



ESTUDIO: Deshabitación Tabáquica



Octubre 2021



ÍNDICE

01

Ficha Técnica y
Metodología –

Pág. 3

03

Análisis Estadístico –

Pág. 8

02

Conclusiones –

Pág. 5



01

**Ficha Técnica &
Metodología**

La Sociedad Española de Médicos Generales (SEMG) convoca y promueve entre todos sus asociados la participación en la encuesta “Sobre la actitud del paciente fumador y del médico de AP en el proceso de atención en tiempos de pandemia”. A partir de los resultados de la ENCUESTA, SEMG elaborará un informe que servirá de herramienta de comunicación para los médicos de Atención Primaria, con el objetivo de concienciar y ayudar “al paciente fumador” a tomar la decisión de abordar la deshabituación tabáquica.

SORTEO

Para incentivar la participación en la ENCUESTA, entre todos los médicos que la cumplimenten se llevará a cabo una promoción con la cual, a través de un sorteo ante Notario, se sortearán tres becas de 1.500,00 EUR cada una de ellas, cuyo importe deberá destinarse a una actividad formativa relacionada con la deshabituación tabáquica. LEN MAYO INTERNATIONAL, S.A. es la empresa responsable de organizar la PROMOCIÓN.

Podrán tomar parte en la presente PROMOCIÓN todos los médicos que cumplimenten la encuesta, que consta de un formulario de 40 preguntas tipo test para el médico y un mínimo de cinco mini-encuestas con 5 preguntas a pacientes fumadores.

No podrá participar en la PROMOCIÓN, ninguna persona que no sea licenciada en medicina, ningún empleado de SEMG y/o de entidades socias de SEMG, ni de las agencias de marketing, publicidad o proveedores implicados en la PROMOCIÓN.

POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO

Facultativos y Pacientes pertenecientes a la BBDD del cliente.

TIPO DE ENTREVISTA Y ERROR MUESTRAL

Auto-rellenada por los facultativos, tanto su entrevista como la de sus pacientes. Facultativos N= 116 (Error muestral máximo con un 95% de nivel de confianza y P y Q (50%): +/- 9,1%). Pacientes N= 225 (Error muestral máximo con un 95% de nivel de confianza y P y Q (50%): +/- 6,5%).



02

Conclusiones

→ **Más del 90% de los facultativos encuestados (92,24%), suele tratar pacientes que quieren dejar de fumar, de los que un 76,64% tienen predisposición personal para la prescripción de fármacos en el proceso de retirada del consumo de tabaco.**

→ **TOP** *(Destacan la máxima valoración: de 8 a 10 sobre 10)*

Prácticamente la totalidad de los facultativos consideran que fumar es perjudicial para la salud, siendo así para el 97,41% de los facultativos que valoran este aspecto con la máxima puntuación (8 a 10); a continuación consideran de gran importancia (8-10) las actuaciones comunitarias en la prevención de ciertos colectivos (88,79%), así como la participación de la enfermería en el proceso de retirada (84,48%), las TIC en el seguimiento de pacientes (82,66%) y la actual evidencia de la transmisión de la Covid-19 por aerosoles y las prohibiciones asociadas (80,17%). Por otro lado, muestran una gran predisposición (8-10) personal para recetar fármacos en este proceso (76,64%), además consideran importante la participación de la farmacia comunitaria (71,55%) y las informaciones actualizadas por parte de las Sociedades Científicas para potenciar la retirada del consumo de tabaco en tiempos de pandemia (66,38%). Destacan el efecto positivo en el interés sobre el aumento de la información relacionada con la importancia de las actuaciones sobre el tabaquismo, la oportunidad de iniciar el proceso de retirada del tabaco en la actualidad y la seguridad del uso de Vareniclina (65,52%), así como la prescripción de Vareniclina (65,52%) y la variación de una campaña en el contexto actual sobre las demandas de consulta (64,66%). Más de 6 de cada 10 destacan la facilidad para la prescripción de fármacos en el proceso (62,93%) y 4 de cada 10 consideran que se produjo un gran incremento del grado de variación que pudo provocar la presencia de familiares con factores de riesgo (39,66%).

→ **MEDIUM** *(Destacan valoración moderada de 5 a 7 sobre 10)*

Destaca el porcentaje de facultativos que consideran que se ha producido un incremento moderado (5-7) del grado de variación que la implantación de consultas telemáticas provocó en la gestión del protocolo de autorización para la prescripción de fármacos y en la estrategia global ante la petición de ayuda por la pandemia (48,28%), así como un ligero incremento en la variación que la utilización de medios telemáticos (fundamentalmente teléfono) como medio habitual para la consulta pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco (44,83%), en la estrategia de utilización de fármacos y en la estrategia de utilización de Vareniclina. Además consideran que existe una limitación moderada (5-7) en la opinión sobre el impacto que pueda tener el inicio de la vacunación poblacional frente al SARS Cov-2 en el aumento de las peticiones de consulta (43,10%) y un ligero incremento (5-7) de la ansiedad y temor a infectarse por coronavirus pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco (37,07%), destacando una ligera dificultad (5-7) por todos los motivos que la pandemia ha ocasionado en la prescripción de Vareniclina y la variación que la obligación de confinamiento domiciliario pudo provocar en la petición de ayuda (35,34%).

→ **BOTTOM** *(Destacan la mínima valoración: de 1 a 4 sobre 10)*

Destaca que más de la mitad de los facultativos consideran con una baja dificultad (1-4) la prescripción de fármacos (52,59%) o Vareniclina (50,86%). Además los facultativos valoran con una baja puntuación (1-4) la variación en el número de consultas de inicio que precisaron prescripción de fármacos (43,97%), la opinión sobre la actual limitación para iniciar un tratamiento con Vareniclina (41,38%) y la variación en el número de consultas de inicio que precisaron prescripción de Vareniclina (37,07%).

→ **TOP** *(Destacan la máxima valoración: de 8 a 10 sobre 10)*

Cerca de 8 de cada 10 pacientes consideran que el tabaco es perjudicial para su salud, valorándolo con la máxima puntuación (8-10) el 79,11%, mientras que el 74,22% considera que es nocivo para la sociedad en su conjunto. Además casi 2 de cada 3 (64,44%) pacientes mantienen una alta intención (8-10) de recomendar activamente a alguien cercano que deje el tabaco, y más de la mitad (54,67%) tienen una intención decidida de solicitar ayuda para dejar el tabaco en los próximos 3 meses, mientras que el 48,00% opinan que el tabaco les ocasiona sensación de limitación en su libertad de elección.

A close-up photograph of a hand holding a lit cigarette. The hand is positioned in the center, with the fingers gripping the cigarette. The cigarette is lit, with a small flame and a trail of smoke. The background is a blurred, colorful pattern, likely a flag, with shades of green, blue, and red. The overall image has a soft, artistic feel.

03

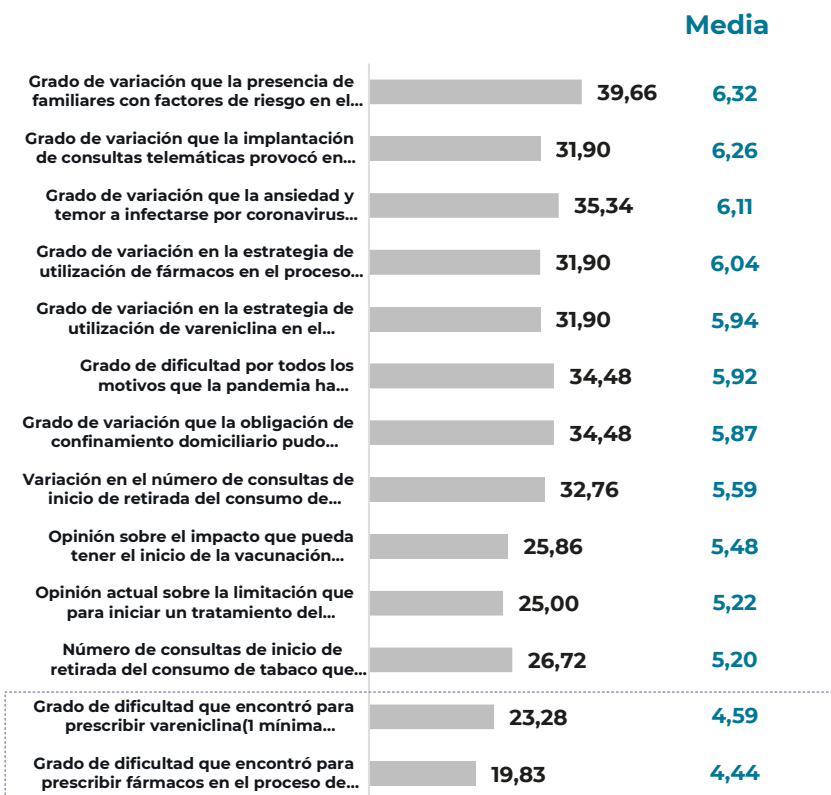
Análisis Estadístico

A close-up photograph of a doctor's torso. The doctor is wearing a white lab coat and has their arms crossed. They are holding a red stethoscope in their right hand. The background is a plain, light-colored wall.

03.1

FACULTATIVOS

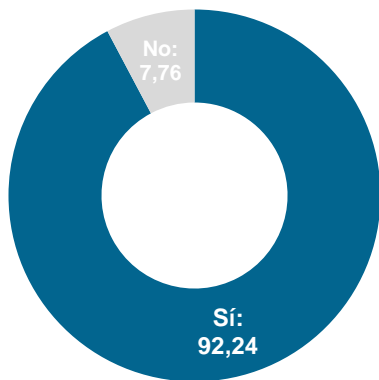
Preguntas 2 - 28. Señale... (Escala 1-10)



Los facultativos consideran prácticamente en su totalidad que el tabaco es perjudicial para su salud (97,41%, 9,80 sobre 10 de media), mientras que en segundo lugar consideran la importancia que pueden tener las actuaciones comunitarias para la prevención en ciertos colectivos (88,79%, 8,97) y en tercero la importancia de la participación actual de la enfermería en el proceso de retirada del consumo (84,48%, 8,86).

Pregunta 1/2. En relación con su práctica clínica habitual, ¿suele usted tratar pacientes que quieren dejar de fumar?/ En caso afirmativo, señale la predisposición personal que tenía para la prescripción de fármacos en el proceso de retirada del consumo de tabaco (1 ninguna a 10 toda)

Suele tratar pacientes que quieren dejar de fumar

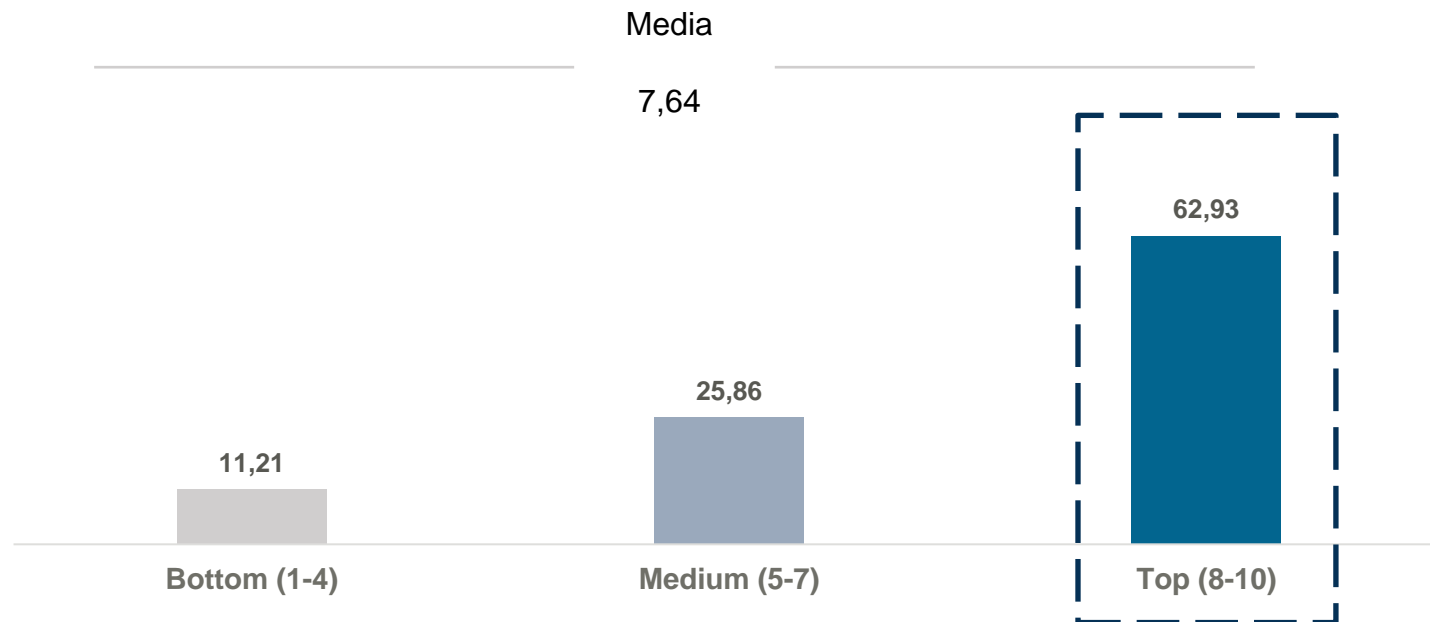


Predisposición personal para prescribir fármacos



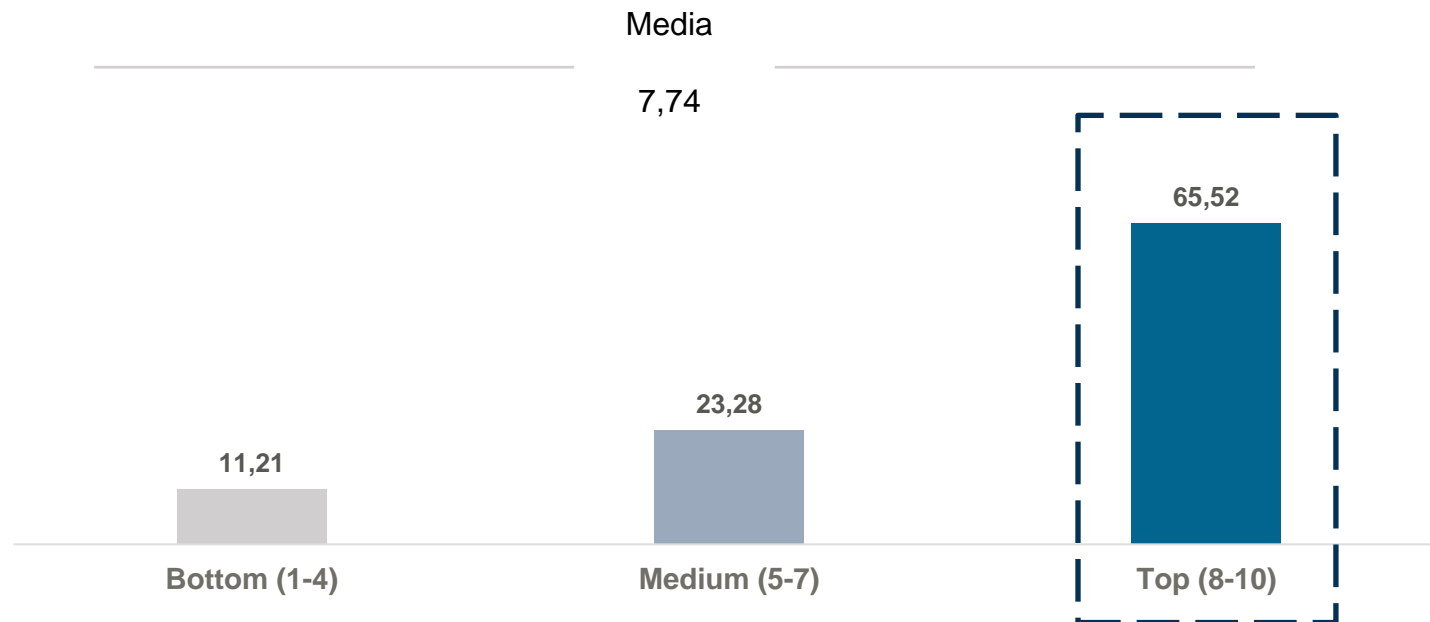
Más del 90% de los facultativos encuestados (92,24%), suele tratar pacientes que quieren dejar de fumar, de los que un 76,64% tienen predisposición personal para la prescripción de fármacos en el proceso de retirada del consumo de tabaco, indicando su grado de predisposición con una media de 8,14 sobre 10.

Pregunta 3. Señale la misma cuestión en lo referido a la facilidad que tenía para la prescripción de fármacos en el proceso de retirada del consumo de tabaco:



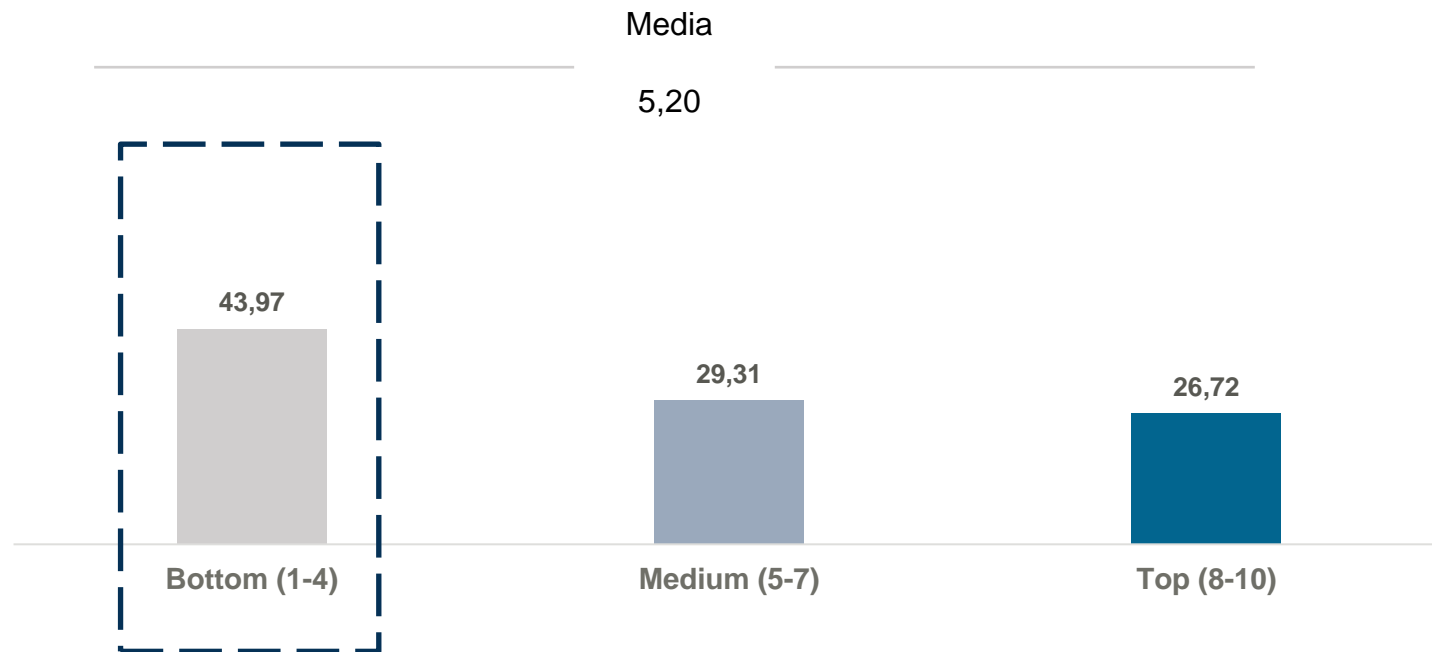
En cuanto a la facilidad que tenían los facultativos para la prescripción de fármacos en el proceso de retirada del consumo de tabaco, los facultativos consideran que fue relativamente fácil, ya que valoran este aspecto con una media de 7,64 en una escala de 1 a 10, siendo valorado con la máxima puntuación (8-10) por el 62,93% de los encuestados.

Pregunta 4. Señale la misma cuestión en lo referido a la prescripción de Vareniclina (1 ninguna a 10 toda)



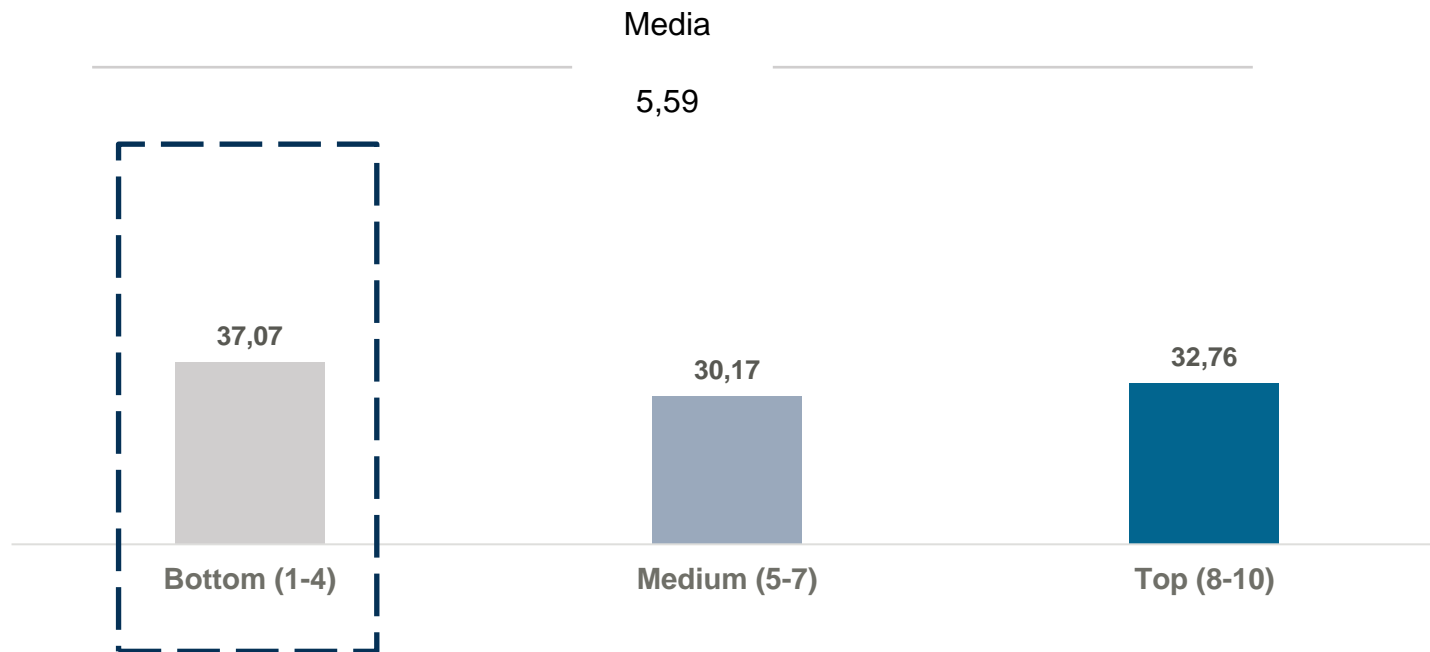
Y, respecto a la facilidad que tenían para la prescripción de Vareniclina, los facultativos consideran que fue moderadamente fácil, ya que valoran este aspecto con una media de 7,74 en una escala de 1 a 10, considerando que fue bastante o muy fácil (8-10) para el 65,52% de los encuestados.

Pregunta 5. Señale la variación en el número de consultas de inicio de retirada del consumo de tabaco que precisaron prescripción de fármacos con ese objetivo (1 máximo descenso a 10 máximo incremento)



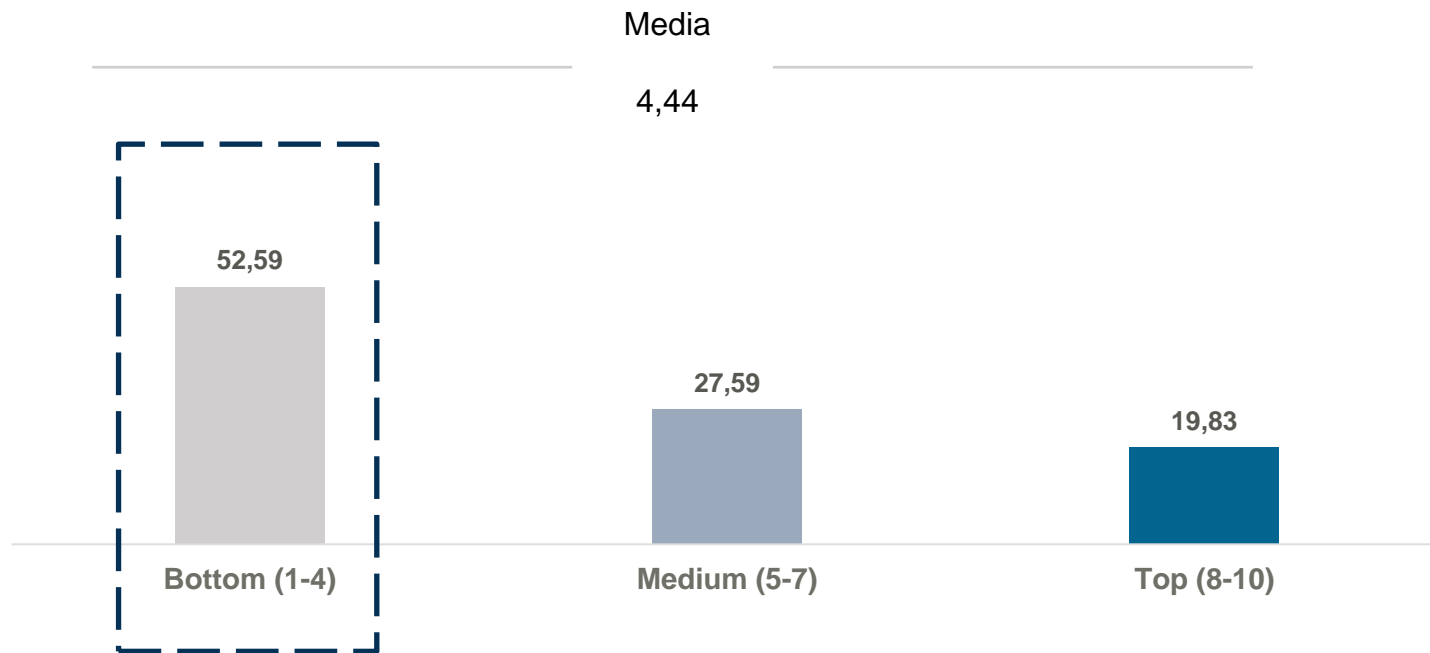
Por otro lado, respecto a la variación en el número de consultas de inicio de retirada del consumo de tabaco que precisaron prescripción de fármacos con este objetivo, los facultativos valoran este aspecto con una media de 5,20 sobre 10, siendo valorado con la máxima puntuación y habiéndose visto incrementado (8-10) según el 26,72% de los encuestados. Sin embargo, destaca el 43,97% de los facultativos que consideran que esta variación ha sufrido un descenso (1 y 4).

Pregunta 6. Señale la variación en el número de consultas de inicio de retirada del consumo de tabaco que precisaron prescripción de Vareniclina (1 máximo descenso a 10 máximo incremento)



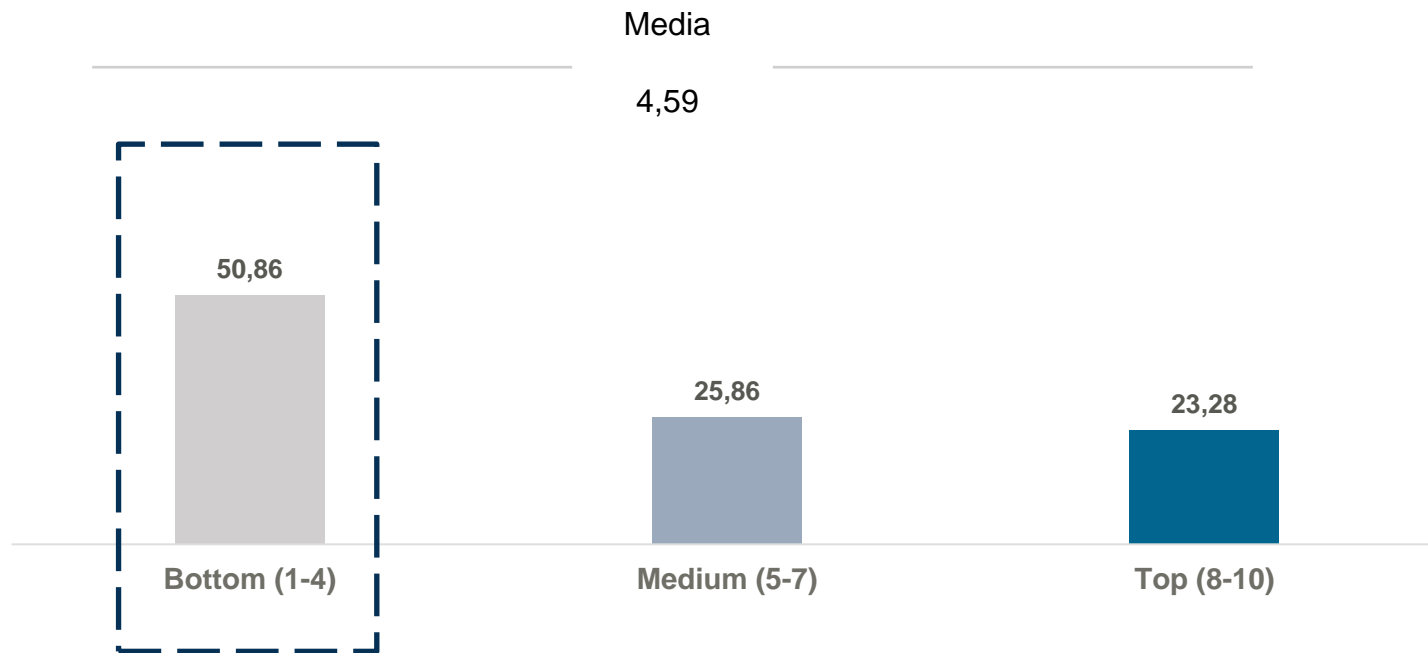
En cuanto a la variación en el número de consultas de inicio de retirada del consumo de tabaco que precisaron prescripción de Vareniclina, los facultativos valoran este aspecto con una media de 5,59 en una escala de 1 a 10, considerando que ha tenido un gran incremento (8-10) el 32,76% de los encuestados. Sin embargo, un 37,07% de los facultativos opinan que ha descendido (1 y 4).

Pregunta 7. Señale el grado de dificultad que encontró para prescribir fármacos en el proceso de retirada del consumo de tabaco en ese período (1 mínima dificultad a 10 máxima dificultad)



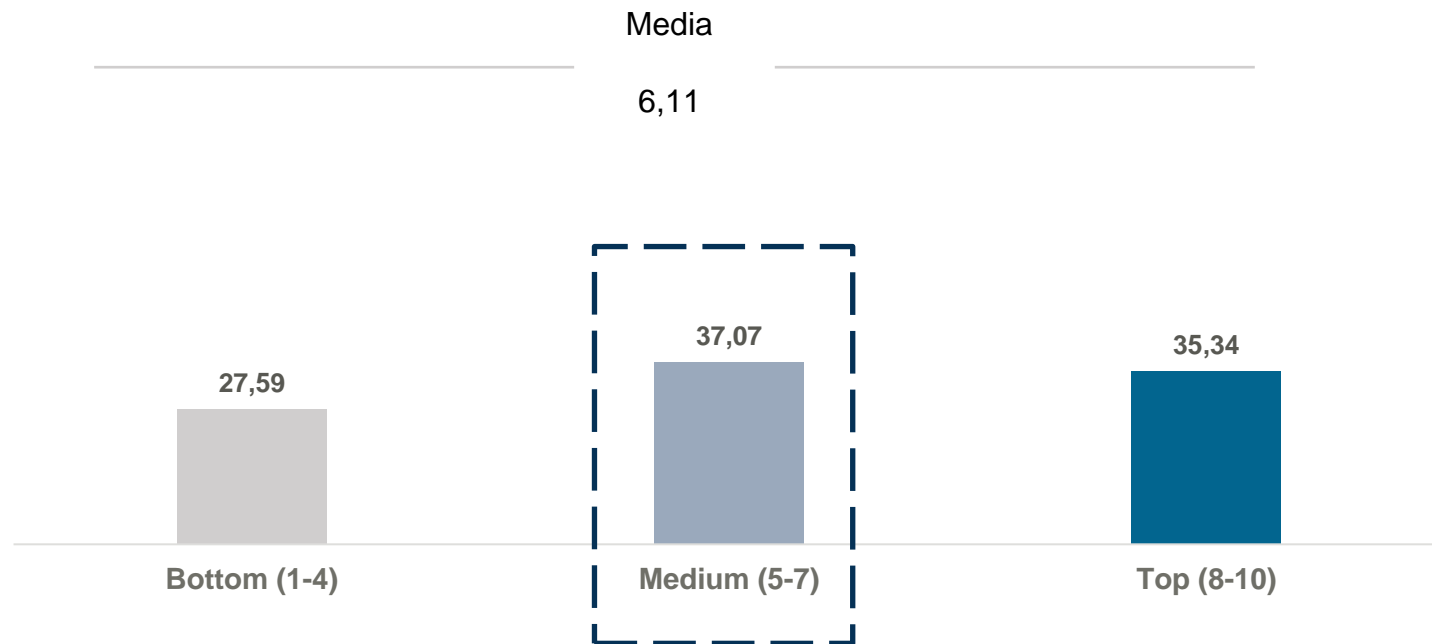
El grado de dificultad que encontraron los facultativos para prescribir fármacos en el proceso de retirada del consumo de tabaco en ese período, ha sido valorado con una media de 4,44 en una escala de 1 a 10, siendo considerado con una baja dificultad (1-4) por más de la mitad de los facultativos encuestados (52,59%)

Pregunta 8. Señale el grado de dificultad que encontró para prescribir Vareniclina (1 mínima dificultad a 10 máxima dificultad)



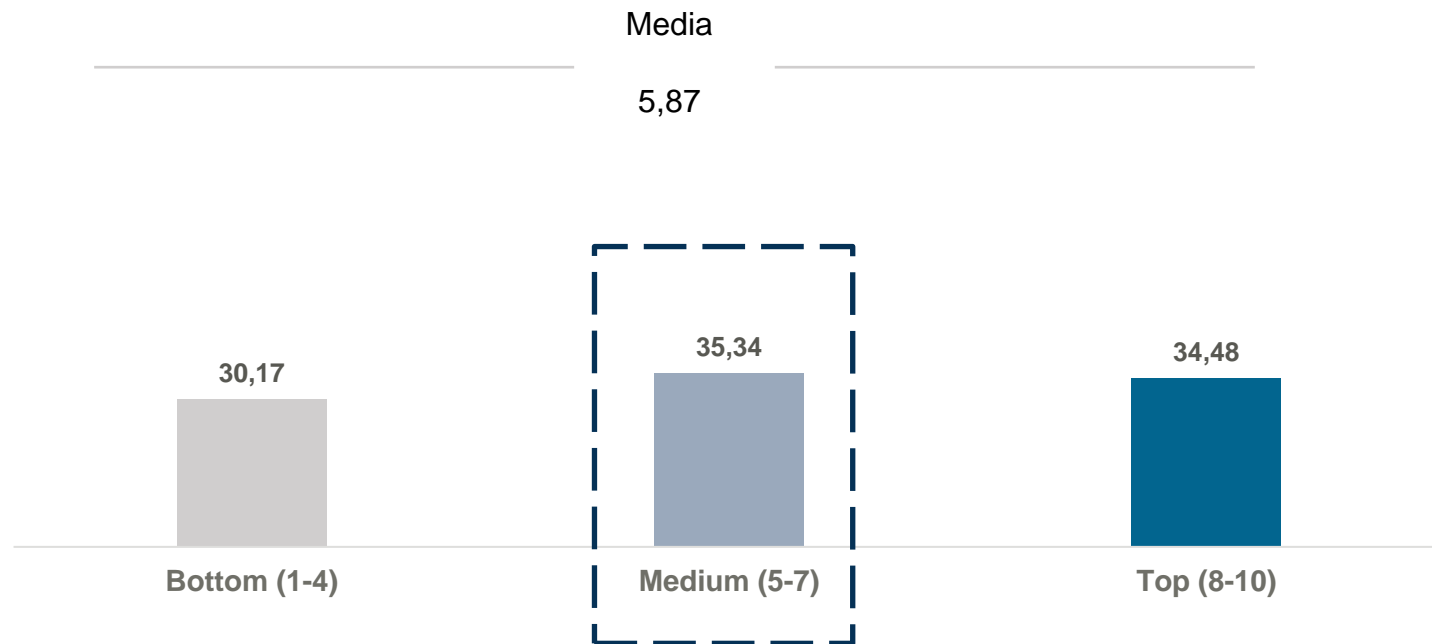
El grado de dificultad que encontraron los facultativos para prescribir Vareniclina se posiciona en un 4,59 de media, en una escala de 1 a 10, siendo por tanto considerado con una baja dificultad (1-4) por el 50,86% de los facultativos.

Pregunta 9. Señale el grado de variación que la ansiedad y temor a infectarse por coronavirus pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco (1 máximo descenso a 10 máximo incremento)



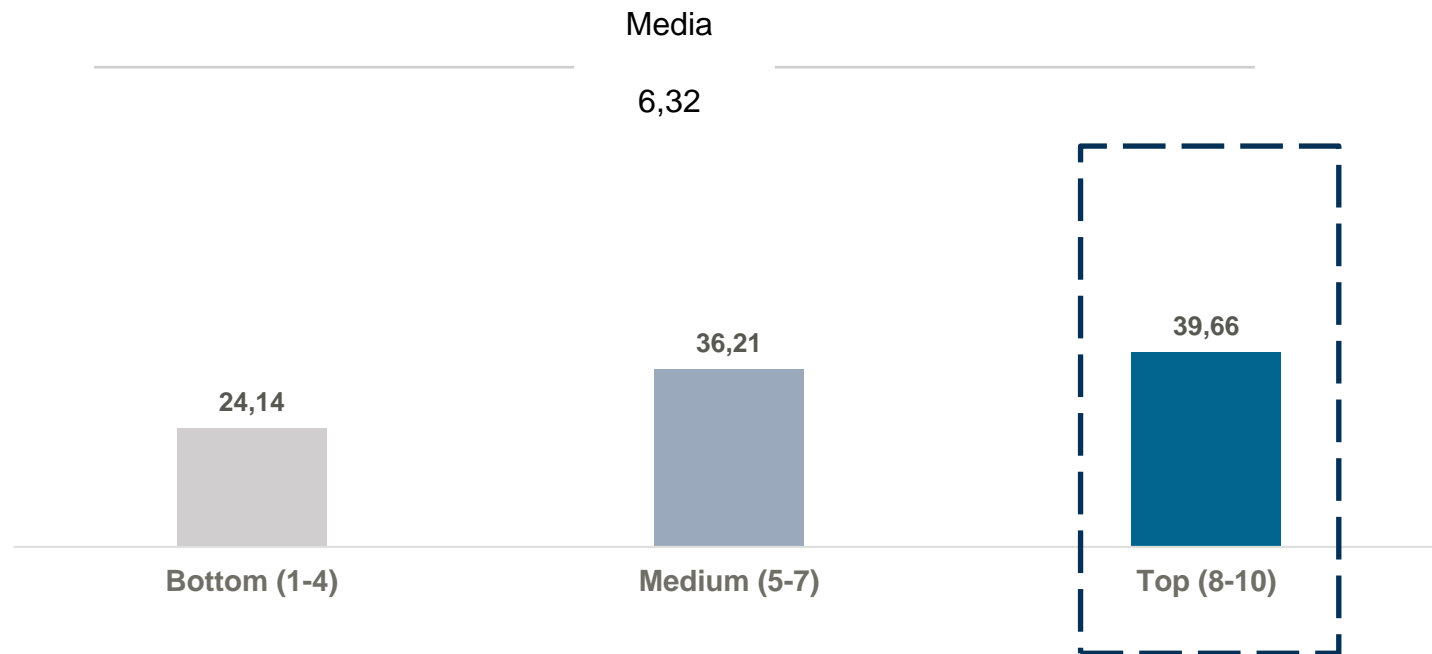
En cuanto al grado de variación que la ansiedad y temor a infectarse por coronavirus pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco, los facultativos valoran este aspecto con una media de 6,11 en una escala de 1 a 10, considerando así que esta variación se vio ligeramente incrementarse (5-7) por el 37,07% de los encuestados y totalmente incrementada (8-10) según el 35,34% de los facultativos.

Pregunta 10. Señale el grado de variación que la obligación de confinamiento domiciliario pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco (1 máximo descenso a 10 máximo incremento)



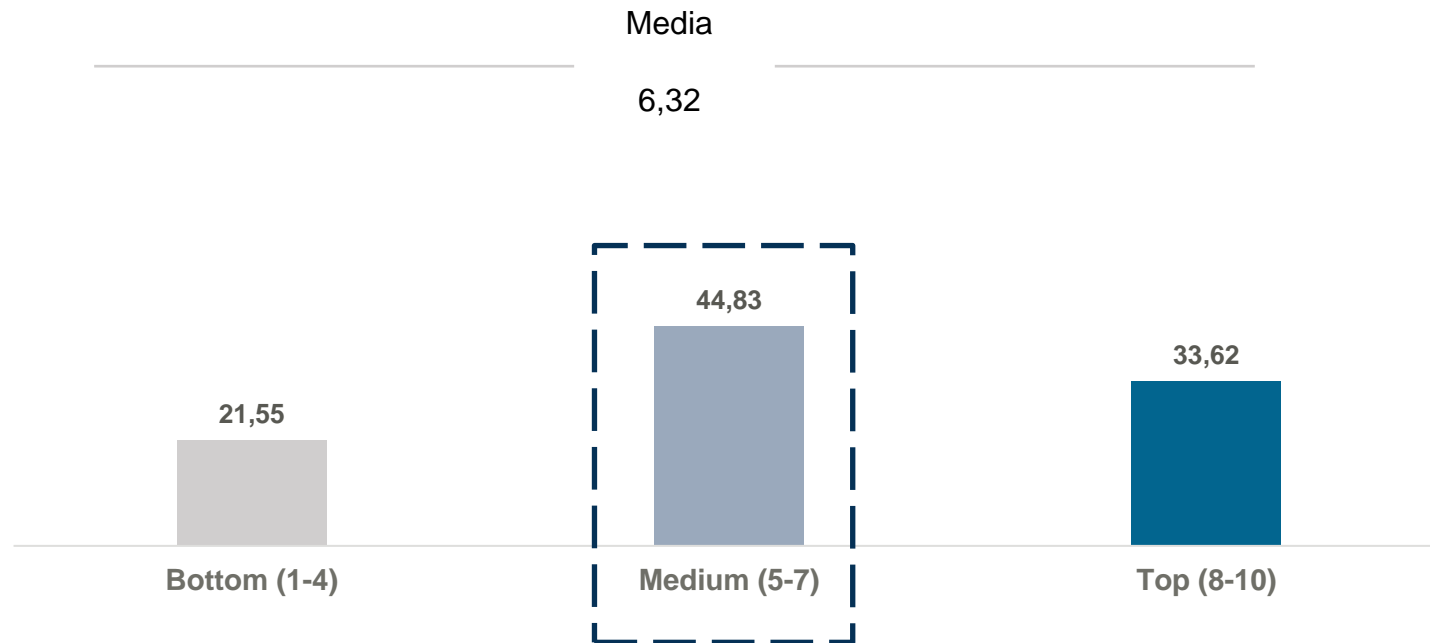
En cuanto al grado de variación que la obligación de confinamiento domiciliario pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco, los facultativos consideran que se produjo un ligero aumento en la variación de este aspecto, ya que lo puntúan con una media de 5,87 en una escala de 1 a 10, y un 35,34% de los encuestados indican que el incremento fue moderado (5-7), considerando que hubo una gran variación (8-10) el 34,48% de los encuestados.

Pregunta 11. Señale el grado de variación que la presencia de familiares con factores de riesgo en el domicilio familiar pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco (1 máximo descenso a 10 máximo incremento)



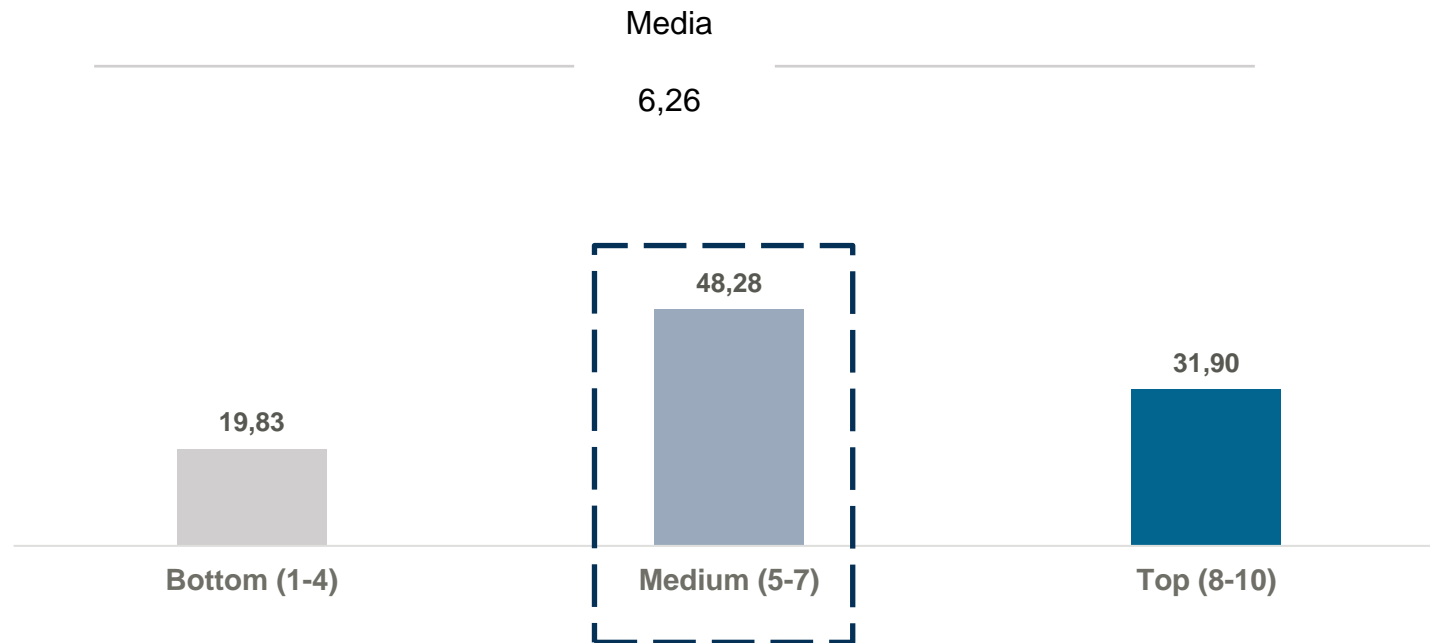
En cuanto al grado de variación que la presencia de familiares con factores de riesgo en el domicilio familiar pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco, los facultativos valoran este aspecto con una media de 6,32 en una escala de 1 a 10, considerando que se produjo un gran incremento de la variación de este aspecto (8-10) el 39,66% de los encuestados.

Pregunta 12. Señale el grado de variación que la utilización de medios telemáticos (fundamentalmente teléfono) como medio habitual para la consulta pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco(1 máximo descenso a 10 máximo incremento)



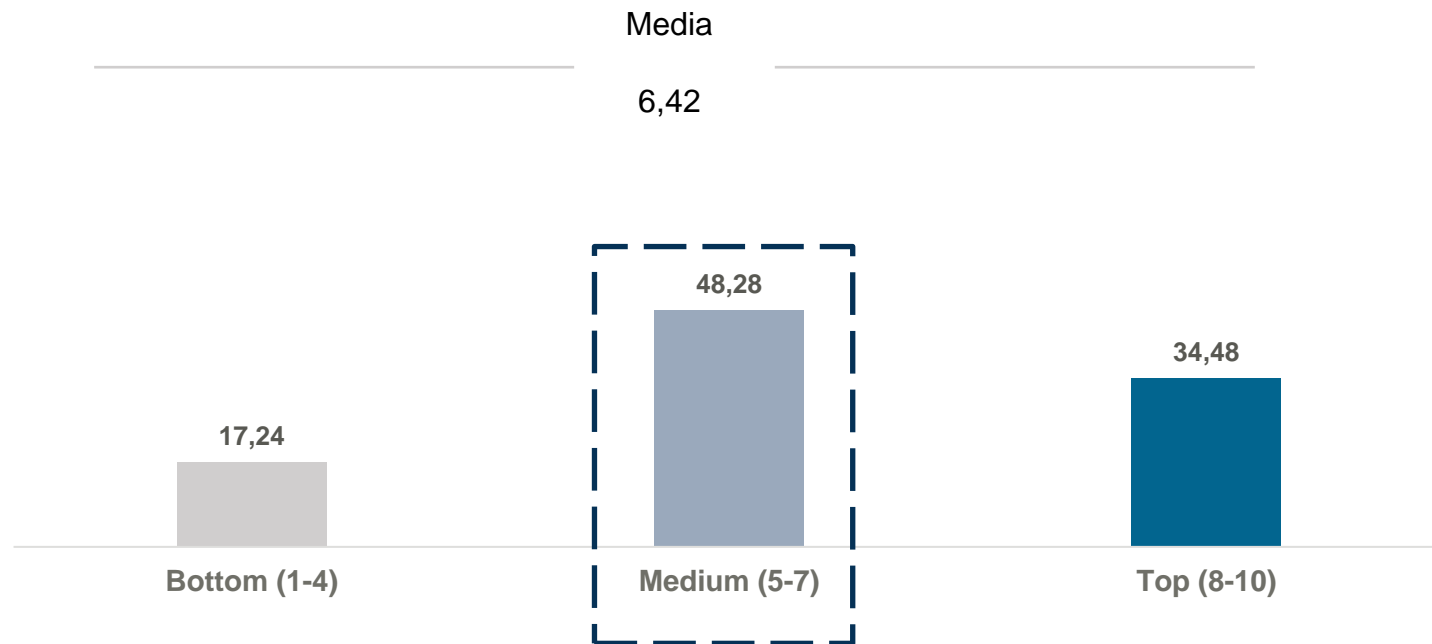
Respecto al grado de variación que la utilización de medios telemáticos (fundamentalmente teléfono) como medio habitual para la consulta pudo provocar en la petición de ayuda en el proceso de retirada del consumo de tabaco, los facultativos valoran este aspecto con una media de 6,32 en una escala de 1 a 10, considerando que esa variación se vio ligeramente incrementada según el 44,83% de los facultativos, incrementándose totalmente (8-10) para 1 de cada 3 (33,62%).

Pregunta 13. Señale el grado de variación que la implantación de consultas telemáticas provocó en la gestión del protocolo de autorización o autovisado para la prescripción de fármacos en el proceso de retirada del consumo de tabaco (1 máximo descenso a 10 máximo incremento)



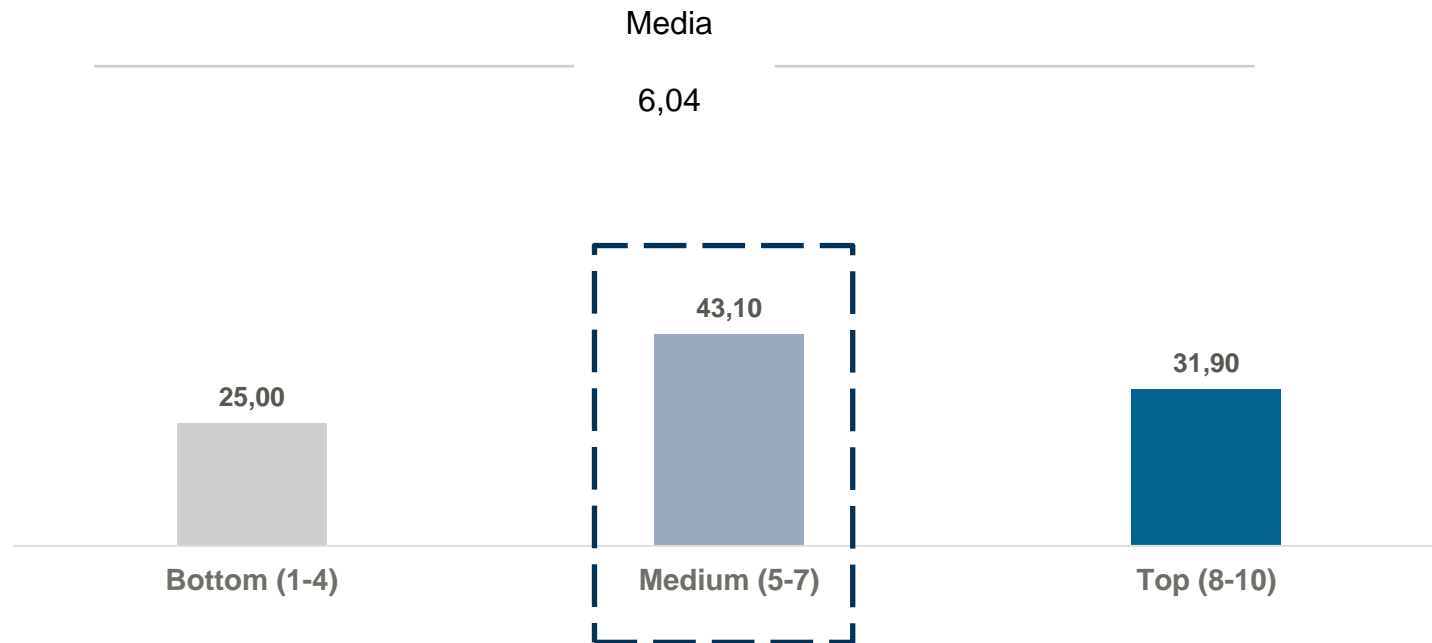
En cuanto al grado de variación la implantación de consultas telemáticas provocó en la gestión del protocolo de autorización o autovisado para la prescripción de fármacos en el proceso de retirada del consumo de tabaco, los facultativos valoran este aspecto con una media de 6,26 en una escala de 1 a 10, considerando que esa variación se vio ligeramente incrementada según la mitad de los encuestados (48,28%), incrementándose totalmente (8-10) para el 31,90%.

Pregunta 14. Señale el grado de variación en la estrategia global ante la petición de ayuda para dejar de fumar que la pandemia por coronavirus ha ocasionado en su consulta (1 mínima variación a 10 máxima variación)



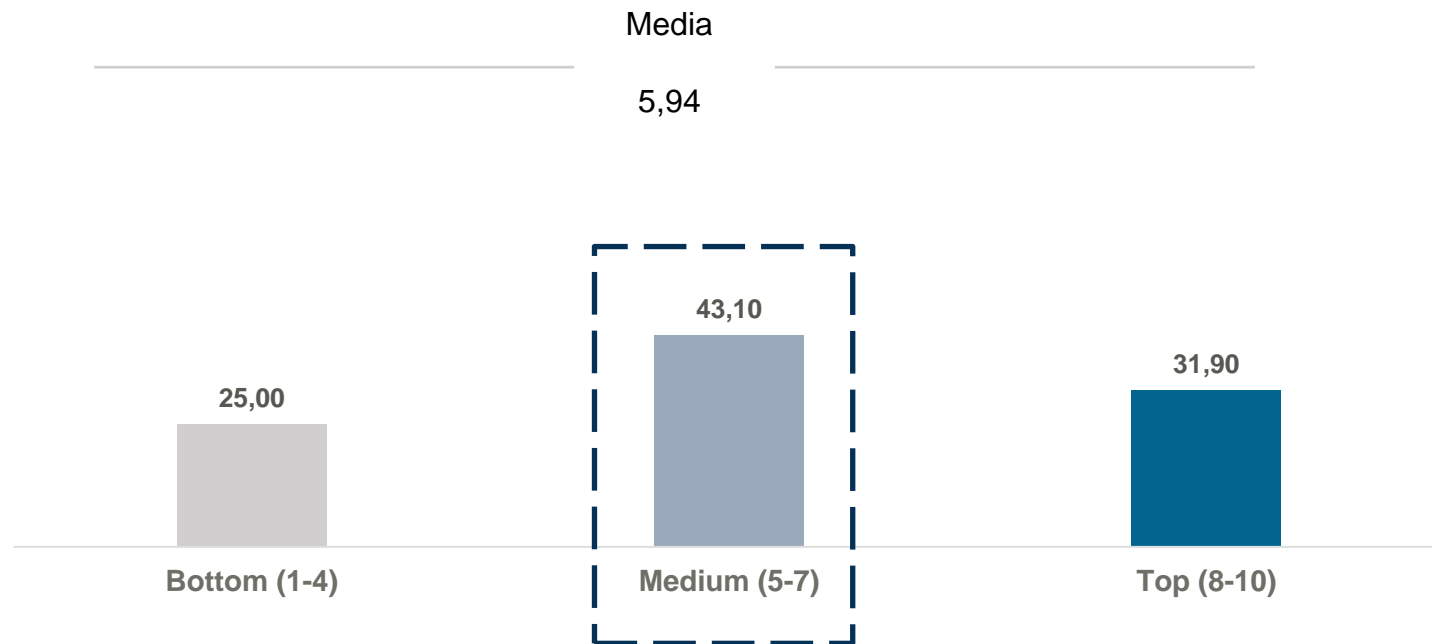
En cuanto al grado de variación en la estrategia global ante la petición de ayuda para dejar de fumar que la pandemia por coronavirus ha ocasionado en su consulta, los facultativos valoran este aspecto con una media de 6,42 en una escala de 1 a 10, considerando que esa variación se vio ligeramente incrementada según el 48,28% de los facultativos, incrementándose totalmente (8-10) para el 34,48% de los encuestados.

Pregunta 15. Señale el grado de variación en la estrategia de utilización de fármacos en el proceso de retirada del tabaco que la pandemia por coronavirus ha ocasionado en su consulta (1 mínima variación a 10 máxima variación)



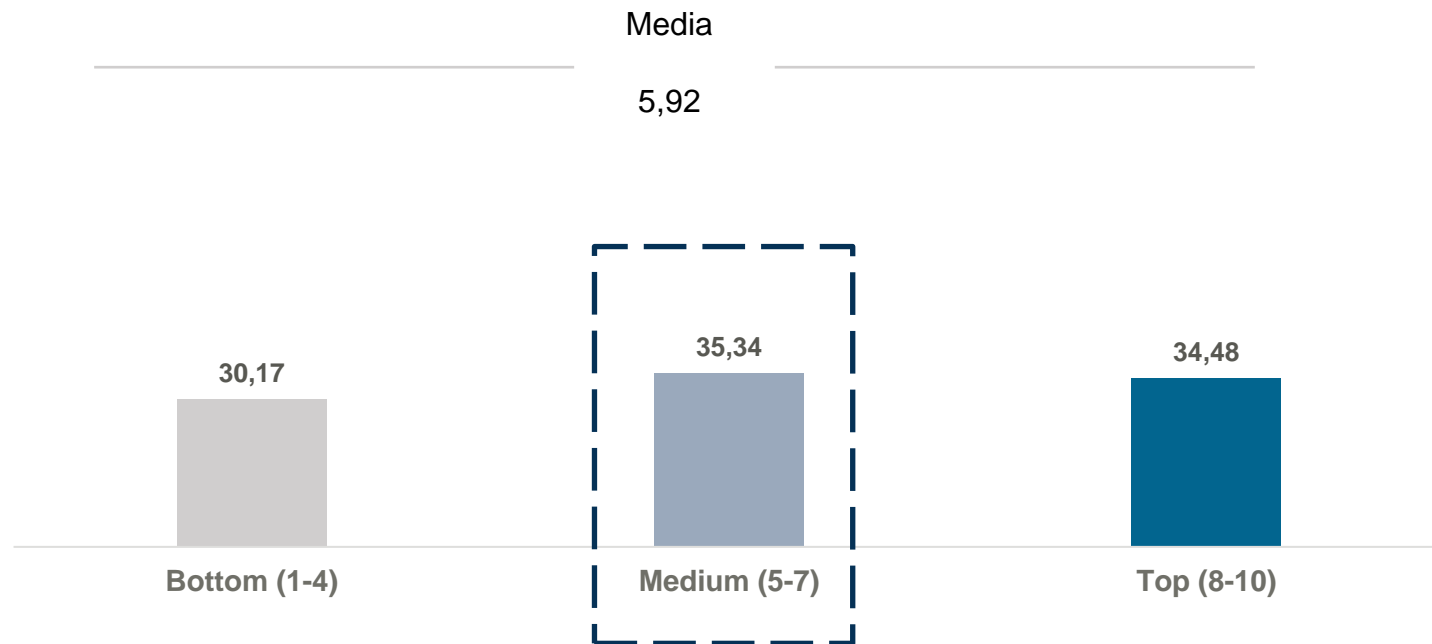
En cuanto al grado de variación en la estrategia de utilización de fármacos en el proceso de retirada del tabaco que la pandemia por coronavirus ha ocasionado en su consulta, los facultativos valoran este aspecto con una media de 6,04 en una escala de 1 a 10, considerando que esa variación se vio ligeramente incrementada según el 43,10% de los facultativos, sufriendo una gran variación (8-10) según el 31,90% de los encuestados.

Pregunta 16. Señale el grado de variación en la estrategia de utilización de Vareniclina en el proceso de retirada del tabaco que la pandemia por coronavirus ha ocasionado en su consulta (1 mínima variación a 10 máxima variación)



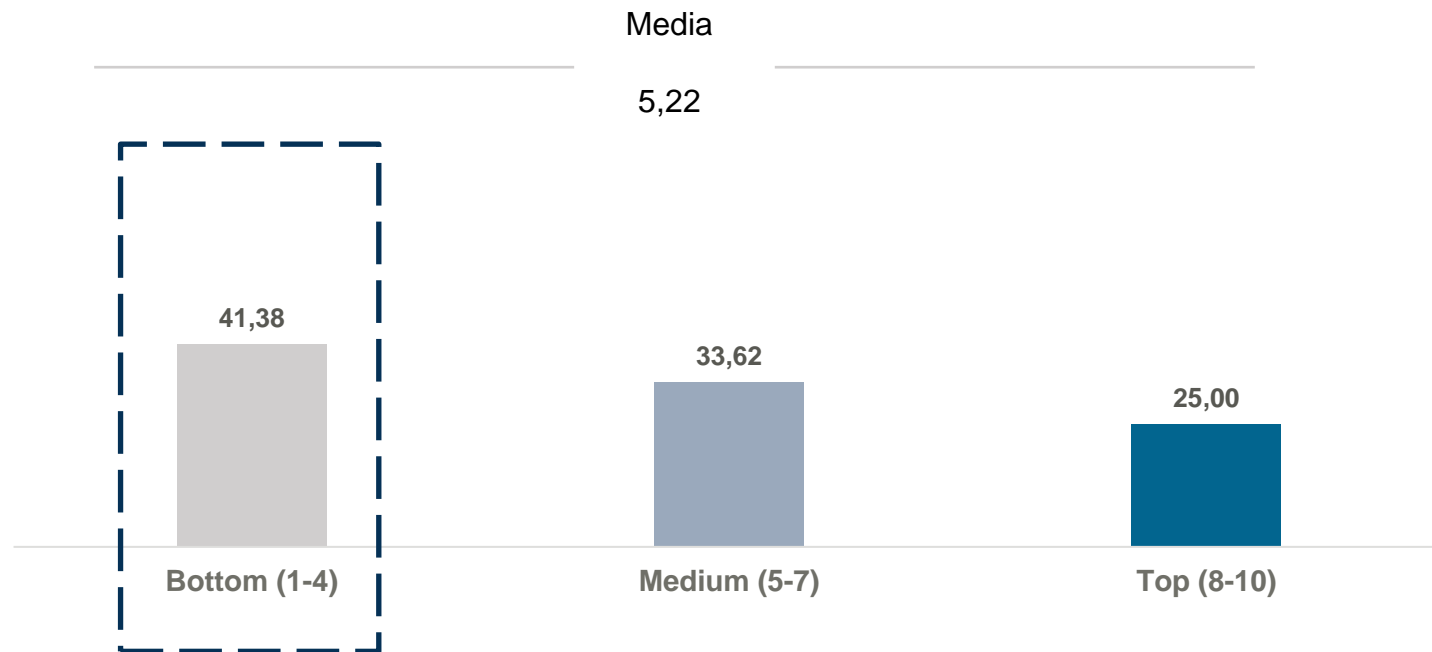
En cuanto al grado de variación en la estrategia de utilización de Vareniclina en el proceso de retirada del tabaco que la pandemia por coronavirus ha ocasionado en su consulta, los facultativos valoran este aspecto con una media de 5,94 en una escala de 1 a 10, considerando que esa variación se vio ligeramente incrementada según el 43,10% de los facultativos, incrementándose totalmente (8-10) para el 31,90% de los encuestados.

Pregunta 17. Señale el grado de dificultad por todos los motivos que la pandemia ha ocasionado en la prescripción de Vareniclina (1 mínima dificultad a 10 máxima dificultad)



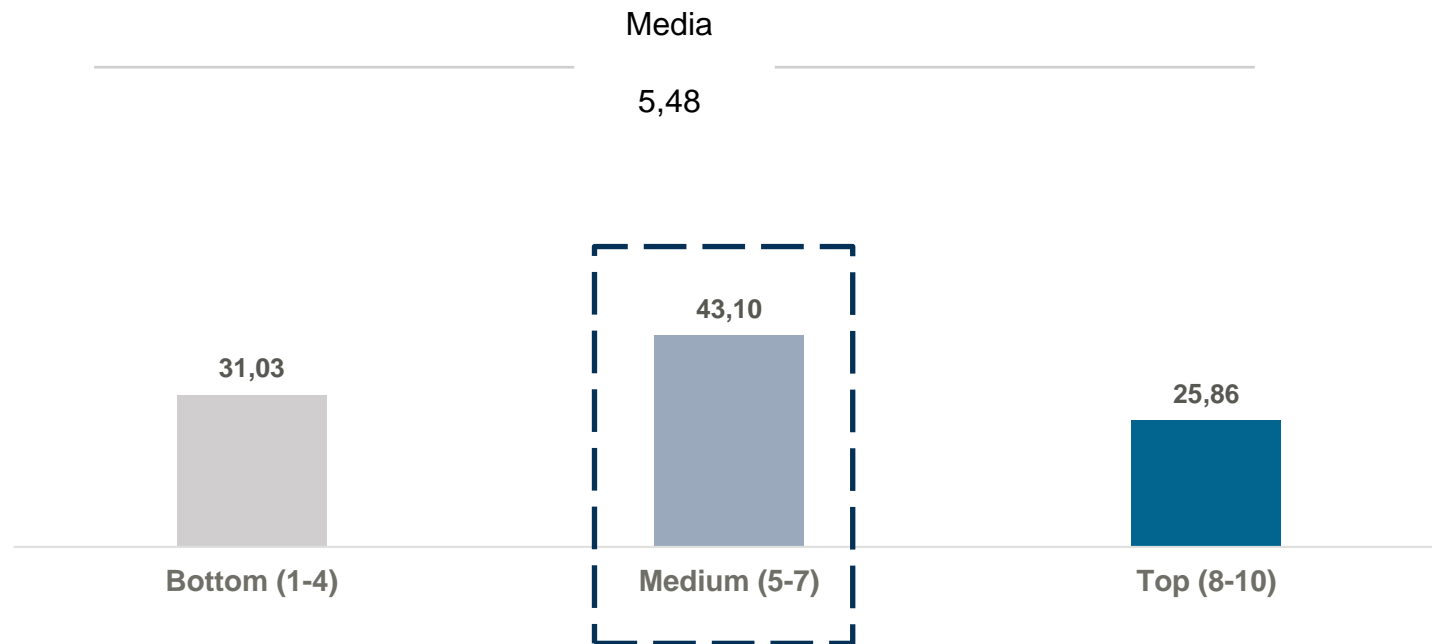
En cuanto al grado de dificultad por todos los motivos que la pandemia ha ocasionado en la prescripción de Vareniclina, los facultativos valoran este aspecto con una media de 5,92 en una escala de 1 a 10, considerando este aspecto con cierta dificultad (5-7) el 35,34% de los facultativos, mientras que casi el mismo porcentaje opinan que tuvieron gran dificultad para la prescripción de esta medicina debido a los diversos motivos ocasionados por la pandemia.

Pregunta 18. Señale su opinión actual sobre la limitación que para iniciar un tratamiento del tabaquismo con Vareniclina tiene la actual pandemia por coronavirus (1 mínima limitación a 10 máxima limitación)



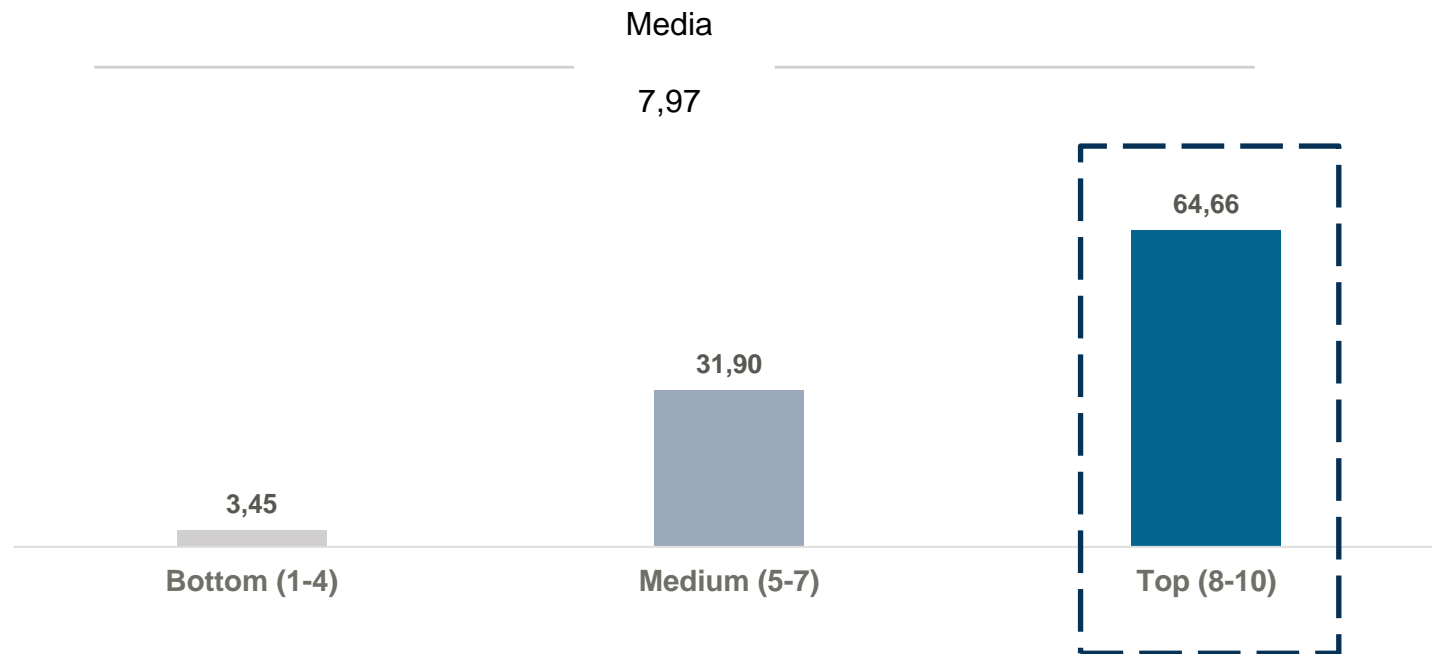
En cuanto la opinión actual sobre la limitación que para iniciar un tratamiento del tabaquismo con Vareniclina tiene la actual pandemia por coronavirus, los facultativos valoran este aspecto con una media de 5,22 en una escala de 1 a 10, considerando que hay un gran limitación en este sentido (8-10) el 25,00% de los encuestados, sin embargo, el 41,38% de los facultativos piensan que se trata de una ligera limitación (1-4).

Pregunta 19. Señale su opinión sobre el impacto que pueda tener el inicio de la vacunación poblacional frente al SARS Cov-2 en el aumento de las peticiones de consulta para la retirada del tabaco (1 mínima limitación a 10 máxima limitación)



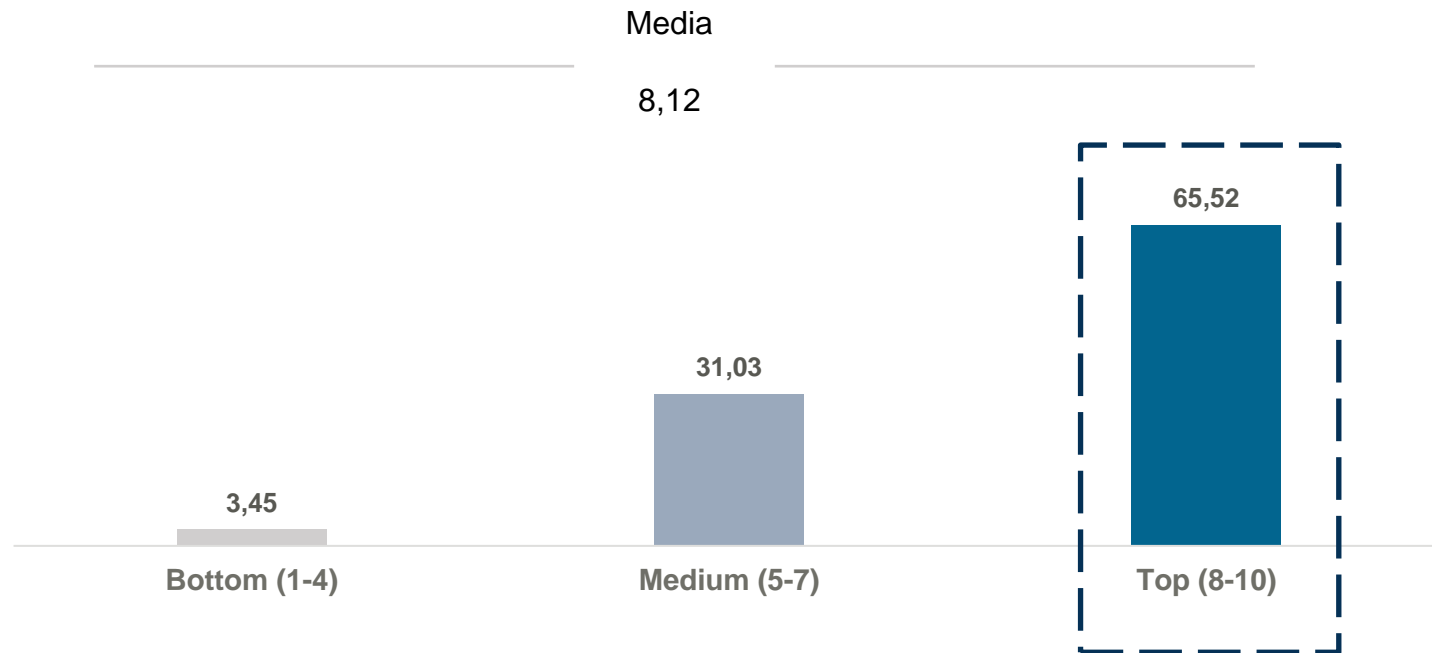
En cuanto la opinión sobre el impacto que pueda tener el inicio de la vacunación poblacional frente al SARS Cov-2 en el aumento de las peticiones de consulta para la retirada del tabaco, los facultativos valoran este aspecto con una media de 5,48 en una escala de 1 a 10, considerando que existe una limitación moderada (5-7) el 43,10% de los encuestados, sin embargo el 31,03% creen que hay una baja limitación (1-4) y 1 de cada 4 (25,86%) opinan que hay una gran limitación con respecto a este aspecto.

Pregunta 20. Señale en el contexto actual el efecto positivo que una campaña de refuerzo social sobre los perjuicios del consumo de tabaco pueda producir en las demandas de consulta para iniciar el proceso clínico de retirada del tabaco (1 mínimo efecto a 10 máximo efecto)



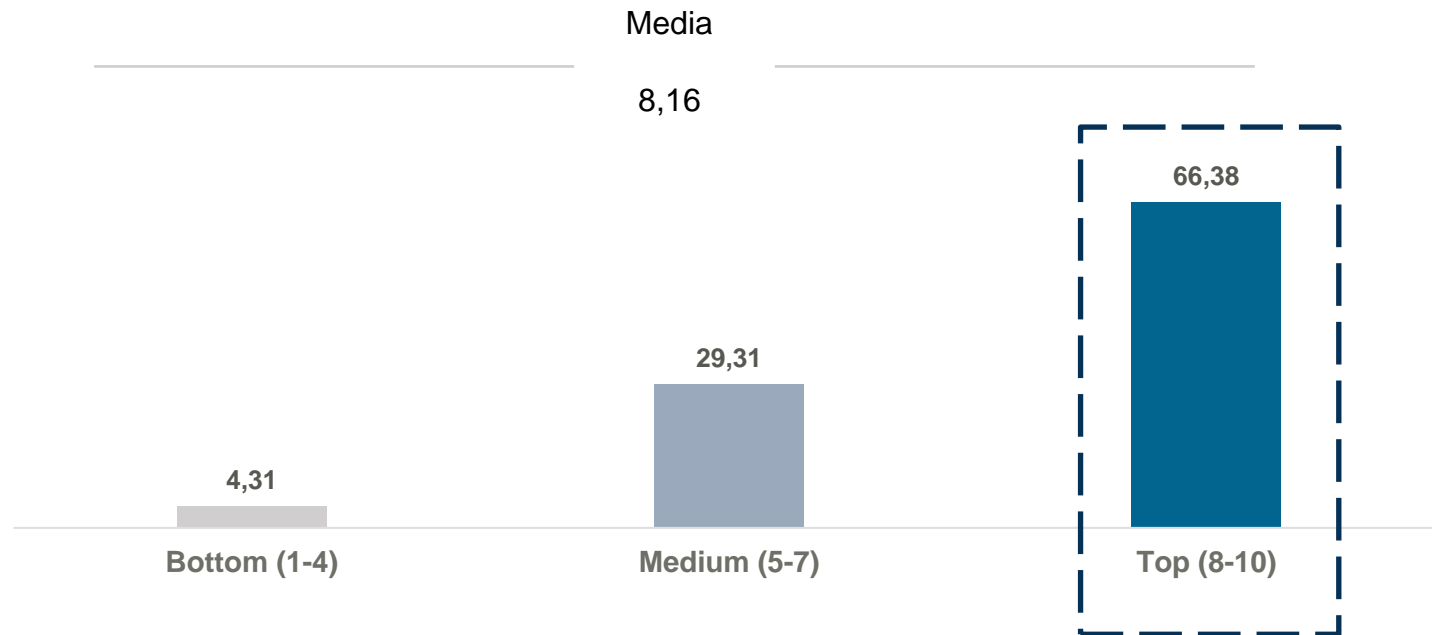
En cuanto al efecto positivo que una campaña de refuerzo social sobre los perjuicios del consumo de tabaco pueda producir en las demandas de consulta para iniciar el proceso clínico de retirada del tabaco, los facultativos valoran este aspecto con una media de 7,97 en una escala de 1 a 10, considerando que tiene un gran efecto (8-10) el 64,66% de los encuestados.

Pregunta 21. Señale el interés que un aumento de la información a los profesionales sobre la importancia de las actuaciones sobre el tabaquismo, la oportunidad de iniciar el proceso de retirada del tabaco en la actualidad y la seguridad del uso de Vareniclina pueda tener (1 mínimo efecto positivo a 10 máximo efecto positivo)



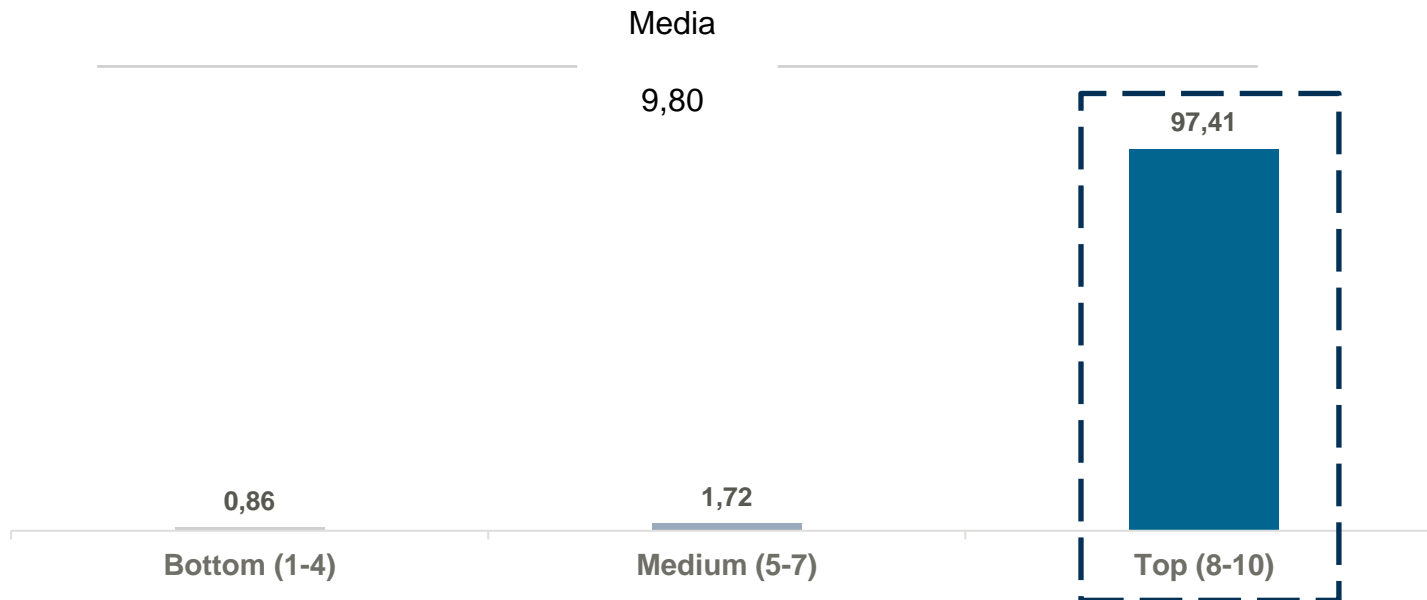
En cuanto al interés que tienen en un aumento de la información a los profesionales sobre la importancia de las actuaciones sobre el tabaquismo, la oportunidad de iniciar el proceso de retirada del tabaco en la actualidad y la seguridad del uso de Vareniclina, los facultativos valoran este aspecto con una media de 8,12 en una escala de 1 a 10, considerando que tiene un gran efecto positivo 2 de cada 3 facultativos encuestados (65,52%).

Pregunta 22. Señale la importancia que las informaciones actualizadas y recomendaciones que las Sociedades Científicas puedan difundir tendría sobre la opinión de profesionales y sociedad civil en relación a la conveniencia de potenciar la retirada del consumo de tabaco en tiempos de pandemia (1 mínima importancia a 10 máxima importancia)



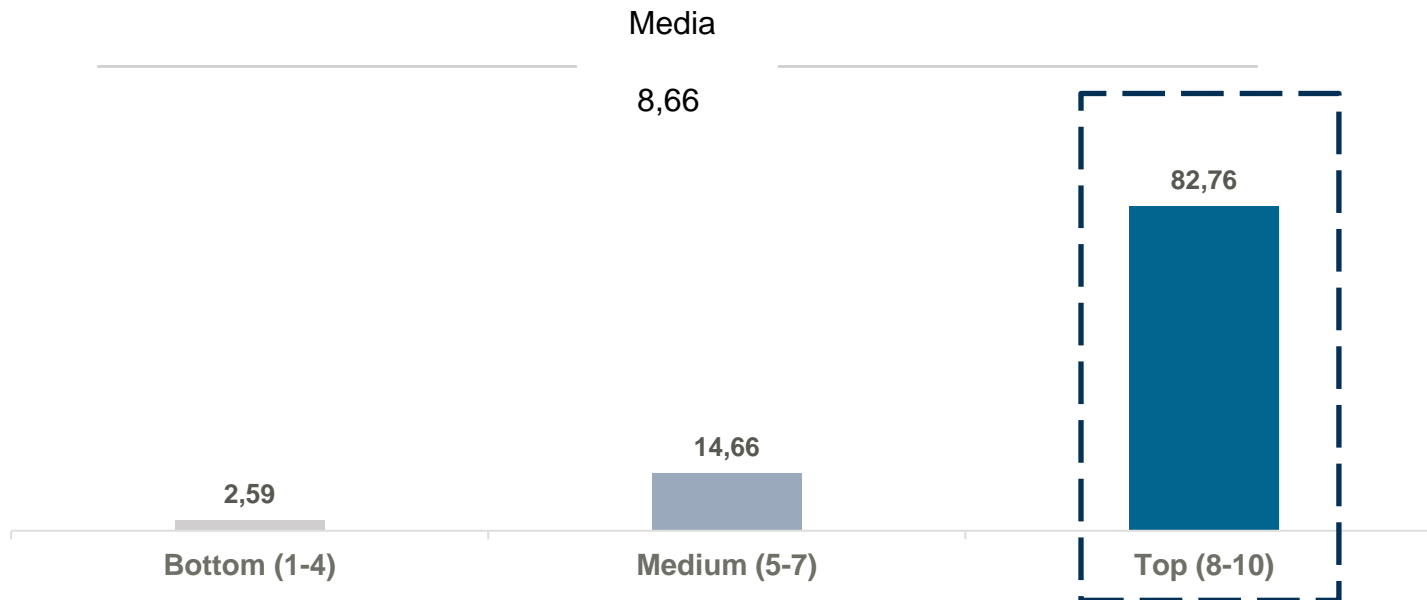
En cuanto a la importancia que las informaciones actualizadas y recomendaciones que las Sociedades Científicas puedan difundir tendría sobre la opinión de profesionales y sociedad civil en relación a la conveniencia de potenciar la retirada del consumo de tabaco en tiempos de pandemia, los facultativos valoran este aspecto con una media de 8,16 en una escala de 1 a 10, otorgándole una gran importancia 2 de cada 3 encuestados (66,38%).

Pregunta 23. ¿Considera que el tabaco es perjudicial para su salud? (1 ninguna a 10 toda)



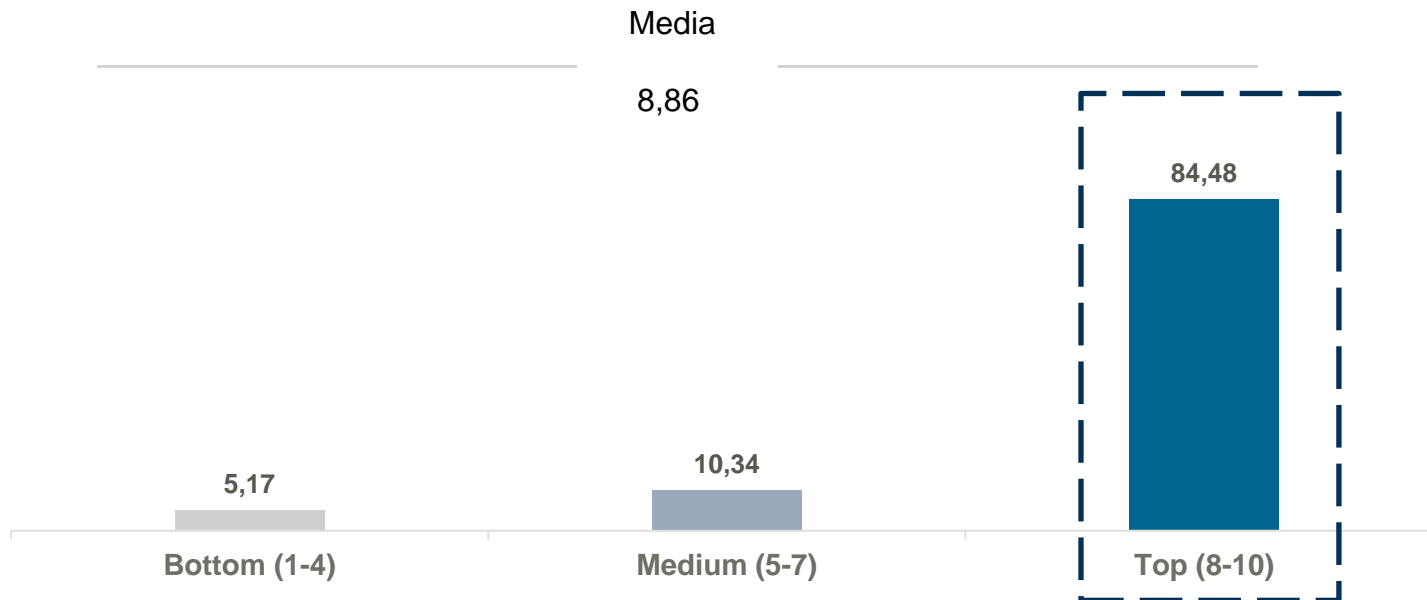
Los facultativos consideran en su gran mayoría que el tabaco es perjudicial para la salud (97,41%). Así, lo han valorado con una media de 9,80 en una escala de 1 a 10.

Pregunta 24. Señale la importancia que en su opinión pueda tener el uso de TIC (Tecnología de la Información y Comunicación como videograbaciones, videoconsultas, app, etc.) en el seguimiento de los pacientes en proceso de retirada del consumo de tabaco (1 mínima importancia a 10 máxima importancia)



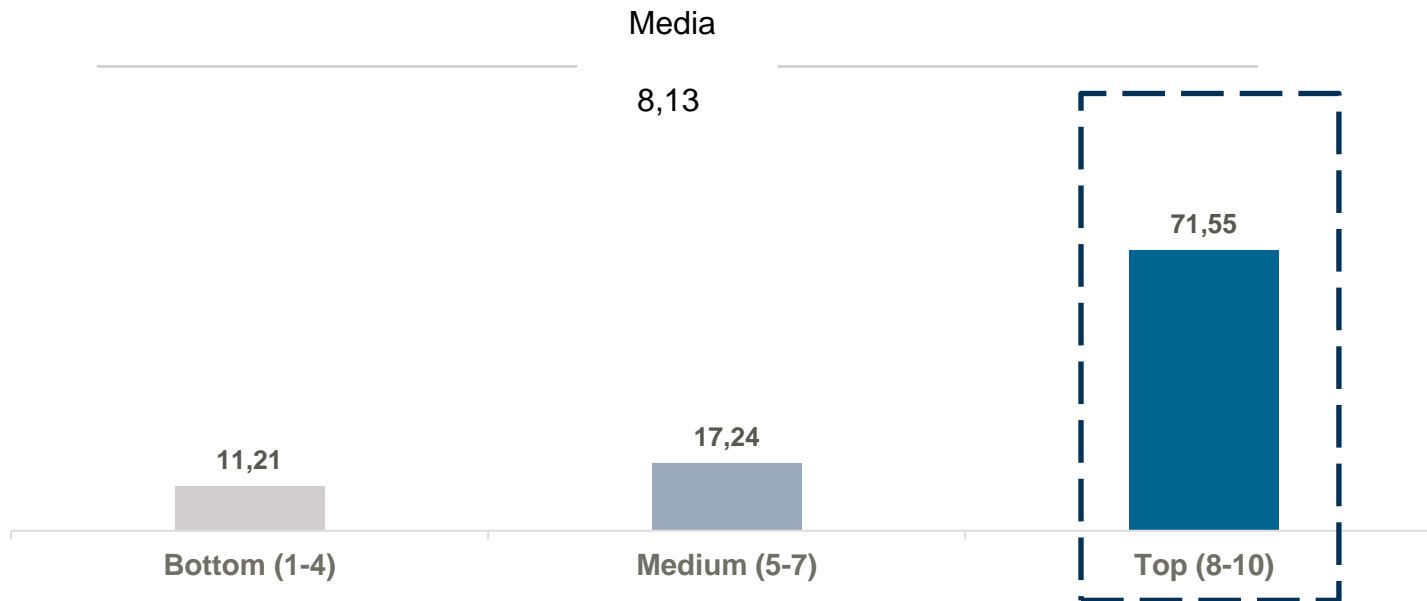
El uso de TIC (Tecnología de la Información y Comunicación como videograbaciones, videoconsultas, app, etc.) tiene gran importancia en el seguimiento de los pacientes en proceso de retirada del consumo de tabaco y así lo opina el 82,76% de los facultativos, otorgado valoraciones comprendidas entre el 8 y el 10. Lo que supone una media de 8,66 en una escala de 1 a 10.

Pregunta 25. Señale la importancia que la participación actual de la enfermería por medios presenciales o telemáticos pueda tener en el proceso de retirada de consumo del tabaco (1 mínima importancia a 10 máxima importancia)



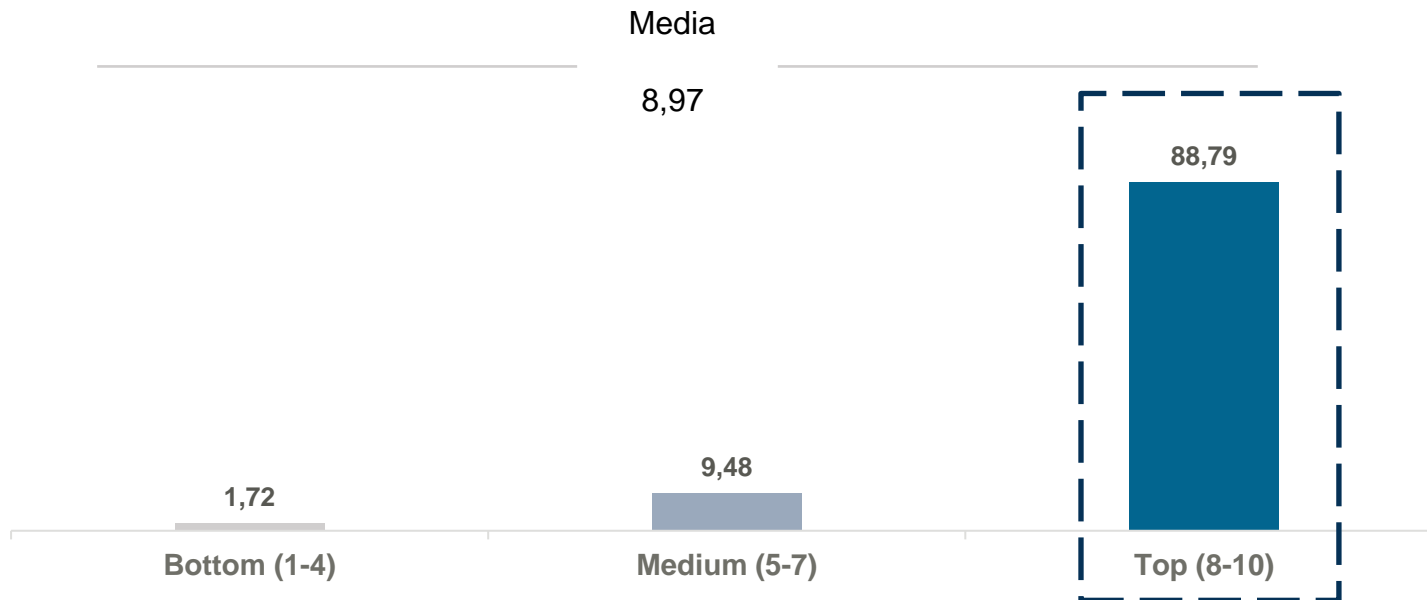
Más del 80% de los facultativos encuestados (84,48%) considera que la participación actual de la enfermería por medios presenciales o telemáticos tiene gran importancia en el proceso de retirada de consumo del tabaco, otorgando así valoraciones entre 8 y 10. Asimismo, los facultativos lo han valorado con una puntuación media de 8,86 sobre 10, en una escala de importancia.

Pregunta 26. Señale la importancia que la participación actual de la farmacia comunitaria por medios presenciales o telemáticos pueda tener en el proceso de retirada de consumo del tabaco (0 mínima importancia a 10 máxima importancia)



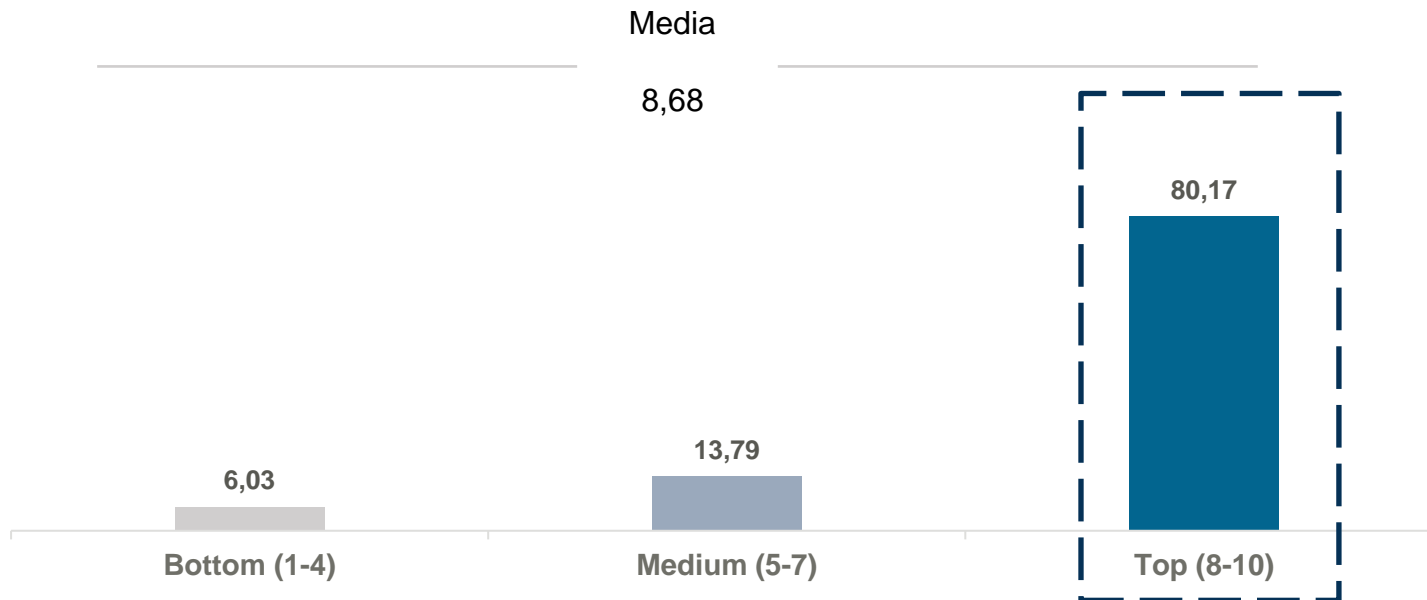
Más del 70% de los facultativos encuestados (71,55%) considera que la participación actual de la farmacia por medios presenciales o telemáticos tiene gran importancia en el proceso de retirada de consumo del tabaco, otorgando así valoraciones entre 8 y 10. Asimismo, los facultativos lo han valorado con una valoración media de 8,13

Pregunta 27. Señale la importancia que puede tener las actuaciones comunitarias en intervención para la prevención del consumo de tabaco en determinados colectivos como los adolescentes, jóvenes o colectivos vulnerables (1 mínima importancia a 10 máxima importancia)



Casi 9 de cada 10 facultativos encuestados (88,79%) considera importante que las actuaciones comunitarias intervengan para la prevención del consumo de tabaco en determinados colectivos como los adolescentes, jóvenes o colectivos vulnerables, otorgando así valoraciones entre 8 y 10. Asimismo, los facultativos lo han valorado en una escala de importancia, con una puntuación media de 8,97 en una escala de 1 a 10.

Pregunta 28. Señale la importancia que puede tener la actual evidencia que la COVID -19 se trasmite por medio de aerosoles y las prohibiciones de las autoridades como la prohibición de fumar en terrazas y espacios abiertos, para que los individuos dejen de fumar (1 mínima importancia a 10 máxima importancia)



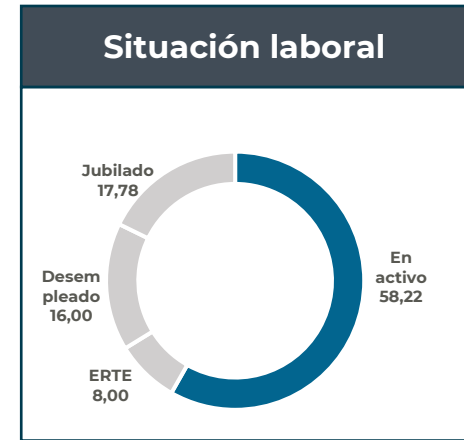
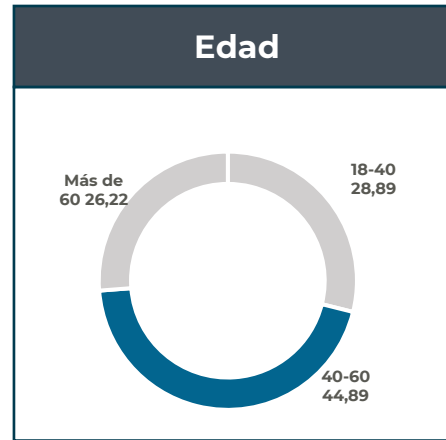
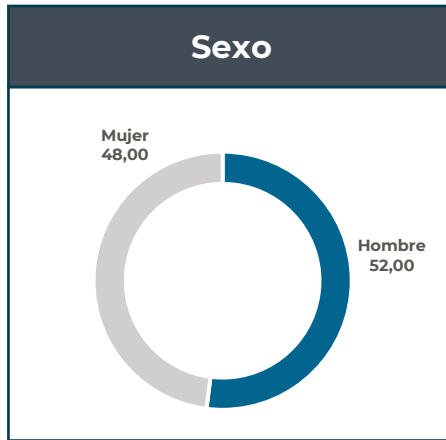
Los facultativos encuestados consideran importante para que los individuos dejen de fumar, la actual evidencia que la COVID-19 se trasmite por medio de aerosoles y las prohibiciones de las autoridades, ya que 8 de cada 10 encuestados (80,17%) lo considera de gran importancia, valorándolo con una media de 8,68 sobre 10.

A close-up photograph of two hands clasped together in a supportive grip. The hands are positioned in the center of the frame, with one hand resting on top of the other. The skin is light-toned, and the fingers are interlaced. A silver ring is visible on the ring finger of the hand on the right. The background is a soft, out-of-focus blue fabric. A semi-transparent white rectangular box is overlaid on the center of the image, containing the text '03.1' and 'PACIENTES'.

03.1

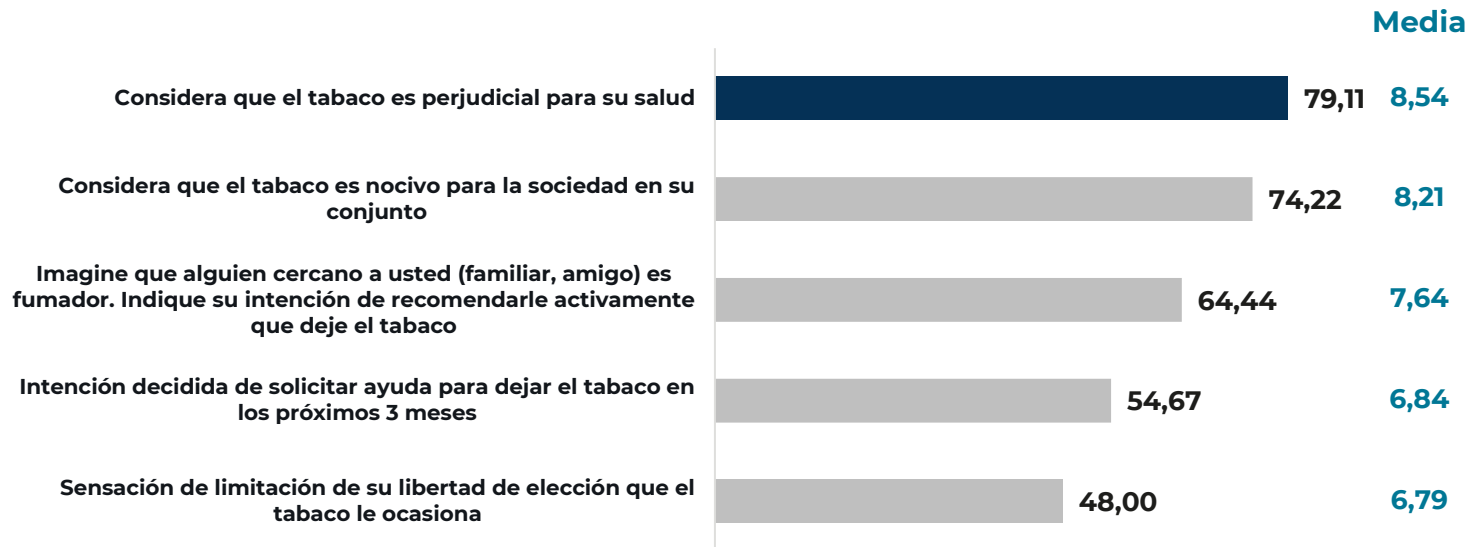
PACIENTES

Pregunta 1.2.3. Sexo / Edad / Situación laboral



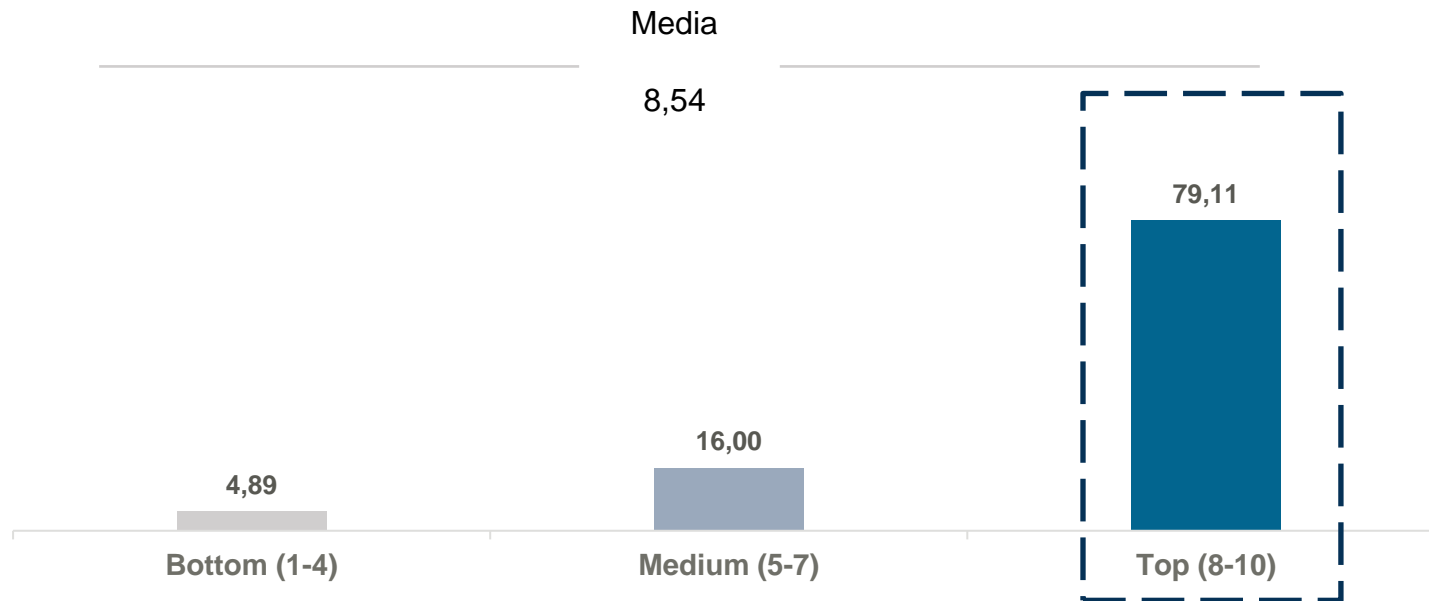
Preguntas 3 - 8. Señale... (Escala 1-10)

TOP (8-10)



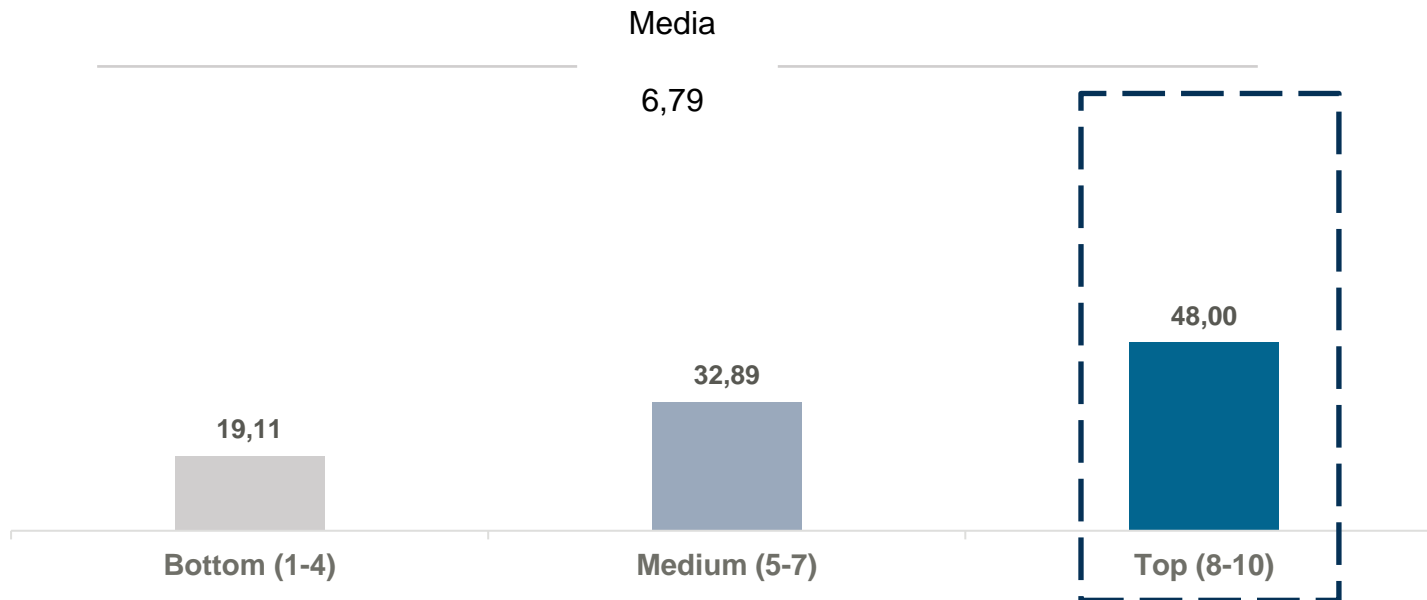
Casi 8 de cada 10 pacientes consideran que el tabaco es perjudicial para su salud, con una nota media de un 8,54 sobre 10, mientras que cerca 3 de cada 4 consideran que el tabaco es nocivo para la sociedad en su conjunto con una media de 8,21. En tercer lugar los encuestados consideran que si alguien cercano es fumador le recomendarían activamente que deje el tabaco el 64,44% (7,64 de media) y más de la mitad tienen la intención decidida de solicitar ayuda para dejarlo en los próximos tres meses (54,67%, 6,84). Por último son cerca del 50% los que opinan que el tabaco les ocasiona sensación de limitación en su libertad de elección (48,00%, 6,79).

Pregunta 4. ¿Considera que el tabaco es perjudicial para su salud?



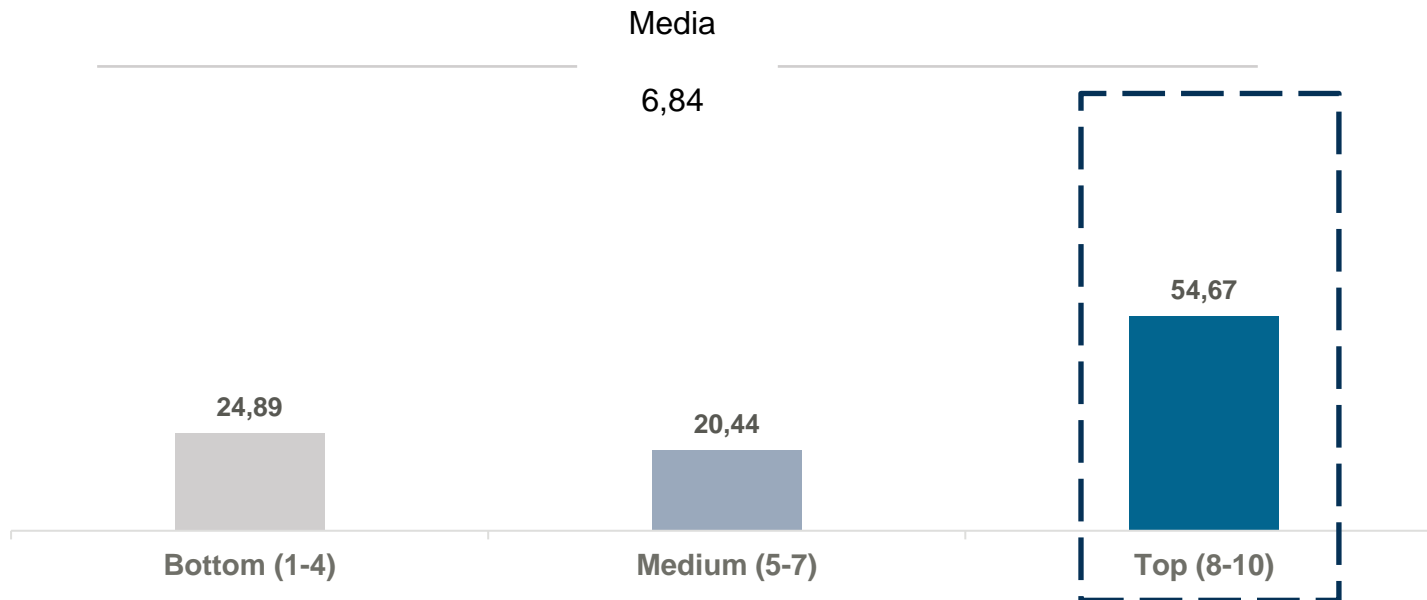
Los pacientes consideran que el tabaco es perjudicial para la salud. Así, lo han valorado con una media de 8,54 en una escala de 1 a 10. Siendo cerca del 80% quienes han otorgado la máxima valoración (8-10) (79,11%)

Pregunta 5. Indique la sensación de limitación de su libertad de elección que el tabaco le ocasiona (1 ninguna a 10 toda)



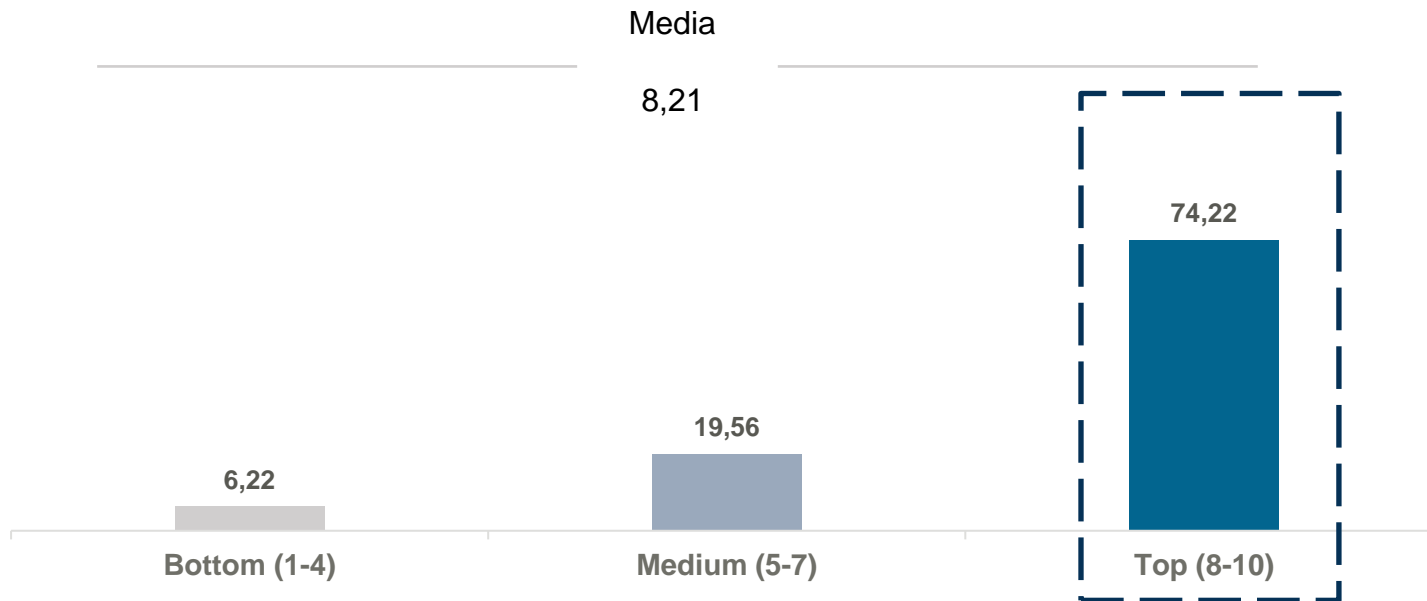
Los pacientes consideran que el tabaco les ocasiona limitación de elección. Otorgando una media a este aspecto de 6,79 sobre una escala de 1 a 10. Así, el 48,00% de los pacientes encuestados lo han puntuado con la máxima valoración (8-10)

Pregunta 6. Señale su intención decidida de solicitar ayuda para dejar el tabaco en los próximos 3 meses



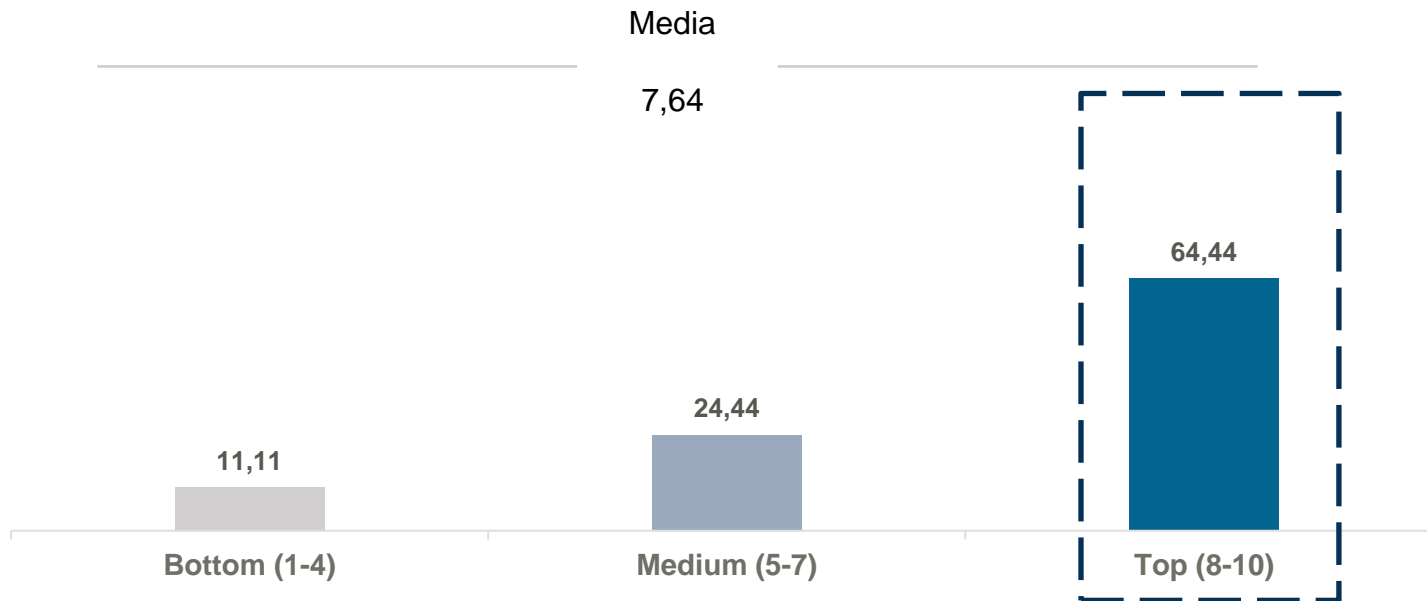
Los pacientes tienen la intención decidida de solicitar ayuda para dejar el tabaco en los próximos tres meses en una media de 6,79 sobre una escala de 1 a 10. Así, el 54,67% de los pacientes encuestados lo han puntuado con la máxima valoración (8-10)

Pregunta 7. ¿Considera que el tabaco es nocivo para la sociedad en su conjunto? (1 ninguna a 10 toda)



Los pacientes consideran que el tabaco es nocivo para la sociedad en su conjunto otorgando así una media para este aspecto del 8,21 sobre 10. Así, el 74,22% de los pacientes han otorgado la puntuación máxima (8-10)

Pregunta 8. Imagine que alguien cercano a usted (familiar, amigo) es fumador. Indique su intención de recomendarle activamente que deje el tabaco (1 ninguna a 10 toda)



Si tuvieran a alguien cercano fumador, los pacientes encuestados tienen intención de recomendarle activamente que dejase el tabaco, así la media que han otorgado es de 7,64 en una escala de 1 a 10. De esta forma, el 64,44% de los encuestados a otorgado valoraciones entre 1 y 10.

¡GRACIAS!

MAYO

io
investigación