



Suchtmonitoring Schweiz
Monitorage suisse des addictions
Monitoraggio svizzero delle dipendenze
Addiction Monitoring in Switzerland

QUESTIONNAIRE

CoRoLAR SPLIT B

VERSION ITALIENNE

ONDA 9 2015 (W09.1+W09.2)

Gennaio – Giugno 2015

CoRoLAR, part of module 3 ('SPLIT B - Tabac') of the AMIS project

Continuous Rolling survey of Addictive behaviours and Risks

CORE TABAC

TC08z	<i>[Non fumatori, non fumatrici (CT01=2)]</i>
Ha fumato la pipa ad acqua negli ultimi 12 mesi? (shisha, hookah o narghilé)	
sì	1
no	0
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

Split B TABAC

Le prossime domande riguarderanno il Suo consumo di tabacco.

TC01	<i>[Tutti i fumatori di sigarette (CT07=1)]</i>
Al mattino, quanto tempo dopo essersi svegliato/a fuma la prima sigaretta della giornata?	
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA	
entro 5 minuti	3
da 6 a 30 minuti dopo il risveglio	2
da 31 a 60 minuti dopo il risveglio	1
dopo più di 60 minuti dal risveglio.....	0
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC02r	<i>[Tutti i fumatori di sigarette (CT07=1)]</i>
Trova difficile non fumare nei luoghi dove è vietato? (Ad esempio nei cinema o nelle biblioteche)	
sì	1
no	0
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC03r	<i>[Tutti i fumatori di sigarette (CT07=1)]</i>
A quale sigaretta le sarebbe più difficile rinunciare?	
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA	
la prima del mattino	1
un'altra.....	0
nessuna, alcun problema a rinunciare ad una sigaretta	97
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC04r	<i>[Tutti i fumatori di sigarette (CT07=1)]</i>
Fuma con maggiore frequenza nelle prime ore dopo il risveglio che durante il resto della giornata?	
sì	1
no	0
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC05r	<i>[Tutti i fumatori di sigarette (CT07=1)]</i>
Fuma anche quando è così malato da esser costretto a rimanere a letto quasi tutto il giorno?	
sì	1
no	0
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC11	<i>[tutti i fumatori (CT01=1)]</i>
Negli scorsi 12 mesi ha provato seriamente a smettere di fumare?	
INT: SE NECESSARIO SPECIFICARE: "SERIAMENTE" SIGNIFICA AD ESEMPIO SMETTERE DURANTE UN PERIODO DI PIÙ GIORNI PER POI RIPRENDERE	
sì	1
no	2
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC12	<i>[tutti i fumatori (CT01=1)]</i>
Le piacerebbe smettere di fumare?	
sì	1
no, non ci penso	2
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC14	<i>[tutte le persone compresa fra 15 e 25 anni]</i>
Pensi ora alle cinque persone a Lei più prossime e con le quale si incontra regolarmente. Quante di loro fumano?	
INT: SE NECESSARIO SPECIFICARE: AD ESEMPIO MEMBRI DELLA FAMIGLIA, AMICI O COLLEGHI	

Nessuna.....	0
Una	1
Due	2
Tre	3
Quattro.....	4
Tutte e cinque	5
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC15	<i>[Donne di età compresa fra 18 e 44 anni]</i>
È stata incinta nel corso degli ultimi cinque anni?	
sì	1
no	2
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC16r1	<i>[TC15=1 + Fumatrice/Ex-fumatrice]</i>
Durante la Sua ultima gravidanza, ha fumato prima di sapere di essere incinta?	
sì	1
no	2
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC16r2	<i>[TC16r1=1]</i>
E dopo aver saputo di essere incinta, ha smesso di fumare, ha ridotto il consumo, o ha fumato nello stesso modo di prima ?	
consumo invariato o aumentato	3
smesso di fumare	1
diminuzione del consumo	2
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC17r	<i>[TC15=1]</i>
Durante la Sua ultima gravidanza, il Suo partner ha fumato regolarmente, ogni giorno o quasi, all'interno dell'abitazione?	
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA	
sì, solo prima di sapere che ero incinta.....	1
sì, anche dopo aver saputo che ero incinta.....	2

no	3
non si applica (non era sposata/non aveva partner)	97
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC18	<i>[Tutti i fumatori (CT01=1)]</i>	<12200r>
Dove fuma più frequentemente?		
INT: NON LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA		
sul posto di lavoro/a scuola		1
a casa mia (<i>da precisare nella domanda TC18p2</i>)		2
a casa di amici/colleghi		3
nei ristoranti, caffè, bar		4
In discoteca, dancing		5
all'aperto, in strada, alla fermata dell'autobus, in stazione		6
in Auto		7
in un altro posto (<i>da precisare nella domanda TC18p1</i>)		8
non lo so.....		98
nessuna risposta / rifiuto.....		99

TC18p1	<i>[„In un altro posto“ (TC18=8)]</i>	
INT: ANNOTARE		
testo libero _____		
nessuna precisazione		99

TC18p2	<i>[„A casa mia “ (TC18=2)]</i>	new
Quando dice « a casa mia », intende piuttosto « sul balcone o all'esterno » o piuttosto « all'interno dell'abitazione » ?		
sul balcone o all'esterno		1
all'interno dell'abitazione		2
non lo so		98
nessuna risposta / rifiuto.....		99

TC19	<i>[Tutti i fumatori (CT01=1)]</i>	
In quale(i) altro(i) luogo(luoghi) fuma regolarmente ?		
INT: PIÙ RISPOSTE POSSIBILI ; ANNOTARE TUTTO QUELLO CHE CORRISPONDE ;		

INT: SE NECESSARIO PRECISARE CHE « REGOLARMENTE » CORRISPONDE A « TUTTI I GIORNI O QUASI »		
a)	sul posto di lavoro/a scuola	[1/.]
b)	a casa mia (<i>da precisare nella domanda TC19p2</i>)	[1/.]
c)	a casa di amici/colleghi	[1/.]
d)	nei ristoranti, caffè, bar	[1/.]
e)	in discoteca, dancing	[1/.]
f)	all'aperto, in strada, alla fermata dell'autobus, in stazione	[1/.]
g)	in Auto	[1/.]
h)	in un altro posto (<i>da precisare nella domanda TC19p1</i>)	[1/.]
	non lo so.....	98
	nessuna risposta / rifiuto.....	99

TC19p1	[„In un altro posto“ (TC19h=1)]
INT: ANNOTARE; POSSIBILITÀ DI SCRIVERE PIÙ LUOGHI	
	testo libero _____
	nessuna precisazione 99

TC19p2	[„A casa mia“ (TC19b=1)]
Quando dice « a casa mia », intende piuttosto « sul balcone o all'esterno » o piuttosto « all'interno dell'abitazione » ?	
	sul balcone o all'esterno 1
	all'interno dell'abitazione 2
	non lo so 98
	nessuna risposta / rifiuto..... 99

TD30r	[Tutti i fumatori (CT01=1)]
Ha seriamente l'idea di smettere di fumare nel corso dei prossimi 6 mesi?	
	sì 1
	no 2
	non lo so 98
	nessuna risposta / rifiuto..... 99

TD31r	[Fumatori / fumatrici che hanno risposto di sì (TD30r=1)]
Ha seriamente l'idea di smettere di fumare nel corso dei prossimi 30 giorni?	
	sì 1
	no 2
	non lo so 98

MODULO E-SIGARETTE

E **Introduzione (seguito):**
Vorrei ora porle alcune domande sulle sigarette elettroniche o e-sigarette.

TE02	<i>[Tutti]</i>
Ha già fatto uso o provato una sigaretta elettronica (o e-sigarette) ?	
si	1
no	0
non lo so	98
nessuna risposta/rifiuto	99

TE03	<i>[Solamente per le persone che hanno fatto uso d'e-sigarette (TE02=1)]</i>
Ne ha fatto uso negli ultimi 30 giorni ?	
si	1
no	0
non lo so	98
nessuna risposta/rifiuto	99

TE04	<i>[Solamente per le persone che hanno fatto uso di e-sigarette nel corso degli ultimi 30 giorni (TE03=1)]</i>
Attualmente, quante volta la settimana utilizza una sigaretta elettronica ?	
INT: LEGGERE LE POSSIBILITÀ DI RISPOSTA	
tutti i giorni	4
più volte la settimana	3
una volta la settimana	2
meno di una volta la settimana	1
non lo so	98
nessuna risposta/rifiuto	99

TE05	<i>[Solamente per le persone che hanno fatto uso di e-sigarette (TE02=1)]</i>
Possiede personalmente uno o più kit d'e-sigarette o delle sigarette elettroniche usa e getta ?	
si	0
no	1
non lo so	98
nessuna risposta/rifiuto	99

TE06	<i>[Se « Si » (TE05=1)]</i>
In generale, fa uso di liquidi di ricarica contenenti nicotina ?	
unicamente liquido SENZA nicotina	1
unicamente liquido CON nicotina (cartucce ou liquido di ricarica)	2
entrambi (uso di prodotti CON e SENZA nicotina)	3
non lo so	98
nessuna risposta/rifiuto	99

TE07	<i>[Solamente per le persone che hanno fatto uso di e-sigarette nel corso degli ultimi 30 giorni (TE03=1)]</i>
Si può fare uso di sigarette elettroniche per differenti ragioni, mi può dire se le ragioni che sto per elencare la riguardano...	
INT: SELEZIONARE 1 SE "SI" E 0 SE "NO" ; LEGGERE TUTTE LE POSSIBILITÀ DI RISPOSTA	
a) ... perché mi piacciono	[1/0]
b) ... per ridurre il mio consumo di tabacco SENZA avere l'intenzione di smettere di fumare.....	[1/0]
c) ... per ridurre il mio consumo di tabacco nel tentativo di smettere di fumare	[1/0]
d) ... per non fumare più / per evitare di ricominciare a fumare	[1/0]
e) ... per far fronte a situazioni o luoghi in cui non si può fumare (ad esempio a casa, al lavoro, durante delle riunioni d'affari, durante delle visite di amici non fumatori, in aereo, in bus o in treno, etc.).....	[1/0]
f) ... per evitare di dover andare a fumare all'esterno.....	[1/0]
g) ... per non disturbare altre persone con il fumo.....	[1/0]
h) ... per combattere i sintomi dovuti alla mancanza di tabacco	[1/0]
i) ... per combattere il mio bisogno di tabacco	[1/0]
j) ... per un altro motivo (da precisare in TE08)	[1/0]

TE08	<i>[TE07j= 1 /«si» => da completare da parte dell'intervistatore]</i>
precisare « altro/e ragione/i » :	
_____ [testo libero]	

FUMO PASSIVO

E **Introduzione al modulo "fumo passivo":**
Vorrei ora porle ancora alcune domande sul fumo passivo. Con fumo passivo intendiamo il dover inalare involontariamente il fumo del tabacco, ciò che è il caso quando si trova in un posto dove è esposto/a al fumo prodotto da altre persone. Vorrei farle alcune domande dettagliate sul tema.

Le elencherò ora alcuni luoghi. Mi indichi, per favore, per ognuno di essi, quante ore ALLA SETTIMANA è esposto/a al fumo prodotto da altre persone.

TP04a *[Tutti]*

Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone *in automobile*, sia che Lei sia il guidatore o un passeggero?

INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA

più di 1 ora.....	1
esattamente 1 ora	2
meno di 1 ora	3
mai	4
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP04b *[TP04a=1]*

E quante ore sono all'incirca?

___ ___ ore alla settimana	numero
non lo so	998
nessuna risposta / rifiuto.....	999

TP05a *[Scolari]*

Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone *all'interno dell'edificio scolastico* durante le pause delle lezioni?

INT: NON LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA (LEGGERE SOLO SE NECESSARIO)

più di 1 ora.....	1
esattamente 1 ora	2
meno di 1 ora	3
mai	4
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP05b *[TP05a=1]*

E quante ore sono all'incirca?

___ ___ ore alla settimana	numero
non lo so	998
nessuna risposta / rifiuto.....	999

TP06a	<i>[tutti]</i>
Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone in ristoranti, caffè o bar in qualità di cliente (anche in ambienti o locali specificatamente per i fumatori)?	
INT: NON LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA (LEGGERE SOLO SE NECESSARIO)	
più di 1 ora.....	1
esattamente 1 ora	2
meno di 1 ora.....	3
mai	4
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP06b	<i>[TP06a=1]</i>
E quante ore sono all'incirca?	
___ ___ ore alla settimana	numero
non lo so	998
nessuna risposta / rifiuto.....	999

TP07a	<i>[tutti]</i>
Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone da amici, amiche, conoscenti o parenti, quando è in visita a casa loro? (non consideri però il fumo in giardino o sul balcone)	
INT: NON LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA (LEGGERE SOLO SE NECESSARIO)	
più di 1 ora.....	1
esattamente 1 ora	2
meno di 1 ora.....	3
mai	4
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP07b	<i>[TP07a=1]</i>
E quante ore sono all'incirca?	
___ ___ ore alla settimana	numero

non lo so	998
nessuna risposta / rifiuto.....	999

TP08a	<i>[tutti]</i>
Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone a casa Sua? (non consideri però il fumo in giardino o sul balcone)	
INT: NON LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA (LEGGERE SOLO SE NECESSARIO)	
più di 1 ora.....	1
esattamente 1 ora	2
meno di 1 ora	3
mai	4
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP08b	<i>[TP08a=1]</i>
E quante ore sono all'incirca?	
___ ___ ore alla settimana	numero
non lo so	998
nessuna risposta / rifiuto.....	999

TP09a	<i>[Studenti]</i>
Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone a scuola o all'università durante le pause delle lezioni?	
INT: NON LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA (LEGGERE SOLO SE NECESSARIO)	
più di 1 ora.....	1
esattamente 1 ora	2
meno di 1 ora	3
mai	4
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP09b	<i>[TP09a=1]</i>
E quante ore sono all'incirca?	
___ ___ ore alla settimana	numero
weiss nicht	998
keine Angabe / verweigert.....	999

TP10a	<i>[Se<35 anni]</i>
--------------	------------------------

<p>Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone in discoteche o clubs (anche in ambienti o locali specificatamente per i fumatori)?</p> <p>INT: NON LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA (LEGGERE SOLO SE NECESSARIO)</p>	
più di 1 ora.....	1
esattamente 1 ora	2
meno di 1 ora.....	3
mai	4
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP10b	<i>[TP10a=1]</i>
E quante ore sono all'incirca?	
___ ___ ore alla settimana	numero
non lo so	998
nessuna risposta / rifiuto.....	999

TP11ar	<i>[Persone che lavorano (CL05 1-4)]</i>
<p>Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone sul posto di lavoro, compreso durante le pause?</p> <p>INT: NON LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA (LEGGERE SOLO SE NECESSARIO)</p>	
più di 1 ora.....	1
esattamente 1 ora	2
meno di 1 ora.....	3
mai	4
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP11b	<i>[TP11aR=1]</i>
E quante ore sono all'incirca?	
___ ___ ore alla settimana	numero
non lo so	998
nessuna risposta / rifiuto.....	999

TP12	<i>[persone che lavorano (CL05 1-4)]</i>
<p>Crede che esistano a tutt'oggi delle disposizioni legali che obbligano il datore di lavoro a proteggere i non fumatori dal fumo passivo sul posto di lavoro?</p>	
sì	1

no	2
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP13r	<i>[persone che lavorano (CI05 1-4)]</i>
<p>Sul suo posto di lavoro ci sono persone che fumano negli spazi comuni chiusi come ad esempio negli uffici comuni, negli ateliers o nei luoghi dedicati alla pausa ?</p> <p>INT: LEGGERE LE POSSIBILITÀ DI RISPOSTA SOLO SE NECESSARIO ; LA PREGHIAMO DI SCELIERE IL CODICE 97 SE LA PERSONA LAVORA COME INDIPENDENTE!</p>	
no	0
si, occasionalmente	1
si, regolarmente	2
non può rispondere, la persona in questione lavora come indipendente	97
non lo so	98
nessuna risposta/rifiuto	99

TP16	<i>[TUTTI]</i>
<p>E con che frequenza capita che si fumi all'interno della Sua abitazione in presenza di bambini o giovani?</p> <p>INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA</p>	
Tutti i giorni.....	1
Più volte alla settimana	2
Una volta alla settimana	3
Da una a tre volte al mese.....	4
Meno di una volta al mese.....	5
Mai.....	6
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TP17	<i>[TUTTI]</i>
<p>Più in generale, qual'è la regola che meglio corrisponde alla sua situazione nella sua abitazione (quindi non su un balcone/terrazzo) ?</p> <p>INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA</p>	
È permesso fumare nella mia abitazione	1
Generalmente è proibito fumare, ma possono esserci delle eccezioni (ad esempio durante una festa, ecc.)	2
È assolutamente proibito fumare nella mia abitazione	3
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

MODULE DESACCOUSTOMANCE

SEZIONE PER EX-FUMATORI ED EX-FUMATRICI

TD01	<i>[Ex-fumatori / ex-fumatrici (CT02=1)]</i>	
Quante sigarette fumava mediamente in una giornata prima di smettere? Conti anche le sigarette che si rollava da solo/a.		
_____ sigarette al giorno	numero	
Meno di una sigaretta al giorno	0	
Non ho mai fumato sigarette.....	997	
non lo so	998	
nessuna risposta / rifiuto.....	999	

TD02	<i>[Ex-fumatori / ex-fumatrici (CT02=1)]</i>	
Ha detto di aver fumato in passato, ma però ora di avere smesso. Può dirmi le ragioni principali per cui ha smesso di fumare? Mi può dire più di un motivo.		
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA SOLO SE NECESSARIO		
a)	Per prevenire delle malattie.....	[1/.]
b)	A causa di una malattia prodotta dal tabacco o di un problema di salute legato al tabacco.....	[1/.]
c)	A causa di una malattia NON prodotta dal tabacco o di un problema di salute NON legato al tabacco.....	[1/.]
d)	Per risparmiare dei soldi	[1/.]
e)	Non provavo più nessun piacere dal consumo di tabacco.....	[1/.]
f)	Il partner / la partner ha smesso	[1/.]
g)	Perché non mi sentivo più in forma quando facevo dello sport o altre attività fisiche.....	[1/.]
h)	A causa della gravidanza / della gravidanza della partner	[1/.]
i)	Su desiderio o insistenza di terze persone.....	[1/.]
j)	Perché non volevo più essere dipendente dal fumo	[1/.]
k)	Per l'alito cattivo	[1/.]
l)	A causa di malattie dovute al tabacco che hanno colpito genitori o amici.....	[1/.]
m)	Su consiglio di un medico (dentista escluso)	[1/.]
n)	Su consiglio del dentista, dell'igienista dentale	[1/.]
o)	Grazie ad una consulenza in farmacia.....	[1/.]
p)	Per evitare di dare fastidio al partner/alla partner o ai parenti.....	[1/.]
q)	Mi sono reso conto delle conseguenze del fumo per la salute	[1/.]
r)	Altro [specificare in TD03].....	[1/.]
s)	Nessun motivo particolare.....	[1/.]

TD03	<i>[TD02r =«vero»] => da completare dall'intervistatore]</i>
specificare l'altro o gli altri motivi:	
_____ [Testo]	

TD04	<i>[Ex-fumatore / ex-fumatrice (CT02=1)]</i>
Con che frequenza ha seriamente provato a smettere di fumare prima di riuscirci?	
INT: "SERIAMENTE" SIGNIFICA AD ESEMPIO SMETTERE PER PIÙ GIORNI DI SEGUITO PRIMA DI RICOMINCIARE	
_____ Tentativi.....	numero
non lo so	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TD11	<i>Ex-fumatore / ex-fumatrice (CT02=1)]</i>
Quando ha smesso di fumare, a quali aiuti ha fatto ricorso per perdere l'abitudine risp. per allontanarsi dalla dipendenza dal fumo? Ne può menzionare più di uno	
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA SOLO SE NECESSARIO	
a)	Gomma da masticare con nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) [1/]
b)	Cerotto alla nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) [1/]
c)	Spray nasale alla nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) [1/]
d)	Inalatore di nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) [1/]
e)	Altri preparati sostitutivi della nicotina (ad esempio Microtabs)..... [1/]
f)	Consulenza personale per abbandonare il fumo [1/]
g)	Corso per perdere l'abitudine al fumo..... [1/]
h)	Dépliants e libri [1/]
i)	Gruppo di autoaiuto [1/]
j)	Medicinale Zyban ("Zaiben"), con la sostanza attiva bupropione [1/]
l)	Sigarette elettroniche [1/]
m)	Medicinale Champix (Vareniclina) [1/]
n)	Altre sostanze [specificare in TD24] [1/]
o)	Nessun aiuto particolare [1/]
a)	Gomma da masticare con nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) [1/]

TD12	<i>[TD11n=«vero» => completare dall'intervistatore]</i>
«specificare eventuali altre sostanze» :	
_____ [testo]	

SEZIONE TUTTI I FUMATORI

TD15r	<i>[Tutti i fumatori(CT01=1)]</i>	
Vorrebbe ridurre il Suo consumo di tabacco?		
	sì	1
	no	2
	non lo so	98
	nessuna risposta / rifiuto.....	99

TD16	<i>[Tutti i fumatori(CT01=1)]</i>	
Nel corso degli ultimi 12 mesi qualcuno Le ha consigliato di smettere di fumare?		
	sì	1
	no	2
	non lo so	98
	nessuna risposta / rifiuto.....	99

TD17	<i>[Fumatori / fumatrici a cui negli ultimi 12 mesi è stato consigliato di smettere di fumare (TD16=1)]</i>	
Potrebbe dirmi quale è o quali sono le categorie di persone che le hanno consigliato di smettere di fumare?		
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA SOLO SE NECESSARIO		
	a) Medico.....	[1/.]
	b) Dentista.....	[1/.]
	c) Farmacista.....	[1/.]
	d) Altra persona attiva nel settore della salute	[1/.]
	e) Partner o persona appartenente alla famiglia	[1/.]
	f) Amici o conoscenti	[1/.]
	g) Altra persona / altre persone [specificare in TD18].....	[1/.]

TD18	<i>[TD17g= 1 => completare da parte dell'intervistatore]</i>	
„specificare l'altra persona / le altre persone:		
	_____ [testo]	

**SEZIONE PER I FUMATORI CHE NEGLI ULTIMI 12 MESI
HANNO TENTATO DI SMETTERE DI FUMARE**

TD19	<i>[Fumatori con tentativo - TC11 = 1]</i>	
<p>Ha detto di aver tentato di smettere di fumare nel corso degli ultimi 12 mesi. Quante volte ha seriamente cercato di smettere di fumare in questo lasso di tempo?</p> <p>INT: "SERIAMENTE" SIGNIFICA, AD ESEMPIO, UN'INTERRUZIONE DURANTE PIÙ GIORNI PRIMA DI RIPRENDERE A FUMARE</p>		
<p>___ ___ Tentativi di smettere di fumare.....</p>		numero
<p>non lo so</p>		98
<p>nessuna risposta / rifiuto.....</p>		99

TD20	<i>[Fumatori con tentativo - TC11 = 1]</i>	
<p>Per quanti giorni non ha fumato in occasione del Suo tentativo più lungo (negli ultimi 12 mesi)?</p>		
<p>___ Giorni.....</p>		numero
<p>Non lo so.....</p>		998

TD23	<i>[Fumatori con tentativo - TC11 = 1]</i>	
<p>Quale strumento ha utilizzato in occasione del Suo ULTIMO tentativo di smettere di fumare? Ne può elencare più di uno</p> <p>INT: LEGGERE LE CATEGORIE SOLO SE NECESSARIO</p>		
<p>a) Gomma da masticare con nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) [1/.]</p> <p>b) Cerotto alla nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) [1/.]</p> <p>c) Spray nasale alla nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) [1/.]</p> <p>d) Inalatore di nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) [1/.]</p> <p>e) Altri preparati sostitutivi della nicotina (ad esempio Microtabs)..... [1/.]</p> <p>f) Consulenza personale per abbandonare il fumo [1/.]</p> <p>g) Corso per perdere l'abitudine al fumo [1/.]</p> <p>h) Dépliants e libri..... [1/.]</p> <p>i) Gruppo di autoaiuto [1/.]</p> <p>j) Medicinale Zyban ("Zaiben"), con la sostanza attiva bupropione [1/.]</p> <p>l) Sigarette elettroniche [1/.]</p> <p>m) Medicinale Champix (Vareniclina)..... [1/.]</p> <p>n) Altre sostanze [specificare in TD24] [1/.]</p> <p>o) Nessun aiuto particolare..... [1/.]</p>		

TD24	<i>[TD23n=1 => durch Interviewer ergänzen]</i>	
<p>specificare "l'altro strumento / gli altri strumenti":</p>		

SEZIONE PER TUTTI I FUMATORI

TD34 [Fumatori che desiderano smettere (TC12=1) ma che non pianificano di farlo prima di 6 mesi (TD30r = 2)]

Ha detto di non avere l'intenzione di smettere di fumare nel corso dei prossimi mesi. Mi può dare da 1 a 3 ragioni per le quali non desidera smettere a breve? ?

INT: NON LEGGERE LE POSSIBILITÀ DI RISPOSTA; CODARE 1 SE "SI";
Se una risposta è vaga, del tipo "non ne ho voglia" / "non adesso" si prega di chiedere delle precisazioni: "Perché?"; SI PREGA DI SCEGLIERE DA UN MINIMO DI UNA RISPOSTA FINO AD UN MASSIMO DI TRE.

- a) è un piacere..... [1/_]
- b) società troppo igenista / troppo restrittiva [1/_]
- c) ci sono tante cose che fanno male [1/_]
- d) debole consumo [1/_]
- e) consumo non problematico..... [1/_]
- f) abitudine [1/_]
- g) aumento di peso / rischio di un aumento di peso..... [1/_]
- h) difficile smettere / difficoltà a smettere [1/_]
- i) non pronto a smettere [1/_]
- j) aiuto contro lo stress [1/_]
- k) altro/i motivo/i [da precisare in TD36]..... [1/_]
- l) nessuna ragione segnalata..... [1/_]
- m) rifiuto di rispondere [1/_]

TD35 [Fumatori che non desiderano smettere (TC12=2) e che quindi non pianificano di farlo prima di 6 mesi (TD30r =2)]

Ha detto di non voler smettere di fumare. Mi può dare da 1 a 3 ragioni per le quali non desidera farlo ?

INT: NON LEGGERE LE POSSIBILITÀ DI RISPOSTA; CODARE 1 SE "SI";
Se una risposta è vaga, del tipo "non ne ho voglia" / "non adesso" si prega di chiedere delle precisazioni: "Perché?"; SI PREGA DI SCEGLIERE DA UN MINIMO DI UNA RISPOSTA FINO AD UN MASSIMO DI TRE.

- a) è un piacere..... [1/_]
- b) società troppo igenista / troppo restrittiva [1/_]
- c) ci sono tante cose che fanno male [1/_]
- d) debole consumo [1/_]
- e) consumo non problematico..... [1/_]
- f) abitudine [1/_]
- g) aumento di peso / rischio di un aumento di peso..... [1/_]
- h) difficile smettere / difficoltà a smettere [1/_]
- i) non pronto a smettere [1/_]
- j) aiuto contro lo stress [1/_]
- k) altro/i motivo/i [da precisare in TD36]..... [1/_]

l)	nessuna ragione segnalata.....	[1/_]
m)	rifiuto di rispondere.....	[1/_]

TD36	<i>[TD34k=1 ou TD35k=1 => da compilare da parte dell'intervistatore]</i>
precisare « altra/e ragione/i » :	
_____ [testo libero]	

TD28	<i>[Tutti i fumatori (CT01=1)]</i>
Ha già sentito parlare della linea telefonica "stop-tabac" o magari l'ha già contattata? Si tratta di un servizio di consulenza telefonica.	
Si, ne ho già sentito parlare.....	1
Si, e l'ho già contattata.....	2
No.....	3
non lo so.....	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TD37	<i>[Tutti i fumatori (CT01=1) + ex-fumatori / ex-fumatrici (CT02=1)]</i>
Pensa che i vari sostegni di disassuefazione, per esempio i consultazioni medici, la linea stop tabacco o le applicazioni per i smartphone aiutino a smettere di maniera durevole?	
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA INT: GLI AIUTI MEDICI O I CEROTTI MEDICATI NON SONO COMPRESI	
Si, sicuramente.....	1
Si, abbastanza.....	2
No, non molto.....	3
No, per niente.....	4
non lo so.....	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99

TD38	<i>[TUTTI]</i>
Pensa che una campagna di prevenzione contro il tabagismo sia una misura importante per promuovere la salute della popolazione?	
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA SOLO SE NECESSARIO	
Si, sicuramente.....	1
Si, abbastanza.....	2
No, non molto.....	3
No, per niente.....	4
non lo so.....	98
nessuna risposta / rifiuto.....	99