



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**

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

## **Split B TABAC**

*Le prossime domande riguarderanno il Suo consumo di tabacco.*

<b>TC01</b>	<i>[Tutti i fumatori di sigarette (CT07=1)]</i>
<b>Al mattino, quanto tempo dopo essersi svegliato/a fuma la prima sigaretta della giornata?</b>	
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

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

<b>TC03r</b>	<i>[Tutti i fumatori di sigarette (CT07=1)]</i>
<b>A quale sigaretta le sarebbe più difficile rinunciare?</b>	
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

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

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

<b>TC11</b>	<i>[tutti i fumatori (CT01=1)]</i>
<b>Negli scorsi 12 mesi ha provato seriamente a smettere di fumare?</b>	
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

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

<b>TC14</b>	<i>[tutte le persone compresa fra 15 e 25 anni]</i>
<b>Pensi ora alle cinque persone a Lei più prossime e con le quale si incontra regolarmente. Quante di loro fumano?</b>	
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

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

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

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

<b>TC17r</b>	<i>[TC15=1]</i>
<b>Durante la Sua ultima gravidanza, il Suo partner ha fumato regolarmente, ogni giorno o quasi, all'interno dell'abitazione?</b>	
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

<b>TC18</b>	<i>[Tutti i fumatori (CT01=1)]</i>	<12200r>
<b>Dove fuma più frequentemente?</b>		
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

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

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

<b>TC19</b>	<i>[Tutti i fumatori (CT01=1)]</i>	
<b>In quale(i) altro(i) luogo(luoghi) fuma regolarmente ?</b>		
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

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

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

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

<b>TD31r</b>	[Fumatori / fumatrici che hanno risposto di sì (TD30r=1)]	
<b>Ha seriamente l'idea di smettere di fumare nel corso dei prossimi 30 giorni?</b>		
	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.**

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

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

<b>TE04</b>	<i>[Solamente per le persone che hanno fatto uso di e-sigarette nel corso degli ultimi 30 giorni (TE03=1)]</i>
<b>Attualmente, quante volta la settimana utilizza una sigaretta elettronica ?</b>	
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

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

<b>TE06</b>	<i>[Se « Si» (TE05=1)]</i>
<b>In generale, fa uso di liquidi di ricarica contenenti nicotina ?</b>	
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

<b>TE07</b>	<i>[Solamente per le persone che hanno fatto uso di e-sigarette nel corso degli ultimi 30 giorni (TE03=1)]</i>
<b>Si può fare uso di sigarette elettroniche per differenti ragioni, mi può dire se le ragioni che sto per elencare la riguardano...</b>	
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]

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

<b>TP06a</b>	<i>[tutti]</i>
<b>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)?</b>	
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

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

<b>TP07a</b>	<i>[tutti]</i>
<b>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)</b>	
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

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

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

<b>TP08a</b>	<i>[tutti]</i>
<b>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)</b>	
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

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

<b>TP09a</b>	<i>[Studenti]</i>
<b>Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone a scuola o all'università durante le pause delle lezioni?</b>	
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

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

<b>TP10a</b>	<i>[Se&lt;35 anni]</i>
--------------	------------------------

<b>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)?</b>	
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

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

<b>TP11ar</b>	<i>[Persone che lavorano (CL05 1-4)]</i>
<b>Quante ore alla settimana è esposto/a al fumo prodotto da altre persone sul posto di lavoro, compreso durante le pause?</b>	
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

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

<b>TP12</b>	<i>[persone che lavorano (CL05 1-4)]</i>
<b>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?</b>	
sì .....	1

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

<b>TP13r</b>	<i>[persone che lavorano (CI05 I-4)]</i>
<b>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 ?</b>	
INT: LEGGERE LE POSSIBILITÀ DI RISPOSTA SOLO SE NECESSARIO ; LA PREGHIAMO DI SCELIERE IL CODICE 97 SE LA PERSONA LAVORA COME INDIPENDENTE!	
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

<b>TP16</b>	<i>[TUTTI]</i>
<b>E con che frequenza capita che si fumi all'interno della Sua abitazione in presenza di bambini o giovani?</b>	
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA	
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

<b>TP17</b>	<i>[TUTTI]</i>
<b>Più in generale, qual'è la regola che meglio corrisponde alla sua situazione nella sua abitazione (quindi non su un balcone/terrazzo) ?</b>	
INT: LEGGERE LE CATEGORIE DI RISPOSTA	
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

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

<b>TD02</b>	<i>[Ex-fumatori / ex-fumatrici (CT02=1)]</i>	
<b>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.</b>		
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/.]

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

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

<b>TD11</b>	<i>Ex-fumatore / ex-fumatrice (CT02=1)]</i>
<b>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</b>	
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/.]

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

## SEZIONE TUTTI I FUMATORI

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

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

<b>TD17</b>	<i>[Fumatori / fumatrici a cui negli ultimi 12 mesi è stato consigliato di smettere di fumare (TD16=1)]</i>	
<b>Potrebbe dirmi quale è o quali sono le categorie di persone che le hanno consigliato di smettere di fumare?</b>		
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/.]

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

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

<b>TD19</b>	<i>[Fumatori con tentativo - TC11 = 1]</i>	
	<b>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?</b>	
	INT: "SERIAMENTE" SIGNIFICA, AD ESEMPIO, UN'INTERRUZIONE DURANTE PIÙ GIORNI PRIMA DI RIPRENDERE A FUMARE	
	___ ___ Tentativi di smettere di fumare .....	numero
	non lo so .....	98
	nessuna risposta / rifiuto.....	99

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

<b>TD23</b>	<i>[Fumatori con tentativo - TC11 = 1]</i>	
	<b>Quale strumento ha utilizzato in occasione del Suo ULTIMO tentativo di smettere di fumare? Ne può elencare più di uno</b>	
	INT: LEGGERE LE CATEGORIE SOLO SE NECESSARIO	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Gomma da masticare con nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) .....</li> <li>b) Cerotto alla nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) .....</li> <li>c) Spray nasale alla nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) .....</li> <li>d) Inalatore di nicotina (preparato sostitutivo della nicotina) .....</li> <li>e) Altri preparati sostitutivi della nicotina (ad esempio Microtabs).....</li> <li>f) Consulenza personale per abbandonare il fumo .....</li> <li>g) Corso per perdere l'abitudine al fumo .....</li> <li>h) Dépliants e libri.....</li> <li>i) Gruppo di autoaiuto .....</li> <li>j) Medicinale Zyban ("Zaiben"), con la sostanza attiva bupropione .....</li> <li>l) Sigarette elettroniche .....</li> <li>m) Medicinale Champix (Vareniclina).....</li> <li>n) Altre sostanze [specificare in TD24] .....</li> <li>o) Nessun aiuto particolare.....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>[1/.]</li> </ul>

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

## 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/_]

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

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

<b>TD37</b>	<i>[Tutti i fumatori (CT01=1) + ex-fumatori / ex-fumatrici (CT02=1)]</i>
<b>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?</b>	
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

<b>TD38</b>	<i>[TUTTI]</i>
<b>Pensa che una campagna di prevenzione contro il tabagismo sia una misura importante per promuovere la salute della popolazione?</b>	
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