



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

Encuesta Mundial de Tabaco en Adultos



Panamá 2013

Ministerio de Salud

Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de Salud

Autoridades Nacionales

**Su Excelencia Juan Carlos Varela Rodríguez.
Presidente de la República.**

**Su Excelencia Francisco Javier Terrientes.
Ministro de la Salud.**

**Su Excelencia Dulcidio De La Guardia.
Ministro de Economía y Finanzas.**

**Dr. Néstor Sosa.
Director del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud.**

**Lic. Federico Humbert.
Contralor General de la República.**

362.296

R53 Roa Rodríguez, Reina

Encuesta mundial de tabaco en adultos : Panamá 2013 / Reina Roa Rodríguez... [et al.]. -- Panamá : Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, 2015.

223p. ; 28 cm.

ISBN 978-9962-699-11-8

1. TABACO
2. ENCUESTA DE SALUD I. Título.

EMTA en Panamá

La primera Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (conocida internacionalmente como *Global Adult Tobacco Survey - GATS*) 2013 fue implementada en Panamá por el Programa de Control de Tabaco del Ministerio de Salud, el Departamento de Investigación y Evaluación de la Tecnología Sanitaria del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud y el Instituto Nacional de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República. Su financiación fue lograda a través del Fondo de Pre Inversión del Ministerio de Economía y Finanzas.

Equipo Coordinador Nacional EMTA Panamá, 2013.

Coordinación General y Diseño conceptual.

Dra. Reina Roa. Ministerio de Salud.

Supervisión Técnica

Comisión Nacional para el estudio del Tabaquismos en Panamá

Coordinación Administrativa.

Lic. Beatriz Gómez. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de Salud.

Coordinación de Campo.

Lic. Víctor Hugo Herrera. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de Salud.

Ing. Cecilio Niño. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de Salud.

Coordinación de Informática.

Ing. Cecilio Niño. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de Salud.

Ing. Uribiades Ulloa. Ministerio de Salud.

Diseño Muestral.

Lic. Bernardo González. Instituto Nacional de Estadística y Censo.

Adaptación del Cuestionario.

Miembros de la Comisión Nacional para el Estudio del Tabaquismo en Panamá.

Equipo Coordinador Nacional EMTA Panamá, 2013.

Análisis estadístico y Redacción del Informe Final.

Equipo Coordinador Nacional EMTA Panamá, 2013.

Revisión del informe.

Dra. Reina Roa. Ministerio de Salud.

Edición y diseño:

Equipo Coordinador Nacional EMTA Panamá, 2013.

Dra. Fulvia Bajura. Ministerio de Salud.

Redacción del informe final:

Equipo Coordinador Nacional EMTA Panamá, 2013.

AGRADECIMIENTOS

Socios Internacionales

A la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), responsable de invitar al Gobierno de la República de Panamá a formar parte de la iniciativa de la EMTA y de brindar asistencia técnica durante la implementación del proyecto.

Al Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) quien brindó asistencia técnica en el desarrollo del proyecto asegurando el uso de protocolos estandarizados que permiten la comparabilidad de indicadores claves con otros países que han desarrollado la EMTA. Sin embargo, el contenido de este informe representa la interpretación e implicaciones de los resultados de Panamá y no así del CDC.

A la Fundación CDC quien apoyó financieramente por intermedio de la Iniciativa Bloomberg en la fase de análisis de los datos y proporcionó los aparatos para la recolección de datos.

Al *Research Triangle Institute* (RTI) que aportó el software con el que se recolectaron los datos y brindó asistencia técnica.

Revisores y Colaboradores Internacionales

Organización Panamericana de la Salud – OPS/OMS. Programa de Control de Tabaco.

Dra. Roberta Caixeta.

Dra. Adriana Blanco.

Centro de Control y Prevención de Enfermedades – CDC.

Samira Asma

Krishna Pallipudi

Jeremy Morton

Raydel Valdés Salgado

Glenda Butcher-Nelson

Steve Litavec

Edward Rainey

Equipos Coordinadores Regionales, Supervisores y Encuestadores.

Por su compromiso en el trabajo de campo y por haber recorrido toda la geografía nacional en búsqueda de datos de calidad que alimentan esta informe. Sin su trabajo este estudio no hubiese sido posible.

Mensaje del Ministro de Salud

Panamá es uno de los países latinoamericanos más comprometidos en la lucha contra el consumo de tabaco, con avances significativos en las dos últimas décadas, mediante la aplicación combinada de medidas fiscales y de espacios 100% libres de humo. Adicionalmente y desde la ratificación del (CMCT de la OMS), mediante la Ley 40 de 16 de agosto de 2004, el país asume un mayor compromiso respecto a estas prohibiciones, endureciendo aún más dichas medidas, especialmente con relación a la publicidad, venta de cigarrillos sueltos y en paquetes de menos de 20 unidades, entre otras. Su implementación es una prueba clara de la de que los panameños hemos asumido los compromisos del país, en la erradicación de la epidemia mundial del tabaquismo, cuyas externalidades negativas, generan grandes costos de oportunidad a la economía nacional, en especial respecto del sector sanitario. Pero lo más lamentable es que cuesta vidas, en términos de calidad de vida y de pérdida de años de vida por mortalidad prematura prevenible.

En este sentido, nuestra legislación cuenta con herramientas de última generación, plasmadas en leyes y decretos de obligado cumplimiento en el ámbito nacional, especialmente con la Ley 69 de 6 de noviembre de 2009, mediante la cual se incrementó el Impuesto Selectivo al Consumo de Tabaco en 100% y se refuerzan las medidas de control.

Los resultados de la EMTA son importantes para el fortalecimiento de nuestras políticas de control de tabaco, porque sus resultados nos permiten contar con una línea base para el estudio de la situación del tabaquismo en adultos y desarrollar comparaciones globales. Adicionalmente, permite obtener perfiles analíticos, relacionando al tabaquismo como factor de riesgo a la salud y sus posibles impactos a corto y mediano plazo, sobre los recursos del sistema sanitario nacional.

Esta investigación es una herramienta que da cuenta de la percepción de los panameños y panameñas de 15 años y más en cuanto al cumplimiento de las normas nacionales de control, relacionadas con la venta ilegal, ya que existen diversas modalidades mediante las cuales la población sigue teniendo acceso a productos de tabaco asequibles, especialmente en los sectores de menores ingresos. También contribuye al proceso de vigilancia y a la construcción de indicadores nacionales, de conformidad con lo dispuesto en el CMCT de la OMS y a reafirmar la necesidad de avanzar y de aunar esfuerzos en el ámbito regional, para el combate al comercio ilícito de productos de tabaco y por ende a la ratificación del Protocolo para la Eliminación del Comercio Ilícito de Productos de Tabaco.

No puedo concluir este mensaje, sin mencionar que Panamá ha logrado implementar una Política de Control de Tabaco progresiva y continua, que ha dado como resultado una prevalencia actual de consumo de productos de tabaco de 6.4%, hasta ahora una de las más bajas reportadas en estos estudios, siendo la prevalencia hombres de 9.7% y de 3.1% para las mujeres. El Ministerio de Salud dará, sin lugar a duda uso a sus resultados ya que la información recabada es valiosa para la toma de decisiones y permitirá focalizar de manera más eficiente la labor de vigilancia y control de la epidemia del tabaquismo, del cumplimiento de la normativa vigente y del impacto de las medidas que se aplican por el Estado Panameño para proteger la salud de su población.

Finalmente, este instrumento será de uso público y accesible a todo tipo de usuarios ligados a la investigación de esta y otras materias paralelas en el campo sanitario, económico y social, con resultados de primera mano y con el estándar de EMTA internacional.

A todo el equipo del MINSA, a nuestros socios nacionales e internacionales, gracias por permitirnos contar con esta invaluable herramienta para la toma de decisiones en materia de política de control de tabaco en Panamá.

NO TE RESTES VIDA, VIVE SIN TABACO



DR. FRANCISCO JAVIER TERRIENTES
Ministro de Salud



Mensaje del Representante de la OPS-OMS Panamá

Panamá fue el primer país de la Región de las Américas, en el año 2008, en sancionar la prohibición absoluta de la publicidad, promoción y patrocinio de los productos de tabaco. La evidencia disponible muestra que esta medida puede disminuir el consumo de tabaco entre un 7% y un 16%.

La ley panameña no solo prohíbe los anuncios en los medios de comunicación a nivel nacional, sino también los avisos comerciales en los medios de comunicación que se originan fuera del país; asimismo, prohíbe la distribución de productos que lleven impresos los logotipos de marcas de tabaco, el patrocinio de equipos deportivos, los descuentos como promoción para colocar un producto en las series de televisión o las películas cinematográficas.

Esta legislación precursora también limita la propaganda y el mercadeo en el punto de venta del tabaco, un componente que a menudo se omite en las prohibiciones impuestas por los países.

Es junto reconocer que Panamá se ha constituido en un pionero en la abogacía, para que los países adopten medidas para proteger la salud de la población del efecto nocivo y de los daños que el tabaco causa a la salud. Es uno de los 3 países en la Región de las Américas y de los 7 países del mundo, que cumple aplicando las 6 medidas de la OMS para el control del tabaco.

Los resultados de las investigaciones indican que alrededor de una tercera parte de los jóvenes que se inician en el consumo de tabaco lo hacen por causas relacionadas con la publicidad, la promoción, el patrocinio del tabaco y las conductas imitativas.

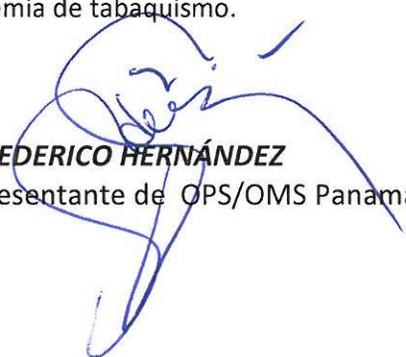
A nivel mundial, el 78% de los adolescentes de 13 a 15 años están expuestos habitualmente a alguna forma de publicidad, la promoción y el patrocinio del tabaco. En las Américas, el 16% de quienes tienen esa edad consumen algún tipo de producto de tabaco.

El compromiso del país se refleja por el empeño que las autoridades y los técnicos del Ministerio de Salud y del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud desplegaron para realizar esta “Encuesta Mundial de Tabaco en Adultos en Panamá”, también gracias al apoyo técnico del Instituto Nacional de Estadística y Censo, de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud y del Centro del Control de Enfermedades de los Estados Unidos, el país dispone de conocimientos e indicadores nacionales sobre la situación del tabaquismo en la población adulta.

La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud cooperan con sus Estados Miembros diseñando estrategias que posibiliten proteger a las generaciones presentes y futuras no solo de las consecuencias devastadoras para la salud, sino también de los flagelos sociales, ambientales y económicos del consumo del tabaco y de la exposición al humo ajeno.

Juntos, OPS/OMS y los países hemos alcanzado importantes logros en el transcurso de esta década, pero aún quedan grandes brechas que reducir o eliminar y enormes barreras que superar.

Si se reduce el consumo del tabaco, se salvarán millones de vidas y se revertirá la prevenible epidemia de tabaquismo.



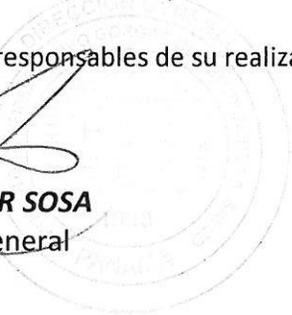
Dr. FEDERICO HERNÁNDEZ
Representante de OPS/OMS Panamá

Mensaje del Director del Instituto Conmemorativo Gorgas

Es para el instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, un logro muy importante el haber concluido con éxito un estudio de tanta importancia, como la Encuesta Mundial de Tabaco en Adultos, versión Panamá, siendo además ésta la primera encuesta especializada para analizar la situación del consumo de tabaco y estatus del cumplimiento de las medidas de control, como parte integral de la política sanitaria que se realiza en un nuestro país, adquirida con la ratificación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud, para el Control del Tabaco.

Los resultados y análisis posteriores de esta encuesta, permitirán desarrollar estudios fiables sobre la efectividad de las políticas sanitarias destinadas a controlar el consumo de productos derivados del tabaco y las medidas futuras para alcanzar las metas propuestas, tanto en el ámbito nacional como regional. Ha sido para nosotros un orgullo el que nuestro instituto se haya mantenido a la altura de este estudio, bajo los más exigentes estándares metodológicos en el ámbito internacional, que ubican a Panamá, como uno de los países de la región con mayor éxito en el cumplimiento de las prohibiciones respecto del consumo de tabaco.

A todos los responsables de su realización, muchas gracias.



DR. NÉSTOR SOSA
Director General

Tabla de contenidos:

Capítulos	Contenido	Pág.
	Resumen ejecutivo	21
Capítulo 1	Introducción	25
	1.1 Características sociodemográficas	25
	1.2 Carga de enfermedades y defunciones relacionadas con el consumo de tabaco en Panamá	26
	1.3 Políticas de control de tabaco, legislación nacional e iniciativas en curso para el control de tabaco en el país	29
	1.4 Participación de la sociedad civil	32
Capítulo 2	Objetivos	33
Capítulo 3	Metodología	35
	3.1 Población universo	35
	3.2 Plan muestral	35
	3.3 Cuestionario	35
	3.4 Prueba piloto	37
	3.5 Recolección de datos	39
	3.5.1 Agencias involucradas	39
	3.5.2 Entrenamiento de campo y composición del equipo de recolección de datos	40
	3.5.3 Método de recolección y almacenamiento de datos	41
	3.6 Idioma	42
	3.7 Aspectos Éticos	42
	3.8 Análisis Estadístico	43
	3.9 Método usado para el cálculo del error muestral	44

Capítulo 4	Consumo de tabaco	45
Capítulo 5	Cesación	57
Capítulo 6	Exposición al humo de tabaco ajeno	61
Capítulo 7	Economía del tabaco	67
Capítulo 8	Medios	73
Capítulo 9	Conocimiento, actitudes y percepciones	81
Capítulo 10	Conclusiones y recomendaciones	85
Referencia Bibliográfica		89
Anexos	A. Tablas EMTA	91
	B. Plan de muestreo	133
	C. Legislación nacional	147
	D. Advertencias sanitarias vigentes	151
	E. Tabla de indicadores MPOWER	153
	F. Errores muestrales	157
	G. Cuestionario	163
	H. Glosario	215
	I. Hoja Resumen – Panamá 2013	221
	J. Colaboradores: Coordinadores Regionales, Supervisores y Equipo de Trabajo de Campo	223

Lista de Tablas

No. Tabla	Título	Pág.
Tabla 1.1	Estudios de Uso de Tabaco conducidos en Panamá. Años 1990 – 2010.	28
Tabla 3.1	Número y porcentaje de hogares y personas entrevistadas y las tasas de respuesta según residencia (no ponderado). EMTA. Panamá. 2013.	91
Tabla 3.2	Distribución de adultos 15 años y más según características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	92
Tabla 4.1	Porcentaje de Adultos de 15 años y más según condición de fumador por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	93
Tabla 4.2	Número de Adultos de 15 años y más según condición de fumador por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	93
Tabla 4.3	Porcentaje de adultos de 15 años y más fumadores actuales según tipo de producto de tabaco fumado por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	94
Tabla 4.4	Número de adultos de 15 años y más fumadores actuales según tipo de producto de tabaco fumado por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	96
Tabla 4.5	Porcentaje de adultos de 15 años y más fumadores actuales según frecuencia de fumado por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	98
Tabla 4.6	Población de 15 años y más fumadores diarios de cigarrillo según promedio y distribución porcentual del promedio de cigarrillos fumados por día por características demográficas seleccionadas. EMTA.	99
Tabla 4.7	Porcentaje de ex-fumadores diarios de 20 a 34 años según edad de inicio de fumado diario por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	100
Tabla 4.8	Porcentaje de adultos de 15 años y más y de fumadores ocasionales que son ex fumadores diarios por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	101
Tabla 4.9	Porcentaje de ex fumadores diarios de 15 años y más según tiempo de haber dejado de fumar por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	102
Tabla 4.10	Porcentaje de usuarios actuales de tabaco de 15 años y más según tipo de tabaco consumido actualmente por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	103
Tabla 4.11	Porcentaje fumadores diarios de 15 años y más según tiempo en que fuma el primer producto de tabaco después que se levanta por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	104
Tabla 4.12	Fumadores diarios de 15 años y más según número promedio de productos de tabaco fumado por día por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	105
Tabla 5.1	Porcentaje de fumadores según intento de dejar de fumar y haber recibido consejos por un proveedor de salud en los últimos 12 meses por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	105
Tabla 5.2	Porcentaje de Fumadores de 15 años y más que intentaron dejar de fumar en los últimos 12 meses según métodos de cesación por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	106
Tabla 5.3	Porcentaje de fumadores actuales de 15 años y más según interés en dejar de fumar por características demográfica seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	108

Tabla 5.4	Porcentaje de fumadores actuales de 15 años y más que intentaron dejar de fumar en los últimos meses según síntomas de abstinencia por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	109
Tabla 6.1	Porcentaje y número de adultos de 15 años y más que trabajan en espacios interiores expuestos al humo de tabaco en el trabajo según condición de fumador por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	109
Tabla 6.2	Porcentaje y número de adultos de 15 años y más años que trabajan en interiores y que están expuestos al humo de tabaco en el Hogar según condición de fumador por características demográficas. EMTA. Panamá.2013	110
Tabla 6.3	Porcentaje de adultos de 15 años y más expuestos al humo del tabaco en lugares públicos durante los últimos 30 días según condición de fumador por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	111
Tabla 6.4	Porcentaje de adultos de 15 años y más quienes visitaron varios lugares públicos en los pasados 30 días y que fueron expuestos al humo de tabaco según condición de fumador por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	113
Tabla 6.5	Población de 15 años y más según reglas de consumo de tabaco en el hogar por condición de fumador. EMTA. Panamá. 2013.	115
Tabla 6.6	Población de 15 años y más según reglas de consumo de tabaco en espacios interiores de trabajo por condición de fumador. EMTA. Panamá. 2013.	115
Tabla 7.1	Porcentaje de fumadores actuales de cigarrillos manufacturados de 15 años y más según última marca comprada por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	116
Tabla 7.2	Porcentaje de fumadores de cigarrillos manufacturados de 15 años y más según lugar de la última compra de cigarrillos por características demográficas seleccionadas. EMTA.Panamá. 2013.	117
Tabla 7.3	Población de fumadores de cigarrillos manufacturados de 15 años y más según promedio de gasto mensual en cigarrillo por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	118
Tabla 7.4	Porcentaje de fumadores actuales según lugar que piensan que pueden adquirir cigarrillos manufacturados o puede comprar cigarrillo sueltos por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013	119
Tabla 7.5	Porcentaje de fumadores actuales de cigarrillos manufacturados de 15 años y más según lugar donde piensa que puede comprar cigarrillos de contrabando por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	120
Tabla 7.6	Porcentaje de fumadores actuales de cigarrillos manufacturados de 15 años y más que compraron cigarrillos ilegales por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	121
Tabla 8.1	Porcentaje de adultos de 15 años y más que han notado información en contra del consumo de tabaco durante los últimos 30 días según lugares y condición de fumador por características demográficas. EMTA. Panamá. 2013.	122
Tabla 8.2	Porcentaje de fumadores actuales de 15 años y más según notaron advertencias sanitarias en paquetes de cigarrillos en los últimos 30 días y consideraron dejar de fumar por características demográficas. EMTA. Panamá. 2013.	123
Tabla 8.3	Porcentaje de adultos de 15 años y más según lugares donde notaron publicidad de cigarrillos durante los pasados 30 días por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	124
Tabla 8.4	Porcentaje de fumadores actuales de 15 años y más según lugares donde notaron publicidad de cigarrillos durante los pasados 30 días por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	125

Tabla 8.5	Porcentaje de no fumadores actuales de 15 años y más según lugares donde notaron publicidad de cigarrillos durante los pasados 30 días por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	126
Tabla 8.6	Población de 15 años y más según opinión sobre advertencias sanitarias por características demográficas. EMTA. Panamá. 2013	127
Tabla 8.7	Porcentaje de adultos de 15 años y más según marcas de cigarrillos identificadas en eventos de deportes, música, arte y/o moda por sexo y residencia. EMTA. Panamá. 2013	127
Tabla 9.1	Porcentaje de adultos de 15 años y más según creencia que el consumo de tabaco causa enfermedades por condición de fumador y características demográficas seleccionadas. EMTA.	128
Tabla 9.2	Porcentaje de adultos de 15 años y más según creencia que respirar el humo de los fumadores causa enfermedades graves en los no fumadores por condición de fumador y características demográficas	130
Tabla 9.3	Porcentaje de adultos de 15 años y más según conocimiento del uso de productos de tabaco en costumbres o rituales nativos/indígenas por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá.	131
Tabla 9.4	Porcentaje de adultos de 15 años y más según conocimiento del uso de productos de tabaco en costumbres o rituales de no nativos/no-indígenas por características demográficas seleccionadas. EMTA. Panamá. 2013.	132

Lista de Figuras

No. Figura	Título	Pág.
Figura 1.1	Pirámide de la Población – Panamá 1950 -2050	25
Figura 1.2	Tasas de mortalidad debido a enfermedades asociadas al consumo de tabaco. República de Panamá. Años: 2000-2012	29
Figura 4.1a	Prevalencia Actual de Consumo de Productos de Tabaco en la Población de 15 años y más por grupo de edad. EMTA. Panamá. 2013.	45
Figura 4.1b	Porcentaje de Adultos de 15 años y más según condición de fumador por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	46
Figura 4.1c	Porcentaje de adultos de 15 años y más fumadores actuales diarios y ocasionales por grupo de edad. GATS Panamá. 2013.	46
Figura 4.3 a	Porcentaje de adultos de 15 años y más fumadores actuales según tipo de producto de tabaco fumado por área. EMTA. Panamá. 2013.	47
Figura 4.3b	Porcentaje de adultos de 15 años y más fumadores actuales según tipo de producto de tabaco fumado por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	48
Figura 4.5	Porcentaje de adultos de 15 años y más según condición de fumador por área. EMTA. Panamá. 2013.	49
Figura 4.6a	Población de Fumadores diarios de cigarrillo de 15 años y más según promedio de cigarrillos fumados por día por grupo de edad. EMTA. Panamá. 2013.	50
Figura 4.6.b	Población de fumadores diarios de cigarrillo de 15 años y más según promedio de cigarrillos fumados por día por área. EMTA. Panamá. 2013	50
Figura 4.7 a	Distribución Porcentual de ex fumadores diarios de 20 a 34 años por edad de inicio de fumado diario según sexo. EMTA. Panamá. 2013.	51
Figura 4.7b	Distribución porcentual de ex fumadores diarios de 20 a 34 años por edad de inicio de fumado diario según sexo. EMTA. Panamá. 2013.	51
Figura 4.8a	Porcentaje de adultos y fumadores ocasionales de 15 años y más que son ex fumadores diarios por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	52
Figura 4.8b	Porcentaje de adultos y fumadores ocasionales de 15 años y más que son ex fumadores diarios por área. EMTA. Panamá. 2013.	52
Figura 4.9a	Distribución porcentual de los ex fumadores diarios de 15 años y más según tiempo de haber dejado de fumar por grupo de edad. EMTA. Panamá. 2013.	53
Figura 4.9b	Distribución porcentual de los ex fumadores diarios de 15 años y más según tiempo de haber dejado de fumar por área. EMTA. Panamá. 2013.	53
Figura 4.10	Distribución porcentual de los usuarios actuales de tabaco de 15 años y más según tipo de tabaco consumido por área. EMTA. Panamá. 2013.	54
Figura 4.11	Distribución porcentual de los fumadores diarios de 15 años y más según tiempo en que fuma el primer producto de tabaco después que se levanta por sexo. EMTA Panamá, 2013.	54
Figura 4.12.	Fumadores diarios de 15 años y más según número promedio de productos de tabaco fumado por día y por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	55
Figura 5.1.	Porcentaje de Fumadores según intento por dejar de fumar o que fueron aconsejados por un proveedor de salud en los últimos 12 meses por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	57
Figura 5.1 a	Porcentaje de Fumadores según intento para dejar de fumar o que fueron aconsejados por un proveedor de salud en los últimos 12 meses por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	58

Figura 5.3	Porcentaje de fumadores actuales de 15 años y más según interés en dejar de fumar por área. EMTA Panamá. 2013	58
Figura 5.4	Porcentaje de fumadores actuales de 15 años y más que han intentado dejar de fumar en los últimos meses según síntomas padecidos cuando intentaron dejar de fumar por sexo. EMTA. Panamá. 2013	59
Figura 5.5	Distribución de las 36 clínicas de cesación de Tabaco. Panamá. Año: 2013	60
Figura 6.1	Porcentaje de adultos de 15 años y más que trabajan en interiores y que están expuestos al humo de tabaco en el trabajo por condición de fumador y sexo. EMTA. Panamá 2013	61
Figura 6.1 a	Porcentaje de adultos de 15 años y más que trabajan en interiores y que están expuestos al humo de tabaco en el trabajo por condición de fumador y área. EMTA. Panamá. 2013.	61
Figura 6.2	Porcentaje de adultos de 15 años y más que están expuestos al humo de tabaco en el hogar según condición de fumador por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	62
Figura 6.2 a	Porcentaje de adultos de 15 años y más que están expuestos al humo de tabaco en el hogar según condición de fumador por área. EMTA. Panamá. 2013.	62
Figura 6.3	Porcentaje de adultos de 15 años y más que manifestaron haber estado expuestos al humo del tabaco en lugares públicos en los últimos 30 días. EMTA. Panamá. 2013.	63
Figura 6.3a	Porcentaje de adultos de 15 años y más que manifestaron haber estado expuestos al humo del tabaco en lugares públicos en los últimos 30 días por área. EMTA. Panamá. 2013	63
Figura 6.4	Reglas de consumo de tabaco en el hogar entre los adultos de 15 años y más por condición de fumador. EMTA. Panamá. 2013.	64
Figura 6.5	Percepción de los adultos de 15 años y más según reglas de consumo de tabaco en espacios interiores de trabajo por condición de fumador. EMTA. Panamá, 2013.	64
Figura 7.1	Porcentaje de Fumadores actuales de 15 años y más que usan cigarrillos manufacturados según ultima marca comprada por grupo de edad. EMTA. Panamá. 2013.	67
Figura 7.1a	Porcentaje de Fumadores actuales de 15 años y más que usan cigarrillos manufacturados según ultima marca comprada por área. EMTA. Panamá. 2013.	67
Figura 7.2	Distribución porcentual de fumadores de 15 años y más que usan cigarrillos manufacturados según lugar de la última compra por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	68
Figura 7.2a	Distribución porcentual de fumadores de 15 años y más que usan cigarrillos manufacturados según lugar de la última compra por área. EMTA. Panamá. 2013.	68
Figura 7.3	Promedio mensual de gasto en cigarrillos manufacturados por mes entre fumadores de 15 años y más según área. EMTA. Panamá. 2013	69
Figura 7.4	Porcentaje de fumadores actuales que piensan que puede comprar cigarrillos manufacturados según lugares por área. EMTA. Panamá. 2013.	69

Figura 7.5	Porcentaje de fumadores actuales de 15 años y más que piensa pueden comprar cigarrillos manufacturados de contrabando según lugares por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	70
Figura 7.6	Porcentaje de Fumadores actuales de cigarrillos manufacturados de 15 años y más que compraron cigarrillos ilegales, por área. EMTA. Panamá. 2013.	70
Figura 8.1	Porcentaje de Adultos de 15 años y más que han notado información en contra del consumo de tabaco durante los últimos 30 días según medios de comunicación por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	73
Figura 8.1 a	Porcentaje de Adultos de 15 años y más que han notado información en contra del consumo de tabaco durante los últimos 30 días según medios de comunicación por área. EMTA. Panamá. 2013.	73
Figura 8.2	Porcentaje de Fumadores actuales de 15 años y más según notaron advertencias sanitarias en paquetes de cigarrillos en los últimos 30 días y consideraron dejar de fumar por sexo. EMTA. Panamá. 2013.	74
Figura 8.2 a	Porcentaje de Fumadores actuales de 15 años y más según notaron advertencias sanitarias en paquetes de cigarrillos en los últimos 30 días y consideraron dejar de fumar por área. EMTA. Panamá. 2013.	74
Figura 8.3	Porcentaje de adultos de 15 años y más que notaron publicidad de cigarrillos durante los pasados 30 días según medios de comunicación y otros lugares de exhibición. EMTA. Panamá. 2013.	75
Figura 8.3.1	Porcentaje de adultos de 15 años y más que notaron promoción o patrocinio de cigarrillos durante los pasados 30 días según tipo de promoción o patrocinio. EMTA. Panamá. 2013.	75
Figura 8.4	Porcentaje de adultos fumadores de 15 años y más que notaron publicidad de cigarrillos durante los últimos 30 días según medios de comunicación y otros lugares de exhibición. EMTA. Panamá. 2013.	76
Figura 8.4.1	Porcentaje de adultos fumadores de 15 años y más que notaron promoción o patrocinio de cigarrillos durante los últimos 30 días según tipo de promoción o patrocinio. EMTA. Panamá. 2013.	76
Figura 8.5	Porcentaje de adultos no fumadores de 15 años y más que notaron publicidad de cigarrillos durante los últimos 30 días según medios de comunicación y otros lugares de exhibición. EMTA. Panamá. 2013.	77
Figura 8.5.1	Porcentaje de adultos no fumadores de 15 años y más que notaron promoción o patrocinio de cigarrillos durante los últimos 30 días según tipo de promoción o patrocinio. EMTA. Panamá. 2013.	77
Figura 8.5.2	Porcentaje de adultos de 15 años y más que notaron cualquier publicidad, promoción o patrocinio de cigarrillos durante los pasados 30 días según condición de fumador. EMTA. Panamá. 2013.	78
Figura 8.6	Población de 15 años y más según opinión sobre las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos por grupo de edad. EMTA. Panamá. 2013.	78
Figura 8.6.1	Población de 15 años y más según opinión sobre las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos por área. EMTA. Panamá. 2013.	79
Figura 8.7	Porcentaje de adultos de 15 años y más según marcas de cigarrillos identificadas en eventos de deportes, música, arte y/o moda por sexo. EMTA. Panamá. 2013	79
Figura 8.7.1	Porcentaje de adultos de 15 años y más según marcas de cigarrillos identificadas en eventos de deportes, música, arte y/o moda por área. EMTA. Panamá. 2013	80
Figura 9.1	Porcentaje de adultos de 15 años y más que creen que el consumo de tabaco causa enfermedades por grupo de edad. EMTA. Panamá. 2013.	81

Figura 9.1.1	Porcentaje de adultos de 15 años y más que creen que el consumo de tabaco causa cáncer según grupo de edad por tipo de cáncer. EMTA. Panamá. 2013.	82
Figura 9.2	Porcentaje de adultos de 15 años y más que creen que el humo de tabaco de segunda mano causa enfermedades graves en los No Fumadores por área. EMTA. Panamá. 2013.	82
Figura 9.3	Porcentaje de adultos de 15 años y más que conocen sobre el uso de productos de tabaco en costumbres y rituales nativos/indígenas por área. EMTA. Panamá. 2013.	83
Figura 9.4	Porcentaje de adultos de 15 años y más que conocen sobre el uso de productos de tabaco en costumbres o rituales de No Nativos/No-indígenas por área. EMTA. Panamá. 2013.	83

Acrónimos

SIGLA	DENOMINACIÓN
AMOR	Región de las Américas
ANCEC	Asociación nacional contra el cáncer
APS	Atención primaria de salud
CDC	Centro de control de enfermedades de los Estados Unidos
CICAD	Comisión interamericana para el control del abuso de drogas
CMCT de la OMS	Convenio marco de la Organización Mundial de la Salud para el control del tabaco
CONAPRED	Consejo nacional para prevenir la discriminación
CSS	Caja de Seguro Social
CV	Error de muestreo
FCA	Framework convention alliance
E.E	Error estándar
EHTSM	Exposición al humo de tabaco de segunda mano
ENSCAVI	Encuesta nacional de salud y calidad de vida
EMTA	Encuesta mundial de tabaco en adultos
EMTJ	Encuesta mundial de tabaco en jóvenes
GATS	Global adult tobacco survey
GYTS	Global young tobacco survey
HTSM	Humo de tabaco de segunda mano
PDA - iPAQs	Dispositivos electrónicos de procesamiento de datos personales
ICGES	Instituto conmemorativo Gorgas de estudios de la salud
INEC	Instituto nacional de estadística y censo
JHU	John Hopkins University
MEF	Ministerio de Economía y Finanzas
MINSA	Ministerio de Salud
MPWER	M: Monitorear el uso del tabaco y políticas de prevención P: Protección de personas del humo del tabaco O: Ofrecer ayuda para dejar de usar tabaco W: Advertir sobre los peligros del tabaco E: Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio R: Aumentar los impuestos sobre el tabaco
OPS – PAHO	Organización Panamericana de la Salud
OMS – WHO	Organización Mundial de la Salud
SPSS	Programa de análisis estadístico
UPM	Unidad primaria de muestreo
USD	Dólares de los Estados Unidos
VPO	Viviendas particulares ocupadas

Resumen ejecutivo

El Ministerio de Salud y el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, con el apoyo técnico del Instituto Nacional de Estadística y Censo, de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud y del Centro del Control de Enfermedades de los Estados Unidos, han realizado la Encuesta Mundial de Tabaco en Adultos en Panamá - EMTA (*Global Adult Tobacco Survey - GATS*). Este proyecto de investigación sobre la epidemia de tabaquismo en adultos es uno de los más importantes a partir de la adopción del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco en el año 2004.

En un plano más específico, se ha obtenido información respecto de las áreas rurales e indígenas, en cuanto a la incidencia del tabaquismo y la implementación de las políticas de control de tabaco, lo cual de por sí representa un retorno muy importante de la inversión en este tipo de instrumentos de medición, sobre todo por el uso de recursos de financiamiento público mediante el uso del Fondo de Pre-inversión del Ministerio de Economía y Finanzas.

EMTA Panamá proporciona datos representativos a nivel nacional para el país en el uso de tabaco y otras medidas clave de tabaco comparables a nivel mundial con otros países que realizaron EMTA.

Esta investigación se constituye en parte de los compromisos adquiridos por Panamá, mediante la firma del Convenio Marco de mantener sistemas de vigilancia y la construcción de indicadores nacionales, que sean comparables en el ámbito mundial.

Objetivo general

Generar conocimientos e indicadores nacionales sobre la situación del tabaquismo en la población adulta de la República de Panamá y que sean comparables con los resultados obtenidos en otros países del mundo respecto del comportamiento de la epidemia de tabaquismo en los adultos de 15 años y más.

Objetivos específicos

1. Medir la prevalencia de consumo de productos fumados y no fumados de tabaco en la población adulta residente en la República de Panamá.
2. Identificar conocimientos, actitudes, prácticas percepciones los adultos relacionados con los daños a la salud causados por el uso de los productos de tabaco.
3. Determinar conocimientos, actitudes y percepciones de la exposición de los adultos al humo de tabaco ajeno en espacios públicos con referencia al CMCT y la Ley 13 de Enero de 2008.
4. Identificar los conocimientos sobre mensajes publicitarios y propagandas a favor o en contra del tabaco.
5. Valorar la percepción de los adultos con respecto al cumplimiento de las políticas control de tabaco.

6. Identificar algunas características de las prácticas de consumo de productos fumados y no fumados de tabaco.
7. Describir el interés de los fumadores por dejar de fumar y sus percepciones con respecto al abandono del consumo.

Metodología

Es la primera vez que se realiza en Panamá un estudio nacional multicéntrico completo para analizar las características del tabaquismo en la población de quince años y más, según las variables: demográficas como el sexo, edad y área (urbano, rural e indígena), de consumo, prácticas y otras relacionadas con las medidas de control del tabaco que se aplican en el país, de conformidad con la Ley 13 de 2008.

El Marco de Muestreo para la EMTA, tuvo como referencia la información del Censo Nacional de Población y Vivienda del 2010, con un total de 21,333 unidades primarias de muestreo (UPM), que contienen 38 y más viviendas particulares ocupadas, distribuidas por áreas así: 13,926 UPM urbanas, 6,354 UPM rurales y 1053 UPM indígenas, que totalizan 2,691,551 personas de 15 años y más. Se trabajó con una muestra representativa, seleccionada aleatoriamente que consideró 959 unidades primarias de muestreo, distribuidas en las catorce regiones de salud del país y un tamaño muestral de 19,602 personas, considerando la paridad de género. El porcentaje de respuesta fue de 88.4% para un total de 16,962 personas de 15 años y más entrevistadas.

Se aplicó un cuestionario electrónico que permitió recabar y procesar, mediante el uso de dispositivos electrónicos portátiles (iPAQ), la información de distintas variables tales como el consumo, acceso a productos derivados del tabaco (con y sin humo), exposición al humo de tabaco de segunda mano, conocimiento sobre los programas de cesación de consumo de tabaco, percepciones sobre la publicidad e ingresos y otros aspectos económicos del tabaco, conocimientos, percepciones y aptitudes relacionadas con el consumo de tabaco, entre otras.

Consumo de tabaco

Como uno de los resultados más destacables se reportó la baja prevalencia del consumo de tabaco que se estimó en 6.4%, con un 9.7% para los hombres y en un 3.1% para las mujeres. Por rango de edad, los grupos de 20 a 39 años y el de 40 a 59 años presentan las prevalencias más altas con 7.2% y 7.1%, respectivamente, mientras que la más baja, 2.8%, se estimó para el grupo de 15 a 19 años. Con relación al área geográfica, los estratos indígena y urbano tuvieron la mayor prevalencia con 7.2% y 7.1%, respectivamente. El consumo de fumado, que es el principal tipo de consumo en el ámbito nacional, reflejando una prevalencia actual de 6.1% en general, mientras que para los hombres es de 9.4% y en las mujeres de 2.8%. Con relación al tabaco sin humo, la prevalencia general fue de 0.8%, teniendo los hombres 1.0% y las mujeres 0.5%.

Exposición al humo de tabaco ajeno:

En materia de exposición al humo de tabaco de segunda mano (HTSM) se refleja que el 94.4% de los adultos que trabajan en interiores están protegidos de la exposición a este humo, así como el

96.6% de los adultos en sus hogares y el 87.6% de los adultos que visitan restaurantes no están expuestos al HTSM.

Cesación:

La cesación del consumo de tabaco se refleja como una preocupación de los consumidores siendo que 6 de cada 10 fumadores actuales planearon o estaban pensando dejar de fumar y que 5 de cada 10 fumadores han hecho intentos por dejar de fumar en los últimos 12 meses.

Advertir sobre los peligros del tabaco:

Como parte de las políticas de control de tabaco que implementa Panamá desde el año 2005 está la impresión en la cajetilla de productos de tabaco de advertencias sanitarias con imágenes. Tres cuartas partes (76,9%) de los adultos de 15 años de edad y más notaron las advertencias sanitarias. El 76.9% de los adultos de 15 años y más notaron las advertencias sanitarias. 4 de cada 10 consideraron dejar de fumar debido a la misma. Cerca de 1 de cada 2 fumadores actuales (53.5%) que notaron las advertencias, pensaron en dejar de fumar.

Medios de comunicación:

Las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio de los productos del tabaco, las ventas de cigarrillos en paquetes de menos de 20 unidades, entre otros, son una clara evidencia de la aplicación de los compromisos asumidos por el país en la erradicación de la epidemia mundial de tabaquismo.

Economía del tabaco y comercio ilícito:

Las diferentes marcas de tabaco y empaquetados que se han identificado que pueden estar en violación de las normas nacionales de control, especialmente los reglamentos de aduanas, teniendo en cuenta que con respecto a la venta ilegal, hay varios métodos por los cuales aún se está accediendo a la población, lo que permite la asequibilidad, especialmente en los sectores de bajos ingresos.

Otro aspecto importante a destacar es la existencia del comercio ilícito, con relación a la introducción de marcas ilegales, que representan un 36.3%, lo cual indica no solo la necesidad de reforzar la labor de vigilancia en el ámbito nacional, sino también el poder aunar esfuerzos en el ámbito regional, dada la naturaleza de nuestro país como zona de tránsito.

Conocimiento, actitudes y percepciones:

Al indagar sobre los conocimientos, actitudes y percepciones se registró que cerca de 9 de cada 10 adultos creen que fumar causa enfermedades serias y que 87.5% de adultos creen que el humo de cigarrillos que ellos fuman causa serias enfermedades sobre los que no fuman.

Conclusiones:

Los resultados de la EMTA dejan entrever los avances que ha tenido Panamá en la lucha contra el tabaquismo, en el ámbito regional y mundial, convirtiéndose en un líder indiscutible. Empero,

también queda al descubierto, la necesidad de seguir impulsando la aplicación y vigilancia del cumplimiento de las medidas de control, educación y programas de cesación no solo a los grupos más jóvenes, sino de aquellos que aún están en una edad laboralmente activa, respecto de los programas de abandono, especialmente en las áreas indígenas.

La presente investigación constituye en un valioso reservorio de información para la toma de decisiones, que permitirá focalizar de manera más eficiente la labor de vigilancia, dadas las características del uso de tabaco, mediante la obtención de perfiles de consumidores en función de sus elementos socioculturales y entorno regional, al igual que establecer directrices para el combate del comercio ilícito de productos derivados del tabaco en Panamá.

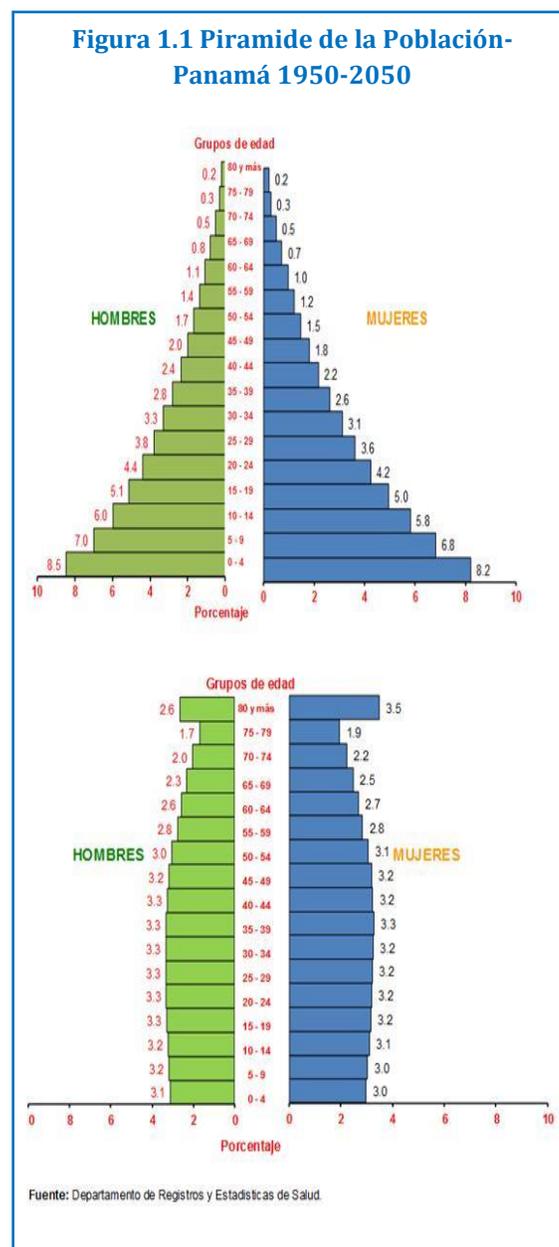
INTRODUCCIÓN

1.1 Características sociodemográficas.

La República de Panamá comprende 9 provincias, 75 distritos o municipios, 3 comarcas indígenas con categoría de provincia (Guna Yala, Emberá Wounaan y Ngäbe Buglé) y 2 comarcas con nivel de corregimiento (Guna de Madungandí y Guna de Wargandí), con los cuales se completan un total de 623 corregimientos en todo el país, cuya superficie total es de 75,517.0 km² (incluye áreas de masas de aguas continentales). Según las estimaciones y proyecciones de la población, para el año 2010 el país refleja una tasa de crecimiento anual de la población de 1.6% y que para, el 1 de julio del 2010, Panamá cuenta con 3, 661,835 habitantes.

Como consecuencia de la posición geográfica del Istmo y de una serie de circunstancias históricas, la población está constituida por diversos grupos humanos entre los que se cuentan los no indígenas (Hispano-Indígena, Afro Colonial, Afroantillano y otros grupos étnicos "Colonia") y los grupos indígenas (Guna, Emberá, Ngäbe, Buglé, Bokota, Naso/Teribe y Bri Bri).

Al analizar la estructura de la población, se observa que el 29.2% de los habitantes son menores de 15 años y el 6.6 % son mayores de 65 años. El 64.2%, corresponde al grupo de edad productiva de 15 - 64 años. Los menores de cinco años representan el 9.9 %, el grupo de 5 – 9 el 9.8%, el grupo de 10 – 14 años el 9.4% y de 15-19 años el 8.8%. El sexo masculino, constituye el 50.2% y el sexo femenino el 49.8%. La población indígena panameña representa según el Censo 2010 el 12.3% de la población total.



Según las estimaciones del censo 2010 el 65.1% de la población del país habita en áreas urbanas y el 34.9% en áreas rurales. Un poco más de la mitad de la población (57.4%) se concentra en las provincias de Panamá y Colón. La densidad de población del país es de 45.9 habitantes por kilómetro cuadrado. Mientras la provincia de Panamá concentra 151.7 habitantes por km.², en las

comarcas Guna Yala, Emberá y Ngäbe Buglé sólo se ubican 14.0, 2.3 y 23.0 habitantes por km.², respectivamente.

La evolución de la población indica que la población total de la República pasó de 859,658 en 1950 a 3, 661,835 habitantes en 2010 deberá alcanzar 5, 625,442 hasta al final del 2050. Esto significa que durante el período de la proyección (2010-2050), la población se incrementará en un 53.6 por ciento, es decir, que en el 2050, la población panameña se habrá incrementado en 1, 963,607 personas más.

Sin embargo, producto de este proceso de maduración de la población, se observa, durante el período 1950-2010-2050, un aumento progresivo en la población económicamente activa de 15 a 64 años la cual de 54.1% en el año 1950 paso a 64.2% en el 2010, hasta alcanzar 65.7% de la población a finales de la década del veinte (año 2028), para luego descender paulatinamente y mantenerse en 62.7% de la población económicamente activa para el año 2050. En tanto que, la población de 65 años y más de edad de 3.6% en el año 1950 paso a 6.9% en el año 2010, y aumentará hasta alcanzar 18.9% de la población total del país durante el 2050. Es importante señalar, que estos cambios se mantendrán tanto para hombres como para mujeres.

En la transición demográfica se producen descensos de la mortalidad y, sobre todo, de la fecundidad, que inciden en la estructura etaria de las poblaciones y se traducen en un incremento paulatino de las personas de edad.

Actualmente, Panamá se encuentra en la III etapa, la cual se denomina de plena transición, la natalidad es intermedia y mortalidad intermedia y baja, lo que determina un crecimiento natural moderado. En esta etapa también se ubican Brasil, Colombia, Costa Rica, Ecuador, México, Perú, República Dominicana y Venezuela. Al igual que otros países de América Latina, Panamá se encuentra en un continuo proceso de descenso de la fecundidad y mortalidad, lo cual se refleja en cambios en la estructura de población.

El elemento más característico de la transición epidemiológica ha sido el desplazamiento de las enfermedades infecciosas y parasitarias a los tumores y enfermedades crónicas degenerativas (especialmente del aparato circulatorio) y a causas externas (accidentes, homicidios, suicidios).

Según los datos generados por el INEC en las estimaciones y proyecciones 1950-2050 de la tasa bruta de mortalidad en Panamá paso de 13.8 en el año 1950 a 5.0 en el 2010, para luego ir creciendo paulatinamente hasta representar el 7.6 por cada mil habitantes en el 2050, aumentando en 54.0 por ciento en relación al año 2010. En términos absolutos, las cifras del año 2010, registradas en el país son de 17,779 defunciones, las cuales se incrementarán a 40,766 en el año 2050.

1.2 Carga de enfermedades y defunciones relacionadas con el consumo de tabaco en Panamá.

"El tabaco hoy en día es la principal causa evitable de muerte en el mundo. Este año, el tabaco matará a más de cinco millones de personas - más que la tuberculosis, el VIH / SIDA y la malaria juntos. En 2030, la cifra de muertos superará los ocho millones al año. A menos que se tome una acción urgente, el tabaco podría matar a mil millones de personas durante este siglo".

El tabaco es el único producto de consumo legal que puede dañar a todas las personas expuestas a ella y matar hasta la mitad de aquellos que lo utilizan. Sin embargo, el consumo de tabaco es común en todo el mundo debido a los bajos precios, la comercialización agresiva y generalizada,

la falta de conciencia sobre sus peligros, y las políticas públicas inconsistentes contra de su uso". (OMS, 2008)

Se ha encontrado que el humo de segunda puede causar enfermedades y la muerte (de referencia). Los fumadores que fuman en el hogar, el trabajo o en las zonas comunes aumentan el riesgo de muerte y enfermedades entre las personas expuestas al humo de segunda mano en estos lugares.

Desde hace más de 20 años, Panamá ha venido estudiando el problema del consumo de productos de tabaco. En la Tabla 1.1 se destacan algunos de estos estudios desde 1990 hasta 2010.

En el 2010, alrededor de 3 de cada 5 (61 %) de las muertes ocurridas en Panamá son atribuidas a las enfermedades no transmisibles, principalmente a causa de enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas. (MINSA 2010)

Un análisis realizado por el Ministerio de Salud de Panamá, con base en la estructura de la mortalidad general, permitió observar que desde la década del 60 hasta el 2005 se puede asociar el hábito de fumar como factor de riesgo en las siguientes causas de muerte en la población de Panamá: enfermedad cerebro-vascular, infarto agudo de miocardio, otras enfermedades isquémicas del corazón, tumores malignos, diabetes, neumonías, bronquitis y otras enfermedades crónicas del aparato respiratorio inferior, y malformaciones congénitas, entre otras.

El estudio realizado por la Asociación Nacional Contra el Cáncer (ANCEC) durante 1990, indicó que el 31.1% de todas las muertes eran atribuibles al tabaquismo (2,346 de las 7,538). Además se planteó que 7 de las 10 principales causas de muertes contaban al tabaquismo, como factor de riesgo.

El comportamiento de las causas de muerte, en Panamá considerando los datos de mortalidad, de cada año durante los años 1960 a 1999, indicó que:

- El 16.8 % (55,812 de las 332,059) de las muertes ocurridas están asociadas al consumo de tabaco.
- Los principales cánceres asociados al tabaco, que contribuyeron con la carga de mortalidad en el país fueron:
 - Tráquea, bronquios y pulmón: 4,034 muertes
 - Labio, cavidad bucal y faringe: 1,137 muertes
 - Laringe: 551 muertes
 - Esófago: 671 muertes
 - Cérvico Uterino: 2,723 muertes
- Entre las enfermedades crónicas asociadas al tabaco y que se destacaron entre las principales causas de muerte están:
 - Enfermedad hipertensiva con 2,682 muertes
 - Enfermedad cerebro vascular con 18,583 muertes
 - Infarto agudo de miocardio con 12,985 muertes

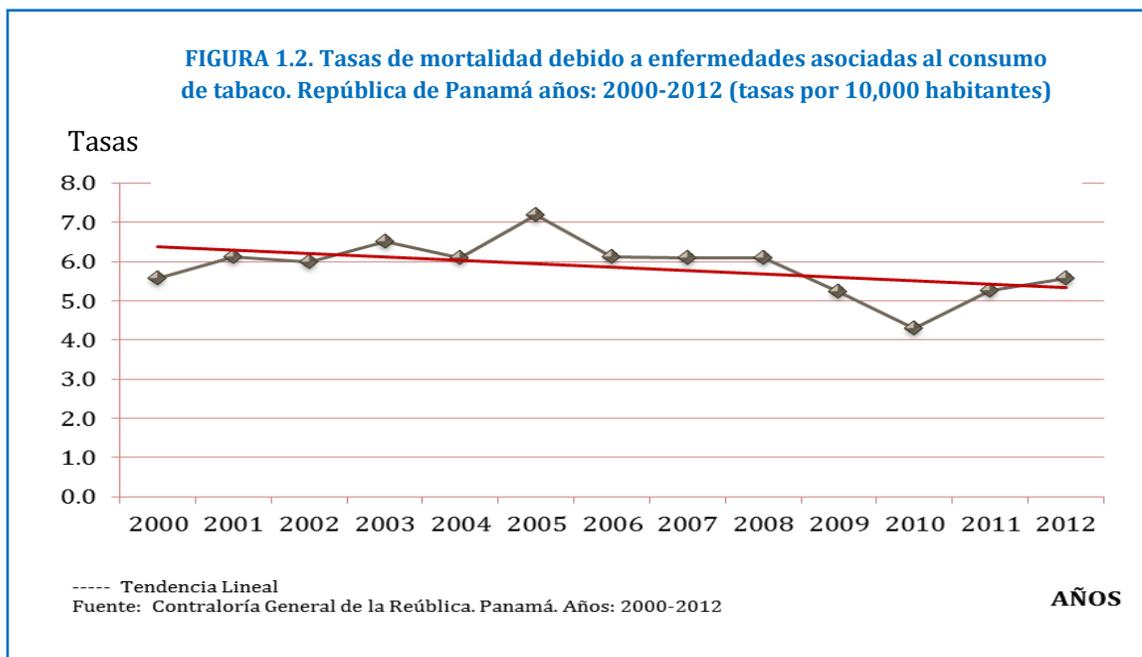
- Bronquitis crónica y las no especificadas, enfisema y asma con 3,618 muertes.
- Otras enfermedades isquémicas del corazón con 8,100 muertes
- Úlcera péptica con 728 muertes

Tabla 1.1. Estudios de Uso de Tabaco conducidos en Panamá. Años 1990 – 2010.

Encuesta	Año	Consumo de Tabaco
MINSA	1990	6 de cada 100 adolescentes fuman (6.0%) 1 de cada 4 adultos fuma (25%) 1 de cada 3 personas de 60 y más años fuma (33.3%) Mayor prevalencia en individuos con alta escolaridad y elevado nivel socio-económico, así como residir en áreas rurales.
Riviera (15 y 75 años residentes en áreas urbanas de toda la República - n=721)	1995	Prevalencia de vida: 42% (entrevistados que habían fumado alguna vez en su vida), para un 60% en hombres y un 23.9% en mujeres. Prevalencia de fumadores habituales: 35.8%. (En hombres: 52.1%; en mujeres: 19.5%). Prevalencia de fumadores activos: 16.7% con un diferencial entre hombres y mujeres de 21.1% y 9.2%, respectivamente. Prevalencia de fumadores activos en adolescentes (15-19 años): 16.7% La edad de consumo inicial fue de 15 – 19 años en el 53.6% de la población estudiada y de menos de 20 años en el 70.5%
Encuesta Nacional de Hogares sobre Consumo de Drogas (CICAD/CONAPRED/MINSA) (12 a 65 años)	2003	Prevalencia actual de consumo de cigarrillos en población entre 12 y 15 años de 3.4%, sin diferencias estadísticamente significativas por sexo
Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida (25748 personas con 18 años)	2007	Prevalencia actual de 9.4%, siendo la prevalencia en hombres de 17.7% y en mujeres de 3.9% con un consumo cerca de 2 veces mayor en las áreas indígenas que en las rurales y/o urbanas, con diferencias estadísticamente significativas
Encuesta de Prevalencia de Factores de Riesgo de Enfermedades Cardiovascular, PREFREC, 2010 (población de 18 años y más se entrevistaron 3590 personas residentes en las provincias de Panamá y Colón, siendo 1074 hombres y 2516 mujeres)	2010	Prevalencia actual (Consumo de productos de tabaco en los últimos 30 días) = 6.4% Prevalencia de consumo de cigarrillos fue de 5,2%, de 0,7% para los cigarros, pipas y tiparillos y 0,4% para tabaco no fumado

Durante los años 2000 a 2012, la mortalidad proporcional asociada según fracción atribuible al consumo de tabaco ha oscilado entre el 11.1% y el 16.6% del total de muertes para cada año (promedio 13,8%); siendo el mayor número de muertes reportadas en el grupo de otras enfermedades crónicas distintas al cáncer, entre las cuales se incluyen: la enfermedad

hipertensiva, la enfermedad cerebro vascular, las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades crónicas del sistema respiratorio, la úlcera gástrica y duodenal, la diabetes mellitus y la aterosclerosis. La Figura 1.2 muestra la tendencia decreciente de las tasas de mortalidad relacionadas con el tabaco. El análisis de la mortalidad global y la mortalidad relacionadas con el tabaco para el período 2000-2012, muestra una disminución de 21,6% al comparar los promedios anuales de muertes para los períodos 2000-2008 y 2000-2012.



1.3 Políticas de control de tabaco, legislación nacional e iniciativas en curso para el control de tabaco en el país.

Desde 1970, a través del tiempo, la República de Panamá ha venido desarrollando varias acciones con respecto a la lucha contra el tabaco y la prevención. De este modo, a través de la aprobación y promulgación de la Ley N° 40 de 7 de julio de 2004, Panamá ratificó el CMCT el 16 de agosto de 2004 y se convirtió en el segundo Estado miembro de la Región de las Américas (AMRO) en ratificar el tratado y también uno de los primeros cuarenta que forman de la CMCT.

Con la entrada en vigencia del CMCT, se aprueba la Ley N° 13 de 24 de enero de 2008, en la cual se concentra un esfuerzo normativo en materia de control de tabaco incluyéndose medidas de efectividad comprobada para lograr una protección real de la salud de la población, entre las que se destacan:

- La prohibición total de fumar en ambientes laborales cerrados, en áreas comunes de edificios públicos y privados de uso comercial y doméstico, lugares públicos donde haya concurrencia de personas, ambientes públicos y privados, abiertos y cerrados, destinados a actividades deportivas. Los gerentes o encargados de los establecimientos son responsables de hacer cumplir la medida y podrán ser auxiliados por la Policía Nacional.
- Las advertencias sanitarias son rotativas anuales, con pictograma en el 50% de las caras anterior y posterior del empaquetado de productos de tabaco. Panamá lleva a la fecha su IV ronda de

advertencias e inicia la V en marzo de 2014. Estas son las advertencias sanitarias que circularon durante el periodo de estudio.

- La prohibición del uso de términos que den la falsa impresión de seguridad a los consumidores.
- La impresión, sin cuantificación de dos contenidos tóxicos: nicotina y alquitrán, así como de dos contenidos de sus emisiones: monóxido de carbono y benzopireno.
- La prohibición total de la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco y sus productos, incluidos los medios indirectos y subliminales, incluida la transfronteriza que penetren en el territorio nacional. Se incluye la prohibición en los puntos de venta y con el Decreto Ejecutivo No. 611 de 2 de junio de 2010, prohibición de la exhibición de los productos en dichos puntos de venta.

Esta disposición legal adicionalmente:

- Asigna la responsabilidad al Estado para diseñar y aplicar programas de promoción y abandono del consumo de tabaco incluido el acceso a tratamientos el cual desarrollamos y a la fecha contamos con 36 clínicas de cesación en las que se provee gratuitamente estos servicios.
- Se prohíbe la venta de productos importados que no estén dirigidos expresamente al mercado panameño.
- Se indica el mandato de reglamentar, adoptar y aplicar medidas para vigilar, documentar y controlar el almacenamiento y la distribución de productos de tabaco en áreas económicas especiales y zonas libres o francas, que se encuentren o se desplacen en régimen de suspensión de impuestos.
- Se ratifica la prohibición de la venta de productos de tabaco a menores de edad, se incluye la prohibición de dedicación y empleo de los menores de edad en la venta de productos de tabaco;
- Con la finalidad de disminuir el acceso de estos productos a la población general, pero particularmente a los menores de edad se prohibió de la venta de cigarrillos sueltos y paquetes de menos de 20 unidades, así como uso de máquinas expendedoras o dispensadoras de productos de tabaco.
- La legislación nacional contempla la prohibición de la venta de productos de tabaco en establecimientos deportivos, educativos y de salud, públicos y privados. La disposición incluye a los concesionarios ubicados en este tipo de instalaciones.

Por otro lado, la legislación nacional tipifica las causales de violación a la Ley sus infracciones, sanciones y mecanismos de denuncia, las cuales se hacen explícitas en los artículos 23 al 29 de la Ley 13 de 2008. Mediante resolución 660 de 11 de agosto de 2009, del Ministerio de Salud se prohíbe la comercialización de cigarrillos electrónicos y similares en el país, por contener dietilenglicol e ir en contravención del artículo 16 de la Ley 40 de 2004 (Convenio Marco para el Control del Tabaco).

Los impuestos al tabaco son una medida efectiva para disminuir el consumo. Con las Reformas al Código Fiscal mediante la Ley 69 de 6 de Noviembre de 2009 se logra incrementar el impuesto selectivo al consumo de cigarrillos que pasó de 32.5% a 100% del precio de venta al consumidor declarado por el productor nacional o el importador al Ministerio de Economía y Finanzas, con un mínimo de B/. 1.50 por cajetilla de cigarrillo. También se aplica el impuesto selectivo al consumo

de tabaco, a los habanos y otros productos derivados de tabaco tomando como base del precio de venta al consumidor declarado por el productor nacional o el importador al Ministerio de Economía y Finanzas, con un mínimo de B/. 0.50 centésimos.

En esta materia y como acción impositiva a favor de la salud pública se destaca la decisión legislativa relevante de distribuir del 50% los importes recaudados hacia funciones de promoción, prevención, vigilancia y control de tabaco, incluido el control de daños ocasionados por el tabaco a razón de una asignación de 40% al Instituto Oncológico Nacional, 40% al Ministerio de Salud y 20% a la Autoridad Nacional de Aduanas para la prevención y persecución del contrabando de productos derivados del tabaco. Esta aplicación impositiva conllevó un incremento del precio de cerca de 1 dólar a 3.75, más 15% del ITBM.

Desde 1989, el Ministerio de Salud cuenta con la Comisión Nacional para el Estudio del Tabaquismo ente que efectúa la gestión del Convenio Marco en Panamá y realiza los análisis de las estadísticas, de legislación y avances internacionales. Esta comisión funge como ente técnico asesor en el que participan todas las direcciones de la institución. Por otro lado, el Decreto Ejecutivo 230 de 2008 mandata la creación del Programa Nacional para la Prevención y Control del Tabaquismo, cuyo propósito es establecer un mecanismo que de manera permanente viabilice las acciones integrales de control de tabaco, en el contexto de la implementación del Convenio Marco y del cumplimiento de sus objetivos, estrategias y actividades con indicadores claramente definidos.

A la fecha el Ministerio de Salud ha sido demandado ante la Corte Suprema de Justicia en 5 ocasiones.

- La demanda de British American Tobacco fue presentada contra el Decreto Ejecutivo 230 de mayo de 2008, que reglamenta la Ley 13 de enero de 2008. El resultado de la demanda se mostró a favor de Ministerio de Salud.
- Mediante demanda Contenciosa Administrativa de Plena Jurisdicción la BAT Panamá solicita que se declare nula por ilegal la nota 1277 DGS del 29 de septiembre de 2009, emitida por el director General de Salud Pública del Ministerio de Salud. Esta nota determina que los diseños del nuevo empaquetado de los cigarrillos marca KOOL deben ser simplificados y define que es una publicidad subliminal e indica que el diseño Clic ON y la frase Menthol and Hi Menthol deben ser removidas. Esta demanda fue fallada a favor del Ministerio de Salud el 30 de junio de 2014.
- El 28 de mayo de 2014, British American Tobacco Panamá, presenta ante la Corte Suprema de Justicia una demanda de inconstitucionalidad al Decreto Ejecutivo 611 de 2010, que prohíbe la exhibición de productos de tabaco en los puntos de venta. Esta demanda declara la constitucionalidad de la medida y es fallada a favor de la aplicación del precitado decreto el 6 de enero de 2015.
- Asimismo, la British American Tobacco Panamá y Phillip Morris presentó demanda contra el Decreto Ejecutivo 611, de 3 de junio de 2010, que prohíbe la exhibición de productos de tabaco en puntos de venta. El resultado de la demanda está pendiente.

Adicionalmente, existen temas pendientes en materia legislativa orientados a reglamentar el contenido y la divulgación de información sobre los productos del tabaco, así como otras

disposiciones relativas a empaquetado y etiquetado, entre otros aspectos relacionados con el control del tabaco.

1.4 Participación de la sociedad civil

Durante la negociación del CMCT de la OMS en Panamá, la sociedad civil organizada participó de manera activa para construir una posición nacional orientada a la protección de la salud pública. En febrero del 2003, se creó el Consejo Nacional para la Salud sin Tabaco que promueve, en Panamá, la ratificación del CMCT de la OMS en agosto de 2004, lo que permitió que Panamá fuera uno de los primeros 40 Estados en ser parte del primer tratado mundial de salud pública.

En septiembre de 2004, dos diputados de la Asamblea Legislativa tuvieron la iniciativa de presentar una propuesta de ley para reglamentar el CMCT de la OMS, con ello, se inicia un largo proceso de negociación, promoción y abogacía a favor de la implementación de medidas efectivas de control del tabaco, cónsonas con las disposiciones del precitado tratado.

Las ONG's negociaron propuestas legislativas integrales ante el Ejecutivo y Legislativo y en forma permanente divulgaron los riesgos y daños a la salud. Al debate nacional se integraron figuras claves de los medios de comunicación, caminando hacia "Un Panamá Libre de Humo de Tabaco".

La Coalición Panameña contra el Tabaquismo (COPACET) es el ente que aglutina varias ONG's nacionales que impulsó la aprobación del proyecto de Ley 38 de 2004, que fue sancionado como Ley 13 de 24 de enero de 2008, "que adopta medidas para el control del tabaco y sus efectos nocivos en la salud".

Adicionalmente, la gestión del CMCT de la OMS en Panamá ha sido apoyada por la Sociedad Civil Organizada a nivel internacional donde entidades como la FCA, *Corporate Accountability International*, *Campaign for Tobacco Free Kids*, Fundación Interamericana del Corazón y la Unión Internacional contra la Tuberculosis y otras. Así como, por centros de investigación universitaria tal es el caso del Instituto Mundial del Tabaco de JHU y *Roswell Park Cancer Institute*.

Las agencias de cooperación bilateral y otros socios internacionales han aportado el proceso nacional con asesoría técnica y financiera (CDC, OPS/OMS). En la actualidad la Sociedad Civil panameña apoya el proceso de implementación, vigilancia y control de las políticas de control de tabaco.

CAPÍTULO 2

OBJETIVOS

2.1 Objetivos generales:

1. Supervisar sistemáticamente el consumo de tabaco para adultos (fumadores pasivos y activos) y seguimiento de los indicadores clave de control del tabaco en Generar conciencia y los indicadores nacionales sobre la situación del tabaco en la población adulta de la República de Panamá.
2. Medir el impacto de los esfuerzos de control del tabaco en la República de Panamá en particular la Convención Marco de la OMS para el Control del Tabaco.
3. Generar indicadores nacionales sobre consumo de tabaco y otros indicadores clave de tabaco comparables a otros países en el mundo para comparar sistemáticamente el comportamiento de la epidemia de tabaquismo en adultos de 15 años y más que reside en Panamá con los resultados obtenidos en otros países del mundo.

2.2 Objetivos específicos

1. Medir la prevalencia de consumo de productos fumados y no fumados de tabaco en la población adulta residente en la República de Panamá.
2. Identificar conocimientos, actitudes y prácticas de los adultos relacionadas con los daños a la salud que ocasionan los productos de tabaco.
3. Identificar la percepción de la exposición de los adultos al humo de tabaco ajeno en diferentes espacios públicos de interés del CMCT y de la Ley 13 de Enero de 2008.
4. Identificar los conocimientos sobre mensajes publicitarios y propagandas a favor o en contra del tabaco.
5. Valorar la percepción de los adultos con respecto al cumplimiento de las políticas control de tabaco
6. Identificar algunas características de las prácticas de consumo de productos fumados y no fumados de tabaco.
7. Describir el interés de los fumadores por dejar de fumar y sus percepciones con respecto al abandono del consumo.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

Alcance del estudio

En el desarrollo de la EMTA, Panamá se orientó a la recolección, estandarización, normalización y análisis de datos poblacionales sobre consumo de productos fumados y no fumados de tabaco, considerando las características de género y los dominios urbano, rural e indígenas de todo el país. Tiene como población objetivo a las personas de 15 años y más no institucionalizadas. Se basa en la aplicación de un protocolo de carácter multicéntrico que permite hacer comparaciones a nivel mundial.

El relevamiento de la información en campo se realizó entre el 16 de enero y el 21 de mayo de 2013, en las catorce regiones de salud del Ministerio de Salud.

3.1 Población universo

Población de 15 años y más residente en la República de Panamá, estimada al 2013 en 2, 691,551 de personas, residente en las viviendas particulares ocupadas.

3.2 Plan muestral

El diseño de la muestra para la EMTA 2013 se caracteriza por ser probabilístico, en consecuencia, los resultados obtenidos de la encuesta infieren en toda la población. A la vez el diseño es trietápico, estratificado y por conglomerados, donde la unidad última de selección es la persona objeto de estudio residente en la vivienda particular ocupada.

Etapas del muestreo:

- **Primera etapa:** está constituida por las UPM con 38 viviendas o más, aplicando la estratificación geográfica político administrativa (urbano, rural e indígena). Durante esta etapa las unidades primarias de muestreo (UPM) del estrato indígena fueron clasificadas en dos categorías: auto representadas (con una probabilidad igual a 1 de ser incluidas en la muestra) y no auto representadas. Todas las unidades primarias de muestreo con una población de al menos 60 habitantes fueron incluidas en la muestra indígena de EMTA.
- **Segunda etapa:** en la cual se seleccionan aleatoriamente las viviendas particulares ocupadas de las UPM seleccionadas previamente.
- **Tercera etapa:** conlleva a la selección de la persona objeto de estudio, la cual reside en una vivienda particular ocupada. Esta es la última unidad de muestreo, proceso que implica la consideración de la paridad de género, tal cual como se establece en la metodología del estudio.

Características generales de la muestra

Los resultados presentados hacen referencia a la muestra de 16,962, la cual ha sido expandida a 2, 691,551 siendo representativa de la población de 15 y más años de edad, por tanto los análisis subsecuentes se harán considerando las inferencias estadísticas pertinentes (Tabla 3.1).

Características	Residencia						Total	
	Urbano		Rural	Indígena		n	%	
	n	%	n	%	n			%
Hogar Seleccionado								
Completado (HC)	6,583	87.1	6,054	89.3	4,929	93.7	17,566	89.6
Completado – Nadie Elegible (HCNE)	53	0.7	99	1.5	23	0.4	175	0.9
Incompleto (HINC)	9	0.1	1	0.0	1	0.0	11	0.1
Nadie respondió (HNS)	25	0.3	16	0.2	3	0.1	44	0.2
Nadie en el Hogar (HNNH)	77	1.0	234	3.5	74	1.4	385	2.0
Rechazo (HR)	161	2.1	95	1.4	23	0.4	279	1.4
Deshabitado (HUO)	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
Vivienda no visitada (HAND)	64	0.8	123	1.8	8	0.2	195	1.0
Otros ¹ (HO)	590	7.8	155	2.3	202	3.8	947	4.8
Total de Hogares Seleccionados	7,562	100.0	6,778	100.0	5,263	100.0	19,603	100.0
Tasa de Respuestas de Hogares (HRR) (%) ²	88.4%			92.4%	94.2%		91.3%	
<i>Persona Seleccionada</i>								
Completado (PC)	6,252	95.0	5,901	97.5	4,809	97.6	16,962	96.6
Incompleto (PINC)	11	0.2	4	0.1	1	0.0	16	0.1
No elegible (PNE)	12	0.2	15	0.2	18	0.4	45	0.3
Ausente (PNH)	61	0.9	24	0.4	6	0.1	91	0.5
Rechazo (PR)	154	2.3	66	1.1	24	0.5	244	1.4
Incapacitado (PI)	55	0.8	31	0.2	63	1.3	149	0.8
Otro ¹ (PO)	38	0.6	13	0.2	8	0.2	59	0.3
Número Total de Personas muestreadas	6,583	100.0	6,054	100.0	4,929	100.0	17,566	100.0
Tasa de Respuesta de a nivel de Personas (PRR) (%) ³	95.1%		97.7%	97.9%		96.8%		
Tasa Total de Respuesta (TRR) (%) ⁴	84.1%		90.2%	92.3%		88.4%		

Para mayores detalles del plan de muestreo revisar [anexo B](#).

Los resultados generales establecen la paridad por sexo de la población, del 49.9% (48.0, 51.8) para los hombres y del 50.1% (48.2, 52.0) para las mujeres. Por otro lado, la distribución por grupos etarios reflejan que la población se concentra en los rangos intermedios, es decir, de 42.4% (40.5, 44.4) para el grupo de 20 a 39 años y del 30.2% (28.5, 31.8) para el de 40 a 59 años. Con relación al área geográfica el 69.9% (66.7, 73.0) de la población de estudio se concentra en el área urbana como cabría esperar en el caso de Panamá, mientras que la población rural e indígena, representan el 25.1% (22.2, 28.3) y 4.9% (4.4, 5.5), respectivamente. (Tabla 3.2)

Con relación a la educación, cabe mencionar que aquellos con educación no formal, se refieren a quienes no han culminado su respectivo nivel, y fueron agregados bajo esta categoría, representando el 14.6% (13.2, 16.1) de la muestra, con educación primaria completa 33%, (30.8, 35.3) cerca del 32% (29.7, 33.7) secundaria y casi 20.7% (18.1, 23.7) con educación superior.

Finalmente, con relación a la situación laboral la mayor parte de los que trabajan se concentran en los grupos de empleados no gubernamental con un 25.1%, (23.2, 27.1) empleados semi-formal con el 18.3% (16.9, 19.7) y ama de casa con 20.9% (19.4, 22.5). Mientras que la población desempleada apta para trabajar, fue de 5.4% (4.6, 6.3).

3.3 Cuestionario

El cuestionario de la EMTA consta de un conjunto básico de preguntas que se aplica en todos los países participantes detallados en el instrumento de recolección de datos. Adicionalmente, Panamá ha incorporado un conjunto de preguntas orientadas a la vigilancia de la epidemia del tabaco y al monitoreo de las políticas de control del tabaco vigentes en el país. Se integraron preguntas adicionales relacionadas con el uso del narguile, el acceso a clínicas de cesación del consumo de tabaco, los ambientes libres de humo de tabaco de segunda mano y en el capítulo que se refiere a conocimientos, actitudes y percepciones de la población. De igual forma, se incluyeron un conjunto de preguntas, tomando como referencia preguntas adicionales incluidas por México en su cuestionario referentes a la disposición a pagar por los programas de cesación vigentes en el país.

Las modificaciones y la adaptación cultural del cuestionario, incluida la traducción de inglés al español y de nuevo al inglés, fue aprobada por la Comisión Nacional para el Estudio del Tabaquismo del Ministerio de Salud, por el Equipo Coordinador Nacional de EMTA Panamá y revisado por el Comité Internacional de EMTA. Se desarrolló la prueba piloto de validación con la finalidad de verificar la comprensión de las preguntas del cuestionario, como también los procedimientos, instrumentos y organización del trabajo de campo. Una vez concluida la validación se efectuaron los ajustes en función de las recomendaciones. De igual forma, se integraron las recomendaciones sugeridas por los asesores internacionales y se presentaron en cada fase del proceso a la Comisión Nacional para el Estudio del Tabaquismo del Ministerio de Salud.

Este instrumento de recolección de datos se ha estructurado con preguntas de tipo dicotómicas, de valoración y selección múltiple que consta de dos componentes básicos:

- **Cuestionario del Hogar:** dirigido a conocer las características generales del hogar que se constituye en la base del proceso aleatorio para la selección del entrevistado.

- **Cuestionario Individual:** Integrado por un conjunto de preguntas específicas relacionadas con el objeto de estudio – Tabaco. El cual incluye las siguientes secciones: Características Generales; Consumo de Tabaco Fumado; Consumo de Tabaco No Fumado; Cesación del Consumo de Tabaco Fumado; Cesación del Consumo de Tabaco No Fumado; Humo de Tabaco de Segunda Mano; Aspectos Económicos – Cigarrillos Manufacturados; Medios de Comunicación; Conocimientos, Actitudes y Percepciones; Disposición a pagar por Programas de Cesación.

***El cuestionario en detalle se ubica en el anexo G.**

3.4 Prueba piloto

En el mes de enero de 2012 comenzaron los preparativos para la realización de la prueba piloto. En consecuencia, y en consulta con el Equipo Coordinador Nacional EMTA de Panamá, el ICGES puso en práctica la prueba piloto de la encuesta de Panamá, del 9 al 10 de junio de 2012. La recolección de datos para la EMTA se efectuó a través de un proceso de campo exitoso, que se realizó en 2 días con un total de 72 casos. Se aplicaron 72 encuestas, 36 en áreas urbanas, 24 en áreas rurales y 12 en áreas indígenas, de acuerdo a la propuesta presentada. Ello permitió detectar aspectos del cuestionario y del manual que fueron re-evaluados para que el proceso de campo definitivo se desarrollara en condiciones óptimas.

A cada entrevistador se le adjudicaron casos para que realizara entre 3 y 4 encuestas por día, previamente establecidas como femeninas o masculinas, y dirigidas a fumadores y no fumadores de un determinado tramo de edad. Si bien el cometido principal del entrevistador era cubrir sus cuotas, ello dependería de la asignación aleatoria previa con base en las segmentaciones entregadas y programadas en los iPAQ (PDA). Es importante señalar, que se dispuso de teléfonos móviles lo que hizo posible una comunicación en campo a “tiempo real”, especialmente para la ubicación de los segmentos en las zonas rurales e indígenas, con la ayuda de un cartógrafo del Instituto Nacional de Estadística y Censo

La fase piloto de la EMTA, se desplegó exitosamente en términos de productividad, habiéndose logrado el rendimiento esperado dentro de los plazos dispuestos. La prueba piloto fue efectiva también en la identificación de aspectos cuya reevaluación permitió prever y mejorar el proceso definitivo de relevamiento.

De igual manera, se ha podido volcar la base de datos en el software SPSS 20.0 y desplegar toda la metodología de relevamiento y confección de las tablas de salida generales, al igual que realizar una auditoría general a la base de datos. También se pudo observar el desempeño de los entrevistadores por las tasas de no respuesta, evidenciando la efectividad del uso de los iPAQ, al controlar tiempos y disipar cualquier discrecionalidad de parte de entrevistador.

El tiempo promedio utilizado para la realización de la encuesta completa ha sido, tomando en cuenta desde el momento de la presentación por parte del encuestador al hogar objetivo y la aplicación de ambos cuestionarios. En el caso del Cuestionario del Hogar podemos destacar que el promedio de duración de la aplicación fue de 8 minutos, mientras que el Cuestionario Individual tuvo un promedio de 50 minutos. Para un encuestado del grupo de fumadores el cuestionario individual tuvo una duración de 45 minutos aproximadamente y mientras que pudimos destacar una duración de 30 minutos para no fumadores. Por último pero no menos importante, se consideró el tiempo promedio destinado a identificación y traslado a la vivienda seleccionado calculando un aproximado de 10 minutos, dada la cercanía y la composición del segmento a

entrevistar. En cuanto a las visitas se aplicó la opción de programar una segunda visita, dando tiempo suficiente de que la persona elegible, pudiera llegar a su hogar.

3.5 Recolección de datos encuesta completa

La recolección de la información, a nivel nacional, se realizó entre el 16 de enero y el 21 de mayo de 2013, excluyéndose de este periodo la semana de Carnavales y la de Semana Santa festividades nacionales que impiden la recolección de datos de manera efectiva. La estructura organizacional implicó la conformación de equipos de trabajo (coordinador, supervisores y encuestadores) por Región de Salud. Cada región contó con un equipo coordinador, un área y plan específico de trabajo donde se plasmaron, entre otros aspectos, el recurso humano necesario, el tipo de vías de acceso, los medios de transportes requeridos (aéreo, terrestre, marítimo), de comunicación, y los recursos para la movilización del personal, sobre la base de la referencia cartográfica suministrada por la Contraloría General de la República, en la cual se disponía de mapas que representan las unidades primarias de muestreo seleccionadas en la muestra, así como los listados de direcciones para cada vivienda seleccionada aleatoriamente.

A los coordinadores les correspondió la organización, el seguimiento y control del trabajo de campo, así como la administración de los recursos asignados para el trabajo de campo. Los supervisores fueron los responsables de la revisión e inspección directa de los encuestadores. En el área indígena se procuró que el equipo de trabajo fuera de la comunidad debido a la necesidad de dominio del idioma y la integración cultural en el estudio.

El procedimiento para la recolección de la información fue mediante una entrevista personal de casa en casa. Se entrevistaron a aquella persona de 15 años y más con residencia permanente o habitual en un hogar de cada una de las viviendas particulares que conformaron el segmento censal de la muestra.

3.5.1 Agencias involucradas

Para la implementación de la Encuesta Mundial de Tabaco en Adultos (EMTA) se utilizó un protocolo estándar, desarrollado en colaboración con distintas instituciones a nivel nacional (ICGES, INEC y MINSA, entre otras) y con el asesoramiento de la misión técnica de OPS y CDC. Luego de la adaptación del cuestionario a la situación específica y a las necesidades de Panamá, se acordó realizar la prueba piloto del instrumento de recolección de datos de la EMTA, necesario para garantizar el óptimo resultado de la encuesta.

El Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) fue identificado por el Ministerio de Salud (MINSA) para la ejecución de la prueba piloto de la EMTA. El ICGES acordó llevar a cabo esta tarea con base en el protocolo y cronograma de trabajo entregado al Ministerio de Economía y Finanzas (Fondo de Pre-inversión), dado que se trata de una encuesta que se financia con fondos propios del país. Además de eso tiene larga experiencia en aplicación de encuestas en el país. Por su parte, el INEC realiza encuestas continuas, como la encuesta permanente de hogares, la principal fuente de los indicadores del mercado laboral en el país.

La aplicación de la EMTA en Panamá fue realizada bajo la coordinación del Ministerio de Salud e implementada en conjunto con el ICGES.

El Ministerio de Finanzas fue la agencia financiadora.

El Ministerio de Salud tiene como misión: “Garantizar a toda la población, con enfoque de género, el acceso a la atención integral, a través de servicios públicos de salud, humanizados en todos sus niveles de intervención, basados en la estrategia de atención primaria, y el desarrollo de las funciones de rectoría, gestión y transformación, privilegiando la equidad, la eficiencia y la calidad con calidez durante la atención, asegurando los procesos de transparencia en el uso de los recursos y el desarrollo de las actuaciones en salud con la participación ciudadana, en la construcción de las condiciones necesarias para la producción social de la salud”.

3.5.2 Entrenamiento de campo y composición del equipo de recolección de datos

AGENDA DE CAPACITACIÓN GATS PANAMÁ	
Horario	Día 1
9:00 am a 10:00 am	Presentación general de la encuesta
	Presentación del docente y de los participantes
	Presentación del curso: organización, objetivo, contenido, duración, horario y modalidad de trabajo de curso
10:00 am a 11:00	Presentación de la Encuesta: objetivos, metodología y estructura
11:00am a 11:15 am	Materiales y tareas del Encuestador
11:15 am a 1:00 pm	Refrigerio
1:00 pm a 2:00 pm	Cómo realizar el recorrido del área seleccionada
	La entrevista en el marco de la encuesta
2:00 pm a 3:00 pm	Almuerzo
3:00 pm a 3:30 pm	Introducción a la temática - Por que GATS y cuantos países implementaron la encuesta
3:30 pm a 3:45 pm	Presentación de GATS en Panamá
3:45 pm a 5:00 pm	Refrigerio
5:00 pm a 5:15 pm	Presentación del iPAQ
Horario	Día 2
9:00 am a 11:00 am	Presentación del cuestionario QnQ en iPAQ
11:00 am a 11:15 am	Refrigerio
11:15 am a 12:30 pm	Presentación del cuestionario QnQ en iPAQ
12:30 pm a 1:30 pm	Almuerzo
1:30 pm a 2:00 pm	Síntesis
2:00 pm a 3:30 pm	Demstración de completamiento del cuestionario en el iPAQ
3:30 pm a 3:45 pm	Refrigerio
3:45 pm a 5:00 pm	Demstración con iPAQ

El entrenamiento para la realización del trabajo de campo estuvo conducido por personal del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de Salud y el Ministerio de Salud de Panamá y fue desarrollado en cada región de salud, según la agenda prevista.

Esta etapa fue dividida en una jornada de dos días: el primer día, se brindaba una breve introducción a la metodología de la EMTA y los recursos que serían utilizados para llevar a cabo el relevamiento en campo. Para el segundo día se entraba en la parte técnica: utilización del dispositivo de recolección de datos electrónicos (iPAQ), adiestramiento en la utilización de los mapas para la ubicación de hogares a encuestar y el uso correcto de los códigos.

Se estableció una agenda en la cual se cubrían los aspectos antes mencionados y se incluía un período de tiempo adecuado para que los equipos de encuestadores pudieran familiarizarse con el uso del dispositivo.

Se brindó un resumen en formato Microsoft Office Power Point con los puntos más importantes de la metodología EMTA y manuales de usuario con información relevante de las funciones que desempeñarían los integrantes del equipo, ya sea como supervisor o encuestador.

En cuanto a la composición podemos señalar que se realizó una gran convocatoria a todo el personal del Ministerio de Salud de Panamá, ya que poseen mucha experiencia en cada una de sus Regiones de Salud. Inicialmente y de acuerdo a sus aptitudes se les fue posicionando dentro de la escala organizativa como supervisores de campo, función que engloba desde la coordinación del equipo de encuestadores asignado hasta realizar el proceso de recolección de encuestas de forma diaria.

En el caso de los encuestadores se formó un grupo mixto entre personal de Ministerio de Salud, amas de casa, profesionales de otras áreas y jóvenes universitarios, los cuáles cumplieron el relevamiento de campo de acuerdo con las indicaciones señaladas durante el período de entrenamiento de campo.

De acuerdo a la caracterización de cada una de las 14 Regiones de Salud en las cuales fue dividido Panamá, se formaron “Equipos de Trabajo” para que cubrieran los hogares a encuestar en forma organizada y de acuerdo a una agenda de tiempo preestablecida.

Por norma general, un “Equipo de Trabajo” estaba constituido por un supervisor de campo y 5 encuestadores, cada uno responsable de un iPAQ con el cual cumplía con la cuota asignada durante todo el proceso de relevamiento de la Región de Salud a la que correspondía.

3.5.3 Método de recolección y almacenamiento de datos



Para el proceso de recolección de datos de la EMTA se utilizaron dispositivos electrónicos de procesamiento de datos personales (PDA) de la marca HP, mejor conocidos como iPAQs los cuáles fueron configurados y preparados por el personal informático del Departamento de Investigación y Evaluación de la Tecnología Sanitaria del ICGES, en colaboración con las sedes Regionales de Salud de cada una de las 14 Regiones del país.

Estos dispositivos permitieron instalar el Sistema de Encuestas GSS que incluía tanto el Cuestionario del Hogar como el Cuestionario Individual, ambos confeccionados en colaboración con la OPS-OMS y con la agencia CDC de Estados Unidos.

La carga de ambos cuestionarios se efectuó en conjunto con la asignación de número de casos los cuáles incluían información como: dirección exacta del hogar encuestado, nombre de lugar poblado y región de salud, entre otras variables que permitían la rápida y correcta identificación de cada vivienda seleccionada y de la encuesta realizada en cada hogar.

La información resultante de la jornada del día fue almacenada en su totalidad en tarjetas SD de 4 GB, que a su vez era utilizada para almacenar los archivos y procesos generados, antes, durante y después de cada encuesta en el día. Esta tarjeta fue custodiada por cada supervisor de campo.

Al concluir cada día de encuesta, el supervisor de campo era la persona encargada de recolectar cada tarjeta SD de sus encuestadores, transferirla a su tarjeta SD y enviarla información diariamente al Centro Nacional de Datos.



El desempeño en campo, se logró dentro de las expectativas consideradas en las simulaciones de los talleres formativos, especialmente en lo referente a la duración de las entrevistas. Empero las dificultades propias de las localidades rurales e indígenas, con relación a la localización de los segmentos, en adición a la geografía accidentada y algunas zonas marginales, motivaron una mayor precaución en la movilización de los equipos de trabajo.

El uso del IPAQ fue evaluado positivamente por el equipo de campo, el dispositivo mejoraba el rendimiento en tiempo y calidad la recolección de datos para cada entrevista realizada. Entre los criterios valorados se detallan los siguientes:

Operación en general	Evaluación General
1- Duración de la batería	Entre 65% y 85%
2- Acceso a los casos	97% de casos verificados
3- Códigos de casos	10% de veces utilizados
4- Ingreso de datos	90% de facilidad y usabilidad
5- Velocidad de procesamiento	100% gracias al entrenamiento previo

Dificultades generales:

- **En las áreas rural e indígena:**
 - La principal dificultad consistió en la localización de las viviendas, pues muchas de éstas no tenían señalización.
 - La necesidad de intérpretes en el área indígena ocasionó que muchas entrevistas se dilataran y por tanto tuvieran una duración mayor al promedio estimado.
- **En el área urbana:**
 - Algunas direcciones y la cartografía no coincidían con viviendas, sino que se encontraba un comercio.
 - En las viviendas tipo condominio – propiedad horizontal hubo dificultades de acceso

3.5.4 Idioma

El cuestionario adaptado final de la EMTA de Panamá, se utilizó en español pero homologado a la versión en inglés, consensado con el equipo técnico OPS/OMS y CDC. Fue traducido al inglés para la Revisión por el Comité de Cuestionario EMTA y luego traducido nuevamente al español por traductores oficiales en el país.

Se realizó además la traducción y adaptación de los manuales de operación en campo del entrevistador y del supervisor. Durante la realización del taller de capacitación tanto los manuales como el cuestionario fueron confrontados con lo programado en los iPAQ y de forma muy exhaustiva, preguntan por pregunta, incluyendo saltos.

En el caso de la población indígena, cada pregunta fue analizada por el equipo de coordinadores regionales, supervisores y encuestadores definiéndose la terminología que se utilizaría para indagar cada una de las preguntas al momento de la entrevista. Este proceso se efectuó con la finalidad de unificar criterios para garantizar la comprensión, calidad y uniformidad de las preguntas y respuestas. Los encuestadores eran procedentes de cada una de las etnias indígenas a entrevistar y dominaban el idioma correspondiente.

3.5.5 Aspectos éticos

En el primer contacto con las personas, el encuestador explicó los objetivos de la EMTA Panamá, indicando que este estudio era de carácter voluntario, confidencial y anónimo. Se mantuvo la confidencialidad de la información y el anonimato de los participantes dado que el instrumento de recolección de datos no permitía la identificación del entrevistado, pues aunque se registró el nombre, no se detalló ni su apellido ni su número de cédula. El protocolo para el desarrollo de la Encuesta Nacional de Tabaco en Adultos fue revisado y aprobado por el Comité Nacional de Bioética de la Investigación.

Se solicitó el consentimiento para obtener la información del hogar y para lograr el listado de habitantes de la vivienda. Además, se aplicó consentimiento informado registrado electrónicamente a todos los entrevistados que era parte integral de las preguntas que se realizaron. Para los menores de 18 años se diseñaron consentimientos para padres o tutores y asentimientos para los menores, que estuvieron disponibles de manera impresa y en todos los formatos electrónicos de los IPAQ, los que fueron leídos por el entrevistador a los entrevistados seleccionados, proporcionando toda la información relacionada a la EMTA Panamá y registrados en la base de datos contenida en el IPAQ. De cualquier forma se incluye como parte de este protocolo un documento que incluye información de contacto de la coordinadora del Equipo Coordinador Nacional de Panamá y de la investigadora principal del proyecto.

3.6 Análisis estadístico

El proceso de ponderación y corrección posterior al relevamiento incluyó el ajuste por no respuesta y la calibración utilizando fuentes externas de datos. El tratamiento de la no respuesta tiene como objetivo ajustar los pesos iniciales o teóricos determinados al momento de la selección de las viviendas de la muestra. Este ajuste fue definido como el producto del componente de ajuste a nivel de hogar y el componente de ajuste a nivel de persona.

El componente de ajuste a nivel hogar fue calculado como el cociente de uno y la tasa de respuesta del hogar ponderada, mientras que el componente de ajuste a nivel de persona fue calculado como el cociente de uno y la tasa de respuesta individual ponderada.

La tasa de respuesta de los hogares se calculó como la razón entre el número ponderado de hogares para los que se ha proporcionado la lista completa de los datos y el número ponderado de hogares en el ámbito de referencia. Los hogares que proporcionaron sólo datos parciales a los solicitados en la lista se consideran como negativos o interrupciones para la tasa de respuesta de los hogares y no se incluyeron en el numerador del cálculo de la tasa de respuesta de los hogares.

La tasa de respuesta individual se calculó como la razón entre el número ponderado de encuestas de la EMTA completadas parcial o totalmente y el número ponderado de personas aptas muestreadas seleccionadas de la lista de todos los miembros del hogar. El ajuste por no respuesta fue calculado dentro de cada estrato por unidad primaria de muestreo (UPM).

Uno de los problemas más comunes en las encuestas complejas de gran envergadura es la introducción de sesgos en la etapa de estimación. A estos se le agregan los originados por cambios en el marco muestral empleado para la selección, el no relevamiento total o parcial de algunas unidades de muestreo y errores que se introducen en la etapa de la recolección de los datos.

En la práctica es habitual corregir o calibrar los pesos o factores de expansión (las inversas de la probabilidad de selección) con ayuda de información auxiliar conocida a partir de fuentes externas.

Para EMTA se recurrió a información de la Proyección Demográfica al 31 de marzo del 2013 estimación demográfica utilizada en la Encuesta de Mercado Laboral: se le aplicó a la muestra de EMTA la estructura interna de la estimación demográfica para las variables sexo (masculino-femenino) y grupo de edad 15-24, 25-34, 35-64, 65 y más).

La calibración fue realizada con el Método Huang-Fuller² utilizando el programa SPSS, y se llevó a cabo para cada una de las áreas definidas para esta encuesta (Urbana, Rural e Indígena). Se

calcularon intervalos de confianza del 95% (%) para las estimaciones centrales y se reportaron los indicadores por sexo, grupos de edad y nivel educativo. Cuando el denominador fue menor a 25 casos sin ponderar no se reportó la estimación.

Una vez completado el proceso de ponderación, corrección y calibración de la data recabada la misma fue sometida a pruebas de análisis estadístico utilizando como programa básico de análisis el SPSS con la finalidad de describir el comportamiento de las variables. Para ello, se estimaron los datos utilizando valores absolutos y el porcentaje de cada respuesta obtenida con tablas de frecuencia. Las variables cualitativas fueron analizadas, aplicando medidas de resumen tales como tasas, razones y proporciones. En el caso de las variables cuantitativas se estimaron medidas de tendencia central tales como el promedio, la mediana y la moda. La información fue presentada utilizando los estándares del protocolo de la EMTA.

3.6.1 Método usado para el cálculo del error muestral

Las estimaciones del Error Estándar (E.E.), Error de Muestreo (C.V.) se obtienen con el software estadístico SPSS 20.0 mediante el módulo de Muestras Complejas.

***Detalles adicionales referentes a la estimación del error muestral se encuentran en el [anexo F](#).**

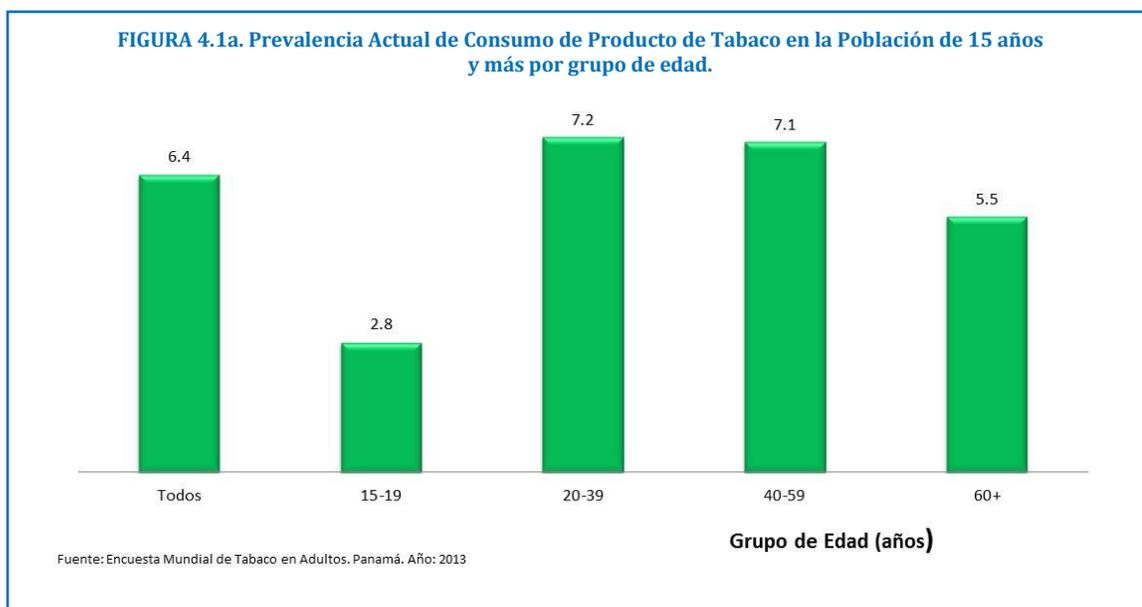
CONSUMO DE TABACO

Las evidencias científicas identifican al consumo de tabaco, como un problema de salud pública que alcanza características epidémicas, siendo esta la mayor pandemia que afecta a la humanidad. Se estima que cada año mueren cerca de 6 millones de personas en el mundo, relacionadas con este factor de riesgo, que en cualquiera de sus formas incide en la carga de enfermedad y mortalidad de quienes lo consumen o se encuentran expuestos al humo del mismo. Por esta razón monitorear el consumo de los diferentes productos de tabaco es importante para que se pueda vigilar las diferentes estrategias de la industria tabacalera.

Resultados

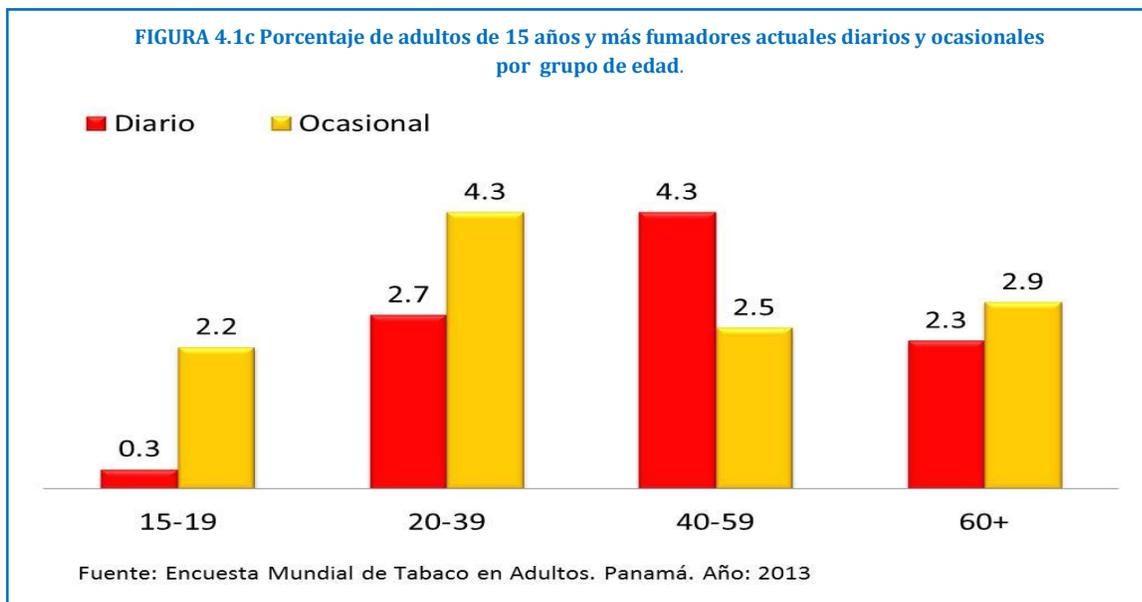
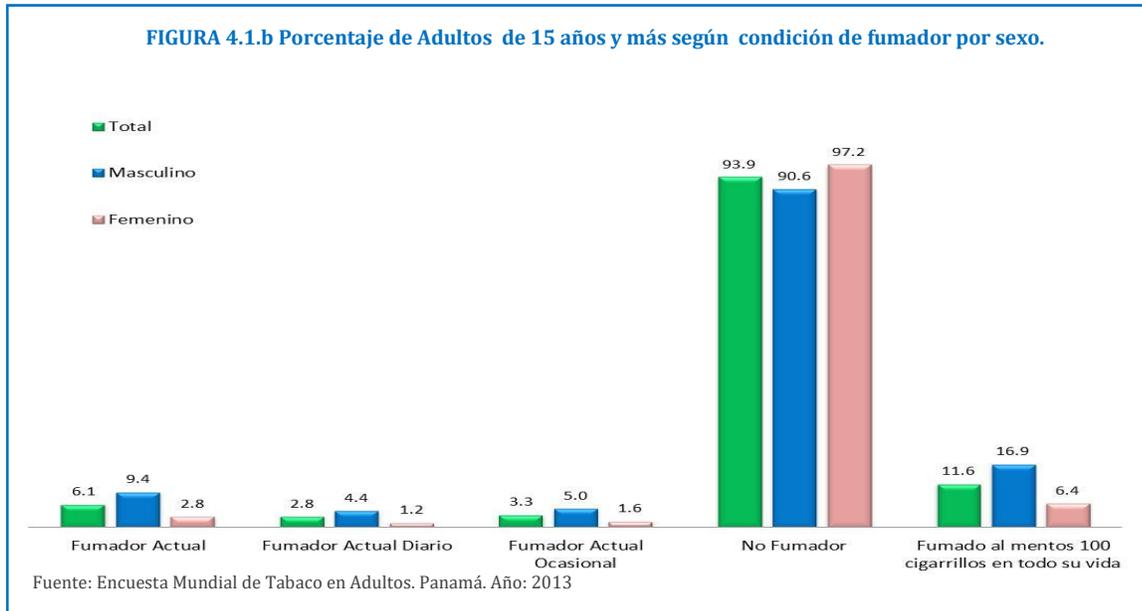
La prevalencia general de consumo de productos de tabaco estimada fue de 6,4 % (9,7% en los hombres y 3,1% en las mujeres), respecto de los fumadores actuales (a 30 días) fue 6,1%, siendo de 9,4% (7,4 – 11,7) en los hombres y de 2,8% (2,0 – 3,8) en las mujeres. Respecto a la prevalencia de consumo de tabaco fumado diario, esta resultó en 2,8% (2,1- 3,8), mientras que para los hombres fue de 4,4% (3,2- 6,0) y para las mujeres 1,2% (0,8 – 1,9). Estos resultados dejan entrever que la población panameña tiene una prevalencia de consumo de productos de tabaco fumados, significativamente baja, indicando el resultado positivo de la aplicación de las medidas de control de tabaco.

(Tabla 4.1 – Figura 4.1a – Figura 4.1b – Figura 4.1c).



Con relación a los fumadores ocasionales, la prevalencia obtenida fue de 3,3% (2,6-4,1), para los hombres 5,0% (3,9-6,4) y las mujeres con 1,6% (1,1-2,3). Para las categorías de fumadores ocasionales, anteriormente diario, 1,7% (1,2-2,3) y fumadores ocasionales que nunca fueron usuarios diarios 1,6% (1,2-2,0), no se observan diferencias significativas. Sin embargo, los fumadores ocasionales tienen una prevalencia más alta que los fumadores diarios, indicando una menor intensidad relativa con respecto a la adicción.

Por otro lado, se observa que 93,9% (92,5, 95.1) de la población bajo estudio son no fumadores. Entre los no fumadores los que son ex fumadores diarios y ocasionales, de igual forma presentan bajas prevalencias, 2,6% (2,1-3.2) y 4,1% (3,4-4,8) respectivamente, implicando la necesidad de seguir impulsando las medidas educativas y de apoyo a la cesación en el consumo al igual que las relacionadas a las prohibiciones y otras estrategias de control de la demanda y de la oferta de productos de tabaco.

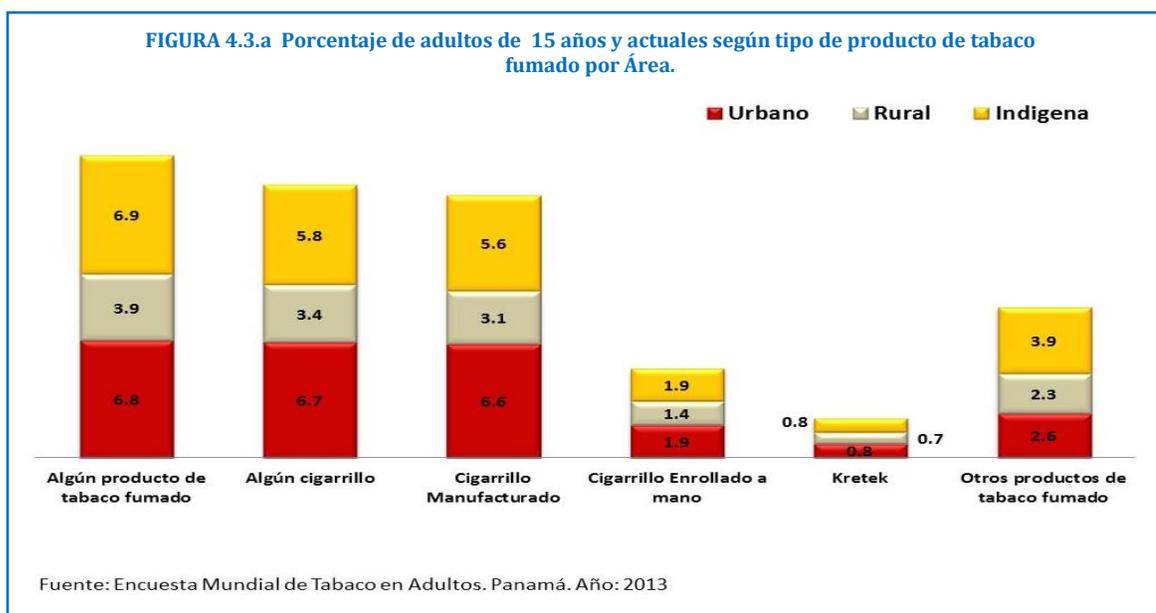


Con relación al consumo de tabaco sin humo, la prevalencia es baja con apenas 0.8% (0,5-1,2), siendo los consumidores ocasionales el 0,7% (0,4-1,1), indicando una intensidad de consumo de estos productos muy baja. De igual manera, son los hombres los que tienen mayor consumo de este tipo de productos con una prevalencia de 1,0% (0,1-0,2) y una prevalencia ocasional de 0,9% (0,5-1,7). Pese a estas bajas prevalencias, en general se observa la presencia en Panamá de estos productos, lo cual deja en perspectiva la necesidad de seguir vigilando la estructura del mercado,

pues de ganar más participación pueden generar cambios significativos en la demanda. (Tabla 4.1a).

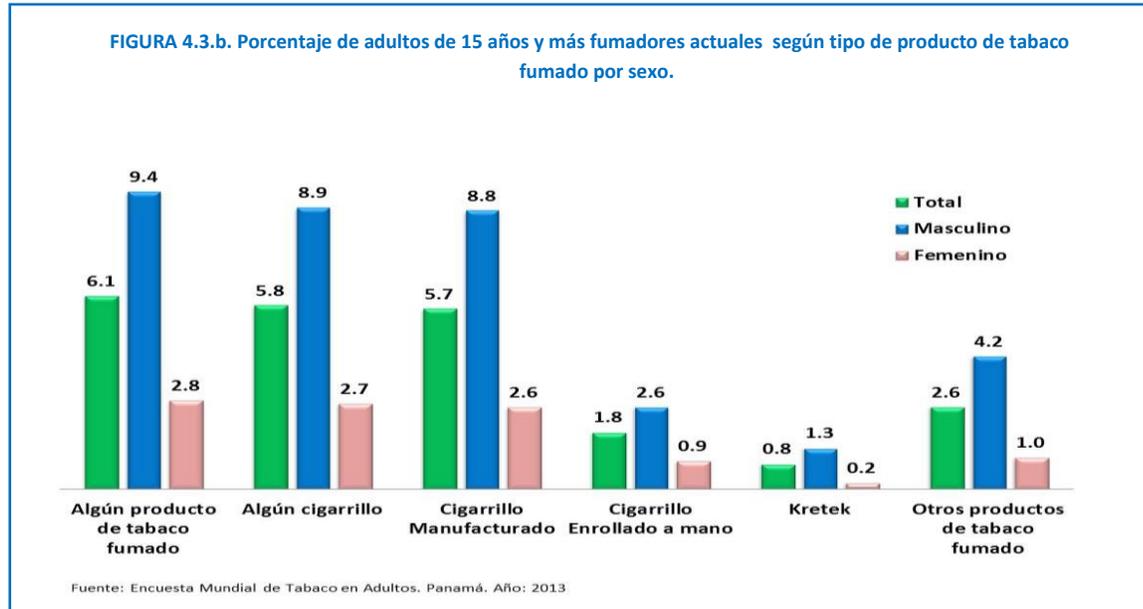
Los valores absolutos destacan que los fumadores actuales en el país son 163,000, siendo en el caso de los hombres 125,700 y con relación a las mujeres 37,700, es decir que por cada 3.3 hombres que fuman lo hace una mujer. Es importante destacar que los fumadores ocasionales representan el grupo más grande con unos 87,900 individuos, mientras que los fumadores diarios son 75,400. Este resultado deja en perspectiva el hecho que la mayor intensidad en la adicción afecta al 54% de la población fumadora del país, lo cual refleja que puede haber mayores posibilidades que al menos el 46% de los fumadores puedan dejar el hábito más fácilmente, sin ayuda o bien con el apoyo de los programas de cesación que se ofrecen en la red de servicios, así como la aplicación efectiva de las medidas de control de tabaco que son parte de la política actual del Estado Panameño. Para un mayor detalle en valores absolutos se puede consultar la Tabla 4.2 en el anexo.

Con relación al consumo según los distintos productos la mayor prevalencia de consumo de tabaco fumado se observa en los cigarrillos manufacturados, con el 5.7% (4.5, 7.1), teniendo los grupos etarios centrales de 20 a 39 años una prevalencia del 6.6% (5.0, 8.9) y de 40 a 59 años de 6.3% (4.7, 8.4). Por estrato geográfico, el urbano presenta la prevalencia más alta con 6.6% (5.0, 8.7), aunque cabe mencionar que con relación al estrato indígena en la categoría de otros productos de tabaco fumado, se observa la prevalencia más alta con 3.9% (5.1, 7.9), lo cual conlleva a realizar una mayor profundización sobre qué otros tipos de productos están siendo accesibles a dicho grupo (Tabla 4.3, Figura 4.3a).



Finalmente, con relación al nivel educativo, en general se observa que en el nivel superior se presenta la prevalencia más baja, con 3.3% (1,9-5,6) respecto del tabaco fumado, indicando en principio la transición esperada de que cuanto mayor la educación menor la prevalencia. Cabe señalar, que con relación a quienes tienen educación no formal, se observan mayores prevalencias respecto de los cigarrillos no manufacturados, especialmente con relación al enrollado a mano 3,8% (2,0-7,1) y otro tabaco fumado 9,6% (6,6-13,6) (Tabla 4.3).

Respecto de la distribución por sexo, los hombres tienen la mayor prevalencia con 8,8% (6,9-11,1), para los cigarrillos manufacturados siendo en general el principal tipo de cigarrillo fumado, tanto en el área urbana como indígena. Por nivel educativo solo en el superior se observa la prevalencia más baja con 6.4% (3,5-11,5). Con relación a las mujeres la prevalencia más alta es en el nivel de secundaria con 3.9% (2.5, 6.0), y de igual manera, respecto a los otros tipos de cigarrillos, el enrollado a mano 1.6% (0.8, 3.2) y otro tipo de tabaco fumado 1.3% (0.6, 2.6) se reflejan como parte de las prácticas de consumo de la población femenina en Panamá.

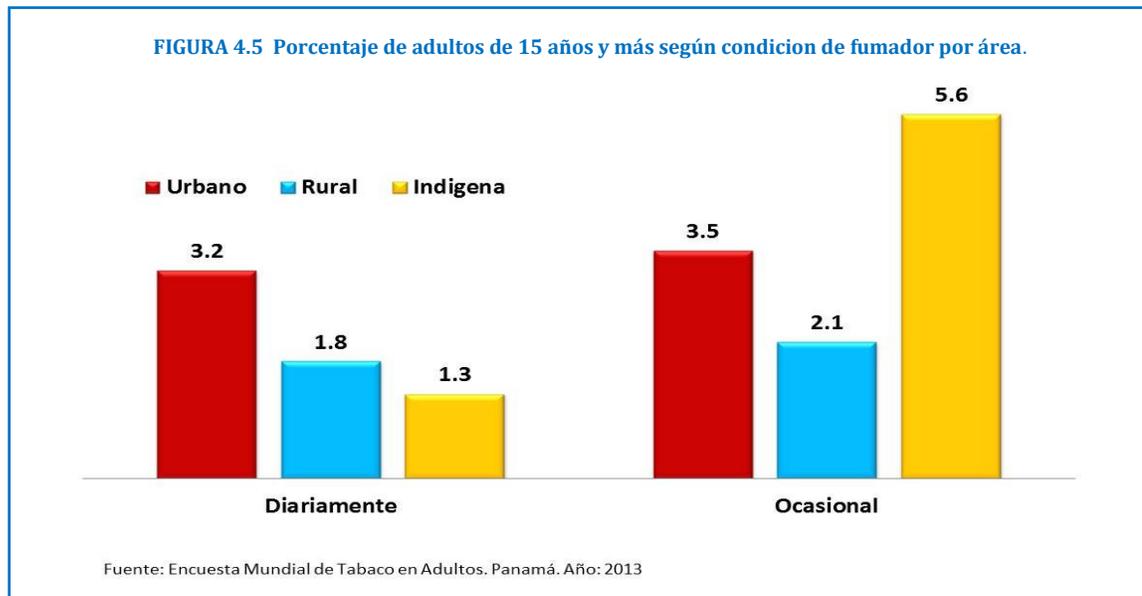


En valores absolutos cabe destacar que los cigarrillos manufacturados representan el principal producto derivado del tabaco de mayor consumo, con un total de 117,800 en los hombres y para las mujeres 35,700. De igual manera, cabe considerar que quienes consumen cigarrillos enrollados a mano, totalizan 35,500 hombres y 12,700 mujeres, que evidencia que se trata de grupos poblacionales pequeños en un mercado de consumo relativamente pequeño, sin embargo al comparar el consumo entre hombres y mujeres, en el caso de los cigarrillos manufacturados la relación hombre/mujer es de 3,3:1 y para los enrollados a mano esta pasa a ser de 2,8:1 (**Tabla 4.4**).

Con respecto a la frecuencia de tabaco fumado, la EMTA reveló que el 2,8% (2,1-3,8) de los fumadores actuales lo hacen diariamente, en tanto que 3,3% (2,6-4,1) son fumadores ocasionales, no se reportaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos. El 93.9% (92.5, 95.1) de la población no es fumadora. Al examinar esta variable de consumo por grupo de edad el mayor porcentaje de fumadores diarios se ubicó en el grupo de 40 a 59 años, en tanto que la mayoría de los fumadores ocasionales se clasificó en el grupo de 20 a 39 años. El comportamiento de esta práctica reflejó diferencias estadísticamente significativas entre los fumadores diarios y los ocasionales de 15 a 19 años. El mayor porcentaje de no fumadores se registró en el grupo de 15 a 19 años, seguido del de 60 y más (**Tabla 4.5**).

El área urbana registro el mayor porcentaje de fumadores diarios, siendo de 3.2% (2.3, 4.6), en tanto que la tasa en el área rural e indígena fue de 1.8% (1.4, 2.5) y 1.3% (1.0, 1.8), respectivamente. Se reflejaron diferencias estadísticamente significativas entre el área urbana y la indígena.

Por otro lado, los fumadores ocasionales se ubicaron en mayor proporción en el área indígena con un 5.6%(4.6, 6.6) y en menor proporción en el área rural con 2.1% (1.5, 2.7), reportándose diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos, no así con el área urbana. (Tabla 4.5. Figura 4.5)



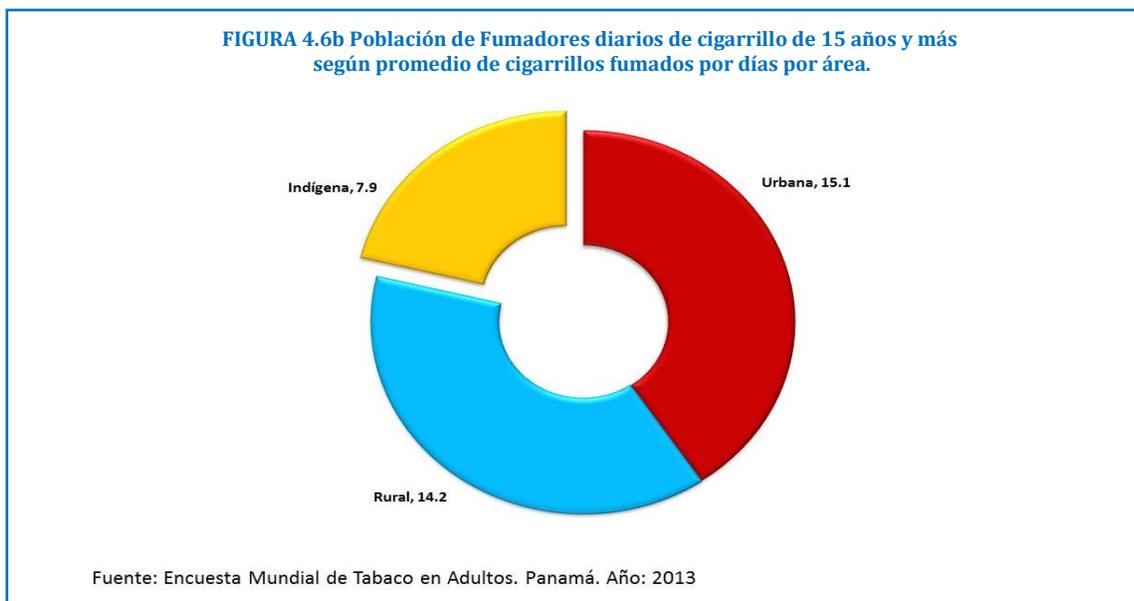
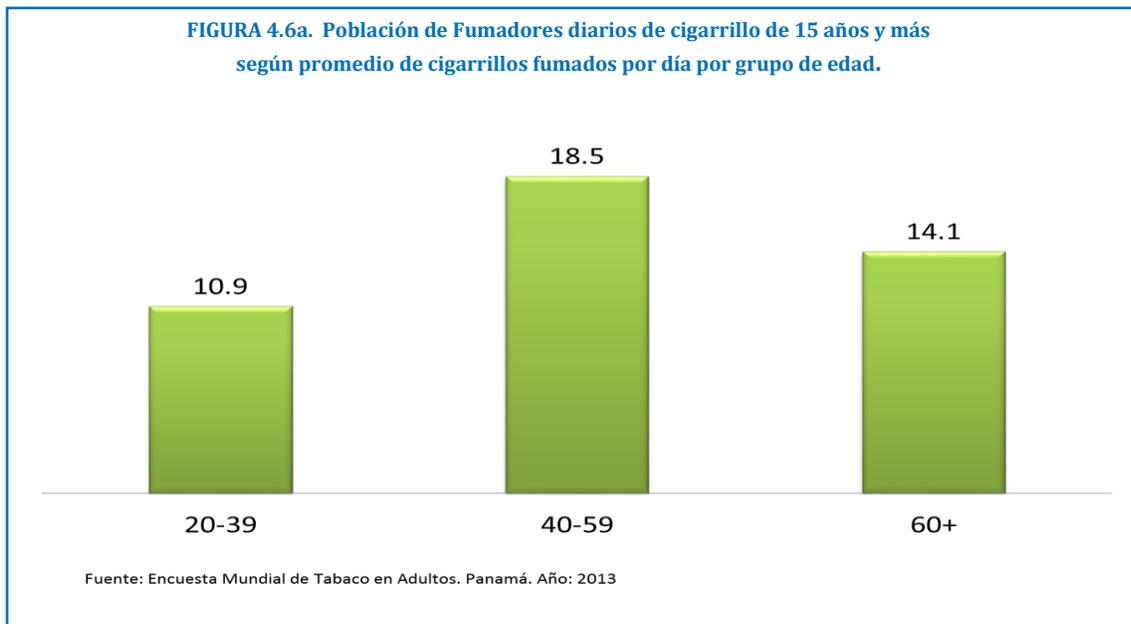
Considerando el nivel educativo, no se reflejaron diferencias estadísticamente significativas entre los fumadores diarios con educación no formal, primaria o secundaria, aunque el mayor porcentaje de fumadores diarios se concentró entre aquellos con educación no formal con un 4.4% (2.8, 6.9). Se reportaron diferencias estadísticamente significativas entre los de educación superior con respecto a los otros grupos.

En cuanto a los fumadores ocasionales se identificó un comportamiento similar al antes descrito, excepto que el mayor porcentaje de fumadores ocasionales 4% (2.9, 5.5) se concentra entre aquellos que manifestaron haber completado la educación secundaria (Tabla 4.5).

El promedio de cigarrillos fumados por día es de 14,8 (12,0-17,6) unidades, siendo en los hombres 16,3% (13,1-19,6) y en las mujeres 10,1% (6,7-13,4).

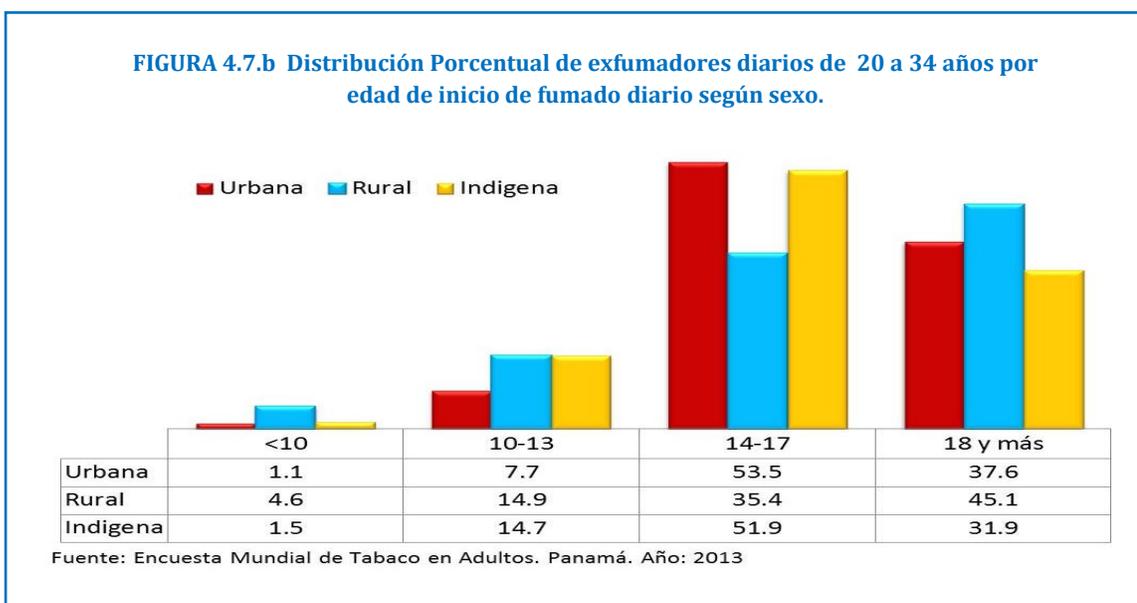
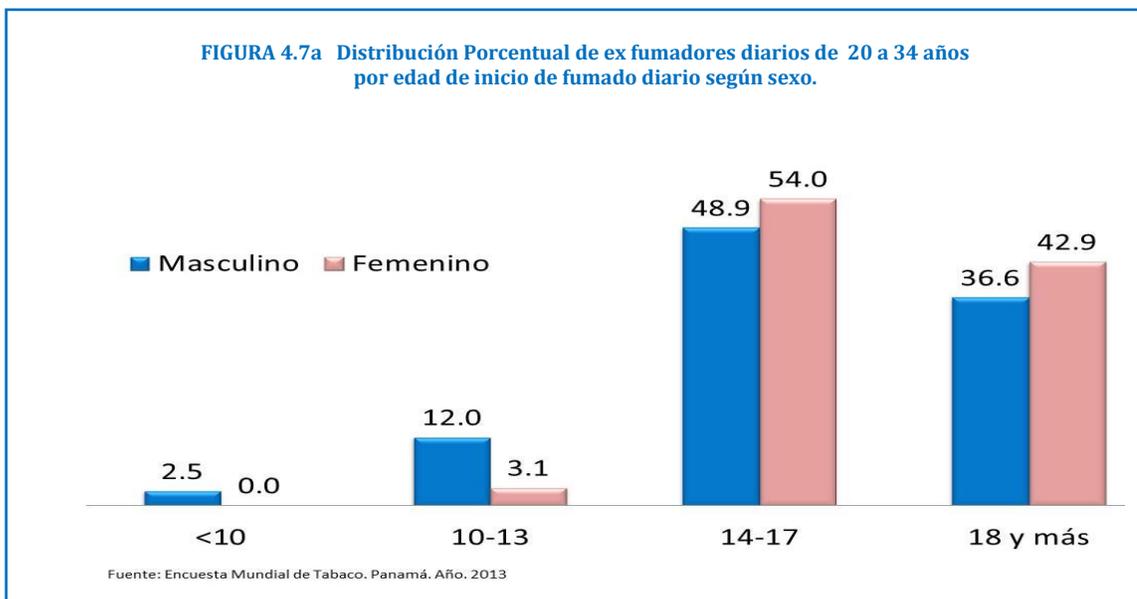
Por grupos de edad, entre los 40 y 59 años se observa un promedio de 18,5% (14,7-22,3), mientras que por área geográfica en la urbana 15,1% (11,8-18,3) y en la rural 14,2% (9,6-18,9).

Es importante señalar que pese a que en el área indígena la prevalencia es más alta 6,9% (5,9-8,1), la cantidad de cigarrillos fumados en promedio es la más baja 7,9% (3,9-11,8), lo cual deja la situación del área indígena en un contexto relativamente distinto al observado, al considerar la intensidad del consumo, respecto del acceso por trueque de mercancía, como se ha podido conocer de algunos de sus dirigentes (Tabla 4.6- Figura 4.6a – Figura 4.6b).



Respecto al nivel educativo, se observa una progresión del consumo a mayor educación, teniendo un mayor promedio de consumo de cigarrillo los que tienen educación secundaria 18,7% (12,4-25,0). Con relación a la distribución porcentual por sexo, en el caso de los hombres, se observa la participación relativa más alta en el rango de 15 a 24 cigarrillos 40,4% (23,4-60,2), mientras que en las mujeres es de 5 a 9, representando el 45,7% (24,2-69,0).

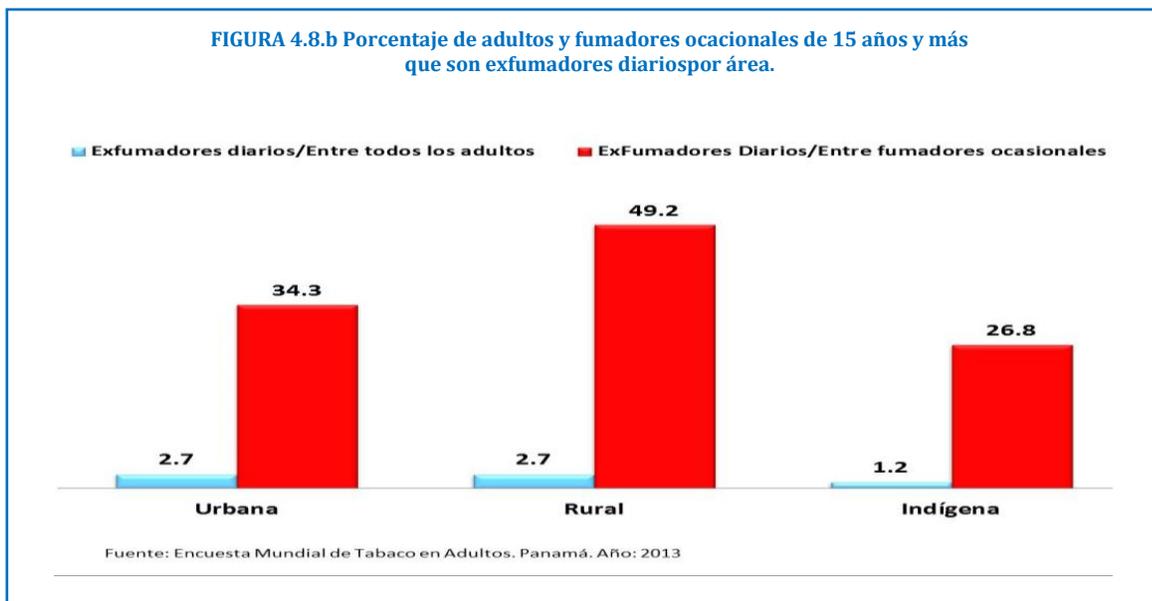
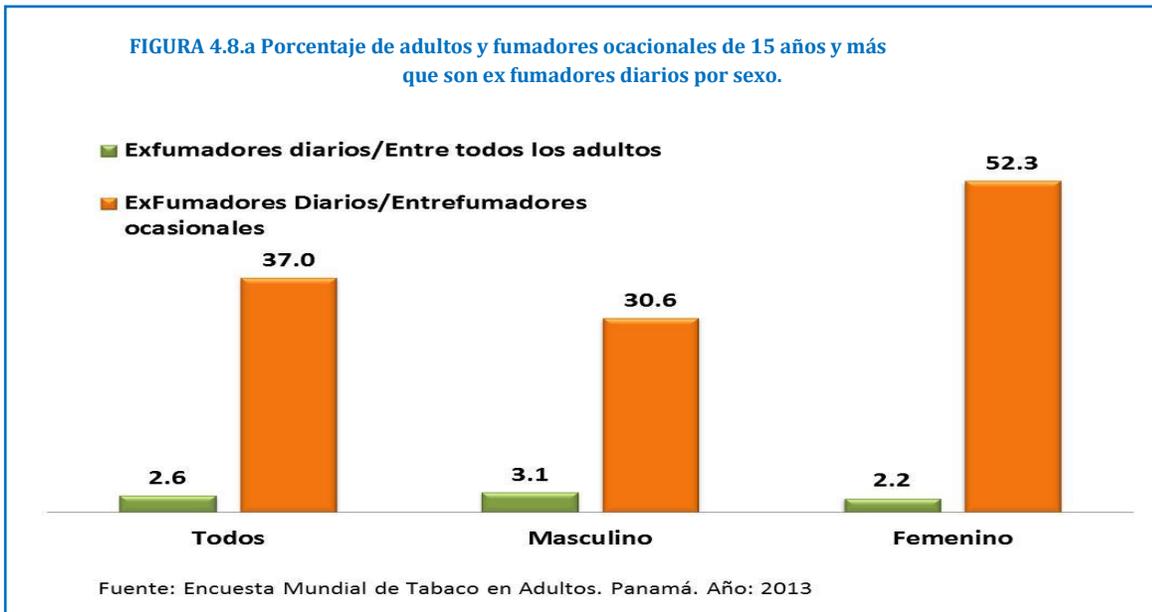
En cuanto a la edad de inicio en general se comienza con mayor frecuencia en la adolescencia, dado que el 50,5% (34,3-66,6) de los individuos se ubica entre los 14 y 17 años. Siendo el 48,9% (27,8- 70,4) en los hombres y 54,0% (29,1-77,0) en las mujeres. Respecto de las áreas geográficas la urbana 53,5% (34,1-71,9) y la indígena 51,9% (35,2-68,2) tienen la mayor frecuencia dejando claro que es importante focalizar las políticas de prevención del consumo en este grupo etario **(Tabla 4.7-Figura 4.7a – Figura 4.7b)**



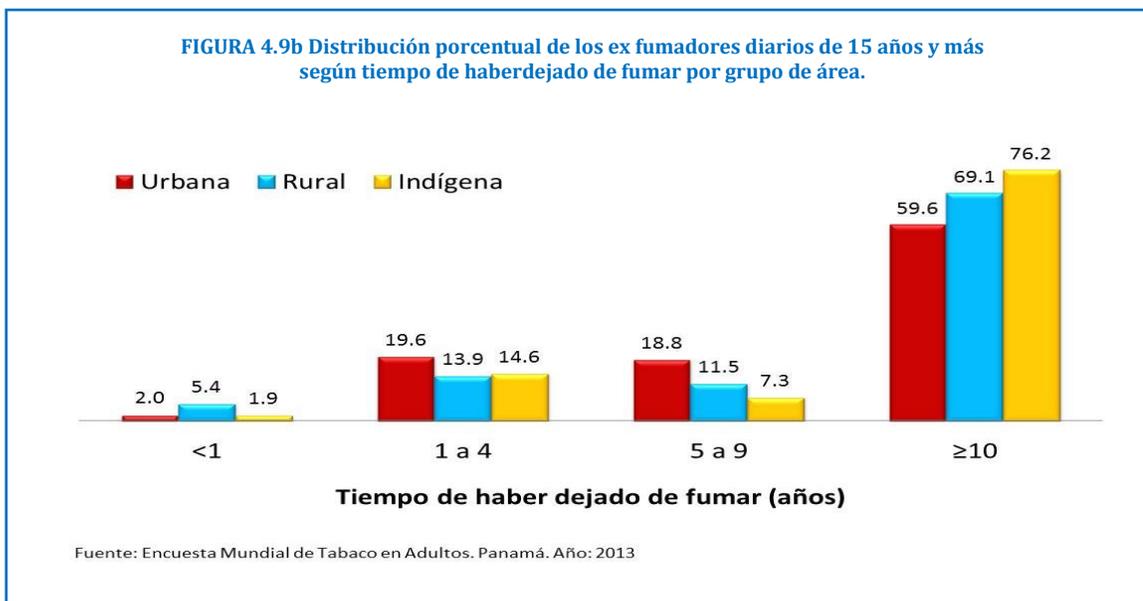
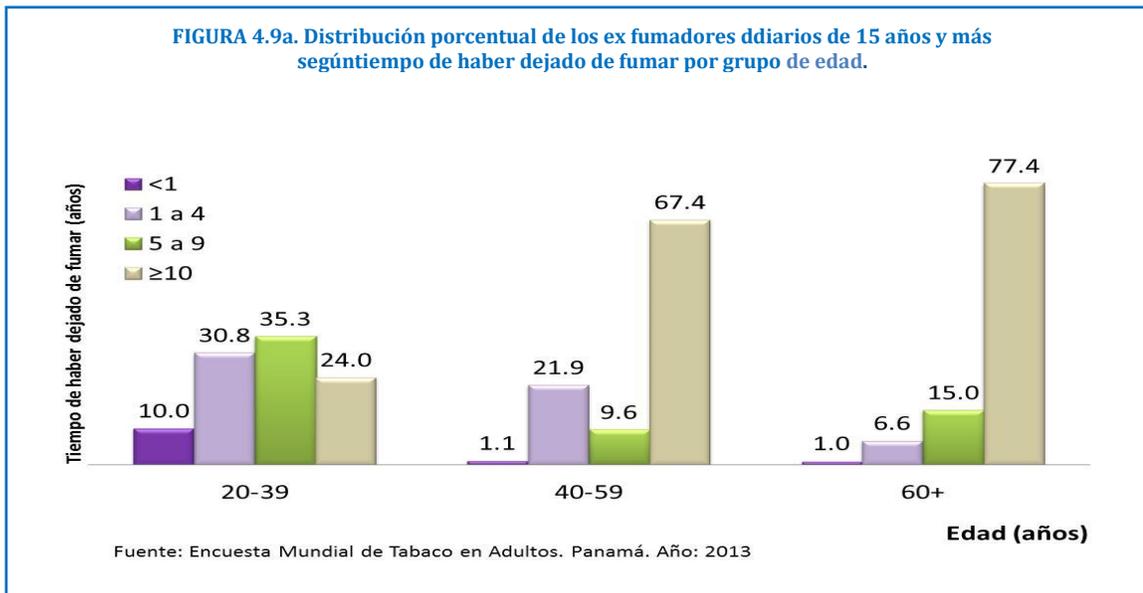
Con relación a los ex fumadores diarios como proporción de todos los adultos la prevalencia encontrada fue de 2,6% (2,1-3,2) siendo más alta en los hombres 3,1% (2,4-3,9) y en las mujeres 2,2% (1,6-3,0). Por edades, el grupo entre 40 y 59, 3,7% (2,6-5,3) y 60 y más 6,7% (5,3-8,6) tienen la participación relativa más alta, mientras que por área, la urbana 2,7% (2,1-3,6) y la rural 2,7% (2,1-3,4) son las mayores. Respecto de los ex fumadores diarios como proporción de los fumadores ocasionales 37,0% (2,6-5,3) es más alta respecto del indicador anterior.

Siendo para los hombres de 30,6% (23,5-38,7) y en las mujeres 52,3% (39,6-64,8), indicando en este caso que las mujeres son las que más abandonan la práctica de fumar. Al analizar este indicador por área geográfica, en el área rural el porcentaje es de 49,2% (41,6-56,9). Es importante señalar que a partir de los cuarenta años, las personas son más proclives a dejar el

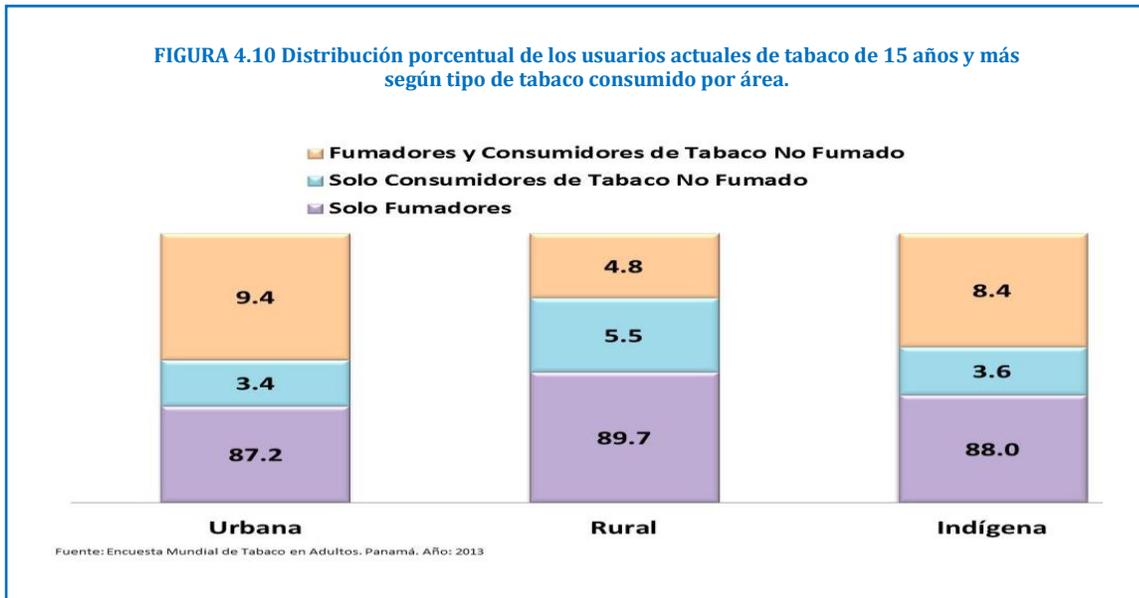
hábito de fumar y con mucha mayor posibilidad en el área rural (**Tabla 4.8Figura 4.8a - Figura 4.8b -**).



Los resultados reflejan que el 62,4% (52,2-71,6) de la población son ex fumadores con más de 10 años de haber dejado de fumar, siendo para los hombres 60,7% (47,5-72,6) y para las mujeres 64,8% (46,6-79,5), en ambos casos proporciones relativamente altas. Respecto a los grupos etarios, el grupo de 60 y más, tiene un porcentaje de 77,4% (64,6-86,5), siendo el más alto, mientras que por área geográfica 69,1% (59,0-77,7), es la rural. Ello es indicativo de que más de la mitad de los fumadores reportaron tener largos períodos de abstinencia, incluso esta situación se refleja con la misma tendencia por nivel educativo (**Tabla 4.9-Figura 4.9a – Figura 4.9 b**).

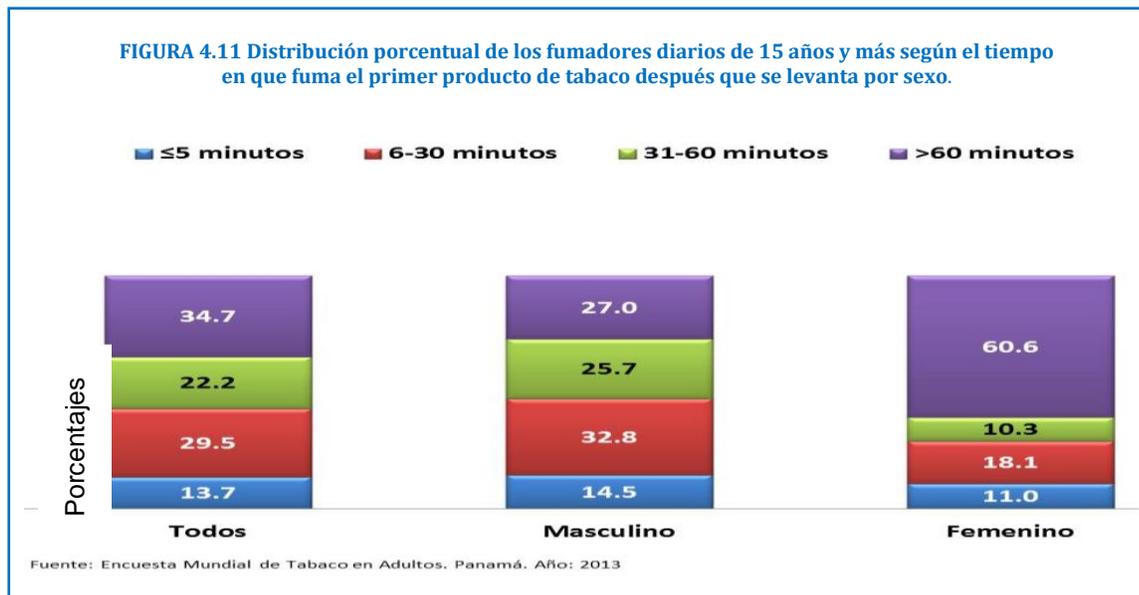


Al tomar en consideración las prevalencias de los consumidores de productos de tabaco fumado y no fumado, ésta resulta de 6,4% (5,2-7,8), dejando en claro la baja participación relativa del tabaco sin humo, reflejándose cambios apenas perceptibles para el resto de las prevalencias por sexo, edad, área geográfica y educación. De este total, los que consumen tabaco fumado representan el 87,7% (81,4-92,0), tabaco no fumado 3,7% (2,3-6,1) y ambos (fumado y no fumado) 8,6% (4,8-14,9). Ello indica que en Panamá el 96,3% de los productos de tabaco que se consumen son cigarrillos industriales. Pero de igual forma, deja en evidencia otras formas de consumo que aunque marginales tienen presencia en el mercado nacional y que de tener una tendencia creciente pueden cambiar la estructura de consumo a largo plazo (Tabla 4.10/Figura 4.10-).



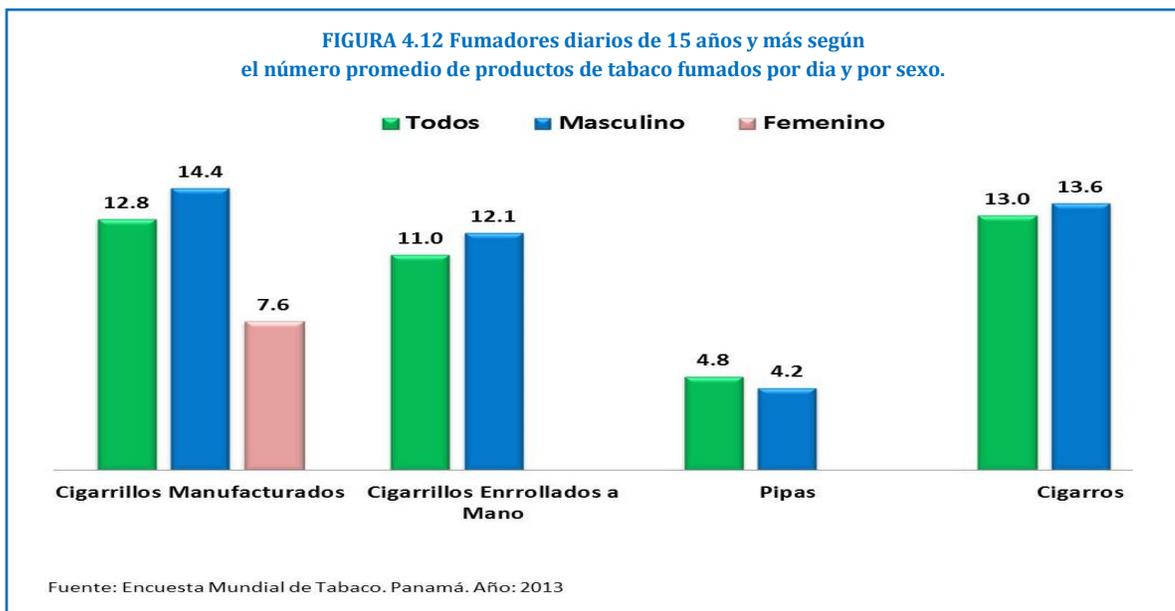
Otra medida para analizar la intensidad de la adicción es el tiempo que transcurre entre que el fumador se despierta y se fuma su primer producto de tabaco. Las frecuencias más altas se observan entre 6 y 30 minutos 29,5% (18,1-44,2) y más de 60 minutos 34,7% (24,9-46,0). En los hombres la frecuencia es de 27,0% (18,0-38,5) y en las mujeres 60,6% (41,0-77,4), indicando que las mujeres suelen abstenerse más que los hombres, cuando han pasado más de 60 minutos de haberse levantado para fumar su primer cigarrillo del día.

(Tabla 4.11- Figura 4.11).



Por grupos etarios, los individuos entre 20 y 39 años, en un 47,3% (30,7-64,4), suelen esperar más de 60 minutos para encender su primer cigarrillo, mientras que área geográfica en las zonas indígenas el 64,7% (49,5-77,5) suele esperar más de 60 minutos antes de fumarse su primer cigarrillo.

Con relación a la cantidad promedio de productos de tabaco fumado, en cigarrillos manufacturados es de un 12,8% (10,4-15,1), cigarrillos enrollados a mano es de 11, y en el caso de los cigarros es de 13 unidades, en este último caso con relación a los cigarros resulta relativamente alto consumo, teniendo en cuenta que el consumo general de este tipo de productos es marginal. No obstante, es importante poder analizar más a fondo y de manera más desagregada de qué tipo de cigarro específicamente se trata. **(Tabla 4.12 - Figura 4.12).**



Discusión

Entre los años 80's y 90's la prevalencia actual de consumo de tabaco, según diversos estudios oscilaban en torno al 25,0%, aunque los elementos documentales son poco precisos. En el año 2007, dos años después de la implementación de algunas medidas atinentes a avanzar en la implementación del CMCT y que se recogen el Decreto 17, dos años después de su entrada en vigor, se realizó la Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida (ENSCAVI), que aplica la metodología de encuesta de hogar y cuya muestra alcanzó 25,748 personas de 18 años y más de las áreas urbano, rural e indígena, donde se estimó una prevalencia de consumo de tabaco de 9.4% con un diferencial entre hombres y mujeres de 17.7% y 3.9%, respectivamente. En este estudio se identificó que la población residente en el área indígena tenía una prevalencia mayor al promedio nacional y alcanzaba el 13,5% (masculino: 24.8% - femenino: 5.0%).

Hoy día, la EMTA permite al país reconocer que el consumo de tabaco ha tenido un descenso porcentual de 8.72%, al comparar sus resultados con los de ENSCAVI, 2007 y que son los cigarrillos el producto de tabaco de mayor consumo, con un consumo marginal de productos de tabaco no fumados. También ha reflejado un consumo promedio de cigarrillos por día de 14.8 unidades y una edad promedio de inicio del consumo diario de 16.9 años.

En el año 2012, Panamá aplicó por tercera vez la Encuesta Mundial de Tabaco en Jóvenes, encontrándose que a pesar de las disposiciones de control de tabaco existentes en el país, hubo un repunte de prevalencia actual de consumo de tabaco en comparación con las cifras estimadas para el 2008, situación que se reflejó tanto para chicos como para chicas. La prevalencia actual se

situaba en un 8,3% en el 2008 y en 12,7% en el 2012. En el caso de los cigarrillos, la prevalencia de consumo en el 2008 fue de 4,3% (3,0 – 6,2) y en el 2012 en 5% (4.2 - 5.9), aunque se reporta un ligero incremento de la prevalencia, no se estimaron diferencias estadísticamente significativas, tanto para la prevalencia general, como por sexo.

Sin embargo, un nuevo problema está afectando el consumo de tabaco en jóvenes, los cuales han cambiado su práctica de consumo hacia otros productos fumados de tabaco que paso donde la prevalencia paso 5.8% en el 2008, a 9.3% en el 2012, estimándose diferencias estadísticamente significativas. Este comportamiento no se reflejó en la población adulta, objetivo de investigación de la EMTA.

Al revisar la prevalencia de consumo de tabaco en población adulta se observa que con los resultados de la EMTA Panamá pasa a ser el segundo país en el mundo con la menor prevalencia en adultos y el que ostenta la más baja prevalencia en la región de las Américas. Níger es el país con la prevalencia más baja en el mundo (WHO, 2013; PAHO 2013).

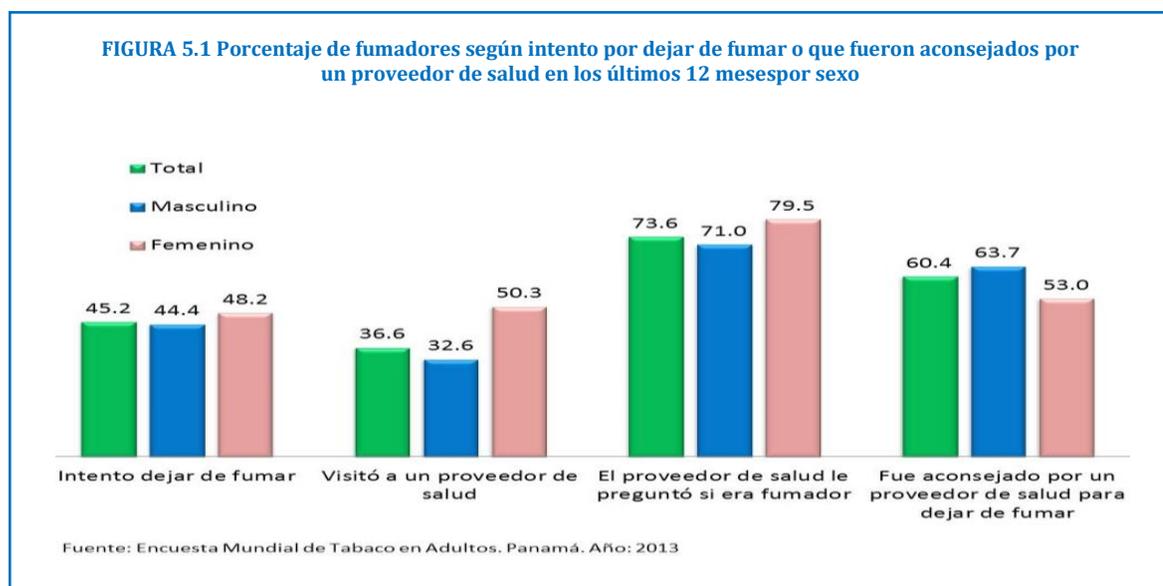
CAPÍTULO 5

CESACIÓN

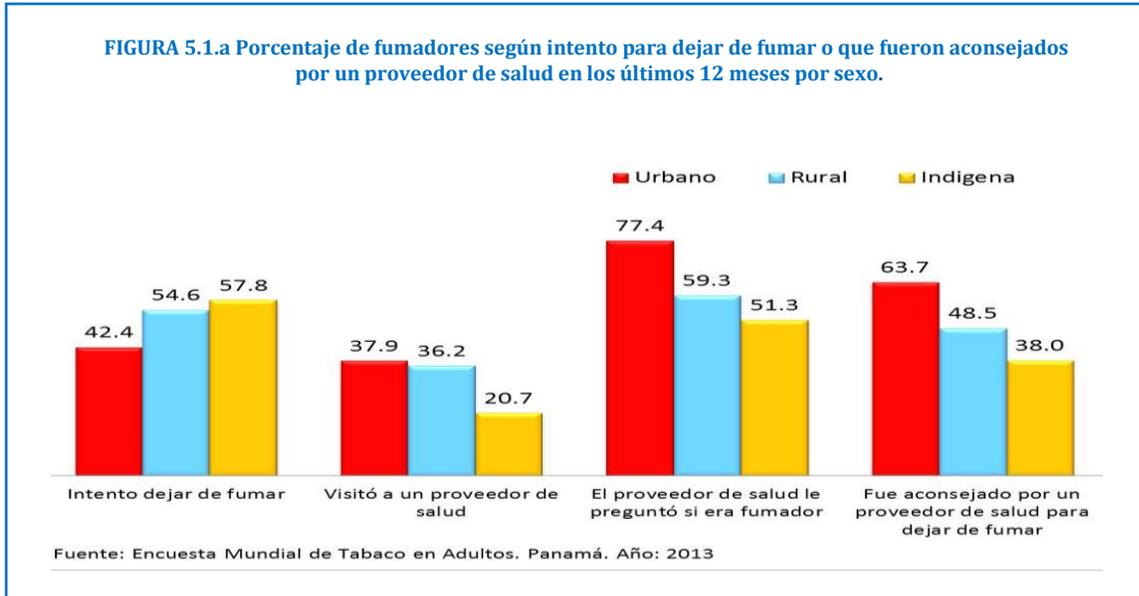
Respecto de los intentos por dejar de fumar en los pasados 12 meses, es dable señalar que el 45,2% (36,2-54,6) ha intentado dejar de fumar, siendo en el caso de los hombres el 44,4% (34,7-54,5) y en las mujeres el 48,2% (34,4-62,3).

Respecto de los grupos etarios, los intentos de abandono más altos se reportaron en los grupos de 15 a 19 años 68,1% (35,0-89,5) y de 20 a 39 años 51,6% (38,0-64,9).

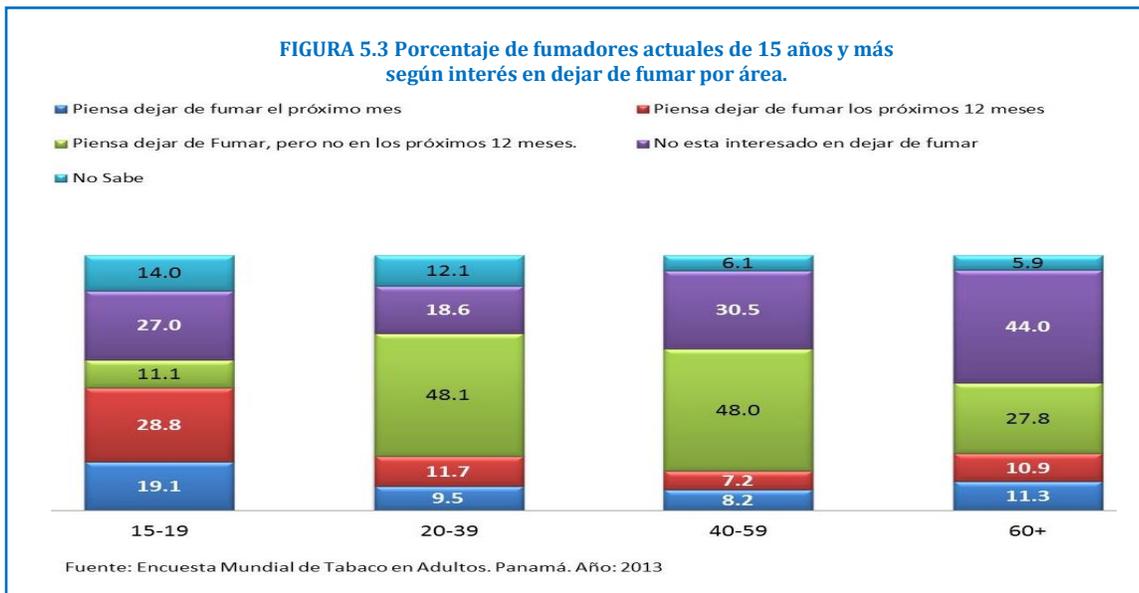
De igual forma los porcentajes de intentos de abandono más altos por área geográfica se observaron en el área rural 54,6% (44,5, 64,4) y en la indígena 57,8% (49,6, 65,6). El 60,4% (48,3, 71,3) de la población recibió el consejo para dejar de fumar de parte de un proveedor de salud. En el caso de los hombres 63,7% (49,3, 76,0) y con respecto a las mujeres 53% (34,8, 70,5) (**Tabla 5.1- Figura 5.1 – Figura 5.1a -**).



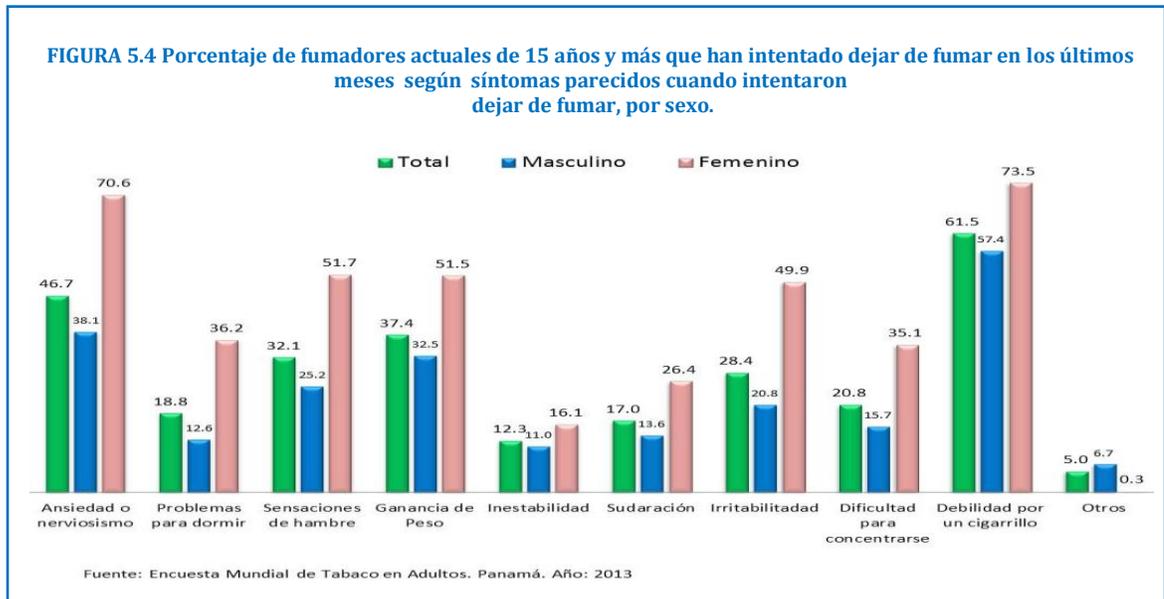
En referencia a la disposición de dejar de fumar los porcentajes mayores se observan en aquellos que quieren dejar de fumar un día pero no en los próximos doce meses, que representan el 43,6% (36,2- 51,4), siendo de 42,8% (34,8-51,2) en los hombres y de 46,2% (31,6-61,5) en las mujeres. Los grupos etarios, de 20 a 39 48,1% (38,0-58,4) y el de 40 a 59 años 48,0%,(33,4-62,9) fueron los que mayormente consideraron dejar de fumar algún día; mientras que por área geográfica, la rural 49,8% (41,2-58,3), figura como el estrato más destacado.



Es importante mencionar, que estos resultados contextualizados respecto de quienes piensan dejar de fumar en los próximos doce meses 9.8% piensa hacerlo, refleja una baja disposición a dejar de fumar (**Tabla 5.3-Figura 5.3**).



Con relación a la sintomatología padecida por los que intentaron dejar de fumar en los últimos meses, el síntoma más frecuente fue la ansiedad o nerviosismo con el 46,7% (36,8-56,8) y la debilidad por el cigarrillo con 61,5% (50,5-71,5). Comportamiento que se manifestó tanto por los hombres como por las mujeres, con cifras de 38,1% (27,6-49,8) y 57,4% (45,1-68,8) y de 70,6% (53,1- 83,5) y 73,5% (55,1-86,3) respectivamente, siendo las más afectadas las mujeres (**Tabla 5.4-Figura 5.4**).



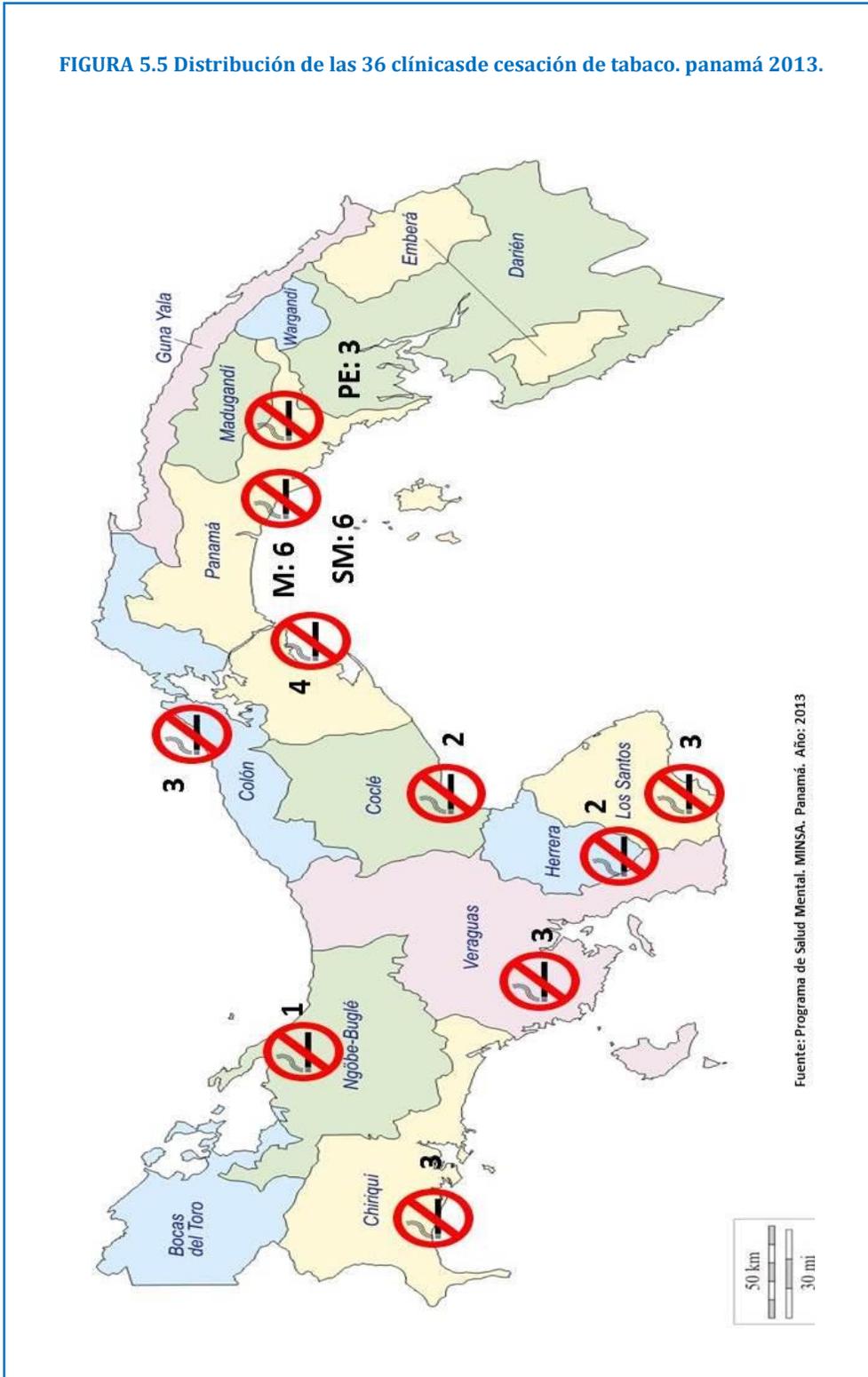
Seis de cada diez fumadores recibió consejería de parte de un proveedor de salud para dejar de fumar y un 12% recibió orientación/asesoramiento de un tercero; pero solo cerca de 4 de cada 10 fumadores lo intentó en los últimos 12 meses. La mayoría reconocen haber dejado de fumar por interés propio y muy pocos mediante el uso de farmacoterapia.

Si se comparan los resultados de la EMTJ con la EMTA, es de mencionar que 4 de cada 10 fumadores de 13 a 15 años quieren dejar de serlo y que el 68.7% han intentado dejar de fumar en el último año. Estas cifras reflejan un comportamiento similar entre jóvenes y adultos, con respecto a los intentos de dejar de fumar.

Discusión

De conformidad con lo que establece el CMCT y la legislación nacional en materia de control de tabaco, el Ministerio de Salud y la CSS han iniciado desde el 2010 el fortalecimiento de su red ambulatoria para acercar las clínicas de cesación de tabaco a la población, desde una perspectiva integral y en el marco de la APS renovada. Hoy día, Panamá cuenta con 36 clínicas que ofrecen tratamiento integral gratuito, que se financia con fondos productos del impuesto selectivo al consumo de tabaco que le son asignados para fines de control de tabaco al Ministerio de Salud.

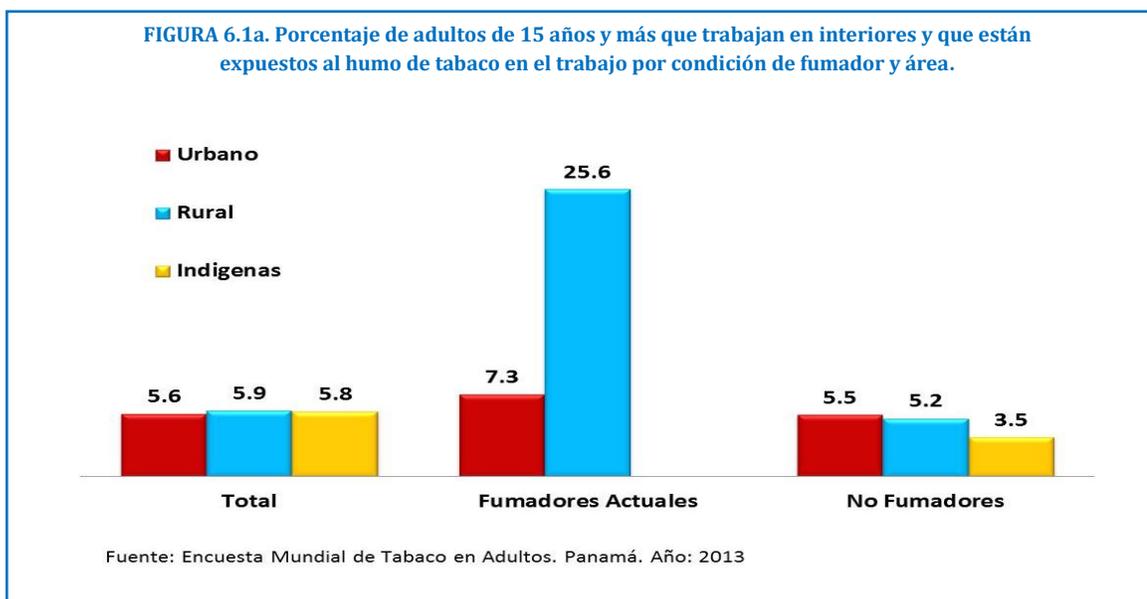
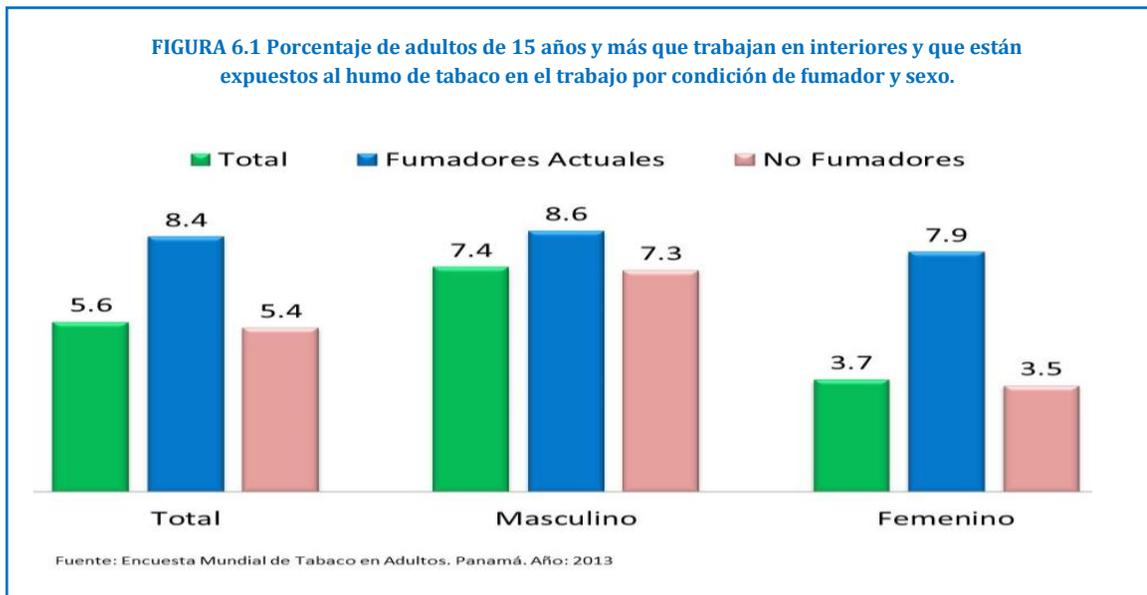
FIGURA 5.5 Distribución de las 36 clínicas de cesación de tabaco, Panamá 2013.



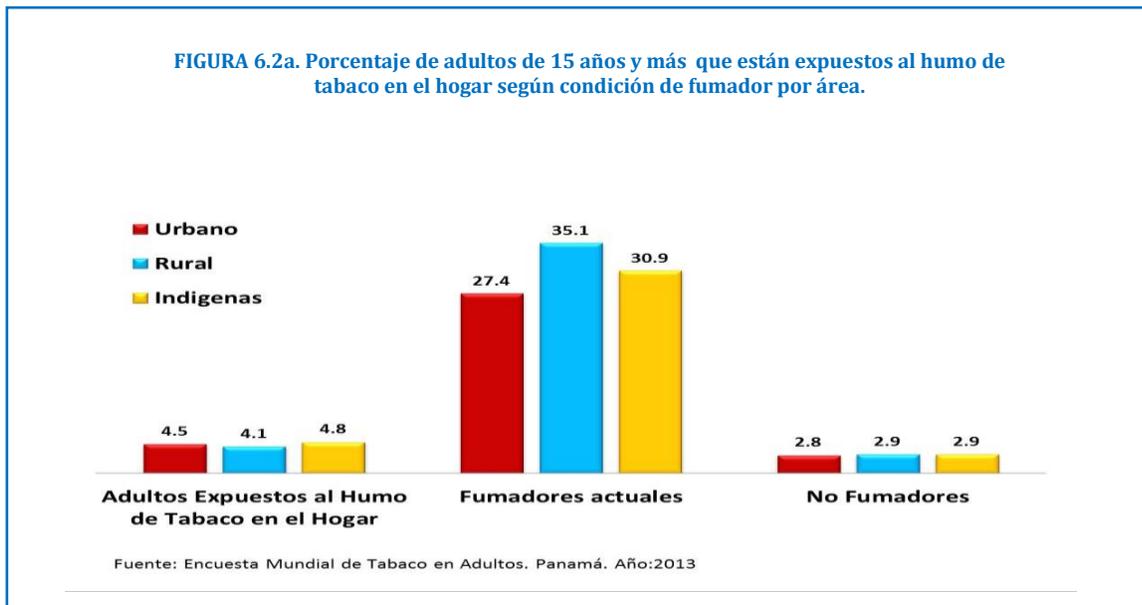
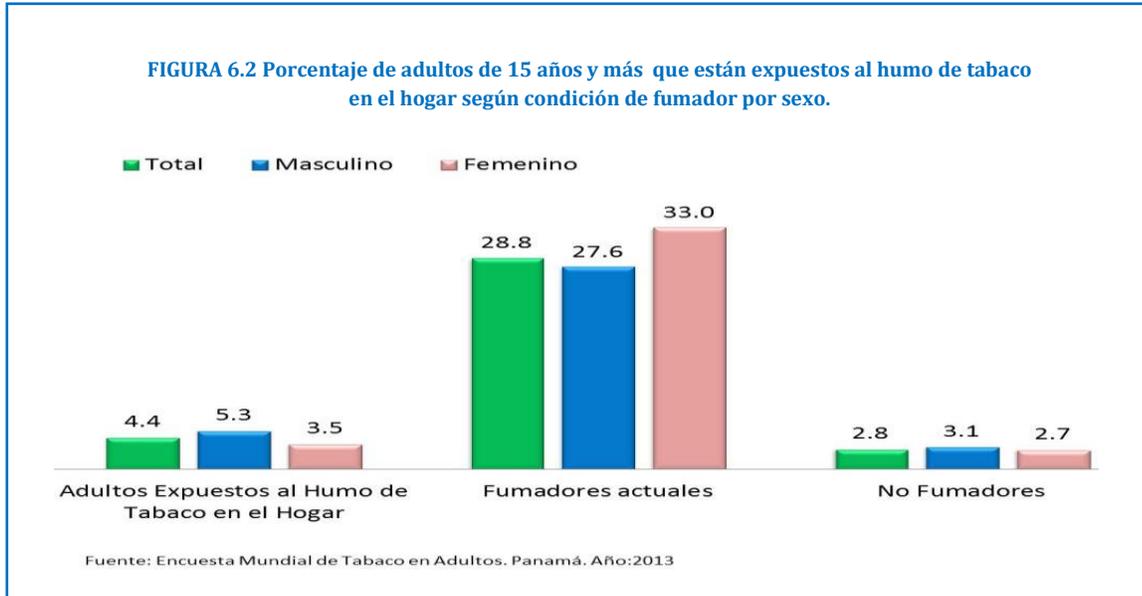
CAPÍTULO 6

EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AJENO

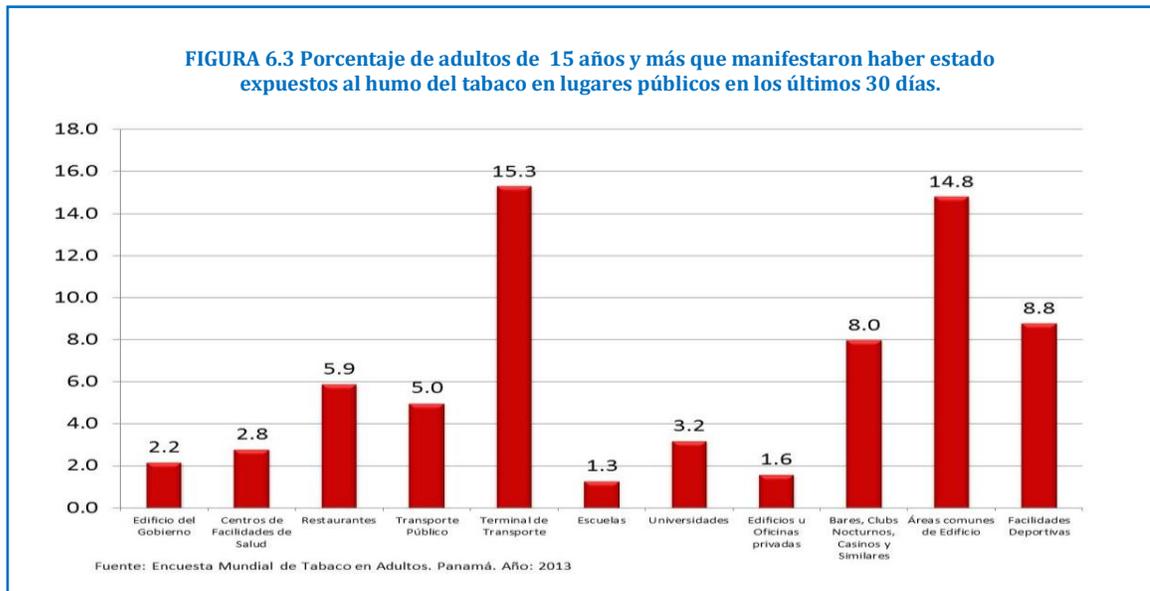
Respecto de la exposición al humo de segunda mano en el lugar de trabajo, es de mencionar que todos los individuos fumadores y no fumadores, reflejan una prevalencia de exposición del humo de tabaco de 5.6% (4.2-7.5), siendo para los hombres de 7,4% (5.1-10,6) y para las mujeres de 3.7% (2.4-5.7). Estos resultados son similares a los observados entre los no fumadores. Esta situación refleja un alto porcentaje de cumplimiento de las prohibiciones de fumar en espacios laborales cerrados (**Tabla- 6.1** **Figura 6.1 – Figura 6.1a**).



Con relación a la exposición al humo de tabaco en el hogar, por condición de fumador la prevalencia general fue de 4,4% (3,7-5,2), de 5,3% (4,1-6,8) en los hombres y 3,5% (2,9-4,3) en las mujeres, indicando una baja prevalencia de exposición en el hogar y en principio una mayor presión del grupo familiar o conciencia del fumador sobre los efectos del humo de segunda mano (Tabla 6.2-Figura 6.2 – Figura 6.2a).



De la población adulta expuesta al humo de tabaco en los lugares públicos en los últimos 30 días, la prevalencia es más alta en las terminales de transporte, con el 15,3% (13,8-17,1), restaurantes con 5,9% (4,9-7,0) y en el transporte público con 5,0% (4,2-6,0), bares y clubs nocturnos con 8,0% (6,9-9,4), áreas comunes de edificios, 14,8% (12,5-17,5) y de 8,8% (6,5-11,7) facilidades deportivas, situación que refleja los ambientes con mayores problemas en el cumplimiento de las prohibiciones de fumar, estos hallazgos llevan implícita la necesidad de fortalecer las acciones de vigilancia y control que adelantan las regiones de salud del Ministerio de Salud (Tabla 6.3-Figura 6.3 – Figura 6.3b).

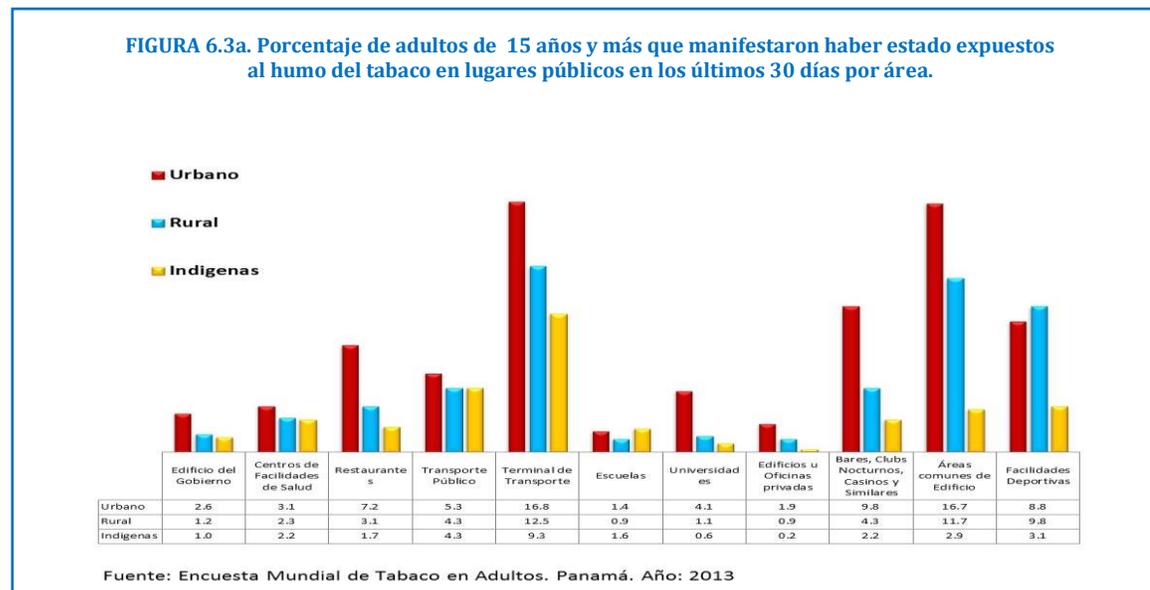


El análisis por área refleja que las terminales de transporte urbanas son las que concentran el mayor porcentaje de reportes de exposición al humo de tabaco, situación similar se refleja con el resto de los espacios investigados (áreas comunes de edificios públicos, bares, clubes nocturnos, casinos y similares, restaurantes), exceptuando esta percepción las facilidades deportivas en las áreas rurales.

Sin embargo, con relación a las terminales de transporte, las mismas suelen ser áreas abiertas, muchas de las cuales son informales y en algunos casos sin estructuras adecuadas, lo que dificulta la vigilancia sobre todo en las del transporte colectivo.

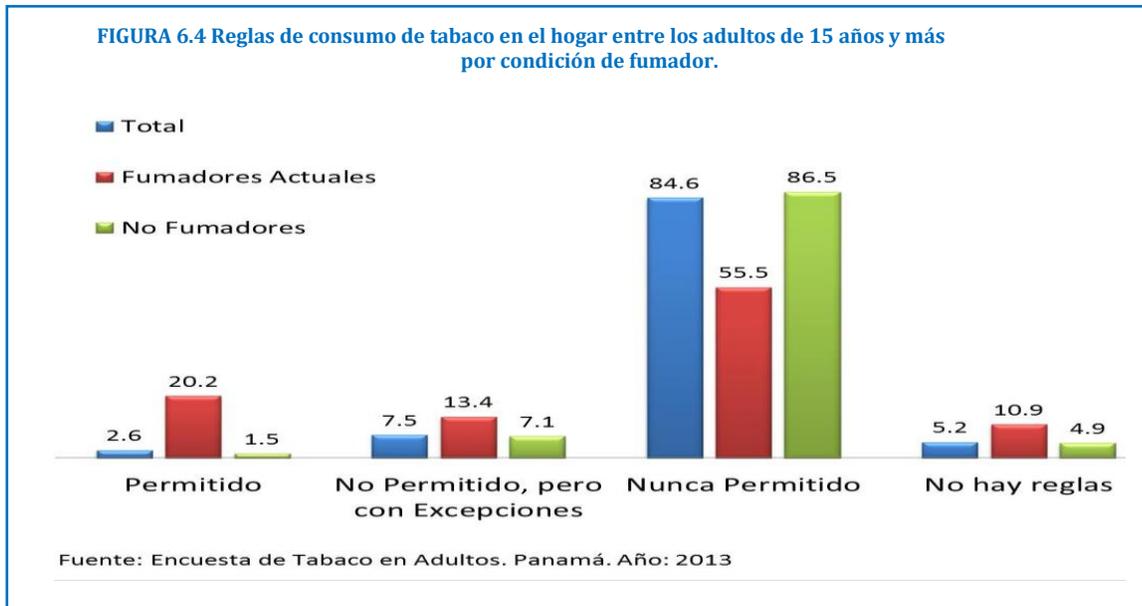
Con relación a las universidades, las mismas están ubicadas en campus abiertos con facilidades de acceso amplio que dificulta el poder realizar una labor de vigilancia efectiva.

En las áreas comunes de edificios una dificultad manifiesta es que son áreas privadas, con entrada restringida, que requiere de mayor concienciación de las asociaciones de residentes para el cumplimiento de la ley, al igual que con relación a facilidades deportivas privadas.

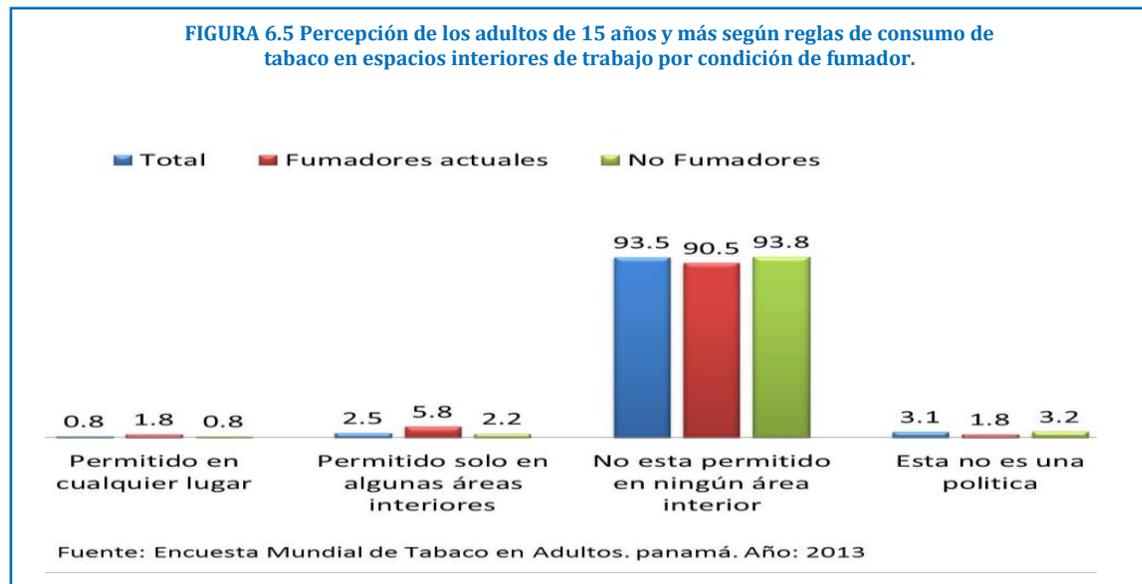


Con relación a las reglas en el hogar respecto al fumar, el 84,6% (83,3-85,8) indicó que nunca es permitido; el 2,6% (2,1-3,3) manifestó que es permitido en 2,6% y no permitido pero con excepciones fue reportado por el 7,5% (6,7-8,3) de la población.

Es interesante destacar que entre los no fumadores no es permitido en el 86,5% (85,3-87,6) y con relación a los fumadores 55,5% (47,6-63,2). Ello conlleva a considerar que en el hogar existe una mayor sensibilidad en cuanto a proteger el entorno familiar del humo de tabaco de segunda mano (**Tabla 6.5-Figura 6.4**).



Las reglas de fumar en el lugar de trabajo tienen un alto cumplimiento, al observarse que en el 93,5% no se permite fumar en ningún lugar interior. Igual también el porcentaje es alto entre los fumadores 90,5%(91,8-95,0) y los no fumadores 93,8% (92,0-95,2) (**Tabla 6.6-Figura 6.5**)



Discusión

Con la sanción y entrada en vigencia de la Ley 13 de 2008, se establece la prohibición de fumar ambientes laborales cerrados, en áreas comunes de edificios públicos y privados de uso comercial y doméstico, lugares públicos donde haya concurrencia de personas, ambientes públicos y privados, abiertos y cerrados, destinados a actividades deportivas. Los gerentes o encargados de los establecimientos son responsables de hacer cumplir la medida y podrán ser auxiliados por la Policía Nacional. Los resultados de la EMTA nos permiten indicar que el grado de protección contra el humo de tabaco de segunda mano supera el 90% al considerar el hogar, los lugares de trabajo, las oficinas y edificios de gobierno, los centros de facilidades médicas y el transporte público, excepto en restaurantes donde alcanza el cerca del 88%. Esto demuestra que el fumador está fumando más en la casa. Lo cual es cónsono con la prevalencia general de consumo de productos fumados de tabaco, que se reportó en estudio en un 6.1%; lo que evidencia el cumplimiento de las medidas de control aplicables a los espacios abiertos y cerrados, tipificados en la Ley 13 de 2008. También hace suponer que las personas tienen una respuesta más precisa y concreta cuando se habla del hogar y del lugar de trabajo que con relación a las áreas públicas.

La ENSCAVI en el 2007 indicó que la percepción de los entrevistados sobre la exposición al humo de tabaco en el hogar fue de 19.3%, en el hogar de 11.4% y en los ambientes recreativos de 24.3%, durante este estudio se permitían espacios para fumadores y no fumadores en los lugares de trabajo y áreas recreativas. La EMTA permite identificar más ampliamente el grado de exposición percibida por la población panameña, o que refleja niveles de exposición significativamente menores.

En la Encuesta de Prevalencia de Factores de Riesgo de Enfermedades Cardiovascular, PREFREC, 2010 realizada a población de 18 años y más se entrevistaron 3590 personas residentes en las provincias de Panamá y Colón, siendo 1074 hombres y 2516 mujeres.

Las provincias antes mencionadas albergan cerca del 60% de la población panameña con 18 años y más y concentran el mayor porcentaje de establecimientos de interés de control definidos en el artículo 5 de la Ley 13 de 2008, referente a espacios 100% libres de humo de tabaco. Esta población a fines de la atención sanitaria está distribuida en 5 regiones de salud que son la de Panamá Este (n=667), Panamá Oeste (n=555), Metropolitana de Salud (n=813), San Miguelito (n=524) y Colón (n=1031). Este estudio indagó sobre la percepción de la población de 18 años y más con respecto a la exposición al humo de productos de tabaco en los últimos 30 días encontrándose que:

- **En casa:** de los 3590 entrevistados, el 22.3% (799) manifestó que sí habían fumado en su presencia en su casa.
- **En el trabajo:** el 87.4% reportó que no habían fumado en su presencia en el área laboral, mientras que el 1.1% (39) no especificó su respuesta.
- **Centros recreativos:** cerca de ocho de cada 10 entrevistados (83.9%) indicó que no habían fumado en su presencia en centros recreativos en los últimos 30 días, en tanto que el 1.1% (40) no especificó su respuesta.

Por su parte, en la EMTJ, en lo que se refiere a la exposición al humo de tabaco de segunda mano (HTSM), ha reportado un descenso progresivo de la exposición al humo de tabaco en los hogares de 21.4 puntos porcentuales al comparar las cifras de 2002 con el 2012. De igual forma, cada vez

menos jóvenes están expuestos (HTSM) fuera de su casa, aunque el 35.1% reporta haber estado expuesto fuera de su casa a pesar de la prohibición de fumar en ambientes cerrados, lo que nos lleva a reflexionar sobre la necesidad de prohibir el consumo de tabaco en algunos espacios abiertos donde aún se puede fumar y de reforzar la vigilancia del cumplimiento del artículo 5 de la Ley 13 de 2008.

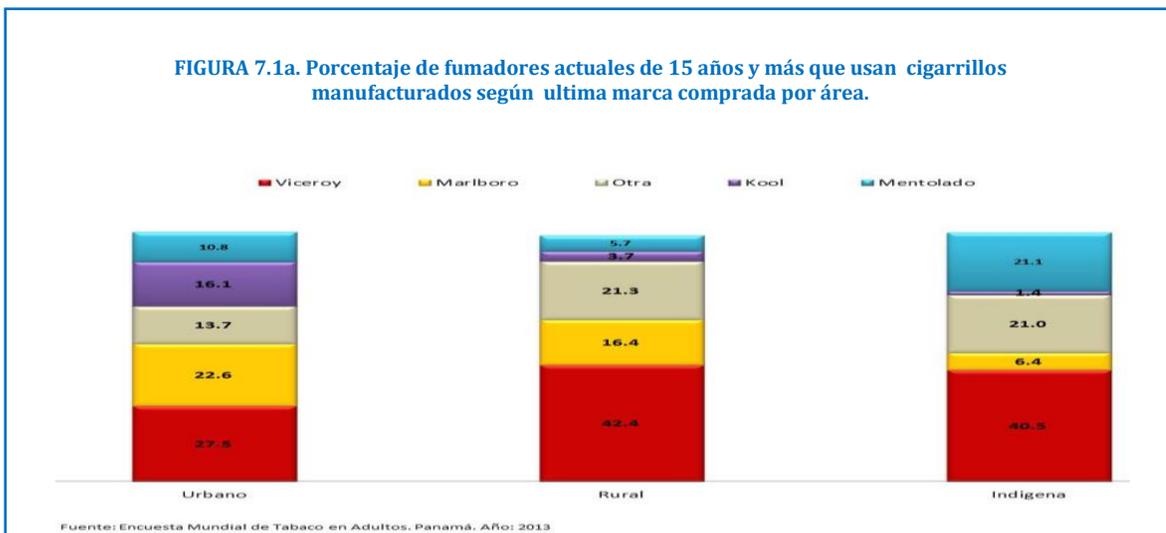
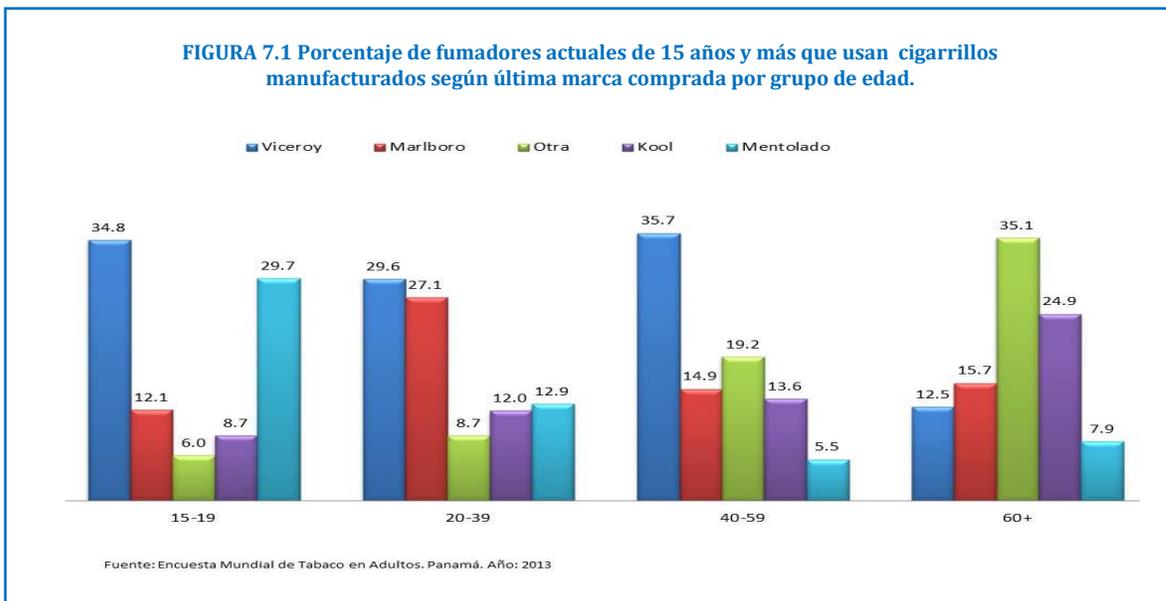
Recientemente, el ICGES realizó una encuesta financiada por el IDRC en la cual el 92% de los gerentes, dueños o administradores de sitios de hostelería están de acuerdo con las disposiciones de ambientes libres de humo que establece la Ley 13 de 2008.

CAPÍTULO 7

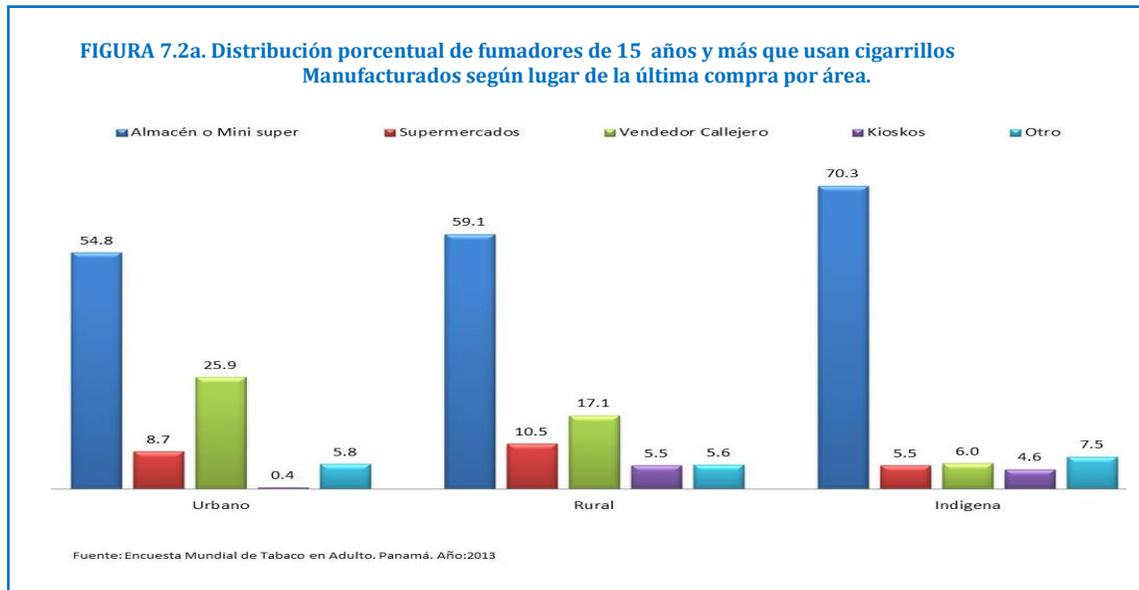
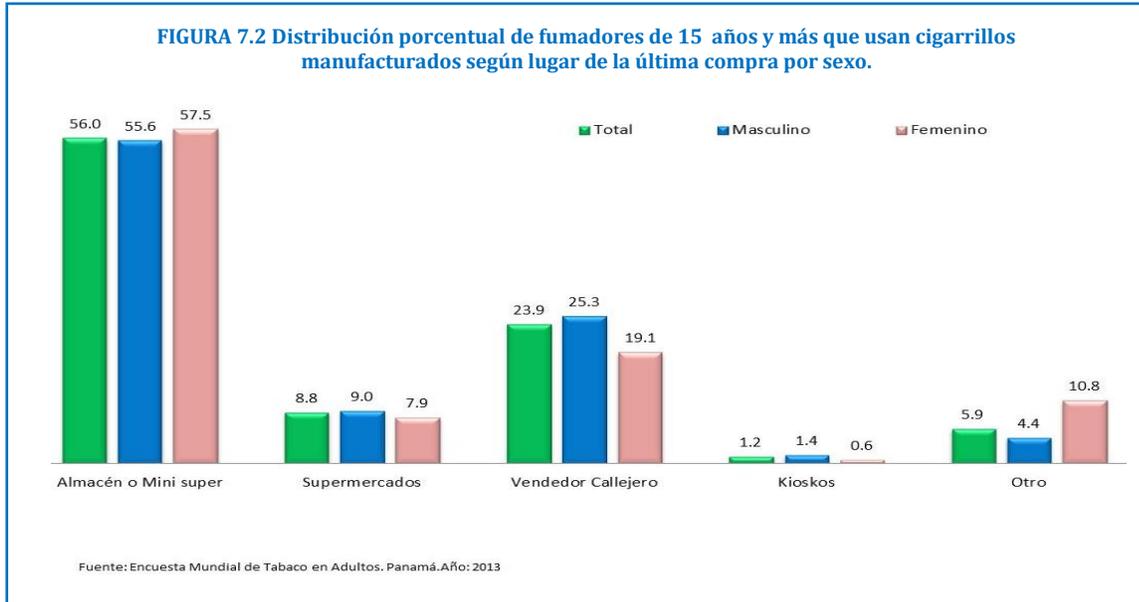
ECONOMÍA DEL TABACO

Con relación a las marcas más comercializadas, Viceroy con 30.1% (23.4-37,1) y Marlboro con 21% (15,0-28,7), tienen la participación de mercado más alta, incluso son las marcas más adquiridas por los jóvenes de 15 a 19 años y entre el resto de los grupos etarios en general, respecto de las marcas manufacturadas legales.

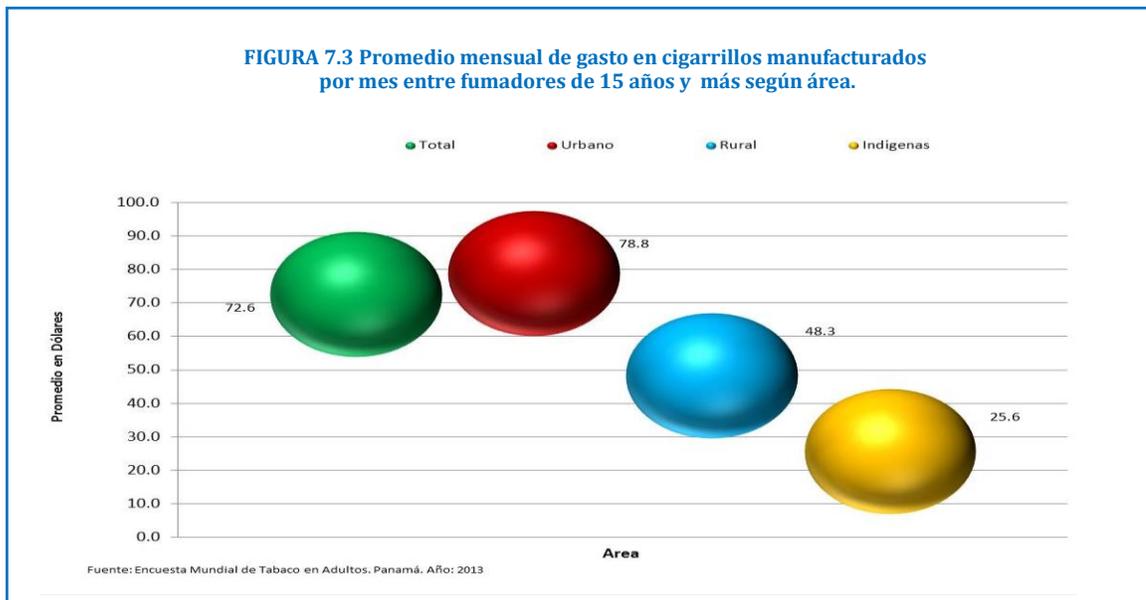
A diferencia del comportamiento urbano y rural, donde las marcas predominantes son Viceroy y Marlboro, en el área indígena el Viceroy sigue siendo la marca más comprada, seguida de los Mentolados. Un 15% de las marcas de cigarrillos manufacturados reportadas como compradas son marcas ilegales. (Figura 7.1 - Figura 7.1a - Tabla 7.1).



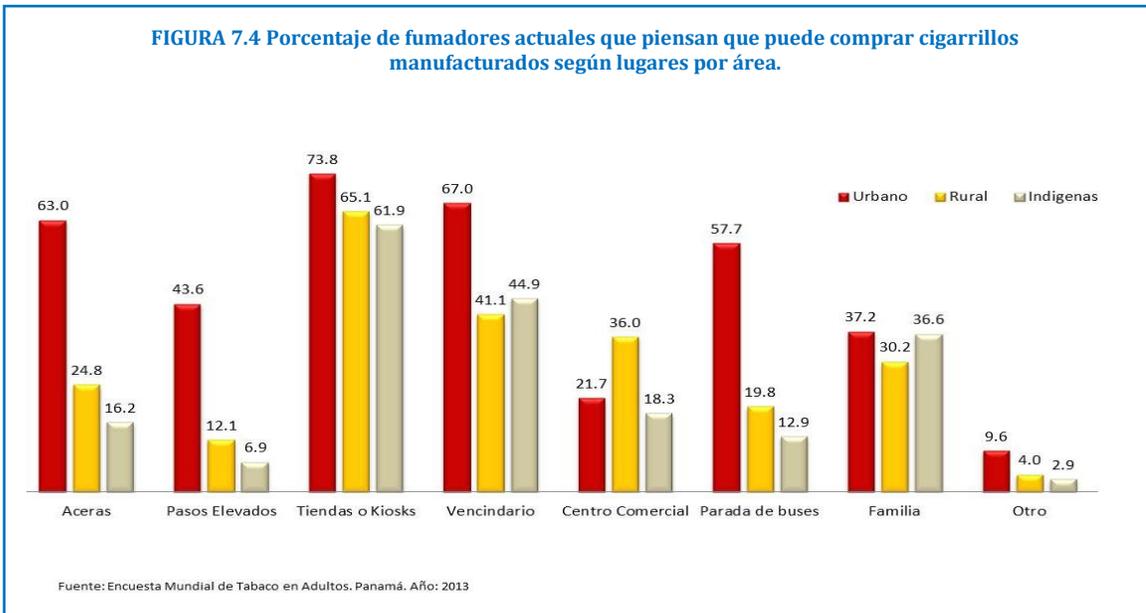
Respecto del lugar de adquisición de los cigarrillos manufacturados, la venta formal sigue siendo la dominante, en los almacenes o minisúper 56% (47,2-64,5) y en supermercados 8.8% (4,9-15,1), predominando como en el canal de comercialización. No obstante, la venta callejera representa el 23.9% (16.3-33.7) y es el tipo de venta más proclive al comercio ilícito. Importante es destacar que no se evidenció adquisición o venta a menores de cigarrillos de contrabando. Tendencias similares también se observan por área geográfica (**Tabla 7.2-Figura 7.2 – Figura 7.2a**).



La compra de cigarrillos reflejó un gasto promedio mensual de USD 72.6, siendo más alto para los hombres con USD 78.5 y en las mujeres USD 52.2. Por grupos etarios, se destaca que entre los 15 y 19 años que no hubo datos suficientes para establecer el gasto, lo cual puede indicar una baja venta a menores. El mayor gasto lo hace el grupo de 40 a 59 con USD 116.9. Respecto a las zonas geográficas en el área urbana se gasta en promedio mensual USD 78.8, lo cual puede obedecer al mejor perfil socioeconómico y acceso a estos productos (**Tabla 7.3-Figura 7.3**).

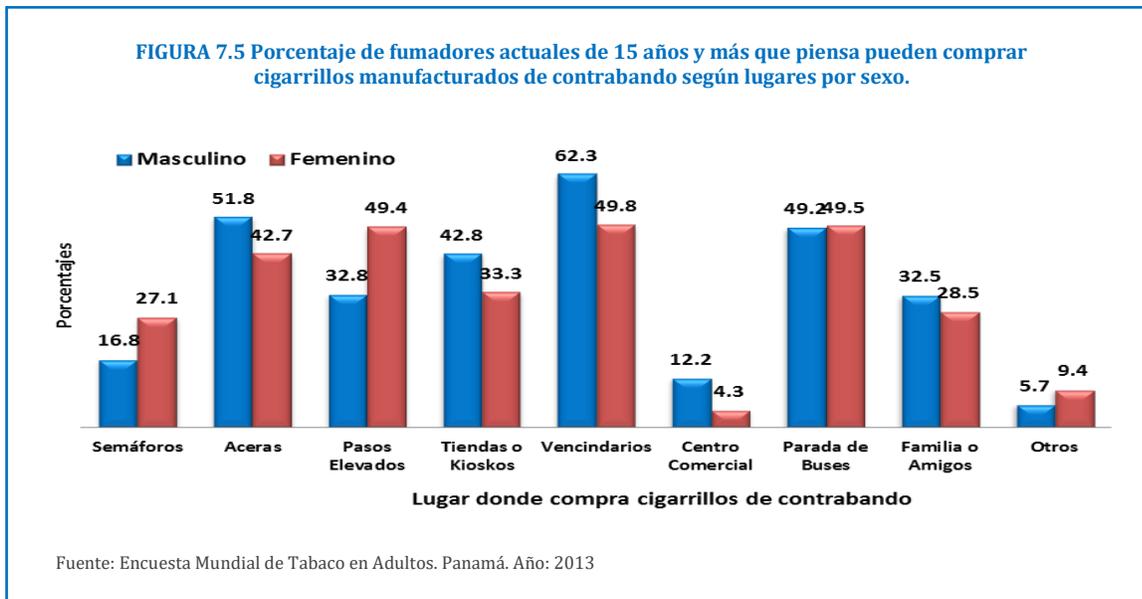


Sobre la percepción de los fumadores actuales en cuanto la facilidad de adquirir cigarrillos manufacturados, la mayor prevalencia se observa en tiendas o kioscos con el 72,1% (62,7-79,9), en el vecindario con 62,5% (51,3-72,5), y en las paradas de buses con 50,5% (40,1-60,9), indicando que la venta informal es una forma que ha penetrado de manera importante el canal de distribución de los cigarrillos. **(Tabla 7.4-Figura 7.4).**

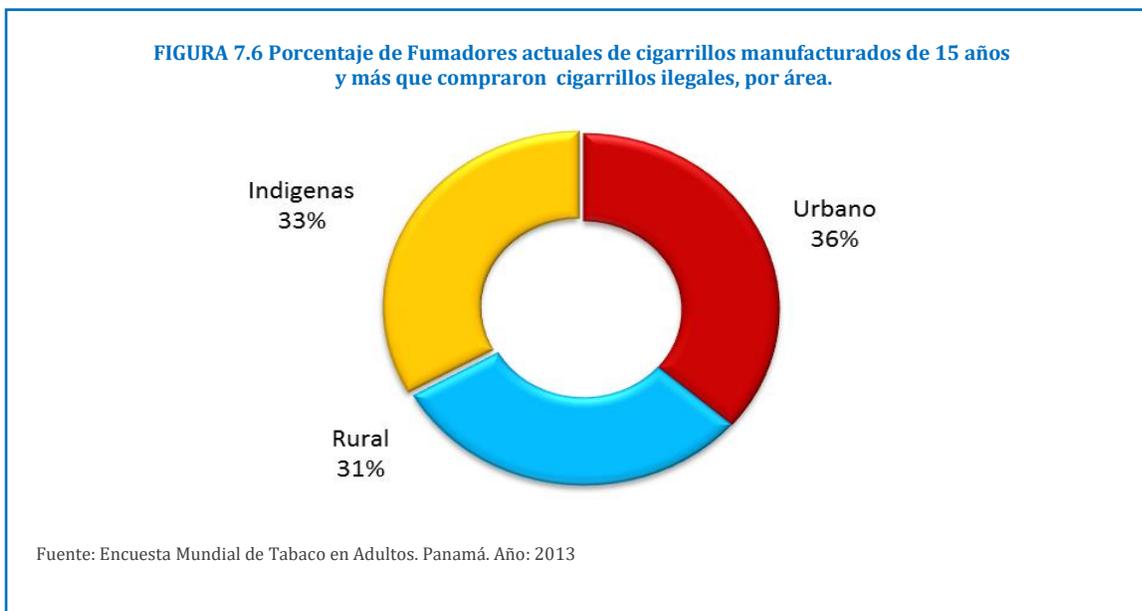


La percepción de los adultos sobre donde pueden comprar cigarrillos ilegales y de acuerdo al lugar de venta las prevalencias revelan que el 49,7% (37,3-62,2) piensa que se pueden adquirir con facilidad en las aceras, 40,6% (33,6-48,1) en tiendas o kioscos, 59,4% (48,0-70,0) en vecindarios, y en las paradas de buses 49,2% (37,6-61,0). En este último caso sin diferencias

estadísticas estadísticamente significativas entre hombres y mujeres. De igual manera se confirma que la venta ilegal ha penetrado el canal formal (**Tabla 7.5- Figura 7.5**).



De acuerdo a los resultados, la venta ilegal de cigarrillos manufacturados representa el 36.3%, indicando que los cigarrillos ilegales sustituyen parcialmente la venta legal en un mercado que se achica dada las bajas prevalencias estimadas. (**Tabla 7.6- Figura 7.6**).



Discusión

El gasto promedio mensual en la compra de cigarrillo fue reportado por la población adulta en 72.6 balboas, que al momento del estudio representaba el 20.7% del salario mínimo que rige para el país, es decir una quinta parte del mismo. Indicando, además que el precio promedio del paquete de cigarrillo manufacturado es de 6.60 balboas.

Por su parte, el 31.6% de los jóvenes de 13 a 15 años, entrevistados durante la aplicación de la GYTS indicaron que el costo estimado del paquete de cigarrillos de 20 unidades, fue de 3.50 o más, lo cual refleja el precio para todas las marcas de venta legal en el país.

La tienda fue reportada por 2 de cada 3 adultos como el lugar de la última compra de cigarrillos, reportado como el lugar donde los fumadores mayormente acceden a estos productos.

Los resultados de la GYTS evidencian un descenso progresivo de los jóvenes que compran cigarrillos en la tienda, este descenso se reporta en cerca del 50% al comparar las cifras 2002 (75%) con 2012 (24%). En cuanto a la posibilidad de comprar cigarrillos a pesar de la edad las cifras reportadas son fluctuantes, pero en general se da un descenso.

Con las Reformas del Código Fiscal. Ley 69 de 6 de Noviembre de 2009, se logró el incremento del impuesto selectivo al consumo de cigarrillos que pasó de 50% a 100% del precio de venta al consumidor declarado por el productor nacional o el importador al Ministerio de Economía y Finanzas, con un mínimo de un balboa por cajetilla de cigarrillo. Así mismo, el impuesto selectivo al consumo de tabaco, a los habanos y otros productos derivados de tabaco tomando como base del precio de venta al consumidor declarado por el productor nacional o el importador al Ministerio de Economía y Finanzas, pasó de 0.50 centésimos a 1 balboa, hecho que se reflejó en un incremento de casi el doble de la cajetilla de 20 unidades de cigarrillo, limitando con ello el acceso a dichos productos de la población de fumadores adultos y jóvenes.

En la Encuesta de Marcas realizada en noviembre de 2012, por el ICGES con financiamiento del IDRC el contrabando de cigarrillos se estimó en 28% y en adición se estimó un 30% de cigarrillos que circulan en el mercado sin pagar impuestos, lo que puede deberse a una evasión del pago de impuesto. En EMTA los entrevistados manifestaron adquirir cigarrillos en el mercado ilegal en un 36% y se determinó una prevalencia de consumo de cigarrillos de 5.8%.

Estos hallazgos permiten inferir:

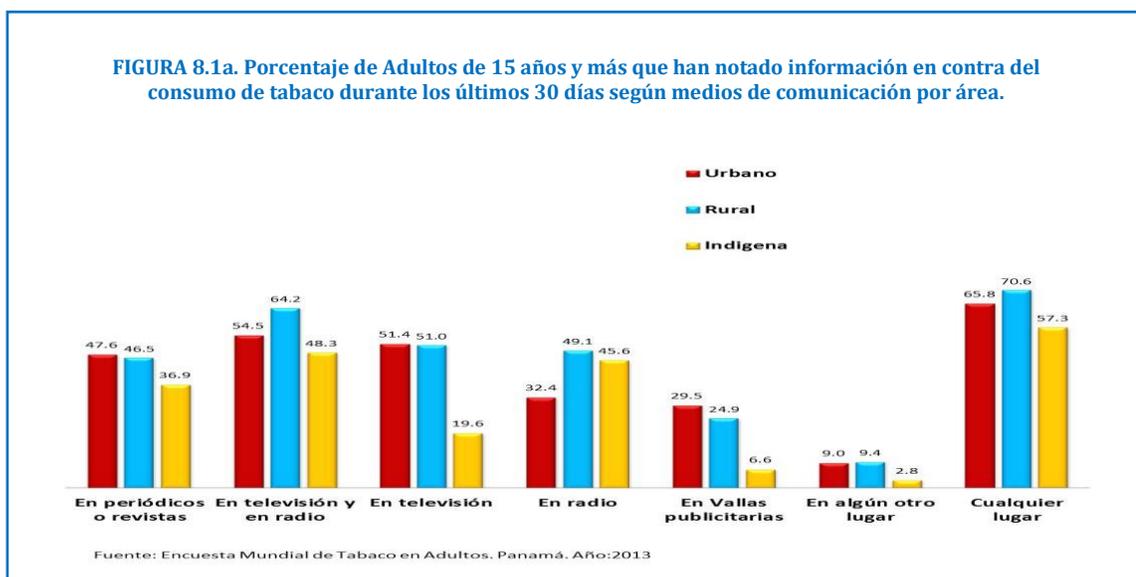
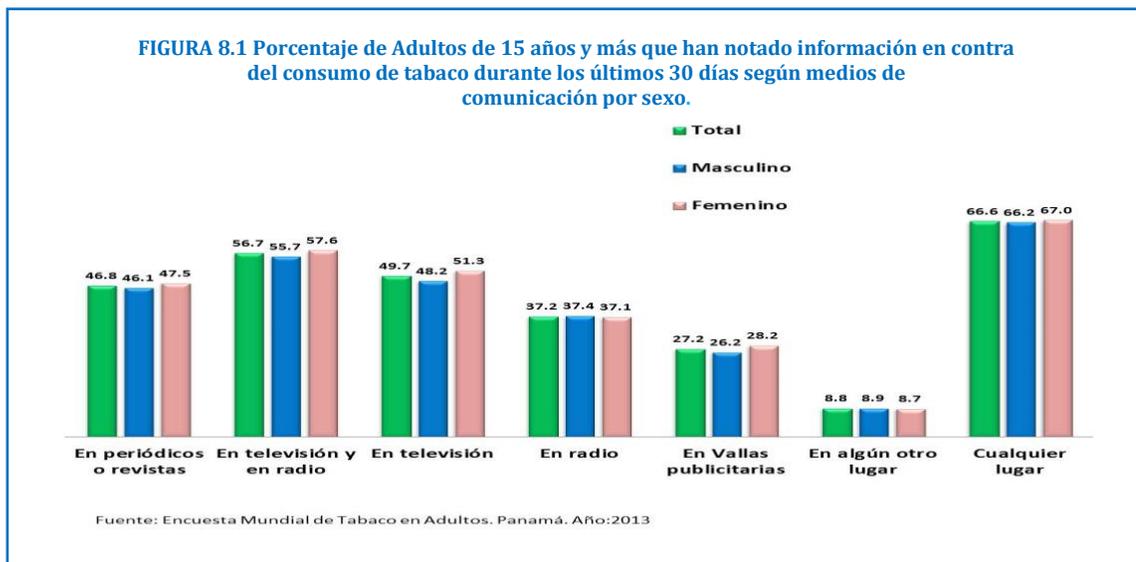
1. que en efecto Panamá, en estos momentos, tiene una de las prevalencias más bajas de consumo de cigarrillos en el Mundo y la más baja de la Región de las Américas.

2. que el mercado no se está expandiendo y que la venta ilegal se hace relativamente más grande por la incidencia del impuesto en la venta legal, pero que de igual manera han subido de precio tanto del producto legal como el ilegal.
3. que el tabaco ilegal comparte los mismos canales de comercialización que el legal y fluctúan en consecuencia en las mismas bandas de precios.

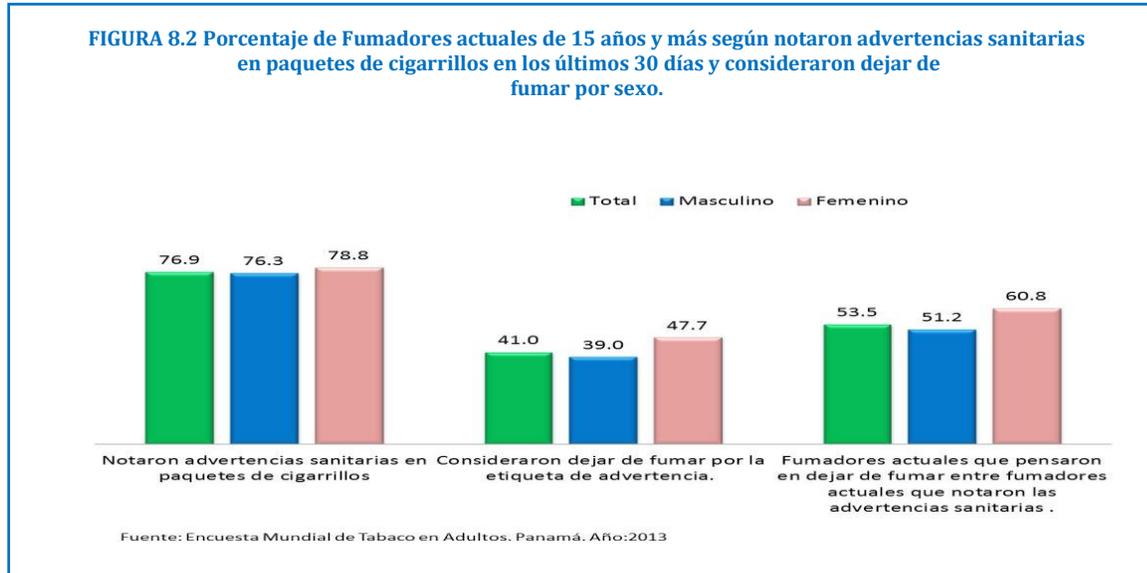
CAPÍTULO 8

MEDIOS

Respecto de la exposición a mensajes publicitarios en contra del consumo de productos tabaco, los medios informativos con las prevalencias más altas fueron periódicos y revistas, 46.8% (44.2, 49.5), televisión y radio, 56.7% (53.9, 59.3), y en cualquier otro lugar, 66.6% (63.9, 69.2). Tendencias similares también se observan con relación a los fumadores y no fumadores. Ello deja de manifiesto la necesidad de continuar impulsando mucho más las campañas contra el consumo de productos de tabaco. (Tabla 8.1-Figura 8.1 – Figura 8.1a).

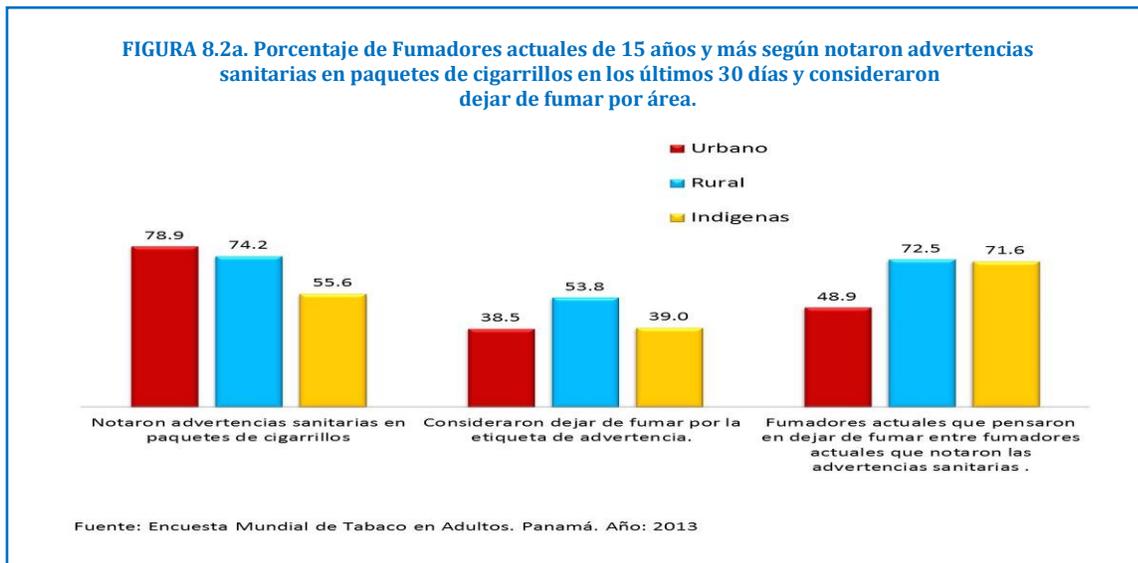


Con relación a la prevalencia de haber notado advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos en los últimos 30 días, 76.9% (65.6, 85.3), y luego de haber visto el mensaje, tuvo una prevalencia de 41,0% (31,9-50,7). Por sexo, en el caso de los hombres la prevalencia de haber visto advertencias sanitarias fue de 76,3% (64,0-85,4) de los cuales 39,0% (30,2-48,5) consideró dejar de fumar después de haber visto las mismas. Respecto de las mujeres 78,8% (65,8-87,7), notaron las advertencias y 47,7 (31,6-64,3), consideraron dejar de fumar. **(Tabla 8.2-Figura 8.2).**



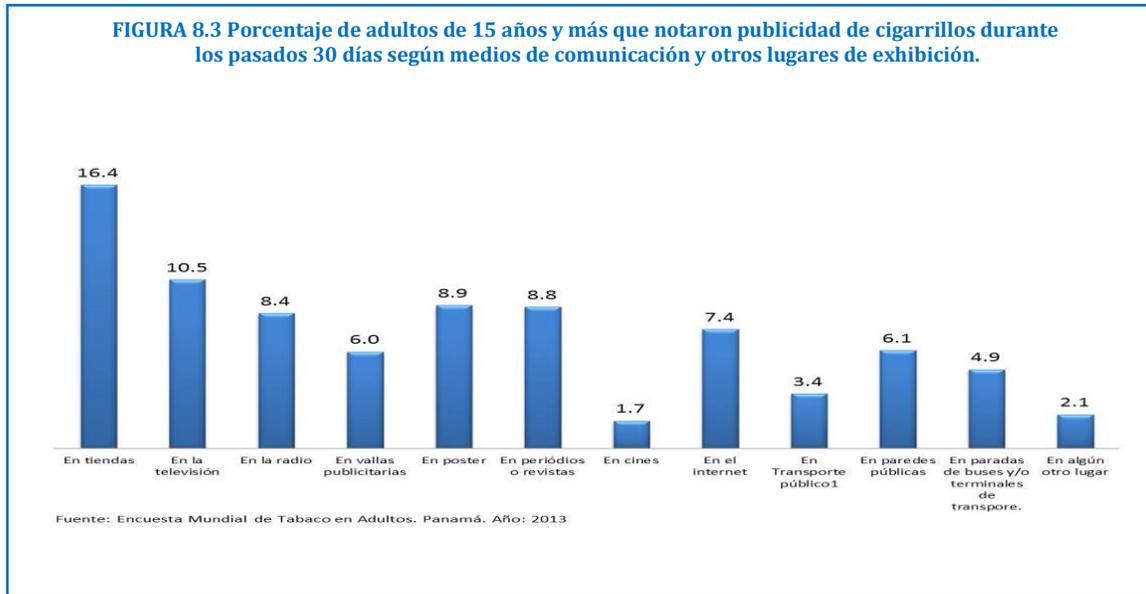
Por grupos etarios, se destaca el hecho que en el intervalo de 15 a 19 años 58.6% (25.0, 85.8) vieron las advertencias, pero solo el 19,5% (7,7-41,3) consideró dejar de fumar. Indicando que entre los más jóvenes el impacto de las advertencias sanitarias es relativamente más bajo.

A pesar que en las áreas urbanas notaron más las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos, en las áreas rurales consideraron en mayor porcentaje dejar de fumar. Por su parte, cerca de 7 de cada 10 de los fumadores actuales residentes en las áreas rurales e indígenas pensaron en dejar de fumar luego de ver las advertencias sanitarias. **(Figura 8.2a).**

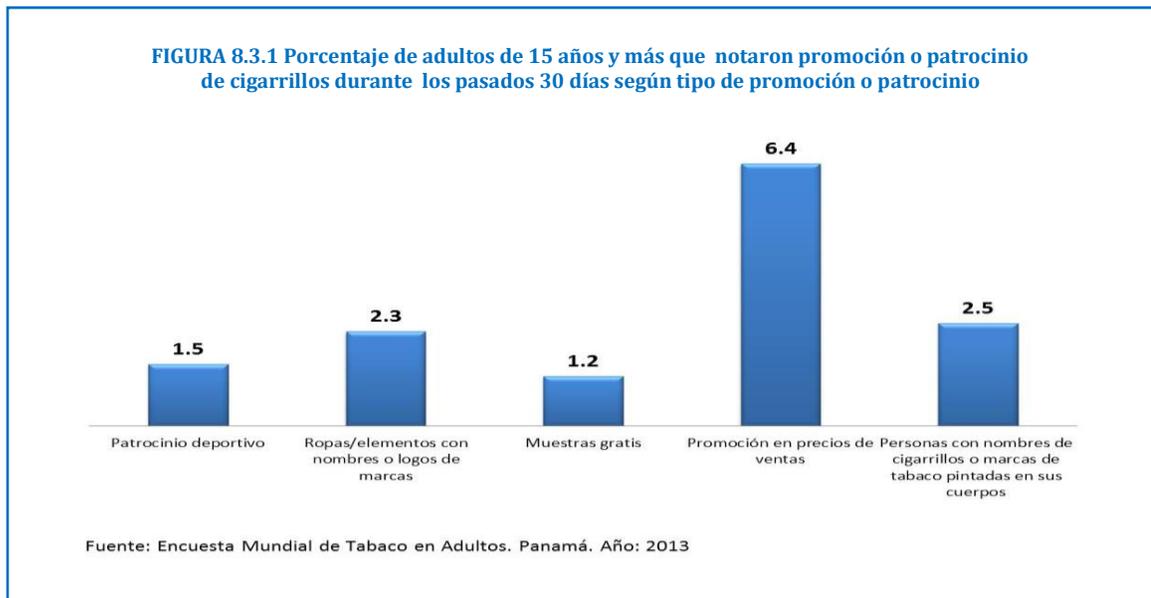


Pese a ser relativamente baja la publicidad a favor de los cigarrillos en los adultos, se observa una prevalencia de 16.4% (14.6, 18.3) en tiendas y en la televisión 10.5% (9.4, 11.6).

Estas tendencias también se observan en los grupos etarios y por área geo (**Tabla 8.3- Figura 8.3**)

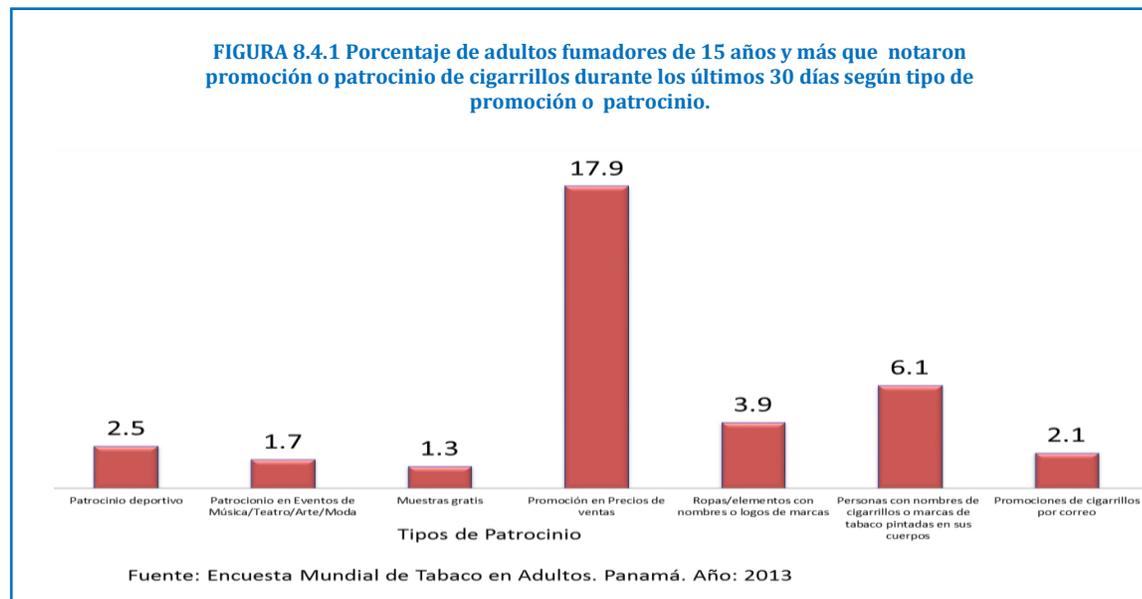
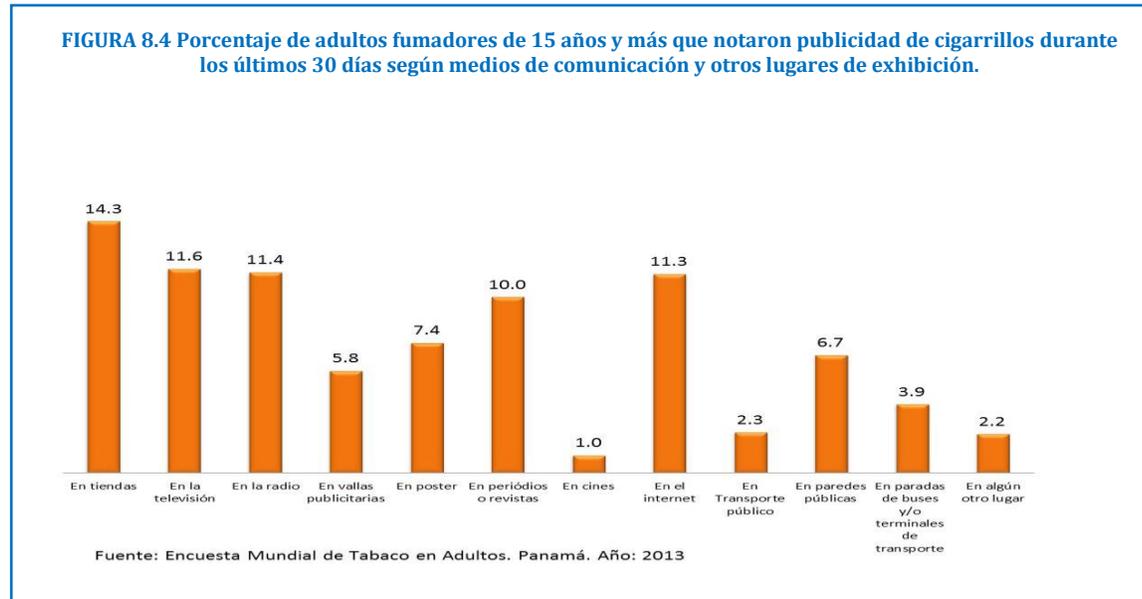


El 6.4% de los entrevistados notaron promoción o patrocinio de cigarrillos en los últimos 30 días en los puntos de venta. La pintura del cuerpo con elementos de la marca y la ropa con nombre o logos de marca fueron los lugares en los que más se notaron este tipo de estrategias de mercadeo de la industria tabacalera, con 2.5 y 2.3%, respectivamente. (**Tabla 8.3- Figura 8.3**)

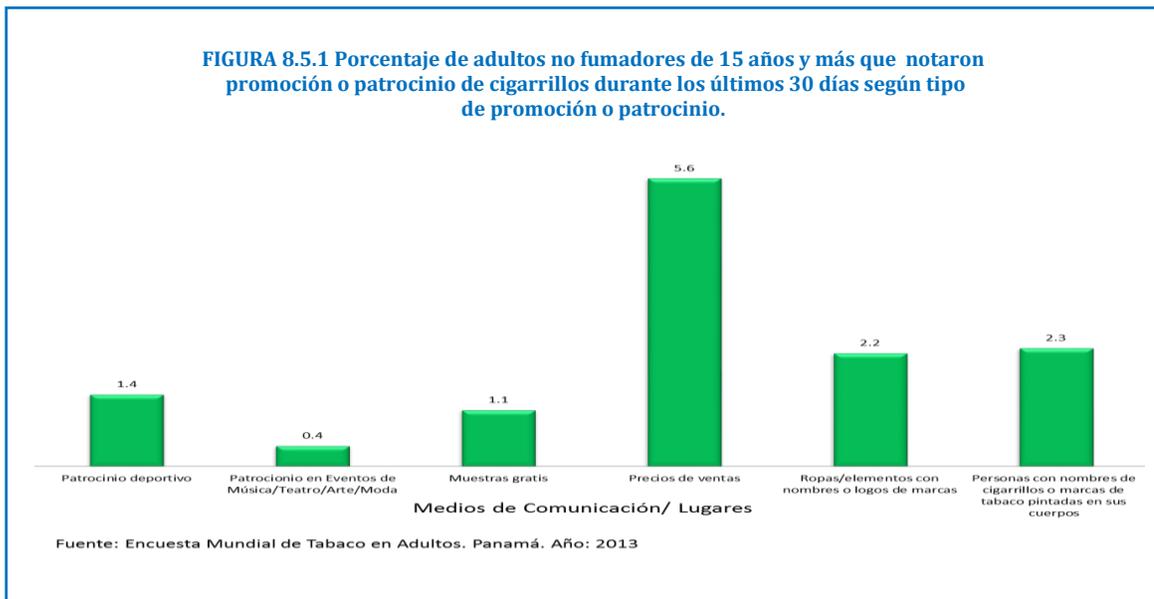
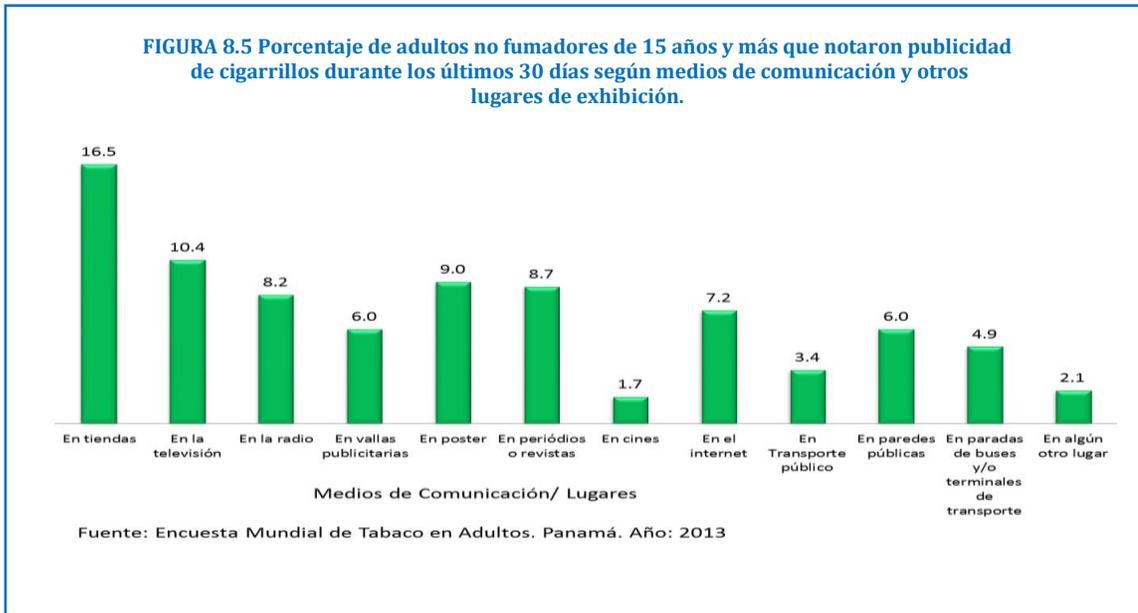


Con relación a la prevalencia de haber notado publicidad de los cigarrillos en los pasados 30 días en distintos lugares, en total los fumadores reportan el 14.3% (10.6, 19.1), en tiendas, 11.6% (7.4, 17.6) en la televisión, 11.4% (7.5, 17.0) en la radio y de 11.3% (7.2, 17.4). Respecto de las

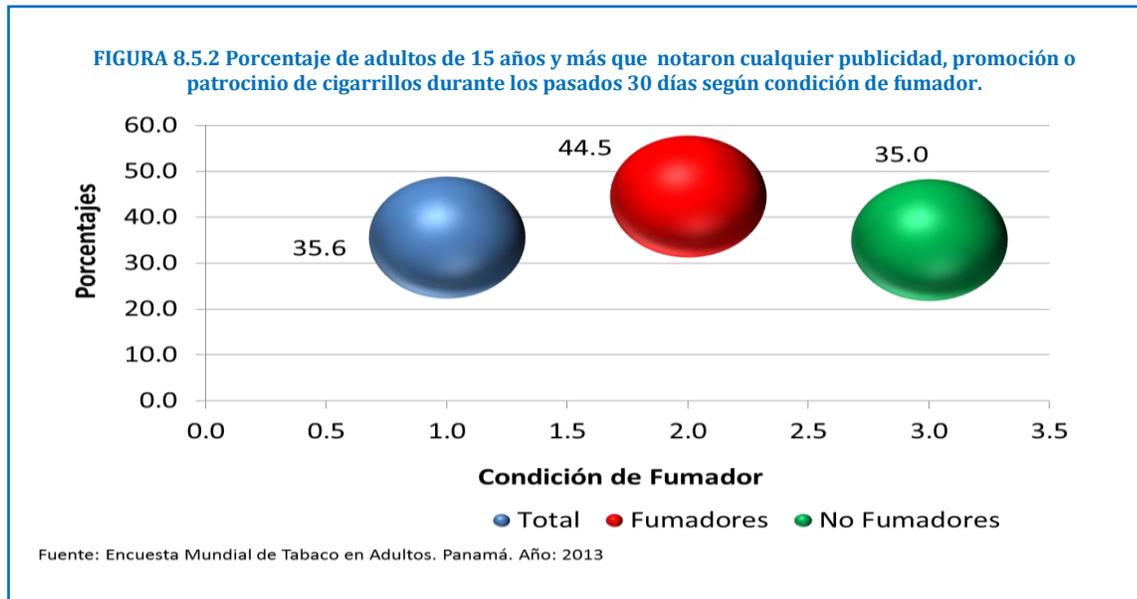
promociones la prevalencia más alta se encontró en el precio de venta 17.9% (11.8, 26.3), como una de las formas más usadas (Tabla 8.4-Figura 8.4 – Figura 8.4.1).



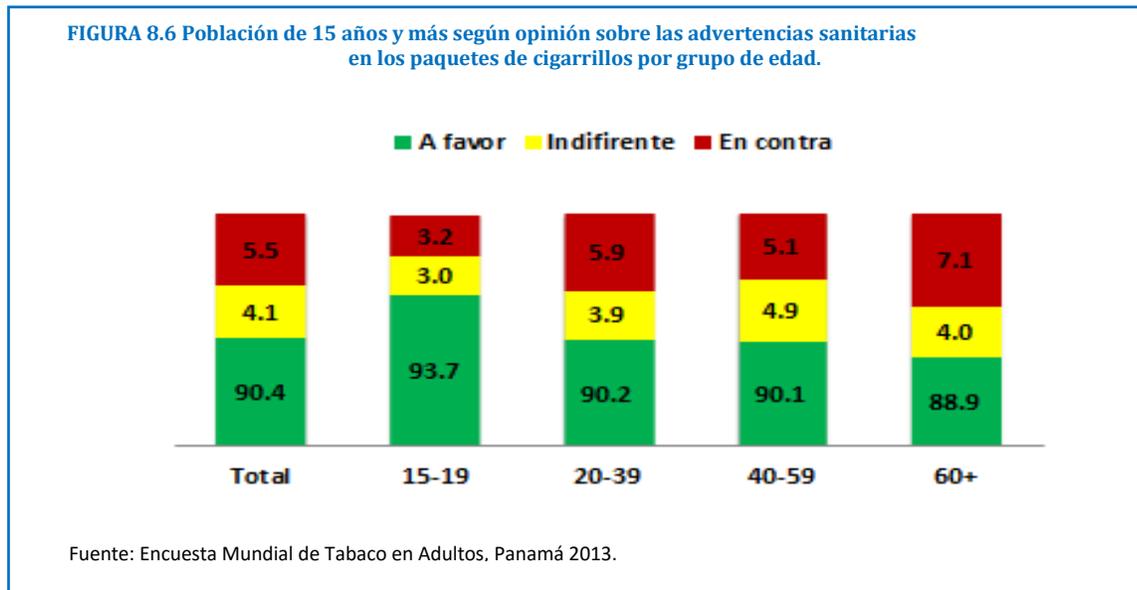
Respecto de los no fumadores con relación a aquellos que notaron anuncios a favor de los cigarrillos en los últimos 30 días, 16.5% (14.7, 18.5) los vieron en tiendas, 10.4% (9.3, 11.6) en televisión. El 35% (32.3, 37.8) notaron cualquier patrocinio, promoción o propaganda. Estas tendencias se observan de igual manera en los grupos etarios, especialmente en el grupo de 15 a 17 años (Tabla 8.5-Figura 8.5 – Figura 8.5.1)



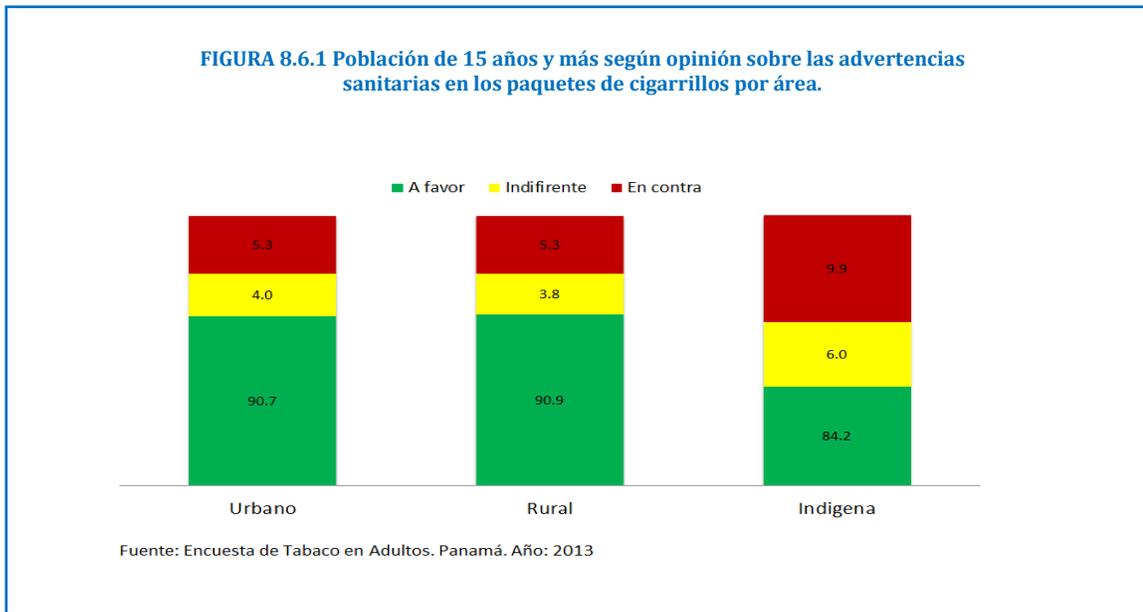
Cerca de 1 de cada 3 adultos notó publicidad, promoción o patrocinio de cigarrillos en los últimos 30 días, en tanto que 4 de cada 10 adultos fumadores notó estas estrategias publicitarias de la industria tabacalera. (Tabla 8.5- Figura 8.5.2).



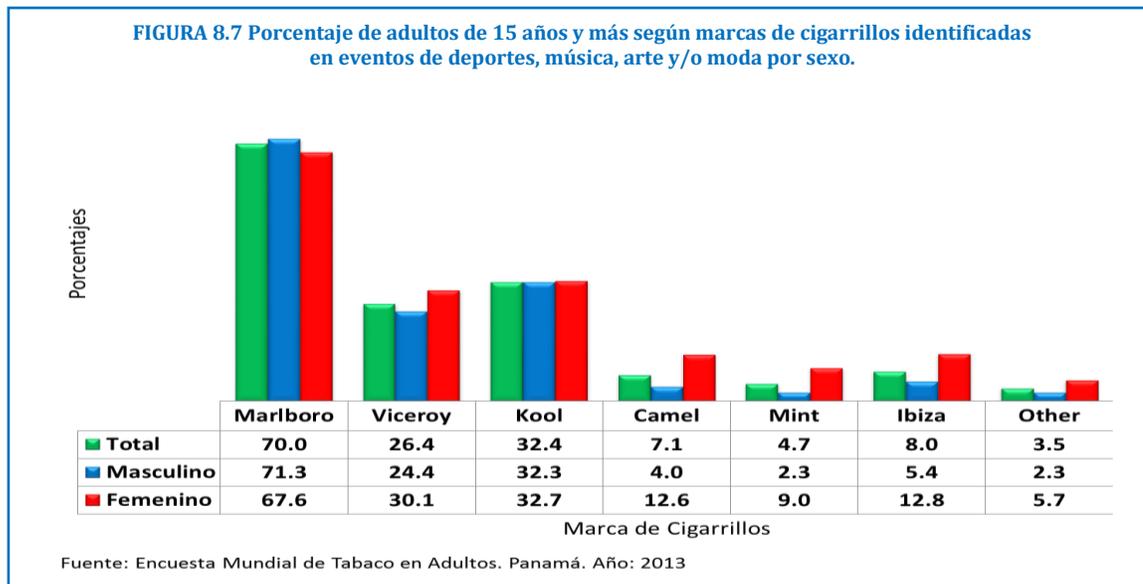
Con relación a la opinión sobre las advertencias sanitarias 90.4% (88.9, 91.7) están a favor, siendo de 89.6% (87.6, 91.3) en los hombres y de 91.3% (89.6, 92.7) en las mujeres. Es además destacable, que los más jóvenes de 15 a 19 años en un 93.7% (91.0, 95.6) están a favor aunque sin diferencias significativas. Esta situación implica una mayor concienciación respecto de los peligros que se derivan del consumo de productos derivados del tabaco. (Tabla 8.6 -Figura 8.6-).



En las áreas rural y urbana fue donde se reportó una mayor proporción de adultos de 15 años y más en favor de las advertencias. La población indígena reportó la cifras más elevadas en contra de las advertencias y los indiferentes, con 9.9% y 6.0%, respectivamente. (Figura 8.6.1)

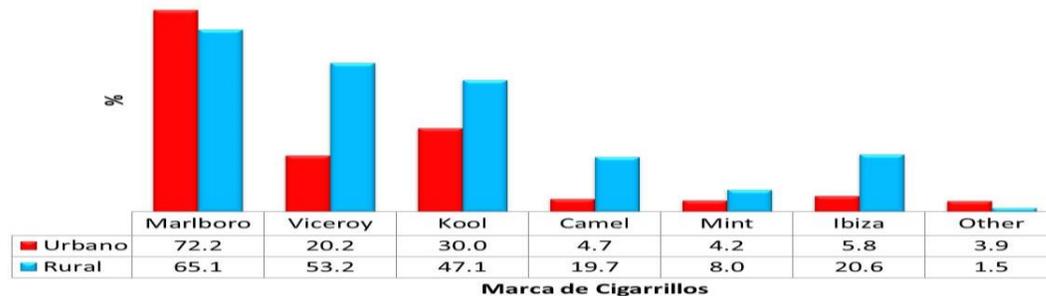


Respecto de las marcas asociadas a eventos deportivos, música, arte y moda, entre otros, se observó que el 70% (58.5, 79.5), en Marlboro, 26.4% (17.3, 38.1) en Viceroy, y Kool 32.4% (21.9, 45.1), dado que son las marcas más representativas del mercado. Sin embargo, es importante mencionar que marcas ilegales en Panamá, tales como Camel 7.1% (3.4, 14.2) e Ibiza 8% (3.7, 16.6), también fueron asociadas a este tipo de evento, indicando que quienes comercializan estas marcas realizan actividades de patrocinio. **(Tabla 8.7- Figura 8.7).**



En cuanto a las marcas de cigarrillos identificadas en eventos de deporte, música, arte y/o moda, Marlboro concentra sus actividades en el área urbana. En tanto que las marcas Viceroy, Kool, Camel, Ibiza y Mint lo hacen en el área rural, es de mencionar que las 3 últimas marcas listadas no son productos del comercio legal nacional, así como tampoco las marcas de cigarrillos que se reportaron como “otras marcas”. **(Figura 8.7.1)**

FIGURA 8.7.1 Porcentaje de adultos de 15 años y más según marcas de cigarrillos identificadas en eventos de deportes, música, arte y/o moda por área.



Fuente: Encuesta Mundial de Tabaco en Adultos. Panamá. Año: 2013

Discusión

En el año 2005, Panamá realiza su primer esfuerzo por endurecer las restricciones de la publicidad, promoción y patrocinio de productos de tabaco y mediante Decreto Ejecutivo No. 17, “Por el cual se dictan medidas para la prevención y reducción del consumo y exposición al humo de los productos del tabaco, por sus efectos nocivos en la salud de la población” en él se estable las siguientes medidas de control de tabaco, establece que toda publicidad debe tener la advertencia sanitaria: Fumar es nocivo para la salud y produce cáncer, prohíbe la publicidad en radio, televisión, prensa, vallas publicitarias, pero se permite publicidad en el interior del punto de venta (debe tener la misma advertencia sanitaria que los paquetes de cigarrillo), en revistas, películas, publicaciones dirigidas a los adultos y permite la promoción y el patrocinio de eventos dirigido solo a los adultos. Con la sanción de la Ley 13 de 2008, se logra la prohibición total de la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco y sus productos incluidos los medios indirectos y subliminales. Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio transfronterizo del tabaco y sus productos que penetren en el territorio nacional.

Los resultados de EMTA indican que 1 de cada 3 adultos observo publicidad, promociones o patrocinio de cigarrillos, sobre este tema los actores y actrices fumando en películas y el internet son medios en los que se presentan en mayor frecuencia la violación a la norma, siendo situaciones de alta complejidad para su control toda vez que son publicidad, promoción o patrocinio transfronterizo.

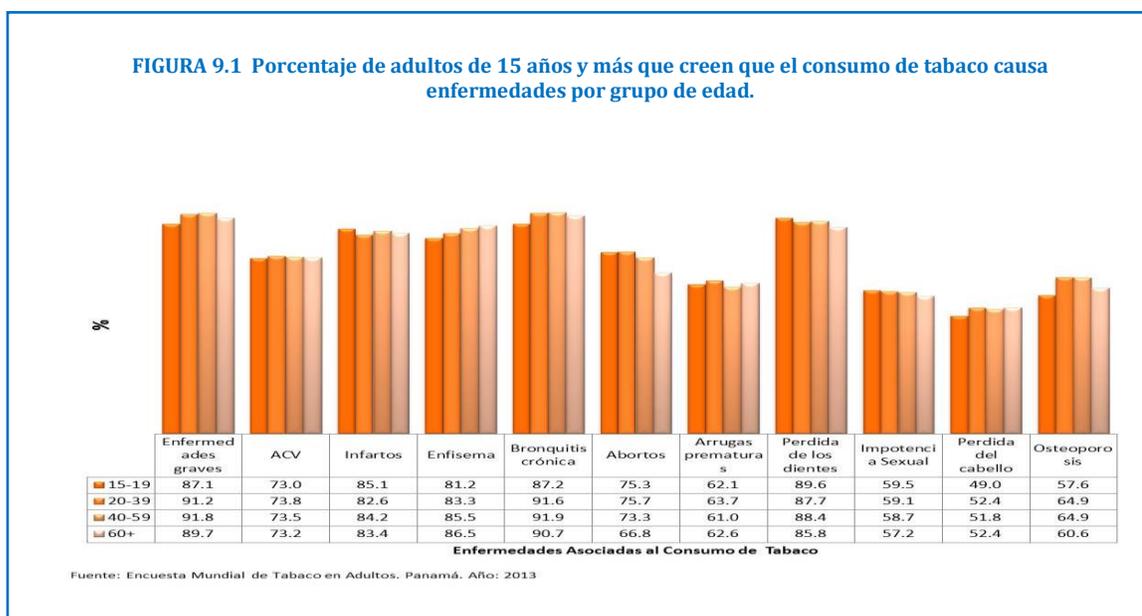
Es de mencionar que durante los años 2002-2008 y 2012, la EMTJ ha reflejado una disminución progresiva de la exposición a la publicidad a favor de los productos de tabaco, sin embargo para el 2012, se encontró que los jóvenes de 13 a 15 años, han visto publicidad en revistas y periódicos, (23,2%); han mirado actores y actrices fumando, (60,0%); en vallas publicitarias, (17,5%); en eventos deportivos, ferias y otros eventos comunitarios, (12,4%); conciertos (8,4%) y en internet (26,8%). Lo antes descrito nos lleva a concluir que es necesario estudiar más el problema para identificar estrategias más efectivas para su control y vigilancia.

CAPÍTULO 9

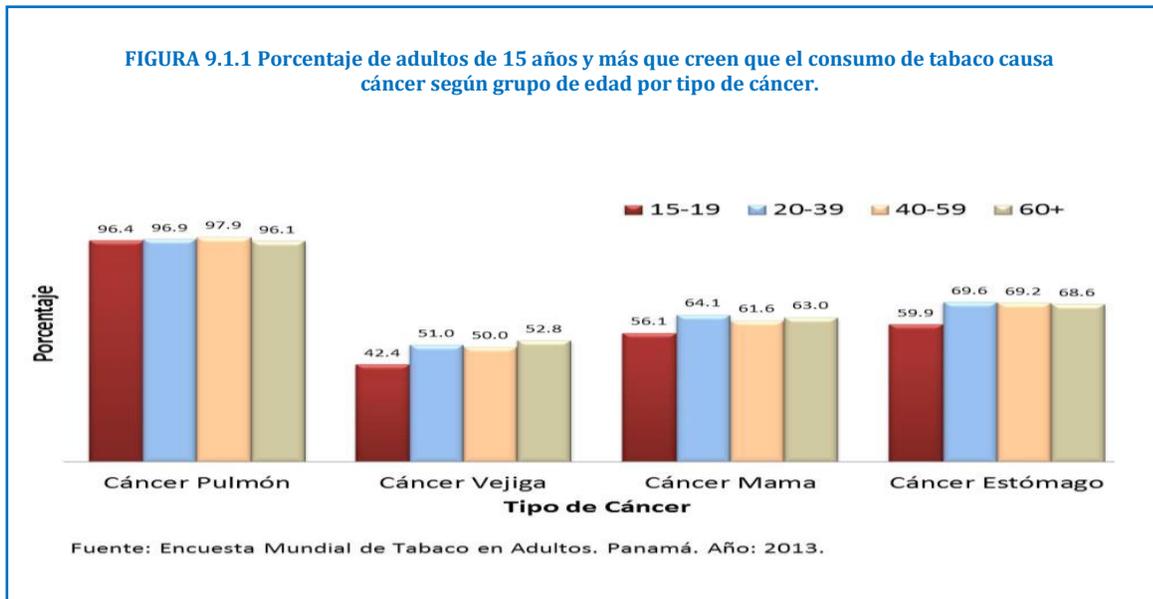
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PERCEPCIONES

Con relación a la percepción sobre los riesgos del consumo de tabaco, 90.6% (89.2, 91.9), consideran que su consumo causa enfermedades graves. En los hombres 89.4% (87.5, 91.0) y en las mujeres 91.9% (90.3, 93.3). De igual manera es destacable que entre los jóvenes de 15 a 19 años 87.1% (81.7, 91.0), existe una alta percepción sobre los peligros del consumo de tabaco, más aún entre los fumadores, que en un 93.1% (88.3, 96.0) son conscientes de los daños a la salud que provoca este tipo de consumo.

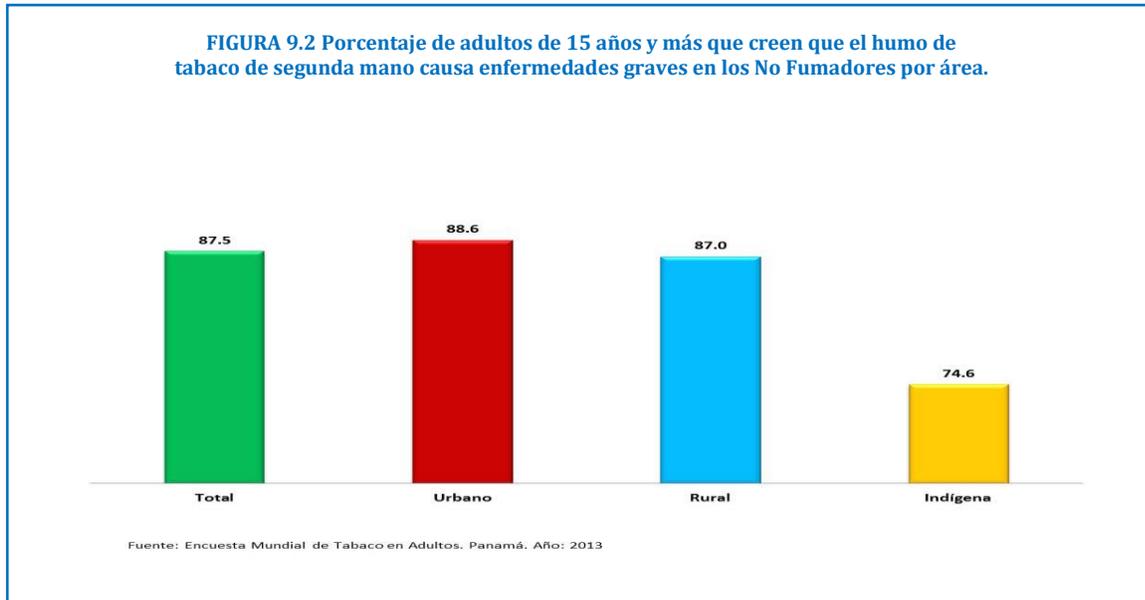
Adicionalmente, vale mencionar que son los jóvenes los que más reconocen la pérdida de los dientes, a la bronquitis crónica e infartos como asociada al consumo de tabaco. En contraposición los adultos de 60 y más años ubican en primera categoría de reconocimiento a la bronquitis crónica, seguido del enfisema. (Tabla 9.1-Figura 9.1 – Figura 9.1.1).



De los cuatro tipos de investigados (pulmón, vejiga, mama y estómago) en cuanto a su asociación con el consumo de productos de tabaco cerca de nueve de cada 10 reconoce al tabaquismo como factor asociado al cáncer de pulmón, seguido del cáncer de estómago.

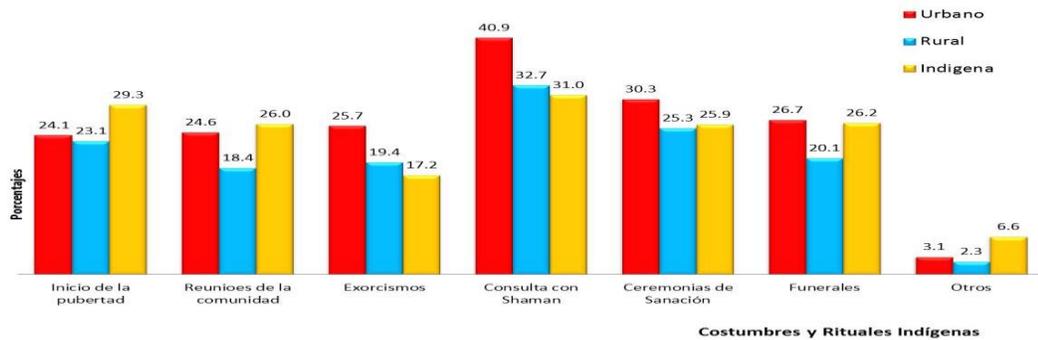


Con relación a los peligros de la exposición al humo de segunda mano a los no fumadores, el 87.5% (86.1, 88.8) piensa que puede causar daños. Más importante aún es el que el 92.7% (89.0, 95.3), de los fumadores actuales, piensa que ese tipo de exposición es también dañina a los no fumadores. Es de notar que la percepción más baja sobre el daño que produce el humo de tabaco de segunda mano a los no fumadores se reportó en el área indígena donde sólo 3 de cada 4 reconoce la existencia de este riesgo. (Tabla 9.2- Figura 9.2).



Con relación al uso de productos de tabaco para rituales indígenas, la consulta a chamanes tuvo la prevalencia más alta con el 38.4% (35.4, 41.4), por estrato geográfico, en la zona urbana se observa la mayor prevalencia con 40.9% (37.3, 44.6), indicando un uso mayor en la misma (Tabla 9.3- Figura 9.3).

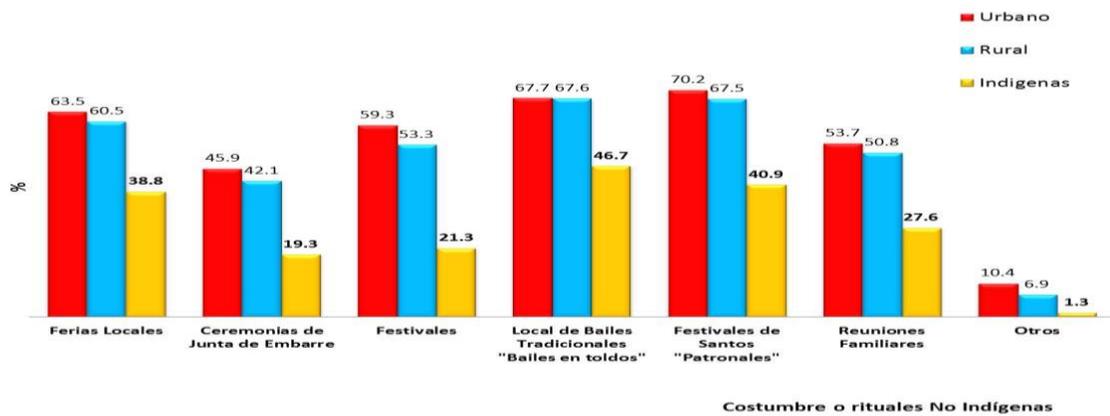
FIGURA 9.3 Porcentaje de adultos de 15 años y más que conocen sobre el uso de productos de tabaco en costumbres y rituales nativos/indígenas por área.



Fuente: Encuesta Mundial de Tabaco en Adultos. Panamá. Año: 2013

Finalmente respecto del uso de productos de tabaco para rituales no indígenas, las mayores prevalencias se observaron en la ferias locales 61.5% (58.8, 64.2), los bailes en toldos, 66.7% (64.2, 69.1) y en festividades patronales 68% (65.6, 70.4). Estas tendencias se observan de igual manera para los grupos etarios y por área geográficas (Tabla 9.4- Figura 9.4).

FIGURA 9.4 Porcentaje de adultos de 15 años y más que conocen sobre el uso de productos de tabaco en costumbres o rituales de No Nativos/No-indígenas por área.



Fuente: Encuesta Mundial de Tabaco en Adultos. Panamá. Año: 2013

Discusión

Este estudio identificó que las patologías con mayor reconocimiento de la población en cuanto a su ocurrencia debido al fumar la reportaron las enfermedades graves y el cáncer de pulmón; cerca de 8 de cada 10 relacionan el fumar con los ataques del corazón y con el hecho de que el HTSM hace daño a otras personas. El menor reconocimiento de la relación del fumar se dio con la ocurrencia de enfermedades cerebrovasculares.

Según la GYTS, cada vez más jóvenes reconocen que el HTSM es dañino para la salud. En el 2012, 9 de cada 10 (91.7%) entrevistados así lo manifestó, en comparación con el 2002 y 2008, donde esta pregunta alcanzó porcentajes de 81.0 y 87.6%, respectivamente, cifras similares a las estimadas para la población adulta de la cual el 87.5% indicó que el HTSM causa enfermedades graves en los no fumadores.

Según EMTA el 66.6% de la población adulta ha notado información contra el cigarrillo en cualquier lugar, en tanto que, según la GYTS el 53.8% de los jóvenes de 13 a 15 años los vio en medios de comunicación y 35% los observó en eventos deportivos u otros eventos comunitarios.

Esta estrategia también valora la motivación para dejar de fumar producto de haber observado las advertencias sanitarias, por lo que desde la GYTS del 2002, se ha venido investigando si los jóvenes han visto advertencias sanitarias o pictogramas en el empaquetado y etiquetado de cigarrillos, encontrándose que cada vez más jóvenes las observan, lo que sugiere que esta política es adecuada para educarlos sobre los daños del fumar, al igual que para estimular la cesación al consumo. Adicionalmente, 4 de cada 10 fumadores actuales pensó en dejar de fumar. En el caso de los adultos, la EMTA determinó que cerca de 1 de cada dos fumadores actuales (53.5%) que vio las advertencias sanitarias pensaron en dejar de fumar.

CAPÍTULO 10

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Resumen de evidencias de mayor relevancia para asesorar a los tomadores de decisiones.

1. Cerca de 9 de cada 10 residentes en la República de Panamá no consumen productos de tabaco por lo que es necesario continuar aplicando medidas costo efectivas para proteger la salud de esta población, considerando que el apoyo de la población a dichas medidas ha de ser amplio.
2. Actualmente, todavía la población panameña de 15 años y más concentra su práctica de consumo en los productos fumados de tabaco por lo que la vigilancia de la industria tabacalera que los produce debe ser permanente e integral.
3. A pesar de haber diferencias estadísticamente significativas en algunas variables para los dominios urbano, rural e indígena, el consumo de productos de tabaco es una práctica generalizada que requiere de la aplicación de intervenciones en todo el territorio nacional, como de la vigilancia del cumplimiento de la Ley 13 de 2008 y demás disposiciones que regulan la materia (tabaco) en Panamá.
4. Aunque los indicadores de consumo de productos fumados y no fumados de tabaco son más elevados en los hombres que en las mujeres y los mismos indican que hay diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres, las intervenciones deben ser dirigidas a ambos sexos considerando las particularidades de cada género.
5. Nueve de cada 10 entrevistados se manifestó a favor de las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos.
6. Seis de cada 10 adultos había visto información contra el tabaco en la televisión o la radio.
7. Dos de cada 10 adultos había visto mercadeo de cigarrillos en las tiendas donde se venden cigarrillos.
8. 3 de cada 10 adultos había visto comercialización de cigarrillos (que no sea en el comercio) o patrocinio de eventos deportivos.
9. La radio y la televisión son medios por los cuales los mensajes contra el cigarrillo le llegan a una mayor proporción de la población, aunque un porcentaje muy bajo de la población indígena tiene acceso a información por televisión.
10. Las vallas publicitarias no son un medio de comunicación efectiva para transmitir mensajes en contra del cigarrillo en las áreas rurales e indígenas, principalmente en estas últimas.

11. Más del 98% de los entrevistados manifestó no haber recibido promoción de cigarrillos por parte de la Industria Tabacalera, con lo cual se puede mencionar que hay un buen cumplimiento del artículo 13 de la Ley 13 de 2008.
12. Tres de cada 4 entrevistados manifestó haber visto en la televisión o en el cine actores o actrices fumando cigarrillo, este hallazgo es importante para establecer mecanismos de control de este tipo de publicidad ya que la misma merma el impacto del proceso de desensibilización del consumo de cigarrillos y otros productos de tabaco y afecta el cumplimiento de la prohibición total de la publicidad promoción y patrocinio de productos de tabaco.

Conclusiones

1. La EMTA es el estándar mundial para monitorear en forma sistemática el consumo de tabaco en adultos (tabaco con humo y tabaco sin humo), así como los principales indicadores de control del tabaco que nos ha permitido construir una línea base para el monitoreo y vigilancia de la epidemia de tabaquismo en Panamá y compararnos en la esfera mundial.
2. Los resultados de EMTA fortalecen la capacidad nacional, particularmente del Ministerio de Salud, como entidad responsable a nivel de Panamá de la implementación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco para diseñar, implementar y evaluar programas para el control del tabaco y cumplir con las obligaciones que este tratado internacional nos impone para la protección de la salud pública.
3. La prevalencia de consumo de tabaco en población de 15 años y más se estimó en 6.4%, aun siendo más elevada en hombre que en mujeres, atribuible al consumo de cigarrillos, fundamentalmente pues representan el 95% de los productos de tabaco consumidos.
4. La prevalencia de consumo más elevada se ubica en las área indígena y urbana con 7.2% y 7.1%, al igual que en los grupos etarios de 15 a 24 y de 65 y más.
5. Cerca de 9 de cada 10 panameños están protegidos de la exposición al humo de tabaco de segunda mano, incluyendo los lugares de trabajo cerrados y el hogar, siendo necesario profundizar en la vigilancia y control de las medidas de espacios libres de humo respecto de áreas abiertas y semi abiertas, en general.
6. El nivel de protección de la exposición al HTSM reflejado en este estudio da evidencia del impacto favorable de las acciones de educación y promoción respecto de la exposición en el hogar.
7. Los datos indican que los mayores intentos de cesación por tiempo de duración y uso de terapias, es mucho más bajo que con relación a la voluntad propia del individuo, especialmente en los grupos etarios centrales de 25 a 44 y de 45 a 64, que es donde se concentra en principio la mayor parte de la población trabajadora.
8. Las advertencias sanitarias resultaron en estimular el interés por dejar de fumar en cerca de 1 de cada 2 fumadores y en un medio efectivo para informar a la población de los daños a la salud que causan los productos de tabaco, toda vez que 7 de cada 10 personas de 15 años y más observaron las mismas en el empaquetado de los cigarrillos.

9. La prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de productos de tabaco reflejó un cumplimiento de 65%, el cual se ve impactado desfavorablemente por la publicidad transfronteriza que incluye a actores y actrices fumando en películas, así como la publicidad en internet, al igual que en las tiendas, según fue reportado por la población panameña.
10. En promedio el fumador panameño gasta mensualmente 72.6 balboas en comprar productos de tabaco que adquiere en el mercado legal, como en el ilegal, estimándose un comercio ilegal del 36.3%, cifra que desestima las estimadas por la industria tabacalera donde proyectan un 60% de contrabando en nuestro país.
11. Se han identificado debilidades y fortalezas en el proceso de implementación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco y de la legislación nacional que establece las normas nacionales por lo cual continuar con la aplicación de estos instrumentos es esencial para conocer las características y cambios en torno a la epidemia de tabaquismo en Panamá.
12. Hoy día se cuenta con un valioso reservorio de información para la toma de decisiones para los próximos cinco años, que permitirá focalizar mucho mejor la labor de vigilancia y control partiendo de las características del consumo y de la construcción de perfiles de consumidores en función de características socioculturales y entorno regional.
13. Es necesario, integrar nuevas intervenciones orientadas a disminuir las prevalencias actuales de consumo de productos de tabaco que nos lleven al “endgame” - final del juego en materia de tabaquismo- es decir a prevalencias que no superen el 5%, entre ellas el combate del comercio ilícito de productos derivados del tabaco en Panamá.

Recomendaciones

1. **Continuar implementando el CMCT, sus protocolos y directrices a fin de seguir aplicado políticas efectivas para proteger la salud y la vida de la población panameña y mantener el liderazgo de nuestro país en el ámbito mundial.**
 - Incrementando el cumplimiento de los ambientes libres de humo de tabaco en todo el país de acuerdo con el artículo 5 de la ley 13.
 - Diseñando advertencias sanitarias y pictogramas fuerte con el mensaje de que los productos de tabaco son adictivos, tóxicos y dañan la salud de sus consumidores.
 - Incrementando el tamaño de las advertencias sanitarias y pictogramas y utilizando estas como estrategia para incrementar el conocimiento en los fumadores y estimular la cesación del consumo.
 - Aplicando las sanciones según competencia y gradualidad a todo entidad que viole lo establecido en la legislación nacional de control de tabaco.
 - No negociando, ni haciendo concesiones a la industria tabacalera y manteniendo una vigilancia estricta del quehacer de la misma.

- Regulando temas aún pendientes tales como divulgación de contenidos, aditivos y emisiones, otros.
- Ratificando el protocolo para la eliminación del comercio ilícito de productos de tabaco.

2. Fortalecer las acciones de promoción de la salud para una vida sin tabaco:

- Entregando información, que amplíe los conocimientos y aptitudes sobre los daños que ocasiona a la salud el consumo de tabaco.
- Efectuando intervenciones dirigidas a jóvenes, mujeres y hombres, atendiendo sus características y comportamientos por grupo poblacional y género.
- Aumentando la publicidad y promoción antitabaco sobre riesgos y daños que ocasionan los productos de tabaco.
- Incrementando y profundizando el conocimiento de las prohibiciones de la Ley 13 de 2008, en el ámbito nacional.
- Promoviendo los ambientes libres de humo en el hogar, estrategia fundamental para continuar creando conciencia en este entorno.
- Fortaleciendo la participación de la sociedad civil.

3. Ampliar la cobertura de las clínicas de cesación y fortalecer sus intervenciones:

- Captando tempranamente a la población consumidora de productos de tabaco para evitar que se conviertan en consumidores con una práctica diaria.
- Estimulando la cesación al consumo mediante estrategias específicas por grupos de edad.
- Siendo más costo efectivos respecto de las clínicas de cesación o que en todo caso su labor sea más efectiva.
- Incrementando la promoción de las clínicas de cesación en todo el país y la captación de fumadores y consumidores de otros productos de tabaco a través de radio y televisión, medios de comunicación más efectivos para comunicarse con la población de 25 a 64 años y otros mecanismos para jóvenes de 15 a 24 años y adultos mayores.
- Reforzando los esfuerzos para la captación de consumidores de tabaco masculino en ambientes de trabajo con una mayor fuerza de trabajo masculina.

4. Elevar la prohibición de la comercialización cigarrillo electrónico a ley de la República.

5. Fortalecer la vigilancia y control de la Publicidad, Promoción y Patrocinio de los productos de tabaco, particularmente en películas e internet mediante el establecimiento de mecanismos de control más efectivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud, I.C.G.d.E.d.I.S., Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Ministerio de Economía y Finanzas y Instituto Nacional de Estadística y Censo., Global Adult Tobacco Survey Panama. 2013.
2. John, S., et al., WHO Framework Convention on Tobacco Control and the United Nations' High Level Meeting on NCD. *Global Heart*. 7(4): p. 367-373.
3. Panamá, A.N.d.I.R.d., Ley N° 13 que adopta medidas para el control del tabaco y sus efectos nocivos en la salud., in *Gaceta Oficial N° 25966*. 2008, Panamá: Panamá. p. 2-6.
4. Salud, M.d., Análisis de la Situación en Salud 2013, in *Análisis de Situación ASIS Marco*, M.d. Salud, Editor. 2013, Ministerio de Salud: Panamá. p. 273.
5. Censo, I.N.d.E.y. Estadísticas Vitales. Volúmen III. Defunciones. Estadísticas Vitales. Volúmen III. Defunciones 2005 [cited 2014; Available from: http://www.contraloria.gob.pa/INEC/Publicaciones/subcategoria.aspx?ID_CATEGORIA=3&ID_SUBCATEGORIA=7&ID_IDIOMA=1.
6. Organization, W.H., WHO Report on the global tobacco epidemic, 2008. The mpower package. 2008, World Health Organization: Geneva, World Health Organization, 2008. p. 342.
7. R., R., Prevalencia de fumar en la población entre 15 y 75 años, residente en áreas urbanas de la república. , in *Escuela de Salud Pública*. 1995, Panamá: Escue.
8. Moreno de Rivera, A.L.e.a., Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida. 2007, Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. 2007, Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud: Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. p. 43.
9. Mc Donald Anselmo, e.a., Prevalencia de factores de riesgo asociados a enfermedad cardiovascular en la población adulta de 18 años y más. Provincias de Panamá y Colón. 2010, Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud: Panamá. p. 346.
10. Salud, M.d., Consumo de tabaco en Panamá, M.d. Salud, Editor. 2000, Ministerio de Salud: Panamá.
11. Cáncer, A.N.C.e., Datos suministrados mediante solicitud formal. 1990, Asociación Nacional Contra el Cáncer: Panamá.
12. Organización Mundial de la Salud, O.P.d.I.S., Aplicación del convenio marco de la OMS para el control del tabaco, in *CD52/INF/4*. 2013, Organización Panamericana de la Salud: Washington, D.C., EUA. p. 6.
13. Panamá, A.N.d.I.R.d., Ley 40 de 2004; Aprobación del Convenio Marco de la OMS para el control del Tabaco., in *Gaceta Oficial N° 25097*, A.N.d.I.R.d. Panamá, Editor. 2004, Asamblea Nacional de la República de Panamá: Panamá. p. 29.
14. Salud, O.P.d.I., Informe sobre Control del Tabaco 2011. 2011, Organización Panamericana de la Salud: Washington, DC. EUA. p. 8.
15. Panamá, A.N.d.I.R.d., Decreto ejecutivo 611 de 2010 que modifica el artículo 18 del decreto ejecutivo 230 de 6 de mayo de 2008, que reglamenta la ley 13 de 24 de enero de 2008. (sobre prohibiciones del tabaco y sus derivados), in *Gaceta Oficial N° 26550* 2010, Asamblea Nacional de la República de Panamá: Panamá. p. 3.
16. Panamá, A.N.d.I.R.d., Por la cual se declara improcedente la comercialización de los cigarrillos electrónicos y similares en el mercado panameño, in *Resolución N° 660*.

- 2009, Asamblea Nacional de la República de Panamá: Panamá.
17. Panamá, A.N.d.L.R.d., Ley 69 del 2009; Prohibición de la Equiparación en Contratos y Modalidades Jurídicas en las que el estado sea parte., in Gaceta Oficial N° 26402-C 2009, Asamblea Nacional de La República de Panamá: Panamá. p. 15.
 18. Panamá, A.N.d.L.R.d., Decreto ejecutivo 230 de 2008 que reglamenta la ley 13 de 24 de enero de 2008 y dicta otras disposiciones, in Gaceta Oficial N° 26033. 2008, Asamblea Nacional de la República de Panamá: Panamá. p. 15.
 19. Palipudi, K.M., et al., Methodology of the Global Adult Tobacco Survey -- 2008-2010. Global health promotion, 2013.
 20. Censo, I.N.d.E.y. Proyecciones de la Población del País. Estadísticas vitales 2010 [cited 2015; Available from: http://www.contraloria.gob.pa/INEC/Publicaciones/subcategoria.aspx?ID_CATEGORIA=3&ID_SUBCATEGORIA=10&ID_IDIOMA=1.
 21. General, I.N.d.E.C., Anuario de comercio exterior, Volumen I-Importación 2000-2011 C.G.d.I.R.d. Panamá, Editor. 2012.
 22. Ministerio de Salud, C.f.D.C.a.P., Panama Global Youth Tobacco Survey 2008, in Global Youth Tobacco Survey. 2008, Ministerio de Salud: Washington, DC.
 23. Ministerio de Salud, C.f.D.C.a.P., Panama Global Youth Tobacco Survey 2012, in Global Youth Tobacco Survey. 2012, Ministerio de Salud: Washington, DC.
 24. Organization, W.H. GATS (Global Adult Tobacco Survey). Tobacco Free Initiative (TFI) [cited 2015; Available from: <http://www.who.int/tobacco/surveillance/gats/en/>.
 25. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, I.D.R.C., Encuesta de percepciones sobre la aplicación de la Ley 13 de 2008 a dueños de locales de atención al público. 2012, Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud: Panamá. p. 27.
 26. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, I.D.R.C., Encuesta de marcas de cigarrillos. 2012, Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud: Panamá. p. 29.
 27. Panamá, A.N.d.L.R.d., Decreto Ejecutivo N° 17 por el cual se dictan medidas para la prevención y reducción y exposición al humo de los productos del tabaco, por sus efectos nocivos en la salud de la población. 2005, Gaceta Oficial 25262: Panamá. p. 24.
 28. Ministerio de Salud, C.f.D.C.a.P., Panama Global Youth Tobacco Survey 2002, in Global Youth Tobacco Survey. 2002, Ministerio de Salud: Washington, DC.

TABLAS EMTA

Tabla 3.1: Número y porcentaje de hogares y personas entrevistadas y las tasas de respuesta según residencia (no ponderado) GATS- EMTA Panamá 2013.								
Indicador	Residencia						Total	
	Urbano		Rural		Indígena			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Hogar Seleccionado								
Completado (HC)	6,583	87.1	6,054	89.3	4,929	93.7	17,566	89.6
Completado – Nadie Elegible (HCNE)	53	0.7	99	1.5	23	0.4	175	0.9
Incompleto (HINC)	9	0.1	1	0.0	1	0.0	11	0.1
Nadie respondió (HNS)	25	0.3	16	0.2	3	0.1	44	0.2
Nadie en el Hogar (HNH)	77	1.0	234	3.5	74	1.4	385	2.0
Rechazo (HR)	161	2.1	95	1.4	23	0.4	279	1.4
Deshabitado (HUO)	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
Vivienda no visitada (HAND)	64	0.8	123	1.8	8	0.2	195	1.0
Otros ¹ (HO)	590	7.8	155	2.3	202	3.8	947	4.8
Total de Hogares Seleccionados	7,562	100.0	6,778	100.0	5,263	100.0	19,603	100.0
Tasa de Respuestas de Hogares (HRR) (%) ²	88.4%		92.4%		94.2%		91.3%	
Persona Seleccionada								
Completado (PC)	6,252	95.0	5,901	97.5	4,809	97.6	16,962	96.6
Incompleto (PINC)	11	0.2	4	0.1	1	0.0	16	0.1
No eligible (PNE)	12	0.2	15	0.2	18	0.4	45	0.3
Ausente (PNH)	61	0.9	24	0.4	6	0.1	91	0.5
Rechazo (PR)	154	2.3	66	1.1	24	0.5	244	1.4
Incapacitado (PI)	55	0.8	31	0.2	63	1.3	149	0.8
Otro ¹ (PO)	38	0.6	13	0.2	8	0.2	59	0.3
Número Total de Personas muestradas	6,583	100.0	6,054	100.0	4,929	100.0	17,566	100.0
Tasa de Respuesta de a nivel de Personas (PRR) (%) ³	95.1%		97.7%		97.9%		96.8%	
Tasa Total de Respuesta (TRR) (%) ⁴	84.1%		90.2%		92.3%		88.4%	
¹ Cualquier otro resultad no enlistado.			³ La tasa de Respuesta a nivel de Persona (PRR) es calculado como:					
			$\frac{PC * 100}{PC + PINC + PNH + PR + PI + PO}$					
² La Tasa de Respuesta del Hogar (HRR) es calculado como:			⁴ La Tasa Total de Respuesta (TRR) es calculado como:					
$\frac{HC * 100}{HC + HINC + HNS + HNH + HR + HO}$			$\frac{(HRR \times PRR)}{100}$					
Notas:								
— Una entrevista hogar incompleta (es decir, la lista no podría ser terminado) se considera que no respondieron a la encuesta. Por lo tanto, estos casos (Hinc) no se incluyeron en el numerador de la tasa de respuesta de los hogares.								
— El número total de personas muestreados debe ser igual al número de Completado [HC] entrevistas en los hogares.								
— Una entrevista de persona completada [PC] incluye los encuestados que habían completado al menos la pregunta E01 y quién brindo respuestas válidas a preguntas B01/B02/B03 (y C01/C02/C03 en su caso). Los encuestados que no cumplían estos criterios fueron considerados como (PINC) no respondieron incompleta a la encuesta y, por tanto, no se incluyeron en el numerador de la tasa de respuesta a nivel de persona.								

Tabla 3.2: Distribución de adultos ≥ 15 años seleccionados por características demográficas GATS Panamá, 2013.

Característica Demográfica	Ponderado		Número de Adultos no Ponderado	
	Porcentaje			
	(95% CI ¹)			
		Número de Adultos (En miles)		
Total	100		2691.6	16,962
Sexo				
Masculino	49.9	(48.0, 51.8)	1343.7	7,679
Femenino	50.1	(48.2, 52.0)	1347.9	9,283
Edad (años)				
15-19	12.6	(10.6, 15.0)	339.9	1,554
20-39	42.4	(40.5, 44.4)	1141.1	6,693
40-59	30.2	(28.5, 31.8)	811.7	5,201
60+	14.8	(13.7, 16.0)	398.8	3,514
Residencia				
Urbano	69.9	(66.7, 73.0)	1882.4	6,252
Rural	25.1	(22.2, 28.3)	676.5	5,901
Indígena	4.9	(4.4, 5.5)	132.6	4,809
Nivel Educativo ^{2,3}				
Educación no Formal	14.6	(13.2, 16.1)	298.9	4,329
Primaria	33.0	(30.8, 35.3)	676.8	5,307
Secundaria	31.7	(29.7, 33.7)	648.7	2,771
Educación Superior	20.7	(18.1, 23.7)	425.1	1,381
Estado Laboral				
Empleado Gubernamental	9.3	(8.3, 10.5)	250.4	1,158
Empleado no Gubernamental	25.1	(23.2, 27.1)	672.2	2,290
Empleado Semi-formal	18.3	(16.9, 19.7)	488.9	3,821
Estudiante	11.6	(9.6, 14.0)	311.1	1,154
Ama de casa	20.9	(19.4, 22.5)	560.8	5,890
Jubilado	7.4	(6.4, 8.5)	197.9	1,058
Des empleado apto para trabajar	5.4	(4.6, 6.3)	145.1	960
Des empleado no apto para trabajar	1.9	(1.6, 2.3)	52.2	517

Nota: Las siguientes observaciones fueron perdidas: 31 para la educación y 114 para el estado de trabajo.

¹ 95 % Intervalo de Confianza

² Educación no Formal incluye: Escolarización no formal, Educación especial y menos de la escuela primaria completada; Primaria incluye: Escuela primaria completada y menos de la escuela secundaria completada; Secundaria incluye: Escuela Secundaria completada, Vocacional y Superior, no Univeritaria; Educación Superior incluye: Colegio/Universidad completada y Post grado completado.

³ Nivel Educativo es reportado solo entre informantes mayores de 25 años.

Tabla 4.1: Porcentaje de Adultos ≥15 años, detallado por condición de fumador y Sexo – GATS Panamá, 2013.						
Condición de Fumador	Total		Masculino		Femenino	
Porcentaje (95% CI)						
Fumador Actual	6.1	(4.9, 7.5)	9.4	(7.4, 11.7)	2.8	(2.0, 3.8)
Fumador Diario	2.8	(2.1, 3.8)	4.4	(3.2, 6.0)	1.2	(0.8, 1.9)
Fumador Ocasional	3.3	(2.6, 4.1)	5.0	(3.9, 6.4)	1.6	(1.1, 2.3)
Fumador Ocasional, anteriormente diario	1.7	(1.2, 2.3)	2.6	(1.8, 3.8)	0.8	(0.4, 1.3)
Fumador Ocasional, nunca diariamente	1.6	(1.2, 2.0)	2.3	(1.8, 3.1)	0.8	(0.5, 1.4)
No Fumador	93.9	(92.5, 95.1)	90.6	(88.3, 92.6)	97.2	(96.2, 98.0)
Ex Fumador Diario	2.6	(2.1, 3.2)	3.1	(2.4, 3.9)	2.2	(1.6, 3.0)
Nunca Fumador Diario	91.3	(89.8, 92.6)	87.6	(85.1, 89.7)	95.0	(93.8, 96.0)
Ex Fumador Ocasional	4.1	(3.4, 4.8)	5.7	(4.7, 6.9)	2.5	(1.8, 3.4)
Nunca Fumador	87.2	(85.6, 88.7)	81.9	(79.3, 84.2)	92.5	(91.1, 93.8)
Fumado al menos 100 cigarrillos en todo su vida	11.6	(10.3, 13.1)	16.9	(14.7, 19.3)	6.4	(5.2, 7.8)

Nota: El uso actual incluye tanto diarios y ocasionales (menos al día) usado.

Table 4.2: Número de Adultos ≥15 años, detallado por condición de consumo y Sexo – GATS Panamá, 2013.			
Condición de Fumador	Total	Masculino	Femenino
Números en Miles			
Fumador Actual	163.3	125.7	37.7
Fumador Diario	75.4	58.7	16.7
Fumador Ocasional	87.9	66.9	21.0
Fumador Ocasional, anteriormente diario	45.7	35.5	10.2
Fumador Ocasional, nunca diariamente	42.2	31.4	10.8
No Fumador	2,528.2	1,218.0	1,310.2
Ex Fumador Diario	71.0	41.5	29.5
Nunca Fumador Diario	2,457.2	1,176.5	1,280.7
Ex Fumador Ocasional	109.9	76.5	33.3
Nunca Fumador	2,347.3	1,099.9	1,247.4
Fumado al menos 100 cigarrillos en todo su vida	307.7	223.1	84.5

Nota: El uso actual incluye tanto diarios y ocasionales (menos al día) usado.

Tabla 4.3 : Porcentaje de adultos de 15 años y más fumadores actuales de varios productos de tabaco fumado, por Sexo y características demográficas seleccionadas. GATS, Panamá, 2013.

Características Demográficas	Algún producto de tabaco fumado	Algún cigarrillo ¹	Tipo de cigarrillo							
			Manufacturado	Enrollado a mano	Kretek	Pipas	Cigarros	Pipas de Agua	Otros Productos de Tabaco con humo	
Porcentaje (95% CI)										
Total	6.1 (4.9, 7.5)	5.8 (4.6, 7.2)	5.7 (4.5, 7.1)	1.8 (1.3, 2.4)	0.8 (0.5, 1.1)	0.8 (0.6, 1.2)	2.0 (1.6, 2.7)	0.7 (0.5, 1.1)	1.0 (0.6, 1.5)	
Edad(años)										
15-19	2.5 (1.3, 4.9)	2.5 (1.2, 4.9)	2.5 (1.2, 4.9)	0.3 (0.2, 0.7)	0.1 (0.0, 0.4)	0.1 (0.0, 0.4)	0.4 (0.2, 0.9)	0.1 (0.0, 0.4)	0.1 (0.0, 0.5)	
20-39	7.0 (5.2, 9.2)	6.7 (5.0, 8.9)	6.6 (5.0, 8.9)	2.1 (1.3, 3.2)	0.9 (0.5, 1.6)	0.8 (0.4, 1.6)	2.5 (1.8, 3.5)	1.1 (0.6, 2.0)	1.4 (0.8, 2.6)	
40-59	6.7 (5.1, 8.8)	6.5 (4.9, 8.6)	6.3 (4.7, 8.4)	1.8 (1.2, 2.8)	0.9 (0.5, 1.8)	0.8 (0.4, 1.6)	2.3 (1.5, 3.5)	0.7 (0.3, 1.5)	0.8 (0.4, 1.6)	
60+	5.2 (3.7, 7.2)	4.7 (3.3, 6.7)	4.5 (3.0, 6.5)	2.2 (1.3, 3.6)	0.7 (0.4, 1.3)	1.3 (0.8, 1.9)	1.7 (0.9, 3.1)	0.5 (0.3, 0.8)	0.7 (0.4, 1.4)	
Area										
Urbano	6.8 (5.2, 8.8)	6.7 (5.1, 8.7)	6.6 (5.0, 8.7)	1.9 (1.3, 2.9)	0.8 (0.5, 1.3)	0.6 (0.3, 1.2)	2.2 (1.6, 3.1)	0.8 (0.4, 1.4)	1.0 (0.6, 1.8)	
Rural	3.9 (3.1, 4.9)	3.4 (2.7, 4.2)	3.1 (2.5, 3.9)	1.4 (1.0, 1.8)	0.7 (0.5, 1.1)	1.0 (0.7, 1.5)	1.6 (1.1, 2.2)	0.6 (0.4, 0.8)	0.8 (0.5, 1.2)	
Indígena	6.9 (5.9, 8.1)	5.8 (4.8, 7.0)	5.6 (4.6, 6.8)	1.9 (1.4, 2.6)	0.8 (0.5, 1.2)	2.2 (1.7, 2.8)	2.3 (1.7, 3.0)	0.9 (0.6, 1.4)	0.7 (0.5, 1.1)	
Nivel educativo ³										
Educación no formal	8.0 (5.7, 11.2)	6.8 (4.6, 10.1)	6.2 (4.0, 9.5)	3.8 (2.0, 7.1)	2.0 (0.9, 4.1)	3.2 (2.0, 5.1)	4.3 (2.4, 7.6)	1.8 (0.8, 3.9)	2.1 (1.0, 4.3)	
Primaria	7.4 (5.0, 10.9)	7.2 (4.8, 10.7)	7.2 (4.7, 10.7)	1.0 (0.7, 1.5)	0.4 (0.2, 0.6)	0.4 (0.3, 0.6)	1.9 (1.2, 3.0)	0.4 (0.2, 0.6)	0.4 (0.3, 0.6)	
Secundaria	7.8 (5.8, 10.3)	7.5 (5.6, 10.1)	7.5 (5.6, 10.0)	2.6 (1.6, 4.1)	1.0 (0.6, 1.8)	0.6 (0.3, 1.1)	2.6 (1.6, 4.2)	0.6 (0.3, 1.1)	1.7 (0.8, 3.5)	
Educación superior	3.4 (2.0, 5.7)	3.4 (2.0, 5.7)	3.3 (1.9, 5.6)	1.6 (0.6, 4.2)	0.7 (0.1, 3.5)	0.7 (0.1, 3.5)	1.4 (0.6, 3.3)	0.7 (0.1, 3.5)	0.7 (0.1, 3.5)	

Nota: Actualmente usa incluye ambos diario y ocasional (menos de que diariamente).

¹Incluye manufacturado, enrollado a mano y cigarrillos kretek.

²Incluye pipas rellenas de tabaco, cigarros, despuntados, cigarrillos, sesión de pipas de agua y/u otros productos de tabaco.

³ Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.

Tabla 4.3 (cont). Porcentaje de adultos de 15 años y más fumadores actuales de varios productos de tabaco fumado, por sexo y características demográficas seleccionadas. GATS, Panamá, 2013.

Características Demográficas	Algún producto de tabaco fumado	Algún cigarrillo ¹	Tipo de cigarrillo			Otro tabaco fumado ²						
			Manufacturado	Enrollado a mano	Kretek							
Porcentaje (95% CI)												
Hombres	9.4	(7.4, 11.7)	8.9	(7.0, 11.3)	8.8	(6.9, 11.1)	2.6	(1.8, 3.8)	1.3	(0.8, 2.0)	4.2	(3.2, 5.3)
Edad (años)												
15-19	4.7	(2.4, 9.1)	4.6	(2.3, 9.1)	4.6	(2.3, 9.1)	0.5	(0.2, 1.0)	0.2	(0.0, 0.8)	1.0	(0.5, 1.9)
20-39	10.1	(7.5, 13.5)	9.6	(7.0, 13.0)	9.5	(6.9, 12.9)	3.2	(1.9, 5.4)	1.5	(0.7, 3.0)	5.0	(3.5, 7.1)
40-59	11.0	(8.2, 14.6)	10.7	(7.9, 14.3)	10.4	(7.7, 14.1)	2.8	(1.6, 4.8)	1.6	(0.7, 3.4)	4.3	(2.8, 6.6)
60+	7.8	(5.3, 11.5)	6.9	(4.4, 10.6)	6.8	(4.3, 10.5)	2.5	(1.5, 4.3)	1.2	(0.6, 2.6)	4.1	(2.7, 6.3)
Area												
Urbano	10.4	(7.7, 13.9)	10.2	(7.5, 13.6)	10.1	(7.4, 13.6)	2.9	(1.8, 4.7)	1.3	(0.7, 2.5)	4.2	(3.0, 6.0)
Rural	6.3	(5.1, 7.8)	5.5	(4.4, 6.8)	5.3	(4.3, 6.5)	1.9	(1.4, 2.6)	1.1	(0.7, 1.7)	3.7	(2.8, 4.8)
Indígena	11.7	(9.8, 13.9)	10.1	(8.3, 12.4)	9.9	(8.0, 12.1)	3.4	(2.4, 4.8)	1.4	(0.9, 2.2)	6.3	(5.1, 7.9)
Nivel educativo ³												
Educación no formal	11.6	(8.6, 15.7)	9.7	(6.8, 13.7)	9.0	(6.2, 13.1)	5.5	(3.0, 9.7)	3.9	(1.7, 8.5)	9.6	(6.6, 13.6)
Primaria	11.2	(7.4, 16.7)	10.8	(7.0, 16.4)	10.8	(7.0, 16.3)	1.5	(1.0, 2.4)	0.7	(0.4, 1.1)	3.4	(2.1, 5.3)
Secundaria	11.4	(7.9, 16.2)	11.0	(7.5, 15.8)	10.9	(7.4, 15.7)	3.5	(1.9, 6.4)	1.3	(0.6, 2.6)	5.4	(3.1, 9.0)
Educación superior	6.6	(3.6, 11.7)	6.6	(3.6, 11.7)	6.4	(3.5, 11.5)	3.4	(1.2, 9.1)	1.4	(0.2, 8.1)	2.8	(1.1, 7.1)
Mujeres	2.8	(2.0, 3.8)	2.7	(2.0, 3.7)	2.6	(1.9, 3.7)	0.9	(0.6, 1.4)	0.2	(0.1, 0.5)	1.0	(0.6, 1.6)
Años												
15-19	0.2	(0.1, 0.7)	0.2	(0.1, 0.7)	0.2	(0.1, 0.7)	0.2	(0.1, 0.7)	0.0		0.1	(0.0, 0.4)
20-39	3.8	(2.5, 5.8)	3.8	(2.4, 5.8)	3.8	(2.4, 5.8)	0.9	(0.5, 1.7)	0.3	(0.1, 0.9)	1.4	(0.7, 2.7)
40-59	2.4	(1.5, 3.8)	2.2	(1.3, 3.7)	2.1	(1.3, 3.6)	0.7	(0.4, 1.4)	0.2	(0.1, 0.7)	0.9	(0.5, 1.5)
60+	2.9	(1.5, 5.4)	2.8	(1.4, 5.3)	2.4	(1.2, 5.1)	1.9	(0.8, 4.7)	0.3	(0.1, 0.5)	1.1	(0.4, 3.6)
Area												
Urbano	3.4	(2.4, 4.8)	3.4	(2.4, 4.8)	3.4	(2.4, 4.8)	1.0	(0.6, 1.7)	0.2	(0.1, 0.5)	1.1	(0.6, 2.0)
Rural	1.1	(0.7, 1.8)	1.0	(0.6, 1.6)	0.7	(0.4, 1.3)	0.7	(0.4, 1.3)	0.3	(0.1, 0.9)	0.6	(0.3, 1.3)
Indígena	2.5	(1.8, 3.5)	1.8	(1.2, 2.6)	1.7	(1.2, 2.5)	0.6	(0.3, 1.1)	0.2	(0.1, 0.4)	1.6	(1.1, 2.4)
Nivel educativo ³												
Educación no formal	4.8	(2.6, 8.8)	4.3	(2.1, 8.4)	3.8	(1.7, 8.1)	2.3	(1.0, 5.4)	0.3	(0.1, 0.6)	2.7	(1.3, 5.7)
Primaria	3.4	(1.8, 6.2)	3.3	(1.8, 6.2)	3.3	(1.7, 6.1)	0.5	(0.2, 1.0)	0.1	(0.0, 0.2)	0.8	(0.4, 1.6)
Secundaria	3.9	(2.5, 6.0)	3.9	(2.5, 6.0)	3.9	(2.5, 6.0)	1.6	(0.8, 3.2)	0.7	(0.3, 1.8)	1.3	(0.6, 2.6)
Educación superior	0.7	(0.2, 2.1)	0.7	(0.2, 2.1)	0.7	(0.2, 2.1)	0.2	(0.1, 0.7)	0.1	(0.0, 0.6)	0.2	(0.0, 0.6)

¹Incluye manufacturados, enrollados a mano y cigarrillos kretek.

²Incluye pipas rellenas de tabaco, cigarrillos, despuntados, cigarrillos, sesión de pipas de agua y/u otros productos de tabaco.

³Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.

Tabla 4.4: Número de adultos de 15 años y más quienes fumadores actuales de varios productos de tabaco fumado, por sexo y características demográficas seleccionadas. GATS Panamá, 2013.

Características demográficas	Algún producto de tabaco fumado	Algún cigarrillo ¹	Tipo de cigarrillo			Otro tabaco fumado ²
			Manufacturado	Enrollado a mano	Kretek	
Números en miles						
Total	163.3	156.1	153.4	48.1	20.6	69.7
Edad(años)						
15-19	8.5	8.4	8.4	1.2	0.3	1.8
20-39	79.3	76.3	75.8	23.6	10.1	36.5
40-59	54.7	52.6	51.4	14.5	7.4	21.2
60+	20.8	18.7	17.8	8.8	2.8	10.2
Area						
Urbano	127.8	125.6	124.7	36.3	14.7	49.2
Rural	26.4	22.9	21.2	9.2	4.9	15.3
Indígena	9.1	7.7	7.5	2.6	1.0	5.2
Nivel educativo ³						
Educación no formal	24.0	20.5	18.7	11.4	5.9	17.8
Primaria	50.1	48.7	48.4	7.0	2.6	14.3
Secundaria	50.4	49.0	48.7	16.6	6.5	22.0
Educación superior	14.3	14.3	14.0	7.0	3.0	5.8
Note: Actualmente usa incluye ambos diariamente y ocasional (menos que diariamente).						
¹ Incluye manufacturados, enrollados a mano y cigarrillos kretek.						
² Incluye pipas rellenas de tabaco, cigarros, despuntados, cigarrillos, sesiones de pipas de agua y/u otros productos de tabaco.						
³ Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.						

Tabla 4.4 (cont). Número de adultos de 15 años y más quienes fumadores actuales de varios productos de tabaco fumado, por Sexo y características demográficas seleccionadas. GATS Panamá, 2013.						
Características demográficas	Algún producto de tabaco fumado	Algún cigarrillo ¹	Tipo de cigarrillo			Otro tabaco fumado ²
			Manufacturado	Enrollado a mano	Kretek	
Número en miles						
Hombres	125.7	119.4	117.8	35.5	17.3	55.9
Edad (años)						
15-19	8.1	8.0	8.0	0.8	0.3	1.7
20-39	57.7	54.8	54.3	18.4	8.3	28.6
40-59	45.2	43.7	42.8	11.6	6.4	17.8
60+	14.6	12.9	12.6	4.7	2.3	7.8
Area						
Urbano	95.4	93.2	92.4	26.4	12.4	38.6
Rural	22.9	19.8	19.1	6.9	4.0	13.3
Indígena	7.4	6.4	6.3	2.2	0.9	4.0
Nivel educativo ³						
Educación no formal	16.3	13.6	12.7	7.7	5.4	13.4
Primaria	39.1	37.7	37.6	5.4	2.3	11.7
Secundaria	38.2	36.8	36.5	11.7	4.3	17.9
Educación superior	12.7	12.7	12.4	6.6	2.7	5.5
Mujeres	37.7	36.7	35.7	12.7	3.3	13.8
Edad (años)						
15-19	0.4	0.4	0.4	0.4	0.0	0.1
20-39	21.6	21.5	21.5	5.3	1.7	7.9
40-59	9.5	8.9	8.6	3.0	1.0	3.4
60+	6.1	5.9	5.2	4.1	0.5	2.4
Area						
Urbano	32.4	32.4	32.4	9.9	2.3	10.7
Rural	3.5	3.1	2.1	2.3	0.8	2.0
Indígena	1.7	1.2	1.2	0.4	0.1	1.1
Nivel educativo ³						
Educación no formal	7.6	6.8	6.0	3.7	0.5	4.3
Primaria	11.0	10.9	10.8	1.6	0.3	2.6
Secundaria	12.2	12.2	12.2	4.9	2.2	4.1
Educación superior	1.7	1.7	1.7	0.5	0.3	0.3

¹Incluye manufacturados, enrollados a mano y cigarrillos kretek.

²Incluye pipas rellenas de tabaco, cigarros, despuntados, cigarrillos, sesiones de pipas de agua y/u otros productos de

³Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.

Tabla 4.5 Porcentaje de Adultos de 15 años y más fumadores actuales de varios productos de tabaco fumados como por sexo y características demográficas seleccionadas. GATS Panamá, 2013							
Características Demográficas	Frecuencia de fumado						Total
	Diariamente		Ocasional ¹		No-fumador		
	Porcentaje (95% CI)						
Total	2.8	(2.1, 3.8)	3.3	(2.6, 4.1)	93.9	(92.5, 95.1)	100
Edad (años)							
15-19	0.3	(0.2, 0.8)	2.2	(1.0, 4.7)	97.5	(95.1, 98.7)	100
20-39	2.7	(1.5, 4.8)	4.3	(3.2, 5.7)	93.0	(90.8, 94.8)	100
40-59	4.3	(3.1, 5.7)	2.5	(1.6, 3.9)	93.3	(91.2, 94.9)	100
60+	2.3	(1.5, 3.7)	2.9	(1.7, 4.6)	94.8	(92.8, 96.3)	100
Area							
Urbano	3.2	(2.3, 4.6)	3.5	(2.7, 4.7)	93.2	(91.2, 94.8)	100
Rural	1.8	(1.4, 2.5)	2.1	(1.5, 2.7)	96.1	(95.1, 96.9)	100
Indígena	1.3	(1.0, 1.8)	5.6	(4.6, 6.6)	93.1	(91.9, 94.1)	100
Nivel educativo ²							
Educación no formal	4.4	(2.8, 6.9)	3.6	(2.6, 5.0)	92.0	(88.8, 94.3)	100
Primaria	4.0	(2.6, 6.2)	3.4	(2.0, 5.6)	92.6	(89.1, 95.0)	100
Secundaria	3.8	(2.4, 5.8)	4.0	(2.9, 5.5)	92.2	(89.7, 94.2)	100
Educación superior	1.4	(0.7, 2.9)	1.9	(0.9, 4.2)	96.6	(94.3, 98.0)	100

¹ Ocasional se refiere a menos que diariamente.

² Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.

Tabla 4.5 (cont). Porcentaje de adultos de 15 años y más fumadores actuales de varios productos de tabaco fumado, por Sexo y características demográficas seleccionadas. GATS Panamá, 2013.							
Características Demográficas	Frecuencia de fumado						Total
	Diariamente		Ocasional ¹		No-fumador		
	Porcentaje(95% CI)						
Hombres	4.4	(3.2, 6.0)	5.0	(3.9, 6.4)	90.6	(88.3, 92.6)	100
Edad (años)							
15-19	0.6	(0.3, 1.4)	4.1	(1.9, 8.7)	95.3	(90.9, 97.6)	100
20-39	3.8	(2.0, 7.3)	6.3	(4.5, 8.7)	89.9	(86.5, 92.5)	100
40-59	7.1	(5.1, 9.9)	3.9	(2.5, 6.1)	89.0	(85.4, 91.8)	100
60+	3.6	(2.2, 5.8)	4.3	(2.3, 7.7)	92.2	(88.5, 94.7)	100
Area							
Urbano	5.1	(3.5, 7.5)	5.3	(3.7, 7.3)	89.6	(86.1, 92.3)	100
Rural	2.8	(2.1, 3.8)	3.5	(2.6, 4.7)	93.7	(92.2, 94.9)	100
Indígena	2.2	(1.6, 3.0)	9.5	(7.8, 11.5)	88.3	(86.1, 90.2)	100
Nivel educativo ²							
Educación no formal	6.4	(3.8, 10.6)	5.2	(3.8, 7.1)	88.4	(84.3, 91.4)	100
Primaria	6.1	(3.7, 10.0)	5.1	(2.8, 8.9)	88.8	(83.3, 92.6)	100
Secundaria	5.8	(3.4, 9.8)	5.6	(3.7, 8.3)	88.6	(83.8, 92.1)	100
Educación superior	2.6	(1.2, 5.7)	3.9	(1.7, 9.0)	93.4	(88.3, 96.4)	100
Mujeres	1.2	(0.8, 1.9)	1.6	(1.1, 2.3)	97.2	(96.2, 98.0)	100
Edad (años)							
15-19	0.1	(0.0, 0.4)	0.2	(0.0, 0.7)	99.8	(99.3, 99.9)	100
20-39	1.5	(0.7, 3.1)	2.3	(1.4, 3.8)	96.2	(94.2, 97.5)	100
40-59	1.3	(0.7, 2.4)	1.0	(0.4, 2.4)	97.6	(96.2, 98.5)	100
60+	1.3	(0.5, 3.4)	1.6	(0.7, 3.8)	97.1	(94.6, 98.5)	100
Area							
Urbano	1.5	(0.9, 2.4)	1.9	(1.2, 2.9)	96.6	(95.2, 97.6)	100
Rural	0.7	(0.4, 1.3)	0.4	(0.2, 0.7)	98.9	(98.2, 99.3)	100
Indígena	0.6	(0.3, 1.2)	1.9	(1.4, 2.7)	97.5	(96.5, 98.2)	100
Nivel educativo ²							
Educación no formal	2.6	(1.0, 6.7)	2.2	(1.0, 4.8)	95.2	(91.2, 97.4)	100
Primaria	1.8	(0.9, 3.8)	1.6	(0.7, 3.5)	96.6	(93.8, 98.2)	100
Secundaria	1.6	(0.7, 3.3)	2.3	(1.3, 4.0)	96.1	(94.0, 97.5)	100
Educación superior	0.4	(0.1, 2.3)	0.3	(0.1, 0.8)	99.3	(97.9, 99.8)	100

¹ Ocasional se refiere a menos que diariamente.

² Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.

Tabla 4.6: Población de fumadores diarios de cigarrillo de 15 años y más según promedio y distribución porcentual de cigarrillos fumados por día por sexo y características demográficas seleccionadas. GATS Panamá, 2013.											
Características Demográficas	Número Promedio de Cigarrillos Fumados por Día	Distribución del número de cigarrillos fumados en promedio por día									
		<5	5-9	10-14	15-24	>25	Total				
Promedio (95% CI)		Porcentaje (95% CI)									
Todos	14.8	11.5	27.7	14.8	34.7	11.3	100				
Sexo											
Masculino	16.3	10.4	21.6	14.0	40.4	13.6	100				
Femenino	10.1	14.9	45.7	17.2	17.7	4.5	100				
Edad (años)											
15-19	*	*	*	*	*	*	100				
20-39	10.9	11.5	41.3	21.8	21.4	4.0	100				
40-59	18.5	9.3	19.1	11.6	40.4	19.5	100				
60+	14.1	15.9	13.9	5.6	59.5	5.2	100				
Area											
Urbana	15.1	6.8	30.7	14.5	37.6	10.3	100				
Rural	14.2	28.9	13.8	18.0	22.3	16.9	100				
Indígena	7.9	66.8	12.4	1.7	12.5	6.5	100				
Nivel Educativo ²											
Educación Informal	10.8	22.5	44.1	5.2	20.0	8.2	100				
Primaria	13.7	16.5	17.2	18.2	40.7	7.4	100				
Secundaria	18.7	1.1	31.6	10.5	37.6	19.1	100				
Universitaria	*	*	*	*	*	*	100				

¹ Entre fumadores diarios de cigarrillos. Incluye cigarrillos manufacturados, enrollados a mano y kreteks.

² Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Table 4.7: Distribución Percentual de Ex fumadores diarios de 20 a 34 años por edad de inicio de fumado diario según características demográficas seleccionadas. GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Edad de Inicio de Fumado Diario (años) ¹					Total
	<10	10-13	14-17	18+		
	Porcentaje (95% CI)					
Todos	1.7 (0.5, 5.1)	9.2 (3.0, 24.5)	50.5 (34.3, 66.6)	38.6 (25.4, 53.7)	100	
Sexo						
Masculino	2.5 (0.8, 7.6)	12.0 (3.5, 33.7)	48.9 (27.8, 70.4)	36.6 (20.7, 56.1)	100	
Femenino	0.0	3.1 (0.6, 15.1)	54.0 (29.1, 77.0)	42.9 (20.8, 68.3)	100	
Residencia						
Urbana	1.1 (0.3, 4.4)	7.7 (1.6, 30.6)	53.5 (34.1, 71.9)	37.6 (22.2, 56.1)	100	
Rural	4.6 (0.9, 21.3)	14.9 (5.6, 34.0)	35.4 (19.5, 55.4)	45.1 (28.8, 62.6)	100	
Indígena	1.5 (0.2, 10.3)	14.7 (7.0, 28.4)	51.9 (35.2, 68.2)	31.9 (18.5, 49.0)	100	
Nivel Educativo ²						
Educación Informal	0.0	1.2 (0.1, 8.8)	59.3 (25.9, 85.9)	39.5 (13.5, 73.1)	100	
Primaria	2.4 (0.3, 16.4)	7.7 (2.5, 21.6)	56.6 (34.1, 76.7)	33.3 (16.8, 55.2)	100	
Secundaria	1.6 (0.2, 11.0)	15.5 (2.6, 56.0)	44.7 (19.6, 72.8)	38.3 (17.2, 64.9)	100	
Universitaria	*	*	*	*	100	

¹ Estimado entre entrevistados de 20 a 34 años de edad que son fumadores nunca diarios.

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 4.8: Porcentaje de adultos y fumadores ocasionales de 15 años y más que son exfumadores diarios, por características demográficas seleccionadas. GATS Panamá, 2013.				
Características Demográficas	Exfumadores diarios ¹ (Entre todos los adultos)		ExFumadores Diarios ¹ (Entre fumadores ocasionales) ²	
Porcentaje (95% CI)				
Todos	2.6	(2.1, 3.2)	37.0	(29.6, 45.0)
Sexo				
Masculino	3.1	(2.4, 3.9)	30.6	(23.5, 38.7)
Femenino	2.2	(1.6, 3.0)	52.3	(39.6, 64.8)
Edad (años)				
15-19	0.0		*	
20-39	1.2	(0.8, 1.9)	20.5	(12.7, 31.3)
40-59	3.7	(2.6, 5.3)	39.2	(28.9, 50.5)
60+	6.7	(5.3, 8.6)	62.2	(50.7, 72.4)
Area				
Urbana	2.7	(2.1, 3.6)	34.3	(25.5, 44.4)
Rural	2.7	(2.1, 3.4)	49.2	(41.6, 56.9)
Indígena	1.2	(1.0, 1.6)	26.8	(20.8, 33.8)
Nivel Educativo ³				
Educación Informal	5.2	(3.8, 7.0)	46.2	(34.1, 58.7)
Primaria	3.2	(2.2, 4.6)	34.5	(23.5, 47.4)
Secundaria	2.1	(1.3, 3.2)	24.5	(14.9, 37.5)
Universitaria	4.3	(2.7, 6.8)	63.1	(43.9, 78.8)
¹ Fumadores ocasionales, no fumadores diarios.				
² También conocido como la relación dejar de fumar a diario.				
³ Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.				
* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.				

Tabla 4.9: Distribución porcentual de los ex fumadores diarios de 15 años y más, por tiempo de haber dejado de fumar según características demográficas seleccionadas. GATS, Panamá, 2013.

Características Demográficas	Tiempo de haber dejado de fumar (años) ¹						Total		
	<1	1 a 4	5 a 9	≥10	Porcentaje (95% CI)				
Todos	2.9	(1.3, 6.0)	18.0	(10.3, 29.6)	16.7	(10.7, 25.1)	62.4	(52.2, 71.6)	100
Sexo									
Masculino	2.7	(1.0, 7.0)	17.6	(8.6, 32.7)	19.0	(11.1, 30.6)	60.7	(47.5, 72.6)	100
Femenino	3.1	(0.9, 10.5)	18.6	(7.2, 40.1)	13.5	(5.8, 28.0)	64.8	(46.6, 79.5)	100
Edad (años)									
15-19	*		*		*		*		100
20-39	10.0	(3.5, 25.5)	30.8	(13.6, 55.7)	35.3	(17.0, 59.2)	24.0	(10.5, 45.8)	100
40-59	1.1	(0.2, 7.9)	21.9	(9.0, 44.2)	9.6	(4.4, 19.6)	67.4	(48.2, 82.1)	100
60+	1.0	(0.3, 3.8)	6.6	(3.5, 12.3)	15.0	(7.0, 29.0)	77.4	(64.6, 86.5)	100
Area									
Urbana	2.0	(0.6, 6.7)	19.6	(9.6, 35.7)	18.8	(10.9, 30.5)	59.6	(46.1, 71.8)	100
Rural	5.4	(2.2, 12.9)	13.9	(8.0, 23.2)	11.5	(6.7, 19.0)	69.1	(59.0, 77.7)	100
Indígena									100
Nivel Educativo ²									
Educativo2	1.9	(0.3, 10.0)	14.6	(7.5, 26.6)	7.3	(3.2, 15.9)	76.2	(62.6, 86.0)	100
Informal	1.5	(0.3, 6.5)	6.4	(3.1, 12.7)	8.3	(4.3, 15.2)	83.9	(73.4, 90.8)	100
Primaria	2.8	(0.7, 10.1)	18.0	(5.1, 47.5)	32.5	(19.1, 49.5)	46.7	(31.8, 62.2)	100
Secundaria	3.2	(0.6, 15.1)	21.6	(7.7, 47.6)	12.8	(5.2, 28.3)	62.4	(39.3, 80.9)	100
Universitaria	1.2	(0.2, 7.3)	19.8	(6.3, 47.2)	7.9	(1.1, 38.8)	71.2	(45.3, 88.1)	100

* Entre los ex fumadores diarios (actuales no fumadores).

² Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 4.10: Distribución porcentual de los usuarios actuales de tabaco de 15 años y más según tipo de tabaco consumido por características demográficas seleccionadas. GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Tipo de Tabaco Consumido Actualmente								
	Consumidores Actuales de Tabaco ¹		Solo Fumadores		Solo Consumidores de Tabaco No Fumado		Fumadores y Consumidores de Tabaco No Fumado		Total
	Porcentaje (95% CI)								
Todos	6.4	(5.2, 7.8)	87.7	(81.4, 92.0)	3.7	(2.3, 6.1)	8.6	(4.8, 14.9)	100
Sexo									
Masculino	9.7	(7.8, 12.1)	89.2	(81.2, 94.1)	2.4	(1.4, 4.3)	8.3	(3.9, 16.7)	100
Femenino	3.1	(2.3, 4.1)	82.8	(71.8, 90.1)	7.7	(3.7, 15.4)	9.4	(4.4, 19.0)	100
Edad (años)									
15-19	2.8	(1.5, 5.3)	88.9	(69.7, 96.5)	9.8	(2.8, 29.2)	1.3	(0.2, 9.7)	100
20-39	7.2	(5.5, 9.4)	88.8	(79.5, 94.2)	2.7	(1.2, 6.0)	8.4	(3.7, 18.1)	100
40-59	7.1	(5.5, 9.2)	86.0	(75.1, 92.6)	3.8	(2.0, 7.1)	10.3	(4.4, 22.0)	100
60+	5.5	(4.0, 7.6)	87.2	(77.6, 93.1)	4.8	(1.7, 12.4)	8.0	(3.8, 15.9)	100
Area									
Urbana	7.1	(5.5, 9.2)	87.2	(78.9, 92.5)	3.4	(1.9, 6.0)	9.4	(4.8, 17.8)	100
Rural	4.2	(3.4, 5.2)	89.7	(82.2, 94.3)	5.5	(1.9, 14.8)	4.8	(2.9, 7.8)	100
Indígena	7.2	(6.1, 8.4)	88.0	(82.3, 92.0)	3.6	(1.8, 7.0)	8.4	(5.2, 13.4)	100
Nivel Educativo ²									
Educación Informal	8.5	(6.1, 11.7)	81.3	(64.7, 91.2)	4.4	(1.7, 11.1)	14.3	(5.2, 33.8)	100
Primaria	7.7	(5.2, 11.3)	93.1	(86.9, 96.5)	3.0	(1.3, 6.5)	3.9	(1.6, 9.3)	100
Secundaria	8.0	(6.1, 10.6)	84.5	(70.5, 92.5)	1.8	(0.8, 4.4)	13.7	(6.0, 28.1)	100
Universitaria	3.6	(2.1, 5.9)	89.9	(76.9, 96.0)	4.0	(1.4, 11.3)	6.1	(1.5, 21.4)	100

¹ Incluye fumadores diarios y ocasionales y consumidores de tabaco no fumado.

² Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.

Tabla 4.11: Distribución Porcentual de los fumadores diarios de 15 años y más según tiempo en que fuma el primer producto de tabaco después que se levanta por características demográficas seleccionadas. GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Tiempo en que fuma el primer producto de tabaco después que se levanta								Total
	≤5 minutos		6-30 minutos		31-60 minutos		>60 minutos		
	Porcentaje (95% CI)								
Todos	13.7	(8.3, 21.7)	29.5	(18.1, 44.2)	22.2	(13.2, 34.7)	34.7	(24.9, 46.0)	100
Sexo									
Masculino	14.5	(8.2, 24.2)	32.8	(19.6, 49.5)	25.7	(14.6, 41.0)	27.0	(18.0, 38.5)	100
Femenino	11.0	(4.3, 25.1)	18.1	(8.2, 35.4)	10.3	(2.9, 30.6)	60.6	(41.0, 77.4)	100
Edad (años)									
15-19	*		*		*		*		100
20-39	11.0	(4.5, 24.2)	10.8	(4.2, 25.0)	30.9	(16.4, 50.6)	47.3	(30.7, 64.4)	100
40-59	15.5	(7.9, 28.0)	44.7	(28.0, 62.6)	16.4	(7.7, 31.4)	23.5	(13.4, 37.7)	100
60+	15.8	(6.6, 33.4)	33.1	(14.4, 59.4)	14.8	(4.8, 37.3)	36.3	(16.9, 61.5)	100
Area									
Urbana	12.6	(6.7, 22.4)	30.6	(17.1, 48.6)	24.6	(14.2, 39.2)	32.1	(20.7, 46.3)	100
Rural	18.8	(11.1, 29.8)	25.3	(14.2, 40.9)	12.2	(4.8, 27.6)	43.8	(30.0, 58.6)	100
Indígena	15.8	(6.8, 32.3)	15.4	(6.9, 30.9)	4.1	(1.1, 13.8)	64.7	(49.5, 77.5)	100
Nivel Educativo ¹									
Educación Informal	17.8	(7.1, 38.2)	41.7	(19.2, 68.3)	1.6	(0.5, 4.9)	38.9	(18.1, 64.6)	100
Primaria	9.1	(3.5, 21.7)	34.3	(15.9, 58.9)	24.3	(7.8, 55.0)	32.4	(16.3, 54.0)	100
Secundaria	17.7	(7.9, 35.2)	21.1	(9.0, 42.0)	30.4	(12.4, 57.5)	30.7	(12.1, 58.8)	100
Universitaria	*		*		*		*		100

¹ Nivel Educativo reportado solo entre entrevistados de 25 años y más.

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 4.12: Fumadores Diarios de 15 años y más según número promedio de productos de tabaco fumado por día por sexo. GATS Panamá, 2013.						
Productos de Tabaco	Todos		Masculino		Femenino	
Average (95% CI)						
Cigarrillos Manufacturados	12.8	(10.4, 15.1)	14.4	(11.6, 17.1)	7.6	(5.6, 9.6)
Cigarrillos Enrollados a Mano	11.0	(7.3, 14.6)	12.1	(7.2, 17.0)	*	
Kreteks	*		*		*	
Pipas	4.8	(2.5, 7.1)	4.2	(2.8, 5.6)	*	
Cigarros	13.0	(10.4, 15.6)	13.6	(10.5, 16.6)	*	
Pipas de Agua	*		*		*	
Otros	*		*		*	

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 5.1: Porcentaje de Fumadores quienes hicieron un intento por dejar de fumar y que fueron aconsejados por un proveedor de salud en los pasados 12 meses, por características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.								
Característica Demográfica	Cesación de Fumar y Búsqueda de la Protección de la Salud							
	Intento por dejar ¹		Visita a Proveedor de Salud ^{1,2}		Preguntado por un Proveedor de Salud si era fumador ^{2,3}		Aconsejado a dejarlo por un Proveedor de Salud ^{2,3}	
Porcentaje (95% CI)								
Total	45.2	(36.2, 54.6)	36.6	(29.2, 44.7)	73.6	(63.8, 81.5)	60.4	(48.3, 71.3)
Sexo								
Masculino	44.4	(34.7, 54.5)	32.6	(24.7, 41.8)	71.0	(58.1, 81.2)	63.7	(49.3, 76.0)
Femenino	48.2	(34.4, 62.3)	50.3	(35.6, 65.0)	79.5	(63.8, 89.5)	53.0	(34.8, 70.5)
Edad (años)								
15-19	68.1	(35.0, 89.5)	16.3	(5.5, 39.4)	*		*	
20-39	51.6	(38.0, 64.9)	31.6	(22.7, 42.0)	75.0	(60.9, 85.2)	59.2	(42.5, 73.9)
40-59	33.5	(22.4, 46.8)	38.3	(24.9, 53.7)	72.7	(52.6, 86.5)	66.5	(45.0, 82.7)
60+	40.1	(26.2, 55.7)	62.3	(46.2, 76.0)	77.7	(61.0, 88.6)	58.1	(37.1, 76.5)
Residencia								
Urbano	42.4	(31.7, 53.9)	37.9	(28.6, 48.2)	77.4	(65.9, 85.8)	63.7	(49.4, 75.9)
Rural	54.6	(44.5, 64.4)	36.2	(27.4, 46.1)	59.3	(45.0, 72.1)	48.5	(33.0, 64.2)
Indigena	57.8	(49.6, 65.6)	20.7	(15.4, 27.4)	51.3	(35.1, 67.3)	38.0	(25.0, 53.1)
Nivel Educativo ⁴								
Sin Educación Formal	40.0	(30.1, 50.8)	36.0	(27.1, 46.0)	65.0	(46.6, 79.8)	59.6	(40.7, 76.0)
Primaria	38.1	(24.4, 53.9)	37.2	(25.4, 50.6)	78.1	(56.7, 90.6)	62.4	(36.1, 83.0)
Secundaria	45.2	(30.0, 61.3)	37.7	(25.5, 51.6)	79.5	(63.2, 89.7)	68.1	(49.3, 82.5)
Educación Superior	42.7	(21.4, 67.1)	47.9	(24.8, 71.8)	91.8	(74.2, 97.7)	75.8	(45.8, 92.1)

¹ Entre los Fumadores actuales y Ex Fumadores que se abstuvieron por menos de 12 meses

² PDS = Proveedor de Salud.

³ Entre los Fumadores actuales y Ex Fumadores que se abstuvieron por menos de 12 meses y quienes visitaron un Proveedor de Salud en los pasados 12 meses.

⁴ Nivel de Educación es reportado solo entre individuos de 25+ años.

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 5.2. Porcentaje de Fumadores de >15 años quienes intentaron dejar de fumar en los pasados 12 meses, por los Métodos de Cesación por características demográficas – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Uso de Métodos de Cesación ¹															
	Consejería	Terapia de Reemplazo de Nicotina	Prescripción de Medicamentos	Medicinas Tradicional	Línea de Cesación	Cambio a Tabaco Sin Humo	Intentar salir sin ayuda	Otros ²								
	Porcentaje (95% CI)							Porcentaje (95% CI)								
Total	11.8	(7.0, 19.1)	5.9	(3.0, 11.0)	1.1	(0.5, 2.4)	0.7	(0.3, 1.5)	2.7	(0.7, 9.9)	4.6	(1.1, 17.4)	74.0	(64.7, 81.6)	5.1	(2.3, 10.9)
Sexo																
Masculino	11.3	(6.3, 19.3)	7.4	(3.7, 14.2)	1.0	(0.4, 2.5)	0.8	(0.3, 2.0)	3.1	(0.7, 13.2)	6.1	(1.5, 22.1)	72.8	(61.7, 81.6)	6.6	(2.9, 14.3)
Femenino	13.2	(4.2, 34.4)	1.2	(0.2, 7.2)	1.2	(0.2, 7.2)	0.1	(0.0, 0.4)	1.2	(0.2, 6.9)	0.1	(0.0, 0.4)	78.1	(61.0, 89.0)	0.7	(0.2, 2.2)
Edad (años)																
15-19	36.0	(9.3, 75.6)	13.4	(4.8, 56.7)	0.0		0.0		21.9	(3.2, 70.6)	0.0		70.4	(29.1, 93.2)	13.3	(1.8, 56.8)
20-39	5.7	(2.6, 11.9)	2.0	(0.9, 4.6)	1.3	(0.5, 3.7)	0.7	(0.2, 2.1)	1.0	(0.3, 3.4)	6.4	(1.1, 29.8)	73.3	(60.1, 83.4)	5.6	(1.9, 15.8)
40-59	8.6	(4.2, 16.8)	11.1	(3.0, 33.3)	1.3	(0.3, 4.6)	0.9	(0.2, 3.5)	0.9	(0.2, 3.3)	4.1	(0.7, 19.7)	73.3	(59.9, 83.4)	2.0	(0.8, 5.2)
60+	32.1	(12.5, 61.0)	9.1	(2.2, 30.7)	0.0		0.5	(0.1, 3.4)	0.5	(0.1, 3.4)	0.0		82.4	(65.1, 92.1)	2.6	(0.7, 8.7)
Residencia																
Urbano	12.6	(6.6, 22.7)	6.5	(3.0, 13.5)	1.0	(0.4, 2.9)	0.0		3.2	(0.7, 13.7)	6.2	(1.4, 22.7)	75.7	(63.5, 84.8)	6.1	(2.5, 14.2)
Rural	10.8	(6.2, 18.0)	5.4	(2.5, 11.5)	0.7	(0.2, 2.7)	1.1	(0.4, 3.0)	1.8	(0.7, 4.5)	0.3	(0.0, 2.2)	70.2	(54.4, 82.3)	2.6	(1.1, 6.3)
Indígena	5.2	(1.8, 14.3)	0.1	(0.0, 0.9)	2.3	(0.3, 13.7)	6.2	(2.0, 17.6)	0.0		0.0		67.9	(56.9, 77.1)	1.4	(0.4, 4.6)
Nivel Educativo ³																
Sin Educación Formal	28.1	(11.3, 54.6)	0.0		0.0		1.0	(0.1, 7.2)	1.5	(0.3, 6.2)	0.0		80.4	(68.5, 88.6)	2.4	(0.8, 7.3)
Primaria	5.7	(2.0, 14.9)	7.1	(2.8, 16.7)	2.1	(0.7, 6.6)	0.7	(0.2, 2.1)	1.3	(0.3, 5.6)	1.2	(0.2, 5.7)	75.5	(60.0, 86.4)	3.3	(1.4, 7.6)
Secundaria	8.6	(3.4, 20.4)	2.2	(0.5, 9.3)	1.1	(0.2, 5.4)	0.0		0.9	(0.1, 5.7)	13.5	(3.0, 44.6)	73.8	(56.7, 85.8)	9.2	(2.6, 27.7)
Educación Superior	*		*		*		*		*		*		*		*	

Entre los Fumadores actuales y Ex-Fumadores que se abstuvieron por menos de 2 meses

¹ Otros incluye medicina tradicional y otros productos.

² Nivel Educativo es reportado solo entre individuos de >25 años.

³ Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 5.2(cont): Porcentaje de Fumadores quienes hicieron un intento por dejar de fumar y que fueron aconsejados por un proveedor de salud en los pasados 12 meses, por características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Método de Uso de Cesación ¹							
	Linea de abandono		Cambio a Humo Sin Tabaco		Lo dejo sin asistencia		Otro	
	Porcentaje (95% CI)							
Total	2.7	(0.7, 9.9)	4.6	(1.1, 17.4)	74.0	(64.7, 81.6)	5.1	(2.3, 10.9)
Sexo								
Masculino	3.1	(0.7, 13.2)	6.1	(1.5, 22.1)	72.8	(61.7, 81.6)	6.6	(2.9, 14.3)
Femenino	1.2	(0.2, 6.9)	0.1	(0.0, 0.4)	78.1	(61.0, 89.0)	0.7	(0.2, 2.2)
Edad (años)								
15-19	21.9	(3.2, 70.6)	0.0		70.4	(29.1, 93.2)	13.3	(1.8, 56.8)
20-39	1.0	(0.3, 3.4)	6.4	(1.1, 29.8)	73.3	(60.1, 83.4)	5.6	(1.9, 15.8)
40-59	0.9	(0.2, 3.3)	4.1	(0.7, 19.7)	73.3	(59.9, 83.4)	2.0	(0.8, 5.2)
60+	0.5	(0.1, 3.4)	0.0		82.4	(65.1, 92.1)	2.6	(0.7, 8.7)
Residencia								
Urbano	3.2	(0.7, 13.7)	6.2	(1.4, 22.7)	75.7	(63.5, 84.8)	6.1	(2.5, 14.2)
Rural	1.8	(0.7, 4.5)	0.3	(0.0, 2.2)	70.2	(54.4, 82.3)	2.6	(1.1, 6.3)
Indígena	0.0		0.0		67.9	(56.9, 77.1)	1.4	(0.4, 4.6)
Nivel Educativo ⁴								
Sin Educación Formal	1.5	(0.3, 6.2)	0.0		80.4	(68.5, 88.6)	2.4	(0.8, 7.3)
Primaria	1.3	(0.3, 5.6)	1.2	(0.2, 5.7)	75.5	(60.0, 86.4)	3.3	(1.4, 7.6)
Secundaria	0.9	(0.1, 5.7)	13.5	(3.0, 44.6)	73.8	(56.7, 85.8)	9.2	(2.6, 27.7)
Educación Superior	*		*		*		*	

¹ Entre los Fumadores actuales y Ex Fumadores que se abstuvieron por menos de 12 meses

² Incluye Consejería en Clínicas de Cesación y Línea telefónica de ayuda para dejar de fumar.

³ Incluidos Otras Medicinas Tradicionales y Otros Productos.

⁴ Nivel Educativo es reportado solo entre individuos de 25+ años.

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 5.3: Porcentaje de distribución de fumadores actuales ≥15 por interés en dejar de fumar y por características demográfica seleccionadas. – GATS Panamá, 2013

Características Demográficas	Interés en dejar de Fumar ¹					Total
	Planeando Dejar de fumar el próximo mes	Pensando en dejar de fumar los próximos 12 meses	Dejar de Fumar algún día, pero no en los próximos 12 meses.	No esta interesado en dejarlo	No Sabe	
	Porcentaje (95% CI)					
Total	9.8	11.0	43.6	26.2	9.4	100
Fumadores actuales Diarios	3.6	7.3	43.0	41.6	4.5	100
Sexo						
Masculino	8.4	10.9	42.8	28.2	9.7	100
Femenino	14.2	11.4	46.2	19.9	8.3	100
Edad (años)						
15-19	19.1	28.8	11.1	27.0	14.0	100
20-39	9.5	11.7	48.1	18.6	12.1	100
40-59	8.2	7.2	48.0	30.5	6.1	100
60+	11.3	10.9	27.8	44.0	5.9	100
Residencia						
Urbano	9.2	12.3	42.4	27.7	8.5	100
Rural	11.2	5.4	49.8	22.8	10.9	100
Indígena	14.7	8.8	43.8	15.2	17.5	100
Nivel Educativo ²						
Sin Educación Formal	14.0	5.5	41.6	30.0	8.8	100
Primaria	5.5	9.5	49.3	31.4	4.4	100
Secundaria	13.1	11.4	45.8	22.4	7.3	100
Educación Superior	5.6	14.1	25.3	40.2	14.8	100

¹ Entre fumadores actuales diarios o menos que diario.

² Nivel Educativo es reportado solo entre los individuos de 25+ años.

Tabla 5.4: Porcentaje de fumadores actuales >=15 quienes han intentado dejar de fumar en los últimos meses, y experimentaron varios síntomas cuando intentaron dejar, por Sexo — GATS Panamá, 2013						
Síntomas	Total		Masculino		Femenino	
	Ansiedad o nerviosismo	46.7	(36.8, 56.8)	38.1	(27.6, 49.8)	70.6
Problemas para dormir	18.8	(12.6, 27.1)	12.6	(7.1, 21.2)	36.2	(19.8, 56.6)
Sensaciones de hambre	32.1	(23.2, 42.5)	25.2	(16.8, 36.0)	51.7	(32.9, 70.0)
Ganancia de Peso	37.4	(28.1, 47.8)	32.5	(22.1, 44.9)	51.5	(32.6, 70.0)
Inestabilidad	12.3	(6.8, 21.5)	11.0	(5.5, 20.8)	16.1	(5.1, 40.7)
Sudorción	17.0	(11.1, 25.0)	13.6	(8.3, 21.6)	26.4	(12.2, 48.3)
Irritabilidad	28.4	(19.7, 39.1)	20.8	(12.9, 31.8)	49.9	(31.2, 68.6)
Dificultad para concentrarse	20.8	(13.0, 31.6)	15.7	(9.0, 25.9)	35.1	(18.6, 56.3)
Debilidad por un cigarrillo	61.5	(50.5, 71.5)	57.4	(45.1, 68.8)	73.5	(55.1, 86.3)
Otros	5.0	(1.1, 19.9)	6.7	(1.5, 25.5)	0.3	(0.1, 1.8)

Tabla 6.1: Porcentaje y Número de adultos ≥15 años que trabajan en interiores y que están expuestos al humo de tabaco en el trabajo, por condición de fumador y características demográficas seleccionadas -GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Adultos Expuestos al Humo de Tabaco en el Trabajo ¹								
	Total		Fumadores Actuales			No Fumadores			
	Porcentaje (95% CI)	Números en Miles	Porcentaje (95% CI)	Números en Miles	Porcentaje (95% CI)	Números en Miles			
Total	5.6	(4.2, 7.5)	41.3	8.4	(3.3, 19.7)	4.1	5.4	(4.0, 7.4)	37.3
Sexo									
Masculino	7.4	(5.1, 10.6)	28.4	8.6	(2.8, 23.6)	3.0	7.3	(4.9, 10.7)	25.4
Femenino	3.7	(2.4, 5.7)	13.0	7.9	(1.5, 32.3)	1.1	3.5	(2.2, 5.6)	11.9
Edad (años)									
15-19	5.9	(2.2, 14.6)	1.3	*		*	5.6	(1.9, 15.5)	1.2
20-39	5.7	(3.9, 8.4)	22.2	11.4	(3.7, 30.0)	3.3	5.3	(3.4, 8.0)	18.9
40-59	5.2	(3.5, 7.8)	14.9	2.8	(0.9, 8.4)	0.4	5.4	(3.5, 8.1)	14.5
60+	7.7	(3.2, 17.6)	2.9	*		*	7.7	(3.0, 18.3)	2.7
Residencia									
Urbano	5.6	(4.0, 7.7)	36.6	7.3	(2.4, 20.3)	3.3	5.5	(3.9, 7.7)	33.3
Rural	5.9	(3.5, 9.6)	4.4	25.6	(9.1, 54.0)	0.6	5.2	(2.9, 9.1)	3.8
Indígenas	5.8	(3.0, 11.1)	0.3	*		*	3.5	(1.6, 7.4)	0.1
Nivel Educativo ²									
Sin Educación formal	5.9	(1.9, 16.6)	1.3	*		*	5.8	(1.7, 18.4)	1.1
Primaria	6.7	(3.6, 12.3)	7.2	21.2	(5.5, 55.5)	2.7	4.8	(2.6, 8.8)	4.5
Secundaria Completa	5.1	(3.3, 7.8)	12.0	2.9	(1.0, 8.0)	0.5	5.2	(3.3, 8.2)	11.4
Educación Superior	5.0	(3.0, 8.2)	13.1	*		*	5.2	(3.2, 8.5)	13.1

¹ En los pasados 30 días. Entre los individuos que trabajan fuera de su hogar, usualmente trabajan en interiores o ambos interiores o exteriores.

² Nivel Educativo es reportado solo entre individuos de 25+ años.

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 6.2: Porcentaje y número de adultos ≥15 años que trabajan en interiores y que están expuestos al humo de tabaco en el hogar, por condición de fumador y características demográficas seleccionadas -GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Total		Adultos Expuestos al Humo de Tabaco en el Hogar ¹			
	Porcentaje (95% CI)	Números en Miles	Fumadores actuales	No Fumadores		
	Porcentaje (95% CI)	Números en Miles	Porcentaje (95% CI)	Números en Miles	Porcentaje (95% CI)	Números en Miles
Total	4.4	117.5	28.8	46.3	2.8	71.2
Sexo						
Masculino	5.3	70.8	27.6	34.0	3.1	36.8
Femenino	3.5	46.7	33.0	12.3	2.7	34.4
Edad (años)						
15-19	3.9	13.2	10.5	0.9	3.7	12.3
20-39	4.8	54.1	29.5	23.2	2.9	30.9
40-59	4.5	36.1	29.3	15.7	2.7	20.4
60+	3.6	14.1	32.9	6.5	2.0	7.6
Residencia						
Urbano	4.5	83.9	27.4	34.7	2.8	49.2
Rural	4.1	27.5	35.1	9.0	2.9	18.5
Indígenas	4.8	6.1	30.9	2.6	2.9	3.5
Nivel Educativo ²						
Sin Educación formal	6.0	17.5	40.5	9.1	3.1	8.4
Primaria	5.3	35.7	31.9	16.0	3.2	19.7
Secundaria Completa	5.0	32.1	32.9	16.4	2.6	15.7
Educación Superior	2.8	11.8	17.6	2.5	2.3	9.3

¹ Adultos que reportaron que fumaban dentro de su hogar diaria, semanal o mensualmente.

² Nivel Educativo es reportado solo entre individuos de 25+ años.

Table 6.3: Porcentaje de adultos de ≥ 15 años quienes fueron expuestos al humo del tabaco en varios lugares públicos en los pasados 30 días, por condición de fumador y características demográficas seleccionadas. – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Adultos Expuestos al humo del Tabaco ¹ en...											
	Edificios y Oficinas del Gobierno		Edificios y Oficinas Privadas ³		Áreas Comunes de un edificio ⁴		Facilidades para cuidados de la Salud ⁵		Transporte Público ⁶		Terminales de Transporte ⁷	
Porcentaje (95% CI)												
Total	2.2	(1.6, 2.9)	1.6	(1.2, 2.1)	14.8	(12.5, 17.5)	2.8	(2.4, 3.4)	5.0	(4.2, 6.0)	15.3	(13.8, 17.1)
Sexo												
Masculino	2.5	(1.7, 3.8)	2.3	(1.6, 3.3)	15.6	(13.3, 18.2)	2.5	(1.8, 3.3)	4.7	(3.8, 5.9)	16.2	(14.2, 18.4)
Femenino	1.8	(1.3, 2.6)	0.8	(0.5, 1.3)	14.0	(10.4, 18.7)	3.2	(2.5, 4.1)	5.3	(4.1, 6.9)	14.5	(12.7, 16.6)
Edad (años)												
15-19	0.8	(0.3, 2.5)	1.3	(0.5, 3.4)	20.6	(9.8, 38.0)	1.9	(1.0, 3.5)	7.0	(4.3, 11.0)	16.7	(12.4, 22.2)
20-39	2.3	(1.5, 3.6)	2.0	(1.3, 3.0)	15.7	(13.4, 18.4)	2.7	(2.0, 3.7)	5.0	(4.0, 6.4)	16.3	(14.2, 18.7)
40-59	2.8	(2.0, 4.0)	1.3	(0.8, 2.1)	15.4	(12.8, 18.4)	3.2	(2.3, 4.5)	5.7	(4.5, 7.2)	16.2	(13.8, 18.9)
60+	1.7	(0.8, 3.6)	1.2	(0.5, 2.8)	6.1	(4.5, 8.2)	3.2	(2.2, 4.6)	1.9	(1.4, 2.6)	9.6	(7.6, 12.1)
Residencia												
Urbano	2.6	(1.9, 3.7)	1.9	(1.4, 2.7)	16.7	(14.6, 19.1)	3.1	(2.5, 3.8)	5.3	(4.3, 6.6)	16.8	(14.7, 19.0)
Rural	1.2	(0.8, 1.7)	0.9	(0.5, 1.4)	11.7	(6.0, 21.9)	2.3	(1.7, 3.1)	4.3	(3.4, 5.5)	12.5	(10.4, 15.1)
Indígena	1.0	(0.7, 1.5)	0.2	(0.1, 0.5)	2.9	(2.1, 3.8)	2.2	(1.7, 2.9)	4.3	(3.3, 5.5)	9.3	(7.9, 11.0)
Nivel Educativo ²												
Sin Educación Formal	0.9	(0.4, 2.2)	0.4	(0.2, 1.1)	4.0	(2.5, 6.5)	2.4	(1.6, 3.8)	3.0	(1.9, 4.7)	7.0	(5.3, 9.2)
Primaria	1.6	(1.0, 2.5)	0.6	(0.3, 1.2)	9.1	(7.2, 11.4)	3.2	(2.3, 4.5)	5.1	(4.0, 6.5)	14.5	(12.2, 17.1)
Secundaria	3.2	(1.8, 5.7)	1.6	(0.9, 2.8)	18.3	(15.1, 22.2)	2.8	(1.9, 4.1)	6.5	(4.8, 8.8)	18.8	(15.9, 22.0)
Educación Superior	4.1	(2.7, 6.3)	4.1	(2.7, 6.3)	21.5	(17.7, 25.9)	2.9	(1.9, 4.5)	3.6	(2.3, 5.4)	15.3	(12.1, 19.1)
No Fumadores	2.1	(1.6, 2.8)	1.4	(1.0, 1.9)	13.8	(11.5, 16.5)	2.8	(2.3, 3.3)	5.1	(4.2, 6.1)	14.6	(13.2, 16.3)
Sexo												
Masculino	2.5	(1.7, 3.7)	2.2	(1.4, 3.2)	14.3	(12.2, 16.8)	2.4	(1.8, 3.2)	5.0	(3.9, 6.3)	15.2	(13.3, 17.3)
Femenino	1.8	(1.3, 2.5)	0.6	(0.4, 1.1)	13.3	(9.6, 18.1)	3.1	(2.4, 4.0)	5.2	(3.9, 6.7)	14.1	(12.3, 16.2)
Edad (años)												
15-19	0.8	(0.3, 2.6)	0.9	(0.3, 2.8)	20.9	(10.0, 38.7)	1.9	(1.0, 3.5)	6.9	(4.2, 11.0)	15.8	(11.5, 21.2)
20-39	2.1	(1.4, 3.1)	1.7	(1.0, 2.7)	14.4	(12.1, 17.0)	2.7	(2.0, 3.7)	5.0	(3.9, 6.4)	15.2	(13.1, 17.6)
40-59	3.0	(2.1, 4.2)	1.2	(0.7, 2.1)	13.8	(11.4, 16.6)	3.0	(2.1, 4.1)	5.9	(4.6, 7.5)	16.0	(13.7, 18.6)
60+	1.8	(0.9, 3.8)	1.3	(0.6, 2.9)	5.9	(4.3, 8.0)	3.2	(2.2, 4.7)	2.0	(1.5, 2.8)	9.4	(7.3, 11.9)
Residencia												
Urbano	2.6	(1.8, 3.5)	1.6	(1.1, 2.4)	15.3	(13.3, 17.6)	2.9	(2.3, 3.7)	5.4	(4.3, 6.8)	15.9	(13.9, 18.1)
Rural	1.2	(0.8, 1.7)	0.9	(0.5, 1.5)	11.7	(5.8, 22.4)	2.3	(1.7, 3.2)	4.3	(3.3, 5.4)	12.3	(10.2, 14.7)
Indígena	1.1	(0.7, 1.6)	0.3	(0.1, 0.5)	2.7	(2.0, 3.7)	2.3	(1.7, 3.0)	4.2	(3.2, 5.5)	9.4	(7.9, 11.0)
Nivel Educativo ²												
Sin Educación Formal	1.0	(0.4, 2.4)	0.4	(0.1, 1.2)	3.4	(2.1, 5.6)	2.6	(1.7, 4.2)	3.1	(1.9, 4.9)	7.2	(5.4, 9.5)
Primaria	1.6	(1.0, 2.5)	0.4	(0.2, 0.7)	7.7	(6.0, 9.7)	2.7	(2.0, 3.7)	5.1	(4.0, 6.6)	13.3	(11.1, 15.7)
Secundaria	2.8	(1.6, 5.1)	1.2	(0.6, 2.5)	16.0	(13.2, 19.4)	2.9	(1.9, 4.3)	6.6	(4.8, 9.0)	17.5	(14.6, 20.9)
Educación Superior	4.2	(2.8, 6.4)	3.9	(2.4, 6.1)	20.6	(16.8, 25.1)	3.0	(2.0, 4.6)	3.6	(2.3, 5.5)	15.6	(12.4, 19.4)

¹ Entre todos los adultos en los pasados 30 días.

² Nivel Educativo reportado es solo entre los individuos de 25+ años.

³ Por ejemplo, oficina de Abogados o bancos privados.

⁴ Incluye estacionamientos, pasillos, elevador, área comunitaria, azotea u otra área común de edificio público o privado como complejo de apartamentos o un centro comercial.

⁵ Incluye facilidades públicas y privadas.

⁶ Incluye bus, taxi, metro bus, bus escolar o vehículos similares.

⁷ Incluye parada de buses, terminales de transporte terrestre, aeropuertos, puertos y locaciones similares.

Tabla 6.3 (cont.): Porcentaje de adultos de ≥ 15 años quienes fueron expuestos al humo del tabaco en varios lugares públicos en los pasados 30 días, por condición de fumador y características demográficas seleccionadas. – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Adultos expuestos al humo del tabaco ¹ en...								Facilidades Deportivas ⁵	
	Escuelas ³		Universidades ⁴		Restaurantes		Bares, Clubs Nocturnos, Casinos			
Total	1.3	(0.9, 1.8)	3.2	(2.3, 4.3)	5.9	(4.9, 7.0)	8.0	(6.9, 9.4)	8.8	(6.5, 11.7)
Sexo										
Masculino	1.4	(0.9, 2.2)	3.7	(2.5, 5.5)	6.9	(5.4, 8.6)	9.9	(8.4, 11.7)	10.0	(7.7, 12.9)
Femenino	1.2	(0.7, 1.9)	2.6	(1.8, 3.8)	4.9	(3.9, 6.1)	6.2	(4.7, 8.1)	7.5	(4.2, 13.0)
Edad (años)										
15-19	2.9	(1.4, 5.7)	3.3	(1.7, 6.4)	3.8	(2.3, 6.4)	3.7	(2.2, 6.1)	20.1	(9.4, 37.7)
20-39	1.2	(0.8, 1.8)	4.6	(3.2, 6.7)	6.2	(4.8, 8.0)	11.0	(9.0, 13.5)	9.5	(7.1, 12.8)
40-59	1.1	(0.5, 2.4)	2.1	(1.3, 3.4)	7.4	(5.8, 9.5)	8.4	(6.7, 10.5)	6.1	(4.6, 8.1)
60+	0.5	(0.2, 1.4)	1.1	(0.5, 2.2)	3.5	(2.2, 5.6)	2.6	(1.5, 4.2)	2.3	(1.4, 4.0)
Residencia										
Urbano	1.4	(0.9, 2.1)	4.1	(2.9, 5.7)	7.2	(5.9, 8.7)	9.8	(8.2, 11.7)	8.8	(6.7, 11.5)
Rural	0.9	(0.6, 1.3)	1.1	(0.7, 1.8)	3.1	(2.2, 4.2)	4.3	(3.4, 5.4)	9.8	(4.3, 21.0)
Indígenas	1.6	(1.1, 2.3)	0.6	(0.3, 1.0)	1.7	(1.2, 2.4)	2.2	(1.6, 2.9)	3.1	(2.4, 4.0)
Nivel Educativo ²										
Sin Educación formal	0.7	(0.3, 1.4)	0.1	(0.0, 0.6)	1.9	(1.1, 3.2)	1.7	(1.2, 2.6)	2.7	(1.5, 4.8)
Primaria	0.9	(0.6, 1.4)	0.5	(0.2, 1.3)	4.2	(2.8, 6.2)	7.8	(6.0, 9.9)	5.5	(3.7, 8.2)
Secundaria Completa	1.1	(0.6, 2.1)	2.1	(0.9, 5.1)	7.3	(5.5, 9.8)	10.2	(7.5, 13.7)	8.5	(5.9, 12.0)
Educación Superior	1.2	(0.5, 2.9)	7.7	(5.0, 11.6)	11.0	(8.4, 14.3)	11.6	(8.6, 15.4)	8.6	(6.1, 11.8)
No Fumadores	1.4	(1.0, 1.9)	3.2	(2.4, 4.3)	5.6	(4.6, 6.8)	7.1	(5.9, 8.4)	8.1	(5.9, 10.9)
Sexo										
Masculino	1.6	(1.0, 2.4)	3.8	(2.5, 5.7)	6.5	(5.0, 8.4)	8.6	(7.2, 10.2)	8.9	(7.0, 11.3)
Femenino	1.2	(0.7, 1.9)	2.7	(1.8, 3.9)	4.8	(3.8, 6.0)	5.7	(4.3, 7.6)	7.2	(3.9, 13.0)
Edad (años)										
15-19	3.0	(1.5, 5.9)	3.3	(1.7, 6.5)	3.9	(2.3, 6.5)	2.8	(1.6, 5.0)	19.9	(9.1, 38.1)
20-39	1.3	(0.8, 1.9)	4.6	(3.2, 6.5)	5.7	(4.3, 7.4)	9.8	(7.8, 12.2)	8.5	(6.4, 11.2)
40-59	1.2	(0.6, 2.6)	2.2	(1.4, 3.7)	7.2	(5.5, 9.3)	7.5	(5.8, 9.5)	5.1	(3.8, 6.8)
60+	0.5	(0.2, 1.5)	1.1	(0.5, 2.3)	3.6	(2.3, 5.8)	2.6	(1.5, 4.3)	2.3	(1.3, 4.1)
Residencia										
Urbano	1.5	(1.0, 2.3)	4.1	(3.0, 5.7)	6.9	(5.5, 8.5)	8.7	(7.2, 10.6)	7.8	(6.1, 9.8)
Rural	0.9	(0.7, 1.3)	1.2	(0.7, 1.9)	3.0	(2.2, 4.0)	3.6	(2.8, 4.6)	9.8	(4.1, 21.5)
Indígenas	1.6	(1.1, 2.4)	0.6	(0.3, 1.1)	1.7	(1.2, 2.4)	1.8	(1.3, 2.6)	2.7	(2.0, 3.6)
Nivel Educativo ²										
Sin Educación formal	0.7	(0.3, 1.5)	0.2	(0.0, 0.6)	1.9	(1.0, 3.3)	1.4	(0.9, 2.2)	2.1	(1.2, 3.5)
Primaria	0.9	(0.6, 1.5)	0.3	(0.1, 1.1)	2.9	(2.1, 4.0)	6.2	(4.7, 8.1)	4.3	(3.0, 6.0)
Secundaria Completa	1.2	(0.6, 2.3)	2.0	(0.9, 4.4)	7.2	(5.3, 9.7)	9.2	(6.6, 12.5)	7.0	(5.0, 9.8)
Educación Superior	1.3	(0.6, 3.0)	7.8	(5.0, 11.9)	11.2	(8.5, 14.6)	11.2	(8.2, 15.2)	8.2	(5.8, 11.4)

¹ Entre todos los Adultos en los pasados 30 días.

² Nivel Educativo reportado solo entre individuos de 25+ años.

³ Incluye primaria y secundaria pública y privada.

⁴ Incluye Universidades públicas y privadas.

⁵ Incluye gimnasios, estadios, piscinas, campo de fútbol, Pista de carrera de caballo.

Tabla 6.4: Porcentaje de adultos de ≥15 años quienes visitaron varios lugares públicos en los pasados 30 días y que fueron expuestos al humo de tabaco, por condición de fumador y características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.												
Características Demográficas	Adultos Expuestos al humo del Tabaco ¹ en...											
	Edificios de Gobierno ³		Edificio u oficina privada ⁶		Áreas comunes de edificios ³		Facilidades de Cuidado de la Salud ⁴		Transporte Público ⁵		Terminal de Transporte ³	
Porcentaje (95% CI)												
Total	8.6	(6.5, 11.2)	6.5	(4.8, 8.7)	39.1	(34.3, 44.1)	7.3	(6.1, 8.7)	8.2	(6.9, 9.6)	32.2	(29.1, 35.5)
Sexo												
Masculino	9.5	(6.5, 13.9)	9.0	(6.4, 12.5)	40.7	(36.1, 45.5)	7.0	(5.3, 9.3)	8.0	(6.5, 10.0)	34.6	(30.7, 38.7)
Femenino	7.5	(5.4, 10.4)	3.7	(2.3, 5.8)	37.4	(29.5, 46.1)	7.5	(5.8, 9.8)	8.3	(6.4, 10.7)	30.0	(26.0, 34.3)
Edad (años)												
15-19	5.3	(1.7, 15.0)	6.4	(1.7, 21.0)	53.8	(32.5, 73.9)	5.1	(2.4, 10.5)	9.5	(5.8, 15.3)	27.7	(19.0, 38.5)
20-39	8.9	(5.8, 13.4)	7.6	(5.0, 11.2)	37.1	(32.0, 42.4)	7.2	(5.3, 9.7)	7.8	(6.2, 9.8)	32.3	(28.4, 36.4)
40-59	9.2	(6.6, 12.7)	5.1	(3.1, 8.1)	40.3	(35.0, 45.8)	8.0	(5.8, 11.0)	9.9	(7.9, 12.3)	36.2	(31.8, 40.7)
60+	7.9	(3.9, 15.1)	6.3	(2.9, 13.2)	25.3	(19.3, 32.5)	8.0	(5.5, 11.4)	3.8	(2.8, 5.1)	28.3	(22.6, 34.8)
Residencia												
Urbano	9.0	(6.5, 12.2)	6.8	(5.0, 9.3)	38.1	(34.0, 42.5)	7.9	(6.4, 9.7)	8.3	(6.8, 10.2)	33.4	(29.9, 37.1)
Rural	6.5	(4.7, 9.1)	5.0	(2.5, 9.6)	43.2	(26.3, 61.7)	5.8	(4.0, 8.2)	7.1	(5.5, 9.2)	27.6	(21.5, 34.5)
Indígenas	12.6	(8.7, 17.9)	13.2	(6.4, 25.3)	41.6	(33.5, 50.2)	7.4	(5.7, 9.6)	16.3	(12.7, 20.5)	44.2	(39.2, 49.4)
Nivel Educativo ²												
Sin Educación formal	8.5	(3.6, 18.9)	6.5	(2.3, 17.1)	29.9	(19.8, 42.4)	7.5	(4.7, 11.6)	6.4	(4.0, 10.0)	23.2	(17.7, 29.9)
Primaria	8.3	(5.3, 12.7)	4.1	(2.2, 7.3)	29.0	(24.0, 34.7)	9.0	(6.4, 12.4)	7.9	(6.2, 10.0)	31.3	(26.7, 36.2)
Secundaria Completa	10.5	(5.9, 17.9)	6.0	(3.3, 10.6)	42.7	(36.6, 49.0)	6.9	(4.7, 9.9)	9.6	(7.1, 12.8)	35.3	(30.5, 40.5)
Educación Superior	9.0	(5.9, 13.5)	7.9	(5.2, 11.9)	39.4	(33.2, 46.0)	6.1	(4.0, 9.1)	8.0	(5.4, 11.6)	40.7	(34.5, 47.3)
No Fumadores	8.4	(6.5, 10.9)	5.8	(4.2, 8.0)	37.1	(32.0, 42.4)	7.1	(5.9, 8.4)	8.2	(6.9, 9.8)	31.0	(28.0, 34.2)
Sexo												
Masculino	9.5	(6.5, 13.6)	8.5	(5.8, 12.4)	38.0	(33.5, 42.7)	6.8	(5.2, 9.0)	8.5	(6.8, 10.6)	33.0	(29.2, 37.1)
Femenino	7.3	(5.3, 10.0)	2.9	(1.8, 4.8)	36.2	(27.9, 45.4)	7.2	(5.5, 9.4)	8.0	(6.1, 10.5)	29.2	(25.3, 33.5)
Edad (años)												
15-19	5.3	(1.7, 15.2)	4.5	(1.0, 17.4)	54.3	(32.8, 74.4)	5.1	(2.3, 10.7)	9.4	(5.7, 15.2)	26.5	(17.8, 37.4)
20-39	8.0	(5.4, 11.6)	6.6	(4.1, 10.4)	34.7	(29.5, 40.3)	7.1	(5.2, 9.5)	7.7	(6.0, 9.9)	30.2	(26.2, 34.5)
40-59	9.7	(6.9, 13.5)	4.8	(2.9, 7.9)	36.8	(31.8, 42.2)	7.4	(5.4, 10.0)	10.2	(8.1, 12.9)	36.1	(32.0, 40.3)
60+	8.3	(4.2, 16.0)	6.7	(3.1, 14.0)	24.8	(18.7, 32.1)	8.0	(5.5, 11.5)	4.0	(3.0, 5.4)	28.3	(22.5, 34.9)
Residencia												
Urbano	8.8	(6.5, 11.8)	6.0	(4.2, 8.5)	35.6	(31.4, 40.0)	7.5	(6.0, 9.3)	8.5	(6.8, 10.5)	32.0	(28.6, 35.7)
Rural	6.6	(4.7, 9.2)	4.9	(2.4, 9.7)	43.4	(25.9, 62.7)	5.8	(4.1, 8.3)	7.0	(5.4, 9.1)	26.9	(20.9, 33.8)
Indígenas	13.0	(8.9, 18.5)	13.8	(6.7, 26.5)	39.9	(31.6, 48.8)	7.5	(5.8, 9.8)	16.2	(12.5, 20.7)	44.5	(39.5, 49.7)
Nivel Educativo ²												
Sin Educación formal	9.0	(3.7, 20.4)	5.9	(1.9, 17.1)	26.1	(16.8, 38.2)	8.0	(5.0, 12.3)	6.6	(4.1, 10.5)	23.9	(18.1, 30.8)
Primaria	8.4	(5.4, 12.8)	2.9	(1.6, 5.0)	25.8	(20.8, 31.6)	7.5	(5.5, 10.2)	8.1	(6.2, 10.4)	29.6	(25.3, 34.4)
Secundaria Completa	9.4	(5.4, 16.1)	4.8	(2.4, 9.6)	38.6	(32.7, 44.9)	6.9	(4.6, 10.0)	9.7	(7.1, 13.1)	33.1	(28.0, 38.5)
Educación Superior	9.2	(6.0, 13.8)	7.5	(4.8, 11.7)	37.8	(31.4, 44.6)	6.2	(4.1, 9.3)	8.0	(5.4, 11.7)	41.4	(35.1, 47.9)

¹ Entre todos los que han visitado el lugar en los pasados 30 días.

² Nivel Educativo reportado solo entre individuos de 25+ años.

³ Por ejemplo, Oficina de Abogados o bancos privados.

⁴ Incluye estacionamientos, pasillos, elevador, área comunitaria, azotea, u otras áreas comunes de edificios públicos o privados y centros comerciales.

⁵ Incluye facilidades públicas o privadas.

⁶ Incluye bus, taxi, metro bus, bus escolar o vehículos similares.

⁷ Incluye paradas de buses, terminales de transporte terrestre, aeropuertos, puertos y locaciones similares.

Tabla 6.4: Porcentaje de adultos de ≥ 15 años quienes visitaron varios lugares públicos en los pasados 30 días y que fueron expuestos al humo de tabaco, por condición de fumador y características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Porcentaje (95% CI)									
	Escuelas ⁴		Universidades ⁵		Restaurantes		Bares, Clubs Nocturnos, casinos		Facilidades Deportivas ⁵	
Total	4.9	(3.5, 6.7)	26.3	(19.4, 34.7)	12.4	(10.5, 14.7)	48.0	(43.5, 52.6)	38.9	(31.1, 47.3)
Sexo										
Masculino	6.2	(4.1, 9.4)	33.3	(24.7, 43.3)	14.0	(11.2, 17.4)	48.6	(43.3, 53.9)	37.6	(30.7, 45.2)
Femenino	3.8	(2.3, 6.3)	20.4	(12.6, 31.2)	10.8	(8.5, 13.6)	47.2	(39.8, 54.7)	40.6	(26.7, 56.3)
Edad (años)										
15-19	6.0	(2.8, 12.3)	12.8	(5.0, 29.0)	8.8	(4.7, 16.1)	48.7	(31.4, 66.3)	53.7	(32.1, 74.0)
20-39	4.4	(2.9, 6.6)	34.0	(25.6, 43.4)	12.1	(9.4, 15.4)	47.2	(41.1, 53.3)	36.1	(28.5, 44.4)
40-59	4.6	(2.2, 9.3)	24.6	(16.9, 34.3)	14.8	(11.6, 18.8)	50.6	(43.8, 57.5)	33.3	(26.1, 41.5)
60+	5.1	(1.8, 13.7)	35.8	(17.9, 58.7)	10.6	(6.7, 16.4)	42.5	(27.6, 58.9)	31.7	(19.4, 47.1)
Residencia										
Urbano	5.8	(3.9, 8.6)	31.3	(24.4, 39.2)	13.1	(10.8, 15.8)	48.0	(42.8, 53.2)	35.1	(28.1, 42.8)
Rural	2.9	(1.9, 4.3)	10.3	(4.1, 23.6)	9.2	(6.3, 13.3)	47.4	(39.9, 55.1)	54.1	(32.4, 74.4)
Indígenas	4.9	(3.4, 6.9)	17.5	(9.9, 29.0)	15.9	(11.8, 21.2)	60.7	(50.4, 70.2)	31.9	(25.9, 38.6)
Nivel Educativo ²										
Sin Educación formal	4.4	(2.2, 8.8)	29.9	(9.1, 64.6)	11.3	(6.9, 17.9)	59.9	(46.0, 72.4)	45.8	(27.9, 64.8)
Primaria	3.8	(2.4, 6.0)	14.9	(5.8, 33.5)	11.5	(8.0, 16.3)	52.5	(44.1, 60.8)	40.7	(29.9, 52.5)
Secundaria Completa	4.5	(2.4, 8.3)	27.9	(13.2, 49.8)	13.3	(9.9, 17.5)	52.1	(42.9, 61.1)	38.4	(28.6, 49.3)
Educación Superior	4.6	(2.0, 10.3)	35.4	(25.6, 46.7)	14.7	(11.2, 19.0)	41.6	(33.6, 50.0)	28.6	(20.3, 38.7)
No Fumadores	5.0	(3.6, 6.9)	26.0	(19.2, 34.2)	12.0	(10.0, 14.4)	45.8	(41.0, 50.6)	37.2	(29.4, 45.9)
Sexo										
Masculino	6.6	(4.3, 9.9)	32.4	(23.6, 42.6)	13.6	(10.6, 17.2)	45.5	(39.9, 51.1)	35.0	(28.8, 41.8)
Femenino	3.9	(2.4, 6.4)	20.6	(12.7, 31.7)	10.5	(8.3, 13.3)	46.1	(38.8, 53.7)	40.1	(25.6, 56.6)
Edad (años)										
15-19	6.0	(2.8, 12.5)	12.7	(5.0, 28.9)	9.0	(4.7, 16.5)	41.8	(25.1, 60.6)	53.2	(31.0, 74.1)
20-39	4.7	(3.1, 7.0)	33.4	(25.7, 42.2)	11.3	(8.7, 14.5)	45.5	(39.2, 52.1)	34.0	(27.0, 41.6)
40-59	4.7	(2.3, 9.6)	25.1	(17.3, 34.9)	14.5	(11.3, 18.5)	47.6	(40.5, 54.9)	29.6	(23.1, 37.0)
60+	5.5	(1.9, 14.7)	36.0	(18.0, 59.0)	11.1	(7.0, 17.2)	42.1	(26.9, 58.9)	33.4	(20.2, 49.8)
Residencia										
Urbano	6.1	(4.1, 9.0)	31.0	(24.4, 38.5)	12.7	(10.3, 15.5)	45.9	(40.5, 51.4)	32.6	(26.6, 39.3)
Rural	2.9	(1.9, 4.5)	10.3	(4.0, 23.7)	9.0	(6.2, 12.9)	43.8	(36.0, 51.9)	54.4	(31.8, 75.3)
Indígenas	5.0	(3.4, 7.1)	18.7	(10.7, 30.6)	16.2	(11.8, 21.8)	59.3	(47.6, 70.0)	29.7	(23.5, 36.8)
Nivel Educativo ²										
Sin Educación formal	4.6	(2.3, 9.3)	29.9	(9.1, 64.6)	11.7	(6.7, 19.7)	56.2	(40.1, 71.1)	46.4	(30.9, 62.6)
Primaria	3.9	(2.4, 6.2)	10.3	(3.3, 27.6)	8.2	(6.0, 11.2)	47.1	(38.0, 56.3)	35.6	(26.4, 46.1)
Secundaria Completa	4.9	(2.6, 8.9)	26.3	(13.4, 45.3)	13.3	(9.8, 17.7)	50.7	(41.1, 60.3)	35.1	(25.8, 45.7)
Educación Superior	4.7	(2.0, 10.4)	35.4	(25.4, 46.9)	15.0	(11.4, 19.5)	42.2	(34.1, 50.7)	27.6	(19.4, 37.7)

¹ Entre todos los Adultos que visitaron el lugar en los pasados 30 días.

² Nivel Educativo es reportado solo entre los individuos de 25+ años.

³ Incluye escuelas y secundarias públicas y privadas.

⁴ Incluye universidades públicas y privadas.

⁵ Incluye gimnasios, estadios, piscinas, campos de fútbol y pistas de carreras de caballos.

Tabla 6.5: Reglas de consumo de tabaco en el hogar entre los adultos de >=15 años, por condición de fumador – GATS Panamá, 2013.

Reglas en el hogar	Total		Fumadores Actuales		No Fumadores	
Permitido	2.6	(2.1, 3.3)	20.2	(14.4, 27.5)	1.5	(1.1, 2.0)
No Permitido, pero con Excepciones	7.5	(6.7, 8.3)	13.4	(9.4, 18.7)	7.1	(6.3, 8.0)
Nunca Permitido	84.6	(83.3, 85.8)	55.5	(47.6, 63.2)	86.5	(85.3, 87.6)
No hay reglas	5.2	(4.5, 6.1)	10.9	(7.5, 15.6)	4.9	(4.2, 5.7)

Tabla 6.6: Reglas de consumo de tabaco en el trabajo entre los adultos de >=15 mientras su lugar de trabajo tengas áreas interiores, condición de fumador – GATS Panamá, 2013.

Reglas en el trabajo	Total		Fumadores actuales		No Fumadores	
Permitido en cualquier lugar	0.8	(0.5, 1.4)	1.8	(0.5, 5.9)	0.8	(0.4, 1.3)
Permitido solo en algunas áreas interiores	2.5	(1.8, 3.5)	5.8	(2.3, 14.0)	2.2	(1.6, 3.2)
No esta permitido en ningún área interior	93.5	(91.8, 95.0)	90.5	(80.5, 95.7)	93.8	(92.0, 95.2)
Esta no es una política	3.1	(2.2, 4.4)	1.8	(0.8, 4.2)	3.2	(2.2, 4.7)

Tabla 7.1: Porcentaje de fumadores actuales de ≥15 años de cigarrillos manufacturados, por la última marca comprada y características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.										
Características Demográficas	Última marca de cigarrillo comprado									
	Viceroy		Marlboro		Otros		Kool		Mentolado	
Porcentaje (95% CI)										
Total	30.1	(23.4, 37.7)	21.0	(15.0, 28.7)	15.1	(10.0, 22.1)	13.8	(10.0, 18.8)	10.6	(4.8, 21.9)
Sexo										
Masculino	31.3	(23.6, 40.2)	18.5	(12.6, 26.4)	15.2	(9.5, 23.5)	12.3	(8.3, 17.8)	11.9	(5.8, 22.9)
Femenino	26.0	(16.3, 38.9)	29.3	(16.0, 47.3)	14.5	(6.9, 28.0)	18.8	(9.5, 33.8)	6.4	(1.4, 25.2)
Edad (años)										
15-19	34.8	(8.6, 75.2)	12.1	(2.4, 43.4)	6.0	(1.6, 20.2)	8.7	(2.6, 25.2)	29.7	(7.5, 68.7)
20-39	29.6	(21.4, 39.5)	27.1	(17.1, 40.3)	8.7	(3.9, 18.5)	12.0	(6.9, 20.2)	12.9	(4.5, 31.8)
40-59	35.7	(23.9, 49.6)	14.9	(7.7, 26.8)	19.2	(11.7, 29.8)	13.6	(6.5, 26.5)	5.5	(1.2, 21.7)
60+	12.5	(6.1, 23.9)	15.7	(7.1, 31.2)	35.1	(18.2, 56.8)	24.9	(8.8, 53.2)	7.9	(3.0, 19.2)
Residencia										
Urbano	27.5	(20.0, 36.6)	22.6	(15.3, 32.1)	13.7	(8.1, 22.4)	16.1	(11.4, 22.2)	10.8	(4.2, 25.2)
Rural	42.4	(30.5, 55.2)	16.4	(9.8, 26.1)	21.3	(13.4, 32.0)	3.7	(1.7, 8.2)	5.7	(2.6, 12.2)
Indígena	40.5	(30.7, 51.1)	6.4	(3.2, 12.3)	21.0	(13.3, 31.5)	1.4	(0.5, 3.7)	21.1	(13.8, 30.9)
Nivel Educativo ¹										
Sin Educación Formal	23.8	(12.1, 41.5)	4.5	(1.8, 11.2)	23.3	(11.3, 41.9)	13.2	(5.0, 30.5)	29.5	(13.5, 52.7)
Primaria	39.3	(22.8, 58.7)	13.1	(6.7, 23.9)	19.2	(10.4, 32.6)	15.4	(8.1, 27.3)	2.3	(0.8, 6.6)
Secundaria	24.1	(14.3, 37.8)	23.8	(14.3, 36.7)	14.2	(5.8, 30.7)	12.2	(5.9, 23.4)	14.2	(4.9, 34.9)
Educación Superior	18.6	(6.2, 44.3)	47.7	(24.1, 72.3)	1.4	(0.3, 6.1)	20.7	(6.9, 47.8)	1.2	(0.2, 8.5)

Nota: Fumadores actuales de cigarrillos manufacturados incluye uso diaria y ocasionalmente (less than daily). La lista de 5 marcas compradas que los fumadores reportaron se muestran aquí entre todos los cigarrillos manufacturados.

¹ Nivel Educativo es reportado solo entre los individuos de 25+ años.

Tabla 72: Porcentaje de distribución de fumadores de ≥15 años de cigarrillos manufacturados, por acceso de la última compra de cigarrillos características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Recurso	Total		Sexo				Edad(años)				Residencia							
			Masculino		Femenino		15-17		18-20		21+		Urbano		Rural		Indígena	
Máquina Vendedora	0.1	(0.0,0.8)	0.1	(0.0,1.1)	0.0	(0.0,0.3)	*		0.2	(0.0,1.6)	0.1	(0.0,0.9)	0.1	(0.0,1.0)	0.1	(0.0,0.4)	0.0	
Almacén o Mini super	56.0	(47.2,64.5)	55.6	(45.9,64.9)	57.5	(41.9,71.7)	*		48.7	(18.1,80.3)	57.7	(48.4,66.6)	54.8	(44.4,64.8)	59.1	(48.5,69.0)	70.3	(62.0,77.5)
Supermercados	8.8	(4.9,15.1)	9.0	(4.6,16.9)	7.9	(3.6,16.3)	*		6.6	(1.7,22.5)	9.2	(5.1,15.8)	8.7	(4.3,16.6)	10.5	(5.5,19.0)	5.5	(2.6,11.3)
Restaurantes	0.4	(0.1,2.2)	0.5	(0.1,2.9)	0.0		*		0.0		0.4	(0.1,2.4)	0.4	(0.1,2.8)	0.0		0.4	(0.1,3.1)
Farmacias	0.0		0.0		0.0		*		0.0		0.0		0.0		0.0		0.0	
Vendedor Callejero	23.9	(16.3,33.7)	25.3	(17.3,35.6)	19.1	(9.4,34.9)	*		31.3	(12.1,60.1)	23.2	(15.7,33.0)	25.9	(17.1,37.4)	17.1	(11.2,25.1)	6.0	(2.7,12.9)
Tienda Militar	0.1	(0.0,0.6)	0.1	(0.0,0.7)	0.0		*		0.0		0.1	(0.0,0.6)	0.1	(0.0,0.7)	0.0		0.0	
Tiendas libres de impuestos	0.5	(0.2,1.3)	0.7	(0.3,1.7)	0.0	(0.0,0.1)	*		0.4	(0.1,3.5)	0.5	(0.2,1.4)	0.4	(0.1,1.5)	0.1	(0.0,1.0)	3.4	(1.7,6.5)
Fuera de este país	0.1	(0.0,0.4)	0.0		0.2	(0.0,1.6)	*		0.0		0.1	(0.0,0.4)	0.0		0.4	(0.1,2.8)	0.0	
Kioskos	1.2	(0.6,2.4)	1.4	(0.7,2.8)	0.6	(0.1,2.7)	*		9.3	(2.2,31.8)	0.8	(0.4,1.7)	0.4	(0.1,1.2)	5.5	(2.4,12.5)	4.6	(2.1,9.7)
Kioskos de periódicos	1.8	(0.3,11.0)	2.3	(0.3,13.7)	0.0		*		0.0		1.9	(0.3,11.7)	2.1	(0.3,13.0)	0.0		0.0	
Internet	0.0		0.0		0.0		*		0.0		0.0		0.0		0.0		0.0	
De otro	1.3	(0.3,4.9)	0.6	(0.2,1.4)	3.8	(0.5,22.2)	*		0.0		1.4	(0.4,5.3)	1.2	(0.2,6.5)	1.5	(0.3,6.4)	2.3	(0.9,6.1)
Otro	5.9	(2.7,12.2)	4.4	(1.8,10.5)	10.8	(3.0,32.4)	*		3.4	(0.5,20.2)	4.6	(1.8,10.9)	5.8	(2.3,14.0)	5.6	(1.8,16.1)	7.5	(4.0,13.4)
Total	100		100		100		100		100		100		100		100		100	

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 7.3: Promedio de gasto de cigarrillo por mes entre fumadores de ≥15 de cigarrillos manufacturados, características demográficas seleccionadas. – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Gasto de Cigarrillo	
	(Moneda)	
	Promedio (95% CI)	
Total	72.6	(38.2, 106.9)
Sexo		
Masculino	78.5	(35.0, 121.9)
Femenino	52.2	(6.4, 98.1)
Edad (años)		
15-19	*	
20-39	49.7	(20.9, 78.5)
40-59	116.9	(18.8, 215.1)
60+	42.4	(4.7, 80.1)
Residencia		
Urbano	78.8	(38.3, 119.3)
Rural	48.3	(20.7, 76.0)
Indigenas	25.6	(9.8, 41.4)
Nivel Educativo ²		
Sin Educación formal	25.9	(10.3, 41.5)
Primaria	87.6	(-8.5, 183.7)
Secundaria Completa	76.1	(23.6, 128.7)
Educación Superior	68.6	(20.1, 117.2)
¹ Nivel Educativo es reportado solo entre individuos de 25+ años. ² Indicates estimate based on less than 25 unweighted cases and has been suppressed.		

Tabla 7.4: Porcentaje de fumadores actuales y que piensan que puede adquirir cigarrillo manufacturado o puede comprar cigarrillo en varios lugares, por características demográficas seleccionadas características – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Adultos que piensan que pueden comprar cigarrillos individuales en los siguientes lugares									
	Aceras	Pasos Elevados	Tiendas o Kiosks	Venditario	Centro Comercial	Parada de buses	Familia	Otro	Porcentaje (95% CI)	
	Porcentaje (95% CI)					Porcentaje (95% CI)				
Total	55.7 (44.9, 66.0)	37.7 (25.7, 51.3)	72.1 (62.7, 79.9)	62.5 (51.3, 72.5)	23.5 (18.1, 29.9)	50.5 (40.1, 60.9)	36.2 (28.6, 44.5)	8.6 (4.6, 15.3)		
Sexo										
Masculino	58.5 (47.4, 68.8)	34.8 (22.6, 49.5)	72.5 (62.3, 80.8)	63.1 (51.3, 73.6)	24.6 (17.8, 33.0)	50.2 (39.4, 60.9)	37.6 (28.8, 47.3)	9.0 (4.4, 17.8)		
Femenino	46.4 (30.4, 63.3)	47.2 (30.9, 64.1)	70.6 (53.6, 83.3)	60.5 (43.4, 75.4)	19.9 (10.5, 34.2)	51.8 (34.3, 68.9)	31.5 (20.8, 44.5)	6.9 (2.4, 18.3)		
Edad (años)										
15-19	70.8 (42.9, 88.6)	21.8 (4.8, 60.7)	71.8 (33.7, 92.7)	43.8 (16.8, 75.0)	30.3 (9.1, 65.4)	34.6 (10.3, 71.0)	36.2 (11.3, 71.8)	5.7 (1.6, 18.6)		
20-39	55.7 (42.0, 68.5)	39.7 (24.8, 56.9)	76.2 (62.8, 85.9)	62.3 (47.5, 75.1)	25.0 (17.7, 34.1)	51.4 (35.3, 67.3)	38.5 (28.3, 49.8)	9.7 (4.2, 20.7)		
40-59	53.6 (40.1, 66.5)	35.6 (21.1, 53.2)	68.8 (55.5, 79.6)	64.7 (50.4, 76.9)	25.2 (15.8, 37.8)	52.9 (40.5, 64.9)	27.6 (15.9, 43.4)	7.6 (2.2, 22.6)		
60+	54.9 (36.0, 72.5)	42.9 (22.9, 65.5)	63.8 (44.3, 79.6)	66.3 (50.0, 79.5)	8.2 (3.9, 16.3)	47.3 (27.3, 68.3)	52.3 (33.3, 70.7)	8.0 (1.3, 36.6)		
Residencia										
Urbano	63.0 (51.2, 73.4)	43.6 (29.9, 58.3)	73.8 (62.4, 82.7)	67.0 (54.2, 77.8)	21.7 (15.7, 29.3)	57.7 (46.2, 68.3)	37.2 (28.3, 47.0)	9.6 (4.9, 18.0)		
Rural	24.8 (16.2, 36.1)	12.1 (6.7, 20.7)	65.1 (54.1, 74.7)	41.1 (30.7, 52.3)	36.0 (24.6, 49.3)	19.8 (12.4, 30.2)	30.2 (19.8, 43.1)	4.0 (1.7, 9.1)		
Indígenas	16.2 (11.2, 22.7)	6.9 (3.7, 12.6)	61.9 (52.1, 70.8)	44.9 (35.4, 54.7)	18.3 (10.9, 29.2)	12.9 (8.1, 19.8)	36.6 (27.4, 46.8)	2.9 (1.4, 6.1)		
Nivel Educativo ²										
Sin Educación formal	42.1 (26.5, 59.4)	33.8 (11.8, 66.1)	53.0 (38.9, 66.5)	60.4 (39.7, 78.0)	23.8 (9.8, 47.4)	38.0 (15.5, 67.2)	21.1 (10.7, 37.4)	21.5 (8.3, 45.2)		
Primaria	60.4 (46.6, 72.8)	43.1 (27.4, 60.2)	80.4 (68.2, 88.7)	77.4 (63.0, 87.4)	22.2 (13.3, 34.6)	55.0 (39.3, 69.7)	42.9 (27.4, 59.9)	3.3 (1.2, 8.8)		
Secundaria Completa	69.1 (54.9, 80.5)	50.0 (33.8, 66.2)	70.3 (51.8, 83.9)	63.0 (46.4, 77.0)	25.4 (15.3, 39.1)	62.0 (45.3, 76.3)	35.8 (24.0, 49.7)	11.1 (3.8, 28.2)		
Educación Superior	35.4 (13.4, 65.9)	10.0 (3.0, 28.7)	67.7 (44.4, 84.7)	37.5 (15.5, 66.2)	12.0 (4.1, 30.5)	53.7 (27.4, 78.1)	41.3 (16.7, 71.1)	1.5 (0.3, 6.6)		

Tabla 1.5: Porcentaje de fumadores actuales de >=15 de cigarrillos manufacturados que piensa pueden comprar cigarrillos de contrabando en varios lugares, por características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Adultos que piensan que pueden comprar contrabando o cigarrillos ilegales en los siguientes lugares...																										
	Senadores	Aceras	Pisos Elevados	Tiendas o Kioskos	Vendedores	Centro Comercial	Parada de Buses	Familia o Amigos	Otros																		
	Porcentaje (95% CI)																										
Total	19.2	12.9	27.6	49.7	37.3	62.2	36.6	27.0	47.5	40.6	33.6	46.1	59.4	48.0	70.0	10.4	6.4	16.4	49.2	37.6	61.0	31.6	23.8	40.7	6.6	3.3	12.6
	Porcentaje (95% CI)																										
Sexo																											
Masculino	16.8	9.7	27.6	51.8	38.7	64.6	32.8	23.9	49.2	42.8	34.7	51.4	62.3	50.6	72.7	12.2	7.2	19.8	49.2	37.0	61.4	32.5	23.3	43.4	5.7	2.3	13.3
Femenino	27.1	16.4	41.5	42.7	26.8	60.3	49.4	31.9	67.0	33.3	20.2	49.5	49.8	32.3	66.8	4.3	1.4	12.4	49.5	31.9	67.1	28.5	17.5	43.0	9.4	3.5	23.1
Edad (años)																											
15-19	3.3	0.8	13.4	46.8	17.6	78.3	20.4	4.1	60.6	10.9	3.7	27.7	58.8	26.2	85.2	5.0	0.9	22.7	24.5	6.1	61.7	15.1	5.6	34.8	1.4	0.3	6.5
20-39	22.3	15.1	31.5	45.6	30.8	61.2	36.7	24.7	50.6	43.5	33.1	54.4	60.8	46.1	73.7	8.8	4.6	15.5	54.3	38.5	69.3	32.5	22.8	44.0	10.8	5.0	22.0
40-59	18.8	9.6	33.5	53.8	38.4	68.5	35.5	21.9	52.0	36.7	25.4	49.7	56.1	40.8	70.4	16.0	7.7	30.2	50.0	36.2	63.8	28.7	16.6	44.8	3.1	0.7	12.1
60+	14.6	4.4	38.8	57.2	39.2	73.4	48.0	28.9	67.7	54.9	35.3	73.1	63.8	46.0	78.4	3.2	1.0	10.3	36.6	38.3	59.8	45.1	26.3	65.5	0.2	0.0	0.7
Residencia																											
Urbano	21.8	14.2	31.9	57.7	43.9	70.4	43.0	32.2	54.4	42.6	34.3	51.3	65.7	53.0	76.5	9.7	5.3	17.3	55.8	42.8	68.1	33.6	24.5	44.1	7.5	3.6	15.0
Rural	9.6	4.9	17.8	14.2	8.3	23.2	9.1	4.9	16.2	32.1	23.0	42.8	31.6	21.5	43.8	15.6	8.6	26.5	21.9	33.0	34.4	22.6	14.7	33.2	2.8	1.0	7.8
Indígenas	1.5	0.5	4.1	9.8	5.7	16.4	2.9	1.3	6.4	30.8	23.7	39.1	27.8	19.5	38.1	6.2	3.3	11.3	9.7	4.0	21.8	22.8	16.7	30.2	1.4	0.5	4.0
Nivel Educativo ²																											
Sin Educación formal	11.4	2.0	44.8	34.0	12.0	66.1	32.2	10.5	65.8	34.1	22.9	47.4	58.4	37.5	76.6	4.9	2.1	11.1	26.5	11.2	50.9	12.1	6.2	27.4	0.8	0.2	3.3
Primaria	20.7	9.6	39.0	62.3	44.8	77.1	48.9	31.7	66.4	53.4	41.2	65.3	68.0	49.8	82.1	15.3	7.9	27.5	59.8	45.1	72.9	46.7	31.5	62.6	0.7	0.1	3.6
Secundaria Completa	25.0	13.4	41.9	53.4	37.2	68.9	38.4	26.1	52.5	32.5	21.0	46.5	59.6	43.9	73.6	10.4	4.2	23.5	55.0	37.7	71.1	29.9	18.0	45.3	13.4	5.3	29.9
Educación Superior	17.0	5.0	44.5	43.6	18.8	72.0	21.7	7.6	48.3	48.7	22.6	75.4	46.2	20.6	73.9	4.2	1.0	15.5	52.0	25.9	77.1	20.6	5.6	53.2	7.2	1.2	32.6

Tabla 7.6: Porcentaje de Fumadores actuales de cigarrillos manufacturados \geq 15 años quien compró cigarrillos ilegales, por características demográficas seleccionada, — GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Fumadores actuales de cigarrillos manufacturados
	Porcentaje (95% CI)
Total	36.3
Sexo	
Masculino	39.1
Femenino	27.2
Edad (años)	
15-19	44.9
20-39	34.3
40-59	37.5
60+	38.3
Residencia	
Urbano	37.3
Rural	31.3
Indigenas	34.0
Nivel Educativo ²	
Sin Educación formal	40.3
Primaria	39.0
Secundaria Completa	40.2
Educación Superior	14.2

Tabla 8.1: Porcentaje de Adultos ≥15 años quienes han notado información en contra del consumo de tabaco durante los pasados 30 días en varios lugares, por condición de fumador y características demográficas – GATS Panamá, 2013.

Lugares	Total	Sexo		Edad (años)				Residencia				
		Masculino	Femenino	15-17	18-20	21+	Urbano	Rural	Indígena			
Porcentaje (95% CI)												
Total												
En periódicos o revistas	468 (44.2, 49.5)	46.1 (43.2, 49.1)	47.5 (44.1, 51.0)	40.5 (33.7, 47.7)	56.1 (43.4, 68.1)	46.4 (44.0, 48.8)	47.6 (44.4, 50.9)	46.5 (41.2, 51.8)	36.9 (34.2, 39.8)			
En televisión y en radio	56.7 (53.9, 59.3)	55.7 (52.6, 58.7)	57.6 (54.3, 60.9)	52.1 (44.5, 59.7)	64.4 (52.3, 74.8)	56.2 (53.7, 58.7)	54.5 (51.1, 57.9)	64.2 (59.8, 68.3)	48.3 (45.4, 51.3)			
En televisión	49.7 (47.0, 52.4)	48.2 (45.2, 51.1)	51.3 (47.8, 54.7)	45.0 (37.9, 52.4)	58.6 (45.7, 70.3)	49.2 (46.7, 51.7)	51.4 (48.1, 54.7)	51.0 (45.6, 56.3)	19.6 (17.2, 22.1)			
En radio	37.2 (34.8, 39.7)	37.4 (34.8, 40.1)	37.1 (33.6, 40.7)	31.2 (25.4, 37.7)	45.0 (30.7, 60.1)	36.9 (34.8, 39.1)	32.4 (29.9, 35.0)	49.1 (43.9, 54.4)	45.6 (42.7, 48.6)			
En vallas publicitarias	27.2 (24.7, 30.0)	26.2 (23.8, 28.8)	28.2 (24.4, 32.5)	22.0 (16.9, 28.1)	36.2 (21.2, 54.5)	26.7 (24.6, 29.0)	29.5 (26.7, 32.5)	24.9 (18.6, 32.4)	6.6 (5.4, 8.0)			
En algún otro lugar	8.8 (6.7, 11.5)	8.9 (7.2, 11.0)	8.7 (5.3, 13.9)	10.2 (6.5, 15.7)	22.6 (8.3, 48.5)	7.3 (6.1, 8.7)	9.0 (7.3, 11.0)	9.4 (4.0, 20.8)	2.8 (2.2, 3.7)			
Cualquier lugar	66.6 (63.9, 69.2)	66.2 (63.0, 69.3)	67.0 (63.8, 70.2)	62.6 (54.5, 70.0)	72.7 (62.4, 81.0)	66.3 (63.7, 68.8)	65.8 (62.3, 69.2)	70.6 (66.6, 74.3)	57.3 (54.2, 60.3)			
Fumador Actual ¹												
En los periódicos y revistas	42.2 (32.8, 52.2)	42.2 (32.1, 52.9)	42.4 (27.7, 58.6)	*	64.2 (35.9, 85.2)	41.8 (32.4, 51.9)	40.9 (29.5, 53.4)	50.9 (41.2, 60.5)	35.8 (28.5, 43.8)			
En la televisión y en la radio	53.3 (41.4, 64.9)	53.7 (41.1, 65.9)	52.0 (35.9, 67.7)	*	75.4 (48.5, 90.9)	53.1 (41.2, 64.8)	50.4 (36.2, 64.6)	70.6 (60.8, 78.8)	44.2 (37.0, 51.6)			
En la televisión	47.5 (36.4, 58.8)	48.4 (36.7, 60.2)	44.6 (29.2, 61.1)	*	59.6 (29.7, 83.7)	47.8 (36.6, 59.2)	47.8 (34.0, 61.9)	54.8 (43.7, 65.4)	22.3 (16.6, 29.3)			
En la radio	37.1 (29.0, 45.9)	35.7 (27.2, 45.2)	41.6 (28.5, 56.1)	*	70.8 (43.4, 88.4)	35.9 (28.1, 44.6)	33.3 (24.1, 43.9)	54.0 (44.3, 63.5)	41.7 (34.5, 49.2)			
En vallas publicitarias	26.8 (18.8, 36.5)	24.9 (17.4, 34.4)	33.0 (19.5, 49.9)	*	27.6 (11.2, 53.7)	27.4 (19.1, 37.5)	29.8 (19.7, 42.4)	19.5 (12.3, 29.5)	4.6 (2.6, 7.9)			
En algún otro lugar	10.0 (5.9, 16.4)	11.0 (6.3, 18.3)	6.7 (2.3, 18.1)	*	1.3 (0.2, 2.4)	10.6 (6.3, 17.4)	11.2 (6.2, 19.6)	6.0 (2.7, 12.6)	3.8 (2.1, 6.8)			
Cualquier lugar	60.4 (47.4, 72.1)	60.3 (46.4, 72.8)	60.5 (43.1, 75.6)	*	84.1 (58.5, 95.2)	60.3 (47.3, 72.0)	56.8 (41.3, 71.1)	79.0 (71.2, 85.1)	56.7 (49.0, 64.0)			
No Fumador ²												
En periódicos o revistas	47.1 (44.5, 49.7)	46.5 (43.6, 49.5)	47.7 (44.2, 51.1)	41.0 (34.2, 48.1)	55.8 (42.8, 68.1)	46.7 (44.3, 49.1)	48.1 (45.0, 51.3)	46.3 (40.8, 51.9)	37.0 (34.2, 40.0)			
En televisión y en radio	56.9 (54.2, 59.5)	55.9 (52.9, 58.8)	57.8 (54.4, 61.1)	52.8 (44.9, 60.4)	64.0 (51.7, 74.8)	56.4 (54.0, 58.9)	54.8 (51.5, 58.1)	63.9 (59.4, 68.1)	48.6 (45.6, 51.6)			
En televisión	49.9 (47.2, 52.5)	48.1 (45.3, 51.0)	51.5 (48.0, 54.9)	45.7 (38.4, 52.2)	58.5 (45.4, 70.6)	49.3 (46.9, 51.7)	51.6 (48.4, 54.9)	50.8 (45.3, 56.3)	19.4 (16.9, 22.0)			
En radio	37.2 (34.8, 39.8)	37.6 (34.9, 40.3)	37.0 (33.4, 40.6)	31.3 (25.5, 37.9)	44.2 (29.5, 60.0)	37.0 (34.9, 39.1)	32.3 (29.8, 34.9)	48.9 (43.5, 54.4)	45.9 (42.9, 48.9)			
En vallas publicitarias	27.3 (24.7, 30.0)	26.3 (23.9, 28.9)	28.1 (24.2, 32.4)	22.4 (17.2, 28.6)	36.5 (21.1, 55.2)	26.7 (24.6, 28.9)	29.5 (26.7, 32.5)	25.1 (18.6, 32.9)	6.8 (5.5, 8.2)			
En algún otro lugar	8.7 (6.5, 11.6)	8.7 (7.0, 10.8)	8.7 (5.3, 14.1)	10.5 (6.6, 16.2)	23.2 (8.5, 49.4)	7.1 (6.0, 8.4)	8.8 (7.1, 10.9)	9.6 (3.9, 21.4)	2.8 (2.1, 3.6)			
Cualquier lugar	67.0 (64.5, 69.5)	66.8 (63.8, 69.7)	67.2 (64.0, 70.3)	63.5 (55.4, 71.0)	72.3 (61.7, 80.9)	66.8 (64.4, 69.0)	66.5 (63.2, 69.7)	70.3 (66.1, 74.1)	57.3 (54.2, 60.4)			

¹ Incluye diariamente y ocasionalmente (menos que diariamente) fumadores.

² Incluye Ex fumadores y nunca fumadores.

* Los estimados donde los casos fueron menores de 25 fueron suprimidos.

Tabla 8.2: Porcentaje de fumadores actuales de ≥15 años quienes notaron advertencias sanitarias en paquetes de cigarrillos y consideraron dejar de fumar por el uso de la etiqueta de advertencia durante los pasados 30 días, por características demográficas. – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Fumadores Actuales ¹ que...					
	Notaron advertencias sanitarias en paquetes de cigarrillos ²		Consideraron dejar de fumar por la etiqueta de advertencia. ²		Entre los fumadores actuales que notaron las advertencias sanitarias, los que pensaron en dejar de fumar. ²	
	Porcentaje (95% CI)					
Total	76.9	(65.6, 85.3)	41.0	(31.9, 50.7)	53.5	(44.9, 61.9)
Sexo						
Masculino	76.3	(64.0, 85.4)	39.0	(30.2, 48.5)	51.2	(42.8, 59.6)
Femenino	78.8	(65.8, 87.7)	47.7	(31.6, 64.3)	60.8	(41.6, 77.2)
Edad (años)						
15-19	58.6	(25.0, 85.8)	19.5	(7.7, 41.3)	33.4	(11.5, 65.9)
20-39	82.7	(67.1, 91.8)	49.7	(35.6, 63.8)	60.3	(46.6, 72.6)
40-59	76.0	(62.8, 85.7)	40.9	(29.6, 53.2)	53.8	(41.1, 66.0)
60+	64.4	(48.5, 77.6)	16.1	(9.4, 26.1)	25.4	(13.8, 42.0)
Residencia						
Urbano	78.9	(63.5, 89.0)	38.5	(27.9, 50.3)	48.9	(39.2, 58.7)
Rural	74.2	(64.2, 82.2)	53.8	(43.4, 63.8)	72.5	(62.0, 81.0)
Indígenas	55.6	(47.6, 63.3)	39.0	(31.4, 47.1)	71.6	(61.4, 80.0)
Education Level ³						
Sin Educación Formal	43.8	(28.0, 60.9)	25.7	(15.5, 39.5)	59.2	(43.4, 73.3)
Primaria	86.9	(74.9, 93.7)	37.6	(25.9, 51.0)	43.5	(29.5, 58.6)
Secundaria	81.3	(56.0, 93.7)	41.8	(27.6, 57.5)	51.5	(36.3, 66.4)
Educación Superior	76.6	(40.3, 94.1)	56.3	(29.4, 79.9)	73.5	(45.2, 90.3)
¹ Incluye fumadores diariamente y ocasional (menos que diariamente).						
² Durante los pasados 30 días.						
³ Nivel Educativo reportado es solo entre individuos de 25+ años.						

Lugares	Figura 8.3: Porcentaje de adultos ≥15 años quienes notaron publicidad de cigarrillos durante los pasados 30 días en varios lugares, por características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013									
	Total	Sexo		Edad (años)			Residencia			Indígena
		Masculino	Femenino	15-17	18-20	21+	Urbano	Rural		
	Porcentaje (95% CI)									
	Total	Masculino	Femenino							
En tiendas	16.4	17.8	15.0	16.7	18.0	16.2	18.5	11.8	9.5	
En la televisión	10.5	11.7	9.3	10.8	9.4	10.6	11.4	9.3	3.1	
En la radio	8.4	9.0	7.8	6.3	7.7	8.7	8.0	9.4	10.0	
En vallas publicitarias	6.0	6.9	5.2	4.5	3.8	6.4	7.0	4.4	1.0	
En poster	8.9	9.2	8.7	8.0	8.8	9.0	10.7	5.5	1.8	
En periódicos o revistas	8.8	9.6	7.9	7.0	7.9	9.0	9.7	7.0	4.0	
En cines	1.7	1.6	1.7	0.5	0.6	1.9	2.0	1.0	0.3	
En el internet	7.4	7.8	7.0	7.9	6.3	7.5	9.6	2.8	0.5	
En Transporte público ¹	3.4	3.8	2.9	2.8	4.0	3.3	3.7	2.9	1.1	
En paredes públicas	6.1	6.2	5.9	5.6	7.8	5.9	7.3	3.7	1.3	
En paradas de buses y/o terminales de transporte.	4.9	5.3	4.5	4.4	4.6	5.0	5.4	4.1	2.0	
En algún otro lugar	2.1	2.0	2.1	1.7	2.9	2.0	2.4	1.5	0.5	
Patrocinio deportivo	1.5	2.0	1.0	1.1	1.8	1.5	1.7	1.0	0.6	
Ropas/elementos con nombres o logos de marcas	2.3	2.5	2.1	3.0	2.9	2.2	2.8	1.2	0.5	
Muestras gratis	1.2	1.0	1.3	0.3	1.1	1.2	1.3	0.8	0.7	
Promoción en precios de ventas	6.4	7.8	5.0	5.0	6.3	6.5	7.1	5.3	2.0	
Personas con nombres de cigarrillos o marcas de tabaco pintadas en sus cuerpos	2.5	2.5	2.6	3.1	5.2	2.2	3.0	1.7	0.6	
Regalos gratis/descuentos en otros productos	0.2	0.3	0.2	0.5	0.0	0.2	0.3	0.2	0.1	
Promociones de cigarrillos por correo	0.4	0.5	0.3	2.2	0.7	0.2	0.4	0.4	0.3	
Notaron cualquier propaganda, patrocinio o promoción	35.6	37.7	33.5	35.3	34.6	35.7	38.9	29.1	22.3	

Tabla 8.4. Porcentaje de fumadores actuales y ex fumadores que notaron publicidad de cigarrillos durante los pasados 30 días en varios lugares, por características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Lugares	Total		Sexo		Femenino	Edad (años)			Urbano	Residencia		Indígena					
	Total	Masc. (15-17)	Masc. (18-20)	Masc. (21+)		Rural	Indígena										
								Fem. (15-17)		Fem. (18-20)	Fem. (21+)						
	Porcentaje (95% CI)																
Notaron anuncio	14.3	(10.6, 19.1)	12.6	(8.9, 17.4)	20.0	(11.5, 32.6)	*	13.0	(3.7, 36.7)	14.7	(10.8, 19.7)	13.4	(9.1, 19.3)	17.1	(11.1, 25.5)	18.7	(13.0, 26.1)
En tiendas	11.6	(7.4, 17.8)	12.7	(7.7, 20.2)	7.7	(3.6, 16.0)	*	34.3	(8.5, 74.6)	10.9	(7.0, 16.7)	11.9	(6.9, 19.7)	12.2	(6.7, 21.2)	4.9	(2.6, 9.0)
En la televisión	11.4	(5.1, 17.0)	11.6	(7.3, 18.1)	10.8	(3.3, 21.0)	*	13.7	(4.7, 34.0)	11.6	(7.5, 17.5)	10.1	(5.7, 17.3)	17.2	(11.1, 25.7)	13.5	(9.5, 18.9)
En la radio	5.8	(3.5, 9.4)	5.2	(2.9, 9.3)	7.8	(3.3, 17.7)	*	9.2	(4.9, 35.3)	5.9	(3.5, 9.7)	5.9	(3.3, 10.5)	6.9	(2.8, 15.8)	11	(0.3, 3.5)
En vallas publicitarias	7.4	(4.5, 12.0)	7.5	(4.3, 12.9)	7.2	(2.5, 18.5)	*	7.7	(2.2, 23.6)	7.6	(4.5, 12.6)	8.1	(4.5, 14.1)	5.4	(2.1, 13.0)	4.5	(2.1, 9.1)
En poster	10.0	(6.0, 16.1)	10.3	(5.7, 17.7)	9.0	(3.7, 20.2)	*	7.0	(1.8, 23.2)	10.4	(6.2, 16.9)	10.2	(5.5, 18.1)	9.6	(4.7, 18.7)	8.0	(3.9, 15.8)
En periódicos o revistas	1.0	(0.3, 3.2)	1.2	(0.4, 4.1)	0.1	(0.0, 0.8)	*	3.4	(0.4, 22.1)	0.9	(0.2, 3.4)	1.0	(0.2, 4.2)	1.0	(0.2, 4.3)	0.2	(0.0, 1.7)
En cines	11.3	(7.2, 17.4)	9.9	(5.6, 16.9)	16.3	(7.8, 31.0)	*	38.2	(11.3, 75.0)	9.5	(6.9, 15.1)	14.2	(9.1, 21.6)	1.5	(0.4, 4.7)	0.0	
En el internet	2.3	(1.2, 4.6)	3.0	(1.5, 5.9)	0.2	(0.1, 0.7)	*	2.3	(0.3, 14.1)	2.4	(1.2, 4.9)	1.8	(0.7, 4.8)	3.9	(1.3, 10.9)	5.3	(2.1, 12.6)
En transporte público ¹	6.7	(3.6, 12.2)	7.5	(3.8, 14.1)	4.0	(1.0, 14.2)	*	38.2	(11.3, 75.0)	5.5	(2.9, 10.3)	7.6	(3.8, 14.8)	3.8	(1.3, 10.9)	1.6	(0.6, 4.3)
En paredes públicas	3.9	(1.9, 7.9)	4.5	(2.0, 9.6)	2.1	(0.6, 6.7)	*	30.3	(6.2, 74.1)	2.9	(1.5, 5.3)	3.7	(1.5, 9.1)	4.7	(1.8, 11.3)	4.9	(2.2, 10.7)
En paradas de buses, terminales de transporte o paradas de algún otro lugar	2.2	(0.9, 5.2)	2.7	(1.0, 6.6)	0.8	(0.2, 3.1)	*	7.0	(1.8, 23.3)	2.1	(0.8, 5.4)	2.3	(0.8, 6.2)	2.8	(0.6, 11.3)	0.1	(0.0, 0.7)
Notaron patrocinio de cigarrillos	2.5	(1.3, 5.0)	2.0	(0.9, 4.3)	4.2	(1.2, 14.1)	*	7.1	(1.0, 36.9)	2.3	(1.1, 4.9)	2.3	(1.0, 5.4)	2.6	(0.6, 10.9)	5.2	(1.7, 14.6)
Notaron patrocinio de deporte	1.7	(0.7, 4.1)	1.1	(0.4, 2.9)	3.7	(0.9, 14.4)	*	11.2	(2.7, 36.7)	1.3	(0.4, 3.9)	1.7	(0.6, 4.7)	2.1	(0.3, 12.2)	0.4	(0.1, 3.1)
Notaron patrocinio en eventos de Música/Teatro/Arte/Moda																	
Notaron promociones de cigarrillos	1.3	(0.7, 2.5)	1.2	(0.6, 2.4)	1.7	(0.4, 7.1)	*	10.5	(2.5, 35.4)	0.9	(0.5, 1.9)	0.8	(0.3, 2.3)	3.1	(1.2, 7.8)	2.5	(0.8, 7.5)
Muestras gratis	17.9	(11.8, 26.3)	17.9	(10.8, 28.2)	18.1	(9.7, 31.3)	*	20.9	(7.3, 46.8)	18.3	(11.8, 27.1)	17.6	(10.3, 28.5)	23.1	(15.6, 32.9)	7.6	(4.4, 12.6)
Precios de ventas	0.5	(0.1, 1.9)	0.6	(0.1, 2.5)	0.0		*	0.0		0.5	(0.1, 2.0)	0.1	(0.0, 0.7)	2.0	(0.3, 12.6)	0.5	(0.1, 2.0)
Cupones	0.6	(0.2, 1.4)	0.7	(0.3, 1.8)	0.1	(0.0, 0.8)	*	0.0		0.5	(0.2, 1.4)	0.4	(0.1, 1.1)	1.5	(0.3, 7.5)	0.7	(0.2, 3.0)
Regalos gratis/descuentos en otros productos	3.9	(2.0, 7.4)	2.7	(1.2, 5.9)	7.8	(2.7, 20.7)	*	6.2	(1.4, 23.9)	3.9	(1.9, 7.7)	4.3	(2.0, 8.9)	2.7	(0.6, 11.4)	1.3	(0.5, 3.6)
Ropas y elementos con nombres o logos de marcas	6.1	(2.9, 12.0)	5.9	(2.4, 13.6)	6.7	(2.3, 18.3)	*	37.9	(10.9, 75.4)	4.9	(2.2, 10.7)	7.2	(3.3, 14.9)	2.5	(0.5, 11.4)	0.5	(0.2, 1.6)
Personas con nombres de cigarrillos o marcas de tabaco pintadas en sus cuerpos	2.1	(0.6, 7.7)	1.9	(0.3, 10.4)	2.8	(0.5, 14.2)	*	5.7	(1.2, 22.7)	2.0	(0.5, 8.5)	2.7	(0.7, 9.7)	10.0			
Promociones de cigarrillos por correo																	
	44.5	(36.2, 53.1)	44.7	(34.2, 55.7)	43.9	(30.7, 58.1)	*	67.4	(40.2, 86.4)	43.8	(34.8, 53.2)	45.7	(36.3, 56.6)	41.7	(32.0, 51.0)	35.3	(28.0, 43.3)

Notaron cualquier propaganda, patrocinio o promoción
¹ Incluye fumadores de afilamiento y ocasional (menos que diario).
² Incluye vehículos o estaciones públicas.
 * Los estratos donde los casos fueron menores de 35 fueron suprimidos.

Tabla 8.5: Porcentaje de no fumadores actuales ≥15 años quienes notaron publicidad de cigarrillos durante los pasados 30 días en varios lugares, por características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Lugares	Total	Sexo		Edad (años)			Residencia		
		Masculino	Femenino	15-17	18-20	21+	Urbano	Rural	Indígena
Notación Anuncio									
En tiendas	16.5 (4.7, 18.5)	18.3 (5.8, 21.1)	14.9 (3.0, 16.9)	17.1 (2.3, 23.2)	18.2 (2.2, 26.3)	16.3 (4.5, 18.3)	18.9 (6.5, 21.6)	11.6 (8.8, 13.7)	8.8 (7.4, 10.5)
En la televisión	10.4 (9.3, 11.6)	11.5 (10.1, 13.2)	9.9 (7.9, 11.0)	11.1 (7.2, 16.6)	8.7 (5.6, 13.4)	10.5 (8.1, 11.6)	11.4 (6.4, 9.5)	9.2 (7.5, 10.9)	2.9 (8.3, 11.3)
En la radio	8.2 (7.3, 9.4)	8.8 (7.5, 10.3)	7.7 (6.5, 9.2)	6.4 (4.2, 9.5)	7.5 (4.8, 11.6)	8.4 (9.6, 6.7)	7.8 (5.7, 8.6)	9.1 (4.4, 6.7)	9.7 (0.7, 1.5)
En vallas publicitarias	6.0 (5.1, 7.1)	7.0 (5.7, 8.7)	5.1 (4.1, 6.3)	4.6 (2.6, 6.0)	3.6 (1.9, 6.7)	6.4 (4.9, 15.5)	10.9 (9.1, 12.9)	5.5 (4.4, 6.7)	1.6 (1.1, 2.1)
En posters	9.0 (7.2, 10.5)	9.4 (7.9, 11.2)	8.7 (7.0, 10.8)	8.2 (5.1, 13.1)	8.9 (4.5, 13.3)	9.1 (7.2, 10.3)	9.7 (8.2, 11.5)	5.5 (5.5, 8.9)	3.7 (2.9, 4.8)
En periódicos o revistas	8.2 (7.5, 10.0)	9.6 (8.1, 11.3)	7.9 (6.5, 9.5)	7.2 (4.5, 11.4)	7.9 (4.5, 13.3)	8.9 (7.2, 10.3)	9.7 (8.2, 11.5)	6.9 (5.5, 8.9)	3.7 (2.9, 4.8)
En Internet ¹	1.7 (1.2, 2.4)	1.7 (1.2, 2.4)	1.8 (1.1, 2.7)	0.5 (0.2, 1.3)	0.5 (0.2, 1.3)	1.9 (1.4, 2.7)	2.1 (1.5, 3.0)	1.0 (0.5, 1.8)	0.3 (0.2, 0.5)
En el internet ¹	7.2 (5.6, 9.2)	7.6 (5.6, 10.1)	6.8 (5.2, 8.9)	7.3 (4.5, 11.6)	5.3 (2.8, 8.8)	7.4 (5.6, 9.6)	9.2 (7.0, 12.1)	2.8 (2.1, 3.8)	0.5 (0.5, 0.8)
En transporte público ¹	3.4 (2.6, 4.2)	3.9 (2.9, 5.2)	3.0 (2.3, 4.0)	2.9 (1.6, 5.0)	4.0 (1.7, 9.3)	3.4 (2.7, 4.3)	3.8 (2.9, 5.0)	2.9 (2.2, 3.7)	0.8 (0.5, 1.2)
En paradas de buses y terminales de transporte o parada de buses informales	6.0 (5.0, 7.2)	6.1 (4.8, 7.7)	6.0 (4.7, 7.5)	5.8 (3.3, 9.8)	6.9 (3.5, 13.3)	6.0 (5.0, 7.2)	7.2 (5.8, 8.9)	3.7 (2.9, 4.7)	1.3 (0.9, 1.9)
En el aeropuerto	4.9 (4.1, 5.9)	5.4 (4.3, 6.7)	4.5 (3.5, 5.8)	4.5 (2.8, 7.2)	3.8 (1.8, 7.8)	5.1 (4.2, 6.2)	5.5 (4.3, 6.9)	4.1 (3.3, 5.1)	1.7 (1.2, 2.4)
En el transporte deportivo	1.4 (1.0, 2.0)	2.0 (1.3, 3.0)	0.9 (0.5, 1.5)	1.1 (0.3, 4.3)	1.7 (0.5, 5.1)	1.4 (1.0, 2.0)	1.7 (1.1, 2.5)	0.9 (0.6, 1.4)	0.3 (0.1, 0.7)
Notación Participación en Eventos de Música/Teatro/Arte/Moda	0.4 (0.3, 0.7)	0.5 (0.2, 0.9)	0.4 (0.2, 0.6)	0.0	0.1	0.5 (0.3, 0.8)	0.4 (0.2, 0.8)	0.4 (0.2, 0.8)	0.1 (0.0, 0.4)
Notación Promociones de cigarrillos									
Muestras gratis	1.1 (0.8, 1.6)	1.0 (0.6, 1.8)	1.3 (0.8, 2.0)	0.3 (0.1, 1.1)	0.8 (0.4, 1.7)	1.2 (0.9, 1.8)	1.4 (0.9, 2.0)	0.7 (0.4, 1.1)	0.6 (0.4, 0.9)
Precios de venta	5.6 (4.5, 7.0)	6.7 (5.5, 8.3)	4.6 (3.3, 6.4)	5.0 (3.2, 7.8)	5.9 (3.1, 11.0)	5.6 (4.4, 7.2)	6.3 (4.8, 8.2)	4.6 (3.6, 5.8)	1.6 (1.2, 2.2)
Cupones	0.4 (0.2, 0.9)	0.3 (0.2, 0.8)	0.5 (0.2, 1.4)	0.0 (0.0, 0.3)	0.0 (0.0, 0.2)	0.5 (0.3, 1.0)	0.5 (0.2, 1.1)	0.4 (0.2, 0.9)	0.3 (0.1, 0.5)
Regalos gratis/descuentos en otros productos	0.2 (0.1, 0.5)	0.2 (0.1, 0.6)	0.2 (0.0, 0.9)	0.4 (0.1, 1.7)	0.0	0.2 (0.1, 0.6)	0.3 (0.1, 0.7)	0.2 (0.1, 0.3)	0.1 (0.0, 0.2)
Regalos/favoritos con nombres de cigarrillos o marcas de tabaco	2.2 (1.7, 2.8)	2.5 (1.7, 3.6)	1.9 (1.3, 2.9)	3.0 (1.3, 5.0)	2.8 (1.1, 6.9)	2.1 (1.5, 2.8)	2.7 (2.0, 3.6)	1.1 (0.7, 1.8)	0.4 (0.3, 0.7)
Personas con nombres de cigarrillos o marcas de tabaco pintadas en sus cuerpos	2.3 (1.6, 3.4)	2.2 (1.4, 3.3)	2.5 (1.4, 4.3)	3.2 (1.8, 5.6)	4.2 (1.7, 10.2)	2.1 (1.4, 3.1)	2.7 (1.7, 4.2)	1.7 (1.1, 2.5)	0.6 (0.3, 1.1)
Promociones de cigarrillos por correo	0.3 (0.2, 0.5)	0.4 (0.2, 0.8)	0.2 (0.1, 0.4)	2.2 (1.0, 5.1)	0.5 (0.1, 1.9)	0.1 (0.1, 0.2)	0.2 (0.1, 0.5)	0.4 (0.2, 1.0)	0.3 (0.1, 0.6)
Notación cualquier propaganda, patrocinio o promoción	35.0 (32.3, 37.8)	37.0 (33.9, 40.2)	33.2 (29.9, 36.8)	35.3 (29.0, 42.2)	33.6 (23.1, 46.1)	35.2 (32.5, 37.9)	38.4 (34.9, 42.1)	28.6 (25.0, 32.4)	21.3 (19.3, 23.4)
Nota: No fumadores actuales incluye Ex fumadores y Nunca fumadores									
¹ Incluye vehículos o estaciones públicas.									
Total		35.6 (32.9, 38.4)	44.5 (38.2, 53.1)	35.0 (32.3, 37.8)					
Notación cualquier propaganda, patrocinio o promoción									
Fumadores									
No fumadores									

Table 8.6: Opinión sobre advertencias sanitarias entre adultos >= 15 años, por características demográficas — GATS Panamá, 2013

Características Demográficas	Opinión de los Adultos sobre las Advertencias Sanitarias en los paquetes de cigarrillos....					
	A favor		Indiferente		En contra	
	Porcentaje (95% CI)					
Total	90.4	(88.9, 91.7)	4.1	(3.4, 4.9)	5.5	(4.5, 6.7)
Sexo						
Masculino	89.6	(87.6, 91.3)	4.5	(3.5, 5.7)	5.9	(4.7, 7.4)
Femenino	91.3	(89.6, 92.7)	3.7	(2.8, 4.7)	5.1	(4.0, 6.5)
Edad (años)						
15-19	93.7	(91.0, 95.6)	3.0	(1.8, 5.2)	3.2	(2.1, 5.0)
20-39	90.2	(88.1, 92.0)	3.9	(2.9, 5.2)	5.9	(4.7, 7.5)
40-59	90.1	(87.6, 92.1)	4.9	(3.7, 6.4)	5.1	(3.7, 7.0)
60+	88.9	(86.3, 91.1)	4.0	(2.8, 5.7)	7.1	(5.3, 9.3)
Residencia						
Urbano	90.7	(88.6, 92.4)	4.0	(3.2, 5.1)	5.3	(4.0, 7.0)
Rural	90.9	(89.2, 92.3)	3.8	(3.0, 4.9)	5.3	(4.2, 6.5)
Indígena	84.2	(82.0, 86.1)	6.0	(4.8, 7.4)	9.9	(8.2, 11.8)
Nivel Educativo³						
Sin Educación Formal	87.0	(84.2, 89.3)	5.8	(4.1, 8.1)	7.3	(5.8, 9.1)
Primaria	90.0	(88.0, 91.8)	4.3	(3.0, 6.0)	5.7	(4.4, 7.4)
Secundaria	90.3	(87.9, 92.3)	4.0	(2.7, 5.9)	5.7	(4.2, 7.8)
Educación Superior	91.8	(87.0, 94.9)	3.8	(2.4, 5.9)	4.4	(2.4, 8.1)

Tabla 8.7: Marcas de Cigarrillos que fueron identificadas por adultos de >= 15 años quienes notaron en eventos de deportes, musica, arte y o moda que estuvieran asociados con marcas de cigarrillos, por sexo y residencia — GATS Panamá, 2013

Características Demográficas	Marca de Cigarrillo identificado... ¹						
	Marlboro	Viceroy	Kool	Camel	Mint	Ibiza	Otros
Total	70.0	26.4	32.4	7.1	4.7	8.0	3.5
Masculino	71.3	24.4	32.3	4.0	2.3	5.4	2.3
Femenino	67.6	30.1	32.7	12.6	9.0	12.8	5.7
	Marlboro	Viceroy	Kool	Camel	Mint	Ibiza	Other
Urbano	72.2	20.2	30.0	4.7	4.2	5.8	3.9
Rural	65.1	53.2	47.1	19.7	8.0	20.6	1.5
Indígena	*	*	*	*	*	*	*

Tabla 3.4: Porcentaje de adultos de 25 años que creen que el consumo de tabaco causa enfermedades graves, accidentes cerebrovasculares, ataques al corazón o enfisema, por condición de fumador y características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Adultos quienes creen que el consumo de tabaco causa...															
	Enfermedades graves	Accidentes cerebrovasculares	Ataque al corazón	Enfisema	Bronquitis crónica	Cáncer de pulmón	Cáncer de Vejiga	Cáncer de mama	Porcentaje (95% CI)							
Total	90.6	(89.2, 91.9)	73.5	(71.6, 75.3)	83.5	(82.1, 84.9)	84.2	(82.7, 85.5)	91.0	(90.0, 91.9)	97.0	(96.5, 97.4)	49.8	(47.3, 52.4)	62.2	(59.8, 64.6)
Sexo																
Masculino	89.4	(87.5, 91.0)	72.6	(70.2, 74.9)	83.3	(81.4, 85.0)	83.2	(81.3, 85.0)	90.5	(89.0, 91.8)	96.8	(95.9, 97.4)	50.6	(48.0, 53.2)	61.1	(58.6, 63.6)
Femenino	91.9	(90.3, 93.3)	74.4	(72.0, 76.7)	83.8	(82.0, 85.5)	85.1	(83.3, 86.8)	91.6	(90.2, 92.7)	97.2	(96.6, 97.7)	49.1	(45.5, 52.7)	63.3	(59.6, 66.8)
Edad (años)																
15-19	87.1	(81.7, 91.0)	73.0	(66.4, 78.8)	85.1	(80.8, 88.6)	81.2	(76.3, 85.3)	87.2	(82.5, 90.8)	96.4	(93.2, 97.9)	42.4	(34.0, 51.3)	56.1	(45.2, 66.9)
20-39	91.2	(89.5, 92.7)	73.8	(71.1, 76.2)	82.6	(80.3, 84.7)	83.3	(81.2, 85.2)	91.6	(90.2, 92.8)	96.9	(96.0, 97.5)	51.0	(47.8, 54.1)	64.1	(61.5, 66.7)
40-59	91.8	(90.2, 93.2)	73.5	(70.2, 76.1)	84.2	(82.1, 86.1)	85.5	(83.4, 87.3)	91.9	(90.3, 93.3)	97.9	(97.3, 98.3)	50.0	(47.1, 52.9)	61.6	(58.6, 64.5)
60+	89.7	(87.6, 91.5)	73.2	(70.4, 75.8)	83.4	(81.1, 85.6)	86.5	(84.5, 88.3)	90.7	(88.7, 92.4)	96.1	(95.1, 96.9)	52.8	(48.4, 57.1)	63.0	(59.3, 66.5)
Residencia																
Urbano	90.7	(88.8, 92.3)	75.9	(73.5, 78.1)	86.0	(84.2, 87.6)	88.2	(86.5, 89.7)	93.2	(92.0, 94.3)	98.2	(97.5, 98.7)	50.4	(47.3, 53.5)	63.3	(60.5, 66.0)
Rural	91.5	(89.8, 93.0)	70.1	(66.5, 73.4)	79.2	(76.5, 81.7)	79.6	(76.6, 82.3)	88.2	(86.1, 89.9)	95.7	(94.7, 96.6)	48.8	(44.0, 53.6)	60.0	(54.4, 65.4)
Indígena	85.2	(83.4, 86.8)	57.7	(55.1, 60.3)	70.3	(67.9, 72.5)	50.3	(47.5, 53.2)	73.8	(71.6, 75.8)	86.4	(84.8, 87.8)	47.7	(44.8, 50.7)	57.6	(54.7, 60.5)
Nivel Educativo ¹																
Sin Educación Formal	87.1	(83.6, 90.0)	67.0	(63.4, 70.3)	76.8	(73.9, 79.5)	72.1	(68.9, 75.1)	83.1	(80.4, 85.6)	91.3	(89.7, 92.7)	51.7	(47.6, 55.8)	63.0	(59.4, 66.9)
Primaria	91.9	(89.9, 93.5)	72.7	(69.8, 75.4)	82.7	(80.5, 84.7)	83.8	(81.5, 85.9)	90.7	(88.7, 92.4)	97.4	(96.5, 98.1)	51.7	(48.5, 54.9)	63.6	(60.8, 66.3)
Secundaria	91.4	(89.0, 93.2)	74.4	(70.8, 77.6)	83.2	(79.9, 86.1)	87.7	(85.0, 90.0)	93.9	(92.3, 95.2)	98.3	(97.1, 99.0)	50.5	(46.5, 54.5)	63.3	(59.3, 67.1)
High education	93.5	(90.6, 95.6)	78.4	(74.7, 81.8)	89.2	(86.4, 91.5)	91.0	(87.9, 93.3)	96.2	(94.2, 97.5)	99.0	(97.3, 99.6)	50.1	(45.1, 55.1)	62.4	(58.0, 66.9)
Condición de Fumador																
Fumador Actual ²	93.1	(88.3, 96.0)	76.3	(69.2, 82.2)	83.4	(77.3, 88.1)	82.6	(76.8, 87.3)	87.8	(82.7, 91.6)	95.2	(92.0, 97.2)	51.0	(44.3, 57.6)	61.5	(54.0, 68.5)
No Fumador ³	90.5	(89.0, 91.8)	73.3	(71.4, 75.2)	83.5	(82.1, 84.9)	84.3	(82.8, 85.7)	91.2	(90.2, 92.2)	97.1	(96.6, 97.6)	49.8	(47.2, 52.4)	62.2	(59.7, 64.7)

¹ Nivel Educativo reportado es solo entre individuos de 25+ años.

² Incluye fumadores diarios y ocasionalmente (menos que diariamente).

³ Incluye Ex Fumadores y Nunca Fumadores.

Tabla 9.1: Porcentaje de adultos de ≥ 15 años que creen que el consumo de tabaco causa Cáncer de estómago, abortos, arrugas prematuras y pérdida de los dientes, por condición de fumador características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Adultos quienes creen que el consumo de tabaco causa...													
	Cáncer de Estómago	Abortos	Arrugas prematuras	Pérdida de los dientes	Impotencia Sexual	Pérdida del cabello	Osteoporosis							
	Porcentaje (95% CI)							Porcentaje (95% CI)						
Total	68.1	73.6	(71.8, 75.4)	62.5	(60.3, 64.7)	87.9	(86.6, 89.0)	58.8	(56.7, 60.9)	51.8	(49.4, 54.2)	63.3	(60.8, 65.8)	
Sexo														
Masculino	68.6	71.7	(69.2, 74.0)	61.7	(59.2, 64.2)	87.5	(85.7, 89.1)	60.3	(57.7, 62.9)	52.2	(49.4, 55.0)	63.4	(60.7, 66.1)	
Femenino	67.6	75.6	(73.3, 77.8)	63.3	(60.4, 66.1)	88.2	(86.7, 89.6)	57.2	(54.1, 60.3)	51.4	(48.0, 54.7)	63.3	(59.6, 66.8)	
Edad(años)														
15-19	59.9	(48.4, 70.3)	75.3	(68.8, 80.8)	62.1	(54.2, 69.5)	89.6	(86.6, 92.1)	59.5	(51.0, 67.5)	49.0	(39.4, 58.6)	57.6	(46.6, 67.9)
20-39	69.6	(66.5, 72.6)	75.7	(73.2, 78.1)	63.7	(60.7, 66.7)	87.7	(85.6, 89.5)	59.1	(56.1, 62.1)	52.4	(49.2, 55.7)	64.9	(61.8, 67.9)
40-59	69.2	(66.5, 71.8)	73.3	(70.5, 76.0)	61.0	(58.0, 63.9)	88.4	(86.6, 90.0)	58.7	(55.8, 61.6)	51.8	(48.5, 55.0)	64.9	(62.0, 67.6)
60+	68.6	(64.9, 72.1)	66.8	(63.8, 69.6)	62.6	(59.6, 65.5)	85.8	(83.3, 88.0)	57.2	(53.5, 60.9)	52.4	(49.0, 55.8)	60.6	(57.4, 63.7)
Residencia														
Urbano	69.9	(67.1, 72.6)	75.3	(72.9, 77.5)	64.6	(61.8, 67.2)	90.4	(88.8, 91.8)	60.5	(57.9, 63.0)	52.9	(50.0, 55.8)	66.3	(63.2, 69.1)
Rural	65.1	(58.9, 70.9)	72.1	(68.6, 75.3)	60.7	(56.5, 64.8)	86.4	(84.2, 88.4)	58.2	(53.8, 62.5)	50.7	(45.7, 55.7)	59.3	(53.6, 64.7)
Indígena	58.0	(55.2, 60.7)	58.1	(55.2, 61.0)	42.5	(39.4, 45.7)	59.4	(56.4, 62.4)	37.5	(34.4, 40.7)	41.5	(38.5, 44.5)	42.5	(39.3, 45.8)
Nivel Educativo ¹														
Sin Educación Formal	66.0	(62.1, 69.7)	61.4	(57.7, 64.9)	53.3	(49.4, 57.2)	76.7	(73.9, 79.2)	49.0	(44.7, 53.4)	48.8	(44.6, 53.0)	54.7	(50.6, 58.7)
Primaria	69.7	(66.8, 72.5)	71.8	(69.3, 74.1)	59.4	(56.6, 62.1)	88.3	(86.2, 90.2)	57.5	(54.3, 60.6)	52.8	(49.7, 55.9)	62.9	(59.7, 66.0)
Secundaria	69.9	(66.2, 73.4)	74.2	(70.6, 77.6)	64.1	(60.3, 67.7)	89.5	(86.6, 91.9)	62.0	(58.5, 65.3)	51.2	(47.1, 55.2)	67.1	(63.5, 70.6)
Educación Superior	71.4	(67.9, 74.7)	82.0	(78.4, 85.0)	72.0	(68.2, 75.5)	91.0	(87.3, 93.7)	65.9	(61.6, 69.9)	54.0	(49.4, 58.4)	68.7	(65.0, 72.1)
Condición de Fumador														
Fumador Actual ²	65.0	(55.8, 73.1)	71.0	(65.0, 76.3)	58.0	(52.1, 63.7)	85.7	(79.7, 90.2)	59.6	(53.1, 65.7)	49.9	(43.0, 56.8)	56.1	(49.6, 62.4)
No Fumador ³	68.3	(65.7, 70.9)	73.8	(71.9, 75.6)	62.8	(60.5, 65.0)	88.0	(86.8, 89.1)	58.7	(56.5, 60.9)	51.9	(49.4, 54.4)	63.8	(61.2, 66.4)

¹ Nivel Educativo reportado es solo entre individuos de 25+ años.

² Incluye fumadores diarios y ocasionalmente (menos que diariamente).

³ Incluye Ex Fumadores y Nunca Fumadores.

Table 9.2: Porcentaje de adultos de ≥ 15 años que creen que respirar el humo de los fumadores causa enfermedades graves en los no fumadores, por condición de fumador y características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Adultos que creen que respirar el humo de los fumadores causa enfermedades graves en los No Fumadores	
	Porcentaje (95% CI)	
Total	87.5	(86.1, 88.8)
Sexo		
Masculino	87.5	(85.6, 89.2)
Femenino	87.5	(85.6, 89.2)
Edad(años)		
15-19	85.2	(78.8, 89.9)
20-39	88.0	(86.1, 89.6)
40-59	88.6	(86.7, 90.3)
60+	85.9	(83.1, 88.3)
Residencia		
Urbano	88.6	(86.6, 90.3)
Rural	87.0	(84.7, 89.1)
Indígena	74.6	(72.3, 76.8)
Nivel Educativo¹		
Sin Educación Formal	80.9	(77.4, 84.0)
Primaria	88.1	(85.8, 90.1)
Secundaria	89.0	(86.4, 91.2)
Educación Superior	90.3	(86.7, 93.0)
Condición de Fumador		
Fumador Actual ²	92.7	(89.0, 95.3)
No Fumador ³	87.2	(85.7, 88.5)

¹ Nivel Educativo reportado es solo entre individuos de 25+ años.

² Incluye fumadores diarios y ocasionalmente (menos que diariamente).

³ Incluye Ex Fumadores y Nunca Fumadores.

Tabla 9.3: Porcentaje de adultos de ≥15 años que conocen sobre el uso de productos de tabaco en costumbres y rituales nativos/indígenas o rituales, por características demográficas seleccionadas — GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Conoce que los productos de tabaco son utilizados en las siguientes costumbres o rituales nativo/indígena										
	Inicio de la pubertad	Reuniones de la comunidad	Exorcismos	Consulta con Shaman	Ceremonias de Sanación	Funerales	Otros				
Porcentaje (95% CI)											
Total	24.1 (22.1, 26.3)	23.1 (20.9, 25.5)	23.7 (21.7, 25.8)	38.4 (35.4, 41.4)	28.9 (26.3, 31.6)	25.0 (22.8, 27.4)	3.0 (2.2, 4.1)				
Sexo											
Masculino	23.8 (21.5, 26.3)	23.6 (21.0, 26.5)	24.2 (21.8, 26.9)	37.5 (34.1, 40.9)	28.5 (25.8, 31.4)	26.1 (23.4, 29.1)	3.0 (2.0, 4.6)				
Femenino	24.5 (21.7, 27.4)	22.6 (20.0, 25.5)	23.1 (20.8, 25.7)	39.2 (35.3, 43.3)	29.2 (25.5, 33.3)	24.0 (21.3, 26.9)	3.0 (2.2, 4.2)				
Edad (años)											
15-17	17.8 (13.7, 22.9)	18.3 (13.2, 24.7)	17.7 (13.0, 23.7)	30.4 (24.4, 37.1)	22.8 (18.2, 28.2)	19.1 (13.8, 25.8)	1.5 (0.7, 3.2)				
18-20	16.9 (11.5, 24.1)	19.3 (13.2, 27.4)	19.5 (13.3, 27.6)	46.1 (31.9, 61.0)	38.1 (23.3, 55.5)	16.8 (11.3, 24.4)	2.5 (1.0, 5.9)				
21+	25.3 (23.2, 27.6)	23.9 (21.5, 26.4)	24.6 (22.5, 26.7)	38.2 (35.3, 41.2)	28.4 (26.2, 30.8)	26.3 (23.9, 28.8)	3.2 (2.3, 4.5)				
Residencia											
Urbano	24.1 (21.5, 26.9)	24.6 (21.7, 27.8)	25.7 (23.2, 28.4)	40.9 (37.3, 44.6)	30.3 (27.5, 33.3)	26.7 (23.8, 29.9)	3.1 (2.0, 4.7)				
Rural	23.1 (19.7, 26.8)	18.4 (15.6, 21.5)	19.4 (16.6, 22.5)	32.7 (26.6, 39.4)	25.3 (19.1, 32.7)	20.1 (17.2, 23.3)	2.3 (1.6, 3.2)				
Indígena	29.3 (26.2, 32.6)	26.0 (23.5, 28.7)	17.2 (14.9, 19.8)	31.0 (28.0, 34.1)	25.9 (22.8, 29.4)	26.2 (23.2, 29.4)	6.6 (5.1, 8.6)				

Tabla 9.4: Porcentaje de adultos de ≥15 años quienes conocen del uso de productos de tabaco son usados en varios costumbres o rituales de no nativos/no-indígenas, por características demográficas seleccionadas – GATS Panamá, 2013.

Características Demográficas	Conoce que los productos de tabaco son utilizados en las siguientes costumbres o rituales no nativos/no-indígenas						
	Ferias Locales	Ceremonias de Junta de Embarre	Festivales	Local de Bailes Tradicionales "Bailes en todos"	Festivales de Santos "Patronales"	Reuniones Familiares	Otros
Porcentaje (95% CI)							
Total	61.5 (58.8, 64.2)	43.6 (41.0, 46.3)	55.9 (53.2, 58.7)	66.7 (64.2, 69.1)	68.0 (65.6, 70.4)	51.7 (48.9, 54.4)	9.1 (7.5, 10.9)
Sexo							
Masculino	61.6 (58.2, 64.9)	44.7 (41.9, 47.6)	55.9 (52.9, 59.0)	67.8 (64.9, 70.5)	69.1 (66.2, 71.8)	52.1 (49.2, 55.1)	10.0 (8.1, 12.4)
Femenino	61.5 (58.1, 64.8)	42.5 (38.8, 46.3)	56.0 (52.2, 59.6)	65.6 (62.2, 68.7)	67.0 (63.8, 70.1)	51.2 (47.5, 54.9)	8.1 (6.4, 10.2)
Edad (años)							
15-17	54.7 (48.0, 61.2)	33.7 (27.9, 40.0)	43.8 (36.9, 51.0)	56.7 (49.9, 63.3)	58.7 (52.3, 64.8)	38.3 (32.1, 44.9)	5.6 (3.5, 8.7)
18-20	63.2 (51.1, 73.9)	35.9 (25.7, 47.5)	56.7 (43.8, 68.7)	72.0 (62.1, 80.1)	71.9 (61.8, 80.2)	53.0 (39.7, 65.8)	8.1 (4.2, 15.3)
21+	61.9 (59.2, 64.5)	45.2 (42.6, 47.7)	56.8 (54.2, 59.4)	66.9 (64.4, 69.3)	68.4 (66.0, 70.6)	52.6 (49.9, 55.2)	9.4 (7.8, 11.3)
Residencia							
Urbano	63.5 (59.9, 67.0)	45.9 (42.6, 49.2)	59.3 (55.8, 62.8)	67.7 (64.5, 70.8)	70.2 (67.1, 73.1)	53.7 (50.1, 57.2)	10.4 (8.3, 12.9)
Rural	60.5 (56.0, 64.8)	42.1 (37.6, 46.7)	53.3 (48.4, 58.2)	67.6 (63.4, 71.5)	67.5 (63.3, 71.4)	50.8 (45.8, 55.8)	6.9 (5.6, 8.5)
Indígenas	38.8 (35.2, 42.5)	19.3 (17.1, 21.6)	21.3 (18.8, 24.0)	46.7 (43.3, 50.3)	40.9 (37.5, 44.5)	27.6 (24.7, 30.8)	1.3 (0.9, 1.8)

PLAN DE MUESTREO

Alcance del Estudio

El Desarrollo de la Encuesta Mundial de Tabaco en Adultos (Panamá) se orientará a la recolección, estandarización, normalización y análisis de datos poblacionales sobre consumo de productos fumados y no fumados de tabaco, considerando las características de género y los dominios urbano, rural e indígenas de todo el país. Tiene como población objetivo a las personas de 15 años y más no institucionalizadas. Se basa en la aplicación de un protocolo de carácter multicéntrico que permite hacer comparaciones a nivel mundial.

Las fuentes de datos serán la encuesta estructurada y aplicada mediante una entrevista cara a cara que se realizará a un integrante de 15 años y más, residente en los hogares existentes en las viviendas seleccionados aleatoriamente, cuya finalidad es generar indicadores para el control y seguimiento de la Epidemia de Tabaquismo en Panamá y de la implementación del CMCT.

Estos datos serán capturados en una base de datos al momento de su recolección y analizados empleando técnicas de análisis estadístico entre las que se incluyen las pruebas de significancia estadística, las cuales permitirán obtener conclusiones que se apliquen al conjunto de la población residente en el país a nivel nacional.

Tipo de Estudio:

Estudio descriptivo multicéntrico de prevalencia.

Definiciones básicas

Vivienda: Es toda estructura construida (transformada o adaptada) que está concebida para ser habitada por personas. Debe ser independiente, es decir que el acceso a la misma, sea directo desde la calle o terreno, escalera o pasillo, siempre y cuando no se tenga que pasar a través de recinto ocupado por otras personas.

Debe estar **separada** distinguiéndose de otras estructuras por paredes completas, muros, cercas u otros elementos que la diferencien.

Hogar: Es aquel formado por una persona o por un grupo de dos o más personas, con o sin vínculos familiares, que conviven en una misma vivienda, comparten los mismos servicios, manteniéndose dependencia económica a través de un gasto común, especialmente para comer. Puede ser de las siguientes formas:

- **Hogar unipersonal:** El formado por una persona que vive sola en la totalidad o en parte de la vivienda.
- **Hogar multipersonal:** El formado por dos o más personas.

Hogar principal: Es aquel que queda identificado con el #1, y puede ser el:

- Designado por los otros hogares.
- El hogar que sea responsable de la vivienda.
- Designado por el Encuestador cuando los otros hogares no consideren a ninguno como el Hogar Principal.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

- Personas de 15 o más años de edad que residan de forma permanente en las viviendas particulares del segmento censal de la muestra.
- Personas que cumpliendo el criterio anterior manifiesten su aceptación de participar de la encuesta.

Criterios de Exclusión

- Personas menores de 15 años de edad en el momento de la aplicación del cuestionario.
- Personas que no deseen llenar la encuesta.
- Personas que no residan de manera habitual en la vivienda en el periodo de ejecución de la encuesta.
- Personas con discapacidad física o mental severa que les impida contestar de manera directa las preguntas del cuestionario.
- Personas que no manejen el idioma español o la lengua indígena.
- Viviendas particulares desocupadas al momento de la visita al segmento censal.

Población del estudio

Ámbito poblacional

El ámbito poblacional de la Encuesta Nacional de Tabaco en Adultos será el conjunto de personas de 15 años de edad que residen en viviendas particulares.

Ámbito geográfico

La encuesta se realizará en todo el territorio nacional a nivel urbano, rural e indígena.

Ámbito temporal

El relevamiento en campo de la información se realizó entre el 16 de enero y el 21 de mayo de 2013 en las catorce regiones de salud del Ministerio de Salud.

Universo: Población de 15 años y más residente en la República de Panamá, estimada al 2013 en 2,691,551 de personas, o sea el universo conformado por las personas de 15 años y más residente en las viviendas particulares ocupadas.

3.2 Diseño de la Muestra

El diseño de la muestra para la EMTA 2012 se caracteriza por ser probabilístico, en consecuencia, los resultados obtenidos de la encuesta infieren en toda la población. A la vez el diseño es trietápico, estratificado y por conglomerados, donde la unidad última de selección es la persona objeto de estudio residente en la vivienda particular ocupada.

Esquema de muestreo

La EMTA-2013 fue diseñada bajo un esquema de muestreo probabilístico, estratificado y trietápico.

A continuación, se mencionan las definiciones de cada uno de estos métodos:

- a) **Probabilístico:** Las unidades de muestreo tienen una probabilidad conocida y distinta de cero de ser seleccionadas.
- b) **Estratificado:** La estratificación puede dar lugar a una ganancia en la precisión de las estimaciones de características de la población de estudio, en tal sentido utilizamos la estratificación implícita geográfica, de acuerdo a la codificación político administrativa del país, considerando la división entre áreas de las regiones de salud por urbano, rural e indígenas. La estratificación utilizada ha reflejado hasta estos momentos resultados adecuados en torno a la estructura socioeconómica existente en el país apoyado principalmente en las particularidades que presenta la distribución geográfica de la población.
 - a) **Primera etapa:** está constituida por las UPM de 38 viviendas o más, aplicando la estratificación geográfica político administrativa (urbano, rural e indígena). En esta primera etapa, las unidades primarias de muestreo (UPM) del estrato indígena fueron clasificadas en dos categorías: auto representadas (con una probabilidad igual a 1 de ser incluidas en la muestra) y no auto representadas. Todas las unidades primarias de muestreo con una población de al menos 60 habitantes fueron incluidas en la muestra indígena de EMTA.
 - b) **Segunda etapa:** En la cual se seleccionan aleatoriamente las viviendas particulares ocupadas de las UPM seleccionadas previamente.
 - c) **Tercera etapa:** La tercera etapa de muestreo conlleva a la selección de la persona objeto de estudio, la cual reside en una vivienda particular ocupada. Esta es la última unidad de muestreo, proceso que implica la consideración de la paridad de género, tal cual como se establece en la metodología del estudio.

Esquema de Muestreo Final				
Dominios de estudios	Áreas	Etapas de muestreo	Unidad de muestreo	Método de muestreo
Regiones de salud	Urbano	1a.	UPM	PPT sistemático
	Rural	2a.	Viviendas particulares ocupadas	Lotes continuos de 14 viviendas
	Indígenas	3a.	Persona de 15 y más residente	Aleatoriamente por tabla de Kish o por la rutina aleatoria generada por el IPAQ, una persona por vivienda.

Tamaño de la muestra

Para calcular el tamaño de muestra se tomó como variable de referencia la proporción de la población de 15 años y más, empleando la siguiente expresión:

$$n = \frac{z^2 q \text{DEFF}}{r^2 p (1 - \text{tnr}) \text{PHV}} \quad \text{Dónde:}$$

- N = Tamaño de la muestra.
 Z = Valor asentado en las tablas estadísticas de la distribución normal estándar para una confianza prefijada.
 Q = 1-p
 DEFF = Efecto de diseño definido como el cociente de la varianza en la estimación del diseño utilizado, entre la varianza obtenida considerando un muestreo aleatorio simple para con un mismo tamaño de muestra. $\text{DEFF} = \frac{\hat{V}(\hat{\theta})}{\hat{V}(\hat{\theta})_{\text{mas}}}$
 r = Error relativamente máximo esperado.
 p = *Proporción de personas de 15 años y más en las viviendas particulares ocupadas.*
 tnr = Tasa de no Respuesta máxima esperada.
 PHV = Promedio de habitantes de 15 años y más por hogar/vivienda particulares.

Considerando una confianza del 95%, un efecto de diseño de 1.5, un error relativo máximo esperado de 3.9%, una tasa de no Respuesta máxima esperada de 10%, se obtuvo un tamaño de muestra de 17,570 viviendas particulares a nivel nacional.

Tabla: Número y porcentaje de hogares y personas entrevistadas y las tasas de respuesta según residencia (no ponderado) - EMTA- EMTA Panamá 2013.								
Características	Residencia						Total	
	Urbano		Rural		Indígena		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Hogar Seleccionado								
Completado (HC)	6,583	87.1	6,054	89.3	4,929	93.7	17,566	89.6
Completado – Nadie Elegible (HCNE)	53	0.7	99	1.5	23	0.4	175	0.9
Incompleto (HINC)	9	0.1	1	0.0	1	0.0	11	0.1
Nadie respondió (HNS)	25	0.3	16	0.2	3	0.1	44	0.2
Nadie en el Hogar (HNNH)	77	1.0	234	3.5	74	1.4	385	2.0
Rechazo (HR)	161	2.1	95	1.4	23	0.4	279	1.4
Deshabitado (HUO)	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
Vivienda no visitada (HAND)	64	0.8	123	1.8	8	0.2	195	1.0
Otros ¹ (HO)	590	7.8	155	2.3	202	3.8	947	4.8
Total de Hogares Seleccionados	7,562	100.0	6,778	100.0	5,263	100.0	19,603	100.
Tasa de Respuestas de Hogares (HRR) (%) ²	88.4%		92.4%		94.2%		91.3%	
Persona Seleccionada								
Completado (PC)	6,252	95.0	5,901	97.5	4,809	97.6	16,962	96.6
Incompleto (PINC)	11	0.2	4	0.1	1	0.0	16	0.1
No elegible (PNE)	12	0.2	15	0.2	18	0.4	45	0.3
Ausente (PNH)	61	0.9	24	0.4	6	0.1	91	0.5
Rechazo (PR)	154	2.3	66	1.1	24	0.5	244	1.4
Incapacitado (PI)	55	0.8	31	0.2	63	1.3	149	0.8
Otro ¹ (PO)	38	0.6	13	0.2	8	0.2	59	0.3
Número Total de Personas muestreadas	6,583	100.0	6,054	100.0	4,929	100.0	17,566	100.
Tasa de Respuesta de a nivel de Personas (PRR) (%) ³	95.1%		97.7%		97.9%		96.8%	
Tasa Total de Respuesta (TRR) (%) ⁴	84.1%		90.2%		92.3%		88.4%	
¹ Cualquier otro resultado no enlistado.			³ La tasa de Respuesta a nivel de Persona (PRR) es calculado como:					
			PC *100					
² La Tasa de Respuesta del Hogar (HRR) es calculado como:			PC + PINC + PNH + PR + PI + PO					
HC * 100			⁴ La Tasa Total de Respuesta (TRR) es calculado como:					
HC + HINC + HNS + HNNH + HR + HO			(HRR x PRR) / 100					
Notas:								
— Una entrevista hogar incompleta (es decir, la lista no podría ser terminado) se considera que no respondieron a la encuesta. Por lo tanto, estos casos (Hinc) no se incluyeron en el numerador de la tasa de respuesta de los hogares.								
— El número total de personas muestreados debe ser igual al número de Completado [HC] entrevistas en los hogares.								
— Una entrevista de persona completada [PC] incluye los encuestados que habían completado al menos la pregunta E01 y quién brindo respuestas válidas a preguntas B01/B02/B03 (y C01/C02/C03 en su caso). Los encuestados que no cumplían estos criterios fueron considerados como (PINC) no respondieron incompleta a la encuesta y, por tanto, no se incluyeron en el numerador de la tasa de respuesta a nivel de persona.								

Afijación de la muestra

La afijación de la muestra se realiza dentro de cada región de salud entre los diferentes estratos de manera proporcional a su tamaño, para lo cual se emplea la siguiente expresión:

$$n_{eh} = \frac{N_{eh}}{N_e} n_e$$

Dónde:

n_{eh} = Número de viviendas en muestra en el h-ésimo estrato, en la e-ésima región.

n_e = Número total de viviendas en muestra en la e-ésima región.

N_{eh} = Número total de viviendas en el h-ésimo estrato, en la e-ésima región.

N_e = Número total de viviendas en la e-ésima región.

Selección de la muestra

La selección de la muestra para la ENTA-2012, se realiza en forma independiente para cada Región de salud y mediante la selección sistemática con probabilidad proporcional al tamaño.

Cálculo de las probabilidades de selección y los factores de expansión

Probabilidad de selección de la vivienda en el área urbana, rural e indígena de las Regiones de salud.

$$P(v_{Uij}) = n_u \frac{X_{Ui}}{X_u} \frac{14}{X^*_{Ui}} \frac{1}{X_J}$$

Dónde:

$P(v_{Uij})$ = Probabilidad de seleccionar la persona j de la vivienda i en la UPM u del área de la Región de salud

n_u = Número de UPM a seleccionar en el área de la Región de salud

X_{Ui} = Total de viviendas i en la UPM u del área de la Región de salud según el últimocenso.

X_u = Total de viviendas en el área de la Región de salud.

X^*_{Ui} = Total de viviendas i en la UPM u del área de la Región de salud según la actualización

X_J = Total de personas de 15 años y más en la vivienda encontrada en campo.

Factores de expansión

W_{Uij} = Ponderador de la UPM de la muestra por área de la Región de salud

$$W_{Uij} = [P(v_{Uij})]^{-1} = \frac{1}{P(v_{Uij})}$$

El factor de expansión posteriormente es ajustado por la no entrevista y proyección demográfica.

Ajuste a los factores de expansión

Los factores de expansión elaborados conforme al procedimiento antes descrito se ajustan para los siguientes conceptos:

Ajuste por no Respuesta

El ajuste por no Respuesta atribuida al informante se realiza a nivel UPM, mediante la siguiente expresión:

$$F'_{ehi} = F_{ehi} \frac{nv_{ehi}}{nv_{hcr}_{ehi}}$$

Dónde:

F'_{ehi} = Factor de expansión corregido por no Respuesta para las viviendas de la i-ésima UPM, del h-ésimo estrato, de la e-ésima región de salud.

F_{ehi} = Factor de expansión de la i-ésima UPM, del h-ésimo estrato, de la e-ésima región de salud.

nv_{ehi} = Número de viviendas habitadas en la i-ésima UPM, en el h-ésimo estrato, en la e-ésima región de salud.

nv_{hcr}_{ehi} = Número de viviendas habitadas con respuesta en la i-ésima UPM, en el h-ésimo estrato, en la e-ésima región de salud.

Ajuste por proyección

Los factores ajustados por no Respuesta se corrigen, a fin de asegurar que en cada dominio de interés de la encuesta se obtenga la población total determinada por la proyección de población generada por INEC referida al punto medio del levantamiento, mediante la siguiente expresión:

$$F''_D = F'_D \frac{PROY_D}{PEXP_D}$$

Dónde:

F''_D = factor de expansión corregido por proyección en el dominio D.

F'_D = factor de expansión corregido por no Respuesta en el dominio D.

$PROY_D$ = Población en el dominio D, según la proyección.

Estimadores

Totales

Para la obtención de estimaciones de totales se utilizará la expresión del estimador Horvitz-Thompson; así por ejemplo, para obtener la estimación de un total Y para Región de Salud de Panamá, la expresión a utilizar será:

$$\hat{Y} = \hat{Y}_U + \hat{Y}_R + Y_C$$

Dónde:

\hat{Y} = Estimador de Y para Panamá

\hat{Y}_U = Estimador de Y para Panamá urbano

\hat{Y}_R = Estimador de Y para Panamá rural

\hat{Y}_C = Estimador de Y para Panamá indígena

$$\hat{Y}_U = \sum_i^{n_U} \sum_j^{m_{U_i}} W_{U_i} y_{U_{ij}}$$

n_U = Número de UPM en muestra del área urbana de Panamá

m_{U_i} = Número de viviendas en muestra (14) de la UPM i en el área urbana de Panamá

W_{U_i} = Ponderador de la UPM i del área urbana de Panamá

$y_{U_{ij}}$ = Total muestral de Y para la vivienda j , en la UPM i del área urbana de Panamá

$$\hat{Y}_R = \sum_i^{n_R} \sum_j^{m_{R_i}} W_{R_i} y_{R_{ij}}$$

n_R = Número de UPM en muestra del área rural de Panamá

m_{R_i} = Número de viviendas en muestra (14) de la UPM i en el área rural de Panamá

W_{R_i} = Ponderador de la UPM i del área rural de Panamá

$y_{R_{ij}}$ = Total muestral de Y para la vivienda j , en la UPM i del área rural de Panamá

$$\hat{Y}_C = \sum_i^{n_C} \sum_j^{m_{C_i}} W_{C_i} y_{C_{ij}}$$

n_C = Número de UPM en muestra del área indígena de Panamá

m_{C_i} = Número de viviendas en muestra (14) de la UPM i en el área indígena de Panamá

W_{C_i} = Ponderador de la UPM i del área indígena de Panamá

$y_{C_{ij}}$ = Total muestral de Y para la vivienda j , en la UPM i del área indígena de Panamá

Razones

El estimador de razón \hat{R} nos permitirá obtener estimaciones del cociente de dos características de interés, tales como tasas, promedios, proporciones e índices; es definido como

$$\hat{R} = \frac{\hat{Y}}{\hat{X}}$$

Dónde: \hat{X} se define de manera análoga a \hat{Y}

Varianza de los estimadores

Totales

La expresión de la varianza del estimador del total $\hat{\theta}$, está en función del tipo de muestreo empleado para seleccionar la respectiva unidad de muestreo, las etapas de muestreo y la estratificación; para la Encuesta Nacional de Tabaco en Adultos su diseño muestral está caracterizado por ser:

- probabilístico,
- trietápico y,
- estratificado geográficamente.

Dado que un diseño polietápico la varianza de primera etapa representa el mayor porcentaje de la varianza total, Hansen, Hurwitz y Madow¹ sugieren calcular únicamente dicha varianza (técnica de los conglomerados últimos); aunque para la etapa del diseño estadístico de la encuesta, si recomiendan el cálculo de la varianza por etapa.

Debido a que en la primera etapa de muestreo sugiero emplear ppt sistemático para seleccionar las UPM, no existe una fórmula analítica de la varianza para $\hat{\theta}$; por lo que se supone muestreo con reemplazo y entonces, se emplea la expresión de la varianza del muestreo pptcr para aproximar dicha varianza; paquetes estadísticos que analizan encuestas complejas, tales como SPSS, PC CARP, Stata y WesVar entre otros, consideran dicha expresión definida como:

$$v(\hat{\theta}) = \frac{n}{n-1} \sum_i^n \left(\theta'_i - \frac{1}{n} \hat{\theta} \right)^2$$

Dónde:

n = Número de UPM en muestra

θ = Total poblacional de la característica θ

θ'_i = Valor muestral ponderado de θ para la UPM i

Así, por ejemplo en el dominio Panamá para estimar la varianza de cualquier estimación de un total poblacional, digamos Y , la expresión correspondiente se define como:

$$\begin{aligned}
 v(\hat{Y}) &= v(\hat{Y}_U + \hat{Y}_R + \hat{Y}_C) \\
 &= v(\hat{Y}_1 + \hat{Y}_2 + \hat{Y}_3) \\
 &= \sum_h \frac{n_h}{n_h - 1} \sum_i^{n_h} \left(Y'_{hi} - \frac{1}{n_h} \hat{Y}_h \right)^2
 \end{aligned}$$

Dónde:

$\hat{Y}_U = \hat{Y}_1$ = Estimación del total de la característica Y para el área urbana de Panamá

$\hat{Y}_R = \hat{Y}_2$ = Estimación del total de la característica Y para el área rural de Panamá

$\hat{Y}_C = \hat{Y}_3$ = Estimación del total de la característica Y para el área *indígena* de Panamá

h = Área h de Panamá

n_h = Número de UPM en muestra del área h de Panamá

Y'_{hi} = Total muestral ponderado de la característica Y para la UPM i del área h de Panamá

Razones

Para estimar la varianza de un estimador de razón \hat{R} se puede aplicar alguna técnica de remuestreo, pseudoremuestreo o la técnica conjunta de linealización y conglomerados últimos (caso encuestas complejas), conocida como técnica de series de Taylor o de linealización (ámbito de encuestas no complejas); varios autores han estudiado el comportamiento de estas técnicas en diferentes diseños muestrales y para distintos estimadores no lineales; concluyendo entre otras cosas que para el estimador de razón, la técnica de series de Taylor en muchos casos tiene el mejor comportamiento²; dicha expresión aproximativa para el estimador de la varianza de

$$\hat{R} = \frac{\hat{\theta}_1}{\hat{\theta}_2}$$

es definida como:

$$v(\hat{R}) \approx \frac{1}{\hat{\theta}_2^2} \left\{ \frac{n}{n-1} \sum_i^n \left[(\theta'_{1i} - \frac{1}{n} \hat{\theta}_1) - \hat{R} (\theta'_{2i} - \frac{1}{n} \hat{\theta}_2) \right]^2 \right\}$$

Donde sus elementos son equivalentes a los presentados para totales. Esta expresión también es incluida en los paquetes estadísticos antes mencionados.

Así, la expresión para calcular la varianza de un estimador de razón en Panamá se define como:

$$v(\hat{R}) \approx \frac{1}{\hat{X}_2^2} \left\{ \sum_h \frac{n_h}{n_h - 1} \sum_i^{n_h} \left[(Y'_{hi} - \frac{1}{n_h} \hat{Y}_h) - \hat{R} (X'_{hi} - \frac{1}{n_h} \hat{X}_h) \right]^2 \right\}$$

Dónde:

$$\hat{R} = \frac{\hat{Y}}{\hat{X}} = \frac{\hat{Y}_U + \hat{Y}_R + \hat{Y}_C}{\hat{X}_U + \hat{X}_R + \hat{X}_C}$$

Los demás elementos fueron definidos antes y otros son equivalentes.

Las estimaciones del error estándar (E.E.), coeficiente de variación o error relativo del estimador (C.V.) se calculan mediante las siguientes expresiones:

$$\text{E.E.} = \sqrt{\hat{V}(\hat{\theta})} \quad \text{C.V.} = \frac{\sqrt{\hat{V}(\hat{\theta})}}{\hat{\theta}}$$

Dónde:

$\hat{\theta}$ = Estimador del parámetro poblacional θ .

$\hat{V}(\hat{\theta})_{\text{mas}}$ = Estimador de la varianza, bajo un muestreo aleatorio simple.

Finalmente, el intervalo de confianza al $100(1-\alpha)\%$, se construye de la siguiente forma:

$$I_{1-\alpha} = \left(\hat{\theta} - z_{\alpha/2} \sqrt{\hat{V}(\hat{\theta})}, \hat{\theta} + z_{\alpha/2} \sqrt{\hat{V}(\hat{\theta})} \right)$$

Etapas

Fases de la encuesta por muestreo

Como proceso inicial el Equipo Nacional para la implementación de la y los miembros de la Comisión Nacional para el Estudio del Tabaquismo revisaron el cuestionario propuesto por CDC y OMS/OPS el cual está integrado por un conjunto de preguntas básicas y que incluye un grupo de preguntas y secciones que dan respuesta a las necesidades nacionales de información para la caracterización de la epidemia del tabaquismo en Panamá y la vigilancia del cumplimiento del CMCT y otras legislaciones nacionales de con trol de tabaco. Una vez determinados los componentes del concepto de consumo de tabaco, exposición al humo de tabaco y políticas de control de tabaco a investigar y establecido el criterio de cuáles son las variables que interesan estudiar, se planteó la realización de la encuesta en dos fases:

En la **primera etapa** se identifican los límites del segmento censal seleccionado y se procede a la aplicación de un pequeño cuestionario “Cuestionario del Hogar” para su caracterización de todas las vpo que pertenecen al segmento seleccionado, en términos de composición por número de residentes, edad, sexo y consumo de tabaco. La convivencia de más de un hogar en una vivienda particular ocupada, debe ser verificada en este momento. Si ese fuera el caso, es necesario seleccionar el hogar principal, el cual será sujeto a participar en el estudio, ya que solo participará un hogar por vivienda particular ocupada, según datos del censo el 98% de las VPO tienen un hogar. Una vez definido el hogar se procedió a recabar información básica de los miembros del hogar.

En la **segunda etapa fase** se recogerá información de una sola persona de 15 años y más residentes en el hogar principal de la vivienda particular ocupada, para ello se aplicará el

Cuestionario Individual estructurado que cuenta con 11 secciones constituidas por un conjunto de preguntas que permitirán obtener datos referentes a los temas objeto de estudio. Con los elementos del hogar principal recabados en la primera fase, se efectuará el proceso de selección aleatoria de la persona de 15 años y más, residente en esa vivienda particular ocupada, que será sometida a la entrevista individual. Una vez seleccionada se verificarán los requerimientos exigidos en el consentimiento informado, los cuales se detallan más adelante.

En el caso de que la persona seleccionada aleatoriamente no se encuentre en ese momento en la vivienda, se procederá a establecer una cita para regresar a entrevistarla, ya que no es posible tomar la opción de entrevistar a otro miembro del hogar.

Dominios de Estudio

La Encuesta se realiza en todas las regiones de salud del territorio nacional donde se obtendrán estimaciones independientes a nivel urbano, rural e indígena. Definidos con base a:

- Urbano:** Localidades de 100,000 habitantes o más
- Rural:** Localidades con menos de 2,500 habitantes
- Indígenas:** Localidades que concentran población que se reconoce como indígenas son las áreas de las comarcas.

Estos dominios han sido previamente examinados en diferentes encuestas realizadas en el país, entre ellas: la Encuesta de Niveles de Vida, la Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida, la Encuesta de Salud Sexual y Reproductiva y la Encuesta de Prevalencia de Factores de Riesgo Cardiovasculares, por mencionar algunas.

Unidades de muestreo

Las unidades de muestreo son los segmentos censales seleccionados con su tamaño de población de personas de 15 años y más, residentes en los hogares de las viviendas particulares ocupadas.

Tipo de muestreo

El tipo de muestreo utilizado para la selección de la muestra es probabilístico, el cual exige que todos los elementos del universo estadístico tengan una probabilidad conocida y no nula de ser seleccionados.

Clase de muestreo

La clase de muestreo fue Muestreo Aleatorio Estratificado de conglomerados trietápico con unidades de tamaños desigual, para el estimador del total de personas de 15 años y más.

Criterios de estratificación

La estratificación puede dar lugar a una ganancia en la precisión de las estimaciones de características de la población total, en tal sentido utilizamos al máximo la construcción de estratos.

En primer lugar utilizamos la estratificación implícita geográfica, dominios de estudios indígenas en las comarcas y no indígenas en las regiones de salud (provincias) por urbano y rural

En segundo lugar ordenamos las unidades de muestreo por su cantidad de personas de 15 y más, dentro de cada región de salud por urbano, rural e indígena.

Para cada región de salud urbana, rural e indígena se obtuvo un tamaño de muestra independiente que lo representa por ser uno de los objetivos de la encuesta, facilitar datos con este nivel de desagregación.

La muestra se distribuye proporcionalmente entre los estratos.

La definición de los estratos también consideró las prevalencias de consumo de productos de tabaco obtenidas durante la Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida (ENSCAVI, 2007) la cual se estimó hasta nivel de distrito y para cada uno de los dominios, diferenciados por sexo.

Para cubrir los objetivos de la encuesta de facilitar estimaciones con un determinado grado de fiabilidad a nivel nacional y de áreas, con un grado de confianza del 95% y una magnitud del error admisible del estimador del total del 5 al 10 %, la muestra estimada de la población mayor de 15 años debe aproximarse como tamaño mínimo aceptable a 13,452 personas a entrevistar en sus VPO.

LEGISLACIÓN NACIONAL PARA EL CONTROL DEL TABACO EN PANAMÁ

En la actualidad y desde los años 70's, Panamá ha venido desarrollando una serie de acciones orientadas al control del consumo de tabaco y de la exposición al humo ambiental de tabaco.

Estas acciones se han sustentado en políticas implícitas o bien explícitas, contenidas en:

- La Constitución Política de la República.
 - Artículo 105: Da primacía a la salud pública sobre otras disposiciones que rigen las actividades económicas.
 - Artículo 104.
- La Ley Nº 66 de 10 de noviembre de 1947.
 - Artículo Nº 3: Da primacía a la salud pública sobre otras disposiciones que rigen las actividades económicas.
 - Artículo Nº 169: Educación y divulgación sanitaria.
 - Artículo Nº 171: Referida al control de la publicidad y propaganda.
- Ley Decreto Ministerial Nº 56 de 1970. Creación del Ministerio de Salud. Publicidad y Propaganda de cigarrillos y bebidas alcohólicas
- Código Fiscal de 1984 y sus modificaciones de 2001.
- Código Penal: Capítulo V, Artículo Nº 248: Delitos contra la Salud Pública.
- Fallos de la Corte Suprema de Justicia a favor del control de la publicidad de productos de tabaco: Entradas 511-99 y 512-99.
- Ratificación del Convenio Marco para el Control del Tabaco, 16 de agosto de 2004.
- Ley Nº 13 de 24 de enero de 2008. Que adopta medidas para el control del tabaco.
- y sus efectos nocivos en la salud. Esta Ley, también modifica el artículo 171 de la Ley Nº 66 de 10 de noviembre de 1947.
- Otras disposiciones reglamentarias.

LEGISLACIÓN	DISPOSICIÓN RELEVANTE	CONVENIO MARCO
Ley Nº 66 de 10 de noviembre de 1947. Código Sanitario.	Artículos 169: Educación sanitaria Artículo 171: Propaganda Sanitaria.	Artículo 12: Educación, formación y concienciación del público. Artículo 13: Publicidad, promoción y patrocinio del tabaco.
Código Penal <ul style="list-style-type: none"> Modificado por Ley Nº 44 de 2001. (Gaceta Oficial Nº24,362 de 8 de agosto de 2001). 	Artículo 248: Sanciones para quien ofrezca en venta o entregue a cualquier título sustancias o cosas peligrosas para la salud.	Artículo 16: Venta a menores y por menores de edad.
Resolución Nº 01561. (De 08 de noviembre de 1989). Ministerio de Salud. <ul style="list-style-type: none"> Modificado por la Resolución 036 de 6 de febrero de 2003 (G.O. 24,746 de 20 de febrero de 2003). 	Por el cual se crea la Comisión Nacional para estudiar el Tabaquismo en Panamá. Presentación de informe al Ministro en la fecha de aniversario de la promulgación de la Ley Nº 17 del 29 de junio de 1989. Progresos realizados, estadísticas, legislación y avances internacionales.	Artículo 20: Investigación, vigilancia e intercambio de información.
Ley 28 de 27 de junio de 2001 (G.O. 24,334 de 29 de junio de 2001).	“Que modifica el parágrafo 6 del artículo 1057-V del Código Fiscal sobre el impuesto al cigarrillo, el artículo 24 de la Ley 30 de 1984 sobre contrabando y defraudación aduanera, y dicta otras disposiciones”. <ul style="list-style-type: none"> El 10 % de impuesto para cigarrillos se aumenta al 15 %, y el ingreso que genera el aumento de este 5 % se destina al Instituto Oncológico Nacional. Se reglamentan áreas para fumadores en los restaurantes y cafeterías. 	Artículo 6: Medidas relacionadas con los precios e impuestos para reducir la demanda de tabaco. Artículo 8: Protección contra la exposición al humo de tabaco.

LEGISLACIÓN	DISPOSICIÓN RELEVANTE	CONVENIO MARCO
Resolución 036 de 6 de febrero de 2003 (G.O. 24,746 de 20 de febrero de 2003).	“De la Comisión Nacional para Estudiar el Tabaquismo en Panamá”.	Artículo 20: Investigación, vigilancia e intercambio de información
Decreto Ejecutivo 63 de 27 de febrero de 2003 (G.O. 24,755 de 7 de marzo de 2003). <ul style="list-style-type: none"> Modificado por el Decreto Ejecutivo 301 de 27 de octubre de 2003. 	“Que crea el Consejo Nacional para la Salud sin Tabaco”. Modifica los artículos 3 y 5.	Artículo 5: Obligaciones generales.
Resolución N° 054 (de 12 de febrero de 2004) Gaceta oficial N° 25,001 de 4 de marzo de 2004.	“Que aprueba el Reglamento Interno del Consejo Nacional para la Salud Sin tabaco”	Artículo 5: Obligaciones generales.
Ley N° 40 de 7 de julio de 2004.	Por la cual se aprueba el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco, aprobado en la Cuarta Sesión Plenaria de la Organización Mundial de la Salud, el 21 de mayo de 2003.	Texto Completo del Convenio.
Decreto Ejecutivo N° 17 de 11 de marzo de 2005.	“Por la cual se dictan medidas para la prevención y reducción del consumo y exposición al humo de los productos de tabaco, por sus efectos nocivos a la salud de la población”	Artículo 1: Definiciones Artículo 16: Venta a Menores y por menores de edad. Artículo 11: Empaquetado y Etiquetado Artículo 13: Publicidad, Promoción y Patrocinio del tabaco.
Ley N° 13 de 24 de enero de 2008. (Gaceta Oficial N° 25966 de 25 de enero de 2008).	Que adopta medidas para el control del tabaco y sus efectos nocivos en la salud.	Artículos 8, 11,12, 13, 14, 16,20, 21.
Decreto Ejecutivo N° 230 de 6 de mayo de 2008.	Que Reglamenta la Ley 13 de 24 de enero de 2008 y dicta otras disposiciones.	
Resolución 660 de 11 de agosto de 2009.	Que Prohíbe la comercialización de los cigarrillos electrónicos y similares en todo el territorio nacional.	

Ley 69 de 6 de Noviembre de 2009	Que modifica el Código Fiscal y adopta otras medidas fiscales. (Incrementa el impuesto selectivo al consumo de productos de tabaco de 32.5% a 100%	Artículo 6. Precios e Impuestos
Decreto Ejecutivo N° 611 de 3 de junio de 2010	Que modifica el artículo 18 del Decreto Ejecutivo de 24 de enero de 2008. Prohibición de la exhibición de productos de tabaco en puntos de venta.	Artículo 13: Publicidad, Promoción y Patrocinio de Productos de Tabaco.
Resolución 745 de 16 de agosto de 2012	Que modifica la Comisión Nacional para el Estudio del Tabaquismo en Panamá.	Artículo 5.3. Protección de las políticas de salud pública de la interferencia de la industria tabacalera.

ANEXO D

ADVERTENCIAS SANITARIAS VIGENTES DURANTE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Las advertencias sanitarias en Panamá son rotativas, anuales, con pictograma en el 50% de las caras anterior y posterior del empaquetado de productos de tabaco. Circulan 5 advertencias de manera simultánea y en cantidades proporcionales con respecto al volumen que se emite para cada periodo. Panamá lleva a la fecha su IV ronda de advertencias e inicia la V en marzo de 2014. Estas son las advertencias sanitarias que circularon durante el periodo de estudio. En todos los paquetes de productos de tabaco figura una advertencia fija en uno de las caras laterales que dice: “Fumar puede causar la Muerte”.



Fumar puede causar abortos



Fumar puede causar ECV



Fumar puede causar Cáncer de Mama



Fumar puede causar arrugas prematuras



Fumar puede causar impotencia

M POWER TABLA DE INDICADORES

Indicador	Sexo					
	Total	Masculino	Femenino	Urbano	Rural	Indígena
M: Monitorear el uso del tabaco y políticas de prevención						
Uso Actual de Tabaco	6.4	9.7	3.1	7.1	4.2	7.2
Fumadores de Tabaco actuales	6.1	9.4	2.8	6.8	3.9	6.9
Fumadores de cigarrillos actuales	5.8	8.9	2.7	6.7	3.4	5.8
Fumadores actuales de cigarrillos manufacturados	5.7	8.8	2.6	6.6	3.1	5.6
Consumidores de tabaco sin humo actuales	0.8	1.0	0.5	0.9	0.4	0.8
Promedio de número de cigarrillos fumados por día	14.8	16.3	10.1	15.1	14.2	7.9
Promedio de edad iniciación de consumo de tabaco diariamente	16.9	16.7	17.4	17.1	16.4	15.9
P: Protección de personas del humo del tabaco						
Exposición al humo de segundo mano en el hogar menos de mensualmente	4.4	5.3	3.5	4.5	4.1	4.8
Exposición al humo de segundo mano en el trabajo.	5.6	7.4	3.7	5.6	5.9	5.8
Exposición al humo de segundo mano en lugares públicos:						
Oficinas y Edificios del Gobierno	8.6	9.5	7.5	9.0	6.5	12.6
Centro de Facilidades Médicas	7.3	7.0	7.5	7.9	5.8	7.4
Restaurantes	12.4	14.0	10.8	13.1	9.2	15.9
Transporte Público	8.2	8.0	8.3	8.3	7.1	16.3
O: Ofrecer ayudar para dejar de usar tabaco						
Hizo un intento de abandono en los últimos 12 meses	45.2	44.4	48.2	42.4	54.6	57.8

Asesoró a dejar de fumar por un proveedor de atención de la salud	60.4	63.7	53.0	63.7	48.5	38.0
Se ha intentado dejar de fumar utilizando un método de cesación específicas:						
Farmacoterapia	6.2	7.9	1.2	6.7	5.9	2.4
Orientación / asesoramiento	12.0	11.6	13.2	12.6	11.9	5.2
El interés en dejar de fumar	64.4	62.1	71.8	63.8	66.3	67.2
W: Advertir sobre los peligros del tabaco						
La creencia de que fumar tabaco es causa de enfermedad grave	90.6	89.4	91.9	90.7	91.5	85.2
La creencia de que el consumo de tabaco provoca:						
Accidente cerebrovascular	73.5	72.6	74.4	75.9	70.1	57.7
Los ataques de calor	83.5	83.3	83.8	86.0	79.2	70.3
cáncer de pulmón	97.0	96.8	97.2	98.2	95.7	86.4
La creencia de que respirar el humo de tabaco de otras personas causa una enfermedad grave	87.5	87.5	87.5	88.6	87.0	74.6
Notar Información anti-cigarrillo notado en cualquier lugar	66.6	66.2	67.0	65.8	70.6	57.3
Está pensando en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos	41.0	39.0	47.7	38.5	53.8	39.0
E: Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio						
Notado anuncio de cigarrillos, patrocinio o promoción	35.6	37.7	33.5	38.9	29.1	22.3
R: Aumentar los impuestos sobre el tabaco						
Gastos Promedio Mensual en cigarrillos (moneda local)	72.6	78.5	52.2	78.8	48.3	25.6
El costo promedio de una cajetilla de cigarrillos manufacturados (moneda local)	6.6	6.5	6.9	6.8	4.7	6.4
Última compra de cigarrillos fue de un tienda	64.8	64.6	65.4	63.4	69.6	75.8

Monitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención			
Prevalencia en jóvenes			
	Consumidores actuales de tabaco	Fumadores actuales de tabaco	Consumidores actuales de tabaco sin humo
Hombres	15.1%	11.6%	4.5%
Mujeres	10.2%	7.5%	4.8%
Total	12.7%	9.5%	4.2%
Prevalencia en adultos			
	Consumidores actuales de tabaco	Fumadores actuales de tabaco	Consumidores actuales de tabaco sin humo
Hombres	9.7%	9.4%	1.0%
Mujeres	3.1%	2.8%	0.5%
Total	6.4%	6.1%	0.8%
Proteger a las personas del humo de tabaco –Legislación: ambientes libres de humo			
	Total	Hombres	Mujeres
Centros de salud	2.8%	2.5%	3.2%
Escuelas	1.3%	1.4%	1.2%
Universidades	3.2%	3.7%	2.6%
Edificios de gobierno	2.2%	2.5%	1.8%
Lugares de trabajo cerrados	4.4%	5.3%	3.5%
Restaurantes	5.9%	6.9%	4.9%
Bares y boliches	8.0%	9.9%	6.2%
Transporte público	5.0%	4.7%	5.3%
Ofrecer ayuda para abandonar el consumo –Medidas para la adicción al tabaco y la cesación			
Disponibilidad de tratamiento farmacológico GRATUITO			
Terapia de Reemplazo de Nicotina	Si		
Bupropion	Si		
Vareniclina	Si		
Disponibilidad de ayuda profesional para la cesación			
En instalaciones de la Red Primaria	Si (36 entre Centros de Salud y Hospitales)		
En oficinas de profesionales de salud	Si		
En la comunidad	Si (cerca de 30 están en la Red de Primer Nivel de Atención)		
Disponibilidad de línea gratuita para dejar de fumar	Si		

Warn (advertir) acerca de los peligros del tabaco –Advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos		
Características de las advertencias sanitarias	Cigarrillos	Otros productos de tabaco
Prohibición de descripciones engañosas como suaves, light o bajas en nicotina	Si	Si
La ley determina advertencias específicas	Si	Si
% de la superficie cubierta por las advertencias (promedio del frente y del reverso)	50	50
% de la superficie cubierta por las advertencias en el frente del paquete	50	50
% de la superficie cubierta por las advertencias en el reverso del paquete)	50	50
Cantidad de advertencias aprobadas por la ley	5	5
Cantidad de advertencias que aparecen en cada paquete	2	2
Las advertencias describen los riesgos de fumar	Si	Si
La ley obliga un tipo de fuente, tamaño o color	Si	Si
Las advertencias son rotatorias	Si	Si
Las advertencias están escritas en el idioma principal del país	Si	Si
Las advertencias incluyen una imagen	Si	Si
Enforce (hacer cumplir) la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio		
Prohibiciones directas		
TV y radio nacional		Si
TV y radio internacional		Si
Diarios y revistas nacionales		Si
Diarios y revistas internacionales		Si
Posters y letreros de publicidad		Si
Sitios de venta		Si
Internet		Si
Prohibiciones indirectas		
Distribución gratuita por correo u otras vías		Si
Descuentos promocionales		Si
Productos que no sean de tabaco identificados con marcas de cigarrillos u otras formas de tabaco		Si
Marcas de productos que no sean de tabaco utilizados para marcas de tabaco		Si
Presencia de productos de tabaco en TV o cine		Si
Patrocinio de eventos por parte de la industria tabacalera		Si
Raise (aumentar) los impuestos al tabaco		
Precio promedio de un paquete de 20 cigarrillos		
En Balboas (Panamá)		B/. 4.00
En dólares		\$. 4.00
Porcentaje del precio final que tiene impuestos		56%
Impuesto Selectivo al Consumo		100%
Al valor		Si
Impuesto al valor agregado		15%
Total impuestos		\$.2.30

ERRORES MUESTRALES

Errores de Muestreo total									
Indicador	Estimado (R)	Error Estándar (SE)	Tamaño de muestra (n)	Efecto Diseño (DFEF)	Error Relativo (SE/R)	Margen de Error (MOE)	Limite Inferior (R-1.96SE)	Limite Superior (R+1.96SE)	Limite de Confianza
Los usuarios actuales de tabaco	0.064	0.007	16.713	12.579	0.105	0.013	0.051	0.077	
Los fumadores de tabaco	0.061	0.007	16.962	13.122	0.109	0.013	0.048	0.074	
Los fumadores actuales de cigarrillos	0.058	0.007	16.962	13.664	0.114	0.013	0.045	0.071	
Los fumadores de cigarrillos manufacturados actuales	0.057	0.007	16.962	13.892	0.116	0.013	0.044	0.070	
Actuales fumadores de cigarrillos enrollados a mano	0.018	0.003	16.962	7.468	0.155	0.005	0.012	0.023	
Los fumadores actuales de cigarrillos kretek	0.008	0.002	16.962	5.483	0.204	0.003	0.005	0.011	
Los usuarios actuales de tabaco sin humo	0.008	0.002	16.670	5.974	0.215	0.003	0.004	0.011	
Fumador diario de Tabaco	0.028	0.004	16.962	11.105	0.150	0.008	0.020	0.036	
Los fumadores de cigarrillos diarios	0.024	0.003	16.962	8.231	0.140	0.007	0.017	0.030	
Usuarios diarios de tabaco sin humo	0.001	0.000	16.670	1.562	0.307	0.001	0.000	0.002	
Ex fumador diario de tabaco	0.026	0.003	16.962	5.036	0.104	0.005	0.021	0.032	
Los ex fumadores de tabaco entre los fumadores nunca diarios	0.370	0.040	1.072	7.306	0.108	0.078	0.292	0.448	
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de los 5 minutos después de levantarse	0.148	0.034	352	3.299	0.232	0.067	0.080	0.215	
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de 6-30 minutos después de levantarse e intento de Dejar de Fumar en los últimos 12 meses	0.289	0.066	352	7.425	0.227	0.129	0.160	0.418	
Proveedor de atención médica se le preguntó acerca de fumar	0.452	0.047	1.030	9.352	0.105	0.093	0.360	0.545	
Proveedor de atención médica le aconseja dejar de fumar	0.736	0.045	362	3.825	0.061	0.089	0.647	0.825	
El uso de la farmacoterapia para dejar de fumar	0.604	0.060	362	5.383	0.099	0.117	0.487	0.721	
El uso de Consejería / Asesoramiento o Líneas para Dejar de Fumar	0.062	0.019	556	3.537	0.309	0.038	0.025	0.100	
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar, o va a dejar de fumar	0.120	0.030	557	4.841	0.252	0.059	0.060	0.179	
La exposición al humo en el hogar	0.644	0.035	969	5.137	0.054	0.068	0.576	0.712	
La exposición al humo en el lugar de trabajo	0.044	0.004	16.646	6.136	0.089	0.036	0.036	0.052	
La exposición al humo de Edificios gubernamentales / Oficinas	0.056	0.008	2.583	3.450	0.149	0.016	0.040	0.073	
La exposición al humo en los centros sanitarios	0.022	0.003	16.774	8.389	0.149	0.006	0.015	0.028	
La exposición al humo en los restaurantes	0.028	0.003	16.797	4.181	0.092	0.005	0.023	0.033	
La exposición al humo en el transporte público	0.059	0.005	16.835	8.631	0.090	0.010	0.048	0.069	
Última compra de cigarrillos en la tienda	0.050	0.004	16.805	6.669	0.086	0.009	0.042	0.059	
Última compra de cigarrillos en el quiosco	0.648	0.045	776	7.061	0.070	0.089	0.559	0.737	
Notado de información contra el tabaco en la radio o la televisión	0.012	0.004	776	1.082	0.335	0.008	0.004	0.020	
Noticia las etiquetas de advertencia de salud en los paquetes de cigarrillos	0.567	0.014	16.899	13.091	0.024	0.027	0.540	0.593	
Está pensando en dejar de fumar debido a la Salud etiquetas de advertencia de cigarrillos Paquete	0.769	0.050	978	14.073	0.066	0.099	0.670	0.868	
Notado ninguna Publicidad de cigarrillos o de promoción	0.410	0.048	966	9.369	0.118	0.095	0.315	0.505	
Notado publicidad en las tiendas donde se venden cigarrillos	0.356	0.014	16.685	14.006	0.039	0.027	0.329	0.383	
Considera que fumar tabaco causa enfermedades graves	0.164	0.009	16.874	10.854	0.057	0.018	0.146	0.182	
Considera que fumar tabaco causa ataques cardíacos	0.906	0.007	16.934	8.850	0.007	0.013	0.893	0.919	
Considera que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0.735	0.009	16.933	7.877	0.013	0.019	0.717	0.754	
Considera que el uso de tabaco sin humo causa enfermedades graves	0.835	0.007	16.933	6.163	0.008	0.014	0.822	0.849	
Considera que el uso de tabaco sin humo causa enfermedades graves	0.970	0.002	16.939	3.607	0.003	0.005	0.965	0.975	
Considera que el humo de segunda mano causa enfermedades graves en los no fumadores	0.829	0.009	16.926	9.457	0.011	0.017	0.811	0.846	
Número de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	0.875	0.007	16.946	7.656	0.008	0.014	0.861	0.889	
Tiempo desde dejar de fumar (en años)	14.778	1.414	290	3.884	0.096	2.771	12.007	17.549	
Gas tos mensuales de cigarrillos fabricados	17.457	1.294	450	3.835	0.074	2.536	14.921	19.993	
Edad en diario fumadores Inicio Entre adultos de 20-34 años	72.555	17.470	597	1.311	0.241	34.240	38.315	106.795	
Gas to promedio en 20 cigarrillos fabricados	16.940	0.381	206	2.853	0.023	0.747	16.193	17.687	
Precio pagado por 100 de los cigarrillos fabricados	6.555	1.953	597	1.787	0.298	3.828	2.727	10.383	
	655.470	195.306	597	1.787	0.298	382.799	272.671	1.038.269	

Indicador	Estimado (R)	Error Estándar (SE)	Tamaño de muestra (n)	Efecto Diseño (DEF)	Error Relativo (SE/R)	Margen de Error (MOE)	Límites de Confianza	
							Límite inferior (R-1.96SE)	Límite Superior (R+1.96SE)
Los usuarios actuales de tabaco	0.097	0.011	7,567	10.498	0.113	0.022	0.076	0.119
Los fumadores de tabaco	0.094	0.011	7,679	10.736	0.116	0.021	0.072	0.115
Los fumadores actuales de cigarrillos	0.089	0.011	7,679	11.212	0.122	0.021	0.068	0.110
Los fumadores de cigarrillos manufacturados actuales	0.088	0.011	7,679	11.351	0.124	0.021	0.066	0.109
Actuales fumadores de cigarrillos enrollados a mano	0.026	0.005	7,679	7.422	0.188	0.010	0.017	0.036
Los fumadores actuales de cigarrillos Kretek	0.013	0.003	7,679	5.518	0.234	0.006	0.007	0.019
Los usuarios actuales de tabaco sin humo	0.010	0.003	7,531	7.039	0.302	0.006	0.004	0.016
Fumador diario de Tabaco	0.044	0.007	7,679	9.228	0.162	0.014	0.030	0.058
Los fumadores de cigarrillos diarios	0.036	0.005	7,679	6.638	0.152	0.011	0.025	0.047
Usuarios diarios de tabaco sin humo	0.001	0.000	7,531	1.196	0.374	0.001	0.000	0.002
Ex fumador diario de tabaco	0.031	0.004	7,679	3.844	0.125	0.008	0.023	0.038
Los ex fumadores de tabaco entre los fumadores nunca diarias	0.306	0.039	824	5.922	0.127	0.076	0.229	0.382
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de los 5 minutos después de levantarse	0.148	0.040	281	3.546	0.269	0.078	0.070	0.226
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de los 6-30 minutos después de levantarse	0.325	0.077	281	7.593	0.237	0.151	0.174	0.476
Intento de Dejar de Fumar en los últimos 12 meses	0.444	0.051	801	8.572	0.116	0.100	0.343	0.544
Proveedor de atención médica se le preguntó acerca de fumar	0.710	0.060	245	4.239	0.084	0.117	0.593	0.827
Proveedor de atención médica se le preguntó acerca de fumar	0.637	0.070	245	5.137	0.109	0.136	0.500	0.773
El uso de la farmacoterapia para dejar de fumar	0.079	0.025	431	3.875	0.323	0.050	0.029	0.129
El uso de Consejería /Asesoramiento o Líneas para Dejar de Fumar	0.116	0.032	431	4.402	0.279	0.063	0.052	0.179
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar, o va a dejar de fumar	0.621	0.040	754	5.031	0.064	0.077	0.543	0.698
La exposición al humo en el hogar	0.053	0.007	7,515	6.936	0.128	0.013	0.040	0.067
La exposición al humo en el lugar de trabajo	0.074	0.014	1,294	3.691	0.189	0.022	0.047	0.101
La exposición al humo de Edificios gubernamentales / Oficinas	0.025	0.005	7,603	8.652	0.209	0.010	0.015	0.036
La exposición al humo en los centros sanitarios	0.025	0.004	7,614	4.279	0.149	0.007	0.017	0.032
La exposición al humo en los restaurantes	0.059	0.008	7,628	7.969	0.119	0.016	0.053	0.085
La exposición al humo en el transporte público	0.047	0.005	7,617	4.931	0.114	0.011	0.037	0.058
Última compra de cigarrillos en la tienda	0.646	0.050	622	6.789	0.077	0.098	0.548	0.744
Última compra de cigarrillos en el quiosco	0.014	0.005	622	1.147	0.359	0.010	0.004	0.024
Notado de información contra el tabaco en la radio o la televisión	0.557	0.016	7,651	7.596	0.028	0.031	0.526	0.587
Notificadas etiquetas de advertencia de salud en los paquetes de cigarrillos	0.763	0.055	769	12.949	0.072	0.108	0.656	0.871
Está pensando en dejar de fumar debido a la salud etiquetas de advertencia de cigarrillos Paquete	0.390	0.047	759	7.134	0.121	0.092	0.298	0.482
Notado ninguna publicidad de cigarrillos o de promoción	0.377	0.016	7,561	8.121	0.042	0.031	0.346	0.408
No todo publicidad en las tiendas donde se venden cigarrillos	0.178	0.013	7,644	8.229	0.070	0.025	0.153	0.202
Considera que fumar tabaco causa enfermedades graves	0.894	0.009	7,664	6.373	0.010	0.017	0.876	0.911
Considera que fumar tabaco causa accidentes cerebrovasculares	0.726	0.012	7,660	5.403	0.016	0.023	0.703	0.729
Considera que el tabaco fumar causa ataques cardíacos	0.833	0.009	7,664	4.440	0.011	0.018	0.815	0.831
Considera que el tabaco fumar causa enfermedades graves	0.968	0.004	7,667	3.416	0.004	0.007	0.960	0.975
Considera que el uso de tabaco sin humo causa enfermedades graves	0.819	0.011	7,663	5.955	0.013	0.021	0.798	0.840
Considera que el humo de segunda mano causa enfermedades graves en los no fumadores	0.875	0.009	7,669	6.020	0.011	0.018	0.857	0.893
Número de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	16.349	1.642	233	3.635	0.100	3.219	13.130	19.568
Tiempo desde dejar de fumar (en años)	16.315	1.326	481	2.649	0.081	2.598	13.716	18.913
Gastos mensuales de cigarrillos fabricados	78.463	22.087	481	1.357	0.281	43.290	35.173	121.752
Edad en diario fumadores iniciación Entre adultos de 20-34 años	16.718	0.514	167	2.933	0.031	1.007	15.711	17.725
Gasto promedio en 20 cigarrillos fabricados	6.488	2.225	481	1.870	0.343	4.361	2.127	10.849
Precio pagado por 100 de los cigarrillos fabricados	648.774	222.494	481	1.870	0.343	436.088	212.687	1,094.862

Errores de Muestreo - Femenino									
Indicador	Estimado (R)	Error Estándar (SE)	Tamaño de muestra (n)	Efecto Diseño (DEFF)	Error Relativo (SE/R)	Margen de Error (MOE)	Límites de Confianza		
							Límite Inferior (R-1.96SE)	Límite Superior (R+1.96SE)	(R+1.96SE)
Los usuarios actuales de tabaco	0.031	0.005	9,146	6.278	0.147	0.009	0.022	0.039	0.039
Los fumadores de tabaco	0.028	0.004	9,283	6.736	0.158	0.009	0.019	0.037	0.037
Los fumadores actuales de cigarrillos	0.027	0.004	9,283	6.901	0.162	0.009	0.019	0.036	0.036
Los fumadores de cigarrillos manufacturados actuales	0.026	0.004	9,283	7.074	0.167	0.009	0.018	0.035	0.035
Actualmente fumadores de cigarrillos enrollados a mano	0.009	0.002	9,283	3.926	0.210	0.004	0.006	0.013	0.013
Los fumadores actuales de cigarrillos kretek	0.002	0.001	9,283	2.572	0.337	0.002	0.001	0.004	0.004
Los usuarios actuales de tabaco sin humo	0.005	0.001	9,139	3.140	0.255	0.003	0.003	0.008	0.008
Los fumadores actuales de tabaco sin humo	0.012	0.003	9,283	6.015	0.227	0.005	0.007	0.018	0.018
Los fumadores de cigarrillos diarios	0.012	0.003	9,283	6.187	0.234	0.005	0.006	0.017	0.017
Usuarios diarios de tabaco sin humo	0.001	0.000	9,139	1.791	0.478	0.001	0.000	0.002	0.002
Ex fumador diario de tabaco	0.022	0.004	9,283	5.759	0.166	0.007	0.015	0.029	0.029
Los ex fumadores de tabaco entre los fumadores nunca diarias	0.523	0.066	248	4.303	0.126	0.129	0.395	0.652	0.652
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de los 5 minutos después de levantarse	0.147	0.054	71	1.651	0.369	0.106	0.041	0.253	0.253
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de 6-30 minutos después de levantarse	0.171	0.065	71	2.069	0.377	0.127	0.045	0.298	0.298
Intento de Dejar de Fumar en los últimos 12 meses	0.482	0.073	229	4.897	0.151	0.143	0.339	0.625	0.625
Proveedor de atención médica se le preguntó acerca de fumar	0.795	0.065	117	3.062	0.082	0.128	0.666	0.923	0.923
Proveedor de atención médica le aconseja dejar de fumar	0.530	0.095	117	4.250	0.180	0.187	0.344	0.717	0.717
El uso de la farmacoterapia para dejar de fumar	0.012	0.011	125	1.330	0.955	0.022	-0.010	0.033	0.033
El uso de Consejería / Asesoramiento o Líneas para Dejar de Fumar	0.132	0.072	126	5.736	0.547	0.142	-0.010	0.274	0.274
Planeando dejar de fumar , pensando en dejar de fumar , o va a dejar de fumar	0.718	0.064	215	4.303	0.089	0.125	0.593	0.843	0.843
La exposición al humo en el hogar	0.035	0.004	9,131	3.486	0.102	0.028	0.028	0.042	0.042
La exposición al humo en el lugar de trabajo	0.037	0.008	1,289	2.380	0.219	0.016	0.021	0.053	0.053
La exposición al humo de Edificios gubernamentales / Oficinas	0.018	0.003	9,171	5.638	0.181	0.006	0.012	0.025	0.025
La exposición al humo en los centros sanitarios	0.032	0.004	9,183	5.030	0.128	0.008	0.024	0.040	0.040
La exposición al humo en los restaurantes	0.049	0.006	9,207	6.091	0.113	0.011	0.038	0.060	0.060
La exposición al humo en el transporte público	0.053	0.007	9,188	9.137	0.133	0.014	0.039	0.067	0.067
Última compra de cigarrillos en la tienda	0.654	0.080	154	4.319	0.122	0.156	0.498	0.810	0.810
Última compra de cigarrillos en el quiosco	0.006	0.005	154	0.543	0.751	0.009	-0.003	0.015	0.015
Notado de información contra el tabaco en la radio o la televisión	0.576	0.017	9,248	10.951	0.029	0.033	0.543	0.610	0.610
Noticed las etiquetas de advertencia de salud en los paquetes de cigarrillos	0.788	0.056	209	3.917	0.071	0.110	0.678	0.897	0.897
Está pensando en dejar de fumar debido a la Salud etiquetas de advertencia de cigarrillos Paquete	0.477	0.086	207	6.194	0.181	0.169	0.308	0.646	0.646
Notado ninguna Publicidad de cigarrillos o de promoción	0.335	0.017	9,124	12.368	0.052	0.034	0.301	0.369	0.369
Notado publicidad en las tiendas donde se venden cigarrillos	0.150	0.010	9,230	7.125	0.066	0.019	0.131	0.170	0.170
Considera que fumar tabaco causa enfermedades graves	0.919	0.008	9,270	7.112	0.008	0.015	0.904	0.934	0.934
Considera que fumar tabaco causa accidentes cerebrovasculares	0.744	0.012	9,273	6.896	0.016	0.023	0.721	0.767	0.767
Considera que el tabaco Fumar causa ataques cardíacos	0.838	0.009	9,269	5.487	0.011	0.018	0.821	0.856	0.856
Considera que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0.972	0.003	9,272	2.606	0.003	0.005	0.967	0.978	0.978
Considera que el uso de tabaco sin humo causa enfermedades graves	0.838	0.010	9,263	7.275	0.012	0.020	0.818	0.858	0.858
Considera que el humo de segunda mano causa enfermedades graves en los fumadores	0.875	0.009	9,277	7.142	0.010	0.018	0.857	0.893	0.893
Número de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	10.083	1.708	57	2.522	0.169	3.348	6.735	13.430	13.430
Tiempo desde dejar de fumar (en años)	19.066	2.434	122	4.967	0.128	4.770	14.296	23.836	23.836
Gastos mensuales de cigarrillos fabricados	52.250	23.307	116	1.642	0.446	45.682	6.567	97.932	97.932
Edad en diario fumadores Iniciación Entre adultos de 20-34 años	17.411	0.542	39	3.398	0.031	1.063	16.348	18.474	18.474
Gasto promedio en 20 cigarrillos fabricados	6.924	3.112	116	0.956	0.450	6.100	0.823	13.024	13.024
Precio pagado por 100 de los cigarrillos fabricados	692.352	311.246	116	0.956	0.450	610.043	82.309	1.307.395	1.307.395

Errores de Muestreo- Urbano										Límite de confianza	
Indicador	Estimado (R)	Error Estándar (SE)	Tamaño de muestra (n)	Efecto Diseño (DEF)	Error Relativo (SE/R)	Margen de Error (MOE)	Límite Inferior (R-1.95SE)	Límite Superior (R+1.95SE)			
Los usuarios actuales de tabaco	0.071	0.009	6,151	8.067	0.131	0.018	0.053	0.089			
Los fumadores actuales de tabaco	0.068	0.009	6,252	8.418	0.136	0.018	0.050	0.086			
Los fumadores actuales de cigarrillos	0.067	0.009	6,252	8.572	0.138	0.018	0.049	0.085			
Los fumadores de cigarrillos manufacturados actuales	0.066	0.009	6,252	8.631	0.139	0.018	0.048	0.084			
Actuales fumadores de cigarrillos enrollados a mano	0.019	0.004	6,252	4.989	0.201	0.008	0.012	0.027			
Los fumadores actuales de cigarrillos Kretek	0.008	0.002	6,252	3.745	0.276	0.004	0.004	0.012			
Los usuarios actuales de tabaco sin humo	0.009	0.002	6,138	3.720	0.261	0.004	0.004	0.013			
Fumador diario de Tabaco	0.032	0.006	6,252	6.903	0.181	0.012	0.021	0.044			
Los fumadores de cigarrillos diarios	0.028	0.005	6,252	4.972	0.166	0.009	0.019	0.037			
Usuarios diarios de tabaco sin humo	0.001	0.000	6,138	0.847	0.384	0.001	0.000	0.002			
Ex fumador diario de tabaco	0.027	0.004	6,252	3.333	0.138	0.007	0.020	0.034			
Los ex fumadores de tabaco entre los fumadores nunca diarias	0.343	0.049	390	4.134	0.142	0.096	0.247	0.439			
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de los 5 minutos después de levantarse	0.141	0.040	149	2.005	0.287	0.079	0.062	0.220			
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de 6-30 minutos después de levantarse	0.302	0.081	149	4.574	0.267	0.158	0.144	0.460			
Intento de Dejar de Fumar en los últimos 12 meses	0.424	0.057	341	4.583	0.135	0.112	0.312	0.537			
Proveedor de atención médica se le pregunta acerca de fumar	0.774	0.051	147	2.178	0.086	0.100	0.674	0.874			
Proveedor de atención médica le aconseja dejar de fumar	0.637	0.069	147	3.031	0.109	0.136	0.501	0.772			
El uso de la farmacoterapia para dejar de fumar	0.067	0.025	188	1.888	0.375	0.049	0.018	0.116			
El uso de Consejería / Asesoramiento o Líneas para Dejar de Fumar	0.126	0.040	188	2.771	0.317	0.078	0.048	0.204			
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar, o va a dejar de fumar	0.638	0.043	316	2.554	0.068	0.085	0.553	0.723			
La exposición al humo en el hogar	0.045	0.005	6,198	4.031	0.118	0.010	0.035	0.055			
La exposición al humo en el lugar de trabajo	0.056	0.009	6,198	1.742	0.166	0.018	0.038	0.074			
La exposición al humo de Edificios gubernamentales / Oficinas	0.026	0.005	6,199	5.053	0.174	0.009	0.017	0.035			
La exposición al humo en los centros sanitarios	0.031	0.003	6,213	2.588	0.113	0.007	0.024	0.038			
La exposición al humo en los restaurantes	0.072	0.007	6,225	4.862	0.100	0.014	0.058	0.086			
La exposición al humo en el transporte público	0.053	0.006	6,224	4.260	0.110	0.012	0.042	0.065			
Última compra de cigarrillos en la tienda	0.634	0.054	286	3.555	0.085	0.105	0.529	0.740			
Última compra de cigarrillos en el quiosco	0.004	0.002	286	0.379	0.606	0.004	-0.001	0.008			
Notado de información contra el tabaco en la radio o la televisión	0.545	0.017	6,243	7.564	0.032	0.034	0.511	0.579			
Notadad las etiquetas de advertencia de salud en los paquetes de cigarrillos	0.789	0.065	318	8.088	0.082	0.127	0.662	0.917			
Está pensando en dejar de fumar debido a la salud etiquetas de advertencia de cigarrillos Paquete	0.385	0.058	313	4.437	0.151	0.114	0.271	0.498			
Notado ninguna publicidad de cigarrillos o de promoción	0.389	0.018	6,198	8.515	0.046	0.035	0.354	0.424			
Notado publicidad en las tiendas donde se venden cigarrillos	0.185	0.013	6,242	6.612	0.068	0.025	0.161	0.210			
Considera que fumar tabaco causa enfermedades graves	0.907	0.009	6,246	6.013	0.010	0.018	0.889	0.925			
Considera que fumar tabaco causa afecciones cerebrovasculares	0.759	0.012	6,249	4.808	0.016	0.023	0.735	0.782			
Considera que el tabaco fumar causa ataques cardíacos	0.860	0.009	6,249	3.980	0.010	0.017	0.843	0.877			
Considera que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0.982	0.003	6,250	3.012	0.003	0.006	0.976	0.988			
Considera que el uso de tabaco sin humo causa enfermedades graves	0.827	0.012	6,244	6.170	0.014	0.023	0.803	0.850			
Considera que el humo de segunda mano causa enfermedades graves en los no fumadores	0.886	0.009	6,249	5.222	0.010	0.018	0.868	0.904			
Número de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	15.050	1.671	128	4.620	0.111	3.275	11.775	18.325			
Tiempo desde dejar de fumar (en años)	16.854	1.719	158	4.901	0.102	3.370	13.484	20.223			
Gastos mensuales de cigarrillos fabricados	78.791	20.604	227	1.341	0.262	40.385	38.406	119.175			
Edad en diario fumadores iniciación Entre adultos de 20-34 años	17.093	0.471	86	3.561	0.028	0.923	16.170	18.016			
Gasto promedio en 20 cigarrillos fabricados	6.836	2.271	227	1.907	0.332	4.451	2.886	11.287			
Precio pagado por 100 de los cigarrillos fabricados	683.637	227.079	227	1.907	0.332	445.076	238.562	1,128.713			

Indicador	Errores de Muestreo-Rural									
	Estimado (R)	Error Estándar (SE)	Tamaño de muestra (n)	Efecto Diseño (DEFF)	Error Relativo (SE/R)	Margen de Error (MOE)	Limite inferior (R-1.96SE)	Limite Superior (R+1.96SE)		
Los usuarios actuales de tabaco	0.042	0.005	5.800	3.350	0.114	0.009	0.033	0.051		
Los fumadores de tabaco	0.039	0.005	5.901	3.256	0.116	0.009	0.030	0.048		
Los fumadores actuales de cigarrillos	0.034	0.004	5.901	2.745	0.115	0.008	0.026	0.041		
Los fumadores de cigarrillos manufacturados actuales	0.031	0.004	5.901	2.614	0.116	0.007	0.024	0.039		
Actuales fumadores de cigarrillos enrollados a mano	0.014	0.002	5.901	1.913	0.152	0.004	0.010	0.018		
Los fumadores actuales de cigarrillos Kretek	0.007	0.002	5.901	2.232	0.228	0.003	0.004	0.010		
Los usuarios actuales de tabaco sin humo	0.004	0.001	5.792	2.423	0.311	0.003	0.002	0.007		
Fumador diario de Tabaco	0.018	0.003	5.901	2.516	0.150	0.005	0.013	0.024		
Los fumadores de cigarrillos diarios	0.015	0.003	5.901	2.624	0.170	0.005	0.010	0.020		
Usuarios diarios de tabaco sin humo	0.001	0.001	5.792	2.187	0.552	0.001	0.000	0.003		
Ex fumador diario de tabaco	0.027	0.003	5.901	2.451	0.122	0.006	0.021	0.033		
Los ex fumadores de tabaco entre los fumadores nunca diarias	0.492	0.039	412	2.588	0.080	0.077	0.415	0.569		
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de los 5 minutos después de levantarse	0.178	0.045	134	1.898	0.295	0.089	0.089	0.268		
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de 6-30 minutos después de levantarse	0.245	0.066	134	3.199	0.271	0.130	0.115	0.375		
Intento de Dejar de Fumar en los últimos 12 meses	0.546	0.051	302	3.229	0.094	0.101	0.446	0.647		
Proveedor de atención médica se le preguntó acerca de fumar	0.593	0.071	121	2.527	0.130	0.139	0.454	0.732		
Proveedor de atención médica le aconseja dejar de fumar	0.485	0.082	121	3.273	0.169	0.161	0.324	0.645		
El uso de la farmacoterapia para dejar de fumar	0.059	0.022	172	1.494	0.372	0.043	0.016	0.102		
El uso de Consejería /Asesoramiento o Líneas para Dejar de Fumar	0.119	0.031	172	1.583	0.260	0.061	0.058	0.180		
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar, o va a dejar de fumar	0.663	0.048	283	2.937	0.072	0.072	0.569	0.757		
La exposición al humo en el hogar	0.041	0.005	5.749	3.507	0.125	0.010	0.031	0.052		
La exposición al humo en el lugar de trabajo	0.059	0.015	642	2.625	0.295	0.029	0.029	0.088		
La exposición al humo de Edificios gubernamentales / Oficinas	0.012	0.002	5.852	2.424	0.186	0.004	0.007	0.016		
La exposición al humo en los centros sanitarios	0.023	0.003	5.858	3.180	0.152	0.007	0.016	0.030		
La exposición al humo en los restaurantes	0.031	0.005	5.865	4.778	0.160	0.010	0.021	0.040		
La exposición al humo en el transporte público	0.043	0.005	5.859	4.049	0.123	0.010	0.033	0.054		
Última compra de cigarrillos en la tienda	0.696	0.053	214	2.812	0.696	0.103	0.593	0.799		
Última compra de cigarrillos en el quiosco	0.055	0.024	214	2.328	0.429	0.047	0.009	0.102		
Notado de información contra el tabaco en la radio o la televisión	0.642	0.022	5.881	12.010	0.034	0.042	0.599	0.884		
Notó las etiquetas de advertencia de salud en los paquetes de cigarrillos	0.742	0.046	290	3.232	0.062	0.090	0.652	0.832		
Está pensando en dejar de fumar debido a la Salud etiquetas de advertencia de cigarrillos Paquete	0.538	0.053	289	3.276	0.098	0.104	0.434	0.641		
Notado ninguna Publicidad de cigarrillos o de promoción	0.291	0.018	5.792	9.584	0.063	0.036	0.255	0.327		
Notado publicidad en las tiendas donde se venden cigarrillos	0.118	0.010	5.868	5.356	0.019	0.009	0.099	0.137		
Consi diera que fumar tabaco causa enfermedades graves	0.915	0.008	5.893	4.883	0.009	0.016	0.899	0.931		
Consi diera que fumar tabaco causa accidentes cerebrovasculares	0.701	0.018	5.892	8.758	0.025	0.034	0.666	0.735		
Consi diera que el tabaco Fumar causa ataques cardíacos	0.013	0.003	5.894	6.331	0.017	0.026	0.766	0.818		
Consi diera que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0.957	0.005	5.897	3.305	0.005	0.009	0.948	0.967		
Consi diera que el uso de tabaco sin humo causa enfermedades graves	0.843	0.012	5.889	6.266	0.014	0.023	0.820	0.866		
Consi diera que el humo de segunda mano causa enfermedades graves en los no fumadores	0.870	0.011	5.897	6.346	0.013	0.021	0.849	0.892		
Número de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	14.220	2.354	100	1.518	0.166	4.613	9.607	38.834		
Tiempo de sde dejar de fumar (en años)	19.077	1.370	204	1.080	0.072	2.686	16.391	21.763		
Gastos mensuales de cigarrillos fabricados	48.346	14.042	165	0.219	0.290	27.522	20.824	75.869		
Edad en diario fumadores iniciación Entre adultos de 20-34 años	16.449	0.470	60	0.639	0.029	0.922	15.527	17.371		
Gasto promedio en 20 cigarrillos fabricados	4.722	1.401	165	0.538	0.297	2.745	1.977	7.467		
Precio pagado por 100 de los cigarrillos fabricados	472.236	140.051	165	0.238	0.297	274.501	197.735	746.736		

Errores de Muestreo-Indígena

Indicador	Estimado (R)	Error Estándar (SE)	Tamaño de muestra (n)	Efecto Diseño (DEF)	Error Relativo (SE/R)	Margen de Error (MOE)	Límites de Confianza	
							Límite Inferior (R-1.96SE)	Límite Superior (R+1.96SE)
Los usuarios actuales de tabaco	0072	0.006	4,762	2.540	0.081	0.011	0.060	0.083
Los fumadores de tabaco	0069	0.006	4,809	2.521	0.083	0.011	0.058	0.080
Los fumadores actuales de cigarrillos	0058	0.006	4,809	2.866	0.097	0.011	0.047	0.069
Los fumadores de cigarrillos manufacturados actuales	0056	0.006	4,809	2.950	0.100	0.011	0.045	0.057
Actuales fumadores de cigarrillos enrollados a mano	0019	0.003	4,809	2.451	0.158	0.006	0.013	0.025
Los fumadores actuales de cigarrillos Kretek	0008	0.002	4,809	1.618	0.204	0.003	0.005	0.011
Los usuarios actuales de tabaco sin humo	0008	0.002	4,740	1.753	0.208	0.003	0.005	0.012
Fumador diario de Tabaco	0013	0.002	4,809	1.774	0.161	0.004	0.009	0.018
Los fumadores de cigarrillos diarios	0010	0.002	4,809	1.889	0.199	0.004	0.006	0.013
Usuarios diarios de tabaco sin humo	0001	0.000	4,740	0.631	0.474	0.001	0.000	0.001
Ex fumador diario de tabaco	0012	0.002	4,809	1.102	0.133	0.003	0.009	0.016
Los ex fumadores de tabaco entre los fumadores nunca diarios	0288	0.033	270	1.603	0.125	0.066	0.202	0.334
Los ex fumadores de tabaco sin humo	0002	0.002	4,809	2.158	0.402	0.124	0.033	0.282
Ex fumador diario de tabaco	0012	0.002	4,809	1.102	0.133	0.003	0.009	0.016
Los ex fumadores de tabaco entre los fumadores nunca diarios	0154	0.060	69	1.950	0.387	0.117	0.037	0.271
Tiempo para el primer consumo de tabaco dentro de 6-30 minutos después de levantarse	0578	0.041	387	2.804	0.071	0.081	0.497	0.659
Intento de Dejar de Fumar en los últimos 12 meses	0513	0.085	94	2.819	0.166	0.167	0.347	0.680
Proveedor de atención médica se le preguntó acerca de fumar	0380	0.073	94	2.233	0.193	0.144	0.236	0.524
Proveedor de atención médica le aconseja dejar de fumar	0024	0.022	196	4.097	0.907	0.043	-0.019	0.067
El uso de la farmacia para dejar de fumar	0052	0.028	197	3.219	0.555	0.055	-0.003	0.107
El uso de Consejería / Asesoramiento. Líneas para Dejar de fumar	0672	0.097	370	2.385	0.085	0.072	0.600	0.744
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar, o va a dejar de fumar	0048	0.005	4,699	2.984	0.111	0.010	0.037	0.058
La exposición al humo en el hogar	0038	0.020	199	1.487	0.335	0.088	0.020	0.097
La exposición al humo en el lugar de trabajo	0010	0.002	4,723	1.974	0.197	0.004	0.006	0.014
La exposición al humo en edificios gubernamentales/ Oficinas	0022	0.003	4,726	1.924	0.132	0.006	0.016	0.028
La exposición al humo en los centros sanitarios	0017	0.003	4,745	2.579	0.175	0.006	0.011	0.023
La exposición al humo en los restaurantes	0043	0.006	4,722	3.858	0.133	0.011	0.031	0.054
La exposición al humo en el transporte público	0738	0.097	276	2.194	0.049	0.073	0.685	0.832
Última compra de cigarrillos en la tienda	0046	0.018	276	2.097	0.391	0.035	0.011	0.081
Última compra de cigarrillos en el quiosco	0483	0.035	4,775	4.530	0.031	0.030	0.454	0.513
Notado de información contra el tabaco en la radio o la televisión	0556	0.040	370	2.549	0.073	0.079	0.477	0.635
Notificadas las etiquetas de advertencia de salud en los paquetes de cigarrillos	0390	0.040	364	2.599	0.104	0.079	0.311	0.469
Esta pensado en dejar de fumar debido a la Salud etiquetas de advertencia de cigarrillos Paquete	0223	0.011	4,695	3.129	0.047	0.021	0.202	0.243
Notado en ninguna Publicidad de cigarrillos o de promoción	0095	0.008	4,764	3.614	0.083	0.016	0.080	0.111
Notado publicidad en las tiendas donde se venden cigarrillos	0832	0.009	4,795	2.979	0.010	0.017	0.835	0.869
Considera que fumar tabaco causa enfermedades graves	0577	0.013	4,792	3.690	0.023	0.026	0.551	0.604
Considera que fumar tabaco causa accidentes cerebrosculares	0864	0.002	4,790	3.265	0.017	0.023	0.680	0.726
Considera que el tabaco fumar causa ataques cardíacos	0781	0.008	4,792	2.588	0.009	0.015	0.848	0.879
Considera que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0746	0.012	4,793	4.894	0.017	0.025	0.755	0.806
Considera que el uso de tabaco sin humo causa enfermedades graves	1847	0.089	88	3.497	0.015	0.023	0.723	0.769
Considera que el humo de segunda mano causa enfermedades graves en los no fumadores	1641	0.023	82	3.967	0.254	0.313	3.938	11.764
Número de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	2540	8.097	205	0.294	0.313	15.753	9.888	41.393
Gastos mensuales de cigarrillos fabricados	15854	2.465	205	0.174	0.026	8.823	15.031	16.677
Edad en día los fumadores iniciaron Entre adultos de 20-34 años	6411	2.465	205	0.048	0.384	4.831	1.581	11.242
Gasto promedio en 20 cigarrillos fabricados	246461	0.048	205	0.048	0.384	483.063	158.081	1.124.207

**CUESTIONARIO ENCUESTA MUNDIAL
SOBRE TABAQUISMO EN ADULTOS
(EMTA)**

**Cuestionario de Panamá
Especificaciones de Programación
Español**

CUESTIONARIO DEL HOGAR

HH1

En primer lugar me gustaría hacerle algunas preguntas de su hogar. ¿Cuántas personas viven en su casa?

HH2

¿Cuántos miembros de este hogar tienen 15 años de edad o más?

HH4both

Ahora me gustaría recopilar información acerca de las personas que viven en este hogar que tienen 15 años de edad o más.

Empezaré a enumerarlos desde los mayores hasta los más jóvenes.

HH4a

¿Cómo se llama la persona [Fill1SPANISH_0]?

HH4b

¿Cuántos años tiene esta persona?

HH4cYEAR

¿Cuál es el año de nacimiento de esta persona?

HH4d

¿ES esta persona masculino o femenino?

MASCULINO 1

FEMENINO 2

HH4e

¿Esta persona actualmente fuma algún tipo de tabaco, incluyendo cigarrillo, cigarro, pipas, narguile u otros?

SÍ 1

NO 2

NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

HH5

[NOMBRE DE LA PERSONA SELECCIONADA ELEGIBLE:

FIN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

Sección A. Características Generales

A01

[REGISTRAR EL SEXO POR OBSERVACIÓN. PREGUNTAR SI ES NECESARIO.]

MASCULINO 1

FEMENINO 2

A02a

A02b

¿Cuál es el año de su nacimiento?

A03

Cuántos años tiene?

[SI LA RESPUESTA ES INSEGURA, REALICE UN ESTIMADO Y REGISTRE UNA RESPUESTA SI EL ENTREVISTADO SE NIEGA A RESPONDER SU EDAD, SUSPENDA Y NO CONTINUE CON LA ENTREVISTA]

A03a

[¿FUE SU RESPUESTA UN ESTIMADO?]

SÍ..... 1

NO 2

NO SABE..... 7

A04

Cuál es el nivel de educación más alto completado?

[SELECCIONE SOLAMENTE UNA CATEGORÍA]

SIN ESCOLARIZACION FORMAL 1

EDUCACIÓN ESPECIAL..... 2

PRIMARIA INCOMPLETA 3

PRIMARIA..... 4

SECUNDARIA INCOMPLETA..... 5

SECUNDARIA COMPLETA 6

VOCACIONAL 7

EDUCACIÓN SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 8

UNIVERSIDAD COMPLETA 9

POST GRADO O MAESTRIA COMPLETA 10

NO SABE..... 77
 NO CONTESTÓ 99

A05

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su situación laboral *principal* durante los últimos 12 meses? Empleado del Gobierno, empleado No Gubernamental, empleado por cuenta propia, Estudiante, Ama de Casa, Jubilado, desempleado dispuesto a trabajar o desempleado no disponible para trabajar.

[INCLUIR LA AGRICULTURA DE SUBSISTENCIA COMO UNA FORMA DE AUTOEMPLEO.]

EMPLEADO DEL GOBIERNO..... 1
 EMPLEADO NO GUBERNAMENTAL 2
 CUENTA PROPIA..... 3
 ESTUDIANTE..... 4
 AMA DE CASA 5
 JUBILADO..... 6
 DESEMPLEADO DISPONIBLE PARA TRABAJAR 7
 DESEMPLEADO NO DISPONIBLE PARA TRABAJAR 8
 NO SABE..... 77
 NO CONTESTÓ 99

AA5

¿Ha trabajado durante la última semana?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

A06a

Por favor, dígame si esta familia o cualquier persona que vive en la casa tienen los siguientes elementos:

¿Electricidad?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

A06b

¿Inodoro o Servicio Sanitario?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

A06c

¿Teléfono Fijo?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

A06d

¿Teléfono Celular?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

A06k

¿Computadora?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06e

¿Televisor?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06l

¿Reproductor de DVD?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06m

¿Videocasetera?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

¿Radio?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06g

¿Refrigeradora?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06j

¿Lavadora?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06n

¿Calentador (agua, gas o eléctrico)?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06o

¿Microonda?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06p

¿Asador?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06q

¿Licuadora?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06r

¿Abanico?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06s

¿Unidad de Aire Acondicionado?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06h

¿Automóvil?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06i

¿Ciclomoto, Scooter, Motocicleta?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06t

¿Bicicleta?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

A06u

¿Tractores, cosechadoras y otros vehículos agrícolas?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

A06v

¿Pick Up

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

A06w

¿Bote?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

A06x

¿Canoa?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

A06y

¿Piragua?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

A06z

¿Caballos o Bueyes?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

AA7a

¿Es usted asegurado o beneficiario?

[ENTIENDASE CUALQUIER TIPO DE SEGURO DE SALUD PUBLICO O PRIVADO]

- ASEGURADO (A) 1
 BENEFICIARIO (A) 2
 NO SOY ASEGURADO (A) NI BENEFICIARIO (A) 3
 NO SABE 7
 NO CONTESTÓ 9

AA7b

¿Cuenta usted con seguro social?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

AA7c

¿Cuenta usted con seguro privado?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

AA8a

¿Cuánto es el ingreso mensual familiar (en dólares)?

- NO TIENE 1
 1 A 74..... 2
 75 A 99..... 3
 100 A 124..... 4
 125 A 149..... 5
 150 A 174..... 6
 175 A 199..... 7
 200 A 249..... 8
 250 A 299..... 9
 300 A 399..... 10
 400 A 499..... 11
 500 A 599..... 12
 600 A 699..... 13
 700 A 799..... 14
 800 A 899..... 15
 900 A 999..... 16
 1000 A 1499..... 17
 1500 A 1999..... 18
 2000 Y MÁS..... 19
 NO SABE 77
 NO CONTESTÓ 99

AA8b

¿Cuánto es el promedio del gasto mensual familiar (en dólares)?

- NO TIENE 1
 1 A 74..... 2
 75 A 99..... 3
 100 A 124..... 4
 125 A 149..... 5
 150 A 174..... 6
 175 A 199..... 7
 200 A 249..... 8
 250 A 299..... 9
 300 A 399..... 10
 400 A 499..... 11
 500 A 599..... 12
 600 A 699..... 13
 700 A 799..... 14
 800 A 899..... 15
 900 A 999..... 16
 1000 A 1499..... 17

1500 A 1999.....	<input type="checkbox"/>	18
2000 Y MÁS.....	<input type="checkbox"/>	19
NO SABE	<input type="checkbox"/>	77
NO CONTESTÓ	<input type="checkbox"/>	99

AA8c

¿Cuánto es su ingreso mensual (en dólares)?

NO TIENE	<input type="checkbox"/>	1
1 A 74.....	<input type="checkbox"/>	2
75 A 99.....	<input type="checkbox"/>	3
100 A 124.....	<input type="checkbox"/>	4
125 A 149.....	<input type="checkbox"/>	5
150 A 174.....	<input type="checkbox"/>	6
175 A 199.....	<input type="checkbox"/>	7
200 A 249.....	<input type="checkbox"/>	8
250 A 299.....	<input type="checkbox"/>	9
300 A 399.....	<input type="checkbox"/>	10
400 A 499.....	<input type="checkbox"/>	11
500 A 599.....	<input type="checkbox"/>	12
600 A 699.....	<input type="checkbox"/>	13
700 A 799.....	<input type="checkbox"/>	14
800 A 899.....	<input type="checkbox"/>	15
900 A 999.....	<input type="checkbox"/>	16
1000 A 1499.....	<input type="checkbox"/>	17
1500 A 1999.....	<input type="checkbox"/>	18
2000 Y MÁS.....	<input type="checkbox"/>	19
NO SABE	<input type="checkbox"/>	77
NO CONTESTÓ	<input type="checkbox"/>	99

AA8d

¿Cuánto es su gasto mensual promedio (en dólares)?

NO TIENE	<input type="checkbox"/>	1
1 A 74.....	<input type="checkbox"/>	2
75 A 99.....	<input type="checkbox"/>	3
100 A 124.....	<input type="checkbox"/>	4
125 A 149.....	<input type="checkbox"/>	5
150 A 174.....	<input type="checkbox"/>	6
175 A 199.....	<input type="checkbox"/>	7
200 A 249.....	<input type="checkbox"/>	8
250 A 299.....	<input type="checkbox"/>	9
300 A 399.....	<input type="checkbox"/>	10
400 A 499.....	<input type="checkbox"/>	11
500 A 599.....	<input type="checkbox"/>	12
600 A 699.....	<input type="checkbox"/>	13
700 A 799.....	<input type="checkbox"/>	14
800 A 899.....	<input type="checkbox"/>	15
900 A 999.....	<input type="checkbox"/>	16
1000 A 1499.....	<input type="checkbox"/>	17
1500 A 1999.....	<input type="checkbox"/>	18
2000 Y MÁS.....	<input type="checkbox"/>	19
NO SABE	<input type="checkbox"/>	77

NO CONTESTÓ 99

LO RESALTADO EN AMARILLO IMPLICA HACER CUADROS PARA LA DESCRIPCION GENERAL DE LA MUESTRA.

ITEM	AREA DE DOMINIO							
	PAIS		URBANO		RURAL		INDIGENA	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%

Sección B. Consumo de Tabaco

B01

En la *actualidad*, ¿fuma tabaco diariamente, no diariamente, o no en absoluto?

- DIARIAMENTE 1
- NO DIARIAMENTE 2
- NO EN ABSOLUTO 3
- NO SABE 7
- NO CONTESTÓ 9

B02

¿Fumó usted tabaco diariamente en el pasado?

- SÍ 1
- NO 2
- NO SABE 7
- NO CONTESTÓ 9

B03

En el *pasado*, ¿fumo usted tabaco diariamente, no diariamente, o no en absoluto?

[SI RESPONDE EN AMBAS PREGUNTAS "DIARIAMENTE" O "NO DIARIAMENTE" EN EL PASADO, SELECCIONE "DIARIAMENTE"]

- DIARIAMENTE 1
- NO DIARIAMENTE 2
- NO EN ABSOLUTO 3
- NO SABE 7
- NO CONTESTÓ 9

BB3

Durante el transcurso de su vida, ¿ha fumado por lo menos 100 cigarrillos o su equivalente?

- SÍ 1
- NO 2
- NO SABE, NO ESTA SEGURO 7
- NO CONTESTÓ 9

B04

Qué edad tenía cuando empezó a fumar tabaco diariamente?

B05

¿Hace cuantos años empezó usted a fumar tabaco *diariamente*?

[SI NO CONTESTÓ, INGRESE 99]

B06a

En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos fuma usted diariamente? Además, déjeme saber si usted fuma estos productos, pero no a diario.

¿Cigarrillos fabricados?

[SI RESPONDE INFORMANDO QUE FUMA ESTOS PRODUCTOS PERO NO TODOS LOS DIAS. INGRESE 888,

SI EL ENTREVISTADO REPORTA PAQUETES O CARTONES, CALCULE CUÁNTAS UNIDADES DE CADA UNO CONSUME Y CALCULE EL NÚMERO TOTAL.]

[CONFIRMAR SI EL ENCUESTADO FUMA {B06A} CIGARRILLOS POR DIA. (ESTO NO DEBE INFORMARSE EN PAQUETES)
 SI NO ES CORRECTA, SELECCIONE ATRÁS PARA CAMBIO
 SI ES CORRECTO, SELECCIONE SIGUIENTE PARA CONTINUAR]

B06a1

En promedio, ¿cuántos cigarrillos fabricados fuma usted actualmente cada semana?
 [SI EL ENCUESTADO RESPONDE EN PAQUETES O CARTONES, PREGUNTE CUÁNTOS CIGARRILLOS HAY EN CADA UNA. CALCULAR EL NÚMERO TOTAL]

B06b

(En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos fuma usted diariamente? Además, déjeme saber si usted fuma estos productos, pero no a diario.)
 ¿Cigarrillos enrollados a mano?
 [SI RESPONDE INFORMANDO QUE FUMA ESTOS PRODUCTOS PERO NO TODOS LOS DIAS. INGRESE 888,
 SI EL ENTREVISTADO REPORTA PAQUETES O CARTONES, CALCULE CUÁNTAS UNIDADES D^E CADA UNO CONSUME Y CALCULE EL NÚMERO TOTAL.]

B06b1

En promedio, ¿cuántos cigarrillos enrollados a mano fuma por semana?
 [SI EL ENTREVISTADO REPORTA PAQUETES O CARTONES, CALCULE CUÁNTAS UNIDADES DE CADA UNO CONSUME Y CALCULE EL NÚMERO TOTAL.]

B06c

(En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos fuma usted diariamente? Además, déjeme saber si usted fuma estos productos, pero no a diario.)

B06c1

En promedio, ¿cuántos kreteks fuma por semana?

B06d

(En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos fuma usted diariamente? Además, déjeme saber si usted fuma estos productos, pero no a diario.)
 ¿Pipas rellenas de tabaco?

B06d1

En promedio, ¿cuántas pipas rellenas de tabaco fuma por semana?

B06e

(En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos fuma usted diariamente? Además, déjeme saber si usted fuma estos productos, pero no a diario.)
 ¿Cigarros, puros o cigarilos?

B06e1

En promedio, ¿cuántos cigarros, puros o cigarilos fuma por semana?

B06f

(En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos fuma usted diariamente? Además, déjeme saber si usted fuma estos productos, pero no a diario.)
 ¿Número de sesiones de pipas de agua, (Narguile, Hookah y similares)?

B06f1

En promedio, en ¿cuántas sesiones de pipas de agua participa por semana?

B06g

(En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos fuma usted diariamente? Además, déjeme saber si usted fuma estos productos, pero no a diario.)
 ¿Algún otro?

B06g1

Por favor, especifique el tipo que usted actualmente fuma cada día.

B06g2

En promedio, ¿cuántos {B06g1} fuma usted actualmente cada semana?

[SI EL ENTREVISTADO RESPONDE EN PAQUETES O CAJAS, PREGUNTE PARA SABER CUÁNTOS HAY EN CADA UNA. CALCULAR EL NÚMERO TOTAL]

DEPENDIENDO DE LOS RESULTADOS DE OTROS PRODUCTOS DE TABACO ABRIR LAS RESPUESTAS EN UNA TABLA POR ITEM.

CARACTERISTICA DEMOGRAFICA	PROMEDIO POR TIPO DE PRODUCTO DE TABACO			
SEXO				
EDAD				
RESIDENCIA				
NIVEL EDUCATIVO				

B07

¿Cuánto tiempo después de despertarse suele fumar su primer cigarrillo? ¿Diría usted que entre 5 minutos, 6 a 30 minutos, 31 a 60 minutos, o más de 60 minutos?

EN 5 MINUTOS 1

- 6 A 30 MINUTOS 2
 31 A 60 MINUTOS 3
 MÁS DE 60 MINUTOS..... 4
 NO CONTESTÓ 9

NO INCLUIDO EN LOS CUADROS

B08
 ¿Cuántos años tenía usted cuando fumó por primera vez *diariamente*?

B09
 ¿Hace cuantos años fuma usted *diariamente*?

B10a
 ¿Cuántos de los siguientes fuma usted actualmente durante una semana ordinaria?
 ¿Cigarrillos fabricados?

B10b
 (¿Cuántos de los siguientes fuma usted actualmente durante una semana ordinaria?)
 ¿Cigarrillos enrollados a mano?

B10c
 ¿Cuántos de los siguientes fuma usted actualmente durante una semana ordinaria?
 ¿Kreteks?

B10d
 (¿Cuántos de los siguientes fuma usted actualmente durante una semana ordinaria?)
 ¿Pipas rellenas de tabacos?

B10e
 (¿Cuántos de los siguientes fuma usted actualmente durante una semana ordinaria?)
 ¿Cigarros, puros o cigarillos?

B10f
 (¿Cuántos de los siguientes fuma usted actualmente durante una semana ordinaria?)
 ¿Número de sesiones de pipas de agua por semana (Narguile, Hookah y similares)?

B10g
 (¿Cuántos de los siguientes fuma usted actualmente durante una semana ordinaria?)
 ¿Algunas otras?

B10g1
 Por favor especifique si actualmente fuma otro tipo de tabaco durante una semana ordinaria.

FUMADOR

B11
 ¿Cuántos años tenía usted, cuando fumó por primera vez *diariamente*?

B12
 ¿Hace cuántos años empezó usted a fumar tabaco *diariamente*?

B13a
 ¿Cuánto tiempo ha pasado desde que dejó de fumar?

- AÑOS 1
 MESES 2
 SEMANAS..... 3
 DÍAS 4
 MENOS DE UN DÍA..... 5
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

B13bYears

Cuánto tiempo ha pasado desde que dejó de fumar?)

B13bMonths

B13bWeeks

B13bDays

¿Cuánto tiempo ha pasado desde que usted dejó de fumar?)

B14

¿Ha visitado a su médico u a otro proveedor de salud en los últimos 12 meses?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B15

¿Cuántas veces visito a su médico u otro proveedor de salud en los últimos 12 meses? ¿Puede usted decirlo 1 a 2 veces, 3 a 5 veces ó 6 veces o más?

- 1 Ó 2 1
 3 A 5 2
 6 Ó MÁS 3
 NO CONTESTÓ 9

Durante alguna de las visitas a su médico o a su proveedor de salud en los últimos 12 meses, ¿se le pregunto si usted fumaba tabaco?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B17

Durante alguna visita a su médico o a su proveedor de cuidado de salud en los últimos 12 meses, ¿se le aconsejo dejar de fumar tabaco?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B18a

Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado usted alguno de los siguientes tratamientos para tratar de dejar de fumar tabaco?

¿Consejería, incluida las clínicas de cesación?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B18b

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado usted alguno de los siguientes tratamientos para tratar de dejar de fumar tabaco?)

¿Terapia de reemplazo de Nicotina, como parches o gomas de mascar?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B18c

- YES 1
 NO 2
 REFUSED 9

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado usted alguno de los siguientes tratamientos para tratar de dejar de fumar tabaco?)

¿Otros medicamentos de prescripción médica, cómo por ejemplo Bupoprión, Vareniciclina?

- Sí..... 1

NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B18d

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado usted alguno de los siguientes tratamientos para tratar de dejar de fumar tabaco?)

¿Medicina tradicional, como por ejemplo: acupuntura, digitopuntura?

Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B18e

Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado usted alguno de los siguientes tratamientos para tratar de dejar de fumar tabaco?)

¿Una línea telefónica de apoyo o para dejar de fumar?

Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B18f

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado usted alguno de los siguientes tratamientos para tratar de dejar de fumar tabaco?)

¿Cambio a tabaco sin humo?

Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B18g

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado usted alguno de los siguientes tratamientos para tratar de dejar de fumar tabaco?)

¿Lo dejó sin ayuda, sólo a fuerza de voluntad?

Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B18h

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado usted alguno de los siguientes tratamientos para tratar de dejar de fumar tabaco?)

¿Cualquier otro?

Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

B18h1

Por favor especifique que usó para tratar de dejar de fumar.

DEPENDIENDO DE LOS RESULTADOS OTROS OPCIONES PARA DEJAR DE FUMAR, ABRIR LAS RESPUESTAS EN UNA TABLA POR ITEM.

CARACTERISTICA DEMOGRAFICA	TIPO DE TRATAMIENTOS....			
SEXO				
EDAD				
RESIDENCIA				
NIVEL EDUCATIVO				

¿Piensa Usted que los tratamientos usados para tratar de dejar de fumar lo ayudaron?

- SÍ 1
- NO 2
- NO SABE 7
- NO CONTESTÓ 9

BB19

De las siguientes opciones, ¿cuál fue la que usted siguió para dejar de fumar tabaco? ¿Fue sometido a algún tratamiento, dejó de fumar de un momento a otro, gradualmente disminuyó el número de cigarrillos, dejó de comprar cigarrillos, reemplazó el fumar por otra actividad o por otras razones?

[EL ENTREVISTADOR DEBE SELECCIONAR SOLO UNA OPCIÓN]

- FUE SOMETIDO A ALGÚN TRATAMIENTO 1
- DEJÓ DE FUMAR DE UN MOMENTO A OTRO 2
- GRADUALMENTE DISMINUYÓ EL NÚMERO DE CIGARRILLOS 3
- DEJÓ DE COMPRAR CIGARRILLOS 4
- REEMPLAZÓ EL FUMAR POR OTRA ACTIVIDAD 5
- OTRAS RAZONES 6
- NO SABE 7
- NO CONTESTÓ 9

BB19a

Especifique:

Sección c.

C01

¿Usa usted *actualmente* tabaco sin humo diariamente, no diariamente o no en absoluto?

[SI RESPONDE QUE NO SABE QUE ES TABACO SIN HUMO, MUÉSTRELE LA CARTILLA CON LOS EJEMPLOS.]

- DIARIAMENTE 1
- NO DIARIAMENTE 2
- NO EN ABSOLUTO 3
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

C02

¿Ha usado tabaco sin humo diariamente en el pasado?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

C03

¿Ha usado en el *pasado* tabaco sin humo diariamente, no diariamente, o no lo ha usado en absoluto?

[SI EL ENTREVISTADO ESTA INDECISO ENTRE HABERLO USADO DIARIAMENTE Y NO DIARIAMENTE EN EL PASADO, REGÍSTRELO COMO DIARIAMENTE]

- DIARIAMENTE 1
- NO DIARIAMENTE 2
- NO EN ABSOLUTO 3
- NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

]

C04
¿Qué edad tenía cuando comenzó a usar a *diario* tabaco sin humo?

C05
¿Hace cuantos años atrás empezó usted a usar tabaco sin humo *diariamente*?

C06a
En promedio, ¿cuántas veces al día usa algunos de los siguientes productos? Además, déjeme saber si usa el producto, pero no todos los días.

¿Usa Tabaco por boca?

C06a1
En promedio, ¿cuántas veces a la semana usted usa Tabaco por boca?

C06b
En promedio, ¿cuántas veces al día usa algunos de los siguientes productos? Además, déjeme saber si usa el producto, pero no todos los días.)

¿Aspira tabaco por la nariz?

C06b1
En promedio, ¿cuántas veces por semana usted usa Tabaco por la nariz actualmente?

C06c
(En promedio, ¿cuántas veces al día usa algunos de los siguientes productos? Además, déjeme saber si usa el producto, pero no todos los días.)

¿Mastica tabaco?

C06c1
En promedio, ¿cuántas veces a la semana usted usa tabaco masticable actualmente?

C06d
(En promedio, ¿cuántas veces al día usa algunos de los siguientes productos? Además, déjeme saber si usa el producto, pero no todos los días.)

¿Hoja de Betel con tabaco?

C06d1
En promedio, ¿cuántas veces a la semana acostumbra usted a usar hoja de betel con tabaco actualmente?

C06e
(En promedio, ¿cuántas veces al día usa algunos de los siguientes productos? Además, déjeme saber si usa el producto, pero no todos los días.)

¿Algún otro producto no fumado de tabaco?

C06e1
Por favor, especifique el tipo que utilizada actualmente cada día.

C06e2
En promedio, ¿cuántas veces a la semana actualmente usa usted {C06e1} el producto de tabaco no fumado?

C07
Usualmente, ¿cuánto tiempo después de despertarse, usa usted por primera vez tabaco sin humo? ¿Diría usted 5 minutos, 6 a 30 minutos, 31 a 60 minutos o más de 60?

- 5 MINUTOS 1
6 A 30 MINUTOS 2
31 A 60 MINUTOS 3
MÁS DE 60 MINUTOS 4
NO CONTESTÓ 9

C08
¿Cuántos años tenía usted cuando usó por primera vez tabaco sin humo *diariamente*?

C09
¿Hace cuantos años empezó usted a usar tabaco sin humo *diariamente*?

[SI NO CONTESTÓ INGRESE 99]

C10a
¿Cuántas veces a la semana usa usted usualmente los siguientes?
¿Usa Tabaco por boca?

C10b
(¿Cuántas veces a la semana usa usted usualmente los siguientes?)

¿Usa Tabaco por la nariz?

C10c
(¿Cuántas veces a la semana usa usted usualmente los siguientes?)
¿Mastica Tabaco?

C10d
(¿Cuántas veces a la semana usa usted usualmente los siguientes?)

¿Usa hojas de Betel con tabaco?

C10e
(¿Cuántas veces a la semana usa usted usualmente los siguientes?)

¿Algún otro producto no fumado de tabaco?

C10e1
Por favor especifique otro tipo de producto que usa actualmente durante la semana.

C19
Usted mencionó que fuma tabaco, pero no todos los días y que también consume tabaco sin humo, pero no todos los días. Pensando en ambos, fumar tabaco y usar tabaco sin humo, ¿diría usted que usa tabaco a diario o menos que a diario?

DIARIO 1
NO TODOS LOS DIAS 2
NO CONTESTÓ 9

C11
¿Cuántos años tenía usted cuando empezó a usar tabaco sin humo *diariamente*?

C12
¿Hace cuantos años empezó usted a usar tabaco sin humo *diariamente*?

C13a
¿Cuánto tiempo ha pasado desde que dejó de usar el tabaco sin humo?

[SOLO INCLUYA A LOS ENTREVISTADOS QUE RESPONDIERON QUE DEJARON DE USAR REGULARMENTE TABACO SIN HUMO– NO INCLUYA A LOS ENTREVISTADOS QUE HAN PARADO Y VUELTO A INICIAR EL CONSUMO DE TABACO SIN HUMO EN EL MISMO PERIODO MENCIONADO.

INGRESE LA UNIDAD EN LA PANTALLA Y EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE PANTALLA.]

AÑOS 1
MESES 2
SEMANAS..... 3
DÍAS 4
MENOS DE UN DÍA..... 5
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

C13bYears
(¿Cuánto tiempo ha pasado desde que dejó de usar el tabaco sin humo?)

C13bMonths
(¿Cuánto tiempo ha pasado desde que dejó de usar el tabaco sin humo?)

C13bWeeks

(¿Cuánto tiempo ha pasado desde que dejó de usar el tabaco sin humo?)

[INGRESE NÚMERO DE SEMANAS]

C13bDays

(¿Cuánto tiempo ha pasado desde que dejó de usar el tabaco sin humo?)

C14

¿Ha visitado usted un médico u otro proveedor de salud en los últimos 12 meses?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

C15

¿Cuántas veces visitó un médico o proveedor de salud en los últimos 12 meses? ¿Podría decir que 1 a 2 veces, 3 a 5 veces, 6 o más veces?

- 1 Ó 2 1
3 A 5 2
6 Ó MÁS 3
NO CONTESTÓ 9

C16

Durante alguna de las visitas al médico o proveedor de cuidados de salud de los últimos 12 meses, ¿le preguntaron si usaba tabaco sin humo?

- SÍ 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

C17

Durante alguna de las visitas al médico o proveedor de cuidados de salud de los últimos 12 meses, ¿se le aconsejó dejar de usar tabaco sin humo?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

C18a

Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted algunos de los siguientes métodos para tratar de dejar de usar tabaco sin humo?

¿Consejería, incluida las clínicas de cesación?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

C18b

(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted algunos de los siguientes métodos para tratar de dejar de usar tabaco sin humo?)

¿Terapia de reemplazo de Nicotina, como parches o gomas de mascar?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

C18c

(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted algunos de los siguientes métodos para tratar de dejar de usar tabaco sin humo?)

¿Otros medicamentos de prescripción médica, cómo por ejemplo Bupopron, Vareniciclina?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

C18d

(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted algunos de los siguientes métodos para tratar de dejar de usar tabaco sin humo?)

¿Medicina tradicional, como por ejemplo: acupuntura, digitopuntura?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

C18e

(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted algunos de los siguientes métodos para tratar de dejar de usar tabaco sin humo?)

¿Una línea telefónica de apoyo o para dejar de fumar?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

C18g

(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted algunos de los siguientes métodos para tratar de dejar de usar tabaco sin humo?)

¿Lo dejó sin ayuda, sólo a fuerza de voluntad?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

C18h

(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted algunos de los siguientes métodos para tratar de dejar de usar tabaco sin humo?)

¿Cualquier otro?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

C18h1

Por favor especifique que usó para tratar de dejar de fumar.

CC18

¿Considera que los tratamientos para abandonar el consumo de tabaco sin humo le ayudaron?

- Sí..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

CC19

De las siguientes opciones, ¿cuál fue la que usted siguió para dejar de usar tabaco sin humo? ¿Se sometió a tratamiento usted mismo, dejó de usar tabaco sin humo de repente (de un momento a otro), disminuyó la cantidad que usaba de tabaco sin humo gradualmente, dejó de comprar productos de tabaco sin humo, sustituyó el uso de tabaco sin humo por otra razón, u otra razón?

[PUEDE SELECCIONAR SOLO UNA]

- SE SOMETIÓ A TRATAMIENTO USTED MISMO 1
 DEJÓ DE USAR TABACO SIN HUMO DE REPENTE (DE UN MOMENTO A OTRO) 2
 DISMINUYÓ LA CANTIDAD QUE USABA DE TABACO SIN HUMO GRADUALMENTE 3
 DEJÓ DE COMPRAR PRODUCTOS DE TABACO SIN HUMO 4
 SUSTITUYO EL CONSUMO DE TABACO SIN HUMO POR OTRA RAZÓN 5
 OTRA RAZÓN 6
 NO SABE 7

NO CONTESTÓ

9

CC19a
Especifique:

Section D1. Cessation – Tobacco Smoking

D01

Las siguientes preguntas son acerca de cualquier intento que haya hecho durante los últimos 12 meses para dejar de fumar. Por favor piense sobre el consumo de tabaco.

Durante los últimos 12 meses, ¿trató usted de dejar de fumar?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

DD1

¿Conoce usted de algún lugar donde lo puedan ayudar a dejar de fumar?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

D02a

La última vez que usted trató de dejar de fumar, ¿por cuánto tiempo dejó de fumar?

[INGRESE EN LAS UNIDADES EN LA PANTALLA ACTUAL Y EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE PANTALLA]

MESES 1
 SEMANAS..... 2
 DÍAS 3
 MENOS DE UN DÍA (MENOS DE 24 HORAS)..... 4
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

D02bMonths

(Pensando en la última vez que intentó dejar de fumar, ¿por cuánto tiempo dejó de fumar?)

[INGRESE NÚMERO DE MESES]

D02bWeeks

(Pensando en la última vez que intentó dejar de fumar, ¿por cuánto tiempo dejó de fumar?)

[INGRESE NÚMERO DE SEMANAS]

D02bDays

(Pensando en la última vez que intentó dejar de fumar, ¿por cuánto tiempo dejó de fumar?)

D03a

Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted alguno de los siguientes métodos para dejar de fumar?

¿Consejería, incluida las clínicas de cesación?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

D03b

(Durante los últimos 12 meses, ¿uso usted alguno de los siguientes métodos para dejar de fumar?)

¿Terapia de reemplazo de Nicotina, como parches o gomas de mascar?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

D03c
(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted alguno de los siguientes métodos para dejar de fumar?)

¿Otros medicamentos de prescripción médica, cómo por ejemplo Bupopron, Vareniclina?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

D03d
(Durante los últimos 12 meses, ¿uso usted alguno de los siguientes métodos para dejar de fumar?)

¿Medicina tradicional, como por ejemplo: acupuntura, digitopuntura?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

D03e
(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted alguno de los siguientes métodos para dejar de fumar?)

¿Una línea telefónica de apoyo o para dejar de fumar?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

D03f
(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted alguno de los siguientes métodos para dejar de fumar?)

¿Cambió a tabaco sin humo?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

D03g
(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted alguno de los siguientes métodos para dejar de fumar?)

¿Dejó de fumar sin asistencia?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

D03h
(Durante los últimos 12 meses, ¿usó usted alguno de los siguientes métodos para dejar de fumar?)

¿Cualquier otro?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

D03h1
Por favor especifique que usó usted para tratar de dejar de fumar.

DD3a

Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?

¿Ansiedad o nerviosismo?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9
-

DD3b

(Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?)

¿Perturbación del sueño?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9
-

DD3c

(Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?)

¿Sensación de hambre?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9
-

DD3d

(Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?)

¿Aumento de peso?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9
-

DD3e

(Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?)

¿Temblores?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9
-

DD3f

(Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?)

¿Sudoraciones?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9
-

DD3g

(Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?)

¿Irritabilidad?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD3h

(Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?)

¿Dificultad para concentrarse?

SÍ..... 1

NO 2

NO CONTESTÓ 9

DD3i

(Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?)

¿Deseos de fumar cigarrillos?

SÍ..... 1

NO 2

NO CONTESTÓ 9

DD3j

(Cuándo trató de dejar de fumar durante los últimos 12 meses, ¿experimentó alguno de los siguientes síntomas?)

¿Algún otro?

SÍ..... 1

NO 2

NO CONTESTÓ 9

[IF DD3j=1, GO TO DD3j1. ELSE GO TO DD4Comp]

DD3j1

Especifique:

DD4

¿Considera usted que los síntomas presentados cuando intentó dejar de fumar fueron un impedimento para dejar de consumirlos definitivamente?

SÍ..... 1

NO 2

NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

D04

¿Ha visitado al médico o cualquier otro proveedor de salud en los últimos 12 meses?

SÍ..... 1

NO 2

NO CONTESTÓ 9

D05

¿Cuántas veces visitó un médico o un proveedor de salud en los últimos 12 meses? ¿Podría decir usted si lo hizo 1 ó 2 veces, 3 a 5 veces, 6 veces o más?

1 Ó 2 1

3 A 5..... 2

6 Ó MÁS..... 3

NO CONTESTÓ 9

D06

Durante alguna visita al médico o a su proveedor de salud en los últimos 12 meses, ¿se le preguntó si fumaba tabaco?

SÍ..... 1

NO 2

NO CONTESTÓ 9

D07

Durante alguna visita al médico o a su proveedor de salud en los últimos 12 meses, ¿se le aconsejó dejar de fumar tabaco?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

D08

¿Cuál de las siguientes opciones describen mejor su idea de dejar de fumar? pienso dejarlo en el próximo mes, pienso en dejarlo en los próximos 12 meses, pienso dejarlo algún día, pero no en los próximos 12 meses, no me interesa dejarlo.

- PIENSO DEJARLO EN EL PRÓXIMO MES..... 1
 PIENSO EN DEJARLO EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES..... 2
 PIENSO DEJARLO ALGUN DIA, PERO NO EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES..... 3
 NO ME INTERESA DEJARLO 4
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

Section D2. Cessation – Smokeless Tobacco

D09

Las siguientes preguntas son acerca de los intentos de dejar de consumir tabaco sin humo que usted pudo haber hecho durante los últimos 12 meses. Por favor piense acerca del consumo de tabaco sin humo.

Durante los últimos 12 meses, ¿ha tratado usted de dejar el consumir de tabaco sin humo?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

DD9

¿Usted sabe de algún lugar donde puede ir a buscar ayuda para dejar de consumir tabaco sin humo?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

D10a

Pensando en la última vez que intentó dejar de consumir tabaco, ¿cuánto tiempo dejó de usar tabaco sin humo?

[INGRESE EN LAS UNIDADES EN LA PANTALLA ACTUAL Y EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE PANTALLA]

- MESES..... 1
 SEMANAS..... 2
 DÍAS..... 3
 MENOS DE 1 DÍA (24 HORAS)..... 4
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

D10bMonths

(Pensando en la última vez que intentó dejar de consumir tabaco, ¿cuánto tiempo dejó de usar tabaco sin humo?)

D10bWeeks

(Pensando en la última vez que intentó dejar de consumir tabaco, ¿cuánto tiempo dejó de usar tabaco sin humo?)

D10bDays

(Pensando en la última vez que intentó dejar de consumir tabaco, ¿cuánto tiempo dejó de usar tabaco sin humo?)

D11a

Durante los últimos 12 meses, ¿ha usado usted alguno de los siguientes métodos para tratar de dejar el tabaco sin humo?

¿Consejería, incluida las clínicas de cesación?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

D11b

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha usado usted alguno de los siguientes métodos para tratar de dejar el tabaco sin humo?)

¿Terapia de reemplazo de Nicotina, como parches o gomas de mascar?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

D11c

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha usado usted alguno de los siguientes métodos para tratar de dejar el tabaco sin humo?)

¿Otros medicamentos de prescripción médica, cómo por ejemplo Bupoprion, Vareniciclina?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

D11d

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha usado usted alguno de los siguientes métodos para tratar de dejar el tabaco sin humo?)

¿Medicina tradicional, como por ejemplo: acupuntura, digitopuntura?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

D11e

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha usado usted alguno de los siguientes métodos para tratar de dejar el tabaco sin humo?)

¿Una línea telefónica de apoyo o para dejar de fumar?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

D11g

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha usado usted alguno de los siguientes métodos para tratar de dejar el tabaco sin humo?)

¿Lo dejó sin ayuda, sólo a fuerza de voluntad?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

D11h

(Durante los últimos 12 meses, ¿ha usado usted alguno de los siguientes métodos para tratar de dejar el tabaco sin humo?)

¿Cualquier otro?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

D11h1

Por favor, especifique qué usó para tratar de dejar de consumir tabaco sin humo.

DD11a

Cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?

¿Ansiedad o nerviosismo?

- Sí..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11b

(Cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?)

¿Perturbación del sueño?

- Sí..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11c

(Cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?)

¿Sensación de hambre?

- Sí..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11d

(Cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?)

¿Aumento de peso?

- Sí..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11e

(Cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?)

¿Temblores?

- Sí..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11f

(Cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?)

¿Sudoraciones?

- Sí..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11g

(Cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?)

¿Irritabilidad?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11h
(Cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?)

¿Dificultad para concentrarse?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11i
(Cuándo intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?)

¿Deseos de consumir tabaco sin humo?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11j
(Cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo, ¿tuvo alguno de estos síntomas?)

¿Cualquier otro?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

DD11j1

Especifique:

DD12
¿Considera usted que los síntomas presentados cuando intentó dejar de consumir tabaco sin humo fueron un impedimento para dejar de consumirlos definitivamente?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

D12
¿Ha visitado usted un médico o proveedor de salud durante los últimos 12 meses?

SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

D13
¿Cuántas veces visitó usted un médico o proveedor de salud en los últimos 12 meses? ¿Podría decir usted que 1 ó 2 veces, 3 a 5 veces, ó 6 o más veces?

1 Ó 2 1
3 A 5 2
6 Ó MÁS 3
NO CONTESTÓ 9

D14
Durante alguna visita al médico o proveedor de salud en los últimos 12 meses, ¿se le preguntó si usted consumía tabaco sin humo?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

D15

Durante alguna visita al médico o su proveedor de salud en los últimos 12 meses, ¿se le aconsejó a usted dejar de consumir tabaco sin humo?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

D16

¿Cuál de las siguientes opciones describen mejor su idea de dejar de usar el tabaco sin humo? pienso dejarlo en el próximo mes, pienso en dejarlo en los próximos 12 meses, pienso dejarlo algún día, pero no en los próximos 12 meses, no me interesa dejarlo.

- PIENSO DEJARLO EN EL PRÓXIMO MES..... 1
 PIENSO DEJARLO EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES..... 2
 PIENSO DEJARLO ALGUN DIA, PERO NO EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES..... 3
 NO ME INTERESA DEJARLO 4
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

Section E. Secondhand Smoke

E01

Me gustaría hacerle unas preguntas acerca de fumar en distintos lugares.

¿Cuál de las siguientes describen mejor las reglas para fumar dentro de su casa: Fumar es permitido dentro de su casa, generalmente no está permitido fumar dentro de su casa pero hay excepciones, Fumar nunca es permitido dentro de su casa, o no hay reglas acerca de fumar en casa?

- PERMITIDO 1
 NO PERMITIDO, PERO HAY EXCEPCIONES..... 2
 NUNCA ES PERMITIDO..... 3
 NO HAY REGLAS 4
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

E02

Dentro de su casa, ¿está permitido fumar en todas las habitaciones?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

E03

¿Con qué frecuencia *alguien* fuma dentro de su casa? ¿Usted diría diariamente, semanalmente, mensualmente, menos que mensualmente, o nunca?

- DIARIAMENTE 1
 SEMANALMENTE 2
 MENSUALMENTE 3
 MENOS QUE MENSUALMENTE 4
 NUNCA..... 5
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

EE3

En total, ¿cuántos fumadores viven en su casa?

- CERO 1
- UNO 2
- DOS 3
- TRES O MÁS 4
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

E04

Actualmente, ¿trabaja usted fuera de casa?

- Sí..... 1
- NO / NO TRABAJA 2
- NO CONTESTÓ 9

E05

Usualmente, ¿trabaja usted en un área cerrada o al aire libre?

- CERRADO 1
- ABIERTO..... 2
- AMBOS 3
- NO CONTESTÓ 9

E06

¿Hay algún área cerrada en su lugar de trabajo?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

E07

¿Cuál de las siguientes opciones describen mejor las reglas para fumar en un área cerrada dentro de su trabajo: Está permitido fumar en cualquier lugar, está permitido fumar en algunas áreas cerradas, No es permitido fumar en ningún área cerrada, no hay reglas?

- PERMITIDO EN CUALQUIER LUGAR..... 1
- PERMITIDO SOLO EN ALGUNAS ÁREAS CERRADAS 2
- NO ES PERMITIDO FUMAR EN NINGUNA ÁREA CERRADA 3
- ESTA NO ES UNA REGLA 4
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

E08

Durante los últimos 30 días, ¿fumó alguien en alguna área cerrada de su trabajo?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

E08a

¿Con qué frecuencia una persona fuma en lugares cerrados de trabajo? Usted diría, diariamente, todas las semanas, todos los meses, menos que mensualmente.

- DIARIAMENTE 1
- SEMANALMENTE 2
- MENSULMENTE 3

MENOS QUE MENSUALMENTE 4
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

E09
Durante los últimos 30 días, ¿ha visitado usted algún edificio u oficina del gobierno?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

E10
¿Fumó alguien dentro de algún edificio o alguna oficina gubernamental que usted haya visitado en los últimos 30 días?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

E11
En los últimos 30 días, ¿usted visitó alguna instalación de salud pública o privada?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

E12
¿Fumó alguien dentro de alguna instalación de salud pública o privada que haya visitado en los últimos 30 días?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

E13
Durante los últimos 30 días, ¿usted ha visitado algún restaurante

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

E14
¿Fumó alguien dentro de algún restaurante que haya visitado en los últimos 30 días?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

E15
Durante los últimos 30 días, ¿usted ha utilizado transporte público (bus, taxis, metrobus, bus escolar o similar)?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

E16

¿Alguien fumó dentro de algún transporte público (bus, taxis, metrobus, bus escolar o similar) que usted haya utilizado en los últimos 30 días?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

EE16a

En los pasados 30 días, ¿ha estado usted en la terminal de transporte (parada de buses, terminal terrestre, aeropuerto, puertos o similares)?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE 7

NO CONTESTÓ 9

EE16b

¿Alguien fumó en la terminal de transporte (parada de buses, terminal terrestre, terminal aéreo, puertos, y similares) en que usted haya estado en los últimos 30 días?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

E19

Durante los últimos 30 días, ¿usted visitó alguna escuela pública o privada, primaria o secundaria?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE 7

NO CONTESTÓ 9

E20

¿Fumó alguien dentro de alguna escuela primaria o secundaria pública o privada, que usted haya visitado en los pasados 30 días?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

E21

Durante los últimos 30 días, ¿usted ha visitado alguna Universidad pública o privada?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE 7

NO CONTESTÓ 9

E22

¿Fumó alguien dentro de alguna Universidad pública o privada que usted haya visitado en los últimos 30 días?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

E23

Durante los últimos 30 días, ¿usted ha visitado algún edificio privado u oficina privada, excepto la suya, por ejemplo oficinas de abogados, bancos privados y otros?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

E24

¿Fumó alguien dentro de algún edificio u oficina privada que usted haya visitado en los últimos 30 días?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

E25

Durante los últimos 30 días, ¿visitó usted algún bar, club nocturno, casinos o similares?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

E26

¿Fumó alguien dentro de algún bar, club nocturno, casino o similar que usted haya visitado en los últimos 30 días?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

EE26a

Durante los últimos 30 días, ¿ha estado en áreas comunes (estacionamientos, lotes, pasillos, elevadores, áreas sociales, techos) de algún edificio público o privado (condominio, centros comerciales u otros)?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

EE26b

¿Fumó alguien en las áreas comunes (estacionamientos, lotes, pasillos, áreas sociales, techos y otros) de edificios públicos o privados (condominios, centros comunes u otros) en los que usted estuvo en los últimos 30 días?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

EE27a

Durante los últimos 30 días ¿ha ido a instalaciones deportivas abiertas o cerradas (gimnasio, estadio, piscinas, campos de fútbol, hipódromos y otros)?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

EE27b

¿Fumó alguien en algún establecimiento deportivo (Gimnasio, estadio, piscinas, campo de fútbol, hipódromo u otro) que usted haya visitado en los últimos 30 días?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

E17

Basado en lo que sabe o cree, ¿respirar el humo de cigarrillo de fumadores puede causar serios problemas de salud en los no fumadores?

SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

Section F. Economics – Manufactured Cigarettes

F01a

Las siguientes preguntas son acerca de la última vez que usted compró cigarrillos para fumar usted mismo.

La última vez que compró cigarrillos para usted mismo, ¿cuántos cigarrillos compró?

[INGRESE LAS UNIDADES EN LA PANTALLA ACTUAL Y EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE PANTALLA]

CIGARRILLOS 1
 PAQUETES..... 2
 CARTONES 3
 OTRO (ESPECIFIQUE)..... 4
 NUNCA COMPRÓ CIGARRILLOS 5
 NO CONTESTÓ 9

F01c

[INGRESE LA UNIDAD]

F01bCig

(La última vez que usted compró cigarrillos por sí mismo, ¿cuántos cigarrillos compró?)

F01bPack

(La última vez que usted compró cigarrillos por sí mismo, ¿cuántos cigarrillos compró?)

F01bCart

(La última vez que usted compró cigarrillos por sí mismo, ¿cuántos cigarrillos compró?)

F01bOther

(La última vez que usted compró cigarrillos por sí mismo, ¿cuántos cigarrillos compró?)

[INGRESE EL NÚMERO DE {F01c}]

F01dPack

¿Cada paquete contiene 20 cigarrillos u otra cantidad?

20..... 1
 OTRAS CANTIDADES..... 7
 NO CONTESTÓ 9

F01dPackA

¿Cuántos cigarrillos se encontraban en cada paquete?

F01dCart

¿Cada cartón contiene 200 cigarrillos u otra cantidad?

200.....	<input type="checkbox"/>	1
OTRAS CANTIDADES.....	<input type="checkbox"/>	7
NO CONTESTÓ	<input type="checkbox"/>	9

F01dCartA

¿Cuántos cigarrillos contiene cada cartón?

F01dOther

Cuántos cigarrillos contiene cada {F01c}?

F02

En total, ¿cuánto dinero pagó usted por esta compra?

F03

¿Qué marca de cigarrillos compró la última vez para usted?

MARLBORO	<input type="checkbox"/>	1	
KOOL			<input type="checkbox"/>
KENT			<input type="checkbox"/>
VICEROY	<input type="checkbox"/>	4	
L&M			<input type="checkbox"/>
NEXT			<input type="checkbox"/>
MENTOLADO			<input type="checkbox"/>
LUCKY STRIKE			<input type="checkbox"/>
DAVIDOFF	<input type="checkbox"/>	9	
IBIZA			<input type="checkbox"/>
BROADWAY			<input type="checkbox"/>
CAMEL	<input type="checkbox"/>	12	
MONTANA	<input type="checkbox"/>	13	
WEST			<input type="checkbox"/>
SALEM	<input type="checkbox"/>	15	
BRONCO	<input type="checkbox"/>	16	
BUFFALO	<input type="checkbox"/>	17	
FORTUNA	<input type="checkbox"/>	18	
GOLD			<input type="checkbox"/>
GOLDEN	<input type="checkbox"/>	20	
INFINITY	<input type="checkbox"/>	21	
MAJESTIC	<input type="checkbox"/>	22	
MILES			<input type="checkbox"/>
MODERN	<input type="checkbox"/>	24	
NASHVILLE	<input type="checkbox"/>	25	
NEWPORT	<input type="checkbox"/>	26	
NUMBER 1	<input type="checkbox"/>	27	
SILVER			<input type="checkbox"/>
OTROS			<input type="checkbox"/>
NO CONSTESTÓ	<input type="checkbox"/>	99	

F03a

[ESPECIFIQUE LA MARCA]

F04

La última vez que compró cigarrillos para usted, ¿a dónde los compró?

- MAQUINA DISPENSADORA 1
- TIENDA, O MINI SUPER 2
- SUPERMERCADOS 3
- RESTAURANTES..... 4
- FARMACIAS 5
- VENDEDOR CALLEJERO 6
- TIENDA MILITAR..... 7
- TIENDA LIBRE DE IMPUESTO 8
- FUERA DEL PAIS 9
- KIOSKOS 10
- KIOSKO DE PERIÓDICOS 11
- INTERNET 12
- PARA OTRA PERSONA 13
- OTROS..... 14
- NO RECUERDA 77
- NO CONTESTÓ 99

F04a

[ESPECIFIQUE EL LOCAL]

FF5a

Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos por unidad en los siguientes lugares?

¿Aceras?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

FF5b

(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos por unidad en los siguientes lugares?)

¿Pasos elevados?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

FF5c

(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos por unidad en los siguientes lugares?)

¿Tiendas, kioscos o similares?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

FF5d

(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos por unidad en los siguientes lugares?)

¿Vecindario o barrio?

- SÍ..... 1
- NO 2

NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF5e

(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos por unidad en los siguientes lugares?)

¿Centros comerciales?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF5f

(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos por unidad en los siguientes lugares?)

¿Paradas de buses o piqueras?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF5g

(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos por unidad en los siguientes lugares?)

¿Amigos o familiares?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF5h

(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos por unidad en los siguientes lugares?)

¿Otros?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF5h1

Especifique:

FF6a

Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos de contrabando o ilegales en los siguientes lugares?

¿Semáforos?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF6b

(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos de contrabando o ilegales en los siguientes lugares?)

¿Aceras?

Sí..... 1

NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF6c
(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos de contrabando o ilegales en los siguientes lugares?)

¿Pasos Elevados?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF6d
(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos de contrabando o ilegales en los siguientes lugares?)

¿Tiendas, Kioscos o similares?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF6e
(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos de contrabando o ilegales en los siguientes lugares?)

¿Vecindario o Barrio?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF6f
(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos de contrabando o ilegales en los siguientes lugares?)

¿Centros Comerciales?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF6g
(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos de contrabando o ilegales en los siguientes lugares?)

¿Parada de Buses o Piqueras?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF6h
(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos de contrabando o ilegales en los siguientes lugares?)

¿Familiares o Amigos?

SÍ..... 1
NO 2

NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF6i
(Basado en sus conocimientos generales, ¿piensa usted que puede comprar cigarrillos de contrabando o ilegales en los siguientes lugares?)

¿Otros?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

FF6i1
Especifique:

FF7
En los últimos 12 meses, ¿usted ha adquirido algún paquete de cigarrillo que no tuviera advertencias sanitarias y pictogramas (imágenes) de salud?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

Section G. Media

Structure #1 – Asking About Only One Product

G01a1
En los últimos 30 días, ¿usted ha visto *información* acerca de los peligros de fumar cigarrillos o ha sido animado a dejarlo en los siguientes medios de comunicación?

¿En periódicos?

Sí..... 1
NO 2
NO APLICA 7
NO CONTESTÓ 9

G01a2
(En los últimos 30 días, ¿usted ha visto *información* acerca de los peligros de fumar cigarrillos o ha sido animado a dejarlo en los siguientes medios de comunicación?)

¿En revistas?

Sí..... 1
NO 2
NO APLICA 7
NO CONTESTÓ 9

G01b
(En los últimos 30 días, ¿usted ha visto *información* acerca de los peligros de fumar cigarrillos o ha sido animado a dejarlo en los siguientes medios de comunicación?)

¿En televisión?

Sí..... 1

- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G01c
(En los últimos 30 días, ¿usted ha visto *información* acerca de los peligros de fumar cigarrillos o ha sido animado a dejarlo en los siguientes medios de comunicación?)

¿En la radio?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G01d

(En los últimos 30 días, ¿usted ha visto *información* acerca de los peligros de fumar cigarrillos o ha sido animado a dejarlo en los siguientes medios de comunicación?)

¿En vallas publicitarias?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G01e

(En los últimos 30 días, ¿usted ha visto *información* acerca de los peligros de fumar cigarrillos o ha sido animado a dejarlo en los siguientes medios de comunicación?)

¿En algún otro medio?

[NO INCLUYE LAS ADVERTENCIAS SANITARIAS EN LOS PAQUETES DE CIGARRILLOS]

- Sí..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

[IF G01e = 1, GO TO G01e1. OTHERWISE GO TO G02.]

G01e1

Especifique en cuál.

G02

En los últimos 30 días, ¿ha notado usted alguna advertencia sobre peligros a la salud en los paquetes de cigarrillo?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO LAS HE VISTO EN NINGÚN PAQUETE DE CIGARRILLO 3
- NO CONTESTÓ 9

G03

En los últimos 30 días, ¿las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos lo han estimulado a pensar en dejar de fumar?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

GG3

¿Cuál es su opinión sobre las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillo? ¿Está a favor, indiferente o en contra de esas advertencias?

- A FAVOR 1
- INDIFERENTE..... 2
- EN CONTRA..... 3
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

G04a

En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?

¿En tiendas donde venden cigarrillos?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04b

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En televisión?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04c

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En la radio?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04d

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En vallas publicitarias?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04e

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En carteles o afiches?

- Sí..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04f

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En periódicos o revistas?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04g

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En el cine?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04h

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En internet?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04i

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En el transporte público?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04j

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En paredes públicas?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04k

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En paradas de buses, terminales de transporte o piqueras?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO APLICA 7
- NO CONTESTÓ 9

G04l

(En los últimos 30 días, ¿ha notado algún *anuncio o signo promocionando* cigarrillos en los siguientes lugares o medios?)

¿En algún otro sitio?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

G041
 Especifique donde.

G05
 En los últimos 30 días, ¿ha notado algún deporte o evento deportivo que esté asociado a marcas de cigarrillos o compañías tabacaleras?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

GG5
 ¿En cuáles deportes o actividades deportivas ha visto usted esto?

[SELECCIONES TODAS LAS OPCIONES QUE APLIQUEN]

- FÚTBOL 1
 BALONCESTO 2
 TENIS 3
 BOXEO 4
 FÚTBOL AMERICANO 5
 CARRERA DE AUTO 6
 CICLISMO 7
 NATACIÓN 8
 OTROS 9
 NO CONTESTÓ 99

GG5other
 [Especifique en cuál.]

G05a
 En los últimos 30 días, ¿ha notado usted en algún evento musical, arte, teatro o moda, que esté asociado a marcas de cigarrillos o compañías tabacaleras?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO SABE..... 7
 NO CONTESTÓ 9

GG5a1
 En los últimos 30 días, ¿de cuál de las siguientes marcas de cigarrillo usted notó patrocinio o publicidad en eventos deportivos, musicales, teatro, arte o moda?

¿Marlboro?

- SÍ..... 1
 NO 2
 NO CONTESTÓ 9

GG5a2

(En los últimos 30 días, ¿de cuál de las siguientes marcas de cigarrillo usted notó patrocinio o publicidad en eventos deportivos, musicales, teatro, arte o moda?)

¿Viceroy?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

GG5a3

(En los últimos 30 días, ¿de cuál de las siguientes marcas de cigarrillo usted notó patrocinio o publicidad en eventos deportivos, musicales, teatro, arte o moda?)

¿Kool?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

GG5a4

(En los últimos 30 días, ¿de cuál de las siguientes marcas de cigarrillo usted notó patrocinio o publicidad en eventos deportivos, musicales, teatro, arte o moda?)

¿Camel?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

GG5a5

(En los últimos 30 días, ¿de cuál de las siguientes marcas de cigarrillo usted notó patrocinio o publicidad en eventos deportivos, musicales, teatro, arte o moda?)

¿Mint?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

GG5a6

(En los últimos 30 días, ¿de cuál de las siguientes marcas de cigarrillo usted notó patrocinio o publicidad en eventos deportivos, musicales, teatro, arte o moda?)

¿Ibiza?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

GG5a7

(En los últimos 30 días, ¿de cuál de las siguientes marcas de cigarrillo usted notó patrocinio o publicidad en eventos deportivos, musicales, teatro, arte o moda?)

¿Otro?

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9

GG5a7other

Especifique cuál:

G06a

En los últimos 30 días, ¿ha notado usted algunas de las siguientes clases de promociones de cigarrillos?

¿Muestra gratis de cigarrillos?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

G06b

(En los últimos 30 días, ¿ha notado usted algunas de las siguientes clases de promociones de cigarrillos?)

¿Cigarrillos a bajos precios?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

G06c

(En los últimos 30 días, ¿ha notado usted algunas de las siguientes clases de promociones de cigarrillos?)

¿Cupones para cigarrillos?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

G06d

(En los últimos 30 días, ¿ha notado usted algunas de las siguientes clases de promociones de cigarrillos?)

¿Regalos o descuentos especiales en otros productos cuando compra cigarrillos?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

G06e

(En los últimos 30 días, ¿ha notado usted algunas de las siguientes clases de promociones de cigarrillos?)

¿Ropas u otros artículos con marcas o logos de cigarrillos?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

G06f

(En los últimos 30 días, ¿ha notado usted algunas de las siguientes clases de promociones de cigarrillos?)

¿Personas con alguna parte de sus cuerpos pintadas con colores o diseños que representen marcas o productos de cigarrillo?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

G06g

(En los últimos 30 días, ¿ha notado usted alguna de las siguientes clases de promociones de cigarrillos?)

¿Promoción de cigarrillos por correo?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

GG7

¿Con qué frecuencia usted observa en la televisión o en el cine actores o actrices fumando cigarrillos? ¿Usted diría que frecuentemente, algunas veces, nunca o usted no ve televisión o películas?

- FRECUENTEMENTE 1
- ALGUNAS VECES 2
- NUNCA 3
- NO OBSERVA..... 4
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

GG8

¿Ha recibido cigarrillos gratis como parte de una promoción?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

GG9a

¿Ha recibido cigarrillos gratis en alguno de los siguientes lugares?

¿Club nocturnos, Bares, Discotecas y similares?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

GG9b

(¿Ha recibido cigarrillos gratis en alguno de los siguientes lugares?)

¿Billares?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

GG9c

(¿Ha recibido cigarrillos gratis en alguno de los siguientes lugares?)

¿Café internet?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO CONTESTÓ 9

GG9d

(¿Ha recibido cigarrillos gratis en alguno de los siguientes lugares?)

¿Carnavales?

- SÍ..... 1
- NO 2

NO CONTESTÓ 9

GG9e

(¿Ha recibido cigarrillos gratis en alguno de los siguientes lugares?)

¿Quince años y otras celebraciones?

Sí..... 1

NO 2

NO CONTESTÓ 9

GG9f

(¿Ha recibido cigarrillos gratis en alguno de los siguientes lugares?)

¿Hoteles?

Sí..... 1

NO 2

NO CONTESTÓ 9

GG9g

(¿Ha recibido cigarrillos gratis en alguno de los siguientes lugares?)

¿Otros?

Sí..... 1

NO 2

NO CONTESTÓ 9

GG9g1

Especifique:

Section H. Knowledge, Attitudes & Perceptions

H01

La siguiente pregunta es acerca de *fumar* tabaco.

¿Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco causa enfermedades graves?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

H02a

Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca:

¿Accidente cerebrovascular (coágulos de sangre en el cerebro que pueden causar parálisis)?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

H02b

(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Ataque al corazón?

Sí..... 1

NO 2

NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02d
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Enfisema?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02e
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Bronquitis Crónica?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02c
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Cáncer de pulmón?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02f
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Cáncer de vejiga?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02g
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Cáncer de mama?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02h
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Cáncer de Estómago?

Sí..... 1
NO 2
NO SABE..... 7

NO CONTESTÓ 9

H02i
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Abortos o partos prematuros?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02j
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Arrugas prematuras?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02k
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Caries?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02l
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Impotencia sexual?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02m
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Caída del Cabello?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02n
(Basándose en lo que usted conoce o cree, fumar tabaco provoca...)

¿Pérdida de calcio en los huesos (Osteoporosis)?

SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

H02_3

¿Usted cree que los cigarrillos son adictivos?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

H03

Basado en lo que usted conoce o cree, ¿consumir *tabaco sin humo* causa serios problemas de salud?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

HH04

¿Cree usted que es seguro fumar solamente por uno o dos años, siempre y cuando después deje de hacerlo? ¿Diría definitivamente no, tal vez no, tal vez sí, o definitivamente sí?

- DEFINITIVAMENTE NO 1
TAL VEZ NO 2
TAL VEZ SÍ 3
DEFINITIVAMENTE SÍ 4
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

HH05

¿Sabes que la ley (No. 13 de 2008) prohíbe totalmente fumar en lugares públicos? (como restaurantes, buses, taxis, escuelas, parques, gimnasios, sitios de diversión, discotecas, casinos)

- SÍ..... 1
NO 2
NO CONTESTÓ 9
-

HH06a

Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades tradicionales indígenas se consumen productos de tabaco?

¿Inicio de la pubertad?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

HH06b

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades tradicionales indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Reuniones del Congreso?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9
-

HH06c

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades tradicionales indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Exorcismos?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

HH06d

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades tradicionales indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Consultas con curanderos?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

HH06e

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades tradicionales indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Cantos de Curación?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

HH06f

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades tradicionales indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Funerales?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

HH06g

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades tradicionales indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Otros?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

HH06g1

Especifique:

HH07a

Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades festivas no indígenas se consumen productos de tabaco.

¿Ferias?

- SÍ..... 1
NO 2
NO SABE..... 7
NO CONTESTÓ 9

HH07b

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades festivas no indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Junta de Embarre?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

HH07c

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades festivas no indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Matanzas?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

HH07d

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades festivas no indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Bailes en toldos?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

HH07e

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades festivas no indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Fiestas Patronales?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

HH07f

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades festivas no indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Fiestas Familiares?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

HH07g

(Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿en cuáles de las siguientes actividades festivas no indígenas se consumen productos de tabaco?)

¿Otros?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

HH07g1

Especifique:

Section I. Disposition to Pay

I01

Por favor piense en su vida actual y la forma como el cigarrillo afecta sus actividades diarias y calidad de vida. ¿Honestamente, usted quiere dejar de fumar?

- SÍ..... 1
- NO 2
- NO SABE..... 7
- NO CONTESTÓ 9

I02

Suponga que hay un método probado que le garantiza que si usted lo utiliza, va a poder dejar de fumar. El método no tiene consecuencias negativas para su salud, debe seguirlo por 3 meses, y le garantiza que usted no va a volver a fumar en los próximos 10 años. Por favor considere sus ingresos y los gastos que tiene que realizar de forma regular. Ahora mire las cantidades que aparecen en la tarjeta y dígame ¿cuánto sería lo máximo que estaría dispuesto a pagar por este método para dejar de fumar?

- 1000 Y MÁS 1
- 900 - 999..... 2
- 800 - 899..... 3
- 700 - 799..... 4
- 600 - 699..... 5
- 500 - 599..... 6
- 400 - 499..... 7
- 300 - 399..... 8
- 200 - 299..... 9
- 1 - 199..... 10
- 0..... 11
- NO SABE 77
- NO CONTESTÓ 99

I03

Ahora piense en los beneficios que puede tener para su salud el dejar de fumar: se va a sentir más saludable, va a tener mejor condición física y va a reducir el riesgo de desarrollar cáncer. Pensando en esto, de igual forma considerando sus ingresos y gastos, de las cantidades que aparecen en la tarjeta ¿cuánto sería lo máximo que estaría dispuesto a pagar por el método para dejar de fumar que le describí antes?

- 1000 Y MÁS 1
- 900 - 999..... 2
- 800 - 899..... 3
- 700 - 799..... 4
- 600 - 699..... 5
- 500 - 599..... 6
- 400 - 499..... 7
- 300 - 399..... 8
- 200 - 299..... 9
- 1 - 199..... 10
- 0..... 11
- NO SABE 77
- NO CONTESTÓ 99

I04

Ahora piense que si usted deja de fumar, la gente con la que vive y con la que convive de forma cotidiana puede resultar beneficiada porque ya no se expondrán al humo de tabaco de segunda mano cigarro y esto puede mejorar su salud. Pensando en esto, de igual forma considerando sus ingresos y sus gastos, de las cantidades que aparecen en la tarjeta, ¿cuánto sería lo máximo que estaría dispuesto a pagar por el método para dejar de fumar que le describí antes?

- 1000 Y MÁS 1

900 - 999.....	<input type="checkbox"/>	2
800 - 899.....	<input type="checkbox"/>	3
700 - 799.....	<input type="checkbox"/>	4
600 - 699.....	<input type="checkbox"/>	5
500 - 599.....	<input type="checkbox"/>	6
400 - 499.....	<input type="checkbox"/>	7
300 - 399.....	<input type="checkbox"/>	8
200 - 299.....	<input type="checkbox"/>	9
1 - 199.....	<input type="checkbox"/>	10
0.....	<input type="checkbox"/>	11
NO SABE	<input type="checkbox"/>	77
NO CONTESTÓ	<input type="checkbox"/>	99

I06
¿Por qué no estaría dispuesto a pagar por el método para dejar de fumar?

NO CUENTO CON RECURSOS	<input type="checkbox"/>	1
NO QUIERO PAGAR ALGO ASÍ	<input type="checkbox"/>	2
DEBERÍA SER GRATIS	<input type="checkbox"/>	3
OTROS (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/>	4
NO SABE	<input type="checkbox"/>	7
NO CONTESTÓ	<input type="checkbox"/>	9

I06a
ESPECIFIQUE.

I07
¿De dónde obtendría el dinero para pagar por el método?

MIS INGRESOS	<input type="checkbox"/>	1
PEDIRÍA PRESTADO	<input type="checkbox"/>	2
OTRA FUENTE	<input type="checkbox"/>	3
NO SABE	<input type="checkbox"/>	7
NO CONTESTÓ	<input type="checkbox"/>	9

I08
El método que le hemos descrito cuesta [LEE LA CANTIDAD INDICADA ABAJO], recuerde que con este método usted podría dejar de fumar al menos por 10 años. A ese precio, ¿usted estaría dispuesto a pagar por el método?

SÍ.....	<input type="checkbox"/>	1
NO	<input type="checkbox"/>	2
NO SABE.....	<input type="checkbox"/>	7

GLOSARIO

Consumo de Tabaco Fumado y Uso de Productos de Tabaco No Fumados	
Fumador Actual de Tabaco	Se refiere al consumo de productos de tabaco fumado todos los días, algunos días o casi todos los días.
Fumador diario	Persona que fuma al menos un producto de tabaco por día o casi todos los días, durante los últimos 30 días. Cortos períodos de tiempo en los cuales la persona no fuma por circunstancias especiales como una enfermedad, no invalida el concepto de fumador diario.
Fumador ocasional	Persona que fuma al menos un producto de tabaco en forma regular, pero no diariamente.
Ex-fumador	Persona que en el pasado consumió algún producto de tabaco en forma regular, ya sea diaria u ocasionalmente, y que actualmente no fuma, independientemente del tiempo que haya transcurrido desde que dejó de fumar.
Ex fumadores de Tabaco Diario	Consumo diario en el pasado se refiere a fumar por lo menos un producto del tabaco todos los días o casi todos los días durante un período de un mes o más. En el caso de consumo experimental, es decir haber fumado una o dos veces en la vida, se incluye a la persona en la categoría de nunca haber fumado.
Consumidores actuales de tabaco sin humo	Uso actual o consumo promedio de tabaco sin humo todos los días, al menos una vez todos los días o casi todos los días.
Ex usuario diario de tabaco sin humo	Ex fumadores que consumían tabaco todos los días (en el pasado). Se refiere a usar tabaco sin humo al menos una vez todos los días o casi todos los días durante un período de un mes o más. En el caso de consumo experimental de tabaco sin humo, se refiere a haber consumido esos productos una o dos veces en la vida, incluir a la persona en la categoría de nunca haber consumido.
No fumador	Persona que actualmente no fuma. Incluye nunca fumadores y ex-fumadores.
Nunca fumador	Persona que nunca fumó, aunque puede haber probado alguna vez y ha fumado menos de 100 cigarrillos en su vida.
Uso de Productos de Tabaco	Momentos donde se consumen productos de tabaco en seguimiento a costumbres y prácticas culturales (tradicionales de poblaciones indígenas o no indígenas).
Edad de inicio-	Edad en años completos, en que una persona comienza a usar algún producto de tabaco en forma regular. No se considera el período inicial en el cual la persona consume tabaco en forma experimental.

Productos de Tabaco	
Cartón de cigarrillos	Envase conteniendo 10 cajillas de cigarrillos. Un cartón equivale a 200 cigarrillos.
Cigarrillos armados a mano	Cigarrillos que se elaboran manualmente, enrollando una hojilla de papel con tabaco picado en su interior.
Pipa de agua	Dispositivo en el que se ubica el tabaco, que además posee un receptáculo donde se coloca agua y un largo tubo por el que se aspira el humo de tabaco. Puede ser usado en forma individual o en grupo. A veces combina el consumo de tabaco con el de alcohol en el mismo aparato.
Tabaco de armar	Tabaco picado que se usa para armar cigarrillos a mano.
Tabaco sin humo	Producto de tabaco que no emite humo. Incluye el tabaco para ser mascado, chupado, inhalado o cualquier otro producto de tabaco que no se fuma.
Exposición al Humo de Tabaco de Segunda Mano	
Conocimiento de los daños a la salud que produce el humo de tabaco de segunda mano	Acto de conocer las consecuencias que se reflejan en la salud por haber estado expuesto al humo de tabaco de segunda mano, según lista las enfermedades asociadas a la EHTSM de cigarrillos, cigarros y otros productos fumados de tabaco.
Edificio u oficina pública	Las oficinas públicas comprenden las entidades administrativas del gobierno central, de los gobiernos locales, de las instituciones autónomas y semi autónomas; misiones diplomáticas, consulados y/o embajadas del Estado Panameño. Las mismas pueden estar ubicadas en instalaciones alquiladas, arrendadas o que son propiedad del Estado Panameño
Espacio cerrado	<p>Se definen los espacios cerrados de acuerdo a lo establecido en la normativa vigente, como “aquellas unidades físicas delimitadas en su perímetro y en su altura por muros o paredes y techo, independientemente del material con el cual han sido construidos, sean temporales o permanentes o que posean puertas, ventanas y ventilación independiente. Se consideran espacios con ventilación natural aquellos en los que se produce un flujo de aire del exterior hacia una estructura interior, que provoca una renovación natural del aire interior, sin la participación de medios mecánicos, que se da en las siguientes condiciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> Espacios a cielo abierto natural Espacios techados sin paredes con un diseño arquitectónico que permita el flujo del aire y su respectiva renovación por la parte superior, sin el uso de medios mecánicos de ventilación. Espacios que cuentan con un mínimo de 3 lados abiertos y techados a una altura que facilite la renovación natural del aire y garantice la circulación cruzada del mismo.

Exposición al Humo de Tabaco de Segunda Mano en Casa	Hace referencia a la exposición del humo de tabaco de segunda mano durante los últimos 30 días, en espacios interiores, especialmente en la casa o en el trabajo. Sólo se incluyen las zonas cerradas de la casa, se excluyen áreas fuera del hogar (patios, terrazas y otros). Incluye la observación de cualquier persona que fume en el trabajo durante los últimos 30 días.
Medio de transporte público	Cualquier medio de transporte terrestre, marítimo o aéreo, de uso público.
Cesación de Tabaco	
Asesoramiento por un profesional de la salud para dejar de fumar tabaco	Incluye tanto la ayuda recibida en un servicio especializado en cesación, como la recibida en la consulta habitual de cualquier servicio de salud. La orientación en un servicio especializado en cesación, implica apoyo conductual y/o farmacológico. La orientación en un servicio de salud refiere a cualquier guía o provisión de estrategias brindadas por un trabajador de la salud, que ayuden al fumador a dejar el consumo. Se determina si el demandado buscó ayuda para dejar de fumar o de consumir productos de tabaco, con un médico o proveedor de cuidado de la salud en los últimos 12 meses y si fue aconsejado por un médico o proveedor de atención médica para dejar de fumar tabaco.
Clínicas de Cesación	Áreas de atención integral donde los fumadores y/o los consumidores de productos no fumado de tabaco acuden a buscar ayuda profesional para cesar el consumo de productos de tabaco.
Intento de dejar de fumar	Se trata de determinar si los fumadores han intentado dejar de fumar en los últimos 12 meses.
Línea telefónica de ayuda para dejar de fumar.	Servicio telefónico brindado por personal especialmente capacitado, que ofrece estrategias a los fumadores para dejar de fumar.
Lugar de asistencia sanitaria	Cualquier lugar perteneciente a la esfera pública o privada, en el cual se brinda algún tipo de servicio sanitario que se ofrece con la finalidad de promocionar la salud y/o prevenir, curar y rehabilitar la salud de las personas.
Malestares	Manifestaciones clínicas reflejadas en síntomas o en signos que padeció o padece una persona debió a haberse sometido a un proceso de cesación de consumo de tabaco con o sin humo.
Trabajador de la salud	Trabajador de las distintas disciplinas que pueden formar parte de un equipo de salud. Incluye médicos, odontólogos, enfermeros, psicólogos, nutricionistas, entre otros.
Información sobre Tabaco	
Concienciación sobre información contra el cigarrillo	Determina si el entrevistado ha recibido información en diferentes medios de comunicación o mediante las advertencias de salud en el paquete de productos de tabaco sobre los peligros de fumar cigarrillos o si dicha información le anima a dejar de fumar en los últimos 30 días.
Conocimiento sobre los Daños a la salud que produce el tabaco	Acto de conocer las consecuencias que se Condiciones o enfermedades que se reflejan en la salud de una persona a causa de ser fumador, ex fumador o consumidor de productos de tabaco.
Cumplimiento de la ley	Percepción de los entrevistados con relación al cumplimiento de las estrategias de control de tabaco establecidas en el país mediante la Ley

	13 del 24 de enero de 2008.
Información anti-tabaco	Mensajes emitidos a través de distintos medios de comunicación con el objetivo de informar a la población acerca de los daños producidos por el consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco, así como sobre los beneficios de dejar de fumar.
Promociones de cigarrillos	Determina si el entrevistado ha visto anuncios o promociones de cigarrillos en tiendas u otros lugares en los últimos 30 días.
Tratamientos para dejar de fumar	Opciones terapéuticas tradicionales o no utilizadas por el entrevistado en los últimos 12 meses, orientadas a dejar de consumir productos de tabaco y por ende a mejorar las condiciones físicas, mentales y sociales de uno o más pacientes.
Economía y Tabaco: Precio y Gasto	
Actividad Laboral	Actividad laboral que desempeña un individuo durante los últimos 12 meses y que reflejan una ocupación o trabajo, sea que esté remunerado o no.
Cuenta propia con local o inversión	Persona que sin depender de un patrón, explota su propia empresa económica sin ocupar a ningún trabajador remunerado, pudiendo ser asistido por uno o más trabajadores familiares no remunerados. Posee alguna instalación o inversión necesaria (oficios, profesión, maquinaria y otras) para el desarrollo de su actividad.
Cuenta propia sin local o inversión	Persona que sin depender de un patrón, explota su propia empresa económica sin ocupar a ningún trabajador remunerado, pudiendo ser asistido por uno o más trabajadores familiares no remunerados. En este caso, no cuenta con inversión ni instalaciones consideradas relevantes para el desarrollo de su actividad.
Desempleado, capacitado, no buscando trabajo	Persona en edad de trabajar, que no trabaja, no busca trabajo y no tiene problemas de salud o discapacidades físicas permanentes.
Desempleado, capacitado y buscando trabajo	Persona en edad de trabajar, que no tiene trabajo, y se encuentra realizando actividades concretas para encontrar trabajo.
Desempleado, incapacitado para trabajo	Persona en edad de trabajar, que no tiene trabajo, no busca trabajo y tiene problemas de salud o discapacidades permanentes que le impiden realizar dichas tareas.
Precio de los cigarrillos fabricados y asequibilidad.	Implica la determinación de la cantidad de cigarrillos y cuánto dinero se pagó la última vez que el solicitante compro cigarrillos por sí mismo
Marcas	Todo signo, palabra, combinación de estos elementos o cualquier otro medio que, por sus caracteres, sea susceptible de individualizar un producto o servicio en el comercio. (Art. 89. Ley 35, 1996). Incluye la marca de preferencia del producto de tabaco consumido.
Miembro del hogar no remunerado	Persona que trabaja en la empresa o negocio de un miembro de su hogar y no percibe un salario monetario o en especie por su trabajo.
Punto de Venta	Áreas específicas donde se comercializan productos de tabaco.

Generales	
Edad	Cantidad de años cumplidos al momento de la entrevista
Enseñanza Técnica	Se incluyen las escuelas de especialidades de toda formación profesional básica. No necesariamente se exige primaria completa y no habilita para cursar bachillerato o Universidad.
Escolaridad	Grados o nivel que la persona ha aprobado en una institución educativa.
Sin escolaridad formal	Personas que no asisten ni asistieron a una institución de enseñanza formal y no saben leer y escribir.
Primaria	Comprende 6 años de educación obligatoria orientada a proporcionar educación básica en expresión oral, escrita y de razonamiento.
Educación Secundaria	Incluye la educación media completa comprende 6 años de estudios, incluidos el ciclo básico. La misma puede estar orientada al desarrollo del componente de educación general, tecnológica o técnico-profesional. Su culminación permite avanzar hacia estudios superiores.
Escolaridad Superior (no universitaria o universitaria)	Profundiza y amplía la formación en alguna rama del conocimiento e incluye la educación tecnológica, técnica y científica. Es requisito tener bachillerato completo, incluye carreras técnicas o profesionales en institutos universitarios o en universidades públicas y privadas. Cuando son carreras técnicas en general tienen una duración de 3 años o menos de duración. En el caso de carreras profesionales la duración fluctúa entre 4 y 6 años y se habilita a la persona a continuar estudios de postgrado, de alta especialización.
Fecha de Nacimiento	Mes y año de nacimiento del entrevistado.
Ingresos	Monto mensual promedio en dólares devengado a nivel individual y familiar.
Seguridad Social	Cobertura de atención brindada por la seguridad social a todos sus cotizantes y beneficiarios.
Seguro de Salud	Pago de un seguro privado para la cobertura total o parcial de la atención a los problemas de salud que tiene un individuo o una familia, con la finalidad de tener cobertura en servicios de atención privada de salud.
Servicios y Artefactos de Uso Básico en el hogar.	Disponibilidad de un conjunto de servicios y/o artefactos básicos requeridos por los individuos y las familias para alcanzar un mayor nivel de bienestar en sus hogares.
Servicios de Salud	Lugares donde el entrevistado recibe servicios destinados a promocionar la salud o bien al diagnóstico, tratamiento, curación y rehabilitación de la salud.
Sexo	Condición genética y fenotípica que diferencia a hombres y mujeres.

HOJA RESUMEN – PANAMÁ 2013

GATS | ENCUESTA MUNDIAL DE TABACO
EN ADULTOS

FACT SHEET

Objetivos de GATS

La Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS) es el estándar mundial para monitorear en forma sistemática el consumo de tabaco en adultos (tabaco con humo y tabaco sin humo), así como los principales indicadores de control del tabaco.

GATS es una encuesta representativa a nivel nacional y regional que utiliza un protocolo estándar para los distintos países incluyendo Panamá.

GATS fortalece la capacidad de los países para diseñar, implementar y evaluar programas para el control del tabaco. Además, ayuda a los países a cumplir con sus obligaciones en relación al Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco (CMCT-OMS) con el fin de generar datos comparables entre los países. La OMS ha desarrollado el MPOWER, un paquete de asistencia técnica compuesto por 6 políticas basadas en la evidencia que incluye:



Monitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención.

Proteger a las personas del humo de tabaco.

Ofrecer ayuda para abandonar el consumo.

Warn (Advertir) acerca de los peligros del tabaco

Enforce (Hacer cumplir) la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio.

Raise (Aumentar) los impuestos al tabaco.

Metodología de GATS

GATS utiliza una metodología estandarizada a nivel mundial. Incluye información sobre las características de los encuestados, uso de tabaco (con humo y sin humo), cesación del consumo de tabaco, exposición al humo de tabaco de segunda mano, economía, medios de comunicación y conocimientos, actitudes y percepciones acerca del uso de tabaco. En Panamá, GATS fue conducido en 2013 como una encuesta de hogares a personas de 15 años o más, por el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES), bajo la coordinación del Ministerio de Salud de Panamá. Se utilizó un diseño muestral multietápico, estratificado por conglomerados, para producir datos representativos a nivel nacional. Un total de **19,603 hogares** fueron muestreados y un individuo en forma aleatoria en cada vivienda seleccionada, para completar la encuesta. La información fue recogida usando dispositivos electrónicos manuales. Un total de **16,962** entrevistas individuales fueron completadas con una tasa de respuesta total de **88.4%**.

Resultados Principales de GATS

USO DE TABACO

- 9.4% de los hombres, 2.8% de las mujeres, y 6.1% del total (163,000) fuman tabaco actualmente.
- 1.0% de los hombres, 0.5% de las mujeres, and del total 0.8% (20,000 adultos) consume tabaco no fumado.

CESACIÓN

- 6 de cada 10 fumadores actuales planearon o estaban pensando dejar de fumar.
- 5 de cada 10 fumadores hicieron un intento para dejar de fumar los últimos 12 meses.

EXPOSICIÓN A HUMO DE SEGUNDA MANO

- 5.6% de los adultos que trabajan en interiores (41 mil adultos) estaban expuestos al humo del tabaco en su lugar de trabajo.
- 4.4% de los adultos (118.000 adultos) estaban expuestos al humo del tabaco en el hogar.
- 12.4% de los adultos (157.000 adultos) estaban expuestos al humo del tabaco cuando visitaban restaurantes.

ECONOMÍA

- En promedio, un fumador de cigarrillos actual gasta 72.6 USD por mes en cigarrillos manufacturados.
- 36.3% de los fumadores de cigarrillos manufacturados actuales han comprado cigarrillos ilegales en los últimos 12 meses.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

- 6 de cada 10 adultos notaron información contra el tabaco en la televisión o la radio.
- 2 de cada 10 adultos notó comercialización de cigarrillos en las tiendas donde se venden cigarrillos.
- 3 de cada 10 adultos notó comercialización de cigarrillos (que no sea en el comercio) o patrocinio de eventos deportivos.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PERCEPCIONES

- 90.6% de los adultos cree que fumar causa enfermedades graves.
- 87.5% de los adultos cree que el humo que respiran de otras personas fumadoras causa enfermedades graves en los no fumadores.

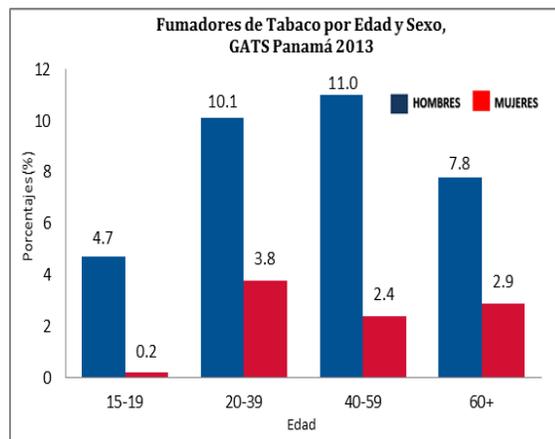
GATS | ENCUESTA MUNDIAL DE
TABACO EN ADULTOS

FACT SHEET

Panamá 2013.

CONSUMO DEL TABACO

FUMADORES DE TABACO	HOMBRES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
Fumadores actuales de tabaco	9.4	2.8	6.1
Fumadores diarios de tabaco	4.4	1.2	2.8
Fumadores actuales de cigarrillos ¹	8.9	2.7	5.8
Fumadores diarios de cigarrillos ¹	3.6	1.2	2.4
Ex fumadores de tabaco diarios ² (entre todos los adultos)	3.1	2.2	2.6
Ex fumadores de tabaco diarios ² (entre los adultos fumadores)	30.6	52.3	37.0
	HOMBRES (#)	MUJERES (#)	TOTAL (#)
Promedio del número de cigarrillos fumados por día entre los fumadores de cigarrillos	16.3	10.1	14.8
FUMADORES DE TABACO SIN HUMO	HOMBRES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
Fumadores de Tabaco Sin Humo	1.0	0.5	0.8
FUMADORES DE TABACO (con humo y/o sin humo)			
Fumadores Actuales	9.7	3.1	6.4



CESACIÓN

	HOMBRES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
Fumadores que hicieron un intento por dejar de fumar en los últimos 12 meses ³	44.4	48.2	45.2
Fumadores actuales que planearon o piensan intentar dejar de fumar.	62.1	71.8	64.4
Fumadores que fueron aconsejados a dejar de fumar por un proveedor de salud en los últimos 12 meses ^{3,4}	63.7	53.0	60.4

EXPOSICIÓN A HUMO DE SEGUNDO MANO

	HOMBRES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
Adultos expuestos al humo de tabaco en su lugar de trabajo ^{5,†}	7.4	3.7	5.6
Adultos expuestos al humo de tabaco en su hogar en el último mes	5.3	3.5	4.4
Adultos expuestos al humo de tabaco en restaurantes ⁶	14.0	10.8	12.4

ECONOMÍA

Gasto promedio en un paquete de 20 cigarrillos manufacturados [USD]	6.55
Gasto medio de cigarrillos al mes entre los fumadores de cigarrillos manufacturados [USD]	72.56
Costo de 100 paquetes de cigarrillos manufacturados como porcentaje del producto interno bruto (PIB) 2013 ⁷	5.9%
Los fumadores de cigarrillos manufacturados actuales que han comprado cigarrillos ilegales en los últimos 12 meses ⁸	36.3%

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

PUBLICIDAD DE LA INDUSTRIA TABACALERA	FUMADORES (%)	NO FUMADORES (%)	TOTAL (%)
Adultos que notaron publicidad de cigarrillos en los sitios de venta de cigarrillos ^{9,†}	27.8	19.6	20.1
Adultos que notaron publicidad o promoción de cigarrillos en otros sitios (distinto de los de sitios de venta), eventos deportivos o patrocinio de eventos [†]	31.6	28.3	28.5
PUBLICIDAD EN CONTRA	HOMBRES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
Fumadores actuales que pensaron en dejar de fumar como consecuencia de las advertencias en los paquetes de cigarrillos [†]	39.0	47.7	41.0
	FUMADORES (%)	NO FUMADORES (%)	TOTAL (%)
Adultos que advirtieron información en contra de fumar en la televisión o radio. [†]	53.3	56.9	56.7

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PERCEPCIONES

	FUMADORES (%)	NO FUMADORES (%)	TOTAL (%)
Adultos que creen que fumar causa enfermedades graves	93.1	90.5	90.6
Adultos que creen que respirar humo de tabaco ajeno causa enfermedades graves en los no fumadores	92.7	87.2	87.5
Adultos que apoyan la ley nacional que prohíbe fumar en todos los lugares públicos.	91.5	87.2	87.5
	FUMADORES (%)	NO FUMADORES (%)	TOTAL (%)
Adultos que creen que fumar tabaco con humo causa enfermedades graves	80.1	83.3	83.3

¹ Incluye los cigarrillos manufacturados, los cigarrillos enrollados a mano, y kreteks. ² No Fumadores actuales.

³ Incluye fumadores actuales y quienes intentaron dejar de fumar en los pasados 12 meses ⁴ Entre los que visitaron un proveedor de Salud en los últimos 12 meses. ⁵ Entre los que trabajaron fuera de su hogar, usualmente trabajan en interiores o ambos interiores y exteriores. ⁶ Entre los que visitaron algún restaurant en los últimos 30 días. ⁷ 2013 PIB estimado en 11,149.664 del sitio web del Fondo Monetario Internacional (FMI) (accedido el 2 de Octubre de 2013). ⁸ Definido como comprar de paquetes de cigarrillos que no tenían ninguna advertencia sanitaria gráfica. ⁹ Incluye quienes advirtieron en precios de venta, regalos gratis u ofertas de descuentos ofrecidos en productos cuando compraban cigarrillos, o cualquier publicidad o signo promocionando cigarrillos en tiendas donde son vendidos. [†] Durante los pasados 30 días.

NOTA: El uso actual se refiere a todos los días y menos de uso diario. Los adultos se refieren a las personas mayores de 15 años y más. Los datos han sido ponderados para ser representativos a nivel nacional de todos los hombres y mujeres no institucionalizadas de 15 años y más. Los porcentajes reflejan la prevalencia de cada indicador en cada grupo, no la distribución a través de grupos.

El financiamiento para GATS Panamá fue proporcionado por el Gobierno de Panamá. Asistencia Técnica fue proporcionada por Centro de Control de Enfermedades - Centers for Disease Control and Prevention (CDC), la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Escuela de Salud Pública Johns Hopkins Bloomberg y RTI Internacional. El Soporte del Programa fue proporcionado por la Fundación.

COLABORADORES**Coordinadores regionales, Supervisores y Equipo de Trabajo de Campo****Coordinadores Regionales**

Coordinador Regional	Región de Salud
Daryl Padmore	Bocas del Toro
Abdiel Rodríguez	Bocas del Toro
Alex Aparicio	Coclé
Luis Campos	Coclé
Mayra Návalo	Colón
Vicente Meneses	Colón
Manuel Díaz	Chiriquí
Carlos Villarreal	Chiriquí
Panamá Pérez	Darién
Juan Peralta	Herrera
Carlos Granum	Herrera
Gilberto Vaz	Los Santos
Urimia Jaén	Los Santos
Walkiria Wilson	Panamá Metro
Marcela Saavedra	Panamá Metro
Ana Elena Mata	Panamá Metro
Cristobalina Batista	Panamá Este
Julia Soriano	Panamá Este
Jeannette Gómez	Panamá Oeste
Julio Ayala	Panamá Oeste
Jeannette Ortega	San Miguelito
Ingrid González	San Miguelito
Belén Hernández	Veraguas
Pedro Contreras	Veraguas
Luis Salazar	Guna Yala
Juan Daniel Mitre	Guna Yala
Elsie Pedrol	Ngabe Buglé

Personal de Informática del Ministerio de Salud

Unidad Ejecutora - Región de Salud	Nombre
MINSA SEDE	Uribiades Ulloa Alejandro Barsallo Juan Carlos Álvarez
Bocas del Toro	Richard Davidson
Coclé	Celso Reyes Martínez
Colón	Rigoberto González
Los Santos	Yovana Díaz
Panamá Este	Arquímedes Aizpurúa Miguel Cárdenas
Veraguas	Boris Barnett

Supervisores y Equipos de Trabajo de Campo por Región de Salud

Región de Bocas del Toro	Región de Chiriquí	Región de Coclé	Región de Colón
Supervisores Yesica Ready	Supervisores Dr. Ramón Castillo	Supervisores Gladys Ortega	Supervisores Prof. Vicente Meneses
Abdiel Rodríguez Marabely de López	Dr. Roberto Cano Dr. Hernán Quintero	Katuska Domínguez Luz Guerrero	Cleotilde Vargas Dra. Mayra Navalo
Marisol Rodríguez Maritza Concepción José Gracia	Jahin Dangelo Dr. Edgar Pachón Dr. Máximo Castillo	Abigail Quiroz Luis Campos Rosa Acosta	Educ. Lino Ayarza
Encuestadores	Encuestadores	Encuestadores	Encuestadores
Sayuri Chin	Eyra Martínez	Ruth Pinilla	Joaquín Puello
Yaduris Jonha	Patricia Ríos	Xiomara Olivares	Idalia de León
Nereyda Pitterson	Carlos Guerra	Joaquín López	Celideth Góndola
Dora Chin	Edisenia Gonzales	Magalys Chanis	Iris Torres
Julieta Camarena	Iraida Pimentel	Fátima Martínez	Silka Lowe
Luz Castillo	Jeskel Méndez	Zaida Pinzón	Kerube Castillo
Hermelinda Bonilla	Cecilia Serrano	Maybes Valdés	Irasema Molinar
Santos Edwin	Ana Guzmán	Celsa Rangel	Ernesto Ashaw
Viola Pérez	Elizabeth Sarracín	Irina Alonso	Maritza Teofil
Abdiel Torres	Marissa Sagel	Maritza Beltrán	Vielka Ávila
Vladimir Anderson	Otto Álvarez	Celideth Cedeño	Edgar García
Yahaira Ríos	Natalio Bonilla	Gabriela Saavedra	Noris Cantillano
Militza Cruz	Mauy Saldaña	Magdalena Sáez	Roberto Garcés
Cornelio Palacios	Esther Barría	Marlenis Jaramillo	Aralis Soto

Esmeralda Jiménez	Nilka Marina Ortiz	Tomas Martínez	María Amador
Elba Cubilla	Carlos Guzmán	Edith Castillo	Marta Sánchez
Carmen García	Kerly Juárez	Aimara Rodríguez	Libia de Rodríguez
Alcides Vargas	Yoleti Cedeño	Miguel Pérez	Yibetsi alí Mulá
José Romero	Samuel González	Jaideth Herrera	Manuel Nuñez
Moisés Salinas	Alexander Beitia	Belkis Rojas	Irisnaika Martas
Didier Quintero	José Chavarría	Dalila García	Yanelis Arrieta
Lesbia Olmos	Ana Vindas	Kevin Mendoza	Lizbeth Rodríguez
Eneida Marciaga	Jeni Concepción	Lorena Gordon	Yadett Romero
Diselva Jaén	Danet Pitty	Abimael Sánchez	Edwin Quijada
Adalis Buy	Alexandra Marcusi	Diana Burgos	Antonio Bradwhite
Roberto Araúz	Jairo Correa	Anayansi Pérez	Yuris Corpas
Guillermina Atencio	Omaira Beitia	Angela Urriola	Vanessa Gutiérrez
Yaqueline Miranda	Sara Corella	Masirania Gálvez	Zamilka Mason
Melisa Castillo	Dra. Meilin Yau	Isaias Flores	Eira Vásquez
Evelia Sánchez	Dra. Marly Rivera	María Lourdes Pérez	

Región de Panamá Metro	Región de Panamá Oeste	Región de San Miguelito	Región de Veraguas
Supervisores	Supervisores	Supervisores	Supervisores
Martha Sáenz	Marcial Medina	Francia Taylor	Nelva de Agrazal
Dalia Torres	David Cáceres	Dr. Ricardo Guete	Marcelina Alvarado
Christopher Sánchez	Gretel Grecco	María Martínez	Vielka Campos
Florentina Dixon	Danis Delgado	María Isabel Carranza	Rosario Hernández
Nirma Menéndez	Julio Solís	Salvador Ávila	Jaime Domínguez
Yenny Díaz	María Elena Corrales	Juan Murillo	Gina Alvarado
Eyra Chaw	Ariadna Barranco		Yerena de Villamil
Martha Aguilar			Noemi Cumblera
Kristy Pérez			
Clara Vásquez			
Candida Nuñez			

Encuestadores	Encuestadores	Encuestadores	Encuestadores
Ingrid Araúz	Ana González	Vannesa de Riasco	Francisco De Castro
Jovenka Araúz	Yamileth Martínez	Maycela Cerrud	Luis Agrazal
Belkis de Moreno	Thays De La Cruz	Carlos Delgado	Erick Serrano
Bolivar González	Jessica Ramos	Luis Mena	Rosa Chávez
Christopher Sánchez	Adán Delgado	Xiomara Silva	Mirian Jiménez

Juventina Díaz	Graciela Pérez	Demetrio Abrego	Clavel Urriola
Ariadna Herazo	Adriana Muñoz	Flor Hernández	Bennys Gaitán
Yariela Navarro	Virgilio Guerra	Edwin Urriola	Elkadafi Florez
Elena de Brown	Ulama Batista	Adriano Valderrama	Alfredo Hernández
Patricia Santanach	Desiree Reina	Leonardo Pacheco	Osman Castillo
Juana Thorne	Jennifer Castillo	Iveth de Rivera	Liz Concepción
Jeimy Villareal	Maximina Chepote	Guillermina Poveda	Rubén García
Cenaida Morales	Alma Pineda	Milva McFarlane	Damaris González
Lisbeth Chillambo	Norma Veces	Carmen Lasso	Dany Pimentel
Vielka Arispe	Aura De León	Felipe Cedeño	Elda Núñez
Martha de León	Yilmara Ríos	Digna Rosa Cedeño	Marla Hernández
Mabel Rivera	Roberto Castillo	Elizabeth Tuñón	Yariela Hernández
Elvira Guerra	Abel Ríos	Elisa Bartuano	Anais Camargo
Paulina Carreira	Isabel Vega	Bella Castillo	Mirihelsy Tejada
Meivis Espinosa	Johana Vega	Lorena Ruiz	George Summer
Xiomara de Fuentes	Jackeline Vergara	Rosa Ballesteros	Mirelia Sáenz
Angela Bellido		Bella Reyes	Ileana Batista
Gricelda Magallon		Yazmileth Camarena	Bladimir Martínez
María Cáceres		Nairobi López	Yarabis Batista
Felipe Castillo		María Inés García	Geovana Pardo
Julissa de Hoyos		Milvia Palacios	Iris Marín
Ana cristina Solís		Carlos Ruiz	Mitzila García
Ita Álvarez		Rita Jaramillo	Albis Saavedra
Indira Caballero		Yuleida González	Emerita Bejerano Cuevas
Wendy Brown		José Almogueva	Héctor Iban Águila
Dianeth Coronado			Raybeth De Gracia
Amarilis De Adams			Erick De León
			María Rodríguez
			Edilsa Valdez
			Diana Núñez
			Yissel Mendoza
			Orilka Camaño
			Cristel De León
			Kathia Cruz
			Yetzibel Pardo

Región de Comarca Guna Yala	Región de Comarca Ngabe Buglé
Supervisores	Supervisores
Dr. Hiram Vong Chong	Omaira Silvera
Virgilio Vásquez	Gladys Flores
Dr. Jorge Gómez	Zoraida Acosta
Lic. Dayanara Vásquez	Dalia Bejerano
Dr. Rogelio Montoya	
Lic. Brenda Araúz	Bonifacio Atencio
Dr. José Omar Jones	
Lic. Anayansi Díaz	
Encuestadores	Encuestadores
Ascanio Martínez	Lilibeth Cortez
Oswaldo González	Deysi Stell
Rufino Arias	Meligo Caballero
Josué Marcos	Salomón Pedrol
Jennifer Romero	Marina Quintero
Angie Hurtado	Maximiliano
Jerome Ferrer	Yexenia Montezuma
Rosa Walta	Saturnino Silvera
Florentino Arias	José Martínez
Algis Campos	Karla Zurdo
Manidikiña Smith	Hernán Cortez
Vicky Pérez	Naara De Gracia
Delia Méndez	José Pedrol
Virgilio Lombardo	Mariluz Caballero
Ivaldo De León	Ana lucia Caballero
Rómulo Grimaldo	Ana Flores
Geidy López	Jhon Arauz
Abel González	Elvia Castellon
Nicolás Pérez	Margelys Jiménez
Fernando Solís	Jhonatan Santos
	Belisario Montero