ☐ Sí, durante los próximos 6 meses
- ☐ Sí, en un plazo superior a 6 meses
- ☐ No tengo pensado dejar de fumar

64. Durante los PASADOS 12 MESES, ¿cuántas veces ha dejado de fumar cigarros durante un día o más porque estaba intentando dejar de fumar cigarros definitivamente?

- ☐ No he fumado en los pasados 12 meses
- ☐ No he intentado dejar de fumar en los últimos 12 meses
- ☐ 1 vez
- ☐ 2 veces
- ☐ De 3 a 5 veces
- ☐ De 6 a 9 veces
- ☐ 10 veces o más

65. ¿Está pensando seriamente en dejar los cigarrillos electrónicos? *(Por favor, elija la primera respuesta que corresponda)*

- ☐ No consumo cigarrillos electrónicos
- ☐ Sí, durante los próximos 30 días
- ☐ Sí, durante los próximos 6 meses
- ☐ Sí, en un plazo superior a 6 meses
- ☐ No tengo pensado dejar de consumir cigarrillos electrónicos

66. Durante los PASADOS 12 MESES, ¿cuántas veces ha dejado de fumar cigarrillos electrónicos durante un día o más porque estaba intentando dejar de fumar cigarrillos electrónicos definitivamente?

- ☐ No he fumado en los últimos 12 meses
- ☐ No he intentado dejar de fumar en los últimos 12 meses
- ☐ 1 vez
- ☐ 2 veces
- ☐ De 3 a 5 veces
- ☐ De 6 a 9 veces
- ☐ 10 veces o más

Su Opinión sobre los Productos de Tabaco

67. ¿Cree que las empresas tabaqueras intentan que los jóvenes menores de 21 años consuman productos de tabaco?

- ☐ Sí
- ☐ No

68. ¿Cree que las empresas de cigarrillos electrónicos intentan que los jóvenes menores de 21 años los utilicen?

- ☐ Sí
- ☐ No

69. ¿Cuánto cree que se perjudica la gente cuando fuma cigarros algunas veces, pero no todos los días?

- ☐ No se perjudica
- ☐ Se perjudica un poco
- ☐ Se perjudica algo
- ☐ Se perjudica mucho

70. ¿Cuánto cree que se perjudica la gente cuando fuma puros, cigarrillos o puros pequeños algunas veces, pero no todos los días?

- ☐ No se perjudica
- ☐ Se perjudica un poco
- ☐ Se perjudica algo
- ☐ Se perjudica mucho

71. ¿En qué medida cree que la gente se perjudica a sí misma cuando utiliza cigarrillos electrónicos algunas veces, pero no todos los días?

- ☐ No se perjudica
- ☐ Se perjudica un poco
- ☐ Se perjudica algo
- ☐ Se perjudica mucho

72. ¿Usted cree que los cigarrillos electrónicos son (MENOS ADICTIVOS, IGUALMENTE ADICTIVOS O MÁS ADICTIVOS) que los cigarros?

- ☐ Menos adictivos
- ☐ Igual de adictivos
- ☐ Más adictivos
- ☐ Nunca he oído hablar de los cigarrillos electrónicos
- ☐ No conozco lo suficiente sobre estos productos

73. Usted cree que los cigarrillos electrónicos...

- ☐ No contienen nicotina
- ☐ Casi nunca contienen nicotina
- ☐ Algunas veces contienen nicotina
- ☐ Usualmente contienen nicotina
- ☐ Siempre contienen nicotina

74. ¿Hasta qué punto está de acuerdo con la afirmación: "Todos los productos de tabaco son peligrosos"?

- ☐ Totalmente de acuerdo
- ☐ De acuerdo
- ☐ En desacuerdo
- ☐ Totalmente en desacuerdo

75. Sin incluir el vapor de los cigarrillos electrónicos, cree que respirar el humo de los cigarros u otros productos de tabaco de otras personas causa...

- ☐ Nada de daño
- ☐ Un poco de daño
- ☐ Algo de daño
- ☐ Mucho daño

76. Cree que respirar el vapor de los cigarrillos electrónicos de otras personas causa...

- ☐ Nada de daño
- ☐ Un poco de daño
- ☐ Algo de daño
- ☐ Mucho daño

77. ¿Cuántos de sus cuatro amigos más cercanos fuman cigarros?

- ☐ Ninguno
- ☐ Uno
- ☐ Dos
- ☐ Tres
- ☐ Cuatro
- ☐ No sé/ No estoy seguro

78. ¿Cuántos de sus cuatro amigos más cercanos fuman cigarrillos electrónicos?

- ☐ Ninguno
- ☐ Uno
- ☐ Dos
- ☐ Tres
- ☐ Cuatro
- ☐ No sé/ No estoy seguro

79. Cuando ve la televisión o servicios de *streaming* (como Netflix, Hulu o Amazon Prime), o va al cine, ¿con qué frecuencia ve anuncios o promociones de cigarrillos electrónicos?

- ☐ No veo televisión ni servicios de *streaming* y no voy al cine
- ☐ Nunca
- ☐ Casi nunca
- ☐ Algunas veces
- ☐ La mayor parte del tiempo
- ☐ Siempre

80. Cuando utiliza internet, ¿con qué frecuencia ve anuncios o promociones de cigarrillos electrónicos?

- ☐ No utilizo internet
- ☐ Nunca
- ☐ Casi nunca
- ☐ Algunas veces
- ☐ La mayor parte del tiempo
- ☐ Siempre

81. ¿Con qué frecuencia ve publicaciones relacionadas con los cigarrillos electrónicos en las redes sociales (como YouTube, Instagram, Snapchat, Twitter, Facebook o TikTok)?

- ☐ No utilizo redes sociales
- ☐ Nunca
- ☐ Casi nunca
- ☐ Algunas veces
- ☐ La mayor parte del tiempo
- ☐ Siempre

82. Cuando acude a una tienda de conveniencia, supermercado o gasolinera, ¿con qué frecuencia ve anuncios o promociones de cigarrillos electrónicos?

- ☐ Nunca acudo a tiendas de conveniencia, supermercados o gasolineras
- ☐ Nunca
- ☐ Casi nunca
- ☐ Algunas veces
- ☐ La mayor parte del tiempo
- ☐ Siempre

83. Cuando va a una tienda de conveniencia, supermercado o gasolinera, ¿con qué frecuencia ve anuncios o promociones de cigarros u otros productos de tabaco? (No piense en cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos)

- ☐ Nunca acudo a tiendas de conveniencia, supermercados o gasolineras
- ☐ Nunca
- ☐ Casi nunca
- ☐ Algunas veces
- ☐ La mayor parte del tiempo
- ☐ Siempre

84. En su opinión, dentro de su casa, fumar productos de tabaco debería...

- ☐ Estar siempre permitido
- ☐ Estar permitido en ciertos lugares y horarios
- ☐ No estar permitido nunca

85. Durante los PASADOS 7 DÍAS, ¿cuántos días alguien fumó productos de tabaco en su casa mientras usted estaba allí?

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 día
- ☐ 2 días
- ☐ 3 días
- ☐ 4 días
- ☐ 5 días
- ☐ 6 días
- ☐ 7 días

86. Durante los PASADOS 7 DÍAS, ¿cuántos días viajó en un vehículo en el que alguien fumaba un producto de tabaco?

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 día
- ☐ 2 días
- ☐ 3 días
- ☐ 4 días
- ☐ 5 días
- ☐ 6 días
- ☐ 7 días

87. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días respiró usted el humo de alguien que estaba fumando productos de tabaco en un lugar público cerrado? Ejemplos de lugares públicos cerrados son edificios escolares, tiendas, restaurantes y estadios deportivos.

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ 3 a 5 días
- ☐ 6 a 9 días
- ☐ 10 a 19 días
- ☐ 20 a 29 días
- ☐ Los 30 días

88. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días respiró usted el humo de alguien que estaba fumando productos de tabaco en un lugar público al aire libre? Ejemplos de lugares públicos al aire libre son los terrenos escolares, estacionamientos, estadios y parques.

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ 3 a 5 días
- ☐ 6 a 9 días
- ☐ 10 a 19 días
- ☐ 20 a 29 días
- ☐ Los 30 días

89. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días respiró usted el vapor de alguien que estaba usando un cigarrillo electrónico en un lugar público cerrado? Ejemplos de lugares públicos cerrados son edificios escolares, tiendas, restaurantes y estadios deportivos.

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ 3 a 5 días
- ☐ 6 a 9 días
- ☐ 10 a 19 días
- ☐ 20 a 29 días
- ☐ Los 30 días

90. Durante los PASADOS 30 DÍAS, ¿cuántos días respiró usted el vapor de alguien que estaba usando un cigarrillo electrónico en un lugar público al aire libre? Ejemplos de lugares públicos al aire libre son los terrenos escolares, estacionamientos, estadios y parques.

- ☐ Ningún día
- ☐ 1 o 2 días
- ☐ 3 a 5 días
- ☐ 6 a 9 días
- ☐ 10 a 19 días
- ☐ 20 a 29 días
- ☐ Los 30 días

91. ¿Alguien con quien vive usted actualmente...? (Seleccione una o varias)

- ☐ Fuma cigarrillos
- ☐ Fuma puros, cigarrillos or cigarros pequeños
- ☐ Usa tabaco para mascar, rapé o dip
- ☐ Usa cigarrillos electrónicos
- ☐ Usa bolsitas de nicotina
- ☐ Usa otros productos de tabaco (como hookah o pipa de agua, snus, bidis)
- ☐ Nadie con quien vivo actualmente usa ningún tipo de producto de tabaco

92. Durante los PASADOS 30 DÍAS, según su conocimiento, ¿alguien, incluyéndolo a usted, fumó un producto de tabaco en la propiedad escolar cuando se suponía que no debía hacerlo?

- ☐ Sí
- ☐ No

Las siguientes cuatro preguntas son sobre visitas al médico, dentista, enfermero u otro profesional de la salud. Al responder estas preguntas, considere que “cualquier producto de tabaco” incluye cigarrillos electrónicos, cigarros, puros, tabaco sin humo, hookahs, cigarrillos liados a mano, tabaco para pipa, snus, bidis, bolsitas de nicotina o productos de tabaco caliente.

93. Piense en las veces que ha visitado a un médico, dentista o enfermero en los PASADOS 12 MESES. Durante alguna de estas visitas, ¿se le aconsejó que no usara productos de tabaco?

- ☐ No visité a un médico, dentista o enfermero durante los últimos 12 meses
- ☐ Sí
- ☐ No

94. Piense en las veces que ha visitado a un médico, dentista o enfermero en los PASADOS 12 MESES. Durante alguna de esas visitas, ¿se le aconsejó que no usara productos de tabaco?

- ☐ No visité ningún médico, dentista o enfermero durante los últimos 12 meses
- ☐ Sí
- ☐ No

95. Piense en las veces que ha visitado a un médico, dentista o enfermero en los PASADOS 12 MESES. Durante alguna de esas visitas, ¿le preguntaron si usted usaba cigarrillos electrónicos?

- ☐ No visité ningún médico, dentista o enfermero durante los últimos 12 meses
- ☐ Sí
- ☐ No

96. Piense en las veces que ha visitado a un médico, dentista o enfermero en los PASADOS 12 MESES. Durante alguna de esas visitas, ¿se le aconsejó que no usara cigarrillos electrónicos?

- ☐ No visité ningún médico, dentista o enfermero durante los últimos 12 meses
- ☐ Sí
- ☐ No

Estas preguntas son sobre sus experiencias en el hogar y en la escuela.

97. Durante las últimas dos semanas, ¿le han molestado a usted algunos de los siguientes problemas? (Seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Poco interés o placer en hacer cosas
- ☐ Sentirme nervioso, ansioso o tenso
- ☐ No poder dejar de preocuparme o no poder controlar la preocupación
- ☐ No me han molestado estos problemas

98. Debido a una condición física, mental o emocional, ¿tiene usted mucha dificultad para concentrarse, recordar o tomar decisiones?

- ☐ Sí
- ☐ No

99. Durante los pasados 12 meses, ¿cómo describiría usted sus calificaciones en la escuela?

- ☐ Mayormente As
- ☐ Mayormente Bs
- ☐ Mayormente Cs
- ☐ Mayormente Ds
- ☐ Mayormente Fs
- ☐ Ninguna de estas calificaciones
- ☐ No sé/ No estoy seguro

¡Muchas gracias por su ayuda!

