



Universität Zürich
Psychologisches Institut, Sozial- und Gesundheitspsychologie

Hans Krebs
Kommunikation und Publikumsforschung



Questionario del modulo supplementare: Interventi da parte di medici e dentisti nell'ottica di fumatori ed ex fumatori

Monitoraggio del tabagismo – Indagine sul consumo di tabacco in Svizzera

Finanziato dal Fondo di prevenzione del tabagismo

Versione del novembre 2009

Theda Radtke
Roger Keller
Angela Bearth
Hans Krebs
Rainer Hornung

Numero	Domanda	Filtro	
01.00		→ go to 02.00 (if smoker) → go to 03.00 (if ex-smoker)	
02.00	È mai stato chiesto dal medico se fuma? Può essere stato anche dal dentista.		
	- Si.....1	} go to 02.01	
	- No.....2		

	- Non so8		
	- Nessuna indicazione.....9		
02.01	Dal medico o dal dentista, ha già parlato di propria iniziativa sul tema del fumo?		
	- Si.....1	} → go to 02.02	
	- No.....2		
	-----	} go to 02.15	
	- Non so8		
	- Nessuna indicazione.....9		
02.02	È stato dal medico, dal dentista o da tutti e due che ha parlato del fumo?		
	- Dal medico1	} go to 02.03 (if 3)	
	- Dal dentista.....2		
	- Dal medico e dal dentista3		
	-----	} go to 02.04 (if 1)	
	- Non so8		
	- Nessuna indicazione.....9		
		} go to 02.15 (if 2,8,9)	
02.03	E con chi ha parlato L'ULTIMA VOLTA del fumo?		
	- Con il medico1		} go to 02.05
	- Dal dentista.....2		
	-----	}	
	- Non so8		
	- Nessuna indicazione.....9		
02.04	Pensi all'ULTIMA VOLTA in cui DAL MEDICO ha parlato del fumo: di che medico si trattava?		
	- Medico di famiglia1	} go to 02.06	
	- Medico all'ospedale2		
	- Ginecologo/a3		
	- Pediatra/medico di scuola.....4		
	- Altro specialista (medico)5		
	- Altra specialista (non medico).....6		
	- Altro medico..... notare	}	

	- Non so8		
	- Nessuna indicazione.....9		

02.05	Mi ha detto che ha parlato del fumo sia con il medico che con il dentista. Pensi all'ULTIMA VOLTA in cui DAL MEDICO ha parlato del fumo: di che medico si trattava?	
	- Medico di famiglia	1
	- Medico all'ospedale	2
	- Ginecologo/a	3
	- Pediatra/medico di scuola.....	4
	- Altro specialista (medico)	5
	- Altra specialista (non medico).....	6
	- Altro medico.....	notare

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		} go to 02.06
02.06	E in quale occasione ne ha parlato l'ultima volta con QUESTO medico?	
	- Malattia.....	1
	- Gravidanza	2
	- Incidente	3
	- Controllo.....	4
	- Prevenzione medica.....	5
	- Appuntamento seperato per un colloquio in merito a allo smettere di fumare	6
	- Colloquio al di fuori dello studio medico.....	7
	- Prima di un'operazione	8
	- Consiglio da parte di un altro medico/persona specializzata/servizio	9
	- Altro	notare

	- Non so	98
	- Nessuna indicazione	99
		} go to 02.07
02.07	QUESTO MEDICO Le ha consigliato di smettere di fumare?	
	- Si.....	1
	- No	2

	- No, ma ha consigliato di ridurre.....	6
	- No, è stato un altro medico.....	7
	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		} go to 02.15
02.08	E quanto tempo fa circa il medico Le ha consigliato di smettere di fumare?	
	- Meno di 1 anno fa.....	1
	- Tra 1 e 2 anni fa.....	2
	- Tra 2 e 3 anni fa.....	3
	- Tra 3 e 4 anni fa.....	4
	- Tra 4 e 5 anni fa.....	5
	- Più di 5 anni fa	6

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		} go to 02.09

02.09	E aveva voluto smettere di fumare a questo momento?		
	- Si.....	1	}
	- No	2	

	- Non so	8	
	- Nessuna indicazione	9	} go to 02.10

02.10	Quando QUESTO medico Le ha consigliato di smettere di fumare, ha discusso con Lei i seguenti punti? Le leggo alcune cose, risponda con si o no.		
	Le ha...		
	- ...chieso quanto fuma?		
	- ...chiesto se è motivato/a a smettere di fumare?		
	- ...informata sulla pericolosità del fumo, ad esempio sui problemi di respirazione, malattie del cuore e della circolazione, pressione alta o cancro ai polmoni?		
	- ...detto quali vantaggi avrebbe se smettesse di fumare, ad esempio aumento del benessere o meno rischi per la salute?		
	- ...informata sulle difficoltà che comporta lo smettere di fumare, come i sintomi di manco, le ricadute o eventuale aumento di peso?		
	- Si.....	1	}
	- No	2	

	- Non so	8	
	- Nessuna indicazione	9	} go to 02.11

02.11	Quando il medico le ha consigliato di smettere di fumare: quale delle seguenti cose Le ha consigliato come sostegno? Ora Le leggo alcune possibilità, risponda con si o no.		
	- Preparati sostitutici alla nicot., come gomma da masticare nicot., ceroto alla nicot., spray nasale alla nicot., inalazioni alla nicot., Microtabs		
	- Consulenza personale o telefonica da parte del medico		
	- Il medico l'ha indirizzato/a a una consulenza speciale per smettere di fumare		
	- Corsi per smettere di fumare		
	- Opuscoli o libri		
	- Programmi di auto-aiuto		
	- Agopuntura, agopressura		
	- Ipnosi		
	- Posa delle mani		
	- Magnetizzatore		
	- Training autogeno		
	- Prescrizione del farmaco Zyban o in inglese "Zaiben" con la sostanza attiva Bupropione		
	- La sigaretta senza fumo "NicStic"		
	- Farmaco Champix		
	- Si.....	1	}
	- No	2	

	- Non so	8	
	- Nessuna indicazione	9	} go to 02.12 (if at least once /) go to 02.15 (if never 1) go to 02.14 (if never 1 and 02.09=1)

02.12	<p>Ora Le leggo ancora una volta i mezzi ausiliari per smettere di fumare che Le ha consigliato il medico. Per ognuno di essi mi dica per favore se ha provato a smettere di fumare con questo mezzo ausiliario.</p> <p>Ha cercato di smettere di fumare con l'aiuto di...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preparati sostitutivi alla nicot., come gomma da masticare nicot., ceroto alla nicot., spray nasale alla nicot., inalazioni alla nicot., Microtabs - Consulenza personale o telefonica da parte del medico - Il medico l'ha indirizzato/a a una consulenza speciale per smettere di fumare - Corsi per smettere di fumare - Opuscoli o libri - Programmi di auto-aiuto - Agopuntura, agopressura - Ipnosi - Posa delle mani - Magnetizzatore - Training autogeno - Prescrizione del farmaco Zyban o in inglese "Zaiben" con la sostanza attiva Bupropione - La sigaretta senza fumo "NicStic" - Farmaco Champix 																	
	<table> <tr> <td>- Si.....</td> <td>1</td> <td rowspan="5">} go to 02.13</td> </tr> <tr> <td>- No</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Non so</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>- Nessuna indicazione</td> <td>9</td> </tr> </table>	- Si.....	1	} go to 02.13	- No	2	-----		- Non so	8	- Nessuna indicazione	9						
- Si.....	1	} go to 02.13																
- No	2																	

- Non so	8																	
- Nessuna indicazione	9																	
02.13	<p>La consulenza del medico L'ha aiutata, Le è stata di sostegno?</p>																	
	<table> <tr> <td>- Si.....</td> <td>1</td> <td rowspan="5">} go to 02.15</td> </tr> <tr> <td>- Abbastanza</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>- Non tanto</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>- No</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Non so</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Nessuna indicazione</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </table>	- Si.....	1	} go to 02.15	- Abbastanza	2	- Non tanto	3	- No	4	-----		- Non so	8		- Nessuna indicazione	9	
- Si.....	1	} go to 02.15																
- Abbastanza	2																	
- Non tanto	3																	
- No	4																	

- Non so	8																	
- Nessuna indicazione	9																	
02.14	<p>Avrebbe desiderato rivedere un sostegno dal medico?</p>																	
	<table> <tr> <td>- Si.....</td> <td>1</td> <td rowspan="5">} go to 02.15</td> </tr> <tr> <td>- No</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Non so</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>- Nessuna indicazione</td> <td>9</td> </tr> </table>	- Si.....	1	} go to 02.15	- No	2	-----		- Non so	8	- Nessuna indicazione	9						
- Si.....	1	} go to 02.15																
- No	2																	

- Non so	8																	
- Nessuna indicazione	9																	
02.15	<p>Lei pensa che un medico dovrebbe consigliare ai suoi pazienti di smettere di fumare?</p>																	
	<table> <tr> <td>- Si.....</td> <td>1</td> <td>→ go to 02.16</td> </tr> <tr> <td>- No</td> <td>2</td> <td>go to 02.29 (if 02.13=2-9 and 02.01=2-9)</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Non so</td> <td>8</td> <td>go to 02.17 (if 02.02=2)</td> </tr> <tr> <td>- Nessuna indicazione</td> <td>9</td> <td>go to 02.18 (if 02.02=3) go to 02.28 (if 02.02=1,8,9)</td> </tr> </table>	- Si.....	1	→ go to 02.16	- No	2	go to 02.29 (if 02.13=2-9 and 02.01=2-9)	-----			- Non so	8	go to 02.17 (if 02.02=2)	- Nessuna indicazione	9	go to 02.18 (if 02.02=3) go to 02.28 (if 02.02=1,8,9)		
- Si.....	1	→ go to 02.16																
- No	2	go to 02.29 (if 02.13=2-9 and 02.01=2-9)																

- Non so	8	go to 02.17 (if 02.02=2)																
- Nessuna indicazione	9	go to 02.18 (if 02.02=3) go to 02.28 (if 02.02=1,8,9)																

02.16	Si aspetta da un medico che Le chiede se fuma?	
	- Si.....	1
	- No.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 02.17 (if 02.02=2) go to 02.18 (if 02.02=3) go to 02.28 (if 02.02=1,8,9)
02.17	Pensi all'ULTIMA VOLTA in cui DAL DENTISTA ha parlato del fumo: Con chi ha parlato del fumo?	
	- Medico dentista.....	1
	- Igienista dentale.....	2
	- Assistente di profilassi.....	3
	- Assistente dentale.....	4
	- Altra persona.....	notare

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 02.19
02.18	Prima has detto che ha parlato del fumo anche DAL DENTISTA. Le prossime domande si riferiscono allo studio dentistico. Quando ha parlato l'ultima volta DAL DENTISTA del fumo: con chi ha parlato del fumo?	
	- Medico dentista.....	1
	- Igienista dentale.....	2
	- Assistente di profilassi.....	3
	- Assistente dentale.....	4
	- Altra persona.....	notare


	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 02.19
02.19	E in quale occasione ne ha parlato l'ULTIMA VOLTA dal dentista?	
	- Trattamento di un dente.....	1
	- Controllo.....	2
	- Pulizia denti, farsi togliere in tartaro dal dentista.....	3
	- Altro.....	notare

	- Non so.....	98
	- Nessuna indicazione.....	99
		} go to 02.20
02.20	Le è stato consigliato di smettere di fumare?	
	- Si.....	1
	- No.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 02.21 go to 02.28

02.21	E quanto tempo fa circa presso il medico Le è stato consigliato di smettere di fumare?	
	- Meno di 1 anno fa.....	1
	- Tra 1 e 2 anni fa.....	2
	- Tra 2 e 3 anni fa.....	3
	- Tra 3 e 4 anni fa.....	4
	- Tra 4 e 5 anni fa.....	5
	- Più di 5 anni fa	6


	- Non so	8
	- Nessuna indicazione.....	9



go to 02.22

02.22	E aveva voluto smettere di fumare a questo momento?	
	- Si.....	1
	- No	2


	- Non so	8
	- Nessuna indicazione.....	9



go to 02.23

02.23	Quando dal dentista Le è stato consigliato di smettere di fumare: Sono stati discussi con Lei i seguenti punti? Le leggo alcune cose, risponda con si o no.	
	Le ha...	
	- ...chieso quanto fuma?	
	- ...chiesto se è motivato/a a smettere di fumare?	
	- ...informata sulla pericolosità del fumo, ad esempio sui problemi di respirazione, malattie del cuore e della circolazione, pressione alta o cancro ai polmoni?	
	- ...detto quali vantaggi avrebbe se smettesse di fumare, ad esempio aumento del benessere o meno rischi per la salute?	
	- ...informata sulle difficoltà che comporta lo smettere di fumare, come i sintomi di manco, le ricadute o eventuale aumento di peso?	
	- Si.....	1
	- No	2

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione.....	9



go to 02.24

02.24	<p>Quando dal medico le è stato consigliato di smettere di fumare: quale delle seguenti cose Le hanno consigliato come sostegno? Ora Le leggo alcune possibilità, risponda con si o no.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preparati sostitutici alla nicot., come gomma da masticare nicot., ceroto alla nicot., spray nasale alla nicot., inalazioni alla nicot., Microtabs - Consulenza personale o telefonica da parte del medico - Il medico l'ha indirizzato/a a una consulenza speciale per smettere di fumare - Corsi per smettere di fumare - Opuscoli o libri - Programmi di auto-aiuto - Agopuntura, agopressura - Ipnosi - Posa delle mani - Magnetizzatore - Training autogeno - Prescrizione del farmaco Zyban o in inglese "Zaiben" con la sostanza attiva Bupropione - La sigaretta senza fumo "NicStic" - Farmaco Champix 	
	<ul style="list-style-type: none"> - Si..... 1 - No 2 ----- - Non so 8 - Nessuna indicazione 9 	} go to 02.25 (if at least once 1) } go to 02.27 (if never 1 and 02.22=1) } go to 02.28 (if never 1 and 02.22=2-9)

02.25	<p>Ora Le leggo ancora una volta i mezzi ausiliari per smettere di fumare che Le ha consigliato il medico. Per ognuno di essi mi dica per favore se ha provato a smettere di fumare con questo mezzo ausiliario.</p> <p>Ha cercato di smettere di fumare con l'aiuto di...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preparati sostitutici alla nicot., come gomma da masticare nicot., ceroto alla nicot., spray nasale alla nicot., inalazioni alla nicot., Microtabs - Consulenza personale o telefonica da parte del medico - Il medico l'ha indirizzato/a a una consulenza speciale per smettere di fumare - Corsi per smettere di fumare - Opuscoli o libri - Programmi di auto-aiuto - Agopuntura, agopressura - Ipnosi - Posa delle mani - Magnetizzatore - Training autogeno - Prescrizione del farmaco Zyban o in inglese "Zaiben" con la sostanza attiva Bupropione - La sigaretta senza fumo "NicStic" - Farmaco Champix 	
	<ul style="list-style-type: none"> - Si..... 1 - No 2 ----- - Non so 8 - Nessuna indicazione 9 	} go to 02.26

02.26	La consulenza dal dentista Le è stata un sostegno? Può dire...	
	- Si.....	1
	- Abbastanza	2
	- Non tanto	3
	- No.....	4

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		} go to 02.28
02.27	Avrebbe desiderato ricevere un sostegno dal dentista?	
	- Si.....	1
	- No	2

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		} go to 02.28
02.28	In generale: Si aspetta che Le chiedo se fuma dal dentista?	
	- Si.....	1
	- No	2

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		→ go to 02.30
		} go to 02.31
02.29	E dal dentista: Si aspetta che DI LÀ si dovrebbe chiederla se fuma?	
	- Si.....	1
	- No	2

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		→ go to 02.30
		} go to 02.31
02.30	Dal dentista, Lei pensa che si dovrebbe consigliare di smettere di fumare?	
	- Si.....	1
	- No	2

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		} go to 02.31
02.31	Ora desidero parlare brevemente delle farmacie. Ha mai chiesto una consulenza presso una farmacia per smettere di fumare?	
	- Si.....	1
	- No	2

	- Ricevuto soltanto informazioni sul prodotto	7
	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		→ go to 02.32
		} go to 02.33

02.32	È stato/a soddisfatto/a della consulenza?	
	- Molto soddisfatto.....	1
	- Abbastanza soddisfatto.....	2
	- Piuttosto insoddisfatto.....	3
	- Per niente.....	4

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 02.33
02.33	Si aspetta dalle farmacie una consulenza per smettere di fumare?	
	- Sì.....	1
	- No.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to END
03.00	Quando FUMAVA ancora: un medico Le aveva mai chiesto se fumava? Può anche essere stato un dentista	
	- Sì.....	1
	- No.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 03.01
03.01	In quel periodo ha parlato di spontanea iniziativa a un medico sul tema del fumo?	
	- Sì.....	1
	- No.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		→ go to 03.02
		} go to 03.02 (if 2,8, or 9 and 03.00=1)
		} go to 03.14 (if 2,8 or 9 and 03.00≠1)
03.02	È stato dal medico o dal dentista che ha parlato del fumo?	
	- Dal medico.....	1
	- Dal dentista.....	2
	- Dal medico e dal dentista.....	3

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 03.03 (if 3)
		} go to 03.04 (if 1)
		} go to 03.14 (if 2,8,9)
03.03	E con chi ha parlato L'ULTIMA VOLTA del fumo, prima di smettere di fumare?	
	- Con il medico.....	1
	- Dal dentista.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 03.05

03.04	Prima di smettere di fumare: con quale medico ha parlato L'ULTIMA VOLTA del fumo?	
	- Medico di famiglia	1
	- Medico all'ospedale	2
	- Ginecologo/a	3
	- Pediatra/medico di scuola.....	4
	- Altro specialista (medico)	5
	- Altra specialista (non medico).....	6
	- Altro medico.....	notare

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		} go to 03.06
03.05	Mi ha detto che prima di smettere di fumare ha parlato del fumo sia dal medico che dal dentista. Prima di smettere di fumare: con quale MEDICO ha parlato L'ULTIMA VOLTA del fumo?	
	- Medico di famiglia	1
	- Medico all'ospedale	2
	- Ginecologo/a	3
	- Pediatra/medico di scuola.....	4
	- Altro specialista (medico)	5
	- Altra specialista (non medico).....	6
	- Altro medico.....	notare

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		} go to 03.06
03.06	E in che occasione è stato?	
	- Malattia.....	1
	- Gravidanza	2
	- Incidente.....	3
	- Controllo.....	4
	- Prevenzione medica.....	5
	- Appuntamento seperato per un colloquio in meritoa allo smettere di fumare	6
	- Colloquio al di fuori dello studio medico.....	7
	- Prima di un'operazione	8
	- Consiglio da parte di un altro medico/persona specializzata/servizio	9
	- Altro	notare

	- Non so	98
	- Nessuna indicazione	99
		} go to 03.07
03.07	All'epoca, QUESTO MEDICO Le ha consigliato di smettere di fumare?	
	- Si.....	1
	- No	2

	- No, era un altro medico	7
	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9
		} go to 03.08
		} go to 03.14

03.08	E questo medico, quanto tempo fa circa Le ha consigliato di smettere di fumare?	
	- Meno di 1 anno fa.....	1
	- Tra 1 e 2 anni fa.....	2
	- Tra 2 e 3 anni fa.....	3
	- Tra 3 e 4 anni fa.....	4
	- Tra 4 e 5 anni fa.....	5
	- Più di 5 anni fa	6

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9

go to 03.09

03.09	E aveva voluto smettere di fumare a questo momento?	
	- Sì.....	1
	- No	2

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9

go to 03.10

03.10	Quando QUESTO medico Le ha consigliato di smettere di fumare, ha discusso con Lei i seguenti punti? Le leggo alcune cose, risponda con sì o no.	
	Le ha...	
	- ...chiesto quanto fuma?	
	- ...chiesto se è motivato/a a smettere di fumare?	
	- ...informata sulla pericolosità del fumo, ad esempio sui problemi di respirazione, malattie del cuore e della circolazione, pressione alta o cancro ai polmoni?	
	- ...detto quali vantaggi avrebbe se smettesse di fumare, ad esempio aumento del benessere o meno rischi per la salute?	
	- ...informata sulle difficoltà che comporta lo smettere di fumare, come i sintomi di manco, le ricadute o eventuale aumento di peso?	
	- Sì.....	1
	- No	2

	- Non so	8
	- Nessuna indicazione	9

go to 03.11

03.11	<p>Prima mi ha parlato di supporti per smettere di fumare che nel Suo caso hanno avuto un certo influsso e che ora Le leggo di nuovo. MI dica per favore per ognuno di essi con sì o con no, se questo aiuto per smettere di fumare all'epoca Le era stato proposto dal Suo medico.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preparati sostitutivi alla nicot., come gomma da masticare nicot., ceroto alla nicot., spray nasale alla nicot., inalazioni alla nicot., Microtabs - Consulenza personale o telefonica da parte del medico - Il medico l'ha indirizzato/a a una consulenza speciale per smettere di fumare - Corsi per smettere di fumare - Opuscoli o libri - Programmi di auto-aiuto - Agopuntura, agopressura - Ipnosi - Posa delle mani - Magnetizzatore - Training autogeno - Prescrizione del farmaco Zyban o in inglese "Zaiben" con la sostanza attiva Bupropione - La sigaretta senza fumo "NicStic" - Farmaco Champix 														
	<table> <tr> <td>- Si.....</td> <td>1</td> <td rowspan="2">} go to 03.12 (if at least once I)</td> </tr> <tr> <td>- No.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td></td> <td rowspan="2">} go to 03.13 (if never I and 03.09=1)</td> </tr> <tr> <td>- Non so</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>- Nessuna indicazione</td> <td>9</td> <td>} go to 03.14 (if never I and 03.09=2-9)</td> </tr> </table>	- Si.....	1	} go to 03.12 (if at least once I)	- No.....	2	-----		} go to 03.13 (if never I and 03.09=1)	- Non so	8	- Nessuna indicazione	9	} go to 03.14 (if never I and 03.09=2-9)	
- Si.....	1	} go to 03.12 (if at least once I)													
- No.....	2														
-----		} go to 03.13 (if never I and 03.09=1)													
- Non so	8														
- Nessuna indicazione	9	} go to 03.14 (if never I and 03.09=2-9)													
03.12	A quel tempo la consulenza del medico Le è stata di sostegno?														
	<table> <tr> <td>- Si.....</td> <td>1</td> <td rowspan="2">} go to 03.14</td> </tr> <tr> <td>- No.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td></td> <td rowspan="2">} go to 03.14</td> </tr> <tr> <td>- Non so</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>- Nessuna indicazione</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </table>	- Si.....	1	} go to 03.14	- No.....	2	-----		} go to 03.14	- Non so	8	- Nessuna indicazione	9		
- Si.....	1	} go to 03.14													
- No.....	2														
-----		} go to 03.14													
- Non so	8														
- Nessuna indicazione	9														
03.13	Avrebbe desiderato un sostegno da parte del medico?														
	<table> <tr> <td>- Si.....</td> <td>1</td> <td rowspan="2">} go to 03.14</td> </tr> <tr> <td>- No.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td></td> <td rowspan="2">} go to 03.14</td> </tr> <tr> <td>- Non so</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>- Nessuna indicazione</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </table>	- Si.....	1	} go to 03.14	- No.....	2	-----		} go to 03.14	- Non so	8	- Nessuna indicazione	9		
- Si.....	1	} go to 03.14													
- No.....	2														
-----		} go to 03.14													
- Non so	8														
- Nessuna indicazione	9														
03.14	Secondo Lei, un medico dovrebbe consigliare ai suoi pazienti di smettere di fumare?														
	<table> <tr> <td>- Si.....</td> <td>1</td> <td>→ go to 03.15</td> </tr> <tr> <td>- No.....</td> <td>2</td> <td rowspan="2">} go to 03.16</td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Non so</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Nessuna indicazione</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </table>	- Si.....	1	→ go to 03.15	- No.....	2	} go to 03.16	-----		- Non so	8		- Nessuna indicazione	9	
- Si.....	1	→ go to 03.15													
- No.....	2	} go to 03.16													

- Non so	8														
- Nessuna indicazione	9														

03.15	A quel tempo si sarebbe aspettato/a dal medico che le avesse chiesto se fumava?	
	- Si.....	1
	- No.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 03.16
03.16	E dal dentista: Si aspetta che DI LÀ si dovrebbe chiederla se fuma?	
	- Si.....	1 → go to 03.17
	- No.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 03.18
03.17	Dal dentista, Lei pensa che si dovrebbe consigliare di smettere di fumare?	
	- Si.....	1
	- No.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 03.18
03.18	Ora desidero parlare brevemente delle farmacie. Quando fumava ancora, ha mai chiesto consiglio presso una farmacia per smettere di fumare?	
	- Si.....	1 → go to 03.19
	- No.....	2

	- Ricevuto soltanto informazioni sul prodotto.....	7
	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 03.20
03.19	È stato/a soddisfatto/a delle consulenze?	
	- Molto soddisfatto.....	1
	- Abbastanza soddisfatto.....	2
	- piuttosto insoddisfatto.....	3
	- Per niente soddisfatto.....	4

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		} go to 03.20
03.20	Si aspetta dalle farmacie una consulenza per smettere di fumare?	
	- Si.....	1
	- No.....	2

	- Non so.....	8
	- Nessuna indicazione.....	9
		→END

Fonti

Le variabili sono state dai seguenti studi/programmi e completate con altre variabili pertinenti, d'intesa con esperti in materia di dipendenze:

- Calmonte, R., Spuhler, Th. & Weiss, W. (2000). Schweizerische Gesundheitsbefragung – Gesundheit und Gesundheitsverhalten in der Schweiz 1997. Neuchâtel: Bundesamt für Statistik.
- Riemann, Klaus (1997). *Standardisierung von Fragestellungen zum Rauchen: ein Beitrag zur Qualitätssicherung in der Präventionsforschung*. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA).
- Vilain, Claude (1988). *The Evaluation and Monitoring of Public Action on Tobacco. Smoke-free Europe: 3*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.
- WHO (1998). *Guidelines for Controlling and Monitoring the Tobacco Epidemic*. Geneva: World Health Organization.

Citazione del questionario

Monitoraggio del tabagismo in Svizzera (Versione del: 30.11.2009). *Questionario Interventi a parti di medici e dentisti: versione italiana*. Zürich: Psychologisches Institut der Universität Zürich [On-line]. Disponibile al sito: <http://www.tabakmonitoring.ch/Questionario/Interventi.pdf>