



GATS

ENCUESTA GLOBAL DE TABAQUISMO EN ADULTOS

M É X I C O • 2 0 1 5

Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos. México 2015

Primera edición, 2017

D.R.© Instituto Nacional de Salud Pública
Av. Universidad 655, colonia Santa María Ahuacatlán
62100 Cuernavaca, Morelos, México.

ISBN: 978-607-511-161-2

D.R.© Organización Panamericana de la Salud
525 Twenty-third Street, N.W.
Washington, D.C. 20037, E.U.A.

ISBN: 978-92-75-31961-1

Impreso y hecho en México
Printed and made in Mexico

Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos (GATS) México 2015 fue realizada por Luz Myriam Reynales Shigematsu, Teresa Shamah Levy, Lucía Cuevas Nasu, Ignacio Méndez Humarán, Marco Antonio Ávila Arcos, Miguel Angel Rodríguez Andrade, Eduardo Lazcano-Ponce y Mauricio Hernández-Ávila.

Citación sugerida: Organización Panamericana de la Salud, Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos. México 2015. Cuernavaca, México: INSP/OPS, 2017.

Organización Panamericana de la Salud

GATS. Encuesta Global de Tabaquismo en adultos, México 2015. Washington, D.C. : OPS; 2017.

1. Consumo de Tabaco - prevención & control. 2. Salud del Adulto. 3.Vigilancia Epidemiológica. 4. México.

(Clasificación NLM: HV 5745)

© Organización Panamericana de la Salud 2017

Todos los derechos reservados. Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) están disponibles en su sitio web en (www.paho.org). Las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, íntegramente o en parte, alguna de sus publicaciones, deberán dirigirse al Programa de Publicaciones a través de su sitio web (www.paho.org/permissions).

Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud están acogidas a la protección prevista por las disposiciones sobre reproducción de originales del Protocolo 2 de la Convención Universal sobre Derecho de Autor.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la Organización Panamericana de la Salud los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan en las publicaciones de la OPS letra inicial mayúscula.

La Organización Panamericana de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la Organización Panamericana de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.



GATS

ENCUESTA GLOBAL DE TABAQUISMO EN ADULTOS

M É X I C O • 2 0 1 5

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional
de Salud Pública



DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OPMS

ENCUESTA GLOBAL DE TABAQUISMO EN ADULTOS MÉXICO 2015

Comité Nacional GATS México 2015

Secretaría de Salud
José Narro Robles

**Subsecretaría de Prevención y
Promoción de la Salud**
Pablo Kuri Morales

**Comisión Nacional Contra las
Adicciones**
Manuel Mondragón y Kalb
María José Martínez
Raúl Martín del Campo
Arturo Sabines

**Comisión Federal para la Protección
de Riesgos Sanitarios (COFEPRIS)**

**Dirección General de Epidemiología
(DGE)**

**Centro Nacional de Vigilancia
Epidemiológica y Control de
Enfermedades (CENAVECE)**

**Instituto Nacional de Psiquiatría
(INPRFM)**

**Instituto Nacional de Enfermedades
Respiratorias (INER)**

**Instituto Mexicano del Seguro Social
(IMSS)**

**Universidad Nacional Autónoma de
México (UNAM)**

**Fundación Interamericana del
Corazón (FIC México)**

Instituto Nacional de Salud Pública
Mauricio Hernández Ávila
Director General
Eduardo Lazcano Ponce
Director General Adjunto CISP

Agencia implementadora INSP

Investigadores

Luz Myriam Reynales Shigematsu
Investigadora principal

Teresa Shamah Levy
**Co investigadora y responsable del
trabajo de campo**

Ignacio Méndez Gómez-Humarán
Responsable del diseño muestral

Marco Antonio Ávila Arcos
Responsable del grupo informático

Miguel Ángel Rodríguez Andrade
**Responsable del análisis de la
información**

Trabajo de campo
Lucía Cuevas Nasu
Luz María Gómez Acosta
Juan Salomón Angulo Estrada
Miguel Ángel Gaytán Colín

Informática
Eric Rolando Mauricio López
David Efraín García López
Jesús Martínez Domínguez

Administrativo
Pilar Cuéllar Rodríguez
Uvaldo Marcelo Landa
Gabriela Eguiza Tamayo
Sandra Martínez López
Laura Ivette García Herrera
Verónica Guadalupe García Moreno

Reconocimientos

Apoyo Financiero
El apoyo financiero fue proporcionado por la CONADIC, el Ministerio de Salud de México y La Iniciativa Bloomberg para reducir el uso de tabaco, un programa de Filantropías Bloomberg.

Apoyo Técnico
La asistencia técnica fue proporcionada por los Centros para el Control del Enfermedades (CDC), la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Escuela de Salud Pública de Johns Hopkins y RTI International. El apoyo del programa fue realizado por la Fundación CDC.

Conflicto de Interés

Los hallazgos y conclusiones de este informe son los de los autores y no representan necesariamente las posiciones oficiales de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC por sus siglas en inglés).

Socios Internacionales

Comité Revisor del Cuestionario (QRC)

Gary Giovino (Presidente)
Ron Borland
Prakash C. Gupta
Jeremy Morton

Comité Revisor Diseño Muestral (SRC)

James Michael Bowling (Presidente)
William D. Kalsbeek
Tarun K. Roy
Krishna Mohan Palipudi
Jason Hsia
Rizwan Bashir

RTI Internacional

Steve Litavec

Organización Mundial de la Salud – Organización Panamericana de la Salud

Adriana Blanco
Roberta Caixeta

Organización Mundial de la Salud – Organización Panamericana de la Salud – Oficina México

Diego González
Enrique Gil

Fundación CDC

Rachna Chandora
Brandon Talley

Centros para la Prevención y Control de Enfermedades (CDC)

Lazarous Mbulo CDC Focal Point
Linda Andes
Edward Rainey
Isabel García de Quevedo Landa

Contenido

Prólogos	7
Resumen ejecutivo	12
Tasa de respuesta de la encuesta	12
Principales hallazgos	12
Implicaciones para la política pública y recomendaciones para el control de tabaco	15
Introducción	17
El consumo de tabaco, principal factor de riesgo prevenible de las Enfermedades No Transmisibles (ENT) y el cáncer	17
La respuesta del mundo globalizado frente a las ENT y el control actual de tabaco	17
México	18
La respuesta de México en la implementación del CMCT-OMS 2005-2015	18
La GATS, una estrategia de monitoreo de la epidemia del tabaco y las políticas de control	19
Objetivos de la encuesta	20
Metodología	21
Diseño de muestra	21
Cuestionario	24
Recolección de datos	24
Muestra y características de la población	31
Resultados GATS México 2015	32
Uso de tabaco	32
Cesación	34
Exposición a Humo de Tabaco Ajeno (HTA)	35
Economía (GATS 2015)	36
Medios de comunicación y advertencias sanitarias	37
Conocimientos, actitudes y percepciones	38
Cambios en el tiempo: comparaciones de 2009 y 2015	40
Uso de tabaco 2009 y 2015	40
Cesación de tabaco 2009 y 2015	40
Exposición a Humo de Tabaco Ajeno (HTA) 2009 y 2015	41
Economía 2009 y 2015	42
Medios de comunicación y advertencias sanitarias 2009 y 2015	43
Conocimientos, actitudes y percepciones 2009 y 2015	44
Nuevos Hallazgos	45
Cigarro electrónico 2015	45

Implicaciones políticas y recomendaciones	46
Referencias	48
Apéndices	51
Apéndice A. Cuestionario GATS México 2015	52
Apéndice B. Análisis estadístico	88
Apéndice C. Errores de muestreo GATS México 2015	90
Apéndice D. Factores de ajuste de la no respuesta a nivel de hogares por UPM	95
Apéndice E. Tablas GATS México 2015	100
Apéndice F. Tabla MPower GATS México 2015	146
Apéndice G. Tablas comparativas GATS México 2009 y 2015	147
Apéndice H. Tabla MPower GATS México 2009 y 2015	169
Apéndice I. Estimación del índice de nivel socioeconómico	171

Prólogo

El tabaquismo es la principal causa de muerte prevenible en el mundo. Actualmente causa seis millones de defunciones, por lo que su atención constituye una prioridad para los gobiernos de todas las naciones.

La Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos es el resultado del esfuerzo de distintas instancias de la Secretaría de Salud, particularmente de la CONADIC y del Instituto Nacional de Salud Pública, conjuntamente con organismos internacionales que aportaron principalmente asesoría técnica y de recursos económicos.

Se realiza por segunda ocasión en nuestro país (la primera se hizo en 2009), siendo México la primera nación de la región en levantarla dos veces. Sus resultados permitirán conocer con gran precisión, la situación actual del consumo de tabaco en personas mayores de 15 años, así como el número de hombres y mujeres no fumadoras expuestos al humo de tabaco.

Es fundamental destacar que se trata de un trabajo de alta calidad, efectuado mediante la aplicación de más de 14 mil cuestionarios, que recabaron también datos sobre los costos que implica para la economía de los consumidores el adquirir diferentes productos de tabaco, el promedio de cigarrillos consumidos al día, el consumo de otros productos de tabaco, entre otros indicadores, y es un ejemplo del impulso que nuestro país da a la investigación en materia de adicciones.

Esta encuesta es un estudio nacional pionero en el país, ya que al ser levantada con dispositivos digitales (tabletas electrónicas), permitió la geo-referenciación en tiempo real

de los sitios y lugares encuestados. Asimismo, permitió por primera vez, el levantamiento de imágenes, de los productos de tabaco (cajetillas) de algunos encuestados que aceptaron mostrar, para poder identificar incluso productos provenientes del comercio ilícito.

La información objetiva, veraz y con bases científicas, es la plataforma en la que deben descansar la toma de decisiones y el diseño adecuado de las políticas públicas en materia de prevención, detección temprana, tratamiento y normatividad, de tal suerte que los planes y programas se puedan adecuar en las regiones y grupos poblacionales mayormente expuestos a los riesgos que representan las adicciones.

Los resultados de este estudio producto del trabajo científico hoy se ponen a disposición de investigadores, académicos, tomadores de decisión y representantes de los medios de comunicación, para que lo utilicen en el diseño de nuevos estudios y en la elaboración de estrategias de intervención eficaces en su quehacer cotidiano, ya sea que se desempeñen en el área educativa, de salud, laboral o comunitaria.

En la atención al importante problema de salud pública que representa el tabaquismo, nadie debe quedar de lado; es fundamental la participación ciudadana, de los docentes, de los padres de familia y de las organizaciones gremiales que, en un frente común con el personal de salud, conforman la mejor herramienta para contener sus devastadoras consecuencias.

*José Ramón Narro Robles
Secretario de Salud, México*

Prólogo

Se estima que, durante el siglo XX, el consumo de tabaco mató a más de 100 millones de personas, esto es, mucho más que todas las muertes ocasionadas en la primera y segunda guerra mundial. Actualmente, el tabaco mata aproximadamente a unos 6 millones de personas cada año y causa pérdidas económicas valoradas en más de medio billón de dólares.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que si no se aplican rápidamente a nivel mundial los acuerdos establecidos en el Convenio Marco para el control del Tabaco (CMCT de la OMS), el consumo de productos de tabaco puede llegar a matar a mil millones de personas a lo largo de este siglo.

Sin embargo, aunque el consumo de tabaco sigue siendo la principal causa mundial de muerte prevenible, hay alternativas y estrategias que han demostrado su efectividad para combatir esta mortal epidemia. En 2008, la OMS identificó seis medidas de control del tabaco basadas en la evidencia que son muy efectivas para reducir el consumo de tabaco. Estas medidas se conocen como «MPOWER» y corresponden a una o más de las medidas de reducción de la demanda contenidas en el CMCT de la OMS: 1) monitorear y vigilar el consumo de tabaco y las políticas de prevención; 2) proteger a la población del humo del tabaco, 3) ofrecer ayuda para dejar el tabaco, 4) advertir de los peligros del tabaco, 5) hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio del tabaco, y 6) aumentar los impuestos al tabaco.

Sobre la primera medida recomendada, el monitoreo del consumo de tabaco en nuestro país, se han llevado a cabo desde hace varios años acciones de vigilancia, principalmente a través de las Encuestas Nacionales de Adicciones (ENA), que se realizan de manera periódica. Asimismo, en el año 2009 se levantó en México la Encuesta Global de Tabaco en Adultos (Global Adult Tobacco Survey, GATS).

Esta encuesta es un proyecto de colaboración entre la OMS, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos, y algunos países, principalmente aquellos de bajos y medianos ingresos, en donde más de la mitad de los fumadores del mundo viven y llevan la mayor carga del consumo de tabaco.

La importancia de esta encuesta, reside en que además de conocer el comportamiento del consumo de tabaco, podemos medir de manera indirecta el impacto de las medidas de control, establecidas como políticas públicas, lo que nos permite verificar su efectividad y plantear sobre esta evidencia las acciones de mantenimiento, reforzamiento o en su caso reorientación a llevar cabo.

Con base en esto, México decidió llevar nuevamente a cabo la realización de esta encuesta, ahora con evidencia de 2015, siendo así el primer país de la región en levantar este estudio en dos ocasiones, lo que nos permite de manera privilegiada, además de conocer la prevalencia del consumo en la población adulta que vive en nuestro país, poder comparar respecto del 2009 el avance o estancamiento de las políticas de control que hemos establecido.

Al revisar los resultados, de la GATS México 2015, encontramos datos que nos alientan a continuar manteniendo acciones de promoción de la salud y prevención del consumo de tabaco y otros que nos advierten la importancia y la urgencia de fortalecer pronto el marco jurídico y las acciones de control, para evitar que la epidemia crezca y afecte aún más la salud de la población en nuestro país.

Los datos relevantes encontrados nos permiten establecer que el consumo de tabaco en adultos se mantuvo sin cambios, con las mismas prevalencias; que sigue siendo mayor la proporción de quienes fuman de manera ocasional en contraste de quienes lo hacen diario y que los fumadores diarios consumen menos cigarros manufacturados cada día, en contraste con 2009.

Asimismo, se observó una disminución significativa de la exposición al humo de tabaco en edificios públicos principalmente en sedes de gobierno, y restaurantes, sin embargo, esto no ocurre así en lugares y sitios en los que acude principalmente la juventud de nuestro país, como son bares, centros nocturnos y universidades, en donde la exposición al humo de tabaco se mantuvo elevada.

Un aspecto muy importante de resaltar y celebrar al respecto de este indicador, es que se encontró una disminución estadísticamente significativa de la exposición al humo de

tabaco en hogares. Lo anterior es trascendente debido a que las políticas de control se centran en los espacios públicos o laborales principalmente y la sociedad ha acogido el beneficio de las mismas y las ha trasladado a su propio espacio privado, privilegiando principalmente la salud de los menores de edad con quienes conviven.

También, hubo aumentos significativos en quienes intentaron dejar de fumar, quienes atendieron a las advertencias sanitarias de las cajetillas, así como en quienes pensaron en dejar de fumar tras haberlas leído.

Los datos nos muestran que aún tenemos mucho por hacer para el control del tabaco, principalmente, los resultados nos urgen a fortalecer la ley General para el Control del Tabaco (LGCT), especialmente en los rubros de espacios 100% libres de humo de tabaco (ELHT), prohibición total de la publicidad, incremento en el tamaño de los pictogramas y advertencias sanitarias e indexación de la tasa específica de impuestos a indicadores de inflación económica.

México ha avanzado en materia de control de tabaco, sin embargo, los pendientes aún son muchos y necesitamos fortalecer las acciones para reducir el impacto de esta epidemia, principalmente debemos sociedad y gobierno en conjunto, esforzarnos en alcanzar los acuerdos y compromisos establecidos en el CMCT de la OMS.

Cumplir con el Convenio Marco, contribuirá a disminuir enfermedades y daños asociados al tabaquismo, lo que se traduce en acciones para alcanzar mejores condiciones de salud, tanto para los usuarios de tabaco como para las personas que se encuentren a su alrededor.

Finalmente, agradecemos y reconocemos el trabajo y apoyo de diversas instituciones involucradas en la implementación de esta encuesta. La GATS México 2015 fue realizada en buena medida gracias al apoyo de nuestros aliados internacionales, en primer lugar la Organización Mundial de la Salud (OMS), a través de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), así como con el cofinanciamiento de Bloomberg Initiative to Reduce Tobacco Use, un programa de Bloomberg Philanthropies y la asistencia técnica proporcionada a través de Centers for Disease Control and Prevention (CDC); CDC Foundation; Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health; y Research Triangle Institute (RTI) International.

En México, reconocer la excelente conducción y operación del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), ponderando sus altos estándares de calidad y confiabilidad, para la investigación en campo y el análisis e integración de los resultados.

Esperamos que la GATS México 2015, sea sin duda una herramienta de gran utilidad para redoblar los esfuerzos en materia de implementación de políticas públicas efectivas para el control del tabaco y se constituya como el referente de evidencia científica que motive a los órganos legislativos, tanto nacionales como estatales, a fortalecer los marcos jurídicos de referencia, en pro de la salud de los mexicanos.

*Manuel Mondragón y Kalb
Comisionado Nacional contra las Adicciones*

Prólogo

En nombre de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos, es un honor felicitar a México por finalizar la segunda Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos (GATS). México es digno de elogio por este logro significativo, lo que demuestra su compromiso en la realización del seguimiento al consumo de tabaco en adultos y otros indicadores clave en el control del tabaco.

Este informe tiene un gran potencial para mejorar aún más los esfuerzos de prevención y control del tabaco en el país, lo cual es apoyado por la Organización Mundial de la Salud, mediante el Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS) y el plan de medidas del programa MPOWER --Monitoreo del consumo de tabaco y las políticas de prevención; Proteger a las personas del humo de tabaco; Ofrecer ayuda para la cesación del consumo de tabaco; Advertir sobre los peligros del tabaco; Hacer cumplir las prohibiciones sobre la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco; y Aumentar los impuestos del tabaco.

México además de ser el primer país de América en ratificar el CMCT de la OMS en 2004, también ha alcanzado las puntuaciones más altas de aplicación del programa MPOWER para advertir sobre los peligros del consumo del tabaco y ofrecer ayuda para dejar de fumar. Los resultados de la GATS de México 2015, demuestran el impacto de estas medidas -- aumento en la intención acerca de dejar de fumar debido a las imágenes y advertencias sanitarias (43,2 % en 2015 vs 32,9 % en 2009) y en los intentos de cesación (56,9% en 2015 vs 49,9% en 2009). No obstante, siguen existiendo oportunidades para acelerar el logro a un alto nivel en la implementación de las medidas del programa MPOWER, especialmente acerca de las áreas libres de humo de tabaco, la publicidad a favor del tabaco, y las estrategias de impuestos sobre el tabaco.

El monitoreo continuo del consumo de tabaco puede ayudar a los países a seguir el progreso hacia las metas del CMCT y el Marco de Vigilancia Mundial de la OMS, que incluye una meta específica de tabaco -- una reducción relativa del 30% en el consumo de tabaco para el 2025. El compromiso y vigilancia continua a través del monitoreo y control de la epidemia puede llevar a reducciones significativas en las enfermedades y muertes relacionadas con el tabaco.

Con los resultados de la encuesta GATS 2015, México está ahora bien posicionado para informar, apoyar y ampliar las medidas de control del tabaco y las políticas que mejoren la salud de sus ciudadanos. México tiene la oportunidad de llevar a cabo medidas enérgicas para combatir la epidemia del tabaquismo a través de continuar acelerando los programas e intervenciones en el control del tabaco. La Secretaría de Salud de México, la Comisión Nacional contra las Adicciones, el Instituto Nacional de Salud Pública, y la OMS son dignos de elogio por su participación en la elaboración de la GATS 2015 que ha sido un éxito.

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos esperan con interés la continua colaboración mutua en nuestra misión para detener el número innecesario de víctimas del tabaco en todo México y Estados Unidos.



*MPH, PhD. Indu B. Ahluwalia,
Jefa de la División del Control Mundial de Tabaco,
Oficina de Tabaquismo y Salud, NCCDPHP
Centros para el Control y Prevención de Enfermedades*

Prólogo

Las enfermedades no transmisibles (ENT) son la principal causa de muerte en las Américas y representan 4,3 millones (80%) de muertes en la región. Se estima que 1 millón de muertes relacionadas con las ENT en las Américas son atribuibles al uso del tabaco, el cual es uno de los principales factores de riesgo prevenible. Si continúa esta tendencia y no se toman medidas inmediatas, el número de fumadores continuará incrementándose, especialmente en los países en desarrollo, aumentando de manera importante la carga global de la enfermedad por ENT.

El Convenio Marco para el Control del Tabaco de la Organización Mundial de la Salud (CMCT de la OMS) es la respuesta para el control de esta epidemia por lo que se ha incluido en dos acuerdos políticos importantes de los Estados Miembros de las Naciones Unidas: En la *"Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y Control de las Enfermedades No Transmisibles"* desde 2011 y en *"La Agenda de Desarrollo Sostenible de 2030"* desde el año 2015. La convocatoria para que los países implementen el CMCT de la OMS es más fuerte que nunca, ya que los efectos nocivos del tabaco no sólo tienen consecuencias en la salud poblacional, sino que también representan un grave problema social, económico y de desarrollo.

Otro compromiso de los países en las Naciones Unidas fue participar en la elaboración e implementación del Marco mundial de vigilancia integral para la prevención y el control de las ENT y sus factores de riesgo, que establece las metas y los indicadores e invita a los países a fortalecer sus sistemas de vigilancia. La estructura del sistema de vigilancia y monitoreo del uso del tabaco y de los principales indicadores de las

estrategias de control son esenciales para evaluar el progreso y los retos de las políticas de control del tabaco de un país.

Este informe presenta los resultados de la Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos (GATS) realizada en México en 2009 y nuevamente en 2015. En seis años desde la primera encuesta GATS México de 2009, no se observaron cambios estadísticamente significativos en el consumo de tabaco en México, lo que estimula a una revisión de las políticas de control del tabaco y a realizar los ajustes necesarios para lograr un mayor impacto. La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) reconoce los esfuerzos realizados por México para fortalecer la vigilancia del tabaco a través de la implementación de la segunda medición de la GATS y generar datos periódicos, sistemáticos y estandarizados que proporcionan información para evaluar y desarrollar estrategias para control del tabaco. La OPS / OMS también ha proporcionado la cooperación técnica necesaria para que México implemente completamente todas las medidas del CMCT de la OMS, así como asesoría para la ratificación y aplicación del Protocolo para la eliminación del comercio ilícito de productos de tabaco. La OPS / OMS felicita y reconoce el esfuerzo realizado por los socios nacionales e internacionales participantes en esta iniciativa.



Gerry Eijkemans
OPS/OMS

Resumen ejecutivo

La Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos (GATS) es una estrategia global estandarizada para la vigilancia sistemática del consumo de tabaco (fumado y sin humo) en los adultos y para el seguimiento de los indicadores claves en el control del tabaco. En México, la GATS se implementó por primera vez en el año 2009 y nuevamente se repitió en el año 2015. Ambas encuestas utilizan una metodología estandarizada diseñada para producir datos comparables a nivel internacional en el consumo de tabaco y las políticas de control de tabaco.

La segunda medición de la GATS en México se implementó en el año 2015 como una encuesta de hogares con representatividad nacional de hombres y mujeres no institucionalizados de 15 años y más. La encuesta utiliza un diseño complejo polietápico, por conglomerados y estratificado para producir indicadores totales para el país, por sexo (hombres y mujeres) y lugar de residencia (urbanas y rurales). La GATS 2015 incluye información de las características socioeconómicas de los encuestados, el consumo de tabaco (fumado y sin humo), conocimiento y uso del cigarro electrónico (e-cigarros), cesación, exposición a humo de tabaco ajeno (HTA), economía, medios de comunicación, actitudes y percepciones acerca del consumo de tabaco. Los datos fueron obtenidos utilizando dispositivos electrónicos (Tabletas Android®).

La GATS México 2015 fue realizada por el Instituto Nacional de Salud Pública, México (INSP), bajo la coordinación de la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC) y la Secretaría de Salud de México (SSA). El apoyo financiero fue proporcionado por la CONADIC, la SSA y la Iniciativa Bloomberg para Reducir el Uso de Tabaco, un Programa de Filantropías Bloomberg. La asistencia técnica fue proporcionada por los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), la Escuela de Salud Pública Johns Hopkins Bloomberg y RTI Internacional. El apoyo del programa fue realizado por la Fundación CDC.

Los datos de la GATS ayudan a fortalecer la capacidad de los países para diseñar, implementar y evaluar los programas de control del tabaco. La GATS México 2015 le permite al país

cumplir con sus obligaciones en virtud del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS); específicamente, con el artículo 20, relacionado con la Investigación y vigilancia e Intercambio de información, y con el artículo 21, relativo a la Presentación de informes e intercambio de información. México fue el primer país de América en ratificar el CMCT de la OMS el 28 de mayo de 2004.

Los hallazgos de la GATS México 2015 también apoyan la implementación del Plan de Medidas de la OMS MPOWER y la reforma a la Ley General para el Control del Tabaco (LGCT). La LGCT fue aprobada en año 2008 y modificada en el año 2009. Esta ley establece espacios públicos y de trabajo libres de humo de tabaco con áreas separadas, la inclusión de los pictogramas en las advertencias sanitarias de los empaques de todos los productos de tabaco y restringe con excepciones la publicidad, promoción y patrocinio de tabaco.

Tasa de respuesta de la encuesta

La muestra total de la encuesta está compuesta por 17,765 Hogares. Al interior de cada hogar se seleccionó un individuo de manera aleatoria para realizar la encuesta. La encuesta incluye un total de 14,664 entrevistas individuales completas con una tasa global de respuesta de 82.7%. La tasa de respuesta general de los hogares fue de 87.0% (81.4% urbana, 94.1% rural); la tasa de respuesta general a nivel individual fue 95.1% (93.2% urbana, 97.2% rural).

Este reporte presenta los hallazgos principales, las implicaciones políticas y recomendaciones de la GATS México 2015 y destaca los cambios entre las dos mediciones (GATS México 2009 y 2015). Adicionalmente, la GATS México 2015 presenta información acerca del conocimiento, experimentación y uso actual de los cigarros electrónicos con base en las preguntas que fueron agregadas en esta medición.

Principales hallazgos

Consumo de Tabaco: En México el 16.4% (14.3 millones) fuma actualmente tabaco. Entre los hombres, 25.2% (10.6 millones)

y 8.2% (3.8 millones) entre las mujeres son fumadores actuales. En total, 7.6% son fumadores diarios (hombres 11.9%, mujeres 3.6%) mientras que el 8.8% son fumadores ocasionales (hombres 13.3%, mujeres 4.6%). La prevalencia de adultos que fuma cigarros manufacturados es de 16.3% y solo 0.2% consume otro producto de tabaco.

En promedio, los fumadores de cigarros diarios fuman 7.7 cigarros por día, los hombres fuman 8.0 cig/día y las mujeres 6.8 cig/día.

La edad promedio de inicio de consumo de cigarros entre los fumadores diarios de 20-34 años de edad, es de 16.5 años de edad (16.4 años en los hombres y 17.1 años en las mujeres).

Cigarros Electrónicos: Uno de cada tres de los adultos mexicanos (35.3%) han escuchado acerca de los cigarros electrónicos (hombres 40.9%, mujeres 30.2%). Solo el 5.0% de los adultos han usado el cigarro electrónico (hombres 7.4%, mujeres 2.8%).

Cesación: Entre los fumadores actuales y exfumadores que dejaron de fumar en el año anterior (fumadores en el último año), 56.9% (hombres 57.0%, mujeres 56.4%) hizo un intento por dejar de fumar en los últimos 12 meses. En general, 78.2% de los fumadores actuales planeaba dejar de fumar o estaban pensando en dejar de fumar (78.9% hombres, mujeres 76.8%). Cerca de uno de cada cinco (19.3%) de los fumadores en el último año que consultaron un servicio de salud en los últimos 12 meses, fueron aconsejados para dejar de fumar por parte de los proveedores de salud (hombres 21.8%, mujeres 14.7%).

Exposición al humo de tabaco ajeno: Entre los adultos que trabajan en lugares de trabajo interiores o ambos en lugares interiores y exteriores, 17.0% (3.9 millones) estuvieron expuestos a Humo de Tabaco Ajeno (HTA) en su lugar de trabajo. En hogares, 12.6% de los adultos (11 millones) estuvieron expuestos a HTA (hombres 13.7%, mujeres 11.6%)

Además, los adultos que visitaron varios lugares públicos en los últimos 30 días, estuvieron expuestos a HTA en diversos lugares como: en bares y discotecas (72.7%), en universidades (42.4%), en transporte público (24.7%), en restaurantes (24.6%), en edificios del gobierno (14.0%), en las escuelas (13.7%) y en las instalaciones de salud (5.2%).

Economía: El gasto promedio mensual en cigarros manufacturados entre los fumadores fue de \$297.2 pesos mexicanos (PMX). El costo promedio de 20 cigarros manufacturados fue de \$46.7 PMX.

El lugar de compra más frecuente según última compra fue en una tienda o kiosco (63.1%). Marlboro fue la marca más comprada (46.3%), seguido de Pall Mall (9.7%), Montana (8.1%), Delicados (7.3%) y Marlboro Light (6.4%).

Medios de comunicación y Advertencias Sanitarias: La mayoría de los adultos (70.9%) observó contra publicidad a los productos de tabaco en la televisión (TV) o radio en los últimos 30 días (TV 66.5%, radio 35.1%), 40.4% en los periódicos y revistas y 30% en los espectaculares.

Tres de cada 10 de los adultos (32.0%) observaron en los últimos 30 días, la presencia de publicidad de cigarros en las tiendas donde vendían tabaco (35.3% de los fumadores actuales, 31.4% de los no fumadores). Cerca de la mitad (53.1%) observaron alguna publicidad / promociones de cigarros (diferente a las tiendas) o patrocinios de eventos deportivos (60.4% de los fumadores actuales, 51.6% de los no fumadores). Además, 11.8% de los adultos observó algún tipo de publicidad en Internet (13.0% de los fumadores actuales, 11.5% de los no fumadores).

Entre los fumadores actuales, el 93.4% observó las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros (hombres 92.6% y mujeres 95.6%). Cerca de cuatro de cada diez de los fumadores actuales (43.2%) pensaron en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias (hombres 42.9% y mujeres 43.9%).

Conocimientos, actitudes y percepciones: Casi todos los adultos (98.1%) creen que fumar causa enfermedades graves: cáncer de pulmón (97.9%), enfermedades respiratorias crónicas (94.7%), nacimiento prematuro (86.1%), infarto de miocardio (83.6%), accidente cerebrovascular (68.0%), el cáncer de vejiga (40.3%) y osteoporosis (53.2%).

Casi todos los adultos (96.5%) creen que respirar el humo de tabaco de otras personas causa una enfermedad grave (95.6% de los fumadores actuales, 96.7% de los no fumadores). Adicionalmente, la mayoría (93.4%) apoyan las leyes que prohíben fumar en todos los lugares de trabajo interiores y lugares públicos.

La mayoría de los adultos en México (84.0%) apoyan una ley que prohíba toda forma de publicidad de productos del tabaco, y dos terceras partes de los adultos (66.7%) apoyan el incremento de los impuestos sobre los productos del tabaco.

GATS México comparación 2009 y 2015

Consumo de tabaco

En general, la prevalencia de tabaquismo actual entre los adultos mexicanos no mostró un cambio estadísticamente significativo entre 2009 y 2015 (15.9% vs 16.4%) o por sexo (Hombres 24.8% vs 25.2%; las mujeres 7.8% vs 8.2%).

La edad promedio de inicio de los fumadores diarios entre los que habían fumado alguna vez diariamente en el grupo de edad de 20 - 34 años, permanece sin cambios de 2009 (16.5 años) a 2015 (16.5 años) y por sexo (hombres, de 16.4 a 16.4 años; mujeres, de 16.8 a 17.1 años).

En general, se observa una reducción estadísticamente significativa en el número promedio de cigarros fumados diariamente por los fumadores diarios de 9.4 cig/día en 2009 a 7.7 cig/día en 2015. Entre los hombres, se observa una disminución de 9.7 cig/por día a 8.0 cig/por día en 2015. Sin embargo, no se observó disminución estadísticamente significativa en las mujeres.

Cesación

En general, se observó un incremento estadísticamente significativo en los intentos para dejar de fumar entre los fumadores adultos en el último año, de 2009 (49.9%) a 2015 (56.9%). Entre los hombres, se observó un aumento estadísticamente significativo en los intentos de abandono de 47.2% a 57.0%. Sin embargo, no hubo cambio estadísticamente significativo entre las mujeres (57.4% a 56.4%).

El uso de la farmacoterapia para dejar de fumar entre los fumadores en el último año se mantiene muy bajo. En general, el uso de la farmacoterapia disminuyó estadísticamente significativa de 2009 (6.1%) a 2015 (3.5%) y por sexo (hombres 4.7% vs 2.7%, y las mujeres 9.3% vs 5.5%) para las dos mediciones de la encuesta respectivamente.

Exposición a humo de tabaco ajeno

En general, la exposición a HTA entre los adultos que trabajan en lugares interiores permaneció sin cambios de 2009 (18.6%)

a 2015 (17.0%). Sin embargo, se observa una disminución estadísticamente significativa de la exposición a HTA en los hogares de 17.3% en 2009 a 12.6% en 2015. Entre los no fumadores, la exposición a HTA en los hogares mostró una disminución estadísticamente significativa de 14.1% en 2009 a 9.5% en 2015.

Entre aquellos que visitaron varios lugares públicos, se observó una disminución estadísticamente significativa en la exposición a HTA de 2009 a 2015 en los edificios del gobierno (17.0 a 14.1%), restaurantes (29.6% a 24.6%) y en los bares y discotecas (81.2% a 72.7%). No se observaron cambios estadísticamente significativos en la exposición a HTA entre los que visitaron las instalaciones de salud (4.3% a 5.2%) y ente aquellos que utilizaron el transporte público (24.2% a 24.7%).

Economía

El precio promedio pagado por una cajetilla de 20 cigarros manufacturados aumentó de \$43.0 PMX en 2009 a \$46.7 PMX en 2015 (Los precios de 2009 fueron ajustados por la inflación para su comparación directa con los precios de 2015).

Medios de comunicación y advertencias sanitarias

Se observó una disminución estadísticamente significativa en la proporción de adultos que observó publicidad de tabaco en las tiendas donde se venden cigarros (36.5% en 2009 a 32.0% en 2015). Durante ese mismo período, la proporción de adultos que observó publicidad, promociones y patrocinio de tabaco disminuyó estadísticamente significativa de 56.5% a 53.1%.

Adicionalmente, la proporción de fumadores actuales que observó información contra el tabaquismo en los periódicos o revistas mostró una disminución estadísticamente significativa de 44.9% en 2009 a 40.4% en 2015. También en ese mismo período, se observó disminución estadísticamente significativa en la proporción de fumadores actuales que observaron información contra el tabaco en la televisión y la radio de 83.0% a 70.9%.

Sin embargo, se observó un aumento estadísticamente significativo en la proporción de fumadores actuales que observó las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros de 84.5% en 2009 a 93.4% en 2015. También hubo un aumento estadísticamente significativo en los que pensaron en dejar de fumar por las advertencias sanitarias de 33.0% en 2009 a 43.2% en 2015.

Conocimientos, actitudes y percepciones

El porcentaje de adultos que cree que fumar causa enfermedades graves fue alto y se mantuvo igual entre 2009 y 2015 (98.1%). Además, se observó un aumento estadísticamente significativo en la proporción de adultos que cree que la exposición a HTA causa enfermedades graves (95.6% en 2009 a 96.5% en 2015).

Implicaciones para la política pública y recomendaciones para el control de tabaco

La encuesta GATS proporciona evidencia científica acerca de los indicadores más importantes del consumo de tabaco y sus estrategias de control orientando a los tomadores de decisiones y a la comunidad de control del tabaco en el desarrollo de políticas para reducir y prevenir el consumo de tabaco (1). Las siguientes recomendaciones se basan en los resultados de la GATS México 2015:

M – Vigilar el consumo de tabaco y otros indicadores para el control de tabaco. El objetivo de esta política es reducir el consumo de tabaco a través de:

1. El fortalecimiento de las políticas actuales para el control de tabaco con el fin de cumplir completamente con las provisiones del Convenio Marco de la OMS para el Control de Tabaco (CMCT de la OMS) (2).
2. La adopción e implementación del plan de medidas MPOWER de la OMS las cuales están basadas en evidencia científica y son costo efectivas para la reducción y prevención del consumo de tabaco y la exposición a HTA (2).
3. Fortalecer el consejo nacional para la prevención de las adicciones, un grupo de trabajo intersectorial de nivel técnico y de gestión incluyente de todos los sectores gubernamentales como Salud, Educación, Economía, Finanzas, Agricultura, Comercio Exterior, Desarrollo Social, Instituciones académicas que trabajan en control de tabaco y Organizaciones No Gubernamentales (ONG's) para monitorear la epidemia de tabaco. Este grupo de trabajo puede evaluar el impacto de las medidas MPOWER y los programas existentes.
4. Implementación de un sistema integral de vigilancia epidemiológica del tabaco en México, el cual permita el monitoreo y la vigilancia del consumo de tabaco en adolescentes, adultos, grupos vulnerables y grupos de interés

(profesionales de salud) a nivel local, nacional para obtener datos comparables a nivel global (2).

P – Proteger a la población del humo de tabaco ajeno. El objetivo de esta política es reducir y prevenir la exposición a HTA en todos los espacios públicos y lugares de trabajo cerrados, incluidos restaurantes, bares, discotecas, escuelas, universidades, centros de atención médica y el transporte público (3) a través de:

1. Fortalecimiento de las políticas actuales de espacios 100% libres de humo de tabaco con el fin de proteger la salud de todos los mexicanos. La única estrategia para proteger completamente a todos los no fumadores es la eliminación de fumar en todos los espacios públicos y lugares de trabajo cerrados, incluyendo todos los hogares, escuelas, lugares de trabajo y lugares públicos (4,5,6).

O – Ofrecer ayuda para dejar el consumo de tabaco. El objetivo de esta política es ayudar a incrementar el número de consumidores de tabaco que intentan cesar o abandonan el tabaco exitosamente (7) a través de:

1. Fortalecer el cumplimiento de la Ley General para el Control de Tabaco (LGCT) incluyendo sus provisiones en las que se prohíbe la venta individual de cigarros (cigarros sueltos) y de tabaco a menores de edad.
2. Ayudar a los fumadores para dejar de consumir tabaco a través de la red de centros de cesación tabáquica, guiándolos a través del Centro de Atención Ciudadana contra las Adicciones, CECIADIC: 01 800 911 2000; y el sitio oficial en internet <http://www.conadic.salud.gob.mx/>.
3. Promover la aplicación de la Norma Oficial Mexicana para la Prevención Tratamiento y Manejo de las Adicciones NOM-028-SSA2-2009 en todas las unidades de atención primaria en salud; así como en los centros especializados.

W – Advertir de los peligros del tabaco. El objetivo de esta política es incrementar la efectividad de las advertencias sanitarias para ayudar a reducir el uso de tabaco (8) a través de:

1. Asegurar el cumplimiento de la LGCT en relación al posicionamiento de las leyendas o imágenes de advertencias sanitarias, las cuales según la ley deben ser grandes y mostrarse en las áreas principales de los empaques de todos los productos del tabaco que se venden en México.

2. Implementar las mejores prácticas adoptadas por la OMS relacionadas con las advertencias de los daños producidos por el tabaco (8).
3. Movilizar a la sociedad civil para reportar violaciones a la LGCT a través de los números de CECIADIC 01 800 911 2000 y al Centro de atención telefónica de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) al Tel: 01 800 033 5050 o a través de la página oficial <http://www.cofepris.gob.mx/Paginas/Tabaco/Tabaco.aspx>

E – Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio de tabaco. El objetivo de esta política es reducir la exposición a publicidad, promoción y patrocinio (9) a través de:

1. El fortalecimiento de la actual LGCT para lograr la prohibición total de todas las formas de publicidad, promoción y patrocinio, como una estrategia importante para reducir el consumo de tabaco (9).

R – Aumentar los impuestos a los productos de tabaco. El objetivo de esta política es reducir la asequibilidad y accesibilidad a todos los productos de tabaco, especialmente entre los jóvenes (10) a través de:

1. Incrementar el precio a los productos de tabaco es la medida más efectiva para reducir el consumo de tabaco (11). Los impuestos a los productos de tabaco pueden incrementarse a los niveles que hagan los productos de tabaco menos asequibles y también deben estar indexados a la inflación para asegurar que los precios del tabaco se incrementen continuamente (10).

Referencias

1. Campaign for Tobacco Free Kids. Using Global Adult Tobacco Survey Data to Strengthen Tobacco Control Efforts: Guidance for Tobacco Control Advocates. 2010.

2. WHO Framework Convention on Tobacco Control. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2003, updated reprint 2004, 2005. [Consultado Septiembre 2015]. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42811/1/9241591013.pdf>
3. 'Adoption of the guidelines for implementation of Article 8'. World Health Organization, Conference of the Parties to the WHO Framework Convention on Tobacco Control, second session, decision FCTC/COP2(7). [Consultado Septiembre 2015]. Disponible en: http://www.who.int/gb/fctc/PDF/cop2/FCTC_COP2_DIV9-en.pdf
4. U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: A Report of the Surgeon General. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2014 [Consultado Agosto de 2015].
5. U.S. Department of Health and Human Services. A Report of the Surgeon General: How Tobacco Smoke Causes Disease: What It Means to You. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2010 [Consultado Agosto 2015].
6. U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Involuntary Exposure to Tobacco Smoke: A Report of the Surgeon General. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2006 [Consultado Agosto 2015].
7. World Health Organization. Guidelines for implementation of Article 14 of the WHO Framework Convention on Tobacco Control (Demand reduction measures concerning). [Consultado Agosto 2015]. Disponible en: <http://www.who.int/fctc/Guidelines.pdf?ua=1>
8. World Health Organization. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2011: Warning about the dangers of tobacco. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2011.
9. World Health Organization. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2013: Enforcing bans on tobacco advertising, promotion and sponsorship. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2013.
10. World Health Organization. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2015: Raising taxes on tobacco. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2015.
11. U.S. Department of Health and Human Services (HHS), Preventing Tobacco Use Among Youth and Young Adults: A Report of the Surgeon General, Atlanta, Georgia: HHS, CDC, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2012, [Consultado Agosto 2015]. Disponible en: http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/2012/index.htm.

Introducción

El consumo de tabaco, principal factor de riesgo prevenible de las Enfermedades No Transmisibles (ENT) y el cáncer

El “Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020 de la OMS (1) tiene como meta global reducir la mortalidad prematura por Enfermedades No Transmisibles (ENT) en un 25 por ciento.

Para lograrlo acordaron nueve objetivos globales, orientados a reducir los principales factores de riesgo prevenibles de las ENT: El consumo de tabaco, la inactividad física, el exceso en el consumo de sal, el consumo nocivo de alcohol y la hipertensión. De manera importante, también se estableció detener el incremento de la prevalencia de diabetes y obesidad; mejorar la cobertura de atención médica de las enfermedades cardiovasculares y accidentes cerebrovasculares y el acceso a las tecnologías y medicamentos básicos para atender las ENT (2).

En el año 2012 ocurrieron un total de 56 millones de muertes a nivel global, de las cuales 38 millones fueron causadas por enfermedades no transmisibles (ENT); primordialmente ocasionadas por enfermedades cardiovasculares (46.2%), cáncer (21.7%), enfermedades respiratorias crónicas (10.7%), y diabetes (4%). En total estas cuatro enfermedades fueron responsables del 82% del total de muertes por ENT. Casi las tres cuartas partes (28 millones) de todas las defunciones por ENT y el 82% de las muertes prematuras tuvieron lugar en países de ingresos bajos y medianos (2).

Un poco más de 1,000 millones de personas consumen tabaco en todo el mundo; su consumo causa 1 de cada 6 muertes por ENT y es factor de riesgo de seis de las ocho principales causas de mortalidad en el mundo, ocasionando de manera prematura cerca de 6 millones de muertes anuales (3). Adicionalmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que alrededor de 700 millones de niños, casi la mitad de la población infantil mundial, respiran aire contaminado por humo de tabaco, y es la exposición en el hogar la de mayor importancia (4). La exposición al humo del tabaco contribuye en gran medida a la carga mundial de la enfermedad atribuible al tabaquismo (5).

En la región de las Américas, el tabaquismo fue causa del 26% de los cánceres de pulmón, el 51% de las enfermedades pulmonares crónicas y el 15% de las enfermedades cardiovasculares (3). Es importante resaltar que el tabaco impone también una alta carga económica al sector salud y a la sociedad en su conjunto, debido a los altos costos de atención médica y a la pérdida de productividad laboral (6). En la mayoría de las economías, latinoamericanas, los costos de atención médica exceden el total de la recaudación de impuestos de productos de tabaco (7).

La respuesta del mundo globalizado frente a las ENT y el control actual de tabaco

En septiembre de 2011, las Naciones Unidas (UN) aprobaron la *Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las ENT* (8), (9) centrándose particularmente en los problemas de desarrollo y en las repercusiones sociales y económicas, especialmente para los países en desarrollo.

Esta asamblea reconoce claramente la carga de enfermedad ocasionada por las ENT como un obstáculo para el desarrollo en el siglo XXI, ya que socavan el desarrollo social y económico, aumentan las desigualdades entre países y las poblaciones (inequidad) y pueden tener consecuencias directas para el logro de los objetivos de desarrollo convenidos internacionalmente, incluidos los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) (10-12).

La Asamblea reconoce el conflicto fundamental de intereses entre la industria del tabaco y la salud pública y observa con beneplácito el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS) (13).

El CMCT de la OMS demuestra que hay voluntad política mundial para reforzar el control del tabaco y salvar vidas humanas. Este tratado mundial, jurídicamente vinculante, establece las bases para que los países apliquen y gestionen programas de control para hacer frente a la epidemia creciente de consumo de tabaco. Actualmente, el CMCT de la OMS reúne a 180 Partes, lo cual hace de él uno de los tratados que

más rápidamente ha suscitado adhesiones en la historia de las Naciones Unidas (14).

Para ayudar a los países al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el CMCT de la OMS, la OMS estableció en 2008 el plan de medidas MPOWER (15), el cual es parte integral del Plan de Acción de la OMS para la Prevención y el Control del Tabaco, e incluye las seis estrategias más costo efectivas que deben implementar los países miembros para abatir la epidemia del tabaquismo a nivel global.

De acuerdo con el reporte global de implementación del CMCT de la OMS de 2016 (16) los artículos con una implementación mayor al 65% son el Art.8 (Protección contra la exposición a humo de tabaco, Art.11 (empaquetado y etiquetado de los productos de tabaco), Art.16 (prohibición de la venta a menores y por menores), Art.12 (comunicación, educación y conciencia), Art. 5 (general) y Art. 6 (medidas impositivas a los productos de tabaco). Aquellos que tienen una implementación intermedia (entre 41 – 64%), son Art.15 (comercio ilícito), Art.13. (Publicidad, promoción y patrocinio), Art.9 y 10. (Regulación de los productos de tabaco), Art. 20 (investigación, vigilancia e intercambio de información), Art.22 (cooperación científica). Los artículos con la más baja implementación (menor del 40%) son el Art.18. (Protección del medio ambiente y la salud de las personas), Art.19. (Responsabilidad), Art.17 (Disposición de alternativas económicamente viables).

México

Las encuestas nacionales de salud (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, ENSANut 2012) (17) y los sistemas de vigilancia epidemiológica del tabaco nacional y global (Encuesta Global de tabaquismo en Adultos, GATS 2009 (18), Encuesta Nacional de Adicciones, ENA 2011 (19), y la Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes, ETJ 2011 (20)) confirman que la epidemia de tabaquismo en México continua siendo un grave problema de salud pública, con una tendencia al incremento entre los adolescentes, adultos jóvenes (18 – 25 años) y las mujeres tanto de las áreas urbanas como rurales.

A pesar de que la prevalencia de consumo de tabaco presenta un descenso en la última década entre los hombres mexicanos y considerando el patrón de consumo donde la mitad son ocasionales y la mitad de los fumadores diarios consumen menos de 5 cig/día; en términos absolutos hay 14 millones de adultos fumadores y otros 11 millones no fumadores en riesgo ya sea porque son consumidores o están expuestos a HTA (17-20).

En México, el tabaquismo es uno de los más importantes factores de riesgo de la carga de la enfermedad, el 8.4% de la mortalidad total (43,246 muertes) se atribuyen al tabaquismo; dado principalmente por las enfermedades cardiovasculares (11,469 muertes), las enfermedades respiratorias crónicas (10,664 muertes), cáncer de pulmón (6,035 muertes) y las enfermedades cerebrovasculares (3,218 muertes). Esto tiene un impacto negativo en la mortalidad y en la calidad de vida causando de manera directa la pérdida de más de un millón de años de vida saludable. Adicionalmente, el tabaquismo genera un costo anual para el sector salud de 61 mil millones de pesos que corresponde al 1% del producto interno bruto (PIB) y al 11% del presupuesto anual en salud (7).

La respuesta de México en la implementación del CMCT de la OMS 2005-2015

En la última década, México ha tenido logros y desafíos en el control del tabaco. El país firmó el CMCT de la OMS el 12 de agosto de 2003, fue aprobado por el Senado de la República el 14 de abril de 2004 y ratificado el 28 de mayo del mismo año (14), hechos que llevaron a México a ser el primer país de las Américas en adherirse formalmente a este tratado internacional.

En el plano legislativo, en el año 2008 se aprobaron e implementaron nuevas leyes federales y locales para lograr ambientes libres de humo de tabaco: La Ley General para el Control del Tabaco (LGCT), con una protección parcial de los no fumadores (21) y la Ley de Protección a la Salud de los No Fumadores en el Distrito Federal, con una protección total de los no fumadores (22). Esta ley local dio lugar entre 2009 y 2014 a la aprobación de 10 leyes locales (estatales) de ambientes 100% libres de humo de tabaco (Tabasco, Morelos, Veracruz, Zacatecas, Estado de México, Nuevo León, Baja California, Querétaro, Baja California Sur, Sinaloa), protegiendo en la actualidad al 44.8% de la población mexicana (23).

La LGCT estableció la nueva legislación acerca de las advertencias sanitarias en todos los productos de tabaco. Desde septiembre de 2010, a través de los acuerdos secretariales (24), las nuevas advertencias sanitarias incluyen imágenes (pictogramas) que ocupan el 30% de la cara anterior, además de leyendas de advertencias que ocupan el 100% de la cara posterior y el 100% de una de las caras laterales. Estas advertencias contienen información acerca de los daños a la salud, de los contenidos de los productos de tabaco y una línea telefónica de ayuda para dejar de fumar. Desde 2010 a la fecha se han implementado siete diferentes rondas de

advertencias sanitarias en México con un impacto positivo en los fumadores quienes piensan en dejar de fumar por estas nuevas advertencias sanitarias y tienen un mayor número de intentos para dejarlo. (19).

El otro acierto en términos de políticas para el control de tabaco fue el incremento a los impuestos al tabaco que, si bien en la última década se había mantenido con un incremento sostenido, solo entre 2009 y 2011, el impuesto específico al tabaco (IEPS) aumentó en 7 pesos por cajetilla de 20 cigarros, (incremento promedio de 36% en el precio). Este incremento tuvo un impacto inmediato ya que las ventas de tabaco cayeron un 30% (De 1,810 a 1,270 mil millones cajetillas) y los ingresos anuales gubernamentales provenientes de los impuestos al tabaco aumentaron un 38% (De 22 mil millones de pesos mexicanos a 30 mil MDP) (25). Entre 2011 – 2015, se han recaudado por IEPS al tabaco un poco más de \$183 mil millones de pesos mexicanos (26).

En términos de la rectoría, se fortalecieron dos áreas gubernamentales a nivel federal, se creó la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC) y se fortaleció el papel del Estado en materia de regulación sanitaria para el control del tabaco a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS). De manera estratégica también se creó la Oficina Nacional para el Control del Tabaco (ONCT) que tiene como objetivo implementar el CMCT de la OMS en México, dando cumplimiento a las directrices acordadas por la Conferencia de las Partes en tiempo y forma.

En referencia a los programas de salud, la Secretaría de Salud (SSA), da respuesta manifiesta de apoyo al CMCT de la OMS, estableciendo líneas de acción estratégica en los Programas Sectoriales de Salud (27) y en los Programas Específicos para el control de las Adicciones (28) una estrategia para el combate de las adicciones legales e ilegales (tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas). Este programa específico tiene como objetivo fundamental disminuir el uso, abuso y la dependencia, así como el impacto de las enfermedades y las lesiones que ocasionan en individuos, familias y comunidades, mediante intervenciones de tipo universal, selectivas e indicadas dirigidas a los diversos grupos de población.

En respuesta al Plan de acción de la OMS para la estrategia global para el control de las Enfermedades No Transmisibles (ENT), el gobierno federal por Acuerdo Presidencial creó en el año 2010 el Consejo Nacional para el Control y Prevención de las ENT (29), el cual tiene como función principal el diseño, implementación y evaluación de programas orientados a abatir la epidemia de ENT.

En estos últimos 15 años la Sociedad civil en control de tabaco de México se ha visto fortalecida y participa activamente en la promulgación de la legislación de tabaco, la evaluación del cumplimiento del CMCT de la OMS y en la inclusión de nuevos actores de áreas sustantivas como derechos humanos, legislación internacional entre otras actividades de relevancia local, regional y global.

En la actualidad, México tiene una oportunidad única para desarrollar, implementar y evaluar una política integral de control del tabaco acorde con las provisiones establecidas en el CMCT de la OMS, que se articule con el Plan de acción de la OMS para la estrategia global para el control de las ENT y de esta manera coadyuve al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

La GATS, una estrategia de monitoreo de la epidemia del tabaco y las políticas de control

La Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos (GATS) es una estrategia global estandarizada para la vigilancia sistemática del consumo de tabaco (fumado y sin humo) en los adultos y para el seguimiento de los indicadores claves en el control del tabaco. En México, la GATS se implementó por primera vez en el año 2009 (18) y nuevamente se repitió en el año 2015. Ambas encuestas utilizan una metodología estandarizada diseñada para producir datos comparables en el consumo de tabaco y las políticas de control de tabaco a nivel internacional.

Los datos de la GATS ayudan a fortalecer la capacidad de los países para diseñar, implementar y evaluar los programas de control del tabaco. La GATS México 2015 le permite al país a cumplir con sus obligaciones en virtud del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS); específicamente, con el artículo 20 relacionado con la Investigación y Vigilancia e intercambio de información, y con el artículo 21 relativo a los reportes de información e intercambio de información (13). México fue el primer país de América en ratificar el CMCT de la OMS el 28 de mayo de 2004 (14).

Adicionalmente, esta información ayudará a México a cumplir con los compromisos globales hechos en la Declaración Política de Naciones Unidas para la Prevención y Control de las Enfermedades No Transmisibles (ENT) (8) y sus Factores de Riesgo (1) y con la Agenda Global de Desarrollo Sostenible, dado que el consumo de tabaco y la exposición a su humo son unos de los principales factores de riesgo de las ENT (10,11).

Los hallazgos de la GATS México 2015 también apoyan la implementación del Plan de Medidas MPOWER de la OMS para reducción de la demanda (15) y la reforma a la Ley General para el Control del Tabaco (LGCT) (21). La ley nacional que establece espacios públicos y de trabajo libres de humo de tabaco, los pictogramas en las advertencias sanitarias de los empaques de los productos de tabaco y restringe la publicidad, promoción y patrocinio de tabaco.

Este reporte presenta los hallazgos principales, las implicaciones en la política de control y las recomendaciones de la GATS México 2015, además proporciona un resumen comparativo entre las dos mediciones (2009 y 2015).

Objetivos de la encuesta

El objetivo de la GATS es recolectar en la población mayor de 15 años y más información relacionada con: la prevalencia de uso de tabaco, el interés en la cesación, la exposición al humo de tabaco ajeno, los aspectos económicos, el conocimiento de la publicidad, promoción y patrocinio de los productos de tabaco, el conocimiento de las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros y las actitudes y percepciones acerca del uso del tabaco. El proyecto de la GATS México 2015 inició en la Ciudad de México en febrero de 2014, cuando representantes de la Fundación Bloomberg, los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), la Fundación CDC y representantes de OMS/ OPS de las oficinas regional y de país (México) presentaron la propuesta ante la Secretaría de Salud (SSA) y el Comité Nacional GATS para evaluar la factibilidad de implementación de la encuesta. El 25 de febrero de 2015, en esta primera reunión, se designó

al Instituto Nacional de Salud Pública como la institución que realizaría la encuesta en México, de igual manera se aprobó el cuestionario y el diseño muestral (previamente trabajado por el equipo técnico del INSP). De esta manera la GATS México 2015 fue aprobada oficialmente.

Los objetivos de la GATS México 2015:

- Monitorear el uso de tabaco y los indicadores de control de tabaco en México.
- Proporcionar información para monitorear la implementación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco; así como, las estrategias recomendadas en el Plan de medidas MPOWER para reducir la demanda.
- Proporcionar información de las prevalencias de uso de tabaco para apoyar y evaluar los programas de control del tabaco en México.
- Facilitar de manera regular la vigilancia y el monitoreo del uso del tabaco, la exposición a humo de tabaco ajeno (HTA), el conocimiento, las actitudes y las percepciones acerca del uso del tabaco y las enfermedades relacionadas.
- Fortalecer la capacidad técnica en México para implementar protocolos estandarizados basados en la evidencia científica para la realización de encuestas de tabaco.
- Fortalecer la capacidad técnica en México para realizar e implementar encuestas de salud poblacional; así como, diseminar los resultados y hacer uso de ellos en la implementación de políticas públicas relacionadas con el tabaco.
- Desarrollar y mantener actualizados los reportes para el monitoreo de la epidemia de tabaquismo y las políticas de control.

Metodología

Diseño de muestra

Población objetivo

La GATS México 2015 fue una encuesta de hogares representativa a nivel nacional de la población de 15 años y más. La encuesta se realizó tanto en áreas urbanas como rurales. Las personas elegibles fueron los ciudadanos y no ciudadanos residentes en México que hubieran vivido en el país durante al menos 6 meses en el año previo a la encuesta.

La definición de la población objetivo fue completamente consistente con la GATS México 2009. Los individuos de 15 años y más que se excluyeron de la encuesta, fueron los no ciudadanos visitantes; así como los ciudadanos que residen en bases militares, hospitales, prisiones, enfermerías o cualquier residencia institucionalizada.

Criterios de la muestra

En las áreas urbanas, se utilizaron las Áreas Geoestadísticas Básicas -AGEBs- provenientes del Censo Nacional de Población y Hogares de 2010 (30), y fueron consideradas como las unidades primarias de muestreo. Adicionalmente se disponía de los listados completos, la información y los mapas de las manzanas urbanas. En las áreas rurales se utilizó el listado de localidades del mismo censo como marco de conglomerados de viviendas. Las poblaciones excluidas de las listas de AGEBS se incluyeron en los listados de localidades para cada municipio para lograr la cobertura de toda la población elegible y evitar el traslape en los marcos de muestreo.

Metodología de muestreo

Se desarrolló un muestreo probabilístico, polietápico y estratificado de tres etapas, con ajustes por no respuesta según las tasas de respuesta y elegibilidad registradas en la GATS México 2009 por lugar de residencia y sexo. La muestra de la GATS México 2015 fue una muestra independiente de adultos de 15

años y más. Los dominios de inferencia por lugar de residencia y sexo se presentan en la tabla A:

Tabla A

Muestra poblacional según Lugar de residencia y sexo.
GATS México 2015

	Población de 15 años y más	Lugar de Residencia		Total
		Urbano* (2,500 habitantes o más)	Rural (menos de 2,500 habitantes)	
Sexo	Hombres	29,198,403	8,268,285	37,466,688
	Mujeres	31,955,334	8,685,954	40,641,288
Total		61,153,737	16,954,239	78,107,976

* Áreas urbanas incluye a las áreas suburbanas como un solo dominio

Tamaño de muestra

El tamaño de muestra para la GATS México 2015, se calculó con base en la prevalencia nacional de uso de tabaco de 15.9% de la GATS México 2009. Adicionalmente, se utilizó un límite de error de estimación de 3.2%, un nivel de confianza del 95% y un efecto de diseño de 3.85, la fórmula utilizada fue:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 \cdot P(1-P) \cdot DEFF}{\delta^2}$$

Dónde:

n = tamaño de muestra

P = prevalencia estimada de uso de tabaco en la medición 1 a nivel nacional (0.159)

$Z_{1-\alpha/2}^2$ = 95% cuantil de la distribución normal estándar (dos colas)

δ = límite para el error de estimación

DEFF = efecto de diseño

El tamaño de muestra inicial fue de 2,814 individuos para cada dominio sin ajuste por no respuesta. Esto significa que se requería de 11,256 cuestionarios completos.

Diferencias estimables y potencia de muestra

Para realizar una medición comparativa entre la medición 1 y 2, se calcularon diferencias en las prevalencias estimables usando la muestra final obtenida en GATS 2009 más la muestra calculada de 2,814 individuos para cada dominio. Las diferencias estimables entre las dos mediciones se calcularon usando:

$$\Delta = \sqrt{\frac{(Z_{1-\alpha/2} + Z_{1-\beta})^2 \cdot [P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)] \cdot DEFF}{n^*}}$$

Dónde:

P_1 = prevalencia estimada de uso de tabaco en la medición 1 (por dominio)

P_2 = prevalencia esperada de uso de tabaco para la medición 2 (suponiendo reducciones de 3% excepto en hombres en áreas rurales donde se espera una reducción del 1%)

$Z_{1-\beta}$ = cuantil de la distribución normal estándar para el poder estadístico

Δ = Diferencia en la prevalencia de uso de tabaco entre las 2 mediciones

n^* = suma de la muestra final de GATS 2009 más la muestra calculada para cada dominio

Las diferencias estimables en las prevalencias entre las encuestas de 2009 y 2015 se presentan en la tabla B:

Tabla B
Diferencias estimables en las prevalencias

Muestra combinada (2009-2015)	Potencia 1-β					
	80%			90%		
Dominio	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
Urbano	4.28%	2.49%	2.48%	4.95%	2.88%	2.86%
Rural	4.03%	1.37%	2.10%	4.66%	1.59%	2.43%
Total	3.03%	1.65%	1.73%	3.50%	1.90%	2.00%

Estratificación

El diseño consideró dos estratificaciones, la primera con base en el tamaño de la localidad y la segunda con base en la identificación de patrones de uso de tabaco a nivel estatal por sexo y lugar de residencia (GATS México 2009).

Para la estratificación de áreas urbanas se utilizó (al igual que en GATS 2009): a) AGEs urbanas en localidades con 100,000 y más habitantes; b) AGEs suburbanas en localidades con 2,500 a menos de 100,000 habitantes.

En áreas rurales, las localidades muestran gran variabilidad en tamaños, hay localidades con cientos o miles de habitantes, pero también hay localidades con menos de 10 habitantes. La estratificación en éste caso se realizó utilizando: a) Localidades grandes de 100 a 2,500 habitantes; y b) localidades pequeñas con menos de 100 habitantes.

La segunda estratificación se construyó con el método de conglomerados jerárquicos por el método de Ward con distancias Euclidianas entre los estados, usando las prevalencias de uso de tabaco por sexo y lugar de residencia obtenidos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2006) (la misma usada para GATS México 2009), los estratos fueron:

La estratificación consideró 20 estratos, 10 para áreas urbanas (2 por lugar de residencia y por 5 por prevalencias de uso de tabaco) y 10 para rurales (también 2 por lugar de residencia por 5 por prevalencias de uso de tabaco). Los estratos se muestran en la tabla C.

Asignación de la muestra a los estratos

La muestra se planeó para áreas urbanas y rurales en conjunto con sexo, por lo que se planearon 2,814 entrevistas para hombres y 2,814 para mujeres en áreas rurales, y en las áreas urbanas la muestra se distribuyó de manera proporcional entre los estratos urbano y suburbano debido a las diferencias en tasas de respuesta y elegibilidad. Un total de 1,782 entrevistas se asignaron en el estrato urbano y 1,032 en el estrato suburbano tanto para hombres como para mujeres. La muestra final se ajustó de acuerdo con las tasas de elegibilidad y de respuesta a nivel individual y de hogar. Finalmente, la muestra se asignó de manera proporcional a los cinco estratos de los estados según prevalencia de uso de tabaco. La aleatorización por sexo no se consideró dado que se considera que son proporciones similares en la población y se esperan muestras proporcionales.

Para áreas rurales, la muestra planeada fue de 2,814 para hombres y 2,814 para mujeres, ajustándose de manera similar según las tasas de elegibilidad y respuesta a nivel individual y de hogar. La muestra se asignó con una fracción mínima al estrato de localidades pequeñas, con el fin de reducir riesgos por inseguridad y costos de muestreo.

Ajustes por no respuesta y elegibilidad

El cálculo de las tasas de elegibilidad, tamizaje y respuesta se realizó con base en el Manual para el Diseño de Muestra GATS

Tabla C

Estratos según prevalencias de uso de tabaco

1	2	3	4	5
Zacatecas	San Luis Potosí	Sonora	Puebla	Oaxaca
Yucatán	Quintana Roo	Coahuila	México	Tabasco
Nayarit	Durango	Baja California	Veracruz	Chiapas
Campeche	Tlaxcala	Nuevo León	Michoacán	Guerrero
Querétaro	Colima	Aguascalientes	Jalisco	
Morelos	Hidalgo	Chihuahua		
Sinaloa	Tamaulipas	Baja California Sur		

V. 2.0 capítulo 10. La muestra final planeada fue de 17,013 hogares a visitar para completar una muestra efectiva planeada de 11,256 entrevistas.

Procedimientos de selección

Áreas urbanas

Primera etapa

Se utilizaron las AGEBS como Unidades Primarias de Muestreo (UPM) en áreas urbanas. Se utilizó un procedimiento de selección con Probabilidad Proporcional al Tamaño (PPT) sin remplazo para la selección de los AGEBSs, tomando el número total de habitantes de 15 años y más por UPM como medida de tamaño. El algoritmo utilizado fue “gsample” en STATA, que desarrolla la selección con PPT sin remplazo de acuerdo con Hartley & Rao 1962 (31).

Segunda etapa

Se seleccionaron tres manzanas por cada AGEB en la muestra, se utilizó un procedimiento de selección con PPT utilizando el número de habitantes en las viviendas particulares como medida de tamaño.

Tercera etapa

Utilizando un procedimiento de muestreo sistemático (MS), se seleccionaron 10 viviendas particulares habitadas por cada manzana seleccionada. Este procedimiento se realizó por parte del personal de campo. Al inicio del procedimiento, se realizó el conteo de viviendas habitadas en la manzana y calcularon

los intervalos de recorrido del muestreo sistemático. En todos los casos, se utilizó como punto de partida la esquina norte o noroeste de cada manzana, se eligió la vivienda de arranque aleatorio y se recorrió la manzana sistemáticamente en el sentido de las manecillas del reloj. En cada vivienda seleccionada se debió aplicar el cuestionario del hogar para listar los miembros del hogar con 15 años y más.

Cuarta etapa

En cada vivienda visitada, se seleccionó a una persona elegible de 15 años y más utilizando un muestreo aleatorio simple a partir del listado de integrantes que fue obtenido en el cuestionario del hogar. Este procedimiento se realizó de manera automatizada por las tabletas electrónicas utilizadas para la aplicación de las entrevistas.

Áreas rurales

Primera etapa

En éste caso se utilizó como UPM las localidades del listado obtenido del Censo del año 2010, utilizando de manera similar el procedimiento PPT con el número de habitantes de 15 años y más como medida de tamaño.

Segunda etapa

En etapa se requirió la definición de grupos de viviendas denominados pseudo-manzanas al interior de las localidades donde no se tienen manzanas claramente definidas; esta actividad fue realizada por el personal de campo y coordinadores de brigada. Se utilizaron mapas de “Google Maps”, “Google Earth”

o se realizaron mapas a mano, con el fin de identificar las pseudo-manzanas y enumerar las viviendas habitadas. En las localidades grandes se seleccionaron tres pseudo-manzanas y una en las localidades pequeñas, en ambos casos se utilizó el procedimiento de muestreo sistemático (MS).

Tercera etapa

De manera similar a lo realizado en las áreas urbanas, se seleccionaron 10 viviendas particulares habitadas por cada pseudo-manzana seleccionada en las localidades grandes, utilizando un procedimiento de MS, del mismo modo se seleccionaron cuatro viviendas particulares habitadas en la pseudo-manzana seleccionada para las localidades pequeñas.

Cuarta etapa

En cada vivienda seleccionada se seleccionó de manera aleatoria un individuo utilizando los dispositivos electrónicos para realizar la entrevista.

Muestra final

La distribución original de la muestra fue de 9,900 viviendas para las áreas urbanas y de 7,860 viviendas para las áreas rurales. En total se planeó la selección de 17,765 viviendas para realizar la encuesta. Inicialmente, en el estrato urbano se seleccionaron 223 UPMs. Sin embargo, dos de estas 223 fueron inaccesibles. Se adicionaron cuatro UPMs para el Distrito Federal y otras cuatro para Baja California, para obtener un total de 229 UPMs con información completa. En el estrato suburbano se seleccionaron y visitaron 108 UPMs. En el estrato rural, se seleccionaron 258 UPMs para las localidades grandes, obteniendo información completa para 254 UPMs, y 30 UPMs para las localidades pequeñas obteniendo información completa para 26 UPMs.

Cuestionario

El cuestionario de la GATS consta de un conjunto básico de preguntas que se aplica en todos los países participantes en la encuesta. Adicionalmente, México ha incorporado una lista opcional de preguntas orientadas a la vigilancia de la epidemia del tabaco y el monitoreo de las políticas de control. Se han incorporado preguntas adicionales acerca del cigarro electrónico, conocimiento y actitudes acerca de la LGCT, preguntas acerca de la campaña “Cigarro mata carita” y preguntas acerca

de las cajetillas de cigarros. De igual manera se ha incorporado preguntas adicionales para estimar el índice socioeconómico y se ha colectado información acerca de las imágenes de las cajetillas de los fumadores.

El cuestionario adaptado fue piloteado en noviembre de 2014. Esta actividad condujo a la validación del nuevo cuestionario para la GATS México 2015. Posterior a la prueba piloto y considerando la mayoría de las recomendaciones sugeridas por los encuestadores, los profesionales de trabajo de campo y los asesores internacionales el cuestionario fue revisado y adaptado. La última versión del cuestionario fue aprobada por el comité revisor de cuestionario (QRC) el 23 de enero de 2015. El cuestionario de la encuesta GATS México 2015 se encuentra en el Anexo A.

Recolección de datos

Institución implementadora

El Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) fue la agencia implementadora de la GATS México 2009 y 2015. El Instituto es bien conocido como un centro líder en América Latina en investigación y docencia y se le reconoce por la formación integral de los recursos humanos en salud pública. El instituto genera evidencia científica de referencia obligada para la formulación, organización y conducción de políticas públicas para la salud, de alcance nacional y regional. El INSP ha hecho contribuciones importantes a la salud pública de México en campos como la epidemiología del cáncer y el tabaco, la salud reproductiva y ambiental, el control de vectores y enfermedades infecciosas, la nutrición, la evaluación de programas y la elaboración de encuestas nacionales, entre otras.

Al interior del INSP, el centro de Investigación en Salud Poblacional (CISP), tienen amplia experiencia en la investigación y las iniciativas de intervención realizando actividades de liderazgo y administración, coordinación de trabajo de campo y análisis del Sistema Mundial de Vigilancia de Tabaco (GTSS, por sus siglas en inglés), incluida la Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes (GYTS, por sus siglas en inglés) realizada en 2003, 2004, 2006, 2008 y 2011, la Encuesta Global de Personal de la Escuela (GSP) en 2003 y 2011, la Encuesta Mundial en estudiantes de profesiones de la salud (GHPSS, por sus siglas en inglés) realizada en 2006 y la primera medición de la GATS México 2009. De igual manera, han liderado estudios orientados a estimar la exposición al Humo de Tabaco Ajeno (HTA) en lugares públicos y privados, la evaluación de los riesgos atribuibles y los costos médicos del consumo de tabaco.

En las áreas de docencia y formación de recursos humanos desde hace más de 15 años lideran el curso de verano *Estrategias para el control del tabaquismo en México y América Latina*. Adicionalmente, cuentan con cientos de publicaciones (Manuscritos científicos, suplementos monográficos, informes técnicos, hojas informativas, boletines de prensa) para proporcionar la evidencia científica para implementar el CMCT de la OMS en México.

El Centro de Investigación en Nutrición y Salud (CINyS) del INSP ha generado conocimientos de gran trascendencia para la nutrición poblacional, ha formado recursos humanos de excelencia y apoyado a los Sectores Salud, Desarrollo Social y Educación en materia de nutrición poblacional. El CINyS ha contribuido en la generación de conocimientos, incluyendo la descripción de la epidemiología de la mala nutrición en México a lo largo de dos décadas a través del levantamiento de las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición desde 1999 (ENSANut), ensayos clínicos en el ámbito comunitario sobre acciones para la prevención de desnutrición y deficiencia de micronutrientes, el diseño y prueba a pequeña escala de estrategias para la prevención de obesidad y sus co-morbilidades, la evaluación de impacto en nutrición de programas a gran escala como Prospera, Liconsa, el Programa de Ayuda Alimentaria y apoyando al Sector Salud en el diseño de políticas para la prevención de obesidad.

Capacitación del trabajo de campo

La capacitación del trabajo de la GATS México 2015, se realizó en Cuernavaca, Morelos en las instalaciones del INSP, entre el 18 y el 24 de noviembre de 2014. Esta capacitación fue realizada por los miembros del equipo de GATS (Investigadora principal, Co-Investigadora, coordinadores del trabajo de campo, equipo de informática y el grupo técnico internacional de GATS incluyendo CDC, OPS/OMS y RTI), durante una semana y media y con sesiones de 8 – 9 horas de trabajo diario. El entrenamiento se realizó con ayuda audiovisual (presentaciones en Power Point, tableros y rotafolios) y discusiones de grupo.

Considerando el listado oficial de productos de tabaco disponible en México (32), se presentaron los diferentes productos de tabaco (productos de tabaco con humo y sin humo) para aclarar las diferencias y asegurar un mejor entendimiento de las diferentes preguntas del cuestionario por parte de los encuestadores, supervisores y coordinadores.

Durante el entrenamiento se utilizaron los tres manuales de campo (Manual específico pregunta por pregunta, manual

del entrevistador y manual del supervisor). Los manuales fueron la base del entrenamiento.

Durante el primer día de entrenamiento de manera importante se presentaron los propósitos y objetivos de la encuesta para sensibilizar a los encuestadores en la temática de la encuesta y en la importancia de la información para los tomadores de decisiones en el país. Esta sesión se orientó a que el equipo de campo reconociera la importancia de los datos obtenidos en campo. Durante estas sesiones los entrevistadores de campo trabajaron en las técnicas apropiadas para realizar una entrevista y asegurar la recolección adecuada de la información; además se realizaron entrevistas simuladas. Adicionalmente al entrenamiento se realizaron los procedimientos administrativos de contratación.

En los siguientes tres días de entrenamiento, todo el equipo de campo fue entrenado de manera cuidadosa revisando sección por sección del cuestionario, además de realizar prácticas de los diferentes algoritmos de acuerdo con la condición de fumador (no fumador, fumador, exfumador, hombre, mujer, menores y adultos). El entrenamiento también consideró los aspectos éticos y la responsabilidad ética en la aplicación de los consentimientos y asentimientos informados, así como la tarjeta informativa y los trípticos con información de la encuesta. Dado los niveles de inseguridad por los que atravesaba el país se capacitaron a las brigadas en medidas de seguridad personal. Al final de la primera semana de entrenamiento, todo el equipo de campo fue entrenado en el manejo y cuidado de los dispositivos electrónicos (tabletas).

Prueba piloto

La prueba piloto de la GATS México 2015, se realizó en el Estado de Tlaxcala, entre el 26 y el 28 de noviembre de 2014. Se conformaron 15 brigadas, cada una con tres pares de entrevistadores, un conductor y un supervisor. Para esta actividad cada entrevistador debía realizar al menos tres entrevistas de acuerdo con la muestra original para la prueba piloto. La primera entrevista se realizó siguiendo todo el proceso de aleatorización de la encuesta para la selección de hogares y de individuos y las siguientes dos se orientaron a la búsqueda de los individuos para cumplir con la cuota de la muestra del piloto.

Al finalizar la prueba piloto se realizaron 367 entrevistas completas de hogares y de individuos. En general esta actividad cumplió con los objetivos y fue exitosa en términos de la verificación de los procesos y cumplimiento del plan original. La mayoría de entrevistadores utilizaron las tabletas y el cues-

tionario electrónico con facilidad, no se encontraron errores en los pases de preguntas o respuestas inadecuadas. La duración de la entrevista fue de 7 minutos para el cuestionario de hogar, de 17 minutos cuando el entrevistado era fumador y de 10 minutos cuando era exfumador o nunca fumador.

Durante la capacitación, la prueba piloto de campo y la reunión de retroalimentación se identificaron pequeños problemas de traducción en el cuestionario los cuales fueron ajustados y actualizados en el cuestionario electrónico.

Trabajo de campo / Grupo Staff

El INSP estuvo a cargo de la capacitación de encuestadores y supervisores para el levantamiento de información de la GATS, el establecimiento de las brigadas, así como el manejo de los recursos económicos y la contratación de todo el personal de campo.

El Departamento de Vigilancia de la Nutrición del CINyS lideró la logística del trabajo de campo. Se conformó un grupo staff de 18 personas, entre investigadores, coordinadores y supervisores nacionales. Además, se reclutó a un total de 104 entrevistadores, 90% de los cuales contaban con el antecedente de haber participado en la implementación de por lo menos una encuesta nacional, entre ellas la GATS México 2009. Los datos fueron recolectados entre febrero 23 de 2015 a mayo 10 de 2015.

Tanto los entrevistadores como los supervisores recibieron un re-entrenamiento ("refresh"), la semana previa a la salida de campo en donde se retomaron los acuerdos resultantes de la prueba piloto y se reforzaron los siguientes temas:

- I. Epidemia del tabaquismo en México y sus estrategias de control.
- II. Aspectos éticos del estudio y los consentimientos verbales para la aplicación de la encuesta.
- III. Estructura del cuestionario en papel y en el formato electrónico con ejemplos reales (ejemplos de caso de no fumadores, fumadores y nunca fumadores).
- IV. Uso de los dispositivos electrónicos portátiles con sistema operativo Android® para la captura de la encuesta, el manejo, respaldo y transferencia de la información.

Datos del trabajo de campo

El trabajo de campo de la GATS México 2015 se realizó entre el 23 de febrero al 10 de mayo de 2015. Previo al arranque de trabajo de campo se notificó a todos los Secretarios de Salud

de todas las entidades federativas del país el objetivo de la encuesta y se les solicitó su consentimiento y apoyo para las brigadas de campo en sus respectivos estados. De igual manera, se notificó a todos los presidentes municipales y delegados del país sobre el propósito de la encuesta y se les solicitó su consentimiento y apoyo para el levantamiento de la información.

Para la logística en campo se organizaron 13 brigadas, conformadas cada una de ellas por tres parejas de encuestadores, un supervisor y un conductor. La estructura de supervisión de GATS México 2015 estuvo conformada por 5 coordinadores y un coordinador operativo nacional. Los coordinadores monitoreaban periódicamente cada brigada con el propósito de evaluar la recolección de los datos y asegurar el control de calidad. Las brigadas fueron supervisadas en tres momentos diferentes por los coordinadores y el coordinador nacional. Adicionalmente, un equipo de expertos en el manejo del programa, las bases de datos y los dispositivos electrónicos se encargaron de brindar apoyo a las brigadas durante el trabajo de campo.

A cada encuestador se le entregó un equipo de trabajo que incluía: 1. (un) Dispositivo electrónico (Samsung Galaxy Tab®) precargado con los casos a realizar, el manual del entrevistador, además de la aplicación "R;" para la obtención de números aleatorios, requerida en la selección de los hogares; y 2. material de apoyo con diferentes imágenes de tabaco y campañas preventivas. Adicionalmente, a cada uno de los supervisores de brigada se le proporcionó una computadora portátil con archivos importantes, entre ellos: 1. la muestra nacional que debían cubrir, 2. los mapas para la ubicación de las UPMS y las manzanas seleccionadas, 3. los formatos para el envío de reporte de avance y cobertura de la información, 4. el manual para el manejo adecuado y envío de los respaldos de información de los dispositivos electrónicos y 5. un documento sobre las funciones del supervisor en campo.

El personal fue estrictamente capacitado en el llenado del cuestionario, en el manejo adecuado de los dispositivos electrónicos (Samsung Galaxy Tab®) y de los formatos diseñados para el registro de la información obtenida en campo. Para llevar a cabo cada una de las entrevistas en las viviendas seleccionadas, el encuestador se identificaba como personal del INSP, explicaba el objetivo de la encuesta, presentaba la carta dirigida al Secretario de Salud del estado correspondiente y solicitaba el consentimiento informado al sujeto de estudio. Si se lo permitían, aplicaba la encuesta.

Se visitaron todos los estados de la República Mexicana. La tabla D proporciona la tasa de respuesta por entidad federativa de la GATS México 2015.

Tabla D

Tasa de respuesta individual por Entidad Federativa. GATS México 2015

Estado	Tasa de respuesta	Estado	Tasa de respuesta
Aguascalientes	86.6	México	76.6
Baja California	72.3	Nayarit	95.9
Baja California Sur	94.1	Nuevo León	88.3
Campeche	86.0	Oaxaca	91.8
Chiapas	79.5	Puebla	87.2
Chihuahua	79.4	Querétaro	80.6
Coahuila	90.0	Quintana Roo	82.7
Colima	91.6	San Luis Potosí	82.7
Distrito Federal	60.7	Sinaloa	92.5
Durango	82.9	Sonora	87.4
Guanajuato	89.2	Tabasco	90.0
Guerrero	85.4	Tamaulipas	71.3
Hidalgo	91.9	Tlaxcala	85.2
Jalisco	70.8	Veracruz	93.4
Michoacán	93.8	Yucatán	82.3
Morelos	85.0	Zacatecas	88.2

Métodos de captura de la información

La recolección de datos fue realizada en dispositivos Samsung Galaxy Tab 4® utilizando el sistema operativo Android®. A cada dispositivo electrónico se le instaló la aplicación GATS (Global Survey System) desarrollada por RTI internacional para la recolección de los datos. La muestra total (17,765 encuestas) fue distribuida entre las 13 brigadas. Cada una estaba conformada por 6 integrantes, más un supervisor de brigada (que llevaba un dispositivo adicional a manera de respaldo) y un supervisor general de acuerdo con la logística de la encuesta.

Todas las unidades primarias y secundarias de muestreo (UPMs y Manzanas respectivamente) fueron mapeadas en la plataforma *Google Maps* a la cual los entrevistadores tenían acceso a partir de sus dispositivos electrónicos. Figura 1.

Todas las noches al concluir el trabajo de campo, se realizaba un respaldo de la información (tanto de los cuestionarios como de las fotografías de las cajetillas), dicho respaldo era enviado vía correo electrónico o Dropbox a los responsables informáticos en la Ciudad de Cuernavaca. Esto fue monitoreado mediante un sitio web (<http://gats.nutricionenmovimiento.org.mx>) en donde se podía evaluar desde un nivel central la antigüedad de los respaldos de cada brigada. Figura 2.

Con dicha información se pudo rastrear mediante la plataforma *Google Maps* el avance de las diferentes brigadas en

cada una de las UPMs a lo largo y ancho del territorio nacional. En la Figura 3 puede verse en verde las UPM's realizadas hacia el final del estudio.

Gracias al uso de los dispositivos electrónicos fue posible monitorearse de manera oportuna los avances de cada brigada e incluso a nivel de cada entrevistador, también durante el transcurso del estudio se pudo analizar los motivos y la magnitud de la no-respuesta y con esta información tomar las medidas correctivas correspondientes.

Otro control de calidad importante fue el llevado a cabo en colaboración con personal de los CDC en el cual se analizaba la duración de la aplicación de los cuestionarios e inclusive la duración de cada pregunta, lo anterior fue posible debido a que los dispositivos registraban en todo momento los tiempos de aplicación del cuestionario. Con este procedimiento pudieron detectarse entrevistadores que recopilaban los datos muy rápido o muy lento y aplicar las medidas de supervisión correspondientes. En la Figura 4 puede verse el ejemplo de un reporte generado por el sitio web en el cual se mostraban los tiempos de realización de los cuestionarios.

Una validación más se llevó a cabo durante la realización de la donde se utilizó el sensor GPS de cada dispositivo, los cuales permitieron constatar que efectivamente las brigadas llegaban a las UPMs seleccionadas e inclusive

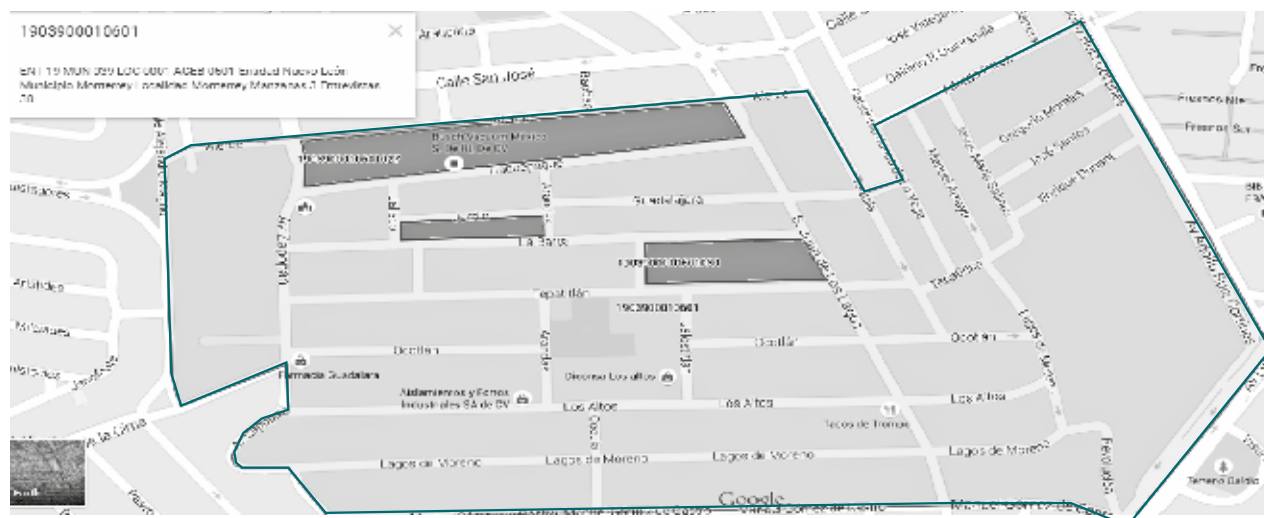


Figura 1. Imagen de la AGEB y manzanas seleccionadas

Brigada	Supervisor	Tableta	Fecha envío	Antigüedad
1	Martínez Estrada Miltza Berenice	10001	28/04/2015	51
1	Martínez Estrada Miltza Berenice	10002	28/04/2015	51
1	Martínez Estrada Miltza Berenice	10003	28/04/2015	51
1	Martínez Estrada Miltza Berenice	10004	28/04/2015	51
1	Martínez Estrada Miltza Berenice	10005	26/04/2015	53
1	Martínez Estrada Miltza Berenice	10006	28/04/2015	51
2	Torres Vázquez Lucía	10079	28/04/2015	51
2	Torres Vázquez Lucía	10008	28/04/2015	51
2	Torres Vázquez Lucía	10009	28/04/2015	51

Figure 2. Reportes de seguimiento del trabajo de campo. GATS México 2015

permitió visualizar espacialmente a los individuos entrevistados con algunas de sus características sociodemográficas. En la Figura 5 puede apreciarse un mapa de la distribución espacial de los individuos de una UPM y características como su sexo y condición de fumador.

Confidencialidad / Consentimiento informado

La GATS México 2015 implementó una estrategia de consentimiento informado verbal, que incluía todos los principios éticos fundamentales. Se aplicaron consentimientos para obtener

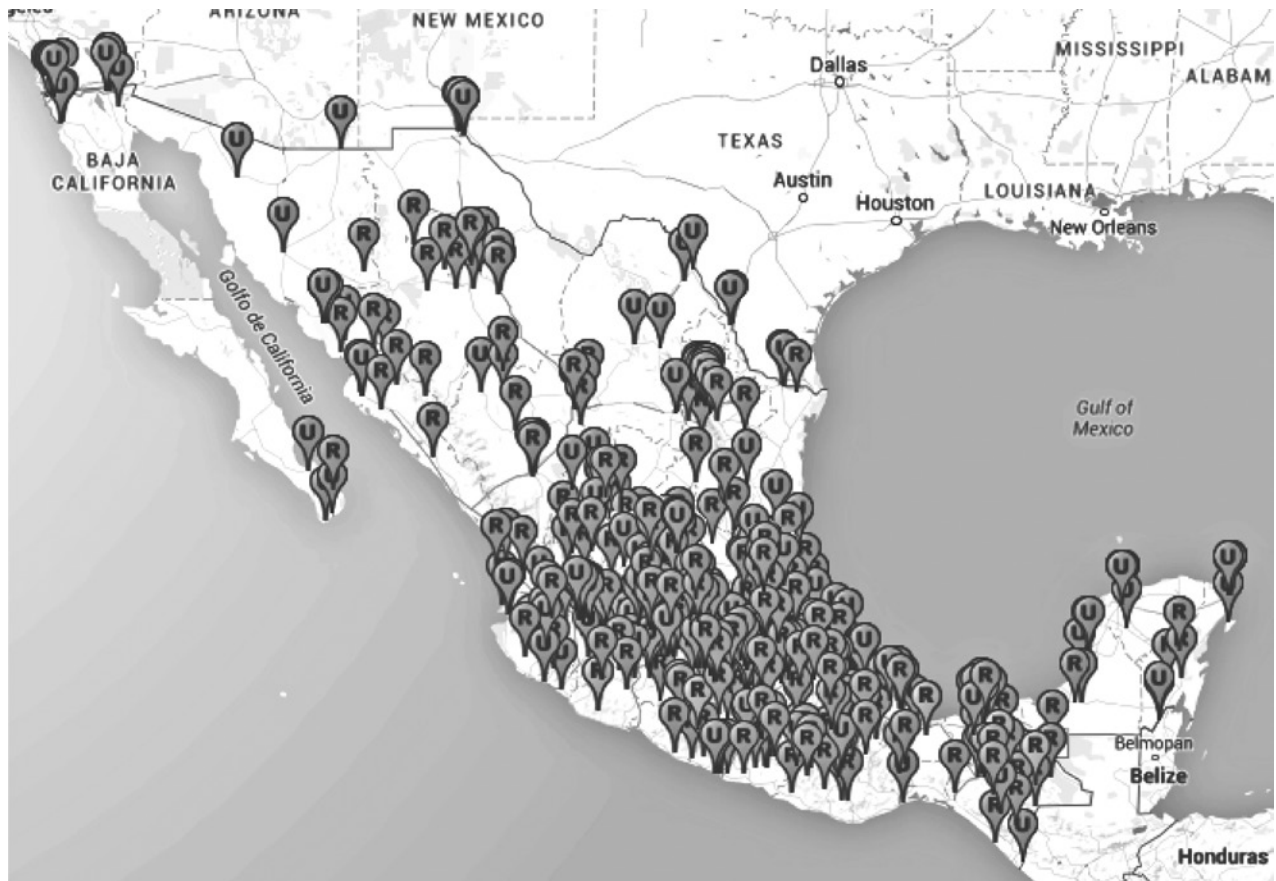


Figura 3. Mapas de seguimiento de las UPs al finalizar el trabajo de campo GATS México 2015

Tableta	Encuestas levantadas/Applied surveys	Tiempo promedio cuestionario hogar/AVG time HHQ	Tiempo promedio cuestionario individuo/AVG time IQ
10005	181	5.8	9.44
10006	180	6.88	9.85
10003	200	6.18	11.22
20001	7	4.7	9.14
10002	180	5.56	11.63
10001	189	5.32	9.6
10004	190	7.19	13.8

Figura 4. Indicadores de calidad durante el seguimiento del trabajo de campo GATS México 2015



Figura 5. Uso de GPS para el seguimiento del trabajo de campo GATS México 2015

la información del hogar como para lograr el listado de habitantes de la vivienda. Se aplicaron consentimientos a todos los entrevistados. Para los menores de 18 años se diseñaron consentimientos para padres o tutores y asentimientos para los menores. Tanto los consentimientos como los asentimientos verbales estuvieron siempre disponibles de manera impresa y en todos los formatos electrónicos de los dispositivos electrónicos (Samsung Galaxy Tab 4).

Estos consentimientos fueron leídos por el entrevistador a los entrevistados seleccionados, proporcionando toda la información relacionada con la encuesta GATS México 2015. El Comité de Ética del INSP sugirió preparar una tarjeta informativa que incluía información de contacto de la presidenta de dicho Comité y la investigadora principal del proyecto. La comisión de Ética en Investigación del INSP aprobó el protocolo GATS México 2015 en octubre de 2014 (Número de Referencia: CI:1257 / V 92).

Diseño del manejo y gestión de datos

Los supervisores de campo fueron instruidos para enviar cada miércoles y domingo por correo electrónico los archivos SQLite,

que eran extraídos de los dispositivos portátiles. Una vez en la oficina central, todos los datos se agregaban utilizando el software proporcionado por RTI International (FileBuilder.exe) para obtener el archivo final ".db3" para las tres etapas de la encuesta. Después de una semana de realizar este procedimiento fue necesario agregar una unidad RAM virtual, ya que el proceso tomaba demasiado tiempo. En las etapas finales del estudio, incluso con el uso de esta unidad RAM adicional el procedimiento duró alrededor de diez horas en lugar de días, tiempo que hubiera tomado hacerlo únicamente con una unidad física.

Análisis estadístico

Para obtener estimaciones de la población y sus intervalos de confianza se realizó un análisis de datos de encuestas complejas. Para cada de los encuestados, se calculó un ponderador muestral utilizando un proceso de ponderación (ver detalles en el Apéndice B) que incluía los siguientes tres pasos: (1) creación del ponderador base o ponderador de diseño, calculado a partir de las etapas de selección probabilística en el diseño de la muestra, Apéndice C, (2) un ajuste por no respuesta

para la muestra de hogares y para los individuos elegibles en la encuesta, Apéndice D y (3) un ajuste de la calibración post-estratificación de los totales de la muestra para la proyección de la población de 15 años y más por región, género y grupo de edad.

Los ponderadores finales se calcularon como el producto de los ponderadores de diseño, el ajuste de no respuesta y el ajuste de calibración posterior a la estratificación. Los ponderadores finales se utilizaron en todos los análisis para producir estimaciones de los parámetros de la población y sus intervalos de confianza. Todos los cálculos de ponderación, las estimaciones y sus intervalos de confianza se calcularon utilizando el módulo de muestras complejas del paquete estadístico SPSS 23.

Interpretación de los datos

Se utilizaron intervalos de confianza al 95 por ciento (IC 95%) para indicar la precisión del estimador. Los intervalos de confianza están estrechamente relacionados con las pruebas de significancia estadística.

También se utilizó la prueba Z para medir la significación estadística de las estimaciones para comparación entre los datos de 2009 y 2015. El nivel de significancia para las estimaciones se denotó con * si $P < 0.05$.

El cambio de dos estimaciones, R , es una medida relativa y puede interpretarse como el porcentaje de la estimación en el año 2, que disminuye o aumenta en comparación con el año 1. Este cálculo tiene en cuenta el porcentaje de cambio experimentado por la población.

Por ejemplo, si las estimaciones de la prevalencia actual de tabaquismo entre los hombres de 25 a 34 años es de 20.0% para el año 1 y de 18.0% para el año 2 respectivamente, la interpretación del cambio relativo es que la prevalencia actual del tabaquismo entre los hombres de 25-34 años disminuyó 10% del año 1 al año 2. El 95% del intervalo de confianza de R se puede calcular utilizando la siguiente fórmula:

$$\begin{aligned} \text{Límite inferior: } L(R) &= \hat{R} - t_{\frac{\alpha}{2}, k} S(\hat{R}) \text{ y} \\ \text{Límite superior: } U(R) &= \hat{R} + t_{\frac{\alpha}{2}, k} S(\hat{R}), \end{aligned}$$

Donde $\hat{R} = \frac{\hat{r}_2 - \hat{r}_1}{\hat{r}_1}$ es el estimador de R , $S(\hat{R}) = \sqrt{\frac{V(r_2)}{\hat{r}_1^2} + \frac{\hat{r}_1^2 V(r_1)}{\hat{r}_1^4}}$ y es el $\frac{\alpha}{2}$ valor por ciento de la distribución t con grados de libertad k . Dado el número de UPMs en el diseño de la muestra de GATS es grande, $z_{\frac{\alpha}{2}}$ se usa como una aproximación. En el análisis de GATS, se usa $\alpha = 0.05$.

La información detallada sobre las medidas de comparación se proporciona en el manual Paquete de Análisis y Presentación de Informes de la GATS. (33).

Muestra y características de la población

Tasa de respuesta

La tabla 3.1. Apéndice E presenta el número de hogares e individuos muestreados y el estado de las encuestas completas por lugar de residencia (urbano y rural)

En general, 15,436 hogares completaron la encuesta de hogares con una tasa de respuesta de 87.0%. En las áreas urbanas, un total de 8,132 hogares completaron la encuesta de hogares (tasa de respuesta de hogares de 81.4%) y en las áreas rurales, un total de 7,304 hogares (tasa de respuesta de hogares de 94.1%).

De los 15,436 individuos seleccionados a partir de los hogares que completaron el tamizaje, 14,664 completaron las entrevistas individuales con una tasa de respuesta general del 82.7%. En las áreas urbanas, 7,573 individuos muestreados completaron la encuesta individual con una tasa de respuesta a nivel de persona de 93.2% mientras, que en las áreas rurales 7,091 individuos muestreados completaron la encuesta individual con una tasa de respuesta a nivel de persona de 97.2%.

La tasa de respuesta global total fue del 82.7%, que se calculó como un producto de la tasa de respuesta de los hogares y la tasa de respuesta individual. Según el lugar de residencia, la tasa de respuesta global en las áreas urbanas y rurales fue de 75.9% y 91.4%, respectivamente.

Características de los encuestados de la muestra

La Tabla 3.2 Apéndice E muestra el tamaño de muestra sin ponderar y ponderado y la población estimada de acuerdo con las características demográficas seleccionadas.

Resultados GATS México 2015

Uso de tabaco

Prevalencia de consumo de tabaco

En México, el tabaco fumado incluye cigarros manufacturados, pipas, los cigarros hechos a mano y las pipas. La prevalencia de tabaquismo se presenta en este informe considerando las categorías “fumador actual de tabaco” y “no fumador”. Los fumadores actuales de tabaco se clasifican más adelante como “fumadores diarios” o “fumadores ocasionales”. Los fumadores ocasionales comprenden a los fumadores “que han fumado diario en el pasado” y “los que nunca han fumado diario”. Los no fumadores incluyen a los “ex fumadores diarios” y a los que “nunca han fumado diario”. Los fumadores que nunca han fumado diario se dividen en “ex fumadores ocasionales” y “nunca fumadores”.

Principales Resultados

- La prevalencia global del tabaquismo es de 16.4%. La prevalencia de tabaquismo entre los hombres es de 25.2% y en las mujeres de 8.2%.
- En general, el 7.6% de los adultos son fumadores diarios y el 8.8% son fumadores ocasionales.
- La forma más común de fumar tabaco son los cigarros manufacturados y es consumido por el 16.3% de los adultos.
- El número promedio de cigarros fumados al día entre los fumadores diarios en general fue de 7.7 cigarros (8.0 cigarros por día en hombres y 6.8 cigarros por día en mujeres).
- El promedio de inicio diario de consumo de tabaco entre los 20-34 años es de 16.5 años.

En general, la prevalencia de tabaquismo entre los adultos de 15 años y más fue de 16.4% que representa 14.3 millones

de los adultos (Tabla 4.1 y 4.2 Apéndice E). Entre los hombres, 25.2% eran fumadores y 8.2% entre las mujeres. Aproximadamente 10.6 millones de hombres y 3.8 millones de las mujeres eran fumadores de tabaco en el país.

Tipos de producto de tabaco consumido

La Tabla 4.3 Apéndice E presenta varios productos de tabaco fumado por género y características demográficas seleccionadas. Los productos incluyen cigarros manufacturados, cigarros hechos a mano y otros productos de tabaco fumado. El porcentaje total de adultos que fumaron cualquier producto de tabaco fue 16.4%. Los cigarros manufacturados eran el producto de tabaco más comúnmente fumado en el país (16.3%). Las conclusiones de este informe reflejan principalmente las características de los cigarros manufacturados. Sólo el 0.6% fumaba cigarrillos hechos a mano y el 0.7% fumaba otros productos de tabaco.

La prevalencia de consumo de cigarros fue tres veces mayor entre los hombres (25.1%) que entre las mujeres (8.2%). Entre los hombres, la prevalencia de consumo de cigarros disminuye con la edad a partir del grupo de edad de 15-24 (27.5%) y 25-44 (28.2%) al grupo de 65 años o más (13.8%) y fue mayor en las áreas urbanas (27.2%) comparado con las áreas rurales (17.7%). Entre las mujeres, la prevalencia de consumo de tabaco fue más alta en los grupos de edad de 15 a 24 años (7.4%), 25-44 (10.0%) y 45-64 (8.0%) y disminuyó entre los grupos de 65 y más años (3.3%). La mayoría de las mujeres fumadoras de cigarros vivían en las áreas urbanas (9.9%) en comparación con las que vivían en las áreas rurales (1.8%).

De acuerdo con el nivel educativo, la prevalencia de consumo de tabaco fue más alta entre los que tenían educación primaria (17.4%), educación secundaria (17.5%), educación técnica (17.6%) y educación universitaria y más (16.8%) en comparación con aquellos con educación no formal (10.7%). Entre los hombres, la prevalencia del tabaquismo fue casi la misma en todos los niveles educativos. Sin embargo, entre las mujeres, el tabaquismo aumentó con el nivel de educación.

Prevalencia de tabaquismo de acuerdo con el patrón de consumo

El patrón de consumo de tabaco se clasificó en tres categorías: “fumadores diarios”, “fumadores ocasionales” y “no fumadores” (Tabla 4.5 Apéndice E). El porcentaje de adultos mayores de 15 años que eran fumadores diarios, fumadores ocasionales y no fumadores fue de 7.6%, 8.8% y 83.6%, respectivamente. Entre los hombres, el 11.9% eran fumadores diarios y entre las mujeres el 3.6% eran fumadores diarios. El porcentaje de fumadores ocasionales entre hombres y mujeres fue de 13.3% y 4.6%, respectivamente.

Número de cigarros fumados por día

La Tabla 4.6 Apéndice E muestra la distribución del número de cigarros fumados al día entre los fumadores de cigarros diarios. El número de cigarros por día también se utiliza como una medida del nivel de dependencia de la nicotina. El número promedio de cigarros fumados al día entre todos los fumadores diarios actuales fue de 7.7. En promedio, los hombres fumaban 8.0 cigarros al día y las mujeres fumaban 6.8 cigarros al día.

Entre todos los fumadores diarios actuales, el 43.0% fumaba menos de cinco cigarros por día; el 25.1% fumaba 5-9 cigarros por día; 16.0% fumó 10-14 cigarros al día; 13.7% fumó 15-24 cigarros por día; y el 2.3% fumaba 25 cigarros o más por día.

Edad de inicio del tabaquismo

En la Tabla 4.7 Apéndice E se presenta la distribución por edades de inicio del consumo de tabaco entre los fumadores diarios de 20 a 34 años de edad. La edad promedio de inicio entre los fumadores diarios de 20-34 años fue de 16.5 años. Entre este grupo de edad, el 22.1% empezó a fumar diariamente antes de cumplir los 15 años, el 33.0% entre los 15-16 años, el 30.1% entre los 17-19 años y el 14.8% a los 20 años o más.

Prevalencia de ex fumadores diarios y la tasa de abandono

La tabla 4.8 Apéndice E presenta la prevalencia de ex fumadores diarios entre los adultos de 15 años y más y la tasa de abandono entre los fumadores diarios. La tasa de abandono corresponde al porcentaje de fumadores que alguna vez han fumado diario que actualmente no fuman tabaco. Esta tasa indica el éxito de los esfuerzos de abandono del tabaco entre los fumadores establecidos.

La prevalencia de ex fumadores diarios fue del 5.8% y la tasa de abandono fue de 35.5%. La tasa de abandono entre los varones fue de 34.1% y entre las mujeres de 39.1%. Entre los grupos de edad, la tasa de abandono aumentó con la edad (19.4% 15-24 años, 28.5% 25-44 años, 42.9% 45-64 años y 66.3% 65 años o más).

Tiempo desde que deja de fumar

La tabla 4.9 Apéndice E presenta el tiempo transcurrido desde el abandono de tabaco entre los ex fumadores diarios de 15 años y más. Los ex fumadores se clasifican en cuatro categorías basadas en el tiempo desde que dejaron de fumar; menos de un año, de uno a menos de cinco años, de cinco años a menos de diez años y de diez años o más. La mayoría de los ex fumadores diarios abandonaron hace diez años o más (51.9%).

Hora del primer cigarro

La tabla 4.11 Apéndice E muestra el tiempo de fumar el primer cigarro entre los fumadores diarios. El tiempo de fumar el primer cigarro es también un indicador de la dependencia de la nicotina y se presenta en cuatro categorías: Dentro de los primeros 5 minutos después de despertar, 6-30 minutos, 31-60 minutos y más de 60 minutos. La mayoría de los fumadores diarios (66.5%) tienen su primer cigarrillo después de 60 minutos después de despertarse. Entre los hombres, el 66.1% fumó su primer cigarro del día después de 60 minutos y entre las mujeres, el 67.6%. Del mismo modo a través de la edad, el lugar de residencia y el nivel de educación, la mayoría de los fumadores diarios fumó su primer cigarro del día después de 60 minutos.

Uso de tabaco sin humo

La Tabla 4.1A Apéndice E presenta los resultados sobre el consumo de tabaco sin humo. En general, el 0.2% de los adultos mayores de 15 años y más utilizaron tabaco sin humo. El consumo de tabaco sin humo entre los hombres fue de 0.4% y alrededor del 0.0% entre las mujeres.

Tipos de usuarios actuales de tabaco

La Tabla 4.10 Apéndice E presenta la prevalencia de usuarios actuales de tabaco de 15 años y más según características demográficas seleccionadas. Los usuarios actuales de tabaco incluyen fumadores de tabaco actuales y usuarios de tabaco sin humo.

La prevalencia general de uso de tabaco fue del 16.6%. El uso de tabaco entre los hombres fue tres veces superior al de las mujeres (25.6% y 8.4%, respectivamente). La prevalencia de uso de tabaco fue mayor entre los grupos de edad de 15 a 24 (17.6%), 25-44 (19.1%) y 45-64 (14.8%) y declina entre el grupo de edad de 65 años y más (8.3%).

La prevalencia de uso actual de tabaco fue casi dos veces mayor en las zonas urbanas (18.5%) que en las zonas rurales (9.7%). De acuerdo con el nivel educativo, la prevalencia de uso actual de tabaco fue mayor entre los que tenían educación primaria (17.7%), educación secundaria (17.7%), educación técnica (18.1%) y universidad y más (17.0%) y fue menor en los que tenían educación no formal (11.1%).

El uso de tabaco de acuerdo con el nivel socioeconómico

La Tabla 4.6A Apéndice E presenta la distribución del uso de tabaco de acuerdo al nivel socioeconómico (NSE). El NSE se calculó sobre la base de preguntas seleccionadas sobre los activos del hogar (ver Apéndice I para la metodología). El NSE se clasificó en cinco quintiles: NSE más bajo, NSE bajo, NSE medio, NSE alto y el NSE más alto. El primer quintil representa a los hogares con el NSE más bajo y los hogares del quinto quintil son los que tienen el NSE más alto.

El consumo actual de tabaco entre las cinco categorías de NSE fue menor entre el NSE más bajo (13.1%), en el NSE bajo (15.1%) y en el NSE medio (17.0%) entre el NSE alto (18.3%) y en el NSE más alto (18.3%).

Cesación

Principales Resultados

- Más de la mitad (56.9%) de los fumadores de 15 años y más había hecho un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses.
- Uno de cada cinco fumadores (19.3%) que visitó a un profesional de la salud en los últimos 12 meses recibió consejo para dejar de fumar.
- La mayoría de los fumadores (90.6%) que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses lo hicieron usando su fuerza de voluntad.
- El 13.5% de los fumadores planeaban dejar de fumar en el mes siguiente.

Cesación de tabaco y provisión de consejería por parte del profesional de la salud

Los intentos para dejar de fumar fueron calculados entre todos los fumadores que fumaron en los últimos 12 meses, que incluye los fumadores actuales y aquellos que habían dejado de fumar en los últimos 12 meses (fumadores del año anterior). La Tabla 5.1 Apéndice E presenta el porcentaje de fumadores actuales y ex fumadores que intentaron dejar de fumar en los últimos 12 meses antes de la aplicación de la encuesta. También muestra la proporción de fumadores actuales y ex fumadores que visitaron a un profesional de la salud (PS), y donde el PS les preguntó acerca del consumo de tabaco y les ofreció asesoramiento para dejar de fumar.

Entre los fumadores actuales y los ex fumadores, el 56.9% hizo un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses. Casi una proporción igual se observó entre los hombres (57.0%), las mujeres (56.4%), en las áreas urbanas (57.2%) y rurales (54.6%). La proporción de fumadores actuales y ex fumadores que realizaron un intento de abandono fue de 66.0% entre el grupo de edad de 15 a 24, el 55.7% entre el grupo de edad de 25-44, el 47.8% y el 54.7% entre los grupos de edad de 44-54 y 65 años y más respectivamente.

Más de uno de cada tres fumadores actuales y ex fumadores recientes (37.6%) visitaron un PS (los hombres 33.6% y las mujeres 48.1%) en los últimos 12 meses. Entre los que visitaron un PS, el 70.5% fueron interrogados acerca de su consumo de tabaco. Solo a uno de cada cinco a los que el PS les preguntó acerca de su consumo (19.3%), fue aconsejado para dejar de fumar.

Método de cesación

A todos los fumadores actuales y a los que dejaron de fumar recientemente se les preguntó sobre el método de cesación que usaron para dejar de fumar en los últimos 12 meses. En la Tabla 5.2 Apéndice E se presenta el porcentaje de fumadores actuales y de personas que dejaron de fumar recientemente que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses y los diversos métodos de cesación utilizados en su último intento para dejar de fumar.

Entre los fumadores actuales y los que dejaron de fumar recientemente que hicieron un intento de dejar de fumar en los últimos 12 meses, el 3.5% utilizó farmacoterapia y el 5.9% utilizó asesoramiento / consejería. La mayoría (90.6%) de los fumadores actuales y los que dejaron de fumar recientemente

que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses usaron la fuerza de voluntad. Otros métodos fueron citados por el 11.8% de los fumadores actuales y los fumadores recientes.

Los fumadores actuales y los que dejaron de fumar recientemente utilizaron diversos enfoques en su último intento de dejar de fumar (Tabla 5.4 Apéndice E). Casi dos tercios (59.9%) de los fumadores actuales y los que dejaron de fumar recientemente dejaron de fumar repentinamente, el 15.7% disminuyó gradualmente el número de cigarros y el 14.2% dejó de comprar cigarros. Adicionalmente, el 3.2% de los fumadores sustituyeron el fumar por otra actividad, el 1.2% se sometieron a tratamiento y el 5.8% utilizaron otros métodos.

En la Tabla 4.13 Apéndice E se muestra la prevalencia del conocimiento sobre los centros de cesación tabáquica entre los fumadores actuales y los fumadores recientes. Menos de dos de cada diez fumadores actuales y fumadores recientes (14.0%) conocían los centros de ayuda para dejar de fumar.

Intención para dejar de fumar

A todos los fumadores actuales se les preguntó acerca de su intención para dejar de fumar. La Tabla 5.3 Apéndice E presenta la distribución porcentual de los fumadores actuales según sus intenciones para dejar de fumar. Cerca de uno de cada 8 (13.5%) de los fumadores actuales planeaban dejar de fumar dentro del mes siguiente y 21.8% estaban pensando en dejar de fumar dentro de los próximos 12 meses. La mayoría de los fumadores actuales (42.9%) estaban interesados en dejar de fumar algún día, pero no en los próximos 12 meses, 19.1% no estaban interesados en dejar de fumar y 2.6% no sabían.

Exposición a Humo de Tabaco Ajeno (HTA)

Principales Resultados

- Entre los adultos que trabajan en interiores o ambos interiores y al aire libre, el 17.0% (3.9 millones) estuvieron expuestos al HTA en sus lugares de trabajo interiores.
- El 12.6% de los adultos (11.0 millones) estuvieron expuestos a HTA en sus casas.

- Los cuatro lugares públicos donde los adultos estaban expuestos a HTA con mayor frecuencia fueron: 72.7% de los que visitaron bares o discotecas; 24.6% de los que visitaron restaurantes; El 24.7% de los que utilizaron el transporte público; 42.4% de los que visitaron las universidades.

Exposición a HTA en lugares de trabajo cerrados

La Tabla 6.1 Apéndice E muestra que la prevalencia de exposición a HTA entre todos los adultos que habitualmente trabajan en lugares interiores o ambos en exteriores y en interiores fue de 17.0%. Entre los no fumadores sólo, el 15.9% fueron expuestos a HTA en su lugar de trabajo. No hubo diferencias estadísticamente significativas en la exposición a HTA en los lugares de trabajo por sexo, edad y lugar de residencia (urbano / rural). De acuerdo con el nivel educativo, sólo aquellos con educación universitaria y postgrado (11.8%) estaban menos expuestos a HTA en su lugar de trabajo comparado con aquellos sin educación formal (26.6%).

Exposición a HTA en los hogares

La Tabla 6.2 Apéndice E muestra que en general, el 12.6% (11.0 millones) de adultos mayores de 15 años fueron expuestos a SHS en el hogar. Entre los no fumadores el 9.5% (6.9 millones) estuvieron expuestos a HTA en sus casas. No hubo diferencias estadísticamente significativas en la exposición a HTA en el hogar por sexo y edad. Según lugar de residencia, la exposición a HTA en el hogar fue de 14.0% en las zonas urbanas y del 7.4% en las zonas rurales. De acuerdo con el nivel de educación, la exposición a HTA en el hogar fue mayor entre los que tenían educación secundaria (14.1%), educación técnica (12.8%) y educación superior y postgrado (15.0%) que aquellos sin educación formal (9.1%).

Exposición a HTA en los lugares públicos

La Tabla 6.3 Apéndice E presenta el porcentaje de adultos expuestos a HTA en lugares públicos en los últimos 30 días. Entre todos los adultos, la exposición a HTA en lugares públicos era menor del diez por ciento, en los establecimientos de salud

(2.2%), edificios gubernamentales (3.2%) universidades (4.7%), escuelas (5.3%), restaurantes (8.5%) y bares o clubes nocturnos (9.2%). Sin embargo, la exposición a HTA en el transporte público fue de 16.3%.

La Tabla 6.4 Apéndice E presenta el porcentaje de adultos que visitaron varios lugares públicos en los últimos 30 días y estuvieron expuestos al HTA. Entre los adultos que visitaron varios lugares públicos, la menor exposición a HTA ocurrió en los establecimientos de salud (5.2%), escuelas (13.7%) y edificios gubernamentales (14.0%). Se observó un alto porcentaje de adultos expuestos a HTA entre los que visitaron otros lugares públicos, incluyendo bares o clubes nocturnos (72.7%), universidades (42.4%), restaurantes (24.6%) o transporte público (24.7%).

La prevalencia de la exposición a HTA entre los no fumadores que visitaron varios lugares públicos se mantuvo casi igual a las estimaciones para todos los adultos.

Economía

Principales Resultados

- Los fumadores gastaron en promedio \$297.2 pesos mexicanos (PMX) al mes en cigarros manufacturados.
- Dos tercios de los fumadores (63.1%) compraron sus últimos cigarros en una tienda.
- Marlboro fue la marca más comprada (46.3%), seguida de Pall Mall (9.7%), Montana (8.1%), Delicados (7.3%) y Marlboro Light (6.4%).
- El 48.9% de los fumadores de cigarros manufacturados compraron sus últimos cigarros por unidad (suelto).

Marca de cigarro manufacturado en la última compra

La Tabla 7.1 Apéndice E presenta las principales marcas compradas en la última compra entre los fumadores actuales de cigarros manufacturados. La mayoría de los fumadores de cigarros manufacturados (46.3%) compró Marlboro. Otras de las principales marcas compradas fueron Pall Mall (9.7%), Montana (8.1%), Delicados (7.3%) y Marlboro Light (6.4%).

Lugar de la última compra

La Tabla 7.2 Apéndice E presenta el lugar de la última compra de cigarros entre los fumadores de cigarros manufacturados. El lugar de compra más frecuente fue la tienda (64.2%) y las tiendas de conveniencia o supermercados (28.3%). Sólo el 6.0% lo compró a un vendedor ambulante y el 1.0% a una farmacia. La tienda fue el lugar de compra más común de cigarros entre los hombres (64.1%) y las mujeres (60.2%).

Gasto en cigarros

La Tabla 7.3 Apéndice E presenta el gasto promedio mensual en cigarros y el costo promedio de 20 cigarros manufacturados según características sociodemográficas. Los fumadores de cigarros gastaron en promedio \$297.2 PMX en cigarros manufacturados al mes. Tanto los hombres (\$298.9 PMX) como las mujeres (\$292.1 PMX) gastaron en promedio aproximadamente la misma cantidad mensual en cigarros manufacturados. En general, el precio promedio de una cajetilla de 20 cigarros manufacturados fue de \$46.7 PMX.

Tipo de presentación de cigarro comprado

La Tabla 7.4 Apéndice E presenta el tipo de presentación de los cigarros manufacturados en la última compra incluyendo cigarros sueltos (unidad), cajetillas, paquetes o cartones y otros. Casi la mitad de los fumadores de cigarros manufacturados (48.9%) compró sus últimos cigarros por unidad. De manera similar, casi la mitad de los fumadores de cigarros manufacturados (48.9%) compraron sus últimos cigarros en la presentación de cajetillas. Sólo el 0.2% compró cigarros en paquetes o cartones.

La compra de cigarros manufacturados por última vez por unidad fue elevada entre el grupo de edad más joven (15-24 años, 62.0%) comparado con otros grupos de edad (25-44 años, 49.3%, 45-64 años, 37.0%, 65 años y más, 26.8%). Considerando el lugar de residencia, la compra de cigarros manufacturados por última vez por unidad fue alta entre los fumadores de las áreas rurales (63.0%) comprado con los fumadores de las áreas urbanas (46.9%). De acuerdo con el nivel educativo, la compra de cigarros manufacturados por unidad fue alta entre aquellos fumadores sin educación formal (53.2%), educación primaria (55.7%), educación secundaria (55.5%) y educación técnica

(44.3%) comparado con aquellos con educación universitaria y postgrado (21.1%).

En general, la mayoría de los fumadores de cigarros manufacturados (98.2%) compraron cigarros con filtro (Tabla 7.5 Apéndice E). No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los diversos grupos demográficos.

Medios de comunicación y advertencias sanitarias

Principales Resultados

- Durante el último mes, la mayoría (82.4%) de los adultos de 15 años y más indicaron que habían notado información anti-tabaco en cualquier medio de comunicación, especialmente en televisión o radio.
- La mayoría de los fumadores actuales (93.4%) observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros.
- El 43.2% de los fumadores que observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros pensaron en dejar de fumar debido a la advertencia sanitaria.
- El 53.1% de los adultos observaron publicidad, promoción o patrocinio de tabaco en los últimos 30 días.

Observación de información anti-tabaco en varios medios de comunicación en los últimos 30 días

La Tabla 8.1 Apéndice E muestra que, en el mes previo, la mayoría de los adultos de 15 años y más (82.4%) habían observado información anti-tabaco en cualquier medio de comunicación, sobre todo en televisión o radio (70.9%). Cuatro de cada diez adultos observaron información anti-tabaco en periódicos o en revistas (40.4%), casi un tercio (30.0%) en vallas publicitarias (espectaculares) y 37.3% en otro lugar.

No hubo variaciones estadísticamente significativas entre las características demográficas. Sin embargo, es importante resaltar que la observación de cualquier información acerca de los cigarros en cualquier medio fue mayor en las áreas urbanas (84.0%) comparado con las áreas rurales (76.7%).

Observación de las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarro y el pensar en dejar de fumar

La Tabla 8.2 Apéndice E presenta el porcentaje de fumadores adultos actuales de 15 años y más que observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros y el porcentaje que consideraron dejar de fumar debido a esta advertencia sanitaria en las cajetillas de cigarros en los últimos 30 días. La mayoría de los fumadores actuales (93.4%) había observado las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros en los últimos 30 días. Entre los fumadores actuales que observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros, el 43.2% pensó en dejar de fumar debido a esta advertencia.

La observación de las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros fue elevada considerando las diversas características demográficas. Sin embargo, esta observación fue más alta entre los fumadores de las áreas urbanas (94.3%) comparado con las áreas rurales (86.9%) y entre los que tenían educación primaria (91.5%), secundaria (92.8%), técnica (99.0%) y universidad y postgrado (99.2%) comparado con aquellos sin educación formal (80.9%).

Observación de la mercadotecnia (publicidad, promoción y patrocinio) del tabaco en varios lugares públicos

La tabla 8.3 Apéndice E presenta el porcentaje de adultos mayores de 15 años y más que observaron publicidad, promoción o patrocinio de los cigarros en varios lugares públicos en los últimos 30 días. Esto incluye publicidad en tiendas, promociones y patrocinio. Un poco más de la mitad de los adultos (53.1%) observaron cualquier tipo de publicidad, patrocinio o promoción de los productos de tabaco durante los últimos 30 días. El lugar más común donde se observó la mercadotecnia de cigarros fue en las tiendas (32.0%). La prevalencia de observación de cualquier publicidad, patrocinio o promoción de cigarros en los últimos 30 días fue diferente por género, edad y lugar de residencia. Los hombres observaron más publicidad, promoción o patrocinio en comparación con las mujeres (56.5% vs 49.9%), los grupos de edad de 15 a 24 años en mayor proporción que los de 25 años y más (62.9% vs 49.8%) y los residentes en áreas urbanas comparado con las áreas rurales (56.5% vs 40.2%).

Entre los fumadores actuales, el lugar donde se observó la mayor publicidad, promoción o patrocinio de cigarros fue en las tiendas (35.3%) (Tabla 8.4 Apéndice E). La prevalencia de observación de cualquier publicidad, patrocinio o promoción de tabaco entre los fumadores actuales fue del 60.4% y varió por edad y lugar de residencia. Más fumadores de 15 a 24 años observaron la publicidad, promoción y patrocinio de cigarros en comparación con los fumadores de 25 años y más (69.1% vs 57.2%). De acuerdo con el lugar de residencia, la observación de anuncios de cigarros, la promoción y el patrocinio fue de 61.8% en las áreas urbanas y de 50.3% en las áreas rurales.

Observación de la campaña en medios de comunicación “Cigarro mata Carita”

La Tabla 8.6 Apéndice E presenta el porcentaje de adultos de 15 años y más que observaron / escucharon la campaña “Cigarro mata Carita” en varios medios de comunicación en los últimos 12 meses. El medio más frecuente de la campaña “Cigarro mata Carita” fue la televisión (27.0%) seguida por la radio (10.6%) e internet (6.7%). Cerca de un tercio de los adultos observaron la campaña “Cigarro mata Carita” en cualquier lugar durante los últimos 12 meses. Más adultos de 15 a 24 años observaron la campaña en comparación con los mayores de 25 años (37.9% vs 30.1%) y más adultos de las áreas urbanas comparado con las áreas rurales (33.4% vs 26.8%).

Conocimientos, actitudes y percepciones

Principales Resultados

- El 98.1% de los adultos conoce que fumar causa una enfermedad grave
- El 86.1% de los adultos conoce que fumar causa osteoporosis
- 96.5% conoce que respirar HTA (el humo de tabaco) causa una enfermedad grave en los no fumadores
- El 93.4% apoya la prohibición de fumar en lugares de trabajo y lugares públicos cerrados
- 84.0% apoya la prohibición total de la publicidad, promoción y patrocinio
- El 74.4% apoya el aumento del tamaño de las advertencias sanitarias con pictogramas

Conocimiento acerca de los daños a la salud y causa de enfermedades específicas

La Tabla 9.1 Apéndice E muestra que el 98.1% de los adultos de 15 años y más conoce que fumar causa una enfermedad grave. La mayoría de los adultos de 15 años y más conoce que fumar causa cáncer de pulmón (97.9%), EPOC (enfermedades respiratorias crónicas) (94.7%), Osteoporosis (pérdida ósea) (86.1%), Infarto Agudo al Miocardio (ataque al corazón) (83.6%) y accidente cerebrovascular (68.0%). Un poco más de la mitad (53.2%) de los adultos de 15 años y más y menos de la mitad (40.3%) creen que el tabaquismo provoca el nacimiento prematuro y el cáncer de vejiga, respectivamente.

La mayoría de los adultos mayores de 15 años y más (96.5%) conoce que respirar humo de tabaco de otras personas causa una enfermedad grave en los no fumadores (Tabla 9.2 Apéndice E). La mayoría de los fumadores (95.6%) y los no fumadores (96.7%) conoce que respirar el humo de tabaco de otras personas causa una enfermedad grave en los no fumadores. Del mismo modo, no se observaron diferencias por otras características demográficas.

Apoyo a las políticas de control de tabaco

La Tabla 9.3 Apéndice E presenta el porcentaje de adultos de 15 años y más que apoyan diversas políticas contra el tabaquismo. En general, el 93.4% de los adultos de 15 años y más apoyan la prohibición de fumar en lugares de trabajo y lugares públicos. El apoyo a la prohibición de fumar en lugares de trabajo y lugares públicos interiores fue mayor entre los no fumadores (94.2%) en comparación con los fumadores (89.7%).

Dos tercios de los adultos de 15 años y más (66.7%) apoyan el aumento de los impuestos sobre los cigarros. Más mujeres (70.4%) apoyan el aumento de los impuestos sobre los cigarros en comparación con los hombres (62.8%). El apoyo al aumento de los impuestos a los cigarros fue alto entre los no fumadores (70.0%) en comparación con los fumadores (49.9%).

La mayoría de los adultos de 15 años y más (84.0%) apoya la prohibición total de la publicidad, promoción y patrocinio de todos los productos de tabaco. El apoyo a esta prohibición fue mayor entre las mujeres (86.0%) comparado con los hombres

(81.8%) y entre los no fumadores comparado con los fumadores (85.0% vs 79.0%).

Tres cuartas partes de los adultos de 15 años y más (74.4%) apoyan el aumento del tamaño de las advertencias sanitarias con pictograma en las cajetillas de cigarros. El apoyo a esta política fue alto entre los grupos de 15-24 años (78.2%), 25-44 (77.2%), 45-64 (71.0%) comparado con el grupo de edad de 65 años y más (61.6%). De acuerdo con el nivel educativo, el apoyo fue alto entre aquellos con educación primaria (73.0%), educación secundaria (78.9%), educación técnica (79.8%) y educación superior y postgrado (71.9%) comparado con aquellos sin educación formal (61.6%). El apoyo para aumentar el tamaño de las advertencias sanitarias con pictogramas en las cajetillas de cigarros fue mayor entre los no fumadores comparado con los fumadores (75.8% vs 67.4%).

Conocimiento de la Ley General para el Control de Tabaco

En la Tabla 9.3 Apéndice E se presenta el porcentaje de adultos de 15 años y más que tiene conocimiento acerca de la Ley General de Control del Tabaco (LGCT). Más de la mitad (54.2%) de los adultos han escuchado hablar de la LGCT. La mayoría (89.0%) se enteró de la ley a través de los medios masivos de comunicación, seguido por información en los bares o restaurantes (38.4%), puntos de venta (32.2%), internet o redes sociales (24.4%) y el centro de atención telefónico para cesación tabáquica (5.7%). Los adultos con educación superior y postgrado (72.9%) tenían más posibilidades de haber escuchado hablar de la LGCT, seguido por los que tenían educación técnica (61.8%), secundaria (52.6%) y primaria (48.7%) en comparación con los que no tenían educación formal (41.2%).

La tabla resumen de los indicadores MPOWER de la GATS México 2015 se encuentran en el Apéndice F.

Cambios en el tiempo: comparaciones entre GATS 2009 y 2015

La GATS se ha implementado dos veces en México en 2009 y la segunda vez en 2015. En esta sección se presentan las comparaciones de los indicadores clave para seguimiento de la epidemia de tabaco y las políticas de control seleccionados para GATS México en las dos encuestas.

Uso de tabaco 2009 y 2015

Principales Resultados

- La prevalencia del consumo de tabaco se mantiene prácticamente igual desde 2009 (15.9%) hasta 2015 (16.4%)
- En promedio, los fumadores actuales diarios fuman menos cigarros por día; 7.7 en 2015 comparado con 9.4 en 2009.
- La edad promedio de inicio de los fumadores diarios entre los 20-34 años se mantuvo igual desde 2009 (16.5 años) hasta 2015 (16.5 años).

Prevalencia de consumo de tabaco 2009 y 2015

La Tabla 10.1 Apéndice G muestra que no hubo cambios estadísticamente significativos en la prevalencia global de tabaquismo entre 2009 (15.9%) y 2015 (16.4%). Tampoco hubo un cambio estadísticamente significativo en la prevalencia del tabaquismo diario entre el año 2009 (7.6%) y el (7.6%) 2015. La prevalencia global de los que nunca habían fumado se redujo estadísticamente de 69.4% en 2009 a 66.2% en 2015.

La tabla 10.3 Apéndice G muestra la prevalencia de fumadores ocasionales en 2009 y 2015. En general, la prevalencia de fumadores ocasionales se mantuvo igual desde 2009 (8.4%) a 2015 (8.8%).

Patrón de consumo de tabaco 2009 y 2015

La tabla 10.2 Apéndice G muestra la prevalencia de fumadores actuales según tipo de productos de tabaco fumado en 2009 y

2015. No se observaron cambios estadísticamente significativos en la prevalencia global de consumo de cualquier producto de tabaco fumado entre 2009 y 2015. Sin embargo, se observó un aumento estadísticamente significativo en el porcentaje de los que consumían cigarros manufacturados entre los del grupo de edad de 25-44 años (16.6% vs 18.7%) y entre los que tenían educación primaria (14.6% vs 17.4%).

Edad de Inicio 2009 y 2015

La Tabla 10.5 Apéndice G presenta la edad de inicio del tabaquismo entre los fumadores diarios de 20 a 34 años de edad clasificados en cuatro categorías; <15 años, 15-17 años, 18-19 años y ≥ 20 años. En general, no hubo cambios estadísticamente significativos en estas categorías de edad y en ninguna de las características demográficas, con la excepción del grupo rural. Entre los residentes de las áreas rurales, hubo una reducción estadísticamente significativa en la proporción de adultos de 20 a 34 años que comenzaron a fumar a los 20 años y más, de 17.7% en 2009 a 8.9% en 2015.

La Tabla 10.6 Apéndice G presenta la edad promedio de inicio entre fumadores diarios de 20 a 34 años según características demográficas seleccionadas. En general, no se observó cambios estadísticamente significativos en el promedio de edad de inicio de 2009 a 2015 (16.5 años frente a 16.5 años).

Cesación de tabaco 2009 y 2015

Principales Resultados

- El porcentaje de fumadores adultos que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses aumentó estadísticamente significativo de 49.9% en 2009 a 56.9% en 2015.
- No hubo variación estadísticamente significativa en el porcentaje de fumadores que fueron interrogados por el proveedor de salud acerca de su consumo de tabaco: 64.5% en 2009 y 70.5% en 2015.

- No hubo cambios estadísticamente significativos en el porcentaje de fumadores que visitaron el proveedor salud y se les aconsejó dejar de fumar: 17.3% en 2009 y 19.3% en 2015.

Intentos para dejar de fumar 2009 y 2015

La Tabla 10.8 Apéndice G presenta la distribución porcentual de los intentos para dejar de fumar en 2009 y 2015 entre los que fumaron en los últimos 12 meses antes de la encuesta. En general, hubo un aumento estadísticamente significativo en el porcentaje de fumadores en el último año que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses de 49.9% en 2009 a 56.9% en 2015. También se observó un aumento estadísticamente significativo en los intentos para de dejar de fumar (47.2% a 57.0%), en los grupos de edad de 15-24 años (54.9% a 66.0%) y 25-44 (49.9% a 55.7%).

Cesación de tabaco y provisión de consejería por parte del profesional de la salud (PS) 2009 y 2015

La Tabla 10.9 Apéndice G presenta la prevalencia de fumadores que visitaron a un Profesional de la Salud (PS), y les preguntó acerca de su consumo de tabaco y el porcentaje de aquellos que recibieron consejo para dejar de fumar por parte del PS. Hubo un aumento estadísticamente significativo de la prevalencia general de fumadores que fueron interrogados acerca de su consumo de tabaco por los PS de 2009 (64.5%) a 2015 (70.5%). De manera similar, no se observaron cambios estadísticamente significativos en las características demográficas. Entre los fumadores que fueron aconsejados para dejar de fumar por los PS, no hubo un cambio estadísticamente significativo en aquellos que recibieron consejo para dejar de fumar desde 2009 (17.2%) a 2015 (19.3%).

Método de cesación de tabaco 2009 y 2015

La Tabla 10.10 Apéndice G presenta la prevalencia de los fumadores en el último año que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses según los métodos de cesación utilizados en su último intento para dejar de fumar. En general, hubo una disminución estadísticamente significativa entre 2009 y 2015 en la prevalencia del uso de farmacoterapia (6.1% en 2009 y 3.5% en 2015). Sin embargo, hubo un aumento estadísticamente significativo en el uso de

consejería / asesoramiento entre 2009 y 2015 (3.0% en 2009 y 5.9% en 2015).

Se observó una disminución estadísticamente significativa en el uso de farmacoterapia entre hombres y mujeres, grupos de 25-44 y 45-64 y residencia urbana. De acuerdo con el nivel de educación, la disminución en el uso de la farmacoterapia fue estadísticamente significativa entre aquellos sin educación, educación primaria, educación técnica y educación superior y postgrado.

Exposición a Humo de Tabaco Ajeno (HTA) 2009 y 2015

Principales Resultados

- La prevalencia de exposición a HTA entre los adultos que trabajaban en lugares interiores o interiores y exteriores permaneció prácticamente igual (18.6% en 2009 y 17.0% en 2015).
- Se observó una disminución estadísticamente significativa en la prevalencia general de adultos expuestos a HTA en el hogar (de 17.3% a 12.6% en 2015).
- Entre los que visitaron varios lugares públicos, hubo una reducción estadísticamente significativa en la exposición a HTA en; Edificios gubernamentales (17.0% a 14.1%); Restaurantes (29.6% a 24.6%); bares / discotecas (81.2% a 72.7%).

Exposición a HTA en lugares de trabajo cerrados 2009 y 2015

La Tabla 10.12 Apéndice G presenta la prevalencia de la exposición a HTA en áreas interiores de los lugares de trabajo, entre los adultos de 15 años y más durante los últimos 30 días, según características demográficas.

La prevalencia global de exposición a HTA entre los adultos que trabajaron en lugares de trabajo interiores o interiores y exteriores no cambió estadísticamente de 2009 a 2015 (18.6% vs 17.0%). Del mismo modo, la exposición a HTA entre los no fumadores que trabajaron en lugares de trabajo interiores o interiores no cambió estadísticamente de 2009 a 2011 (16.4% vs 15.9%).

En general, la exposición a HTA en los lugares de trabajo interiores no cambió estadísticamente según las características demográficas, excepto para el grupo de edad 45-64 años y en

las áreas rurales. Los adultos de entre 45 y 64 años que trabajaban en lugares de trabajo interiores o exteriores mostraron una disminución estadísticamente significativa en la exposición al HTA en el lugar de trabajo de 21.0% en 2009 a 15.2% en 2015 (En los no fumadores de 19.3% a 13.1%). Entre los no fumadores en las áreas rurales, en general, se observó una disminución estadísticamente significativa de la exposición a HTA en el lugar de trabajo de 18.6% en 2009 a 11.6% en 2015.

Exposición a HTA en los hogares 2009 y 2015

La Tabla 10.13 Apéndice G presenta los resultados de la exposición a HTA en los hogares, en los últimos 30 días entre todos los adultos y los no fumadores según características demográficas. En general, se observó un descenso estadísticamente significativo en la prevalencia de la exposición a HTA en los hogares de los adultos de 17.3% en 2009 a 12.6% en 2015. Entre los no fumadores, también hubo una disminución estadísticamente significativa en la exposición a HTA en los hogares de 14.1% en 2009 a 9.5% en 2015. La disminución estadísticamente significativa en la exposición a HTA en los hogares también se observa según las características demográficas (sexo, grupos de edad, urbano-rural y niveles de educación).

Exposición a HTA entre los que visitaron los lugares públicos 2009 y 2015

La Tabla 10.14 Apéndice G presenta la distribución de la exposición a HTA en lugares públicos entre los adultos que visitaron estos lugares o utilizaron el transporte público durante los últimos 30 días en 2009 y 2015. Los lugares públicos incluyen (a) edificios gubernamentales (b) instituciones de salud (c) Restaurantes (d) bares / discotecas, y (e) transporte público.

En general, de 2009 a 2015, hubo una disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de exposición a HTA entre los adultos que visitaron edificios gubernamentales (17.0% a 14.0%), restaurantes (29.6% a 24.6%) y bares / clubes nocturnos (81.2% a 72.7%).

En los edificios del gobierno, hubo una disminución estadísticamente significativa en la exposición a HTA entre los hombres, el grupo de edad de 15-24 años, los residentes en las áreas rurales y aquellos con educación primaria o técnica. La exposición a HTA en los restaurantes disminuyó estadísticamente significativa entre los hombres, los grupos de 15 a 24 años y los de 65 años y más, residentes tanto rurales como urbanos y aquellos con educación técnica. Se observó una

disminución estadísticamente significativa en la exposición a HTA en bares y clubes nocturnos tanto en hombres como en mujeres, entre los de 15 y 24 años y entre los de 45 y 64 años, los residentes en áreas urbanas y con educación primaria, secundaria y universitaria y postgrado.

Economía 2009 y 2015

Principales Resultados

- El porcentaje de fumadores de cigarros manufacturados que compraron su último cigarro en una tienda o quiosco disminuyó estadísticamente significativa (de 95.4% en 2009 a 91.6% en 2015).
- En general, no hubo cambios estadísticamente significativos en el gasto promedio mensual en tabaco por parte de los fumadores de cigarros manufacturados de \$334.9 PMX en 2009 (ajustado) a \$297.2 PMX.

La tabla 10.15 Apéndice G presenta la distribución de los fumadores (de cigarros manufacturados) que realizaron su última compra en diversos lugares en 2009 y 2015. En general, hubo una disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de fumadores (de cigarros manufacturados) que realizaron su última compra en una tienda o quiosco (95.4% en 2009 y 91.6% en 2015). En el mismo período de tiempo, se observó un aumento estadísticamente significativo en el porcentaje de fumadores (de cigarros manufacturados) que compraron sus cigarros en cualquier otro lugar.

Entre los hombres fumadores de cigarros manufacturados, se observó una disminución estadísticamente significativa en el lugar de compra: en una tienda o quiosco (95.8% en 2009 a 91.2% en 2015). También, se observó una disminución estadísticamente significativa en el grupo de edad de 25 años y más (96.5% en 2009 a 91.5% en 2015) y entre los fumadores de las áreas urbanas (95.6% en 2009 a 90.8% en 2015).

En general, el porcentaje de fumadores de cigarros manufacturados que compraron sus cigarros a un vendedor ambulante no cambió estadísticamente de 2009 (2.8%) a 2015 (5.0%). Sin embargo, hubo un aumento estadísticamente significativo entre los fumadores de cigarros manufacturados de 25 años y más que compraron sus cigarros a un vendedor ambulante de 1.9% en 2009 a 4.9% en 2015.

La Tabla 10.16 Apéndice G presenta el gasto en cigarros entre los fumadores de cigarros manufacturados de 15 años y más, según características demográficas en 2009 y 2015. En general, no se observaron cambios estadísticamente significativos en el gasto promedio mensual en cigarros entre los fumadores de cigarros manufacturados de \$334.9 PMX en 2009 (ajustado) a \$297.2 PMX en 2015. Tampoco se observó un cambio estadísticamente significativo en el gasto promedio por cajetilla de 20 cigarros manufacturados de \$43.0 pesos mexicanos en 2009 (ajustado) a 46.7 pesos mexicanos en 2015. Sin embargo, ocurrió un aumento estadísticamente significativo en el monto promedio pagado por 20 cigarros manufacturados en el grupo de edad de 15-24 años de 2009 (\$42.9 PMX) a 2015 (\$56.1 PMX).

Medios de comunicación y advertencias sanitarias 2009 y 2015

Principales Resultados

- Se observó una disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de observación de información anti-tabaco en cualquier lugar entre 2009 (87.1%) y 2015 (82.4%); La disminución fue estadísticamente significativa en la televisión o la radio de 83.0% a 70.9%; En televisión de 80.3% a 66.5%; y en radio 45.5% a 35.1%.
- Entre 2009 y 2015, ocurrió un aumento estadísticamente significativo en el porcentaje de fumadores actuales que observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarrillos de 84.5% en 2009 a 93.4% en 2015.
- Ocurrió un aumento estadísticamente significativo en el porcentaje de fumadores actuales que observaron advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros y pensaron en dejar de fumar debido a estas advertencias (de 33.0% en 2009 a 43.2% en 2015).
- Hubo una disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de adultos que observaron cigarros en las tiendas donde se venden cigarros (de 36.5% en 2009 a 32.0% en 2015).
- Ocurrió una disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de adultos que observaron publicidad, promoción o patrocinio de cigarros de 2009 (56.5%) a 2015 (53.1%).

La tabla 10.17 Apéndice G presenta el porcentaje de adultos que observaron información antitabaco durante los últimos 30 días en varios medios de comunicación en 2009 y 2015. En general, se observó una disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de adultos que notaron la publicidad, promoción y patrocinio de cigarros en las tiendas donde se venden cigarros de 36.5% en 2009 a 32.0% en 2015. La disminución en el porcentaje de adultos que observó la publicidad, promoción y patrocinio de cigarros en tiendas donde se venden cigarros fue estadísticamente significativa entre hombres y mujeres, en todos los grupos de edad, en áreas urbanas y rurales y casi todos los niveles educativos, con la excepción de aquellos con educación universitaria y postgrado.

En general, el porcentaje de adultos que observaron publicidad, promoción y patrocinio de cigarros disminuyó estadísticamente de 2009 (56.5%) a 2015 (53.1%).

En general, hubo disminuciones estadísticamente significativas en los que observaron mensajes anti-tabaco en los periódicos o revistas (44.9% a 40.4%) y en televisión o radio (83.0% a 70.9%) entre 2009 y 2015.

La tabla 10.18 Apéndice G presenta los porcentajes de fumadores de cigarros manufacturados que observaron advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros y pensaron en dejar de fumar debido a estos mensajes en 2009 y 2015. En general, la observación de las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros aumentó estadísticamente entre 2009 (84.5%) y 2015 (93.4%). El aumento estadísticamente significativo también se observó entre diversas características demográficas (sexo, grupos de edad, urbano / rural y niveles de educación).

Entre los fumadores que observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros, se observó un aumento estadísticamente significativo entre los que pensaron en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias de 2009 (33.0%) a 2015 (43.2%). El aumento en el pensar en dejar de fumar fue estadísticamente significativo entre los hombres, los grupos de edad de 15 a 24, 45-64 y 65 y más, y los residentes tanto de áreas urbanas como rurales. De acuerdo con el nivel educativo, el incremento en pensar dejar de fumar fue estadísticamente significativo entre aquellos sin educación formal, educación primaria, educación secundaria y educación secundaria.

La Tabla 10.19 Apéndice G presenta los porcentajes de adultos que observaron la publicidad, promoción y patrocinio de cigarros en los últimos 30 días según lugar e información y también los porcentajes de adultos que observaron algún

tipo de publicidad, promoción o patrocinio en los últimos 30 días.

En general, ocurrió una disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de adultos que observó publicidad de tabaco en tiendas donde se venden cigarros (36.5% en 2009 y 32.0% en 2015). La disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de anuncios de tabaco en tiendas donde se venden cigarros también se observó entre hombres, mujeres, residentes tanto de las áreas urbanas como rurales, y todos los grupos de edad. De acuerdo con el nivel de educación, hubo una disminución estadísticamente significativa entre todos los niveles educativos, con excepción de aquellos con educación universitaria y postgrado (34.9% en 2009 a 33.0% en 2015).

Ocurrió en general, una disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de adultos que observaron publicidad, promoción o patrocinio de cigarros de 2009 (56.5%) a 2015 (53.1%). Hubo una disminución estadísticamente significativa en el porcentaje de adultos que observaron publicidad, promoción o patrocinio entre hombres, mujeres, los grupos de edad de 15 a 24 años y de 25 años y más, y entre los residentes urbanos y rurales. Por nivel educativo, se observó una disminución estadísticamente significativa entre aquellos con educación secundaria, educación técnica y educación universitaria y postgrado, pero no hubo cambios estadísticamente significativos entre aquellos sin educación formal y educación primaria.

Conocimientos, actitudes y percepciones 2009 y 2015

Principales Resultados

- En general, casi todos los adultos tienen conocimiento que fumar causa una enfermedad grave en 2009 (98.1%) y 2015 (98.1%).
- En general, ocurrió un aumento estadísticamente significativo entre los adultos que conocen que HTA causa una enfermedad grave de 2009 (95.6%) a 2015 (96.5%).

La Tabla 10.20 Apéndice G presenta los porcentajes de adultos que conocen que el tabaquismo causa una enfermedad grave y que la exposición a HTA causa una enfermedad grave. En general, casi todos los adultos conocen que fumar causa una enfermedad grave y fue la misma en 2009 (98.1%) y 2015 (98.1%).

En general, hubo un aumento estadísticamente significativo en el porcentaje de adultos que conocen que la exposición a HTA causa enfermedad grave de 2009 (95.6%) a 2015 (96.5%). Se observó un aumento estadísticamente significativo entre los hombres, los grupos de edad de 25 a 44 años de edad y los de 65 años y más, y entre los residentes de las áreas rurales. Según el nivel de educación, se observó un aumento estadísticamente significativo entre aquellos sin educación formal, educación secundaria y educación superior y superior.

Nuevos hallazgos

Uso de cigarro electrónico 2015

Un cigarro electrónico (e-cigarro) es cualquier producto, que utiliza baterías u otros métodos para producir un vapor que contiene nicotina. Tiene diferentes nombres, por ejemplo: “e-cigarette” “Vape – pen” “e-shisha”, “e-pipes” los cuales dentro de esta encuesta no fueron considerados como productos de tabaco, por lo que no forman parte del indicador de prevalencia del consumo de tabaco.

En la GATS México 2015, se incluyeron preguntas acerca del conocimiento, experimentación y uso actual del dispositivo.

Más de una tercera parte (35.3%) de los adultos en México han escuchado hablar de los cigarros electrónicos; 40.9% de los hombres y 30.2% de las mujeres (Tabla 4.12 Apéndice E). El porcentaje de adultos que han escuchado hablar de los cigarros electrónicos disminuyó con la edad de 43.9% para los del grupo de edad de 15-24 años a 15.2% para los de 65 años y más; El conocimiento fue mayor en las áreas urbanas (41.2%) comparado con las áreas rurales (13.7%). Los hombres (40.9%) habían escuchado más acerca del cigarro electrónico

comparado con las mujeres (30.2%). El porcentaje de adultos que han escuchado hablar de e-cigarros aumentó según nivel de educación de 8.9% para aquellos sin educación formal a 63.4% para aquellos con educación universitaria y postgrado.

En general, el 5.0% de los adultos reportaron haber usado alguna vez un cigarro electrónico. Los hombres (7.4%) en mayor proporción comparado con las mujeres (2.8%). El porcentaje de adultos que han usado cigarros electrónicos disminuyó con la edad de 9.6% para los de 15-24 años a 0.7% para los de 65 años y más; El uso fue mayor en las zonas urbanas (6.0%) en comparación con las zonas rurales (1.2%).

Sólo el 0.6% de los adultos en México eran usuarios actuales de los cigarros electrónicos. Los hombres (1.1%) en mayor proporción que las mujeres (0.2%). El consumo actual de cigarros electrónicos fue mayor entre los adultos de 15 a 24 años (1.6%) y áreas urbanas (0.8%).

La tabla resumen de los indicadores comparativos MPOWER de la GATS México 2009 y 2015 se encuentran en el Apéndice H.

Implicaciones políticas y recomendaciones

La encuesta GATS proporciona información importante sobre los indicadores claves y características sociodemográficas para los tomadores de decisiones y la comunidad de control de tabaco en el desarrollo y fortalecimiento de políticas para reducir y prevenir el uso de tabaco (34). Las siguientes recomendaciones* se establecen con base en los resultados de la GATS México 2015:

M – Vigilar el consumo de tabaco y otros indicadores para el control de tabaco. El objetivo de esta política es reducir el consumo a través de:

1. El fortalecimiento de las políticas actuales para el control de tabaco con el fin de cumplir completamente con las provisiones del Convenio Marco de la OMS para el Control de Tabaco (CMCT de la OMS) (13).
2. La adopción e implementación del plan de medidas MPOWER de la OMS las cuales están basadas en evidencia científica y son costo efectivas para la reducción y prevención del consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco ajeno (15).
3. Fortalecer el consejo nacional para la prevención de las adicciones, un grupo de trabajo intersectorial de nivel técnico y de gestión incluyente de todos los sectores gubernamentales como Salud, Educación, Economía, Finanzas, Agricultura, Comercio exterior, Desarrollo social, Instituciones académicas que trabajan en control de tabaco y Organizaciones No Gubernamentales (ONG's) para monitorear la epidemia de tabaco. Este grupo de trabajo puede evaluar el impacto de las medidas MPOWER y los programas existentes.
4. Implementación de un sistema integral de vigilancia epidemiológica del tabaco en México, el cual permita el

monitoreo y la vigilancia del consumo de tabaco en adolescentes, adultos, grupos vulnerables y grupos de interés (profesionales de salud) a nivel local, nacional para obtener datos comparables a nivel global (13).

P– Proteger a la población del humo de tabaco ajeno. El objetivo de esta política es reducir y prevenir la exposición al humo de tabaco ajeno en todos los espacios públicos y lugares de trabajo cerrados, incluidos restaurantes, bares, discotecas, escuelas, universidades, centros de atención médica y el transporte público (35) a través de:

1. Fortalecimiento de las políticas actuales de espacios 100% libres de humo de tabaco con el fin de proteger la salud de todos los mexicanos. La única estrategia para proteger completamente a todos los no fumadores es la eliminación de fumar en todos los espacios públicos y lugares de trabajo interiores incluyendo todos los hogares, escuelas, lugares de trabajo y transporte público (5, 36,37).

O– Ofrecer ayuda para dejar el consumo de tabaco. El objetivo de esta política es ayudar a incrementar el número de consumidores de tabaco que intentan abandonar o abandonan el tabaco exitosamente (38) a través de:

1. Fortalecer el cumplimiento de la Ley General para el Control de Tabaco (LGCT) incluyendo sus provisiones en las que se prohíbe la venta individual de cigarros (cigarros sueltos) y tabaco a menores de edad.
2. Ayudar a los fumadores para dejar de consumir tabaco a través de la red de centros de cesación tabáquica, guiándolos a través del Centro de Atención Ciudadana contra las Adicciones, CECIADIC: 01 800 911 2000; y el sitio oficial en internet <http://www.conadic.salud.gob.mx/>.
3. Promover la aplicación de la Norma Oficial Mexicana para la Prevención Tratamiento y Manejo de las Adicciones NOM-028-SSA2-2009 (39) en todas las unidades de atención primaria en salud; así como en los centros especializados.

* Las recomendaciones de política en este informe son consistentes con las recomendaciones del CMCT-OMS y MPOWER. Las recomendaciones no representan necesariamente las posiciones oficiales de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC).

W – Advertir de los peligros del tabaco. El objetivo de esta política es incrementar la efectividad de las advertencias sanitarias para ayudar a reducir el uso de tabaco (40) a través de:

1. Asegurar el cumplimiento de la LGCT en relación al posicionamiento de las leyendas o imágenes de advertencias sanitarias, las cuales según la ley deben ser grandes y mostrarse en las áreas principales de los empaques de todos los productos del tabaco que se venden en México.
2. Implementar las mejores prácticas adoptadas por la OMS relacionadas con las advertencias de los daños producidos por el tabaco (40).
3. Movilizar a la sociedad civil para reportar violaciones a la LGCT a través de los números de CECIADIC 01 800 911 2000 y al Centro de atención telefónica de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) al Tel: 01 800 033 5050 o a través de la página oficial <http://www.cofepris.gob.mx/Paginas/Tabaco/Tabaco.aspx>

E - Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio de tabaco. El objetivo de esta política es

reducir la exposición a publicidad, promoción y patrocinio (41) a través de:

1. El fortalecimiento de la actual LGCT para lograr la prohibición total de todas las formas de publicidad, promoción y patrocinio, como una estrategia importante para reducir el consumo de tabaco (41).

R - Aumentar los impuestos a los productos de tabaco. El objetivo de esta política es reducir la asequibilidad y accesibilidad a todos los productos de tabaco, especialmente entre los jóvenes (42) a través de:

1. Incrementar el precio a los productos de tabaco es la medida más efectiva para reducir el consumo de tabaco (43). Los impuestos a los productos de tabaco pueden incrementarse a los niveles que hagan los productos de tabaco menos asequibles y también deben estar indexados a la inflación para asegurar que los precios del tabaco se incrementen continuamente (42).

Referencias

1. WHO. Geneva. World Health Organization. Global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013-2020. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/94384/1/9789241506236_eng.pdf?ua=1.
2. WHO. Global status report on noncommunicable diseases 2014. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/148114/1/9789241564854_eng.pdf?ua=1.
3. WHO. Global report Mortality attributable to tobacco. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible: http://whqlibdoc.who.int/publications/2012/9789241564434_eng.pdf?ua=1.
4. World Health Organization. International consultation on environmental tobacco smoke (ETS) and child health. 1999. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible: <http://www.who.int/tobacco/resources/publications/ets/en/>
5. US Department of Health and Human Services. The health consequences of involuntary exposure to Tobacco Smoke: A Report of the Surgeon General. Atlanta (GA): US Department of Health and Human Services. Centers for Disease Control and Prevention. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2006.
6. World Bank. Jha P, Chaloupka F. Curbing the Epidemic: Governments and the Economics of Tobacco Control. World Bank Publications 1999.
7. Pichon-Riviere A, Reynales-Shigematsu LM, Bardach A, Caporale J, Augustovski F, Alcaraz A, Caccavo F, Sáenz de Miera-Juárez B, Muñoz-Hernández J A, Gallegos-Rivero V, Hernández-San Román E. Carga de Enfermedad Atribuible al Tabaquismo en México. Documento Técnico IECS N° 10. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Agosto de 2013 (www.iecs.org.ar). [Acceso: Noviembre 2016] Disponible: http://media.controltabaco.mx/content/2013/Tabaquismo_en_M%C3%A9xico.pdf.
8. Naciones Unidas. Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles. Septiembre de 2011. Ginebra: UN, 2011
9. Mamudu HM. UN resolution on the prevention and control of non-communicable diseases: an opportunity for global action. Glob Public Health 2011;6 (4):347-353.
10. World Health Organization. Sixty-Seventh World Health Assembly. Prevention and control of noncommunicable diseases. Report by the Secretariat. Appendix 4 resolution A67/14, 11 April 2014. [Acceso: Enero 2016] Disponible en: <http://goo.gl/WJ1sjL>.
11. United Nations. 2014 Outcome Document of the high-level meeting of the General Assembly on the comprehensive review and assessment of the progress achieved in the prevention and control of noncommunicable diseases. New York: United Nations; 2014. In Sixty-eight session (A/68/L.53). [Acceso: Enero 2016] Disponible en: <http://goo.gl/LIKFMQ>.
12. Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo Sostenible [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: <http://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
13. World Health Organization. Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. Geneva 2003. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: <http://www.who.int/tobacco/framework/en/>
14. World Health Organization. Partes en el Convenio Marco de la OMS para el control del Tabaco. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: http://www.who.int/fctc/signatories_parties/es/index.html
15. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2008: the MPOWER package. Geneva, World Health Organization. ISBN: 978 92 4 159628 2. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: http://www.who.int/tobacco/mpower/gtcr_download/en/index.html.
16. World Health Organization 2016. 2016 global progress report on implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: http://www.who.int/fctc/reporting/pre_release_copy_2016-global-progress-report.pdf?ua=1
17. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. ENSANut 2012. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: <http://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>.
18. OPS - INSP. Organización Panamericana de la Salud; Instituto Nacional de Salud Pública (MX). Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos. México 2009. Cuernavaca (México): Instituto Nacional de Salud Pública, 2010. Coeditado con la Organización Panamericana de la Salud, 2010. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: <http://www.controltabaco.mx/publicaciones/encuesta-global-de-tabaquismo-en-adultos-gats-mexico-2009>.
19. SSA. Encuesta Nacional de Adicciones 2011. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: <http://www.controltabaco.mx/publicaciones/encuesta-nacional-de-adicciones-2011-tabaco>.
20. Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes. México 2011. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: <http://www.controltabaco.mx/publicaciones/encuesta-de-tabaquismo-en-jovenes-mexico-2011>.
21. Ley General para el Control del Tabaco. Diario Oficial de la Federación. 30/04/2008. México, DF: Congreso General, 2008.
22. Ley de Protección a los no fumadores del Distrito Federal. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/onct/LeyProteccionSalud_NoFumadoresDF.pdf.
23. CODICE, Leyes locales de ambientes 100% libres de humo de tabaco. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: <https://codicesc.org/control-del-tabaco-en-11-estados/>
24. SSA. Primer acuerdo secretarial para la implementación de las nuevas advertencias sanitarias en los empaques de productos de tabaco en México. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: <http://www.cofemer.gob.mx/expediente/v99/02.0832.030707.5/01-Relatoria%20Pictogramas.pdf>.

25. México, Historia acerca del éxito del impuesto al tabaco. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: http://global.tobaccofreekids.org/files/pdfs/es/success_Mexico_es.pdf
26. Fundación Interamericana del Corazón. FIC México. Recaudación por IEPs a tabaco 1990 – 2015.
27. Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: http://portal.salud.gob.mx/contenidos/conoce_salud/prosesa/prosesa.html
28. SSA. Programa de Acción Específico para la prevención y atención integral de las adicciones. [Acceso: Noviembre 2016] Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/programas/PAE_2015.pdf.
29. Versión estenográfica de la Sesión de Instalación del Consejo Nacional para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles, presidida esta mañana por el doctor José Ángel Córdova Villalobos, Secretario de Salud Federal, en el Salón del Consejo Nacional de Salud “Guillermo Soberón Acevedo”, de esta Secretaría.
30. INEGI Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Censo de Población y Vivienda 2010. [Acceso: Marzo 2015] Disponible en: <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/ccpv/cpv2010/default.aspx>.
31. Hartley H. O. and J. N. K. Rao Sampling with Unequal Probabilities and without Replacement. *Ann. Math. Statist.* 1962, Volume 33, Number 2, 350-374.
32. Diario Oficial de la Federación, 12 de enero de 2016. Anexo 11 Anexo 11 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2016 - Inciso B. Catálogo de claves de nombres genéricos de bebidas alcohólicas y marcas de tabacos labrados, Diario Oficial de la Federación, 12 de enero de 2016. [Acceso: Septiembre 2015] Disponible en: Link: <http://www.dof.gob.mx/index.php?year=2016&month=01&day=12>.
33. Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. Global adult tobacco surveys (GATS): Analysis and Reporting Package. Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention; 2010.
34. Campaign for Tobacco Free Kids. Using Global Adult Tobacco Survey Data to Strengthen Tobacco Control Efforts: Guidance for Tobacco Control Advocates. 2010.
35. Adoption of the guidelines for implementation of Article 8'. World Health Organization, Conference of the Parties to the WHO Framework Convention on Tobacco Control, second session, decision FCTC/COP2(7). [Acceso: Septiembre 2015] Disponible en: http://www.who.int/gb/fctc/PDF/cop2/FCTC_COP2_DIV9-en.pdf.
36. U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: A Report of the Surgeon General. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2014 [Acceso: Agosto 2015].
37. U.S. Department of Health and Human Services. A Report of the Surgeon General: How Tobacco Smoke Causes Disease: What It Means to You. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2010 [accessed 2015 Aug 20].
38. World Health Organization. Guidelines for implementation of Article 14 of the WHO Framework Convention on Tobacco Control (Demand reduction measures concerning). Disponible en: <http://www.who.int/fctc/Guidelines.pdf?ua=1>
39. Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 21 de agosto de 2009. [Acceso: Septiembre 2015]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/028ssa29.html>
40. World Health Organization. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2011: Warning about the dangers of tobacco. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2011.
41. World Health Organization. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2013: Enforcing bans on tobacco advertising, promotion and sponsorship. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2013.
42. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2015: Raising taxes on tobacco. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2015.
43. U.S. Department of Health and Human Services (HHS), preventing tobacco use among youth and young adults: A Report of the Surgeon General, Atlanta, Georgia: HHS, CDC, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2012, [Acceso: Septiembre 2015]. Disponible en: http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/2012/index.htm.



APÉNDICES



Apéndice A.

Cuestionario GATS México 2015

Cuestionario para viviendas PARTE I

ENCUESTADOR: EL RESPONSABLE PARA GENERAR LA LISTA DE INTEGRANTES DEL HOGAR DEBE SER UNA PERSONA MAYOR DE 18 AÑOS DE EDAD Y SE DEBE ASEGURAR QUE ESTA PERSONA PUEDA PROPORCIONAR INFORMACIÓN PRECISA ACERCA DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR. SI ES NECESARIO VERIFIQUE LA EDAD DE ESTE RESPONSABLE PARA ESTAR SEGURO SI EL /ELLA ES MAYOR DE 18 AÑOS DE EDAD. EL RESPONSABLE PARA GENERAR LA LISTA DE INTEGRANTES DEL HOGAR PUEDE SER MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD, ÚNICAMENTE SI NO EXISTIERAN MIEMBROS MAYORES DE 18 AÑOS DE EDAD EN EL HOGAR.

INTRODUCCIÓN: EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA está realizando una importante encuesta en todo el territorio de México sobre el consumo de tabaco en población de 15 años y más. Su vivienda ha sido seleccionada. La selección de viviendas se realizó partiendo de una muestra científica; para que este proyecto tenga buen resultado, es muy importante la participación de cada una de las viviendas seleccionadas. Toda la información recolectada será estrictamente confidencial. Quisiera plantearle unas preguntas para determinar qué personas de las que viven en esta vivienda reúnen los requisitos para participar en la encuesta.

Proceso de Consentimiento

CONSENTIMIENTO 1. Previo al inicio del cuestionario del hogar (PARTE I), yo necesito obtener el consentimiento del adulto responsable del hogar (persona mayor de 18 años). LEA AL ENTREVISTADO EL CONSENTIMIENTO 1: ANEXO CONSENTIMIENTO 1.

PREGUNTE AL ENCUESTADO. Está de acuerdo con su participación en la encuesta?

Si ☐ 1 [Continúe con el cuestionario hogar parte I]
No..... ☐ 2 [Finalice la entrevista]

HH1. Primero, quisiera hacerle unas cuantas preguntas acerca de su vivienda. En total, ¿cuántas personas viven en esta vivienda?

INCLUYA A CUALQUIER PERSONA QUE CONSIDERE QUE LA VIVIENDA FUE SU LUGAR PRIMARIO DE RESIDENCIA LA NOCHE ANTERIOR:

PERSONAS

HH2. De ese total de residentes, ¿cuántas tienen, como mínimo, 15 años de edad?

PERSONAS

[SI HH2=00 (EN LA VIVIENDA NO HAY MIEMBROS $\geq$ 15 AÑOS) NO HAY MIEMBROS ELEGIBLES EN LA VIVIENDA, CONCLUYA LA ENTREVISTA, AGRADEZCA EL TIEMPO DE ENTREVISTA. ESTO SE REGISTRARÁ CON EL CÓDIGO 201]

HH4Both. Ahora quisiera recopilar información acerca de los mayores de 15 años que viven en esta vivienda. Comenzaremos con el de mayor edad y luego seguiremos con los más jóvenes, en orden de edad.

PLANTEE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS Y INGRESE LAS RESPUESTAS EN EL CUADRO SIGUIENTE:

HH4a. ¿Cuál es el nombre de pila de esta persona? _____

HH4b. ¿Cuántos años tiene esta persona?

[SI EL ENCUESTADO NO SABE, PÍDALE QUE CALCULE].

--	--

[SI LA PERSONA DICE QUE TIENE ENTRE 15 Y 17 AÑOS DE EDAD, PREGÚNTELE LA FECHA DE NACIMIENTO]

HH4c. ¿En qué mes nació esta persona?

--	--

HH4cYear ¿En qué año nació esta persona?

[SI EL ENCUESTADO NO SABE LA FECHA DE NACIMIENTO, COLOQUE 7777, SI REHUSA RESPONDER 9999]

--	--	--	--

HH4d. ESTA PERSONA ES HOMBRE O MUJER?

Hombre.....	☐ 1
Mujer	☐ 2

HH4e. ¿Esta persona actualmente fuma algún producto de tabaco, incluidos cigarros, puros, o pipa?

SI.....	☐ 1
NO	☐ 2
NO SABE.....	☐ 7
NO RESPONDE.....	☐ 9

[REPITA HH4a – HH4e PARA CADA UNA DE LAS PERSONAS REPORTADAS EN HH2]

Cuestionario para Viviendas - Hogar PARTE II

Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de su hogar

POR FAVOR DEFINA QUIEN SERÁ EL MIEMBRO DEL HOGAR QUE RESPONDERÁ ESTAS PREGUNTAS (JEFE DE FAMILIA)

H1. Esta vivienda es propia y totalmente pagada, propia y la están pagando, rentada o alquilada, recibida como prestación, regalada o donada, prestada [SELECCIONE SOLO UNA RESPUESTA]

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| propia y totalmente pagada? | ☐ 1 |
| propia y la están pagando? | ☐ 2 |
| rentada o alquilada | ☐ 3 |
| recibida como prestación | ☐ 4 |
| regalada o donada | ☐ 5 |
| prestada | ☐ 6 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

H2. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

- | | |
|--|----------------------------|
| Tierra | ☐ 1 |
| Cemento o firme | ☐ 2 |
| Mosaico, madera u otros recubrimientos | ☐ 3 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

H3. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?

- | | |
|--|-----------------------------|
| Cartón, hule, tela, llantas | ☐ 1 |
| Lámina de cartón | ☐ 2 |
| Palma, tejamanil o madera | ☐ 3 |
| Lámina metálica, fibra de vidrio, plástico o mica..... | ☐ 4 |
| Lamina de asbesto..... | ☐ 5 |
| Carrizo, bambú, o terrado..... | ☐ 6 |
| Teja..... | ☐ 7 |
| Losa de concreto o similar | ☐ 8 |
| Tabique, Ladrillo o tabicón | ☐ 9 |
| Block | ☐ 10 |
| NO SABE..... | ☐ 77 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 99 |

H4. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?

- | | |
|---|----------------------------|
| Cemento, ladrillo, piedra o madera..... | ☐ 1 |
| Ladrillo de barro | ☐ 2 |
| Paja y similares..... | ☐ 3 |
| Lámina de plástico..... | ☐ 4 |
| Hoja de metal | ☐ 5 |
| Otro (Especifique) | ☐ 6 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

H5. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?

Cuartos dormitorio

--	--

[SI NO SABEO NO RESPONDE COLOQUE 99]

H6. Sin contar el baño, la cocina y los pasillos, ¿cuántos cuartos tiene en total esta vivienda?

Total de cuartos

--	--

[SI NO SABEO NO RESPONDE COLOQUE 99]

H7. ¿Cuál es la principal fuente de agua para los miembros del hogar?

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------|
| Agua entubada con una conexión en la casa o el jardín | ☐ 1 | } Pase a H8 |
| Caño vertical público..... | ☐ 2 | |
| Pozo protegido o agujero perforado en el suelo | ☐ 3 | } Pase a H9 |
| Pozo subterráneo protegido o fuente protegida..... | ☐ 4 | |
| Pozo subterráneo sin protección o fuente sin protección | ☐ 5 | |
| Agua de lluvia (en depósito o cisterna)..... | ☐ 6 | |
| Agua recogida directamente de una charca o arroyo | ☐ 7 | |
| Agua de pipa..... | ☐ 8 | |
| NO SABE..... | ☐ 77 | |
| NO RESPONDE..... | ☐ 99 | |

H8. ¿Llega el agua entubada al interior de la vivienda?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| Sí..... | ☐ 1 |
| No..... | ☐ 2 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

H9. ¿Qué tratamiento le hacen al agua que usan para beber?

[ENCUESTADOR: LEA LAS ALTERNATIVAS 1-7 Y SELECCIONE TODAS LAS QUE APLICAN]

- | | |
|--|-----------------------------|
| La usan tal y como la obtienen..... | ☐ 1 |
| La hierven..... | ☐ 2 |
| Le echan cloro | ☐ 3 |
| Utilizan filtro..... | ☐ 4 |
| Compran agua embotellada o en garrafones | ☐ 5 |
| Le agregan plata coloidal | ☐ 6 |
| Usan otro desinfectante | ☐ 7 |
| NO SABE..... | ☐ 77 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 99 |

H10. ¿Qué tipo de sanitario tiene su hogar? Desagüe al sistema de alcantarillado, Desagüe a fosa séptica, Letrina con desagüe, Letrina seca cubierta (con intimidad), Letrina seca descubierta (sin intimidad), Letrina de cubo (los excrementos se retiran manualmente), No hay sanitarios (Defecan al aire libre)

[SELECCIONE SOLAMENTE UNA OPCIÓN]

- | | | |
|---|-----------------------------|--------------|
| Desagüe al sistema de alcantarillado..... | ☐ 1 | } Pase a H11 |
| Desagüe a fosa séptica | ☐ 2 | |
| Letrina con desagüe..... | ☐ 3 | |
| Letrina seca cubierta (con intimidad)..... | ☐ 4 | } Pase a H12 |
| Letrina seca descubierta (sin intimidad)..... | ☐ 5 | |
| Letrina de cubo (los excrementos se retiran manualmente)..... | ☐ 6 | } Pase a H14 |
| No hay sanitarios (Defecan al aire libre) | ☐ 7 | |
| Otro (Especifique) | ☐ 8 | |
| NO SABE..... | ☐ 77 | |
| NO RESPONDE..... | ☐ 99 | |

H11. ¿Tiene su baño conexión de agua?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| Sí..... | ☐ 1 |
| No..... | ☐ 2 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

H12. ¿El (SERVICIO SANITARIO) es para uso exclusivo de los integrantes de este hogar?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| Sí..... | ☐ 1 |
| No..... | ☐ 2 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

H13. ¿Esta vivienda tiene drenaje ...

Sí.....
No.....
NO SABE.....
NO RESPONDE.....

☐ 1 Pase a H13a
☐ 2 }
☐ 7 } Pase a H14
☐ 9 }

H13a. ¿Está el drenaje conectado a la calle, una fosa séptica, un río, lago o barranca?

Está conectado a la calle?.....
Está conectado a una fosa séptica?
Está conectado a un río, lago o barranca?
NO SABE.....
NO RESPONDE.....

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 7
☐ 9

H14. ¿Dónde acostumbra cocinar?

En una habitación en la que se convive o se duerme.....
En una habitación independiente utilizada como cocina.....
En una construcción independiente utilizada como cocina
Al aire libre
NO SABE.....
NO RESPONDE.....

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 7
☐ 9

H15. ¿Qué tipo de combustible suelen utilizar para cocinar?

Gas
Electricidad.....
Queroseno
Carbón.....
Carbón vegetal
Madera
Residuos agrícolas o de cultivos
Estiércol animal.....
Matojos o hierba.....
Otro (Especifique)
NO SABE.....
NO RESPONDE.....

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8
☐ 9
☐ 10
☐ 77
☐ 99

H16. ¿Qué tipo de estufa se utiliza en su casa para cocinar?

Fuego abierto u horno sin chimenea ni campana.....
Fuego abierto u horno con chimenea o campana.....
Horno cerrado con chimenea.....
Estufa de gas
Otro (Especifique)
NO SABE.....
NO RESPONDE.....

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 7
☐ 9

H17. Cuando hace frío ¿Utiliza algún sistema de calefacción?

- | | | |
|------------------|----------------------------|--------------|
| Sí..... | ☐ 1 | } Pase a H20 |
| No..... | ☐ 2 | |
| NO SABE..... | ☐ 7 | |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 | |

H18. ¿Qué tipo de energía se acostumbra utilizar para la calefacción de su hogar?

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| Gas..... | ☐ 1 |
| Electricidad..... | ☐ 2 |
| Queroseno..... | ☐ 3 |
| Carbón..... | ☐ 4 |
| Carbón vegetal..... | ☐ 5 |
| Madera..... | ☐ 6 |
| Residuos agrícolas o de cultivos..... | ☐ 7 |
| Estiércol animal..... | ☐ 8 |
| Matojos o hierba..... | ☐ 9 |
| Otro (Especifique) | ☐ 10 |
| NO SABE..... | ☐ 77 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 99 |

H19. ¿Qué tipo de calefacción se utiliza en su casa para calentarse?

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| Aparato de calefacción..... | ☐ 1 |
| Calentón..... | ☐ 2 |
| Brasero..... | ☐ 3 |
| Resistencia..... | ☐ 4 |
| Otro (Especifique) | ☐ 5 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

H20. Cuando hace calor, ¿acostumbran utilizar aire acondicionado para bajar la temperatura en su hogar?

- | | | |
|------------------|----------------------------|--------------|
| Sí..... | ☐ 1 | } Pase a A06 |
| No..... | ☐ 2 | |
| NO SABE..... | ☐ 7 | |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 | |

H21. ¿El aire acondicionado funciona con gas o electricidad?

- | | |
|--------------------|----------------------------|
| Gas?..... | ☐ 1 |
| Electricidad?..... | ☐ 2 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

A06. Indíqueme si algún integrante de esta vivienda cuenta con alguno de los siguientes elementos:

LEA CADA ELEMENTO:	Sí ▼	No ▼	No sabe ▼	No responde ▼
a. ¿Electricidad?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
b. ¿Inodoro de taza (de sifón)?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
c. ¿Teléfono fijo?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
d. ¿Teléfono celular?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
e. ¿Televisión?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
f. ¿Radio?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
g. ¿Refrigerador?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
h. ¿Automóvil?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
i. ¿Bicimoto, motoneta o motocicleta?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
j. ¿Lavadora automática?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
k. ¿Tractor?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
l. ¿Camión?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
m. ¿Otro tipo de vehículo como lancha Trajinera, canoa?....	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
n. ¿Calentador de gas para agua?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
o. ¿Computadora?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
p. ¿Horno de Microondas?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
q. ¿Licuadora?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
r. ¿DVD - Videocassetera?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
s. ¿Ventilador?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9

A07. En los últimos 12 meses, en promedio, ¿Indíqueme cuánto fue el ingreso total mensual de su hogar?

INGRESO MENSUAL MENOR DE 2,000 (PESOS MEXICANOS)	☐ 1
INGRESO MENSUAL ENTRE 2,001 Y 4,000	☐ 2
INGRESO MENSUAL ENTRE 4,001 Y 6,000	☐ 3
INGRESO MENSUAL ENTRE 6,001 Y 8,000	☐ 4
INGRESO MENSUAL ENTRE 8,001 Y 10,000	☐ 5
INGRESO MENSUAL ENTRE 10,001 Y 12,000.....	☐ 6
INGRESO MENSUAL ENTRE 12,001 Y 14,000.....	☐ 7
INGRESO MENSUAL ENTRE 14,001 Y 16,000.....	☐ 8
INGRESO MENSUAL ENTRE 16,001 Y 18,000.....	☐ 9
INGRESO MENSUAL MAYOR DE 18,000.....	☐ 10
NO SABE.....	☐ 77
SE NEGÓ A REVELAR INGRESOS	☐ 99

HH5. [EL NOMBRE DEL INTEGRANTE ELEGIBLE SELECCIONADO ES:

{SELECCIONE EL NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL HOGAR SELECCIONADO}

PREGUNTE SI LA PERSONA SELECCIONADA ESTÁ DISPONIBLE Y SI ES ASÍ CONTINUE AL CUESTIONARIO INDIVIDUAL.

SI LA PERSONA SELECCIONADA NO ESTÁ DISPONIBLE HAGA UNA CITA Y REGISTRE UN COMENTARIO EN EL REGISTRO DE VISITAS.]

Cuestionario para individuos

CONSENTIMIENTO 1. [SELECCIONE LA CATEGORÍA DE EDAD, SI ES NECESARIO VERIFIQUE LA EDAD DE LA PERSONA SELECCIONADA A PARTIR DE LA INFORMACIÓN DE LA PANTALLA “CASE INFO” EN EL MENÚ DE HERRAMIENTAS]

Pregunte al encuestado. Está de acuerdo con su participación?

15 – 17 AÑOS ☐ 1 → LEA CONSENTIMIENTO 2
 18 AÑOS O MAS ☐ 2 → LEA CONSENTIMIENTO 5
 EMANCIPADO MENOR (15 – 17)..... ☐ 2 → LEA CONSENTIMIENTO 5

CONSENTIMIENTO 2. Previo al inicio de la entrevista, necesito obtener el consentimiento de los padres o tutores de [NOMBRE DEL ENTREVISTADO] y de [NOMBRE DEL PADRE O TUTOR]

[SI AMBOS INDIVIDUOS SE ENCUENTRAN DISPONIBLES, CONTINUE CON LA ENTREVISTA INDIVIDUAL]

SI EL PADRE O GUARDIÁN NO ESTÁ DISPONIBLE, PROGRAME OTRA VISITA (FECHA Y HORA) PARA REGRESAR

SI EL MENOR NO ESTÁ DISPONIBLE, CONTINUE CON EL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES Y PROGRAME OTRA VISITA (FECHA Y HORA) PARA REGRESAR

CONSENTIMIENTO 3. LEA AL PADRE / TUTOR Y AL MENOR SELECCIONADO (SI ESTÁ DISPONIBLE). **Ver Anexo consentimiento 2**

[PREGUNTE AL PADRE / TUTOR] Está de acuerdo con la participación de [NOMBRE DEL MENOR SELECCIONADO]?

Si ☐ 1 → CONTINUE CON EL CONSENTIMIENTO 4
 No..... ☐ 2 → FINALICE LA ENTREVISTA

CONSENTIMIENTO 4. LEA AL MENOR SELECCIONADO. **Ver Anexo consentimiento 3**

[PREGUNTE AL MENOR] Está de acuerdo con participar?

Si ☐ 1 → PROCEDA CON LA ENTREVISTA SECCIÓN A
 No..... ☐ 2 → FINALICE LA ENTREVISTA

CONSENTIMIENTO 5. LEA A LA PERSONA SELECCIONADA (Mayor de 18 años o emancipado). **Ver Anexo consentimiento 4**

[PREGUNTE A LA PERSONA SELECCIONADA] Está de acuerdo con la participación?

Si ☐ 1 → PROCEDA CON LA ENTREVISTA SECCIÓN A
 No..... ☐ 2 → FINALICE LA ENTREVISTA

Sección A. Datos personales

A00. Primero voy a hacerle unas cuantas preguntas generales acerca de usted.

A01. [ENCUESTADOR: INGRESE EL SEXO SEGÚN LO QUE OBSERVE. PREGUNTE DE SER NECESARIO.]

HOMBRE..... ☐ 1
MUJER..... ☐ 2

A2a. ¿En qué mes y año nació?

01..... ☐ 1
02..... ☐ 2
03..... ☐ 3
04..... ☐ 4
05..... ☐ 5
06..... ☐ 6
07..... ☐ 7
08..... ☐ 8
09..... ☐ 9
10..... ☐ 10
11..... ☐ 11
12..... ☐ 12
NO SABE..... ☐ 77
NO RESPONDE..... ☐ 99

A2b. ¿En qué año nació?

--	--	--	--

SI LA RESPUESTA ES "NO SABE", INGRESE "7777", SI REHUSA 9999.

[SI MES = 77/99 O AÑO = 7777/9999, PREGUNTE A03. DE OTRO MODO, PASE A A04.]

A03. ¿Qué edad tiene?

[SI EL ENCUESTADO NO ESTÁ SEGURO, PÍDALE QUE HAGA UN CÁLCULO E INGRESE LA RESPUESTA, SI REHUSA, HAGA UNA PAUSA, NO ES POSIBLE CONTINUAR CON LA ENCUESTA SI NO CONOCEMOS LA EDAD].

--	--	--

 AÑOS DE EDAD

A03a. [ESTA RESPUESTA, ¿ES UN CÁLCULO?]

SÍ..... ☐ 1
NO..... ☐ 2
NO SABE..... ☐ 7

A04. ¿Cuál es su último nivel de instrucción completo? Coloque los años cursados en cada categoría.

[SELECCIONE SÓLO UNA CATEGORÍA]

- | | |
|--------------------------------------|--|
| SIN ESCOLARIDAD FORMAL..... | ☐ 1 Pase a a05 |
| PRIMARIA | ☐ 2 |
| SECUNDARIA | ☐ 3 |
| SECUNDARIA TÉCNICA O COMERCIAL | ☐ 4 |
| NORMAL BÁSICA..... | ☐ 5 |
| PREPARATORIA O VOCACIONAL | ☐ 6 |
| BACHILLERATO TÉCNICO..... | ☐ 7 |
| CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL | ☐ 8 |
| NORMAL SUPERIOR..... | ☐ 9 |
| LICENCIATURA | ☐ 10 |
| MAESTRÍA / DOCTORADO | ☐ 11 |
| NO SABE | ☐ 77 Pase a A05 |
| NO RESPONDE | ☐ 99 Pase a A05 |

A04a. ¿Cuántos años completo en el último nivel de instrucción completo {De acuerdo con respuesta en A04}?

[SI NO SABE O REHUSA, INGRESE 99]

--	--

AÑOS

A05.Cuál de las siguientes actividades describe mejor su actividad laboral durante los pasados 12 meses? Empleado de Gobierno, Empleado en empresa Privada, Empleo (propio), Estudiante, Quehaceres del hogar, Es jubilado (a) Pensionado (a), Desempleado, capacitado y buscando trabajo, Desempleado, capacitado, no buscando trabajo, Desempleado, incapacitado para trabajar, Empleado, pero no trabajó (Licencia de maternidad), Trabajó ayudando en el negocio, predio o rancho de la familia sin recibir pago

[LEA LA TARJETA Y SELECCIONE UNA OPCIÓN]

- | | |
|--|-----------------------------|
| Empleado de Gobierno | ☐ 1 |
| Empleado en empresa Privada | ☐ 2 |
| Empleo (propio) | ☐ 3 |
| Estudiante | ☐ 4 |
| Quehaceres del hogar | ☐ 5 |
| Es jubilado (a) Pensionado (a)..... | ☐ 6 |
| Desempleado, capacitado y buscando trabajo..... | ☐ 7 |
| Desempleado, capacitado, no buscando trabajo | ☐ 8 |
| Desempleado, incapacitado para trabajar..... | ☐ 9 |
| Empleado, pero no trabajó (Licencia de maternidad) | ☐ 10 |
| Trabajó ayudando en el negocio, predio o rancho de la familia sin recibir pago | ☐ 11 |
| NO SABE | ☐ 77 |
| NO RESPONDE | ☐ 99 |

AA06

¿Está usted cubierto(a) por algún plan de seguro médico?

[LEA LAS ALTERNATIVAS 1 – 9 Y SELECCIONE TODAS LAS QUE TENGA]

- | | |
|---------------------------------------|--|
| IMSS..... | ☐ 1 |
| ISSSTE..... | ☐ 2 |
| SEGURO POPULAR (SSA)..... | ☐ 3 |
| PEMEX..... | ☐ 4 |
| EJERCITO / MARINA..... | ☐ 5 |
| OTRA INSTITUCIÓN DE GOBIERNO..... | ☐ 6 |
| SERVICIO MÉDICO DE UNIVERSIDADES..... | ☐ 7 |
| SERVICIO MÉDICO PRIVADO..... | ☐ 8 |
| OTRO Especifique: | ☐ 9 |
| NO TIENE SERVICIO MÉDICO..... | ☐ 10 Pasa a sección B |
| NO SABE..... | ☐ 77 Pasa a sección b |
| NO RESPONDE..... | ☐ 99 Pasa a sección B |

AA7.

¿Usted es el (la) asegurado(a) directo(a) o beneficiario(a) / derechohabiente?

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| Asegurado(a)..... | ☐ 1 |
| Beneficiario(a)..... | ☐ 2 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

Sección B. Tabaquismo

B00 Ahora quisiera hacerle unas preguntas sobre fumar productos del tabaco, incluidos: cigarros, puros, pipas.

En este momento, no responda acerca de productos del tabaco sin humo (sin combustión), ni de otros productos con nicotina, como el cigarro electrónico.

B01. ¿Actualmente fuma tabaco todos los días, algunos días o no fuma actualmente?

TODOS LOS DÍAS.....	☐ 1 → Pase A B04
ALGUNOS DIAS	☐ 2
NO FUMA ACTUALMENTE.....	☐ 3 → Pase A B03
NO SABE	☐ 7 → Pase a lasección (EC)
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase a lasección (EC)

B02. En el pasado, ¿ha fumado tabaco todos los días?

SÍ.....	☐ 1 → Pase A B08
NO	☐ 2 → Pase A B10
NO SABE	☐ 7 → Pase A B10
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase A B10

B03. En el pasado, ¿ha fumado productos del tabaco todos los días, algunos días o nunca ha fumado?

[SI EL ENCUESTADO RESPONDE QUE EN EL PASADO FUMÓ PRODUCTOS DEL TABACO “TODOS LOS DÍAS”Y “ALGUNOS DIAS”, SIGA LAS INSTRUCCIONES PARA “TODOS LOS DÍAS”]

TODOS LOS DÍAS.....	☐ 1 → Pase A B11
ALGUNOS DIAS	☐ 2 → Pase A B13
NUNCA HE FUMADO.....	☐ 3 → Pase a sección (EC)
NO SABE	☐ 7 → Pase a sección (EC)
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase a sección (EC)

[PERSONAS QUE ACTUALMENTE FUMAN TODOS LOS DÍAS]

B04. ¿A qué edad comenzó a fumar productos del tabaco todos los días?

[SI RESPONDE NO SABE O REHUSA, INGRESE 99]

		Años de edad
--	--	--------------

[SI B04 = 99, PREGUNTE B05. SI TIENE OTRA RESPUESTA, PASE A B06]

B05. ¿Hace cuántos años comenzó a fumar productos del tabaco todos los días?

[SI REHUSA, INGRESE 99]

		Años
--	--	------

B06. En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos se fuma actualmente cada día?

[SI EL ENCUESTADO DICE QUE REALIZA LA ACTIVIDAD PERO MENOS DE UNA VEZ AL DÍA, INGRESE 888
SI EL ENCUESTADO INFORMA SOBRE EL CONSUMO EN CAJETILLAS O CARTONES, AVERIGÜE CUÁNTAS UNIDADES
HAY EN CADA UNO PARA CALCULAR EL NÚMERO TOTAL]

a. ¿Cigarros manufacturados?				Por día
a1. [SI B06a=888] en promedio cuántos cigarros manufacturados fuma cada semana?				Por semana
b. ¿Cigarros para liar?				Por día
b1. [SI B06b=888] en promedio cuántos cigarros para liar fuma cada semana?				Por semana
d. ¿Pipas llenas de tabaco?				Por día
d1. [SI B06d=888] en promedio cuántas pipas llenas de tabaco fuma cada semana				Por semana
e. ¿Puros, puritos?				Por día
e1. [SI B06e=888] en promedio cuántos puros/puritos fuma cada semana				Por semana
f. ¿Pipas de agua, Narguille, Hooka?				Por día
f1. [SI B06f=888] en promedio en cuántas sesiones de Pipas de agua, Narguille, Hooka ha participado cada semana?				Por semana
g. ¿Otros? Especifique_____				Por día
g2. [SI B06g=888] en promedio cuántos _____fumado cada semana?				Por semana

B07. En un día típico en el que usted fuma, ¿qué tan pronto después de despertarse comienza a fumar? ¿Diría En los primeros 5 minutos, de 6 a 30 minutos, de 31 a 60 minutos, más de 60 minutos

- | | |
|----------------------------------|----------------------------|
| En los primeros 5 minutos? | ☐ 1 |
| de 6 a 30 minutos? | ☐ 2 |
| de 31 a 60 minutos? | ☐ 3 |
| más de 60 minutos? | ☐ 4 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

BB07. Conoce centros de ayuda para dejar de fumar, clínicas de tabaco, clínicas de cesación?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| Sí..... | ☐ 1 |
| NO | ☐ 2 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

[PASE A LA SECCIÓN EC]

[PERSONAS QUE ACTUALMENTE FUMAN ALGUNOS DÍAS]

B08. ¿A qué edad comenzó a fumar productos del tabaco todos los días?

[SI RESPONDE NO SABE O REHUSA, INGRESE 99]

		Años de edad
--	--	--------------

[SI B08= 99, PREGUNTE B09. SI TIENE OTRA RESPUESTA, PASE A B10]

B09. ¿Hace cuántos años comenzó a fumar productos del tabaco todos los días?

[SI REHUSA, INGRESE 99]

		Años
--	--	------

B10. En una semana típica, ¿cuántos de los siguientes productos se fuma actualmente?

[SI EL ENCUESTADO DICE QUE HA REALIZADO LA ACTIVIDAD DENTRO DE LOS PASADOS 30 DÍAS, PERO MENOS DE UNA VEZ A LA SEMANA, INGRESE 888

SI EL ENCUESTADO INFORMA SOBRE EL CONSUMO EN CAJETILLAS O CARTONES, AVERIGÜE CUÁNTAS UNIDADES HAY EN CADA UNO PARA CALCULAR EL TOTAL.]

LEA CADA FRASE:

- a. ¿Cigarros manufacturados?
- b. ¿Cigarros para liar?
- d. ¿Pipas llenas de tabaco?
- e. ¿Puros o puritos?
- f. ¿Número de sesiones (Pipas de agua, Narguile, Hooka) por semana?
- g. ¿Otros?

CANTIDAD			
			Por semana
			Por semana
			Por semana
			Por semana
			Por semana
			Por semana

g1. Por favor especifique otro tipo que consume durante una semana usual: _____

BB10. ¿Conoce centros de ayuda para dejar de fumar, clínicas de tabaco, clínicas de cesación?

SÍ.....
 NO.....
 NO RESPONDE.....

☐ 1
☐ 2
☐ 9

[PASE A LA SECCIÓN EC]

[EX FUMADORES]

B11. ¿A qué edad comenzó a fumar productos del tabaco todos los días?

[SI RESPONDE NO SABE O REHUSA, INGRESE 99]

		AÑOS DE EDAD
--	--	--------------

[SI B011 = 99, PREGUNTE B012. SI TIENE OTRA RESPUESTA, PASE A B13a].

B12. ¿Hace cuántos años comenzó a fumar productos del tabaco todos los días?

[SI REHUSA, INGRESE 99]

		AÑOS
--	--	------

B13a. ¿Hace cuánto tiempo dejó de fumar?

[SÓLO INTERESA LA FECHA EN QUE EL ENCUESTADO DEJÓ DE FUMAR CON REGULARIDAD. NO INCLUYA CASOS ESPORÁDICOS EN QUE EL ENCUESTADO HA DEJADO DE FUMAR PRODUCTOS DEL TABACO. MARQUE LA UNIDAD DE MEDIDA EN UNA PANTALLA, E INGRESE EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE PANTALLA.

- | | |
|---------------------|---|
| AÑOS..... | ☐ 1 |
| MESES | ☐ 2 |
| SEMANAS..... | ☐ 3 |
| DÍAS..... | ☐ 4 |
| MENOS DE 1 DÍA..... | ☐ 5 → Pase a B14 |
| NO SABE..... | ☐ 7 → Pase a la siguiente sección (EC) |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 → Pase a la siguiente sección (EC) |

B13b. [INGRESE EL NÚMERO DE (AÑOS, MESES, SEMANAS, DÍAS)]

--	--	--

[SI B13a/b < 1 AÑO (< 12 MESES), PASE A B14. SI TIENE OTRA RESPUESTA, PASE A SECCIÓN EC]

B14. ¿Ha consultado con un médico u otro profesional de la salud en los últimos 12 meses?

- | | |
|------------------|---------------------------------------|
| SÍ..... | ☐ 1 |
| NO | ☐ 2 Pase a B18 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 Pase a B18 |

B15. ¿Cuántas veces ha consultado con un médico u otro profesional de la salud en los últimos 12 meses? ¿Diría 1 o 2 veces, de 3 a 5 veces, 6 veces o más?

1 O 2..... ☐ 1
 3 A 5..... ☐ 2
 6 O MÁS..... ☐ 3
 NO RESPONDE..... ☐ 9

B16. Cuando consultó con un médico o profesional de la salud en los últimos 12 meses, ¿le preguntaron si fumaba productos del tabaco?

Sí..... ☐ 1
 NO..... ☐ 2 Pase a B18
 NO RESPONDE..... ☐ 9 Pase a B18

B17. Cuando consultó con un médico o profesional de la salud en los últimos 12 meses, ¿recibió orientación sobre cómo dejar de fumar productos del tabaco?

Sí..... ☐ 1
 NO..... ☐ 2
 NO RESPONDE..... ☐ 9

B18. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez ha recurrido a alguna de las siguientes opciones para tratar de dejar de fumar productos del tabaco?

LEA CADA FRASE:

	Sí ▼	No ▼	No responde ▼
a. ¿Orientación, incluyendo consultas en una clínica para dejar de fumar?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
b. ¿Tratamiento de reemplazo de nicotina, como parches o chicles?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
c. Otros medicamentos vendidos con prescripción médica, como por ejemplo (bupropión, vareniclina)?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
d. Medicinas tradicionales?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
e. ¿Una línea telefónica para dejar de fumar o línea telefónica de apoyo a los fumadores?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
f. ¿Se ha cambiado al tabaco sin humo?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
h. Fuerza de Voluntad	☐ 1	☐ 2	☐ 9
i. Redes sociales, aplicaciones móviles o sitios de internet?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
g. ¿Alguna otra opción? Especifique:.....	☐ 1	☐ 2	☐ 9

BB19. Cuando dejó de fumar, cómo lo hizo.? Se sometió a un tratamiento, Dejó de fumar súbitamente, Disminuyó gradualmente el número de cigarros, Dejó de comprar cigarros, Sustituyó el fumar por otra actividad, Otra razón

SELECCIONE LA MÁS IMPORTANTE

- | | |
|---|-----------------------------|
| Se sometió a un tratamiento | ☐ 1 |
| Dejó de fumar súbitamente | ☐ 2 |
| Disminuyó gradualmente el número de cigarros..... | ☐ 3 |
| Dejó de comprar cigarros | ☐ 4 |
| Sustituyó el fumar por otra actividad..... | ☐ 5 |
| Otra razón (especifique) | ☐ 6 |
| NO SABE..... | ☐ 77 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 99 |

BB20.-Conoce centros de ayuda para dejar de fumar, clínicas de tabaco, clínicas de cesación?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| Sí..... | ☐ 1 |
| NO | ☐ 2 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

EC. Cigarros electrónicos

EC1. Los cigarros electrónicos son cualquier producto que utiliza baterías u otros métodos para producir un vapor que contiene nicotina. Tienen varios otros nombres, como el “e-cigarette”, “Vape-pen”, “e-shisha”, “e-pipes”. Antes del día de hoy, ¿alguna vez ha oído hablar de los cigarros electrónicos?

- SI..... ☐ 1
 NO..... ☐ 2 → Pase a la sección C
 NO RESPONDE..... ☐ 9 → Pase a la sección C

EC2. ¿Actualmente consume cigarros electrónicos todos los días, algunos días, o ACTUALMENTE NO CONSUME?

- TODOS LOS DÍAS..... ☐ 1
 ALGUNOS DÍAS..... ☐ 2
 ACTUALMENTE NO CONSUME..... ☐ 3 → Pase a EC3
 NO RESPONDE..... ☐ 9 → Pase a EC3

EC2a. ¿Hace cuánto tiempo ha usado el cigarro electrónico? Usted diría que menos de 1 mes, 1 a 5 meses, 6 a 11 meses, 1 a 2 años, o más de 2 años?

- MENOS DE 1 MES..... ☐ 1
 1 A 5 MESES..... ☐ 2
 6 A 11 MESES..... ☐ 3
 1 A 2 AÑOS..... ☐ 4
 MÁS DE 2 AÑOS..... ☐ 5
 NO SABE..... ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

EC2b. ¿La última vez que compró cigarros electrónicos para usted mismo, ¿dónde los compró?

- TIENDA..... ☐ 1
 TIENDA DE ABARROTOS o SUPERMERCADOS..... ☐ 2
 VENDEDOR CALLEJERO..... ☐ 3
 FARMACIAS..... ☐ 4
 DUTY FREE SHOP (TIENDA LIBRE DE IMPUESTOS)..... ☐ 5
 KIOSKOS o PUESTOS DE PERIODICOS..... ☐ 6
 FUERA DEL PAÍS..... ☐ 7
 INTERNET..... ☐ 8
 A OTRA PERSONA..... ☐ 9
 MÁQUINA EXPENDEDORA..... ☐ 10
 OTRO..... ☐ 11 → Especifique dónde: _____
 NO RECUERDA/NUNCA COMPRÓ..... ☐ 77
 NO RESPONDE..... ☐ 99

[PASE A LA SECCIÓN C]

EC3. ¿Alguna vez, aunque haya sido una vez, usó un cigarro electrónico?

- SI..... ☐ 1
 NO..... ☐ 2
 NO RESPONDE..... ☐ 9

Sección C. Tabaco sin humo

C00. Las próximas preguntas guardan relación con el consumo de productos del tabaco sin humo, como: tabaco para mascar*, rapé o en polvo. El tabaco para mascar NO incluye los chicles de nicotina que se utilizan para el tratamiento médico para dejar de fumar.

C01. ¿Actualmente consume productos del tabaco sin humo todos los días, algunos días, o actualmente no consume?

[SI EL ENTREVISTADO NO CONOCE LOS PRODUCTOS DE TABACO SIN HUMO, PRESENTELE UNA TARJETA O LEA LA DEFINICIÓN DE LA PANTALLA QXQ]

TODOS LOS DÍAS.....	☐ 1 → Pase a la sección D1
ALGUNOS DIAS	☐ 2
ACTUALMENTE NO CONSUME	☐ 3 → Pase a C03
NO SABE	☐ 7 → Pase a la sección D1
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase a la sección D1

C02. ¿Ha consumido productos del tabaco sin humo todos los días en el pasado?

Sí.....	☐ 1 → Pase a la sección D1
NO	☐ 2 → Pase a la sección D1
NO SABE	☐ 7 → Pase a la sección D1
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase a la sección D1

C03. En el pasado, ¿ha consumido productos del tabaco sin humo todos los días, algunos días o nunca consumió?

[SI EL ENCUESTADO RESPONDE QUE EN EL PASADO CONSUMIÓ PRODUCTOS DEL TABACO “TODOS LOS DÍAS” Y “ALGUNOS DIAS”, SIGA LAS INSTRUCCIONES PARA TODOS LOS DÍAS]

TODOS LOS DÍAS.....	☐ 1 → Pase a la sección D1
ALGUNOS DÍAS	☐ 2 → Pase a la sección D1
NUNCA HA CONSUMIDO	☐ 3 → Pase a la sección D1
NO SABE	☐ 7 → Pase a la sección D1
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase a la sección D1

[PASE A LA PRÓXIMA SECCIÓN D1]

Sección D1. Cesación – Tabaquismo

SI B01 = 1 o 2 (ENCUESTADO ACTUALMENTE FUMA PRODUCTOS DEL TABACO), CONTINÚE CON ESTA SECCIÓN
SI B1 = 3,7 O 9 (ENCUESTADO ACTUALMENTE NO FUMA PRODUCTOS DEL TABACO), PASE A LA PRÓXIMA SECCIÓN

D01. Ahora voy a hacerle unas preguntas acerca de cualquier intento de dejar de fumar que haya realizado durante los últimos 12 meses. Refiérase sólo a productos del tabaco fumado.

Durante los últimos 12 meses, ¿ha tratado de dejar de fumar?

Sí..... ☐ 1
NO ☐ 2 → Pase a D04.
NO RESPONDE..... ☐ 9 → Pase a D04

D02a. Piense en la última vez que intentó dejar de fumar. ¿Por cuánto tiempo dejó de fumar?

[INGRESA LA UNIDAD DE MEDIDA EN ESTA PANTALLA Y EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE PANTALLA].

MESES ☐ 1
SEMANAS..... ☐ 2
DÍAS..... ☐ 3
MENOS DE 1 DÍA (24 HORAS) ☐ 4 → Pase a D03
NO SABE..... ☐ 7 → Pase a D03
NO RESPONDE..... ☐ 9 → Pase a D03

D02b. [INGRESE EL NÚMERO DE (MESES, SEMANAS, DÍAS)]

--	--	--

D03. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez ha recurrido a alguna de las siguientes opciones para tratar de dejar de fumar productos del tabaco?

LEA CADA FRASE:

	Sí ▼ ☐ 1	No ▼ ☐ 2	No responde ▼ ☐ 9
a. ¿Orientación, incluyendo consultas en una clínica para dejar de fumar?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
b. ¿Tratamiento de reemplazo de nicotina, como parches o chicles?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
c. Otros medicamentos vendidos con prescripción médica, como por ejemplo (bupropión, vareniclina)?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 9
d. Medicinas tradicionales?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
e. ¿Una línea telefónica para dejar de fumar o línea telefónica de apoyo a los fumadores?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
f. ¿Se ha cambiado al tabaco sin humo?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
h. Fuerza de Voluntad	☐ 1	☐ 2	☐ 9
i. Redes sociales, aplicaciones móviles o sitios de internet?	☐ 1	☐ 2	☐ 9
g. ¿Alguna otra opción? Especifique:.....	☐ 1	☐ 2	☐ 9

DD03. Cuando dejó de fumar, cómo lo hizo? Se sometió a un tratamiento, Dejó de fumar súbitamente, Disminuyó gradualmente el número de cigarros, Dejó de comprar cigarros, Sustituyó el fumar por otra actividad, Otra razón?

SELECCIONE LA MÁS IMPORTANTE

- | | |
|---|----------------------------|
| Se sometió a un tratamiento | ☐ 1 |
| Dejó de fumar súbitamente | ☐ 2 |
| Disminuyó gradualmente el número de cigarros..... | ☐ 3 |
| Dejó de comprar cigarros | ☐ 4 |
| Sustituyó el fumar por otra actividad..... | ☐ 5 |
| Otra razón (especifique) | ☐ 6 |
| NO SABE | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

D04. ¿Ha consultado con un médico u otro profesional de la salud en los últimos 12 meses?

- | | |
|------------------|---------------------------------------|
| Sí..... | ☐ 1 |
| NO | ☐ 2 Pase a D08 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 Pase a D08 |

D05. ¿Cuántas veces ha consultado con un médico u otro profesional de la salud en los últimos 12 meses? ¿Diría 1 o 2 veces, de 3 a 5 veces, 6 veces o más?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| 1 O 2..... | ☐ 1 |
| 3 A 5 | ☐ 2 |
| 6 O MÁS..... | ☐ 3 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

D06. Cuando consultó con un médico o profesional de la salud en los últimos 12 meses, ¿le preguntaron si fumaba productos del tabaco?

- | | |
|------------------|---------------------------------------|
| Sí..... | ☐ 1 |
| NO | ☐ 2 Pase a D08 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 Pase a D08 |

D07. Cuando consultó con un médico o profesional de la salud en los últimos 12 meses, ¿recibió orientación sobre cómo dejar de fumar productos del tabaco?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| Sí..... | ☐ 1 |
| NO | ☐ 2 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

D08. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor lo que piensa acerca de dejar de fumar? Tengo previsto dejar de fumar el próximo mes, Estoy pensando en la posibilidad de dejar de fumar en los próximos 12 meses, Dejaré de fumar algún día, pero no en los próximos 12 meses, No me interesa dejar de fumar.

- | | |
|---|----------------------------|
| Tengo previsto dejar de fumar el próximo mes. | ☐ 1 |
| Estoy pensando en la posibilidad de dejar de fumar en los próximos 12 meses. | ☐ 2 |
| Dejaré de fumar algún día, pero no en los próximos 12 meses. | ☐ 3 |
| No me interesa dejar de fumar. | ☐ 4 |
| NO SABE | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

Sección E. Exposición al humo de tabaco ambiental

E01. Ahora me gustaría hacerle unas preguntas acerca de fumar en diversos lugares.
¿Cuál de las siguientes frases describe mejor las normas relativas a fumar dentro de su casa: está permitido fumar dentro de la casa; generalmente está prohibido fumar dentro de su casa, pero hay excepciones; está prohibido fumar dentro de su casa?

ESTÁ PERMITIDO FUMAR DENTRO DE CASA	☐ 1
ESTÁ PROHIBIDO, PERO HAY EXCEPCIONES.....	☐ 2
ESTÁ PROHIBIDO FUMAR DENTRO DE CASA.....	☐ 3 → Pase a E04
NO HAY REGLAS.....	☐ 3 → Pase a E03
NO SABE.....	☐ 7 → Pase a E03
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase a E03

E02. Dentro de su casa, ¿está permitido fumar en cualquier habitación?

SÍ.....	☐ 1
NO.....	☐ 2
NO SABE.....	☐ 7
NO RESPONDE.....	☐ 9

E03. ¿Con qué frecuencia alguien (cualquier persona) fuma dentro de su casa? ¿Diría que todos los días, todas las semanas, todos los meses o menos que todos los meses?

TODOS LOS DÍAS	☐ 1
AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.....	☐ 2
AL MENOS UNA VEZ POR MES	☐ 3
AL MENOS UNA VEZ AL AÑO	☐ 4
NUNCA.....	☐ 5
NO SABE.....	☐ 7
NO RESPONDE.....	☐ 9

E04. ¿Actualmente trabaja fuera de su casa?

SÍ.....	☐ 1
NO/NO TRABAJA.....	☐ 2 → Pase a E09
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase a E09
E05. ¿Generalmente trabaja en un espacio cerrado o al descubierto?	
EN UN ESPACIO CERRADO.....	☐ 1 → Pase a E07
AL DESCUBIERTO	☐ 2
AMBOS	☐ 3 → Pase a E07
NO RESPONDE.....	☐ 9

E06. ¿Hay espacios cerrados en su lugar de trabajo?

SÍ.....	☐ 1
NO.....	☐ 2 → Pase a E09
NO SABE.....	☐ 7 → Pase a E09
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase a E09

E07. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la política relativa a fumar en espacios cerrados donde usted trabaja: está permitido fumar en cualquier sitio; está permitido fumar sólo en algunos espacios cerrados; está prohibido fumar en todos los espacios cerrados?

- PERMITIDO EN TODAS PARTES..... ☐ 1
 PERMITIDO SÓLO EN ALGUNOS ESPACIOS CERRADOS..... ☐ 2
 PROHIBIDO EN TODOS LOS ESPACIOS CERRADOS..... ☐ 3
 NO HAY POLÍTICA..... ☐ 4
 NO SABE..... ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

E08. Durante los últimos 30 días, ¿alguien ha fumado en los espacios cerrados del lugar donde usted trabaja?

- SÍ..... ☐ 1
 NO..... ☐ 2 Pase a E09
 NO SABE..... ☐ 7 Pase a E09
 NO RESPONDE..... ☐ 9 Pase a E09

E08a. ¿Con qué frecuencia alguien (cualquier persona) fuma dentro de las áreas de trabajo? ¿Diría que todos los días, todas las semanas, todos los meses o a menos una vez al año?

- TODOS LOS DÍAS..... ☐ 1
 TODAS LAS SEMANAS..... ☐ 2
 TODOS LOS MESES..... ☐ 3
 AL MENOS UNA VEZ AL AÑO..... ☐ 4
 NO RESPONDE..... ☐ 9

E09. Durante los últimos 30 días, ¿ha visitado algún edificio u oficina del gobierno?

- SÍ..... ☐ 1
 NO..... ☐ 2 → Pase a E11
 NO SABE..... ☐ 7 → Pase a E11
 NO RESPONDE..... ☐ 9 → Pase a E11

E10. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los edificios u oficinas del gobierno a los que usted ha visitado en los últimos 30 días?

- SÍ..... ☐ 1
 NO..... ☐ 2
 NO SABE..... ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

E11. Durante los últimos 30 días, ¿ha visitado algún establecimiento de asistencia médica?

- SÍ..... ☐ 1
 NO..... ☐ 2 → Pase a E13
 NO SABE..... ☐ 7 → Pase a E13
 NO RESPONDE..... ☐ 9 → Pase a E13

E12. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los establecimientos de asistencia médica a los que ha visitado en los últimos 30 días?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| SÍ..... | ☐ 1 |
| NO..... | ☐ 2 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

E13. Durante los últimos 30 días, ¿ha ido a algún restaurante?

- | | |
|------------------|---|
| SÍ..... | ☐ 1 |
| NO..... | ☐ 2 → Pase a E25 |
| NO SABE..... | ☐ 7 → Pase a E25 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 → Pase a E25 |

E14. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los restaurantes a los que ha ido en los últimos 30 días?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| SÍ..... | ☐ 1 |
| NO..... | ☐ 2 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

E25 Durante los últimos 30 días, ¿ha ido a algún bar o club nocturno?

- | | |
|------------------|---|
| SÍ..... | ☐ 1 |
| NO..... | ☐ 2 → Pase a E15 |
| NO SABE..... | ☐ 7 → Pase a E15 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 → Pase a E15 |

E26. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los bares o clubes nocturnos a los que ha ido en los últimos 30 días?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| SÍ..... | ☐ 1 |
| NO..... | ☐ 2 |
| NO SABE..... | ☐ 7 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

E15. Durante los últimos 30 días, ¿ha usado algún medio de transporte público?

- | | |
|------------------|---|
| SÍ..... | ☐ 1 |
| NO..... | ☐ 2 → Pase a E19 |
| NO SABE..... | ☐ 7 → Pase a E19 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 → Pase a E19 |

E16. ¿Alguien fumó dentro del transporte público que usted ha usado en los últimos 30 días?

- Sí..... ☐ 1
 NO ☐ 2
 NO SABE ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

E19. Durante los últimos 30 días, ¿visitó alguna escuela primaria, secundaria o preparatoria pública o privada?

- SI..... ☐ 1
 NO ☐ 2 → Pase a E21
 NO SABE ☐ 7 → Pase aE21
 NO RESPONDE..... ☐ 9 → Pase a E21

E20. ¿Alguien fumó dentro de la escuela primaria, secundaria o preparatoria, pública o privada, que ha visitado en los últimos 30 días?

- SI..... ☐ 1
 NO ☐ 2
 NO SABE ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

E21. Durante los últimos 30 días, ¿visitó alguna universidad, pública o privada?

- SI..... ☐ 1
 NO ☐ 2 → Pase a E17
 NO SABE ☐ 7 → Pase a E17
 NO RESPONDE..... ☐ 9 → Pase a E17

E22. ¿Alguien fumó dentro de la universidad, pública o privada, que ha visitado en los últimos 30 días?

- SI..... ☐ 1
 NO ☐ 2
 NO SABE ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

E17. Basándose en lo que usted sabe o lo que cree, ¿respirar el humo que expelen otras personas causa enfermedades graves a los no fumadores?

- Sí..... ☐ 1
 NO ☐ 2
 NO SABE ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

Sección F. Economía – cigarros manufacturados

SI [B1 = 1 O 2 (EL ENCUESTADO ACTUALMENTE FUMA TODOS LOS DÍAS O MENOS QUE TODOS LOS DÍAS)
Y [B6a O B10a] > 0 ó = 888 (EL ENCUESTADO FUMA CIGARROS MANUFACTURADOS), SIGA CON ESTA SECCIÓN
SI TIENE OTRA RESPUESTA, PASE A LA PRÓXIMA SECCIÓN

F01a. Las siguientes preguntas son acerca de la última vez que compró cigarros para usted mismo.
La última vez que compró cigarros para usted mismo, ¿cuántos compró?

[INGRESE LA UNIDAD EN ESTA PANTALLA Y EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE]

CIGARROS.....	☐ 1
CAJETILLA.....	☐ 2
PAQUETE.....	☐ 3
OTRO (ESPECIFIQUE):.....	☐ 4 → F01c. Especifique la unidad _____
NUNCA COMPRÓ CIGARROS.....	☐ 5 → Pase a la próxima sección.
NO RESPONDE.....	☐ 9 → Pase a F03

F01b. INGRESE EL NÚMERO DE (CIGARROS, CAJETILLAS, CARTONES/OTRO)

--	--	--

[SI F01a=CIGARILLOS, PASE A F02]

[SI F01a=CAJETILLAS, PASE A F01dPack]

[SI F01a=CARTÓN, PASE A F01dCart]

[SI F01a=OTRO, PASE A F01dOtro]

F01dPack. ¿Cada cajetilla contenía 14 cigarros, 20 cigarros, 25 cigarros, u otra cantidad?

14.....	☐ 1
20.....	☐ 2
25.....	☐ 3
OTRA CANTIDAD.....	☐ 7 → F01dPackA. ¿Cuántos cigarros contenía cada cajetilla?
NO RESPONDE.....	☐ 9

[PASE A F02]

F01dCart. ¿Cada paquete/cartón de cigarros contiene 140 cigarros, 200 cigarros, 250 cigarros, u otra cantidad?

140.....	☐ 1
200.....	☐ 2
250.....	☐ 3
OTRA CANTIDAD.....	☐ 7 → F01dCartA. ¿Cuántos cigarros contenía cada paquete/ cartón?
NO RESPONDE.....	☐ 9

[PASE A F02]

F01dOtro. INGRESE EL NÚMERO CUANDO {F01c}

[SI REHUSA INGRESE 999]

--	--	--

F02. En total, ¿cuánto dinero pagó por esa compra? \$ Pesos Mexicanos

[SI NO SABE/ REHUSA, INGRESE 999]

--	--	--

Rango 1 – 500, 999

F03. ¿Qué marca compró la última vez que compró cigarros para usted mismo?

- | | |
|-----------------------|-----------------------------|
| MARLBORO | ☐ 1 |
| MARLBORO LIGHT | ☐ 2 |
| BROADWAY | ☐ 3 |
| CAMEL | ☐ 4 |
| MONTANA | ☐ 5 |
| BOOTS | ☐ 6 |
| ALITAS | ☐ 7 |
| RALEIGH | ☐ 8 |
| FIESTA | ☐ 9 |
| GOL | ☐ 10 |
| ALAS | ☐ 11 |
| PACÍFICO | ☐ 12 |
| ARGENTINOS | ☐ 13 |
| LUCKY STRIKE | ☐ 14 |
| KENT | ☐ 15 |
| VICEROY | ☐ 16 |
| PALL MALL | ☐ 17 |
| BENSON HEDGES | ☐ 18 |
| DELICADOS | ☐ 19 |
| BROADWAY | ☐ 20 |
| EMBAJADORES | ☐ 21 |
| DAVIDOFF | ☐ 22 |
| WEST | ☐ 23 |
| SALEM | ☐ 24 |
| POPULARES | ☐ 25 |
| ROMEO Y JULIETA | ☐ 26 |
| OTROS | → f03a ¿Cuál? _____ |
| NO RESPONDE | 99 |

F04. La última vez que compró cigarros para usted mismo, ¿dónde los compró?

- | | |
|--|--|
| TIENDA | ☐ 1 |
| TIENDA DE ABARROTES o SUPERMERCADOS..... | ☐ 2 |
| VENDEDOR CALLEJERO..... | ☐ 3 |
| FARMACIAS..... | ☐ 4 |
| DUTY FREE SHOP (TIENDA LIBRE DE IMPUESTOS) | ☐ 5 |
| KIOSKOS o PUESTOS DE PERIODICOS | ☐ 6 |
| FUERA DEL PAÍS | ☐ 7 |
| INTERNET | ☐ 8 |
| A OTRA PERSONA | ☐ 9 |
| MÁQUINA EXPENDEDORA..... | ☐ 10 |
| OTRO | ☐ 11Especifique dónde:_____ |
| NO RECUERDA..... | ☐ 77 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 99 |

F05. ¿Fueron cigarros con filtro o sin filtro?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| CON FILTRO | ☐ 1 |
| SIN FILTRO | ☐ 2 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

FF06. Qué tan frecuentemente compra cigarros?

- | | |
|------------------|----------------------------|
| DIARIO | ☐ 1 |
| SEMANAL | ☐ 2 |
| MENSUAL | ☐ 3 |
| OCASIONAL..... | ☐ 4 |
| NO RESPONDE..... | ☐ 9 |

Sección G. Medios de comunicación

G01INTRO: Las siguientes preguntas guardan relación con su exposición a los medios de comunicación y la publicidad en los últimos 30 días.

G01. En los últimos 30 días, ¿ha visto o escuchado alguna información que advierta sobre los peligros de fumar o que promueva el dejar de fumar en alguno de los siguientes lugares o medios de comunicación?

LEA CADA FRASE:

	Sí ▼ ☐ 1	No ▼ ☐ 2	No aplica ▼ ☐ 7	No responde ▼ ☐ 9
a. ¿En periódicos o revistas?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
b. ¿En la televisión?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
c. ¿En el radio?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
d. ¿En espectaculares o vallas publicitarias?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
f. ¿Redes sociales, aplicaciones móviles, o internet.....	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
e. ¿En alguna otra parte?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9

Especifique: _____

G02. En los últimos 30 días, ¿ha visto alguna advertencia sanitaria impresa en las cajetillas de cigarros?

SÍ.....	☐ 1
NO.....	☐ 2 Pase a G04
NO HA VISTO PAQUETES DE CIGARROS.....	☐ 3 Pase a G04
NO RESPONDE.....	☐ 9 Pase a G04

G03. [APLICAR SI B01=1 O 2. OTRO PASE A G04]

En los últimos 30 días, las advertencias sanitarias que vienen impresas en las cajetillas lo motivaron a dejar de fumar?

SÍ.....	☐ 1
NO.....	☐ 2
NO SABE.....	☐ 7
NO RESPONDE.....	☐ 9

G04. En los últimos 30 días, ¿ha visto algún anuncio o cartel publicitario que promueva los cigarros en los siguientes lugares o medio de comunicación?

LEA CADA FRASE:

	Sí ▼ ☐ 1	No ▼ ☐ 2	No sabe ▼ ☐ 7	No responde ▼ ☐ 9
a. ¿En tiendas donde se venden cigarros?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
b. ¿En espectaculares, vallas publicitarias?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
c. ¿En carteles o afiches?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
d. ¿En periódicos o revistas?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
e. ¿En cines?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
f. ¿En la internet?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
g. ¿En vehículos o estaciones de transporte público?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
h. ¿En paredes públicas?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
i. ¿En algún otro sitio?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9

Especifique: _____

G05 En los últimos 30 días, ¿se ha fijado en algún deporte o actividad deportiva que esté vinculado con marcas de cigarro o empresas tabacaleras?

- Sí..... ☐ 1
 NO ☐ 2
 NO SABE..... ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

G06 En los últimos 30 días, ¿ha visto alguna de las siguientes formas de promover el cigarro?

LEA CADA FRASE:

	Sí ▼	No ▼	No sabe ▼	No responde ▼
a. ¿Muestras gratis de cigarros?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
b. ¿Cigarros en oferta?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
c. ¿Cupones para cigarros?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
d. ¿Regalos o descuentos especiales en otros productos con la compra de cigarros?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
e. ¿Prendas de vestir u otros artículos con la marca o el logotipo de un cigarro?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
f. ¿Publicidad de cigarros por correo?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9

GG07. Cuando ves televisión, videos o vas al cine, ¿con qué frecuencia ves fumar a los actores? Nunca veo televisión, videos o voy al cine, Muy frecuentemente, Algunas veces, Nunca

- Nunca veo televisión, videos o voy al cine ☐ 1
 Muy frecuentemente ☐ 2
 Algunas veces ☐ 3
 Nunca..... ☐ 4
 NO SABE..... ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

GG08. En los últimos 12 meses, ¿has visto o escuchado la campaña “cigarro mata carita” en los siguientes lugares?

[MOSTRAR IMAGENES Y MATERIALES DE LA CAMPAÑA]

LEA CADA FRASE:

	Sí ▼	No ▼	No sabe ▼	No responde ▼
a. ¿En la Televisión?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
b. ¿En el Radio?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
c. ¿En internet?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9

[PASE A LA SECCIÓN H]

Sección H. Conocimientos, actitudes y percepciones

H01. Las siguientes preguntas están relacionadas con fumar productos del tabaco.
Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿fumar productos del tabaco causa enfermedades graves?

SÍ..... ☐ 1
NO ☐ 2
NO SABE..... ☐ 7
NO RESPONDE..... ☐ 9

H02. Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿fumar productos del tabaco causa lo siguiente?

LEA CADA FRASE:	SÍ ▼	No ▼	No sabe ▼	No responde ▼
a. ¿Accidentes cerebrovasculares (coágulos de sangre en el cerebro que pueden causar parálisis)?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
b. ¿Ataques cardíacos?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
c. ¿Cáncer de pulmón?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
d. ¿Cáncer de vejiga?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
e. ¿Osteoporosis?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
f. ¿Nacimiento prematuro?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9
g. ¿Enfermedad respiratoria crónica (por ejemplo, enfisema, Bronquitis crónica?	☐ 1	☐ 2	☐ 7	☐ 9

H03. Basándose en lo que sabe o lo que cree, ¿consumir productos del tabaco sin humo causa enfermedades graves?

SÍ..... ☐ 1
NO ☐ 2
NO SABE..... ☐ 7
NO RESPONDE..... ☐ 9

H04. ¿Apoya o está en contra de la ley que prohíbe fumar en lugares de trabajo cerrados y lugares públicos como restaurantes y bares?

APOYA..... ☐ 1
ESTÁ EN CONTRA..... ☐ 2
NO SABE/NEUTRAL..... ☐ 7
NO RESPONDE..... ☐ 9

H05. ¿Estaría a favor o en contra de aumentar los impuestos sobre los productos del tabaco?

APOYA..... ☐ 1
 ESTÁ EN CONTRA..... ☐ 2
 NO SABE/NEUTRAL..... ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

H06. ¿Estaría a favor o en contra de una ley que prohíba la publicidad de todos los productos de tabaco?

APOYA..... ☐ 1
 ESTÁ EN CONTRA..... ☐ 2
 NO SABE/NEUTRAL..... ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

H07. ¿Estaría a favor o en contra de aumentar el tamaño de las imágenes (pictogramas) para cubrir más del 50% de la cajetilla de cigarros?

APOYA..... ☐ 1
 ESTÁ EN CONTRA..... ☐ 2
 NO SABE/NEUTRAL..... ☐ 7
 NO RESPONDE..... ☐ 9

HH08. ¿Ha escuchado hablar de la ley “Ley General para el Control del Tabaco” que prohíbe fumar en lugares públicos cerrados?

SÍ..... ☐ 1 Pase a HH09
 NO..... ☐ 2 Pase a SECCION CP
 NO SABE..... ☐ 7 Pase a SECCION CP
 NO RESPONDE..... ☐ 9 Pase a SECCION CP

HH09. ¿Ha conocido acerca de la ley “Ley General para el Control del Tabaco” a través de cualquiera de las siguientes fuentes?

LEA CADA FRASE:

	Sí ▼ ☐ 1	No ▼ ☐ 2	No responde ▼ ☐ 7
a. Medios de comunicación (Radio, TV, periódicos).....	☐ 1	☐ 2	☐ 7
b. Internet o redes sociales	☐ 1	☐ 2	☐ 7
c. Central llamadas para dejar de fumar.....	☐ 1	☐ 2	☐ 7
d. Establecimiento de venta al público	☐ 1	☐ 2	☐ 7
e. Bar o restaurante	☐ 1	☐ 2	☐ 7

Sección CP. Cajetilla de cigarros / Imagen

SI [EDAD >= 18]
Y
[B01 = 1 O 2 (EL ENTREVISTADO FUMA ACTUALMENTE U OCASIONALMENTE)]
Y
[(B06a O B10a) > 0 Y <= 888 (ENTREVISTADO FUMA CIGARROS MANUFACTURADOS)],
ENTONCES CONTINUE CON ESTA SECCIÓN
DE LO CONTRARIO PASE A LA SECCIÓN X.

CP01. ¿Tiene una cajetilla de cigarros con usted? Me gustaría tomar una imagen de la cajetilla. La información obtenida sólo se utilizará para el propósito del estudio y no será divulgada a cualquier persona, ni a los miembros de su familia, ni a la autoridad.

EL ENTREVISTADO ESTA DISPUESTO A MOSTRAR LA CAJETILLA	☐ 1
EL ENTREVISTADO NO TIENE UNA CAJETILLA	☐ 2 → Pase a CP03
EL ENTREVISTADO REHUSA A MOSTRAR LA CAJETILLA	☐ 3 → Pase a CP03

CP02. ENTREVISTADOR: TOMAR FOTOS DE CAJETILLA DE CIGARROS

- a. CARA FRONTAL
- b. CARA POSTERIOR
- c. CARA LATERAL DERECHA
- d. CARA LATERAL IZQUIERDA
- e. CARA SUPERIOR
- f. CARA INFERIOR

[PASE A LA SECCIÓN I]

CP03. ¿La última cajetilla de cigarros que ha adquirido tiene una advertencia de salud gráfica en él?

SÍ.....	☐ 1
NO	☐ 2
NO SABE.....	☐ 7
NO RESPONDE.....	☐ 9

CONCLUYA EL CUESTIONARIO PARA INDIVIDUOS

100. Estas son todas las preguntas. Muchas gracias por participar en esta importante encuesta.

I02. INGRESE CUALQUIER OBSERVACIÓN ACERCA DE LA ENTREVISTA:

[illegible]

Apéndice B.

Análisis Estadístico

Ponderación

Se utilizó el análisis de datos de encuestas complejas para obtener estimaciones de prevalencia con intervalos de confianza del 95.0%. Para mejorar la representatividad de la muestra en términos de tamaño, distribución y características de la población estudiada, previo al análisis de la encuesta se calculó el ponderador muestral para cada uno encuestados. El análisis se llevó a cabo utilizando el paquete estadístico SPSS versión 23. Los errores estándar se calcularon utilizando la linealización por serie de Taylor.

La significancia estadística se midió por comparación de los intervalos de confianza al 95.0% de las dos estimaciones para determinar si eran estadísticamente diferentes. Este reporte indica que dos estimaciones son estadísticamente significativas, ya sea mayor o menor, únicamente si sus intervalos de confianza no se superponen; si sus intervalos de confianza se superponen, esta diferencia estadísticamente significativa sólo puede determinarse utilizando otras pruebas estadísticas que no se hicieron para este informe. Para las comparaciones entre la GATS 2009 y 2015, se calculó primero el cambio relativo para cada indicador. Se utilizó la prueba z de dos muestras independiente para determinar la significancia del cambio relativo entre las estimaciones de los indicadores obtenidas en las dos mediciones y el cambio relativo se consideró estadísticamente significativo si el valor p era menor a 0.05.

Ponderadores de la muestra

El proceso de ponderación para la GATS se realizó en tres etapas: (1) el ponderador base o el ponderador de diseño, calculado a partir de todas las etapas de la selección aleatoria, (2) un ajuste por la no-respuesta por UPMs, la muestra de hogares, y la muestra de individuos elegibles para la encuesta, y (3) un ajuste post-estratificación (calibración) de los totales de la muestra a los totales conocidos de la población.

Ponderadores base

El inverso de la probabilidad de selección corresponde al ponderador de diseño (ponderador base) para cada encuestado, que es el producto de las probabilidades de selección asociadas a cada etapa del diseño. Para calcular los ponderadores de muestreo, las probabilidades de muestreo se calcularon por separado para cada etapa de muestreo. La etapa de selección incluye las probabilidades de selección de UPMs, que son las AGEs o localidades, estratificadas por urbano y rural; la probabilidad de selección para manzanas y pseudo-manzanas; las probabilidades de selección para el hogar; y las probabilidades de selección para los individuos elegibles en los hogares seleccionados.

Ajuste por la no-respuesta

Los ponderadores de diseño se ajustaron por la no-respuesta en dos niveles: ajustes por la no-respuesta a nivel del hogar, y ajustes de la no-respuesta a nivel de persona. Los ajustes de la no-respuesta en el hogar se hicieron dentro de la UPM. El ajuste correspondiente a la ponderación a nivel de hogares se calculó como uno dividido por la tasa de respuesta ponderada de los hogares para cada UPM de la muestra. La tasa de respuesta a nivel de persona se calculó según la residencia reportada por el listado de personas, el sexo, la edad y el estado actual de tabaquismo. La Tabla A muestra los factores de ajuste para

Tabla A.
Factor de ajuste de no respuesta a nivel individual

Dominio	n hogar	n final	ajuste
Urbano	8,131	7,573	1.074
Rural	7,303	7,091	1.030
Total	15,434	14,664	1.053

el nivel individual del total de hogares seleccionados y una persona elegible:

Ajuste de calibración posterior a la estratificación

El objetivo de un ajuste de calibración posterior a la estratificación es traer las sumas ponderadas de los datos de la muestra alineados con los recuentos correspondientes en la población objetivo. La población del censo de 2015 (CONAPO, 2015) según lugar de residencia (urbana / rural), género (hombre / mujer) y sexo y grupo de edad (15-24, 25-44, 45-64 y 65+) para un ajuste de calibración posterior a la estratificación. La Tabla B muestra los factores de ajuste post-estratificación utilizados para la calibración:

El ponderador de análisis final para cada registro de datos de los encuestados se calculó como el producto de los pesos de base, el ajuste de no respuesta y el ajuste de calibración posterior a la estratificación. Los ponderadores finales se utilizaron en todos los análisis para producir estimaciones de los parámetros de población.

Efecto de la ponderación sobre la precisión de los estimadores

La variación en los ponderadores de la muestra tiende a aumentar el error de muestreo en los indicadores clave de la encuesta. Los incrementos en los errores de estimación son los resultados de los incrementos multiplicativos en el coeficiente de determinación y cuando el tamaño de los ponderadores no está correlacionado con las estimaciones de medida de

Tabla B.

Factor de ajuste de calibración por posestratificación

Dominio	Género	Grupo de edad	Factor de ajuste
Urbano	Hombres	15-24	2.41
		25-49	2.25
		50-64	2.11
		65+	1.51
	Mujeres	15-24	2.08
		25-49	1.82
		50-64	1.52
		65+	1.63
Rural	Hombres	15-24	2.33
		25-49	1.93
		50-64	1.64
		65+	1.40
	Mujeres	15-24	1.72
		25-49	1.41
		50-64	1.34
		65+	1.36

interés. Cuanto más variables sean las ponderaciones, mayor será el valor del efecto multiplicativo (Meffw). Preferiblemente, el valor Meffw debe ser menor que 2,00. El valor de Meffw para las zonas urbanas es de 1,74 y para las zonas rurales es de 2,19. Esto significa que la variación de los ponderadores de la muestra aumenta la variación de todas las estimaciones para los encuestados individuales de las áreas rurales en una mayor medida que para los encuestados individuales de las áreas urbanas.

Apéndice C.

Errores de muestreo GATS México 2015

Tabla C1

Errores de Muestreo - Nacionales

Indicador	Estimador (R)	Error Standard (ES)	Tamaño de muestra (n)	Efecto de Diseño (DEFF)	Error relativo (ES/R)	Margen de Error (MOE)	Límites de Confianza	
							Límite inferior (R-1.96ES)	Límite Superior (R+1.96ES)
Usuarios de Tabaco Actual	0.17	0.01	14,475.0	2.53	0.03	0.01	0.16	0.18
Fumadores Actuales de Tabaco	0.16	0.01	14,664.0	2.58	0.03	0.01	0.15	0.17
Fumadores Actuales de Cigarros	0.16	0.01	14,664.0	2.59	0.03	0.01	0.15	0.17
Usuarios actuales de tabaco sin humo	0.00	0.00	14,446.0	3.56	0.34	0.00	0.00	0.00
Fumadores Diarios de Tabaco	0.08	0.00	14,664.0	2.69	0.05	0.01	0.07	0.08
Fumadores Diarios de Cigarros	0.08	0.00	14,664.0	2.71	0.05	0.01	0.07	0.08
Ex Fumadores Diarios de Tabaco entre todos los adultos	0.06	0.00	14,664.0	2.68	0.06	0.01	0.05	0.06
Ex Fumadores de Tabaco entre los fumadores que alguna vez habían sido fumadores diarios	0.36	0.02	1,987.0	2.18	0.05	0.03	0.32	0.39
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 5 minutos después de despertar	0.11	0.01	869.0	1.63	0.12	0.03	0.08	0.14
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 6 - 30 minutos después de despertar	0.15	0.02	869.0	1.86	0.11	0.03	0.11	0.18
Intentos para dejar de fumar en los últimos 12 meses	0.57	0.02	2,043.0	1.77	0.03	0.03	0.54	0.60
Profesionales de la Salud preguntan acerca de la condición de fumador	0.71	0.02	751.0	1.79	0.03	0.04	0.66	0.75
Profesionales de la Salud asesoran / advierten en dejar de fumar	0.19	0.02	750.0	1.89	0.10	0.04	0.15	0.23
Uso de farmacoterapia en cesación tabáquica	0.04	0.01	1,124.0	1.30	0.18	0.01	0.02	0.05
Uso de Consejería o líneas telefónicas para la cesación	0.06	0.01	1,126.0	2.48	0.19	0.02	0.04	0.08
Planea dejar, piensa en dejar o dejará de fumar	0.78	0.01	1,847.0	1.86	0.02	0.03	0.76	0.81
Exposición a HTA en Hogar	0.13	0.01	14,654.0	3.16	0.04	0.01	0.12	0.14
Exposición a HTA en lugar de trabajo	0.17	0.01	2,743.0	2.15	0.06	0.02	0.15	0.19
Exposición a HTA en edificios de gobierno	0.14	0.01	2,646.0	2.24	0.07	0.02	0.12	0.16
Exposición a HTA en edificios de salud	0.05	0.00	6,411.0	2.46	0.08	0.01	0.04	0.06
Exposición a HTA en restaurantes	0.25	0.01	3,829.0	2.40	0.04	0.02	0.23	0.27
Exposición a HTA en Transporte Público	0.25	0.01	8,961.0	2.97	0.03	0.02	0.23	0.26
Último cigarro comprado en la tienda	0.91	0.01	1,801.0	2.64	0.01	0.02	0.89	0.94
Último cigarro comprado en puesto de calle	0.05	0.01	1,801.0	2.44	0.16	0.02	0.04	0.07
Último cigarro comprado en kiosco de periódico	0.00	0.00	1,801.0	0.50	0.45	0.00	0.00	0.00
Observó información Anti-tabaco en Radio o Televisión	0.71	0.01	14,661.0	3.46	0.01	0.01	0.70	0.72
Observó advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.93	0.01	1,848.0	1.89	0.01	0.02	0.92	0.95
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.43	0.02	1,848.0	2.10	0.04	0.03	0.40	0.47
Observó alguna publicidad o promoción	0.53	0.01	14,643.0	2.88	0.01	0.01	0.52	0.54
Cree que el tabaco causa enfermedades graves	0.98	0.00	14,663.0	2.34	0.00	0.00	0.98	0.98
Cree que el tabaco causa Enfermedad Cerebro Vascular	0.68	0.01	14,661.0	2.51	0.01	0.01	0.67	0.69
Cree que el tabaco causa Infarto Agudo de Miocardio	0.84	0.01	14,662.0	2.29	0.01	0.01	0.83	0.85
Cree que el tabaco causa Cáncer de Pulmón	0.98	0.00	14,663.0	2.31	0.00	0.00	0.98	0.98
Cree que el HTA causa serias enfermedades en los no fumadores.	0.97	0.00	14,663.0	2.86	0.00	0.01	0.96	0.97
Número de cigarros fumados por día (por los fumadores diarios)	7.70	0.32	864.0	1.63	0.04	0.62	7.08	8.32
Tiempo en que dejó de fumar (en años)	13.08	0.70	796.0	2.59	0.05	1.37	11.72	14.45
Gasto mensual en cigarros manufacturados	297.18	13.46	1,730.0	1.38	0.05	26.39	270.79	323.56
Edad de inicio de fumar diario	16.55	0.19	559.0	1.79	0.01	0.38	16.17	16.92

Tabla C2

Errores de Muestreo - Hombres

Indicador	Estimador (R)	Error Standard (ES)	Tamaño de muestra (n)	Efecto de Diseño (DEFF)	Error relativo (ES/R)	Margen de Error (MOE)	Límites de Confianza	
							Límite inferior (R-1.96ES)	Límite Superior (R+1.96ES)
Usuarios de Tabaco Actual	0.26	0.01	5,861.0	2.16	0.03	0.02	0.24	0.27
Fumadores Actuales de Tabaco	0.25	0.01	5,913.0	2.21	0.03	0.02	0.24	0.27
Fumadores Actuales de Cigarros	0.25	0.01	5,913.0	2.21	0.03	0.02	0.24	0.27
Usuarios actuales de tabaco sin humo	0.00	0.00	5,839.0	3.18	0.36	0.00	0.00	0.01
Fumadores Diarios de Tabaco	0.12	0.01	5,913.0	2.36	0.05	0.01	0.11	0.13
Fumadores Diarios de Cigarros	0.12	0.01	5,913.0	2.38	0.06	0.01	0.11	0.13
Ex Fumadores Diarios de Tabaco entre todos los adultos	0.08	0.01	5,913.0	2.30	0.07	0.01	0.07	0.09
Ex Fumadores de Tabaco entre los fumadores que alguna vez habían sido fumadores diarios	0.34	0.02	1,406.0	2.35	0.06	0.04	0.30	0.38
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 5 minutos después de despertar	0.11	0.02	629.0	1.66	0.15	0.03	0.08	0.14
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 6 - 30 minutos después de despertar	0.15	0.02	629.0	1.83	0.13	0.04	0.12	0.19
Intentos para dejar de fumar en los últimos 12 meses	0.57	0.02	1,464.0	1.76	0.03	0.03	0.54	0.60
Profesionales de la Salud preguntan acerca de la condición de fumador	0.71	0.03	477.0	1.57	0.04	0.05	0.66	0.76
Profesionales de la Salud asesoran / advierten en dejar de fumar	0.22	0.03	476.0	2.03	0.12	0.05	0.17	0.27
Uso de farmacoterapia en cesación tabáquica	0.03	0.01	790.0	1.19	0.23	0.01	0.02	0.04
Uso de Consejería o líneas telefónicas para la cesación	0.07	0.02	792.0	2.65	0.21	0.03	0.04	0.10
Planea dejar, piensa en dejar o dejará de fumar	0.79	0.01	1,349.0	1.68	0.02	0.03	0.76	0.82
Exposición a HTA en Hogar	0.14	0.01	5,912.0	2.56	0.05	0.01	0.12	0.15
Exposición a HTA en lugar de trabajo	0.19	0.02	1,427.0	2.02	0.08	0.03	0.17	0.22
Exposición a HTA en edificios de gobierno	0.14	0.01	1,335.0	1.85	0.09	0.03	0.12	0.17
Exposición a HTA en edificios de salud	0.06	0.01	2,209.0	1.95	0.12	0.01	0.04	0.07
Exposición a HTA en restaurantes	0.24	0.02	1,781.0	2.38	0.07	0.03	0.21	0.27
Exposición a HTA en Transporte Público	0.23	0.01	3,540.0	2.20	0.05	0.02	0.21	0.26
Último cigarro comprado en la tienda	0.91	0.01	1,321.0	2.77	0.01	0.03	0.89	0.94
Último cigarro comprado en puesto de calle	0.05	0.01	1,321.0	2.69	0.19	0.02	0.03	0.07
Último cigarro comprado en kiosco de periódico	0.00	0.00	1,321.0	0.52	0.59	0.00	0.00	0.00
Observó información Anti-tabaco en Radio o Televisión	0.71	0.01	5,911.0	2.09	0.01	0.02	0.69	0.72
Observó advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.93	0.01	1,350.0	2.02	0.01	0.02	0.91	0.95
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.43	0.02	1,350.0	1.92	0.04	0.04	0.39	0.47
Observó alguna publicidad o promoción	0.57	0.01	5,909.0	2.61	0.02	0.02	0.55	0.59
Cree que el tabaco causa enfermedades graves	0.98	0.00	5,913.0	1.83	0.00	0.01	0.98	0.99
Cree que el tabaco causa Enfermedad Cerebro Vascular	0.68	0.01	5,913.0	2.28	0.01	0.02	0.66	0.70
Cree que el tabaco causa Infarto Agudo de Miocardio	0.85	0.01	5,913.0	2.16	0.01	0.01	0.83	0.86
Cree que el tabaco causa Cáncer de Pulmón	0.98	0.00	5,913.0	1.76	0.00	0.01	0.97	0.98
Cree que el HTA causa serias enfermedades en los no fumadores.	0.96	0.00	5,913.0	1.96	0.00	0.01	0.96	0.97
Número de cigarros fumados por día (por los fumadores diarios)	7.99	0.39	626.0	1.62	0.05	0.75	7.24	8.75
Tiempo en que dejó de fumar (en años)	13.98	0.85	555.0	2.54	0.06	1.67	12.30	15.65
Gasto mensual en cigarros manufacturados	298.93	15.54	1,271.0	1.44	0.05	30.45	268.49	329.38
Edad de inicio de fumar diario	16.36	0.24	378.0	2.01	0.02	0.48	15.89	16.84

Tabla C3

Errores de Muestreo - Mujeres

Indicador	Estimador (R)	Error Standard (ES)	Tamaño de muestra (n)	Efecto de Diseño (DEFF)	Error relativo (ES/R)	Margen de Error (MOE)	Límites de Confianza	
							Límite inferior (R-1.96ES)	Límite Superior (R+1.96ES)
Usuarios de Tabaco Actual	0.08	0.01	8,614.0	2.89	0.06	0.01	0.07	0.09
Fumadores Actuales de Tabaco	0.08	0.01	8,751.0	2.91	0.06	0.01	0.07	0.09
Fumadores Actuales de Cigarros	0.08	0.01	8,751.0	2.91	0.06	0.01	0.07	0.09
Usuarios actuales de tabaco sin humo	0.00	0.00	8,607.0	1.12	0.63	0.00	0.00	0.00
Fumadores Diarios de Tabaco	0.04	0.00	8,751.0	3.12	0.10	0.01	0.03	0.04
Fumadores Diarios de Cigarros	0.04	0.00	8,751.0	3.13	0.10	0.01	0.03	0.04
Ex Fumadores Diarios de Tabaco entre todos los adultos	0.03	0.00	8,751.0	2.89	0.10	0.01	0.03	0.04
Ex Fumadores de Tabaco entre los fumadores que alguna vez habían sido fumadores diarios	0.39	0.03	581.0	2.14	0.08	0.06	0.33	0.45
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 5 minutos después de despertar	0.12	0.03	240.0	1.75	0.24	0.05	0.06	0.17
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 6 - 30 minutos después de despertar	0.12	0.03	240.0	1.92	0.24	0.06	0.07	0.18
Intentos para dejar de fumar en los últimos 12 meses	0.56	0.03	579.0	2.07	0.05	0.06	0.51	0.62
Profesionales de la Salud preguntan acerca de la condición de fumador	0.70	0.04	274.0	2.03	0.06	0.08	0.62	0.78
Profesionales de la Salud asesoran / advierten en dejar de fumar	0.15	0.03	274.0	1.42	0.17	0.05	0.10	0.20
Uso de farmacoterapia en cesación tabáquica	0.06	0.02	334.0	1.39	0.27	0.03	0.03	0.08
Uso de Consejería o líneas telefónicas para la cesación	0.03	0.01	334.0	1.40	0.38	0.02	0.01	0.05
Planea dejar, piensa en dejar o dejará de fumar	0.77	0.03	498.0	2.49	0.04	0.06	0.71	0.83
Exposición a HTA en Hogar	0.12	0.01	8,742.0	3.19	0.05	0.01	0.10	0.13
Exposición a HTA en lugar de trabajo	0.14	0.01	1,316.0	2.16	0.10	0.03	0.11	0.17
Exposición a HTA en edificios de gobierno	0.14	0.01	1,311.0	1.97	0.10	0.03	0.11	0.16
Exposición a HTA en edificios de salud	0.05	0.01	4,202.0	2.56	0.11	0.01	0.04	0.06
Exposición a HTA en restaurantes	0.26	0.02	2,048.0	2.34	0.06	0.03	0.23	0.29
Exposición a HTA en Transporte Público	0.26	0.01	5,421.0	2.62	0.04	0.02	0.24	0.28
Último cigarro comprado en la tienda	0.93	0.02	480.0	1.75	0.02	0.03	0.89	0.96
Último cigarro comprado en puesto de calle	0.04	0.01	480.0	1.78	0.30	0.02	0.02	0.07
Último cigarro comprado en kiosco de periódico	0.00	0.00	480.0	0.48	0.70	0.00	0.00	0.01
Observó información Anti-tabaco en Radio o Televisión	0.71	0.01	8,750.0	3.47	0.01	0.02	0.69	0.73
Observó advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.96	0.01	498.0	1.35	0.01	0.02	0.94	0.98
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.44	0.03	498.0	2.04	0.07	0.06	0.38	0.50
Observó alguna publicidad o promoción	0.50	0.01	8,734.0	2.43	0.02	0.02	0.48	0.52
Cree que el tabaco causa enfermedades graves	0.98	0.00	8,750.0	2.61	0.00	0.01	0.98	0.99
Cree que el tabaco causa Enfermedad Cerebro Vascular	0.68	0.01	8,748.0	2.61	0.01	0.02	0.67	0.70
Cree que el tabaco causa Infarto Agudo de Miocardio	0.83	0.01	8,749.0	2.42	0.01	0.01	0.81	0.84
Cree que el tabaco causa Cáncer de Pulmón	0.98	0.00	8,750.0	2.24	0.00	0.01	0.97	0.98
Cree que el HTA causa serias enfermedades en los no fumadores.	0.97	0.00	8,750.0	3.29	0.00	0.01	0.96	0.98
Número de cigarros fumados por día (por los fumadores diarios)	6.82	0.48	238.0	1.42	0.07	0.94	5.88	7.76
Tiempo en que dejó de fumar (en años)	11.04	1.12	241.0	2.48	0.10	2.19	8.86	13.23
Gasto mensual en cigarros manufacturados	292.09	25.43	459.0	1.11	0.09	49.84	242.25	341.93
Edad de inicio de fumar diario	17.08	0.31	181.0	1.35	0.02	0.60	16.48	17.68

Tabla C4

Errores de Muestreo - Urbano

Indicador	Estimador (R)	Error Standard (ES)	Tamaño de muestra (n)	Efecto de Diseño (DEFF)	Error relativo (ES/R)	Margen de Error (MOE)	Límites de Confianza	
							Límite inferior (R-1.96ES)	Límite Superior (R+1.96ES)
Usuarios de Tabaco Actual	0.19	0.01	7,479.0	1.83	0.03	0.01	0.17	0.20
Fumadores Actuales de Tabaco	0.18	0.01	7,573.0	1.87	0.03	0.01	0.17	0.19
Fumadores Actuales de Cigarros	0.18	0.01	7,573.0	1.88	0.03	0.01	0.17	0.19
Usuarios actuales de tabaco sin humo	0.00	0.00	7,461.0	2.64	0.38	0.00	0.00	0.00
Fumadores Diarios de Tabaco	0.09	0.00	7,573.0	1.93	0.05	0.01	0.08	0.10
Fumadores Diarios de Cigarros	0.09	0.00	7,573.0	1.94	0.05	0.01	0.08	0.10
Ex Fumadores Diarios de Tabaco entre todos los adultos	0.06	0.00	7,573.0	1.99	0.06	0.01	0.05	0.07
Ex Fumadores de Tabaco entre los fumadores que alguna vez habían sido fumadores diarios	0.34	0.02	1,305.0	1.82	0.05	0.04	0.30	0.37
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 5 minutos después de despertar	0.12	0.02	598.0	1.34	0.13	0.03	0.09	0.15
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 6 - 30 minutos después de despertar	0.15	0.02	598.0	1.55	0.12	0.04	0.11	0.18
Intentos para dejar de fumar en los últimos 12 meses	0.57	0.02	1,342.0	1.48	0.03	0.03	0.54	0.60
Profesionales de la Salud preguntan acerca de la condición de fumador	0.72	0.02	529.0	1.53	0.03	0.05	0.67	0.76
Profesionales de la Salud asesoran / advierten en dejar de fumar	0.19	0.02	528.0	1.61	0.11	0.04	0.15	0.23
Uso de farmacoterapia en cesación tabáquica	0.04	0.01	745.0	1.06	0.20	0.01	0.02	0.05
Uso de Consejería o líneas telefónicas para la cesación	0.06	0.01	746.0	2.02	0.20	0.03	0.04	0.09
Planea dejar, piensa en dejar o dejará de fumar	0.78	0.02	1,220.0	1.54	0.02	0.03	0.75	0.81
Exposición a HTA en Hogar	0.14	0.01	7,567.0	2.26	0.04	0.01	0.13	0.15
Exposición a HTA en lugar de trabajo	0.17	0.01	2,047.0	1.86	0.07	0.02	0.15	0.19
Exposición a HTA en edificios de gobierno	0.14	0.01	1,815.0	1.89	0.08	0.02	0.12	0.17
Exposición a HTA en edificios de salud	0.06	0.01	3,318.0	1.74	0.09	0.01	0.05	0.07
Exposición a HTA en restaurantes	0.26	0.01	2,685.0	2.01	0.05	0.02	0.23	0.28
Exposición a HTA en Transporte Público	0.26	0.01	4,973.0	2.24	0.04	0.02	0.24	0.28
Último cigarro comprado en la tienda	0.91	0.01	1,195.0	2.08	0.01	0.02	0.88	0.93
Último cigarro comprado en puesto de calle	0.06	0.01	1,195.0	1.90	0.17	0.02	0.04	0.07
Último cigarro comprado en kiosco de periódico	0.00	0.00	1,195.0	0.39	0.50	0.00	0.00	0.00
Observó información Anti-tabaco en Radio o Televisión	0.72	0.01	7,571.0	2.61	0.01	0.02	0.70	0.73
Observó advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.94	0.01	1,221.0	1.62	0.01	0.02	0.93	0.96
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.42	0.02	1,221.0	1.75	0.04	0.04	0.39	0.46
Observó alguna publicidad o promoción	0.57	0.01	7,565.0	2.14	0.02	0.02	0.55	0.58
Cree que el tabaco causa enfermedades graves	0.98	0.00	7,572.0	1.64	0.00	0.00	0.98	0.99
Cree que el tabaco causa Enfermedad Cerebro Vascular	0.68	0.01	7,570.0	1.84	0.01	0.01	0.66	0.69
Cree que el tabaco causa Infarto Agudo de Miocardio	0.84	0.01	7,571.0	1.78	0.01	0.01	0.83	0.85
Cree que el tabaco causa Cáncer de Pulmón	0.99	0.00	7,572.0	1.41	0.00	0.00	0.98	0.99
Cree que el HTA causa serias enfermedades en los no fumadores.	0.97	0.00	7,573.0	2.30	0.00	0.01	0.96	0.98
Número de cigarros fumados por día (por los fumadores diarios)	7.74	0.35	595.0	1.36	0.05	0.68	7.06	8.41
Tiempo en que dejó de fumar (en años)	12.79	0.80	475.0	2.14	0.06	1.57	11.22	14.35
Gasto mensual en cigarros manufacturados	300.34	14.41	1,161.0	1.15	0.05	28.24	272.10	328.58
Edad de inicio de fumar diario	16.61	0.21	424.0	1.56	0.01	0.41	16.20	17.01

Tabla C5

Errores de Muestreo - Rural

Indicador	Estimador (R)	Error Standard (ES)	Tamaño de muestra (n)	Efecto de Diseño (DEFF)	Error relativo (ES/R)	Margen de Error (MOE)	Límites de Confianza	
							Límite inferior (R-1.96ES)	Límite Superior (R+1.96ES)
Usuarios de Tabaco Actual	0.10	0.01	6,996.0	2.31	0.06	0.01	0.09	0.11
Fumadores Actuales de Tabaco	0.10	0.01	7,091.0	2.30	0.06	0.01	0.09	0.11
Fumadores Actuales de Cigarros	0.10	0.01	7,091.0	2.29	0.06	0.01	0.09	0.11
Usuarios actuales de tabaco sin humo	0.00	0.00	6,985.0	0.96	0.32	0.00	0.00	0.00
Fumadores Diarios de Tabaco	0.04	0.00	7,091.0	1.72	0.08	0.01	0.03	0.04
Fumadores Diarios de Cigarros	0.04	0.00	7,091.0	1.71	0.08	0.01	0.03	0.04
Ex Fumadores Diarios de Tabaco entre todos los adultos	0.05	0.00	7,091.0	2.36	0.08	0.01	0.04	0.05
Ex Fumadores de Tabaco entre los fumadores que alguna vez habían sido fumadores diarios	0.47	0.03	682.0	2.04	0.06	0.05	0.42	0.53
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 5 minutos después de despertar	0.08	0.02	271.0	1.00	0.22	0.03	0.04	0.11
Tiempo de fumar el primer cigarro dentro de los 6 - 30 minutos después de despertar	0.15	0.03	271.0	1.62	0.18	0.06	0.10	0.21
Intentos para dejar de fumar en los últimos 12 meses	0.55	0.02	701.0	1.23	0.04	0.04	0.51	0.59
Profesionales de la Salud preguntan acerca de la condición de fumador	0.62	0.04	222.0	1.63	0.07	0.08	0.54	0.70
Profesionales de la Salud asesoran / advierten en dejar de fumar	0.20	0.03	222.0	1.39	0.16	0.06	0.14	0.26
Uso de farmacoterapia en cesación tabáquica	0.03	0.01	379.0	1.08	0.33	0.02	0.01	0.04
Uso de Consejería o líneas telefónicas para la cesación	0.04	0.01	380.0	1.14	0.27	0.02	0.02	0.06
Planea dejar, piensa en dejar o dejará de fumar	0.82	0.02	627.0	1.20	0.02	0.03	0.78	0.85
Exposición a HTA en Hogar	0.07	0.01	7,087.0	3.51	0.08	0.01	0.06	0.09
Exposición a HTA en lugar de trabajo	0.16	0.02	696.0	2.25	0.13	0.04	0.12	0.20
Exposición a HTA en edificios de gobierno	0.11	0.01	831.0	1.57	0.12	0.03	0.09	0.14
Exposición a HTA en edificios de salud	0.04	0.01	3,093.0	3.09	0.16	0.01	0.03	0.05
Exposición a HTA en restaurantes	0.18	0.02	1,144.0	1.90	0.09	0.03	0.15	0.21
Exposición a HTA en Transporte Público	0.18	0.01	3,988.0	2.09	0.05	0.02	0.16	0.20
Último cigarro comprado en la tienda	0.97	0.01	606.0	1.23	0.01	0.02	0.95	0.98
Último cigarro comprado en puesto de calle	0.01	0.00	606.0	0.94	0.34	0.01	0.00	0.02
Último cigarro comprado en kiosco de periódico	0.00	0.00	606.0	1.16	1.00	0.00	0.00	0.01
Observó información Anti-tabaco en Radio o Televisión	0.69	0.01	7,090.0	3.82	0.02	0.02	0.66	0.71
Observó advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.87	0.02	627.0	2.81	0.03	0.04	0.83	0.91
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	0.50	0.03	627.0	1.74	0.05	0.05	0.44	0.55
Observó alguna publicidad o promoción	0.40	0.01	7,078.0	3.55	0.03	0.02	0.38	0.42
Cree que el tabaco causa enfermedades graves	0.97	0.00	7,091.0	4.45	0.00	0.01	0.96	0.98
Cree que el tabaco causa Enfermedad Cerebro Vascular	0.70	0.01	7,091.0	3.11	0.01	0.02	0.68	0.72
Cree que el tabaco causa Infarto Agudo de Miocardio	0.81	0.01	7,091.0	2.30	0.01	0.01	0.79	0.82
Cree que el tabaco causa Cáncer de Pulmón	0.95	0.01	7,091.0	5.71	0.01	0.01	0.94	0.97
Cree que el HTA causa serias enfermedades en los no fumadores.	0.95	0.01	7,090.0	3.19	0.01	0.01	0.94	0.96
Número de cigarros fumados por día (por los fumadores diarios)	7.40	0.56	269.0	1.48	0.08	1.09	6.31	8.49
Tiempo en que dejó de fumar (en años)	14.51	1.30	321.0	2.99	0.09	2.54	11.97	17.05
Gasto mensual en cigarros manufacturados	273.63	37.65	569.0	2.28	0.14	73.79	199.84	347.42
Edad de inicio de fumar diario	15.90	0.33	135.0	1.38	0.02	0.64	15.25	16.54

Apéndice D.

Factores de ajuste de la no respuesta a nivel de hogares por UPM

UPM	Factor de ajuste de la no respuesta a nivel de hogares	UPM	Factor de ajuste de la no respuesta a nivel de hogares	UPM	Factor de ajuste de la no respuesta a nivel de hogares
11030	1.22	14260	1.59	32082	1.20
11031	1.40	14343	1.04	32083	1.07
11047	1.07	14344	1.00	32085	1.17
11137	1.30	14345	1.08	32091	1.16
11138	2.22	14359	1.00	32393	1.07
11139	1.34	14360	1.20	32395	1.00
11226	1.07	14453	2.70	32399	1.04
11369	1.30	14560	1.00	32516	1.18
11370	1.22	14572	1.04	32524	1.00
11371	1.27	14573	1.00	32526	1.12
11372	1.16	14574	1.00	33263	1.00
11471	1.37	14583	1.17	33264	1.08
11472	1.31	14595	1.67	33268	1.00
11473	1.51	15069	1.18	33273	1.07
11481	1.11	15070	1.37	33288	1.00
11482	1.21	15071	2.00	33291	1.00
11483	1.26	15072	1.51	33292	1.04
11484	1.08	15190	2.30	33293	1.04
11485	1.00	15191	1.26	33294	1.12
11488	1.37	15192	1.31	33304	1.00
11490	1.45	15193	1.11	33306	1.22
11491	1.18	15413	1.22	33307	1.04
11492	1.45	15414	1.07	33313	1.04
11493	1.04	15421	1.04	33314	1.11
11499	1.34	21032	1.12	33321	1.34
11500	1.17	21048	1.00	33322	1.16
11507	1.07	21143	1.00	33323	1.00
11508	1.12	21144	1.11	33325	1.20
11539	2.70	21225	1.23	33326	1.00
11541	1.11	21367	1.12	33331	1.04
11542	1.37	21373	1.16	33332	1.00
11543	1.40	21374	1.18	34149	1.03
11544	1.23	21375	1.11	34151	1.04
11545	1.39	21376	1.04	34152	1.04
11547	1.04	21380	1.07	34153	1.04
11601	1.04	21381	1.18	34154	1.00

Continúa/

/continuación

11602	1.04	21383	1.00	34160	1.00
11603	1.12	21386	1.12	34161	1.00
11604	1.12	21388	1.00	34162	1.08
11605	1.16	21389	1.00	34166	1.00
11606	1.12	21475	1.51	34167	1.08
11608	1.18	21480	1.12	34178	1.03
11624	1.07	21495	1.04	34179	1.00
12001	1.56	21540	1.37	34180	1.00
12004	1.99	21548	1.48	34181	1.00
12005	1.48	21552	1.04	34182	1.00
12006	1.57	21554	1.37	34183	1.00
12007	1.59	21607	1.07	34184	1.00
12008	2.26	21613	1.26	34186	1.00
12009	3.16	21619	1.31	34187	1.03
12010	1.05	21620	1.31	34188	1.04
12011	1.58	22003	1.08	34189	1.00
12012	1.98	22013	1.18	34228	1.00
12015	1.44	22024	1.25	34230	1.17
12016	2.43	22025	1.76	34231	1.07
12017	1.44	22027	1.14	34238	1.08
12018	3.95	22029	1.07	34240	1.08
12019	1.53	22036	1.00	34243	1.00
12020	1.44	22039	1.04	34245	1.04
12021	1.60	22074	1.44	34256	1.07
12022	1.33	22409	1.14	34262	1.04
12023	1.24	22515	1.20	34333	1.07
12026	1.09	22517	1.26	34335	1.04
12038	1.17	23127	1.45	34336	1.00
12040	1.44	23265	1.12	34337	1.04
12041	1.22	23269	1.45	34339	1.04
12042	1.87	23277	1.16	34348	1.00
12043	1.14	23289	1.30	34349	1.00
12044	1.13	23290	1.18	34350	1.04
12045	1.27	23295	2.33	34352	1.00
12076	1.33	23303	1.07	34355	1.00
12077	1.51	23308	1.23	34356	1.04
12078	1.44	23309	1.07	34357	1.00
12081	1.48	23310	1.09	34358	1.00
12086	1.22	23315	1.64	34361	1.04
12087	1.18	23317	1.00	34362	1.00
12088	1.13	23324	1.03	34363	1.00
12089	1.41	24168	1.04	34365	1.00
12090	1.29	24185	1.23	34447	1.00

Continúa/

/continuación

12390	1.17	24229	1.04	34448	1.12
12391	1.29	24239	1.94	34449	1.25
12394	1.09	24241	1.12	34450	1.23
12396	1.22	24244	1.37	34451	1.04
12397	1.22	24247	1.12	34452	1.00
12400	1.18	24248	1.14	34454	1.00
12401	1.33	24249	2.67	34456	1.00
12402	1.14	24254	1.37	34458	1.04
12403	1.09	24255	1.12	34459	1.00
12404	1.53	24261	1.23	34460	1.14
12405	1.40	24338	1.04	34462	1.00
12406	1.13	24340	1.09	34463	1.00
12407	1.41	24341	1.04	34464	1.00
12408	1.17	24346	1.04	34559	1.00
12518	1.14	24347	1.14	34561	1.00
12519	1.13	24351	1.00	34562	1.31
12520	1.05	24353	1.04	34563	1.48
12521	1.05	24354	1.04	34564	1.00
12523	1.59	24364	1.00	34565	1.00
12525	1.05	24445	1.12	34566	1.00
13092	4.17	24446	1.07	34568	1.00
13093	1.92	24455	1.30	34569	1.00
13094	2.14	24457	1.83	34570	1.00
13095	1.99	24461	1.20	34575	1.00
13096	2.00	24555	1.20	34577	1.00
13097	3.94	24556	1.20	34578	1.00
13098	2.36	24558	1.00	34579	1.00
13099	1.01	24567	1.00	34582	1.00
13101	1.85	24571	1.00	34586	1.18
13102	1.72	24576	1.50	34587	1.12
13103	2.73	24580	1.00	34588	1.12
13104	1.18	24581	1.00	34590	1.00
13105	1.13	24585	1.00	34591	1.00
13106	1.18	24589	1.04	34592	1.00
13107	1.38	24594	1.00	34593	1.00
13108	1.53	24600	1.00	34596	1.00
13109	1.27	25051	1.02	34597	1.00
13110	1.47	25053	1.29	34598	1.00
13111	1.58	25054	0.98	34599	1.00
13112	2.93	25062	0.94	35049	1.24
13113	1.28	25064	1.09	35055	1.03
13114	1.66	25066	0.98	35056	1.11
13115	1.31	25203	1.10	35058	1.03

Continúa/

/continuación

13116	1.33	25205	1.05	35059	1.11
13117	1.56	25213	1.05	35061	1.24
13118	1.28	25410	1.09	35063	1.12
13119	1.73	25415	0.98	35065	1.11
13120	1.33	25416	1.10	35067	1.07
13121	1.39	25432	0.94	35068	1.07
13122	2.87	25444	0.98	35073	1.03
13123	1.82	25529	1.09	35194	1.07
13124	1.27	25530	1.10	35195	1.35
13125	2.60	25536	1.05	35196	1.35
13126	1.42	31033	1.05	35197	1.07
13128	1.52	31034	1.02	35198	1.03
13129	1.13	31140	1.17	35199	1.03
13130	6.75	31141	1.02	35200	1.22
13131	4.64	31142	1.14	35201	1.07
13132	1.96	31145	1.13	35202	1.16
13133	2.22	31146	1.14	35204	1.35
13134	7.60	31147	1.02	35206	1.24
13135	6.08	31216	1.14	35207	1.19
13136	1.38	31217	1.02	35208	1.03
13266	1.10	31218	1.20	35210	1.19
13267	1.24	31219	1.02	35211	1.03
13270	1.97	31220	1.14	35212	1.35
13271	1.27	31221	1.02	35214	1.12
13272	1.32	31222	1.24	35215	1.11
13274	1.47	31223	1.17	35411	1.07
13275	1.66	31224	1.09	35412	1.03
13276	1.64	31227	1.05	35417	1.03
13278	1.92	31368	1.05	35418	1.07
13279	1.27	31377	1.24	35419	1.07
13280	1.33	31378	1.41	35420	1.07
13281	1.18	31379	1.48	35422	1.03
13282	1.23	31382	1.05	35423	1.15
13283	1.27	31384	1.02	35424	1.11
13284	1.17	31385	1.02	35425	1.22
13285	1.17	31387	1.02	35426	1.16
13286	1.17	31465	1.20	35428	1.19
13287	1.22	31466	1.14	35429	1.24
13296	1.10	31467	1.20	35430	1.07
13297	1.05	31470	1.05	35431	1.03
13298	1.07	31474	1.09	35433	1.35
13299	3.10	31476	1.05	35434	1.07
13300	1.17	31477	1.05	35435	1.03

Continúa/

/continuación

13301	1.05	31478	1.09	35436	1.55
13302	1.05	31479	1.02	35437	1.03
13311	1.47	31486	1.34	35438	1.03
13312	2.53	31487	1.09	35439	1.03
13316	2.03	31494	1.09	35440	1.03
13318	1.69	31496	1.05	35441	1.03
13319	1.83	31497	1.09	35442	1.03
13320	2.08	31498	1.05	35527	1.07
13328	2.06	31501	1.05	35528	1.07
13329	1.13	31502	1.09	35531	1.03
13330	1.28	31503	1.09	35532	1.03
14155	1.08	31504	1.05	35533	1.07
14156	1.04	31505	1.13	35534	1.03
14157	1.04	31506	1.10	35535	1.22
14158	1.04	31509	1.05	35537	1.29
14159	1.43	31510	1.02	41148	2.50
14163	1.34	31511	1.05	41468	2.50
14164	1.04	31538	1.52	41469	2.50
14165	1.20	31549	1.05	41489	2.50
14169	1.20	31550	1.02	41512	2.50
14170	2.81	31551	1.09	41513	2.50
14171	1.14	31553	1.27	41514	2.50
14172	1.18	31609	1.02	41612	2.50
14173	1.11	31610	1.02	42014	2.50
14174	1.26	31611	1.02	42084	3.33
14175	1.16	31614	1.18	42392	2.50
14176	1.07	31615	1.14	42398	2.50
14177	1.12	31616	1.02	42522	2.50
14232	5.00	31617	1.02	43305	2.50
14233	3.10	31618	1.09	43327	2.50
14234	1.44	31621	1.02	44150	2.86
14235	1.26	31622	1.09	44242	2.86
14236	1.81	31623	1.06	44246	2.86
14237	1.18	32002	1.00	44342	2.86
14250	1.12	32028	1.04	44366	2.86
14251	1.22	32035	1.04	44557	2.86
14252	1.23	32037	1.00	44584	2.86
14253	1.11	32046	1.00	45052	3.13
14257	1.89	32075	1.25	45057	3.13
14258	1.70	32079	1.18	45427	3.13
14259	1.37	32080	1.00	45443	3.13

Apéndice E.

Tablas GATS México 2015

Tabla 3.1

Número y Porcentaje de Hogares entrevistados y Tasas de Respuesta según lugar de residencia (Datos no ponderados) – GATS México 2015

Características Demográficas	Lugar de Residencia				Total	
	Urbano		Rural			
	n	%	n	%	n	%
Hogar Seleccionado						
Completos, persona seleccionada para entrevista individual (HC)	8,132	81.3	7,304	94.1	15,436	86.9
Completos, persona no elegible para entrevista individual (HCNE)	2	0.0	0	0.0	2	0.0
Incompletos (HINC)	7	0.1	1	0.0	8	0.0
Sin informante adecuado (HNS)	36	0.4	22	0.3	58	0.3
Nadie en vivienda (HNH)	794	7.9	211	2.7	1005	5.7
Rechazo (HR)	948	9.5	92	1.2	1040	5.9
Vivienda Desocupada (HUO)	5	0.0	3	0.0	8	0.0
Dirección no disponible (HAND)	6	0.1	0	0.0	6	0.0
Otra (HO) ¹	71	0.7	131	1.7	202	1.1
Total número de Hogares Seleccionados	10,001	100.0	7,764	100.0	17,765	100.0
Tasa de Respuesta de los Hogares (HRR) (%) ²		81.4%		94.1%		87.0%
Persona Seleccionada						
Completas (PC)	7,573	93.1	7091	97.1	14,664	95.0
Incompletas (PINC)	4	0.0	0	0.0	4	0.0
No elegible (PNE)	8	0.1	5	0.1	13	0.1
No estaba en la vivienda (PNAH)	333	4.1	143	2.0	476	3.1
Rechazo (PR)	149	1.8	23	0.3	172	1.1
Incapacitado (PI)	34	0.4	31	0.4	65	0.4
Otro (PO) ¹	31	0.4	11	0.2	42	0.3
Total número de personas en la muestra	8,132	100.0	7,304	100.0	15,436	100.0
Tasa de respuesta a nivel de persona (PRR) (%) ³		93.2%		97.2%		95.1%
Tasa de Respuesta Total (TRR) (%) ⁴		75.9%		91.4%		82.7%

¹ Otros incluye algún otro resultado no incluido en la lista.

² La tasa de respuesta de los hogares (HRR) se calculó de la siguiente manera:

$$\frac{HC * 100}{HC + HINC + HNS + HNH + HR + HO}$$

³ La tasa de respuesta a nivel de persona (PRR) se calculó de la siguiente manera:

$$\frac{PC * 100}{PC + PINC + PNH + PR + PI + PO}$$

⁴ La tasa de respuesta total (TRR) se calculó de la siguiente manera:

$$(HRR \times PRR) / 100$$

Notas:

— Una entrevista de hogar incompleta (ej., el listado de hogares no logró terminarse) se considera como no-respuesta en la GATS. Por esta razón, estos casos (HINC) no fueron incluidos en el numerador de la tasa de respuesta de los hogares.

— El número total de personas en la muestra debe ser igual al número de entrevistas completas del hogar (HC).

— Una entrevista de persona completa [PC] incluye aquellas personas que completaron al menos la pregunta E01 y quienes proporcionaron respuestas válidas para las preguntas B01/B02/B03. Las personas que no cumplieron con estos criterios se consideraron como no-respuesta para la GATS y por esta razón, no se incluyeron en el numerador de la tasa de respuesta a nivel de persona.

Tabla 3.2

Distribución porcentual de los adultos de 15 años y más de acuerdo con características demográficas seleccionadas - GATS México, 2015

Característica Muestra	Ponderado		Número de Adultos (en miles)	Número de Adultos sin ponderar (en miles)
	%	(95% IC ¹)		
Total	100	-	87,559.1	14,664
Sexo				
Hombres	47.9	(46.8, 49.1)	41,952.0	5,913
Mujeres	52.1	(50.9, 53.2)	45,607.2	8,751
Edad				
15-24	24.9	(23.7, 26.2)	21,840.4	2,645
25-44	40.2	(38.9, 41.5)	35,201.1	5,991
45-64	25.4	(24.2, 26.7)	22,261.3	3,998
65+	9.4	(8.7, 10.2)	8,256.3	2,030
Lugar de Residencia				
Urbano	78.7	(78.1, 79.2)	68,899.5	7,573
Rural	21.3	(20.8, 21.9)	18,659.6	7,091
Educación²				
Sin educación formal	15.9	(14.9, 16.9)	13,877.3	3,670
Primaria	19.4	(18.3, 20.6)	16,945.8	3,208
Secundaria	32.8	(31.5, 34.1)	28,647.0	4,302
Técnica	21.1	(19.9, 22.2)	18,372.7	2,304
Universitaria y Postgrado	10.8	(9.6, 12.1)	9,423.9	1,113
Nivel Socioeconómico (NSE)³				
Primero	20.0	(18.6, 21.5)	17,521.0	4,642
Segundo	20.0	(18.9, 21.2)	17,506.5	3,293
Tercero	20.1	(19.0, 21.2)	17,585.0	2,794
Cuarto	19.9	(18.8, 21.1)	17,457.2	2,192
Quinto	20.0	(18.3, 21.8)	17,489.2	1,743

Nota: Las siguientes observaciones se consideraron valores nulos: 0 para edad, 0 para sexo, 0 para lugar de residencia, y 67 para nivel educativo.

¹ 95 % Intervalo de confianza

² Nivel Educativo: Sin educación Formal = Sin educación formal; Primaria = Primaria; Secundaria = Secundaria, secundaria técnica, normal básica; Técnica = Preparatoria o vocacional, bachillerato técnico, grado o entrenamiento técnico, o normal superior; Universitaria = Universidad, Maestría / Doctorado

³ Quintiles por Socioeconómicos ver detalle metodológico Anexo I

Tabla 4.1

Porcentaje de adultos de 15 años y más, de acuerdo con el consumo de tabaco y sexo - GATS México, 2015

Consumo de Tabaco	Total		Hombres		Mujeres	
			Porcentaje (95% IC)			
Fumador actual	16.4	(15.4, 17.3)	25.2	(23.6, 26.9)	8.2	(7.3, 9.3)
Fumador Diario	7.6	(6.9, 8.3)	11.9	(10.7, 13.2)	3.6	(3.0, 4.4)
Fumador Ocasional	8.8	(8.1, 9.5)	13.3	(12.1, 14.6)	4.6	(3.9, 5.4)
Fumador Ocasional, antes diario	2.9	(2.5, 3.4)	4.3	(3.6, 5.1)	1.6	(1.3, 2.1)
Fumador Ocasional, nunca diario	5.8	(5.3, 6.5)	9.0	(8.0, 10.1)	3.0	(2.4, 3.7)
No Fumador	83.6	(82.7, 84.6)	74.8	(73.1, 76.4)	91.8	(90.7, 92.7)
Ex fumador diario	5.8	(5.2, 6.4)	8.4	(7.4, 9.5)	3.4	(2.8, 4.1)
Nunca ha fumado diario	77.9	(76.8, 78.9)	66.5	(64.7, 68.2)	88.4	(87.1, 89.5)
Ex fumador ocasional	11.7	(10.8, 12.5)	13.6	(12.3, 14.9)	9.9	(8.8, 11.1)
Nunca Fumador	66.2	(64.9, 67.5)	52.9	(50.9, 54.9)	78.5	(76.8, 80.0)

Nota: Actual incluye a los que consumen diario y ocasional (menos que diario).

Tabla 4.1A

Porcentaje de adultos de 15 años y más, de acuerdo con uso de producto de tabaco sin humo y sexo - GATS México, 2015

Consumo de Tabaco	Total		Hombres		Mujeres	
			Porcentaje (95% IC)			
Consumo actual de producto de tabaco sin humo	0.2	(0.1, 0.4)	0.4	(0.2, 0.9)	0.0	(0.0, 0.1)
Consumo Diario	0.0	(0.0, 0.0)	0.0	(0.0, 0.1)	0.0	(0.0, 0.0)
Consumo Ocasional	0.2	(0.1, 0.4)	0.4	(0.2, 0.8)	0.0	(0.0, 0.1)
Consumo Ocasional, antes diario	0.0	(0.0, 0.1)	0.1	(0.0, 0.2)	0.0	(0.0, 0.1)
Consumo Ocasional, nunca diario	0.2	(0.1, 0.4)	0.3	(0.1, 0.8)	0.0	(0.0, 0.1)
No Consumidor de producto de tabaco sin humo	99.8	(99.6, 99.9)	99.6	(99.1, 99.8)	100.0	(99.9, 100)
Ex Consumidor diario	0.1	(0.0, 0.2)	0.2	(0.1, 0.4)	0.0	(0.0, 0.0)
Nunca ha consumido diario	99.7	(99.5, 99.8)	99.4	(99.0, 99.7)	100.0	(99.9, 100)
Ex Consumidor ocasional	1.0	(0.8, 1.3)	1.8	(1.3, 2.4)	0.3	(0.2, 0.6)
Nunca Consumidor	98.7	(98.3, 99.0)	97.7	(97.0, 98.2)	99.7	(99.4, 99.8)

Nota: Actual incluye a los que consumen diario y ocasional (menos que diario).

Tabla.4.2

Número de adultos de 15 años y más (en miles), de acuerdo con el consumo de tabaco y sexo - GATS México, 2015

Consumo de Tabaco	Total	Hombres	Mujeres
	Número en miles		
Fumador actual	14,318.2	10,563.7	3,754.5
Fumador Diario	6,643.3	4,990.3	1,652.9
Fumador Ocasional	7,674.9	5,573.3	2,101.6
Fumador Ocasional, antes diario	2,555.8	1,804.0	751.8
Fumador Ocasional, nunca diario	5,119.1	3,769.3	1,349.8
No Fumador	73,240.9	31,388.3	41,852.6
Ex fumador diario	5,055.2	3,508.8	1,546.4
Nunca ha fumado diario	68,185.8	27,879.5	40,306.3
Ex fumador ocasional	10,208.7	5,690.0	4,518.7
Nunca Fumador	57,977.1	22,189.5	35,787.6

Nota: Actual incluye a los que consumen diario y ocasional (menos que diario).

Tabla 4.2A

Número de adultos de 15 años y más, en miles, de acuerdo con uso de producto de tabaco sin humo y sexo - GATS México, 2015

Consumo de Tabaco	Total	Hombres	Mujeres
	Número en miles		
Consumo actual de producto de tabaco sin humo	189.8	175.1	14.6
Consumo Diario	8.0	6.7	1.3
Consumo Ocasional	181.8	168.4	13.3
Consumo Ocasional, antes diario	41.9	35.4	6.4
Consumo Ocasional, nunca diario	139.9	133.0	6.9
No Consumidor de producto de tabaco sin humo	86,408.3	41,362.8	45,045.5
Ex Consumidor diario	68.8	67.1	1.7
Nunca ha consumido diario	86,339.6	41,295.7	45,043.8
Ex Consumidor ocasional	867.9	731.7	136.2
Nunca Consumidor	85,471.7	40,564.0	44,907.6

Nota: Actual incluye a los que consumen diario y ocasional (menos que diario).

Tabla 4.3

Porcentaje de adultos de 15 años y más que son fumadores actuales de varios productos de tabaco fumado, según sexo y características demográficas seleccionadas - GATS México, 2015

Características Demográficas	Algún producto de tabaco fumado		Algún cigarro ¹ Manufacturados		Tipo de Cigarro				Otro producto de tabaco ²	
					Hechos a mano					
	Porcentaje (95% IC)									
Total	16.4	(15.4, 17.3)	16.3	(15.4, 17.3)	16.3	(15.4, 17.3)	0.6	(0.4, 1.0)	0.7	(0.5, 1.0)
Edad										
15-24	17.4	(15.5, 19.5)	17.4	(15.5, 19.5)	17.4	(15.5, 19.5)	0.9	(0.5, 1.7)	1.0	(0.6, 1.7)
25-44	18.7	(17.2, 20.4)	18.7	(17.1, 20.4)	18.7	(17.1, 20.4)	0.6	(0.3, 1.1)	0.8	(0.5, 1.3)
45-64	14.6	(12.8, 16.5)	14.6	(12.8, 16.5)	14.5	(12.7, 16.5)	0.5	(0.2, 1.0)	0.3	(0.1, 0.7)
65+	8.2	(6.5, 10.2)	8.2	(6.5, 10.2)	8.1	(6.5, 10.2)	0.6	(0.1, 3.1)	0.8	(0.2, 3.0)
Lugar de Residencia										
Urbano	18.2	(17.0, 19.4)	18.2	(17.0, 19.4)	18.2	(17.0, 19.4)	0.7	(0.4, 1.1)	0.8	(0.6, 1.2)
Rural	9.5	(8.6, 10.6)	9.5	(8.5, 10.6)	9.4	(8.5, 10.5)	0.5	(0.3, 0.7)	0.3	(0.2, 0.4)
Educación										
Sin educación formal	10.9	(9.3, 12.6)	10.9	(9.3, 12.6)	10.7	(9.2, 12.5)	0.2	(0.1, 0.6)	0.2	(0.0, 0.8)
Primaria	17.4	(15.5, 19.5)	17.4	(15.5, 19.5)	17.4	(15.5, 19.5)	0.5	(0.3, 1.0)	0.4	(0.2, 0.8)
Secundaria	17.5	(15.8, 19.3)	17.5	(15.8, 19.3)	17.5	(15.8, 19.3)	0.9	(0.5, 1.7)	0.8	(0.4, 1.4)
Técnica	17.6	(15.6, 19.9)	17.6	(15.6, 19.9)	17.6	(15.6, 19.9)	0.8	(0.4, 1.8)	0.8	(0.4, 1.7)
Universitaria	16.8	(14.0, 20.1)	16.8	(13.9, 20.1)	16.8	(13.9, 20.1)	0.3	(0.1, 1.0)	1.5	(0.8, 3.1)
Hombres	25.2	(23.6, 26.9)	25.2	(23.6, 26.9)	25.1	(23.5, 26.8)	1.0	(0.6, 1.7)	1.1	(0.7, 1.6)
Edad										
15-24	27.5	(24.2, 31.0)	27.5	(24.2, 31.0)	27.5	(24.2, 31.0)	1.5	(0.7, 3.1)	1.7	(0.9, 3.1)
25-44	28.2	(25.6, 30.9)	28.2	(25.6, 30.9)	28.2	(25.6, 30.9)	1.0	(0.5, 1.9)	1.2	(0.7, 2.2)
45-64	22.0	(19.1, 25.3)	22.0	(19.1, 25.3)	21.9	(18.9, 25.1)	1.0	(0.4, 2.2)	0.5	(0.2, 1.4)
65+	13.8	(10.9, 17.4)	13.8	(10.9, 17.4)	13.8	(10.9, 17.4)	0.2	(0.0, 0.5)	0.6	(0.1, 2.9)
Lugar de Residencia										
Urbano	27.2	(25.3, 29.3)	27.2	(25.3, 29.3)	27.2	(25.3, 29.3)	1.1	(0.6, 1.9)	1.3	(0.8, 2.0)
Rural	17.7	(15.8, 19.8)	17.7	(15.8, 19.8)	17.5	(15.6, 19.5)	0.9	(0.5, 1.5)	0.5	(0.3, 0.8)
Educación										
Sin educación formal	20.9	(17.8, 24.4)	20.9	(17.8, 24.4)	20.6	(17.5, 24.1)	0.5	(0.2, 1.4)	0.4	(0.1, 1.8)
Primaria	27.6	(24.1, 31.3)	27.6	(24.1, 31.3)	27.6	(24.1, 31.3)	0.6	(0.3, 1.3)	0.5	(0.2, 1.2)
Secundaria	27.2	(24.2, 30.3)	27.2	(24.2, 30.3)	27.2	(24.2, 30.3)	1.6	(0.7, 3.2)	1.4	(0.7, 2.7)
Técnica	25.6	(22.2, 29.4)	25.6	(22.2, 29.4)	25.6	(22.2, 29.4)	1.3	(0.6, 2.8)	1.0	(0.5, 2.2)
Universitaria	20.5	(16.6, 25.0)	20.5	(16.6, 25.0)	20.5	(16.6, 25.0)	0.5	(0.1, 1.7)	2.3	(1.0, 5.2)

Continúa/

/continuación

Mujeres	8.2	(7.3, 9.3)	8.2	(7.3, 9.3)	8.2	(7.3, 9.3)	0.3	(0.1, 0.6)	0.3	(0.2, 0.6)
Edad										
15-24	7.4	(5.7, 9.6)	7.4	(5.7, 9.6)	7.4	(5.7, 9.6)	0.3	(0.1, 1.3)	0.2	(0.1, 0.7)
25-44	10.0	(8.5, 11.9)	10.0	(8.5, 11.8)	10.0	(8.5, 11.8)	0.3	(0.1, 0.7)	0.4	(0.2, 0.8)
45-64	8.0	(6.1, 10.5)	8.0	(6.1, 10.5)	8.0	(6.0, 10.5)	0.0	(0.0, 0.1)	0.1	(0.0, 0.1)
65+	3.3	(1.8, 6.1)	3.3	(1.8, 6.1)	3.3	(1.8, 6.1)	0.9	(0.1, 6.2)	0.9	(0.1, 6.2)
Lugar de Residencia										
Urbano	9.9	(8.8, 11.2)	9.9	(8.8, 11.2)	9.9	(8.8, 11.2)	0.4	(0.2, 0.8)	0.4	(0.2, 0.8)
Rural	1.8	(1.3, 2.4)	1.8	(1.3, 2.4)	1.8	(1.3, 2.4)	0.0	(0.0, 0.1)	0.1	(0.0, 0.2)
Educación										
Sin educación formal	3.3	(2.3, 4.7)	3.3	(2.3, 4.7)	3.3	(2.3, 4.7)	0.0	-	0.0	-
Primaria	8.3	(6.5, 10.7)	8.3	(6.5, 10.7)	8.3	(6.5, 10.7)	0.4	(0.1, 1.4)	0.3	(0.1, 1.3)
Secundaria	8.2	(6.7, 9.9)	8.2	(6.7, 9.9)	8.2	(6.7, 9.9)	0.3	(0.1, 0.9)	0.2	(0.1, 0.6)
Técnica	10.3	(8.1, 13.0)	10.3	(8.1, 13.0)	10.3	(8.1, 13.0)	0.4	(0.1, 3.0)	0.6	(0.2, 2.5)
Universitaria y Postgrado	12.7	(8.7, 18.0)	12.6	(8.7, 18.0)	12.6	(8.6, 17.9)	0.2	(0.0, 0.9)	0.7	(0.3, 1.8)

Nota: Actual incluye a los que consumen diario y ocasional (menos que diario).

¹ Incluye cigarros manufacturados y hechos a mano.

² Incluye pipas, puros/puritos /cigarros, pipas de agua y cualquier otro producto de tabaco reportado.

Tabla 4.4

Número de adultos de 15 años y más que son fumadores actuales de varios productos de tabaco fumado en miles, según sexo y características demográficas seleccionadas - GATS México, 2015

Características Demográficas	Algún producto de tabaco fumado	Algún cigarro ¹	Tipo de Cigarro		Otro producto de tabaco ²
			Manufacturados	Hechos a mano	
			Número en miles		
Total	14,318.2	14,312.6	14,294.4	565.9	609.2
Edad					
15-24	3,809.1	3,809.1	3,809.1	198.9	210.7
25-44	6,595.7	6,590.2	6,590.2	214.0	278.4
45-64	3,240.3	3,240.3	3,223.8	106.1	56.0
65+	673.1	673.1	671.4	46.9	64.0
Lugar de Residencia					
Urbano	12,536.8	12,533.7	12,533.7	481.5	557.2
Rural	1,781.3	1,778.9	1,760.7	84.4	51.9
Educación					
Sin educación formal	1,507.1	1,507.1	1,490.0	31.9	24.5
Primaria	2,951.6	2,949.2	2,949.2	86.5	65.3
Secundaria	5,004.2	5,004.2	5,004.2	263.7	223.9
Técnica	3,242.0	3,242.0	3,242.0	151.9	149.5
Universitaria y Postgrado	1,584.5	1,581.3	1,580.3	31.9	146.0
Hombres	10,563.7	10,561.3	10,544.1	432.2	465.3
Edad					
15-24	2,995.7	2,995.7	2,995.7	161.4	185.7
25-44	4,755.5	4,753.1	4,753.1	164.0	207.0
45-64	2,289.2	2,289.2	2,273.7	101.0	49.7
65+	523.3	523.3	521.6	5.8	22.9
Lugar de Residencia					
Urbano	8,952.3	8,952.3	8,952.3	350.6	420.6
Rural	1,611.3	1,608.9	1,591.8	81.6	44.7
Educación					
Sin educación formal	1,246.1	1,246.1	1,229.0	31.9	24.5
Primaria	2,204.2	2,201.9	2,201.9	47.4	40.4
Secundaria	3,808.1	3,808.1	3,808.1	217.8	196.2
Técnica	2,259.0	2,259.0	2,259.0	110.8	90.4
Universitaria y Postgrado	1,024.2	1,024.2	1,024.2	24.4	113.8

Continúa/

/continuación

Mujeres	3,754.5	3,751.4	3,750.3	133.7	143.9
Edad					
15-24	813.4	813.4	813.4	37.5	25.0
25-44	1,840.3	1,837.1	1,837.1	50.0	71.4
45-64	951.1	951.1	950.0	5.1	6.3
65+	149.8	149.8	149.8	41.1	41.1
Lugar de Residencia					
Urbano	3,584.5	3,581.4	3,581.4	130.9	136.7
Rural	170.0	170.0	168.9	2.8	7.2
Educación					
Sin educación formal	261.0	261.0	261.0	0.0	0.0
Primaria	747.3	747.3	747.3	39.1	24.9
Secundaria	1,196.1	1,196.1	1,196.1	45.9	27.7
Técnica	983.0	983.0	983.0	41.1	59.1
Universitaria y Postgrado	560.2	557.1	556.0	7.6	32.2

Nota: Actual incluye a los que consumen diario y ocasional (menos que diario).

¹ Incluye cigarros manufacturados y hechos a mano.

² Incluye pipas, puros/puritos /cigarros, pipas de agua y cualquier otro producto de tabaco reportado.

Tabla 4.5

Distribución Porcentual de adultos de 15 años y más que son fumadores diarios, ocasionales y no fumadores, según sexo y características demográficas seleccionadas - GATS México, 2015

Características Demográficas	Frecuencia de consumo						Total
	Diario		Ocasional ¹		No Fumador		
	Porcentaje (95% IC)						
Total	7.6	(6.9, 8.3)	8.8	(8.1, 9.5)	83.6	(82.7, 84.6)	100
Edad							
15-24	6.4	(5.2, 7.8)	11.1	(9.5, 12.9)	82.6	(80.5, 84.5)	100
25-44	8.1	(7.1, 9.4)	10.6	(9.4, 11.9)	81.3	(79.6, 82.8)	100
45-64	8.7	(7.3, 10.5)	5.8	(4.8, 7.0)	85.4	(83.5, 87.2)	100
65+	5.3	(4.0, 7.0)	2.9	(1.8, 4.4)	91.8	(89.8, 93.5)	100
Lugar de Residencia							
Urbano	8.6	(7.8, 9.6)	9.5	(8.7, 10.5)	81.8	(80.6, 83.0)	100
Rural	3.7	(3.1, 4.3)	5.9	(5.1, 6.7)	90.5	(89.4, 91.4)	100
Educación							
Sin educación formal	5.4	(4.4, 6.5)	5.5	(4.4, 6.9)	89.1	(87.4, 90.7)	100
Primaria	9.1	(7.6, 10.9)	8.3	(6.9, 10.1)	82.6	(80.5, 84.5)	100
Secundaria	7.7	(6.5, 9.0)	9.8	(8.5, 11.2)	82.5	(80.7, 84.2)	100
Técnica	7.1	(5.9, 8.7)	10.5	(8.9, 12.4)	82.4	(80.1, 84.4)	100
Universitaria y Postgrado	8.7	(6.3, 12.0)	8.1	(6.4, 10.2)	83.2	(79.9, 86.0)	
Hombres	11.9	(10.7, 13.2)	13.3	(12.1, 14.6)	74.8	(73.1, 76.4)	100
Edad							
15-24	10.4	(8.2, 13.1)	17.1	(14.4, 20.1)	72.5	(69.0, 75.8)	100
25-44	12.8	(10.8, 15.1)	15.4	(13.5, 17.5)	71.8	(69.1, 74.4)	100
45-64	12.9	(10.6, 15.6)	9.1	(7.4, 11.3)	78.0	(74.7, 80.9)	100
65+	9.4	(6.9, 12.7)	4.4	(3.0, 6.4)	86.2	(82.6, 89.1)	100
Lugar de Residencia							
Urbano	13.3	(11.8, 15.0)	14.0	(12.5, 15.6)	72.8	(70.7, 74.7)	100
Rural	6.9	(5.8, 8.1)	10.8	(9.4, 12.5)	82.3	(80.2, 84.2)	100
Educación							
Sin educación formal	10.3	(8.3, 12.6)	10.6	(8.3, 13.5)	79.1	(75.6, 82.2)	100
Primaria	14.2	(11.6, 17.3)	13.4	(10.8, 16.5)	72.4	(68.7, 75.9)	100
Secundaria	12.3	(10.2, 14.7)	14.9	(12.7, 17.4)	72.8	(69.7, 75.8)	100
Técnica	10.9	(8.5, 13.7)	14.8	(12.0, 18.1)	74.4	(70.6, 77.8)	100
Universitaria y Postgrado	11.0	(7.7, 15.6)	9.5	(7.0, 12.8)	79.5	(75.0, 83.4)	100

Continúa/

/continuación

Mujeres	3.6	(3.0, 4.4)	4.6	(3.9, 5.4)	91.8	(90.7, 92.7)	100
Edad							
15-24	2.4	(1.5, 3.7)	5.1	(3.6, 7.0)	92.6	(90.4, 94.3)	100
25-44	3.8	(3.1, 4.8)	6.2	(5.0, 7.6)	90.0	(88.1, 91.5)	100
45-64	5.1	(3.4, 7.6)	2.9	(2.0, 4.1)	92.0	(89.5, 93.9)	100
65+	1.8	(1.1, 3.0)	1.5	(0.5, 5.1)	96.7	(93.9, 98.2)	100
Lugar de Residencia							
Urbano	4.4	(3.6, 5.4)	5.5	(4.7, 6.5)	90.1	(88.8, 91.2)	100
Rural	0.6	(0.4, 0.9)	1.2	(0.8, 1.7)	98.2	(97.6, 98.7)	100
Educación							
Sin educación formal	1.7	(1.0, 2.6)	1.6	(1.0, 2.8)	96.7	(95.3, 97.7)	100
Primaria	4.5	(3.0, 6.8)	3.8	(2.7, 5.4)	91.7	(89.3, 93.5)	100
Secundaria	3.3	(2.5, 4.4)	4.9	(3.7, 6.3)	91.8	(90.1, 93.3)	100
Técnica	3.7	(2.6, 5.4)	6.6	(4.8, 9.0)	89.7	(87.0, 91.9)	100
Universitaria y Postgrado	6.2	(3.1, 11.7)	6.5	(4.5, 9.4)	87.3	(82.0, 91.3)	100

¹ Ocasional se refiere al uso menor a diario.

Tabla 4.6

Distribución porcentual del número de cigarros fumados por día entre los fumadores diarios de 15 años y más, según sexo y características demográficas seleccionadas - GATS México, 2015

Características Demográficas	Número promedio de cigarros fumados por día ¹												Total		
	<5				5-9				10-14		15-24			≥25	
	Promedio (95% IC)				Porcentaje (95% IC)										
Total	7.7	(7.1, 8.3)	43.0	(38.1, 47.9)	25.1	(21.1, 29.5)	16.0	(12.4, 20.4)	13.7	(10.9, 17.1)	2.3	(1.3, 3.9)	100		
Edad															
15-24	6.7	(5.4, 8.0)	48.5	(37.8, 59.3)	27.0	(18.7, 37.4)	13.1	(6.9, 23.3)	8.3	(3.9, 17.0)	3.1	(0.9, 10.5)	100		
25-44	7.5	(6.6, 8.4)	43.2	(36.3, 50.4)	26.5	(21.0, 32.9)	15.9	(11.1, 22.3)	12.3	(8.4, 17.7)	2.0	(1.0, 4.2)	100		
45-64	8.6	(7.3, 9.9)	39.3	(30.6, 48.7)	20.9	(14.1, 29.7)	18.7	(11.3, 29.3)	18.8	(13.1, 26.2)	2.4	(0.9, 6.3)	100		
65+	8.1	(5.9, 10.2)	40.0	(26.2, 55.5)	28.0	(16.4, 43.5)	13.6	(7.6, 23.2)	17.3	(9.4, 29.6)	1.1	(0.2, 7.6)	100		
Lugar de Residencia															
Urbano	7.7	(7.1, 8.4)	42.5	(37.2, 48.1)	25.0	(20.7, 30.0)	16.4	(12.4, 21.4)	13.8	(10.7, 17.5)	2.2	(1.2, 4.1)	100		
Rural	7.4	(6.3, 8.5)	46.5	(39.1, 54.1)	25.3	(20.2, 31.2)	12.1	(8.5, 17.1)	13.2	(8.8, 19.4)	2.8	(1.1, 6.8)	100		
Educación															
Sin educación formal	9.7	(7.1, 12.2)	36.6	(27.2, 47.0)	24.4	(16.7, 34.3)	15.3	(9.3, 24.3)	18.6	(12.0, 27.8)	5.0	(1.5, 15.2)	100		
Primaria	8.3	(6.9, 9.6)	37.5	(28.6, 47.4)	31.0	(22.1, 41.6)	10.9	(7.2, 16.3)	17.0	(10.6, 26.2)	3.6	(1.2, 10.0)	100		
Secundaria	7.1	(6.2, 8.0)	44.6	(36.4, 53.1)	29.5	(22.6, 37.5)	12.5	(7.4, 20.4)	12.0	(8.0, 17.4)	1.5	(0.7, 3.2)	100		
Técnica	7.6	(6.4, 8.9)	46.7	(36.8, 56.8)	16.9	(11.0, 25.1)	21.4	(13.8, 31.5)	12.9	(7.2, 22.1)	2.1	(0.8, 5.5)	100		
Universitaria y Postgrado	6.6	(5.1, 8.1)	47.9	(30.7, 65.6)	16.0	(8.4, 28.2)	26.6	(12.4, 48.1)	9.5	(4.6, 18.5)	0.0	-	100		
Hombres	8.0	(7.2, 8.7)	42.8	(37.3, 48.4)	23.9	(19.7, 28.7)	15.4	(11.7, 19.8)	15.5	(11.9, 19.8)	2.5	(1.3, 4.7)	100		
Edad															
15-24	6.8	(5.2, 8.3)	49.1	(37.1, 61.3)	28.4	(18.7, 40.6)	9.6	(4.2, 20.4)	9.1	(3.9, 19.7)	3.8	(1.1, 12.7)	100		
25-44	7.7	(6.6, 8.7)	43.0	(34.6, 51.8)	24.1	(18.0, 31.5)	17.6	(11.7, 25.7)	13.5	(8.6, 20.6)	1.8	(0.7, 4.6)	100		
45-64	9.5	(7.8, 11.1)	38.5	(29.4, 48.4)	18.3	(12.4, 26.2)	16.8	(11.3, 24.1)	23.6	(16.2, 33.1)	2.8	(0.8, 8.8)	100		
65+	8.3	(5.8, 10.8)	37.5	(22.2, 55.8)	29.6	(16.1, 47.8)	14.6	(7.7, 26.2)	16.9	(8.4, 31.2)	1.4	(0.2, 9.3)	100		
Lugar de Residencia															
Urbano	8.1	(7.2, 8.9)	42.2	(36.1, 48.6)	23.8	(19.1, 29.3)	15.8	(11.8, 20.9)	15.7	(11.8, 20.7)	2.4	(1.2, 5.0)	100		
Rural	7.5	(6.4, 8.7)	46.4	(38.5, 54.5)	24.5	(19.2, 30.7)	12.2	(8.2, 17.6)	14.0	(9.2, 20.8)	2.9	(1.1, 7.3)	100		
Educación															
Sin educación formal	10.2	(7.2, 13.3)	37.8	(27.2, 49.8)	22.8	(14.2, 34.4)	13.0	(7.5, 21.6)	20.3	(12.6, 31.0)	6.1	(1.9, 18.1)	100		
Primaria	9.2	(7.5, 11.0)	33.7	(23.9, 45.1)	27.2	(18.9, 37.5)	13.7	(8.7, 21.0)	20.6	(12.2, 32.6)	4.7	(1.6, 13.4)	100		
Secundaria	7.2	(6.2, 8.1)	41.0	(32.0, 50.8)	31.4	(23.2, 40.9)	14.4	(8.1, 24.1)	12.5	(8.0, 19.0)	0.8	(0.3, 2.1)	100		
Técnica	7.9	(6.4, 9.5)	50.8	(38.9, 62.5)	11.6	(6.4, 20.1)	18.9	(10.8, 30.8)	16.7	(9.1, 28.5)	2.2	(0.6, 7.3)	100		
Universitaria y Postgrado	5.8	(4.2, 7.4)	57.9	(38.8, 74.9)	16.5	(7.8, 31.6)	18.0	(8.8, 33.3)	7.6	(2.6, 20.1)	0.0	-	100		

Continúa/

/continuación

Mujeres	6.8	(5.9, 7.8)	43.6	(34.1, 53.5)	28.6	(20.3, 38.7)	17.9	(9.7, 30.6)	8.3	(5.1, 13.2)	1.6	(0.7, 4.0)	100
Edad													
15-24	6.3	(4.6, 8.0)	45.7	(26.3, 66.5)	21.3	(9.3, 41.6)	28.1	(11.1, 55.1)	4.9	(1.2, 18.4)	0.0	-	100
25-44	7.1	(5.6, 8.6)	44.0	(32.2, 56.6)	34.0	(23.7, 46.0)	10.8	(6.0, 18.6)	8.7	(4.4, 16.3)	2.6	(0.8, 7.6)	100
45-64	6.8	(5.2, 8.3)	41.1	(24.0, 60.6)	26.5	(11.7, 49.5)	23.0	(7.2, 53.7)	7.9	(3.7, 16.3)	1.5	(0.3, 6.6)	100
65+	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	~	
Lugar de Residencia													
Urbano	6.9	(5.9, 7.8)	43.4	(33.6, 53.7)	28.4	(19.8, 38.9)	18.1	(9.7, 31.3)	8.4	(5.2, 13.6)	1.6	(0.6, 4.1)	100
Rural	5.8	(4.5, 7.2)	47.9	(33.2, 62.9)	34.4	(21.8, 49.5)	11.5	(4.4, 27.0)	4.6	(1.4, 13.9)	1.6	(0.2, 10.2)	100
Educación													
Sin educación formal	7.1	(5.3, 9.0)	30.7	(14.4, 54.0)	32.3	(15.6, 55.2)	26.1	(8.8, 56.4)	10.9	(3.0, 33.0)	0.0	-	100
Primaria	5.5	(4.2, 6.8)	48.2	(27.7, 69.2)	41.6	(21.4, 65.2)	3.1	(1.0, 9.3)	6.9	(2.5, 17.3)	0.2	(0.0, 1.7)	100
Secundaria	7.1	(4.9, 9.3)	57.2	(42.0, 71.1)	22.9	(12.2, 38.6)	5.8	(2.6, 12.8)	10.1	(4.2, 22.6)	4.0	(1.3, 11.8)	100
Técnica	6.8	(5.2, 8.4)	35.7	(19.4, 56.1)	31.4	(17.2, 50.4)	28.3	(13.9, 48.9)	2.8	(0.9, 8.3)	1.9	(0.4, 7.6)	100
Universitaria y Postgrado	8.3	(6.4, 10.2)	27.7	(10.6, 55.3)	14.9	(5.5, 34.4)	44.1	(14.5, 78.5)	13.4	(4.4, 34.0)	0.0	-	100

¹ Entre los fumadores diarios. Cigarros incluye los manufacturados y hechos a mano.

~Indica que la estimación esta basada en menos de 25 casos no ponderados por lo que ha sido eliminada.

Tabla 4.6A
Prevalencia de consumo de tabaco según sexo y quintiles socio-económicos, GATS México 2015

	Nivel Socio Económico (NSE) ³									
	Primero		Segundo		Tercero		Cuarto		Quinto	
Global	Porcentaje	IC 95%	Porcentaje	IC 95%	Porcentaje	IC 95%	Porcentaje	IC 95%	Porcentaje	IC 95%
Fumadores actuales de tabaco	13.1%	[11.5%-14.8%]	15.1%	[13.2%-17.3%]	17.0%	[15.0%-19.2%]	18.3%	[16.0%-20.8%]	18.3%	[15.9%-20.9%]
Usuarios actuales de tabaco	13.3%	[11.7%-15.0%]	15.4%	[13.5%-17.6%]	17.3%	[15.3%-19.5%]	18.8%	[16.5%-21.4%]	18.4%	[16.0%-21.0%]
Cualquier cigarrillo	13.1%	[11.5%-14.8%]	15.1%	[13.2%-17.3%]	17.0%	[15.0%-19.2%]	18.3%	[16.0%-20.8%]	18.2%	[15.9%-20.9%]
Número promedio de cigarrillos fumados por día ¹	7.6	[5.7-9.5]	7.4	[6.1-8.7]	8.3	[6.8-9.8]	7.7	[6.6-8.9]	7.2	[6.0-8.4]
Exfumadores de tabaco a diario ²	35.5%	[30.0%-41.4%]	34.3%	[28.6%-40.6%]	34.1%	[28.8%-39.8%]	32.2%	[26.6%-38.5%]	40.3%	[32.7%-48.4%]
Hombres										
Fumadores actuales de tabaco	23.2%	[20.3%-26.4%]	24.0%	[20.8%-27.5%]	26.0%	[22.5%-29.9%]	27.8%	[24.0%-32.1%]	25.0%	[21.1%-29.2%]
Usuarios actuales de tabaco	23.4%	[20.4%-26.6%]	24.5%	[21.2%-28.0%]	26.4%	[22.8%-30.3%]	28.7%	[24.8%-32.9%]	25.1%	[21.2%-29.3%]
Cualquier cigarrillo	23.1%	[20.2%-26.3%]	24.0%	[20.8%-27.5%]	26.0%	[22.5%-29.9%]	27.8%	[24.0%-32.1%]	25.0%	[21.1%-29.2%]
Número promedio de cigarrillos fumados por día ¹	7.9	[5.7-10.1]	7.4	[5.8-8.9]	9.1	[7.2-11.1]	7.6	[6.3-9.0]	7.6	[6.1-9.1]
Exfumadores de tabaco a diario ²	35.0%	[28.5%-42.2%]	31.4%	[23.9%-39.9%]	33.9%	[27.6%-40.8%]	31.5%	[24.8%-39.2%]	37.9%	[28.3%-48.5%]
Mujeres										
Fumadores actuales de tabaco	3.6%	[2.5%-5.1%]	7.6%	[5.5%-10.3%]	9.1%	[7.2%-11.4%]	9.8%	[7.6%-12.5%]	11.3%	[8.9%-14.1%]
Usuarios actuales de tabaco	3.7%	[2.7%-5.2%]	7.7%	[5.6%-10.4%]	9.2%	[7.2%-11.6%]	10.0%	[7.8%-12.7%]	11.3%	[9.0%-14.2%]
Cualquier cigarrillo	3.6%	[2.5%-5.1%]	7.6%	[5.5%-10.3%]	9.1%	[7.2%-11.4%]	9.8%	[7.6%-12.5%]	11.2%	[8.9%-14.1%]
Número promedio de cigarrillos fumados por día ¹	6.0	[4.4-7.6]	7.5	[5.2-9.7]	6.1	[4.5-7.7]	8.1	[5.7-10.4]	5.7	[4.7-6.8]
Exfumadores de tabaco a diario ²	37.5%	[24.4%-52.7%]	41.8%	[28.6%-56.3%]	34.6%	[24.2%-46.8%]	33.9%	[24.1%-45.3%]	46.2%	[33.7%-59.2%]

¹ Por fumadores diarios.

² Entre los que alguna vez fueron fumadores diarios.

³ Los detalles metodológicos para estimar el nivel Socioeconómico (NSE) aparecen en el Anexo I.

Tabla 4.7

Distribución porcentual de la edad de inicio entre los fumadores diarios de 20-34 años de edad, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Edad promedio de inicio de consumo diario (Años) ¹		Edad de inicio de consumo diario (Años) ¹								Total
	<15		15-16		17-19		20+				
	Promedio (95% IC)		Porcentaje (95% IC)								
Total	16.5	(16.2, 16.9)	22.1	(18.2, 26.6)	33.0	(27.7, 38.8)	30.1	(25.3, 35.3)	14.8	(10.9, 19.7)	100
Sexo											
Hombres	16.4	(15.9, 16.8)	22.8	(18.2, 28.2)	36.0	(29.3, 43.3)	27.2	(21.6, 33.7)	14.0	(9.3, 20.4)	100
Mujeres	17.1	(16.5, 17.7)	20.2	(14.0, 28.4)	24.5	(16.8, 34.2)	38.1	(29.3, 47.7)	17.2	(11.6, 24.8)	100
Lugar de residencia											
Urbano	16.6	(16.2, 17.0)	21.0	(16.9, 25.9)	33.8	(28.1, 40.1)	29.8	(24.8, 35.4)	15.3	(11.2, 20.7)	100
Rural	15.9	(15.3, 16.5)	34.5	(24.3, 46.4)	23.4	(16.3, 32.4)	33.2	(22.8, 45.6)	8.9	(5.2, 14.7)	100

¹ Entre los entrevistados de 20-34 años de edad que han fumado diario.

Tabla 4.8

Porcentaje de todos los adultos y fumadores que alguna vez han fumado diario y son ex fumadores diarios población de 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Ex Fumadores Diarios (entre todos la población adultos) ¹		Ex Fumadores Diarios (entre aquellos que han fumado alguna vez diario) ²	
	Porcentaje (95% IC)			
Total	5.8	(5.2, 6.4)	35.5	(32.4, 38.6)
Sexo				
Hombres	8.4	(7.4, 9.5)	34.1	(30.4, 38.0)
Mujeres	3.4	(2.8, 4.1)	39.1	(33.5, 45.1)
Edad				
15-24	2.4	(1.7, 3.3)	19.4	(14.2, 25.9)
25-44	4.6	(3.8, 5.6)	28.5	(23.9, 33.5)
45-64	8.2	(6.8, 9.8)	42.9	(36.6, 49.4)
65+	13.3	(11.1, 15.8)	66.3	(59.2, 72.8)
Lugar de residencia				
Urbano	6.1	(5.4, 6.9)	33.7	(30.3, 37.3)
Rural	4.7	(4.0, 5.5)	47.4	(42.1, 52.8)
Educación				
Sin educación formal	7.9	(6.5, 9.6)	50.5	(43.8, 57.1)
Primaria	6.5	(4.9, 8.7)	35.2	(27.8, 43.4)
Secundaria	4.5	(3.7, 5.5)	29.8	(24.9, 35.3)
Técnica	4.4	(3.2, 5.9)	29.8	(22.8, 37.7)
Universitaria y Postgrado	7.4	(5.5, 9.9)	38.5	(29.6, 48.2)

¹ No fumadores actuales.

² También se conoce como la tasa de cesación del tabaquismo diario.

Tabla 4.9

Distribución porcentual del tiempo de abandono de fumar tabaco entre los exfumadores diarios, población 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Tiempo de abandono de fumar tabaco (años) ¹								Total
	< 1		1 a <5		5 a <10		≥10		
	Porcentaje (95% IC)								
Total	8.3	(6.0, 11.3)	23.9	(19.6, 28.9)	15.9	(12.1, 20.6)	51.9	(46.4, 57.3)	100
Sexo									
Hombres	7.6	(5.1, 11.2)	22.4	(17.6, 28.2)	16.3	(11.4, 22.8)	53.7	(47.1, 60.1)	100
Mujeres	9.9	(5.8, 16.3)	27.3	(19.4, 37.0)	15.1	(10.1, 21.8)	47.7	(38.4, 57.2)	100
Edad									
15-24	31.8	(19.4, 47.5)	59.3	(42.6, 74.0)	8.9	(3.7, 20.1)	0.0	-	100
25-44	10.2	(6.1, 16.4)	27.1	(20.1, 35.6)	29.2	(20.1, 40.3)	33.5	(25.7, 42.4)	100
45-64	3.6	(1.5, 8.2)	17.8	(11.1, 27.4)	10.8	(6.8, 16.8)	67.8	(57.9, 76.3)	100
65+	2.2	(0.9, 4.9)	12.4	(5.9, 24.4)	8.3	(4.9, 13.5)	77.2	(66.8, 85.0)	100
Lugar de residencia									
Urbano	8.8	(6.2, 12.4)	23.4	(18.7, 29.0)	17.1	(12.7, 22.8)	50.6	(44.3, 56.9)	100
Rural	5.8	(3.1, 10.8)	26.2	(17.4, 37.4)	10.2	(7.1, 14.4)	57.8	(48.2, 66.8)	100
Educación									
Sin educación formal	4.5	(2.0, 9.7)	16.8	(8.7, 30.0)	9.2	(5.9, 14.1)	69.5	(58.4, 78.8)	100
Primaria	7.5	(3.6, 15.0)	26.9	(18.0, 38.0)	7.2	(4.2, 12.1)	58.4	(45.7, 70.1)	100
Secundaria	16.0	(10.2, 24.3)	25.8	(18.7, 34.4)	15.8	(10.2, 23.8)	42.3	(33.8, 51.3)	100
Técnica	5.2	(2.1, 12.2)	25.6	(15.9, 38.5)	31.9	(17.4, 51.0)	37.3	(25.1, 51.5)	100
Universitaria y Postgrado	4.9	(1.5, 15.2)	26.7	(14.5, 44.1)	21.6	(12.6, 34.6)	46.7	(31.8, 62.2)	100

¹ Entre los exfumadores diarios (No fumadores actuales).

Tabla 4.10

Porcentaje de adultos que son usuarios actuales de tabaco y distribución porcentual de los patrones de uso de productos de tabaco, población 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Tipo de uso actual de tabaco								
	Usuarios de Tabaco Actual ¹		Fumado Unicamente	Tabaco Sin humo Unicamente		Ambos Fumado y Sin Humo		Total	
	Porcentaje (95% IC)								
Total	16.6	(15.7, 17.6)	98.7	(97.4, 99.3)	0.8	(0.3, 2.0)	0.6	(0.2, 1.3)	100
Sexo									
Hombres	25.6	(24.0, 27.3)	98.3	(96.7, 99.2)	0.9	(0.3, 2.7)	0.7	(0.3, 1.8)	100
Mujeres	8.4	(7.4, 9.4)	99.6	(98.6, 99.9)	0.4	(0.1, 1.4)	0.0	-	100
Edad									
15-24	17.6	(15.7, 19.7)	99.5	(98.1, 99.9)	0.4	(0.1, 2.0)	0.1	(0.0, 0.8)	100
25-44	19.1	(17.5, 20.8)	98.0	(95.1, 99.2)	1.1	(0.3, 4.3)	0.9	(0.3, 2.7)	100
45-64	14.8	(13.0, 16.8)	99.0	(97.7, 99.6)	0.6	(0.3, 1.6)	0.3	(0.1, 1.8)	100
65+	8.3	(6.6, 10.4)	99.4	(98.1, 99.8)	0.2	(0.0, 1.4)	0.4	(0.1, 1.7)	100
Lugar de residencia									
Urbano	18.5	(17.3, 19.7)	98.7	(97.2, 99.4)	0.8	(0.3, 2.3)	0.5	(0.2, 1.5)	100
Rural	9.7	(8.7, 10.8)	98.6	(97.4, 99.3)	0.4	(0.1, 1.4)	1.0	(0.5, 2.1)	100
Educación									
Sin educación formal	11.1	(9.5, 12.9)	98.9	(97.0, 99.6)	1.0	(0.3, 3.0)	0.2	(0.0, 0.8)	100
Primaria	17.7	(15.7, 19.8)	98.4	(94.2, 99.6)	0.2	(0.0, 1.6)	1.3	(0.3, 6.0)	100
Secundaria	17.7	(16.0, 19.5)	99.1	(97.9, 99.6)	0.3	(0.1, 1.4)	0.6	(0.2, 1.7)	100
Técnica	18.1	(16.0, 20.3)	98.1	(91.0, 99.6)	1.9	(0.4, 9.0)	0.0	-	100
Universitaria y Postgrado	17.0	(14.2, 20.3)	98.9	(96.6, 99.6)	0.6	(0.2, 2.7)	0.5	(0.1, 2.6)	100

¹ Incluye a los fumadores diarios y ocasionales o los usuarios de tabaco sin humo

Tabla 4.11

Distribución porcentual de los fumadores diarios según tiempo de fumar el primer cigarro, población 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Tiempo para fumar el primer cigarro								Total
	≤5 minutos		6-30 minutos		31-60 minutos		> 60 minutos		
	Porcentaje (95% IC)								
Total	11.1	(8.7, 14.1)	14.6	(11.7, 18.1)	7.8	(6.0, 10.2)	66.5	(62.0, 70.7)	100
Sexo									
Hombres	11.0	(8.2, 14.6)	15.4	(11.9, 19.6)	7.5	(5.5, 10.3)	66.1	(60.8, 71.0)	100
Mujeres	11.5	(7.1, 18.0)	12.4	(7.6, 19.4)	8.6	(5.2, 14.0)	67.6	(58.4, 75.6)	100
Edad									
15-24	7.9	(3.6, 16.5)	10.6	(5.4, 19.9)	8.2	(4.0, 15.9)	73.4	(62.8, 81.8)	100
25-44	11.3	(7.8, 16.1)	12.7	(8.9, 17.9)	7.8	(5.4, 11.1)	68.1	(61.6, 74.0)	100
45-64	11.7	(7.8, 17.2)	21.9	(15.2, 30.5)	8.0	(4.8, 12.8)	58.4	(49.2, 67.1)	100
65+	17.5	(9.9, 29.1)	7.2	(3.0, 16.3)	6.0	(2.2, 15.4)	69.3	(55.9, 80.0)	100
Lugar de residencia									
Urbano	11.5	(8.9, 14.8)	14.5	(11.3, 18.4)	7.8	(5.8, 10.4)	66.1	(61.2, 70.8)	100
Rural	7.5	(4.9, 11.3)	15.4	(10.7, 21.7)	7.9	(5.1, 12.1)	69.3	(62.2, 75.5)	100
Educación									
Sin educación formal	19.6	(12.2, 30.0)	11.0	(6.4, 18.1)	6.1	(3.2, 11.4)	63.3	(53.0, 72.5)	100
Primaria	13.7	(8.8, 20.9)	20.1	(12.8, 30.3)	9.4	(5.9, 14.6)	56.7	(46.7, 66.2)	100
Secundaria	11.1	(7.2, 16.6)	11.2	(7.2, 16.9)	9.3	(5.8, 14.6)	68.5	(60.9, 75.2)	100
Técnica	7.8	(3.9, 15.0)	17.8	(10.5, 28.7)	3.8	(1.3, 10.2)	70.6	(59.0, 80.0)	100
Universitaria y Postgrado	4.2	(1.6, 10.7)	11.6	(6.3, 20.6)	8.3	(3.6, 17.8)	75.9	(63.0, 85.3)	100

Tabla 4.12

Prevalencia de conocimiento y uso del cigarro electrónico, población 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Ha escuchado acerca de los cigarros electrónicos ¹		Ha usado los cigarros electrónicos ¹		Usa actualmente cigarros electrónicos ^{1,2}	
	Porcentaje (95% IC)					
Total	35.3	(33.6, 37.1)	5.0	(4.4, 5.6)	0.6	(0.5, 0.9)
Sexo						
Hombres	40.9	(38.7, 43.2)	7.4	(6.4, 8.5)	1.1	(0.7, 1.6)
Mujeres	30.2	(28.2, 32.2)	2.8	(2.2, 3.5)	0.2	(0.1, 0.4)
Edad						
15-24	43.9	(40.9, 47.0)	9.6	(8.0, 11.6)	1.6	(1.0, 2.5)
25-44	37.7	(35.5, 40.1)	4.9	(4.1, 5.8)	0.5	(0.3, 0.8)
45-64	30.5	(27.5, 33.7)	2.1	(1.5, 2.9)	0.2	(0.1, 0.6)
65+	15.2	(12.6, 18.2)	0.7	(0.4, 1.5)	0.0	(0.0, 0.3)
Lugar de residencia						
Urbano	41.2	(39.0, 43.3)	6.0	(5.3, 6.8)	0.8	(0.5, 1.1)
Rural	13.7	(12.1, 15.5)	1.2	(0.9, 1.6)	0.2	(0.1, 0.4)
Educación						
Sin educación formal	8.9	(7.5, 10.5)	0.5	(0.3, 1.1)	0.2	(0.0, 0.8)
Primaria	21.2	(18.9, 23.8)	2.3	(1.6, 3.2)	0.2	(0.0, 0.5)
Secundaria	36.7	(34.3, 39.2)	5.6	(4.6, 6.8)	0.9	(0.5, 1.5)
Técnica	51.7	(48.6, 54.8)	8.0	(6.6, 9.7)	0.8	(0.5, 1.4)
Universitaria y Postgrado	63.4	(58.9, 67.7)	8.9	(6.8, 11.4)	1.0	(0.4, 2.5)

¹ Entre todos los adultos.

² Uso actual incluye el uso diario y ocasional (menos que diario).

Tabla 4.13

Porcentaje de fumadores¹ con conocimiento de los Centros de Cesación de Tabaco, población 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Conocimiento de los Centros de Cesación de Tabaco ¹	
	Porcentaje (95% IC)	
Total	14.0	(11.9, 16.4)
Sexo		
Hombres	15.2	(12.7, 18.0)
Mujeres	11.0	(8.1, 14.9)
Edad		
15-24	14.1	(10.4, 18.7)
25-44	12.6	(9.7, 16.0)
45-64	16.4	(12.0, 22.0)
65+	16.9	(9.2, 29.0)
Lugar de residencia		
Urbano	14.3	(11.9, 17.0)
Rural	12.3	(8.7, 17.1)
Educación		
Sin educación formal	10.3	(6.0, 17.1)
Primaria	12.2	(8.4, 17.5)
Secundaria	13.5	(10.4, 17.4)
Técnica	16.9	(12.2, 23.0)
Universitaria y Postgrado	16.9	(10.9, 25.3)

¹ Entre los fumadores actuales y los exfumadores que han estado en abstinencia en un período menor a 12 meses.

Tabla 5.1

Porcentaje de fumadores de 15 años y más que hicieron un intento para dejar de fumar y recibieron consejería / Asesoría por parte de los profesionales de la salud en los últimos 12 meses, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Cesación de Tabaco y Respuesta de los Profesionales de la salud (PS)							
	Hicieron intentos para dejar de fumar ¹		Visitaron un PS ^{1,2}		Fueron interrogados por el PS acerca de su condición de fumador ^{2,3}		Recibieron consejería / asesoría para dejar de fumar por parte de los PS ^{2,3}	
	Porcentaje (95% IC)							
Total	56.9	(54.0, 59.7)	37.6	(34.6, 40.8)	70.5	(65.9, 74.7)	19.3	(15.7, 23.5)
Sexo								
Hombres	57.0	(53.6, 60.4)	33.6	(30.2, 37.2)	70.9	(65.5, 75.7)	21.8	(17.0, 27.5)
Mujeres	56.4	(50.5, 62.1)	48.1	(42.4, 53.9)	69.8	(61.5, 76.9)	14.7	(10.3, 20.4)
Edad								
15-24	66.0	(60.2, 71.4)	34.3	(28.8, 40.2)	65.7	(55.6, 74.5)	20.1	(13.1, 29.6)
25-44	55.7	(51.4, 59.8)	34.8	(30.8, 39.0)	70.2	(63.4, 76.3)	19.8	(14.0, 27.3)
45-64	47.8	(41.7, 54.1)	44.5	(38.6, 50.6)	74.9	(66.7, 81.7)	16.2	(10.7, 23.9)
65+	54.7	(43.0, 65.9)	54.5	(42.5, 66.0)	73.7	(52.4, 87.7)	24.2	(12.3, 42.0)
Lugar de residencia								
Urbano	57.2	(53.9, 60.4)	38.8	(35.4, 42.3)	71.5	(66.5, 76.0)	19.2	(15.2, 23.8)
Rural	54.6	(50.5, 58.7)	30.0	(25.8, 34.6)	61.9	(53.4, 69.7)	20.1	(14.6, 27.1)
Educación								
Sin educación formal	55.3	(47.9, 62.5)	35.5	(28.4, 43.2)	71.3	(60.1, 80.4)	15.3	(9.2, 24.4)
Primaria	56.8	(50.4, 63.1)	33.3	(27.3, 39.8)	70.3	(59.9, 79.0)	22.1	(14.3, 32.6)
Secundaria	58.6	(53.7, 63.3)	35.9	(31.2, 40.9)	74.4	(66.5, 81.0)	20.6	(14.6, 28.4)
Técnica	53.5	(47.1, 59.9)	39.6	(33.0, 46.6)	65.9	(55.1, 75.3)	14.0	(8.8, 21.6)
Universitaria y Postgrado	59.8	(50.0, 69.0)	49.1	(38.0, 60.4)	69.4	(56.8, 79.6)	23.7	(14.1, 37.0)

¹ Entre los fumadores actuales y los exfumadores que han estado en abstinencia en un período menor a 12 meses.

² PS = Profesionales de Salud.

³ Entre los fumadores actuales y los ex fumadores que han estado en abstinencia en un período menor a 12 meses y que han visitado a PS en los últimos 12 meses.

Tabla 5.2

Porcentaje de fumadores de 15 años y más que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses según método de cesación y características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Método de cesación utilizado ¹							
	Farmacoterapia ²		Consejería /Asesoría ³		Fuerza de Voluntad		Otra ⁴	
	Porcentaje (95% IC)							
Total	3.5	(2.4, 4.9)	5.9	(4.1, 8.5)	90.6	(87.9, 92.8)	11.8	(9.4, 14.6)
Sexo								
Hombres	2.7	(1.7, 4.2)	7.1	(4.6, 10.6)	92.4	(89.4, 94.6)	10.2	(7.7, 13.4)
Mujeres	5.5	(3.3, 9.3)	2.8	(1.3, 5.9)	85.8	(78.8, 90.7)	15.7	(11.2, 21.6)
Edad								
15-24	3.7	(1.9, 7.0)	5.8	(3.0, 10.9)	92.1	(87.4, 95.2)	16.2	(11.3, 22.5)
25-44	2.6	(1.4, 4.9)	5.8	(3.0, 10.8)	91.5	(87.0, 94.6)	8.6	(6.1, 12.0)
45-64	5.3	(3.0, 9.2)	6.7	(3.5, 12.4)	87.5	(80.9, 92.1)	12.3	(7.7, 19.0)
65+	3.3	(0.9, 11.2)	4.2	(1.4, 12.4)	82.0	(56.9, 94.0)	8.4	(3.8, 17.2)
Lugar de residencia								
Urbano	3.6	(2.5, 5.3)	6.1	(4.1, 9.1)	90.9	(87.8, 93.3)	12.0	(9.4, 15.2)
Rural	2.6	(1.4, 4.9)	4.0	(2.4, 6.8)	88.5	(83.5, 92.1)	10.1	(6.6, 15.1)
Educación								
Sin educación formal	1.2	(0.4, 3.2)	2.9	(1.0, 8.0)	95.3	(91.1, 97.6)	8.8	(4.7, 15.8)
Primaria	2.6	(0.9, 7.7)	6.0	(3.0, 11.6)	90.3	(84.9, 94.0)	5.3	(2.7, 10.1)
Secundaria	3.2	(1.9, 5.6)	6.6	(3.7, 11.4)	90.0	(85.4, 93.3)	12.4	(8.8, 17.3)
Técnica	4.5	(2.2, 8.9)	5.4	(2.5, 11.3)	90.2	(82.3, 94.8)	15.9	(10.2, 24.1)
Universitaria y Postgrado	5.7	(2.5, 12.8)	6.9	(1.7, 23.7)	89.6	(75.3, 96.0)	16.1	(9.4, 26.1)

¹ Entre los fumadores actuales y los exfumadores que han estado en abstinencia en un período menor a 12 meses.

² Farmacoterapia incluye terapia de reemplazo de nicotina (TRN) y prescripción de medicamentos.

³ Incluye consejo médico en la clínica de cesación y a través de línea de teléfono (quitline).

⁴ Otro incluye medicinas tradicionales, cambio a producto de tabaco sin humo y algún otro método utilizado.

Tabla 5.3

Distribución porcentual de los fumadores actuales de 15 años y más interesados en dejar de fumar, según características demográficas - GATS México 2015.

Características Demográficas	Interés en dejar de fumar ¹										Total
	Planea dejar de fumar en el mes siguiente		Piensa en dejar de fumar en los siguientes 12 meses		Piensa dejar de fumar algún día, pero no en los siguientes 12 meses		No está interesado en dejar de fumar		No Sabe		
	Porcentaje (95% IC)										
Total	13.5	(11.5, 15.9)	21.8	(19.3, 24.6)	42.9	(39.8, 46.1)	19.1	(16.7, 21.8)	2.6	(1.7, 3.8)	100
Sexo											
Hombres	13.7	(11.3, 16.6)	21.3	(18.5, 24.4)	43.9	(40.3, 47.5)	19.1	(16.4, 22.0)	2.1	(1.3, 3.2)	100
Mujeres	13.1	(9.7, 17.4)	23.4	(18.4, 29.3)	40.3	(34.4, 46.5)	19.3	(14.4, 25.4)	3.9	(1.9, 7.8)	100
Edad											
15-24	19.4	(14.6, 25.4)	24.7	(19.4, 31.0)	41.1	(34.3, 48.3)	13.3	(9.6, 18.1)	1.4	(0.6, 3.4)	100
25-44	11.4	(8.8, 14.8)	20.5	(17.1, 24.4)	46.0	(41.6, 50.4)	19.0	(15.6, 22.8)	3.1	(1.9, 5.0)	100
45-64	10.9	(7.5, 15.6)	21.2	(16.1, 27.3)	41.2	(35.0, 47.5)	25.1	(19.3, 32.1)	1.6	(0.8, 3.4)	100
65+	13.3	(6.1, 26.7)	21.1	(14.0, 30.6)	32.4	(22.3, 44.4)	24.7	(16.1, 35.9)	8.5	(2.1, 28.5)	100
Lugar de residencia											
Urbano	13.5	(11.2, 16.2)	21.5	(18.6, 24.6)	42.8	(39.4, 46.4)	19.8	(17.1, 22.8)	2.4	(1.5, 3.7)	100
Rural	13.7	(10.6, 17.4)	24.1	(20.0, 28.7)	43.7	(38.6, 48.9)	14.6	(11.8, 17.9)	4.0	(2.5, 6.3)	100
Educación											
Sin educación formal	8.4	(5.0, 13.8)	20.4	(15.2, 26.7)	44.1	(36.7, 51.8)	24.4	(18.3, 31.7)	2.7	(1.3, 5.6)	100
Primaria	9.7	(6.8, 13.6)	23.6	(17.9, 30.4)	46.3	(39.5, 53.2)	17.5	(13.2, 22.8)	2.9	(1.2, 7.0)	100
Secundaria	14.5	(11.0, 18.8)	22.3	(18.3, 26.9)	41.7	(36.6, 47.1)	19.1	(15.1, 23.8)	2.3	(1.3, 4.2)	100
Técnica	16.9	(12.1, 23.2)	21.0	(16.5, 26.3)	43.5	(37.0, 50.2)	15.8	(11.6, 21.1)	2.8	(1.1, 7.3)	100
Universitaria y Postgrado	16.0	(10.0, 24.5)	20.4	(12.7, 31.1)	37.9	(28.0, 48.8)	23.9	(14.6, 36.5)	2.0	(0.9, 4.3)	100

¹ Entre fumadores diarios u ocasionales (menos que diario).

Tabla 5.4

Distribución porcentual de los fumadores actuales de 15 años y más considerando la estrategia que utilizó en el último intento para dejar de fumar, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Estrategia utilizada en el último intento para dejar de fumar ... ¹												Total
	Utilizó una estrategia de tratamiento propia		Dejó súbitamente el consumo		Disminuyó gradualmente el número de cigarros		No volvió a comprar cigarros		Cambió fumar por otro actividad		Otra		
	Porcentaje (95% IC)												
Total	1.2	(0.6, 2.5)	59.9	(55.5, 64.1)	15.7	(12.7, 19.3)	14.2	(11.0, 18.0)	3.2	(1.8, 5.6)	5.8	(4.1, 8.2)	100
Sexo													
Hombres	0.6	(0.2, 2.2)	60.9	(56.0, 65.6)	16.1	(12.7, 20.2)	13.5	(10.1, 17.8)	3.3	(1.6, 6.5)	5.6	(3.7, 8.5)	100
Mujeres	3.1	(1.3, 7.1)	56.6	(48.5, 64.5)	14.6	(10.4, 20.2)	16.2	(10.4, 24.5)	2.9	(1.2, 6.8)	6.5	(3.4, 12.1)	100
Edad													
15-24	0.7	(0.1, 4.9)	54.9	(46.0, 63.5)	16.3	(10.9, 23.7)	16.8	(10.4, 26.0)	4.4	(2.0, 9.4)	6.9	(3.4, 13.5)	100
25-44	0.3	(0.1, 1.4)	62.9	(56.1, 69.3)	16.3	(12.1, 21.5)	12.9	(8.8, 18.5)	3.8	(1.5, 8.8)	3.9	(2.3, 6.4)	100
45-64	4.0	(1.6, 9.4)	59.9	(51.0, 68.2)	14.3	(9.6, 20.9)	14.3	(9.0, 21.9)	0.2	(0.0, 0.9)	7.3	(3.7, 13.7)	100
65+	2.1	(0.3, 13.9)	62.7	(45.7, 77.1)	12.2	(4.8, 27.5)	8.6	(3.4, 20.2)	2.1	(0.3, 13.6)	12.2	(5.8, 24.1)	100
Lugar de residencia													
Urbano	1.4	(0.7, 2.8)	59.2	(54.4, 63.9)	15.9	(12.6, 19.8)	14.3	(10.9, 18.6)	3.3	(1.8, 6.1)	5.9	(4.0, 8.6)	100
Rural	0.0	-	64.7	(57.1, 71.6)	14.5	(9.9, 20.7)	12.8	(9.1, 17.7)	2.4	(1.0, 5.5)	5.6	(3.2, 9.7)	100
Educación													
Sin educación formal	1.0	(0.1, 6.5)	65.5	(54.8, 74.9)	16.1	(9.2, 26.9)	7.5	(3.6, 15.1)	0.9	(0.1, 6.2)	8.9	(5.0, 15.5)	100
Primaria	0.9	(0.2, 3.9)	58.9	(49.6, 67.5)	14.5	(9.4, 21.6)	21.5	(14.5, 30.7)	1.6	(0.5, 4.4)	2.6	(1.1, 6.0)	100
Secundaria	0.3	(0.0, 2.0)	55.3	(47.5, 62.9)	18.1	(12.9, 24.8)	14.5	(9.6, 21.2)	1.9	(0.8, 4.3)	10.0	(6.0, 16.2)	100
Técnica	3.2	(1.1, 8.9)	62.7	(51.9, 72.2)	16.9	(10.8, 25.5)	10.9	(5.2, 21.4)	2.7	(0.8, 9.1)	3.7	(1.6, 8.2)	100
Universitaria y Postgrado	1.4	(0.3, 7.4)	65.3	(49.9, 78.1)	7.8	(3.5, 16.6)	12.3	(5.6, 24.9)	13.0	(4.7, 31.2)	0.1	(0.0, 1.0)	100

¹ Entre fumadores diarios u ocasionales (menos que diario).

Tabla 6.1

Porcentaje y Número (en miles) de adultos de 15 años y más que trabajan en lugares de trabajo cerrados y están expuestos a humo de tabaco ajeno en el trabajo, por condición de fumador, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Adultos expuestos a humo de tabaco ajeno en lugares de trabajo ¹					
	Total			No Fumadores		
	Porcentaje (95% IC)		Número (en miles)	Porcentaje (95% IC)		Número (en miles)
Total	17.0	(15.1, 19.2)	3,862.6	15.9	(13.8, 18.3)	2,815.6
Sexo						
Hombres	19.4	(16.6, 22.5)	2,555.1	17.3	(14.3, 20.9)	1,627.9
Mujeres	13.7	(11.2, 16.7)	1,307.5	14.3	(11.5, 17.6)	1,187.7
Edad						
15-24	17.3	(13.2, 22.3)	800.0	16.3	(11.8, 22.2)	540.3
25-44	17.2	(14.6, 20.2)	2,142.7	16.5	(13.7, 19.8)	1,613.4
45-64	15.2	(11.5, 19.8)	779.4	13.1	(9.3, 18.2)	552.6
65+	28.1	(16.6, 43.4)	140.5	25.6	(13.7, 42.5)	109.2
Lugar de residencia						
Urbano	17.1	(15.0, 19.4)	3,542.6	16.3	(14.0, 18.9)	2,623.3
Rural	16.2	(12.5, 20.7)	320.0	11.6	(8.9, 15.0)	192.3
Educación						
Sin educación formal	26.6	(18.2, 37.1)	302.4	17.1	(10.3, 27.2)	150.4
Primaria	23.2	(18.4, 28.7)	639.8	21.1	(15.6, 28.0)	422.7
Secundaria	17.5	(14.3, 21.3)	1,224.7	16.4	(12.8, 20.7)	880.8
Técnica	16.6	(12.8, 21.2)	1,063.6	16.4	(12.0, 22.0)	823.7
Universitaria y Postgrado	11.8	(8.5, 16.1)	623.9	12.2	(8.4, 17.2)	529.9

¹ En los pasados 30 días. Entre aquellos que respondieron que trabajaban fuera de su hogar y que usualmente trabaja en lugares de trabajo cerrados o ambos cerrados y abiertos.

Tabla 6.2

Porcentaje y Número (en miles) de adultos de 15 años y más expuestos a humo de tabaco ajeno en los hogares, por condición de fumador, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Adultos expuestos a humo de tabaco ajeno en los Hogares ¹					
	Total			No Fumadores		
	Porcentaje (95% IC)		Número (en miles)	Porcentaje (95% IC)		Número (en miles)
Total	12.6	(11.7, 13.6)	11,015.2	9.5	(8.6, 10.4)	6,926.6
Sexo						
Hombres	13.7	(12.3, 15.1)	5,737.8	9.7	(8.3, 11.2)	3,041.5
Mujeres	11.6	(10.4, 12.8)	5,277.4	9.3	(8.2, 10.5)	3,885.1
Edad						
15-24	14.0	(12.2, 16.0)	3,056.7	11.9	(10.0, 14.1)	2,143.8
25-44	12.2	(11.0, 13.6)	4,308.8	9.1	(8.0, 10.4)	2,601.2
45-64	12.8	(11.0, 15.0)	2,854.8	8.6	(7.0, 10.5)	1,640.0
65+	9.6	(7.6, 12.2)	794.8	7.2	(5.2, 9.7)	541.7
Lugar de residencia						
Urbano	14.0	(12.9, 15.2)	9,632.8	10.5	(9.4, 11.7)	5,897.2
Rural	7.4	(6.3, 8.6)	1,382.3	6.1	(5.0, 7.4)	1,029.4
Educación						
Sin educación formal	9.1	(7.7, 10.8)	1,266.2	6.4	(5.1, 8.0)	793.3
Primaria	11.5	(9.8, 13.6)	1,955.9	8.1	(6.6, 9.9)	1,129.3
Secundaria	14.1	(12.4, 15.9)	4,029.4	11.3	(9.6, 13.3)	2,674.9
Técnica	12.8	(11.1, 14.6)	2,344.7	9.8	(8.2, 11.7)	1,484.1
Universitaria y Postgrado	15.0	(11.9, 18.7)	1,410.5	10.7	(7.9, 14.4)	840.1

¹ Adultos que reportaron que fumaban al interior del hogar y ocurría diario, semanal, o mensual.

Tabla 6.3

Porcentaje de Adultos de 15 años y más expuestos a humo de tabaco ajeno en los pasados 30 días, según condición de fumador y características demográficas - GATS México 2015.

Características Demográficas		Adultos expuestos a humo de tabaco ajeno en ...							
		Edificios de Gobierno	Edificios de Salud	Restaurantes	Transporte Público	Bares o Clubes Nocturnos	Escuelas	Universidades	
		Porcentaje (95%CI)							
Total		3.2 (2.8, 3.7)	2.2 (1.9, 2.6)	8.5 (7.7, 9.4)	16.3 (15.2, 17.4)	9.2 (8.4, 10.0)	5.3 (4.7, 6.0)	4.7 (4.0, 5.4)	
Sexo									
Hombres		3.8 (3.1, 4.6)	2.1 (1.6, 2.6)	8.7 (7.5, 10.0)	15.0 (13.7, 16.5)	12.3 (11.0, 13.8)	5.3 (4.4, 6.4)	5.3 (4.3, 6.4)	
Mujeres		2.6 (2.2, 3.2)	2.4 (1.9, 3.0)	8.4 (7.4, 9.6)	17.4 (16.1, 18.9)	6.3 (5.4, 7.2)	5.3 (4.5, 6.2)	4.1 (3.3, 5.0)	
Edad									
15-24		2.9 (2.1, 3.9)	2.3 (1.6, 3.2)	9.9 (8.5, 11.7)	16.7 (14.9, 18.8)	14.6 (12.7, 16.7)	10.6 (8.9, 12.5)	9.7 (8.1, 11.6)	
25-44		3.7 (3.0, 4.5)	1.8 (1.4, 2.5)	9.5 (8.3, 10.8)	17.7 (16.1, 19.3)	10.5 (9.3, 11.9)	4.8 (4.0, 5.8)	3.9 (3.1, 5.0)	
45-64		3.3 (2.5, 4.2)	2.7 (2.0, 3.5)	7.7 (6.1, 9.7)	15.4 (13.7, 17.3)	4.7 (3.5, 6.2)	2.7 (1.8, 4.1)	2.4 (1.5, 3.9)	
65+		1.8 (1.0, 3.1)	2.7 (1.8, 4.0)	2.7 (1.9, 3.8)	11.6 (9.5, 14.1)	1.1 (0.6, 1.9)	0.6 (0.3, 1.2)	0.4 (0.2, 1.0)	
Lugar de residencia									
Urbano		3.7 (3.1, 4.3)	2.4 (2.0, 2.9)	10.0 (8.9, 11.1)	18.0 (16.7, 19.5)	10.8 (9.8, 11.8)	6.0 (5.2, 6.8)	5.6 (4.7, 6.6)	
Rural		1.5 (1.1, 1.9)	1.5 (1.1, 2.1)	3.2 (2.6, 3.8)	9.8 (8.8, 10.8)	3.3 (2.5, 4.4)	2.9 (2.4, 3.6)	1.1 (0.8, 1.5)	
Educación									
Sin educación formal		1.5 (1.0, 2.2)	2.0 (1.4, 2.7)	2.2 (1.6, 3.0)	12.1 (10.6, 13.8)	1.6 (1.0, 2.3)	1.2 (0.8, 1.7)	0.2 (0.1, 0.5)	
Primaria		1.2 (0.8, 1.8)	1.8 (1.2, 2.6)	3.9 (3.0, 5.0)	16.2 (14.1, 18.7)	5.4 (4.0, 7.1)	4.7 (3.7, 6.0)	0.9 (0.5, 1.6)	
Secundaria		3.3 (2.5, 4.2)	2.0 (1.4, 2.7)	8.0 (6.8, 9.4)	15.9 (14.3, 17.6)	8.5 (7.2, 9.9)	7.1 (5.9, 8.4)	1.4 (0.9, 2.4)	
Técnica		3.9 (2.9, 5.2)	3.1 (2.2, 4.3)	10.6 (9.1, 12.3)	20.2 (18.0, 22.6)	15.4 (13.4, 17.6)	5.6 (4.4, 7.1)	12.1 (10.3, 14.2)	
Universitaria y Postgrado		7.7 (5.8, 10.0)	2.6 (1.7, 3.9)	23.6 (19.4, 28.4)	16.0 (13.4, 19.0)	17.5 (14.4, 21.1)	6.7 (4.4, 10.3)	13.1 (9.7, 17.5)	
No Fumadores									
		3.1 (2.7, 3.7)	2.4 (2.0, 2.8)	8.2 (7.4, 9.1)	15.7 (14.6, 16.8)	7.2 (6.5, 8.1)	5.4 (4.8, 6.1)	4.1 (3.5, 4.8)	
Sexo									
Hombres		3.7 (3.0, 4.5)	2.2 (1.7, 2.9)	8.4 (7.2, 9.9)	13.8 (12.5, 15.3)	10.0 (8.7, 11.6)	5.6 (4.5, 6.9)	4.9 (3.8, 6.2)	
Mujeres		2.7 (2.2, 3.3)	2.5 (2.0, 3.1)	8.0 (7.0, 9.2)	17.0 (15.7, 18.5)	5.1 (4.4, 5.9)	5.3 (4.5, 6.1)	3.6 (2.9, 4.4)	

Continúa/

/continuación

Edad

15-24	2.6	(1.8, 3.7)	2.3	(1.6, 3.3)	8.8	(7.3, 10.6)	16.4	(14.5, 18.6)	11.3	(9.4, 13.5)	11.5	(9.6, 13.7)	9.0	(7.4, 10.9)
25-44	3.9	(3.1, 4.8)	2.1	(1.5, 2.8)	9.5	(8.2, 11.0)	16.6	(15.0, 18.4)	8.6	(7.4, 10.0)	4.9	(4.0, 5.9)	3.4	(2.6, 4.6)
45-64	3.1	(2.4, 4.1)	2.9	(2.1, 3.8)	7.8	(6.2, 9.7)	15.1	(13.4, 17.1)	3.8	(2.8, 5.1)	2.4	(1.6, 3.6)	2.0	(1.3, 3.3)
65+	1.7	(0.9, 3.1)	2.4	(1.6, 3.5)	2.9	(2.0, 4.1)	11.6	(9.6, 14.0)	1.0	(0.5, 1.8)	0.4	(0.2, 1.0)	0.4	(0.2, 1.1)

Lugar de residencia

Urbano	3.6	(3.1, 4.3)	2.6	(2.2, 3.2)	9.7	(8.7, 10.9)	17.5	(16.2, 18.9)	8.6	(7.6, 9.7)	6.1	(5.3, 7.1)	5.0	(4.2, 6.0)
Rural	1.4	(1.1, 1.9)	1.6	(1.1, 2.2)	3.1	(2.6, 3.8)	9.6	(8.6, 10.6)	2.6	(1.8, 3.8)	2.9	(2.3, 3.7)	1.1	(0.8, 1.5)

Educación

Sin educación formal	1.4	(0.9, 2.0)	2.1	(1.5, 3.0)	2.3	(1.7, 3.2)	12.5	(10.9, 14.4)	0.9	(0.5, 1.6)	1.3	(0.8, 1.9)	0.2	(0.1, 0.6)
Primaria	1.3	(0.8, 2.0)	1.9	(1.3, 3.0)	3.3	(2.5, 4.4)	14.5	(12.6, 16.6)	3.7	(2.5, 5.5)	4.6	(3.5, 6.1)	0.9	(0.5, 1.6)
Secundaria	2.7	(2.0, 3.7)	2.0	(1.4, 2.9)	7.6	(6.4, 9.0)	15.3	(13.7, 17.1)	6.4	(5.2, 7.9)	7.5	(6.2, 9.1)	1.2	(0.6, 2.2)
Técnica	4.4	(3.2, 5.9)	3.3	(2.3, 4.7)	10.1	(8.6, 11.9)	19.8	(17.5, 22.3)	13.2	(11.2, 15.5)	5.8	(4.5, 7.4)	11.1	(9.3, 13.2)
Universitaria y Postgrado	8.2	(6.1, 10.9)	2.8	(1.7, 4.4)	24.1	(19.5, 29.6)	15.8	(12.9, 19.2)	14.5	(11.3, 18.3)	6.4	(4.1, 9.9)	11.4	(8.4, 15.4)

¹ Entre todos los adultos en los últimos 30 días.

Tabla 6.4

Porcentaje de Adultos de 15 años que visitaron los lugares públicos en los pasados 30 días y estuvieron expuestos a humo de tabaco ajeno, según condición de fumador y características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas		Adultos expuestos a humo de tabaco ajeno ¹ en ...													
		Edificios de Gobierno		Edificios de Salud		Restaurantes		Transporte Público		Bares o Clubes Nocturnos		Escuelas		Universidades	
		Porcentaje (95%CI)													
Total		14.0	(12.1, 16.1)	5.2	(4.4, 6.1)	24.6	(22.6, 26.8)	24.7	(23.2, 26.3)	72.7	(68.9, 76.1)	13.7	(12.2, 15.4)	42.4	(38.0, 47.0)
Sexo															
Hombres		14.3	(12.0, 17.1)	5.6	(4.4, 7.1)	23.5	(20.6, 26.7)	23.4	(21.4, 25.6)	74.3	(69.4, 78.7)	16.2	(13.6, 19.1)	42.2	(36.2, 48.5)
Mujeres		13.6	(11.2, 16.4)	4.9	(4.0, 6.1)	25.8	(23.0, 28.8)	25.9	(24.0, 27.8)	69.8	(64.1, 74.9)	12.1	(10.4, 14.0)	42.7	(36.9, 48.6)
Edad															
15-24		15.2	(11.3, 20.2)	6.1	(4.4, 8.4)	25.3	(21.6, 29.5)	22.4	(20.0, 25.0)	76.7	(70.8, 81.6)	24.4	(20.9, 28.3)	48.5	(42.5, 54.5)
25-44		14.3	(11.7, 17.3)	4.3	(3.2, 5.8)	26.4	(23.4, 29.6)	26.9	(24.8, 29.2)	72.3	(66.7, 77.3)	10.1	(8.6, 12.0)	42.2	(35.2, 49.5)
45-64		13.7	(10.7, 17.5)	5.9	(4.4, 7.7)	23.5	(19.0, 28.7)	24.5	(21.8, 27.5)	65.6	(53.5, 76.0)	8.8	(5.9, 13.1)	29.8	(19.3, 42.9)
65+		10.0	(5.8, 16.9)	5.2	(3.5, 7.6)	12.7	(9.0, 17.7)	22.4	(18.6, 26.6)	51.2	(23.9, 77.8)	5.5	(2.6, 11.4)	23.0	(9.5, 45.8)
Lugar de residencia															
Urbano		14.4	(12.3, 16.7)	5.6	(4.7, 6.8)	25.5	(23.2, 27.9)	26.2	(24.4, 28.1)	72.2	(68.2, 75.9)	14.9	(13.1, 17.0)	43.5	(38.7, 48.4)
Rural		11.4	(8.9, 14.4)	3.6	(2.6, 5.0)	17.8	(14.9, 21.1)	17.9	(16.2, 19.7)	78.4	(69.9, 85.0)	8.6	(7.0, 10.5)	29.0	(22.4, 36.6)
Educación															
Sin educación formal		15.8	(11.0, 22.2)	4.5	(3.3, 6.3)	22.0	(16.3, 28.9)	23.2	(20.4, 26.2)	82.0	(66.4, 91.3)	6.2	(4.1, 9.2)	~	~
Primaria		9.9	(6.6, 14.5)	4.4	(3.0, 6.5)	18.6	(14.3, 23.8)	25.2	(22.1, 28.5)	77.3	(62.2, 87.5)	13.5	(10.7, 17.0)	26.7	(15.5, 41.8)
Secundaria		17.1	(13.5, 21.4)	4.8	(3.4, 6.6)	24.8	(21.4, 28.6)	22.2	(20.1, 24.6)	74.9	(67.7, 80.9)	15.0	(12.7, 17.6)	22.1	(14.2, 32.8)
Técnica		12.2	(9.2, 16.1)	7.0	(5.1, 9.6)	20.6	(17.6, 23.8)	27.9	(25.0, 30.9)	72.5	(65.7, 78.4)	13.4	(10.7, 16.7)	49.2	(43.1, 55.4)
Universitaria y Postgrado		14.2	(10.8, 18.5)	5.1	(3.3, 7.8)	33.8	(28.1, 40.0)	27.0	(22.9, 31.6)	66.6	(58.8, 73.7)	15.3	(10.1, 22.5)	50.3	(40.1, 60.4)
No Fumadores															
Sexo															
Hombres		14.1	(12.1, 16.4)	5.3	(4.5, 6.3)	24.6	(22.4, 26.9)	23.9	(22.4, 25.5)	72.7	(68.0, 76.8)	13.7	(12.2, 15.4)	40.0	(35.2, 45.0)
Mujeres		13.9	(11.5, 16.9)	5.7	(4.4, 7.4)	23.2	(20.0, 26.8)	21.9	(19.8, 24.2)	74.0	(67.3, 79.7)	16.7	(13.6, 20.2)	41.3	(33.8, 49.2)
		14.2	(11.6, 17.3)	5.1	(4.1, 6.3)	25.8	(22.8, 29.0)	25.3	(23.5, 27.3)	70.8	(64.5, 76.4)	12.0	(10.4, 13.9)	38.8	(32.9, 45.0)

Continúa/

/continuación

Edad

15-24	14.3	(10.1, 19.8)	5.9	(4.2, 8.4)	23.5	(19.6, 28.1)	22.1	(19.6, 25.0)	77.2	(70.1, 83.0)	24.6	(20.9, 28.7)	48.1	(41.6, 54.8)
25-44	15.2	(12.3, 18.6)	4.6	(3.4, 6.3)	27.3	(23.9, 31.0)	25.4	(23.2, 27.9)	72.0	(65.1, 78.0)	10.0	(8.3, 12.0)	38.5	(30.6, 47.1)
45-64	13.5	(10.4, 17.3)	6.1	(4.6, 8.2)	24.1	(19.4, 29.4)	23.9	(21.1, 27.0)	64.9	(50.1, 77.2)	8.1	(5.5, 11.9)	25.9	(16.3, 38.5)
65+	9.5	(5.1, 16.9)	4.5	(3.1, 6.6)	13.9	(9.7, 19.4)	22.7	(19.1, 26.7)	~	~	4.3	(1.9, 9.3)	~	~

Lugar de residencia

Urbano	14.5	(12.2, 17.1)	5.8	(4.8, 7.0)	25.4	(23.1, 28.0)	25.4	(23.6, 27.4)	72.5	(67.5, 76.9)	15.1	(13.3, 17.2)	41.1	(35.9, 46.6)
Rural	11.4	(8.7, 14.7)	3.6	(2.6, 5.0)	18.1	(15.0, 21.7)	17.5	(15.8, 19.3)	74.5	(63.0, 83.4)	8.4	(6.7, 10.5)	28.2	(21.5, 36.1)

Educación

Sin educación formal	14.2	(9.9, 20.1)	4.7	(3.4, 6.6)	23.6	(17.4, 31.3)	23.8	(20.9, 26.9)	83.2	(63.8, 93.3)	6.4	(4.3, 9.6)	~	~
Primaria	10.2	(6.6, 15.5)	4.5	(2.9, 6.8)	16.9	(12.6, 22.4)	22.7	(19.9, 25.7)	73.1	(50.6, 87.8)	13.1	(10.0, 17.0)	28.9	(16.1, 46.4)
Secundaria	14.8	(11.1, 19.5)	4.8	(3.3, 6.8)	24.1	(20.4, 28.2)	21.5	(19.2, 23.9)	75.7	(67.8, 82.3)	15.4	(12.9, 18.3)	19.4	(11.0, 32.0)
Técnica	13.9	(10.2, 18.6)	7.2	(5.1, 10.2)	20.6	(17.4, 24.2)	27.6	(24.6, 30.9)	73.7	(64.8, 81.0)	13.7	(10.7, 17.3)	46.6	(39.7, 53.7)
Universitaria y Postgrado	15.3	(11.4, 20.3)	5.2	(3.2, 8.3)	34.6	(28.4, 41.4)	26.4	(21.6, 31.7)	66.2	(56.5, 74.7)	14.5	(9.6, 21.3)	46.5	(36.3, 57.0)

¹ Entre aquellos que visitaron el lugar en los últimos 30 días.

~Indica que el estimador está basado en menos de 25 casos no ponderados y por lo tanto han sido eliminados.

Tabla 7.1

Porcentaje de fumadores de cigarros manufacturados de 15 años y más, según la marca de tabaco en la última compra y características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Marca de tabaco en la última compra									
	Marlboro		Pall Mall		Montana		Delicados		Marlboro Light	
	Porcentaje (95%IC)									
Total	46.3	(42.7, 49.9)	9.7	(7.9, 11.8)	8.1	(6.3, 10.4)	7.3	(5.6, 9.4)	6.4	(4.8, 8.6)
Sexo										
Hombres	49.2	(45.1, 53.4)	8.5	(6.7, 10.8)	7.8	(5.8, 10.5)	8.7	(6.6, 11.2)	4.3	(3.2, 6.0)
Mujeres	37.8	(31.6, 44.4)	12.9	(9.5, 17.3)	9.1	(6.3, 13.1)	3.3	(1.1, 9.7)	12.4	(7.9, 19.2)
Edad										
15-24	52.2	(45.1, 59.2)	12.1	(8.4, 17.3)	7.3	(4.3, 12.0)	4.8	(2.5, 9.0)	3.2	(1.8, 5.6)
25-44	47.2	(42.1, 52.4)	8.5	(6.3, 11.6)	7.1	(5.1, 9.9)	7.5	(5.2, 10.8)	7.3	(5.2, 10.3)
45-64	40.4	(33.7, 47.5)	9.0	(6.2, 12.8)	10.4	(6.8, 15.4)	9.1	(5.0, 16.0)	9.4	(4.9, 17.3)
65+	30.7	(20.7, 43.0)	9.8	(4.5, 20.3)	12.4	(5.4, 26.0)	11.0	(5.1, 22.0)	1.5	(0.4, 5.9)
Lugar de residencia										
Urbano	46.0	(42.0, 50.0)	10.2	(8.2, 12.6)	8.6	(6.6, 11.2)	7.8	(5.9, 10.3)	6.7	(4.8, 9.1)
Rural	48.6	(43.0, 54.2)	5.6	(3.8, 8.2)	4.3	(2.5, 7.4)	3.2	(2.0, 5.1)	4.7	(2.9, 7.4)
Educación										
Sin educación formal	37.6	(29.6, 46.3)	7.9	(4.3, 13.9)	10.0	(5.5, 17.6)	7.3	(3.8, 13.5)	2.1	(0.8, 5.4)
Primaria	41.8	(35.1, 48.7)	5.7	(3.4, 9.2)	10.3	(7.0, 14.8)	9.4	(5.0, 16.9)	4.0	(2.1, 7.5)
Secundaria	48.0	(42.3, 53.7)	11.5	(8.5, 15.5)	9.3	(6.4, 13.4)	8.4	(5.5, 12.5)	6.0	(4.0, 9.1)
Técnica	51.8	(44.6, 58.9)	11.3	(7.8, 16.2)	6.1	(3.2, 11.5)	5.6	(3.0, 10.4)	7.7	(5.1, 11.3)
Universitaria y Postgrado	45.8	(35.2, 56.8)	9.7	(5.3, 17.1)	2.9	(0.9, 8.9)	3.4	(1.5, 7.3)	13.7	(5.9, 28.6)

Nota: Fumadores actuales de cigarros manufacturados incluye diarios y ocasionales (menos que diario). Las 5 primeras marcas reportadas en la última compra entre todos aquellos fumadores de cigarros presentados en esta tabla.

Tabla 7.2

Distribución porcentual de los lugares de la última compra de cigarrillos entre los fumadores de cigarrillos manufacturados, población de 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2015

Lugar de compra	Total		Sexo		Edad (Años)		Lugar de Residencia	
	Hombres	Mujeres	15-24	≥ 25	Urbano	Rural		
	Porcentaje (95%CI)							
Tienda	63.1 (59.5, 66.6)	64.1 (60.0, 67.9)	60.2 (53.2, 66.9)	67.9 (60.9, 74.1)	61.4 (57.2, 65.4)	60.7 (56.6, 64.6)	80.5 (75.8, 84.5)	
Tienda de conveniencia o supermercado	28.3 (25.2, 31.7)	27.0 (23.6, 30.7)	32.3 (26.0, 39.2)	23.9 (18.4, 30.4)	30.0 (26.3, 33.9)	30.0 (26.5, 33.8)	16.3 (12.5, 21.0)	
Vendedor Callejero	5.0 (3.7, 6.9)	5.4 (3.7, 7.7)	4.1 (2.3, 7.3)	5.4 (2.9, 9.8)	4.9 (3.5, 6.8)	5.5 (4.0, 7.6)	1.3 (0.7, 2.6)	
Farmacia	1.0 (0.4, 2.2)	1.2 (0.5, 2.7)	0.3 (0.1, 1.5)	0.2 (0.0, 1.4)	1.3 (0.6, 2.9)	1.1 (0.5, 2.5)	0.1 (0.0, 1.0)	
Tienda libre de impuestos	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Kiosko de periódicos	0.1 (0.1, 0.3)	0.1 (0.0, 0.4)	0.2 (0.1, 0.8)	0.1 (0.0, 0.6)	0.2 (0.1, 0.4)	0.1 (0.0, 0.3)	0.2 (0.0, 1.4)	
Fuera del país	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Internet	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
De otra persona	0.8 (0.3, 1.8)	0.9 (0.4, 2.4)	0.2 (0.0, 0.8)	1.0 (0.2, 5.3)	0.7 (0.3, 1.8)	0.8 (0.3, 2.0)	0.7 (0.2, 2.2)	
Máquina Expendidora	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Otra	1.7 (1.0, 2.7)	1.3 (0.7, 2.3)	2.7 (1.2, 5.9)	1.6 (0.5, 4.8)	1.7 (1.0, 2.8)	1.8 (1.1, 2.9)	0.8 (0.3, 2.1)	
Total	100	100	100	100	100	100	100	

Tabla 7.3

Gasto promedio mensual en cigarros y precio de 20 cigarros manufacturados entre los fumadores de cigarros manufacturados, población 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Gasto promedio mensual en cigarros		Mediana Gasto mensual en cigarros		Promedio de la cantidad pagada por 20 cigarros manufacturados		Mediana de la cantidad pagada por 20 cigarros manufacturados	
	Porcentaje (95%IC)							
Total	297.2	(270.7, 323.6)	143.0	(125.8, 167.9)	46.7	(43.7, 49.6)	39.9	(39.0, 45.0)
Sexo								
Hombres	298.9	(268.4, 329.4)	147.4	(131.1, 174.6)	45.0	(41.7, 48.4)	39.1	(36.9, 41.6)
Mujeres	292.1	(242.1, 342.0)	113.6	(91.5, 174.4)	52.3	(46.9, 57.7)	46.8	(44.1, 47.6)
Edad								
15-24	261.7	(207.8, 315.7)	113.0	(86.9, 150.8)	56.1	(46.0, 66.2)	45.8	(39.3, 48.4)
25-44	275.7	(241.4, 310.1)	136.5	(102.2, 164.4)	46.8	(43.4, 50.2)	44.3	(39.2, 46.7)
45-64	375.4	(311.8, 439.0)	204.3	(157.3, 272.8)	43.0	(38.1, 48.0)	39.0	(34.2, 40.0)
65+	324.5	(238.2, 410.9)	178.3	(107.5, 232.4)	35.4	(28.7, 42.1)	31.8	(26.7, 36.8)
Lugar de residencia								
Urbano	300.3	(272.0, 328.6)	147.9	(130.7, 175.1)	46.4	(43.5, 49.3)	40.0	(39.1, 45.4)
Rural	273.6	(199.7, 347.6)	101.1	(86.9, 132.7)	49.4	(36.4, 62.4)	36.0	(30.8, 41.7)
Educación								
Sin educación formal	347.6	(248.3, 446.9)	148.6	(119.2, 192.2)	40.1	(32.6, 47.7)	29.6	(24.9, 38.5)
Primaria	320.7	(255.8, 385.5)	178.6	(130.5, 229.2)	43.9	(37.2, 50.7)	34.8	(32.0, 39.6)
Secundaria	278.5	(235.5, 321.5)	119.9	(101.9, 166.8)	49.5	(44.0, 55.1)	44.0	(39.3, 46.8)
Técnica	286.3	(232.0, 340.5)	122.7	(88.3, 172.5)	50.1	(43.9, 56.3)	46.7	(41.0, 46.8)
Universitaria y Postgrado	288.1	(220.8, 355.5)	173.4	(127.4, 258.0)	46.6	(42.4, 50.8)	44.7	(39.5, 46.7)

Tabla 7.4

Porcentaje de fumadores actuales de cigarros manufacturados de 15 años y más, por tipo de presentación producto en la última compra, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	La última compra fue en ...										
	Cigarros por unidad		Cajetillas		Paquetes		Otra		Nunca compró cigarros		Total
					Porcentaje (95%IC)						
Total	48.9	(45.3, 52.5)	48.9	(45.3, 52.4)	0.2	(0.1, 0.4)	0.1	(0.1, 0.3)	2.0	(1.3, 3.1)	100
Sexo											
Hombres	50.0	(45.8, 54.1)	48.4	(44.3, 52.6)	0.2	(0.1, 0.5)	0.1	(0.0, 0.3)	1.3	(0.8, 2.1)	100
Mujeres	45.7	(39.4, 52.1)	50.1	(43.7, 56.4)	0.1	(0.0, 0.4)	0.3	(0.1, 0.8)	3.9	(1.9, 8.0)	100
Edad											
15-24	62.0	(55.0, 68.5)	36.4	(29.9, 43.5)	0.0		0.0		1.6	(0.6, 4.0)	100
25-44	49.3	(44.7, 54.0)	48.5	(43.8, 53.3)	0.0	(0.0, 0.2)	0.2	(0.0, 0.5)	2.0	(1.1, 3.5)	100
45-64	37.0	(30.9, 43.7)	60.9	(54.3, 67.1)	0.6	(0.2, 1.6)	0.2	(0.1, 0.8)	1.2	(0.6, 2.8)	100
65+	26.8	(17.2, 39.3)	64.9	(50.9, 76.8)	0.6	(0.2, 2.1)	0.3	(0.0, 1.8)	7.4	(1.5, 29.7)	100
Lugar de residencia											
Urbano	46.9	(42.9, 50.9)	51.2	(47.2, 55.2)	0.1	(0.0, 0.2)	0.1	(0.0, 0.2)	1.8	(1.0, 3.0)	100
Rural	63.0	(57.7, 68.1)	32.0	(27.3, 37.1)	0.9	(0.3, 2.7)	0.6	(0.2, 1.7)	3.4	(1.9, 6.1)	100
Educación											
Sin educación formal	53.2	(45.2, 61.0)	44.0	(36.3, 52.1)	0.2	(0.1, 1.0)	0.3	(0.1, 1.1)	2.3	(0.9, 5.5)	100
Primaria	55.7	(49.0, 62.2)	42.7	(36.2, 49.4)	0.5	(0.1, 1.6)	0.2	(0.0, 0.8)	0.9	(0.4, 2.1)	100
Secundaria	55.5	(50.1, 60.7)	43.2	(37.8, 48.7)	0.0	(0.0, 0.3)	0.2	(0.0, 0.7)	1.1	(0.6, 2.4)	100
Técnica	44.3	(37.4, 51.3)	51.6	(44.8, 58.2)	0.1	(0.0, 0.8)	0.0		4.1	(1.8, 9.1)	100
Universitaria y Postgrado	21.1	(13.7, 31.1)	76.8	(66.8, 84.5)	0.1	(0.0, 0.4)	0.1	(0.0, 0.5)	2.0	(0.8, 4.7)	100

Tabla 7.5

Porcentaje de adultos de 15 años y más que compraron cigarros con filtro en la última compra entre los fumadores de cigarros manufacturados de 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Compró cigarros con filtro	
	Porcentaje (95%IC)	
Total	98.2	(97.2, 98.9)
Sexo		
Hombres	98.1	(96.9, 98.9)
Mujeres	98.4	(96.4, 99.3)
Edad		
15-24	97.0	(93.5, 98.7)
25-44	99.6	(99.1, 99.8)
45-64	97.6	(95.1, 98.8)
65+	94.6	(87.1, 97.9)
Lugar de residencia		
Urbano	98.5	(97.3, 99.1)
Rural	96.6	(94.0, 98.1)
Educación		
Sin educación formal	94.8	(90.5, 97.2)
Primaria	98.3	(95.7, 99.3)
Secundaria	98.0	(95.6, 99.1)
Técnica	99.2	(95.8, 99.9)
Universitaria y Postgrado	100	-

Tabla 8.1

Porcentaje de adultos de 15 años y más que observaron contra-publicidad de tabaco en los últimos 30 días en varios lugares y medios de comunicación, según características demográficas - GATS México 2015

Lugar / medio de comunicación	Total		Sexo		Edad (Años)		Lugar de Residencia							
			Porcentaje (95%CI)		≥ 25	Urbano	Rural							
			Hombres	Mujeres										
Total														
En periódicos y revistas	40.4	(39.0, 41.9)	42.0	(40.1, 44.0)	39.0	(37.3, 40.7)	42.7	(40.0, 45.4)	39.7	(38.1, 41.3)	43.2	(41.4, 44.9)	30.4	(28.5, 32.3)
En Televisión o Radio	70.9	(69.5, 72.2)	70.7	(69.0, 72.4)	71.1	(69.3, 72.8)	69.3	(66.9, 71.7)	71.4	(69.8, 73.0)	71.5	(69.9, 73.1)	68.5	(66.4, 70.6)
En televisión	66.5	(65.1, 67.9)	66.6	(64.8, 68.3)	66.5	(64.7, 68.3)	65.3	(62.7, 67.7)	67.0	(65.4, 68.5)	67.3	(65.6, 69.0)	63.6	(61.3, 65.9)
En la Radio	35.1	(33.8, 36.4)	36.4	(34.5, 38.4)	34.0	(32.4, 35.5)	29.4	(27.1, 31.9)	37.0	(35.5, 38.5)	35.2	(33.7, 36.8)	34.7	(32.7, 36.8)
En Espectaculares	30.0	(28.6, 31.4)	30.6	(28.6, 32.8)	29.4	(27.8, 31.1)	33.0	(30.4, 35.7)	29.0	(27.5, 30.5)	33.2	(31.6, 34.9)	18.0	(16.5, 19.8)
En algún lugar	37.3	(35.9, 38.7)	38.2	(36.2, 40.3)	36.5	(34.9, 38.1)	55.1	(52.4, 57.9)	31.4	(29.9, 32.8)	40.5	(38.9, 42.1)	25.6	(23.6, 27.6)
Alguna locación	82.4	(81.4, 83.4)	82.6	(81.1, 84.0)	82.3	(80.9, 83.6)	85.1	(83.2, 86.9)	81.5	(80.3, 82.7)	84.0	(82.7, 85.1)	76.7	(74.7, 78.6)
Fumadores actuales¹														
En periódicos y revistas	42.1	(39.0, 45.1)	40.4	(36.9, 44.0)	46.7	(40.3, 53.2)	44.5	(37.9, 51.4)	41.2	(37.6, 44.8)	43.3	(39.9, 46.7)	33.3	(28.9, 38.2)
En Televisión o Radio	71.3	(68.3, 74.2)	70.2	(66.7, 73.4)	74.6	(68.8, 79.7)	70.8	(65.0, 75.9)	71.5	(67.9, 75.0)	71.6	(68.2, 74.8)	69.5	(64.8, 73.9)
En televisión	67.5	(64.4, 70.5)	66.4	(62.9, 69.7)	70.8	(64.8, 76.1)	66.3	(59.9, 72.1)	68.0	(64.3, 71.5)	67.6	(64.2, 71.0)	66.8	(62.0, 71.4)
En la Radio	33.6	(30.4, 36.9)	33.0	(29.4, 36.7)	35.3	(29.4, 41.7)	33.5	(27.6, 39.9)	33.6	(29.9, 37.6)	33.9	(30.3, 37.7)	31.2	(26.4, 36.5)
En Espectaculares	35.7	(32.5, 38.9)	35.1	(31.5, 38.9)	37.3	(31.4, 43.8)	38.9	(32.1, 46.0)	34.5	(31.1, 38.1)	37.9	(34.4, 41.5)	20.1	(15.9, 25.2)
En algún lugar	40.5	(37.3, 43.8)	39.1	(35.5, 42.9)	44.4	(38.4, 50.6)	57.7	(51.0, 64.1)	34.3	(30.8, 38.0)	42.9	(39.3, 46.6)	23.8	(19.6, 28.6)
Alguna locación	83.7	(81.4, 85.8)	82.6	(79.8, 85.1)	86.8	(82.6, 90.1)	85.2	(80.3, 89.1)	83.2	(80.5, 85.5)	84.5	(81.9, 86.8)	78.3	(74.0, 82.0)
No fumadores²														
En periódicos y revistas	40.1	(38.6, 41.6)	42.6	(40.3, 44.9)	38.3	(36.5, 40.0)	42.3	(39.5, 45.1)	39.4	(37.7, 41.1)	43.1	(41.3, 45.0)	30.1	(28.1, 32.1)
En Televisión o Radio	70.8	(69.3, 72.2)	70.9	(68.9, 72.8)	70.7	(68.9, 72.5)	69.0	(66.4, 71.6)	71.4	(69.6, 73.0)	71.5	(69.7, 73.3)	68.4	(66.2, 70.6)
En televisión	66.4	(64.8, 67.9)	66.6	(64.5, 68.6)	66.2	(64.2, 68.0)	65.0	(62.1, 67.8)	66.8	(65.1, 68.5)	67.3	(65.4, 69.1)	63.3	(60.9, 65.7)
En la Radio	35.4	(34.0, 36.9)	37.5	(35.2, 39.9)	33.8	(32.3, 35.4)	28.6	(26.1, 31.2)	37.6	(36.0, 39.4)	35.5	(33.8, 37.3)	35.1	(33.0, 37.3)
En Espectaculares	28.9	(27.4, 30.4)	29.1	(26.8, 31.6)	28.7	(27.0, 30.4)	31.7	(29.0, 34.6)	27.9	(26.3, 29.6)	32.2	(30.4, 34.1)	17.8	(16.2, 19.6)
En algún lugar	36.7	(35.2, 38.2)	37.9	(35.5, 40.3)	35.8	(34.1, 37.4)	54.6	(51.5, 57.7)	30.8	(29.2, 32.5)	40.0	(38.1, 41.8)	25.7	(23.7, 27.9)
Alguna locación	82.2	(81.0, 83.3)	82.6	(80.8, 84.2)	81.9	(80.5, 83.2)	85.1	(83.0, 87.0)	81.2	(79.9, 82.5)	83.9	(82.5, 85.2)	76.5	(74.5, 78.5)

¹ Incluye fumadores diarios y ocasionales (menos que diario).

² Incluye exfumadores y nunca fumadores.

Tabla 8.2

Porcentaje de fumadores de 15 años y más que observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros y consideraron dejar de fumar por estas advertencias en los últimos 30 días, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Fumadores actuales quienes ¹ ...			
	Observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros ²		Pensaron en dejar de fumar por las advertencias sanitarias ³	
	Porcentaje (95%IC)			
Total	93.4	(91.7, 94.8)	43.2	(39.9, 46.5)
Sexo				
Hombres	92.6	(90.4, 94.4)	42.9	(39.3, 46.6)
Mujeres	95.6	(93.0, 97.3)	43.9	(37.8, 50.2)
Edad				
15-24	92.7	(87.6, 95.8)	43.9	(37.2, 50.8)
25-44	94.2	(92.0, 95.9)	41.3	(37.0, 45.8)
45-64	93.5	(90.0, 95.9)	46.6	(40.0, 53.3)
65+	88.7	(79.3, 94.2)	41.1	(28.8, 54.7)
Lugar de residencia				
Urbano	94.3	(92.4, 95.8)	42.3	(38.6, 46.0)
Rural	86.9	(81.8, 90.7)	49.6	(44.4, 54.7)
Educación				
Sin educación formal	80.9	(72.9, 87.0)	42.6	(34.8, 50.9)
Primaria	91.5	(87.6, 94.2)	45.6	(39.3, 52.1)
Secundaria	92.8	(89.1, 95.4)	45.7	(40.4, 51.2)
Técnica	99.0	(97.4, 99.6)	44.1	(37.1, 51.4)
Universitaria y Postgrado	99.2	(97.6, 99.8)	29.5	(21.1, 39.4)

¹ Incluye fumadores diarios y ocasionales (menos que diario).

² Durante los últimos 30 días.

Tabla 8.3

Porcentaje población de 15 años y más que observaron la publicidad de los productos de tabaco en los últimos 30 días en varios lugares/medio de comunicación, según características demográficas - GATS México 2015

Lugar /medio de comunicación	Total		Sexo		Edad (Años)		Lugar de Residencia							
			Hombres	Mujeres	15-24	≥ 25	Urbano	Rural						
Porcentaje (95%(C)														
Observó publicidad														
En tiendas	32.0	(30.7, 33.3)	34.3	(32.4, 36.3)	29.8	(28.3, 31.5)	37.5	(34.9, 40.2)	30.2	(28.8, 31.6)	34.1	(32.6, 35.8)	24.1	(22.4, 25.9)
En espectaculares	11.0	(10.1, 11.8)	12.0	(10.8, 13.4)	9.9	(9.0, 11.0)	13.1	(11.3, 15.2)	10.2	(9.4, 11.2)	12.3	(11.3, 13.5)	5.8	(5.1, 6.6)
En posters	14.5	(13.6, 15.6)	16.1	(14.6, 17.7)	13.1	(12.0, 14.3)	18.9	(16.8, 21.2)	13.1	(12.1, 14.2)	15.6	(14.4, 16.8)	10.8	(9.5, 12.2)
En periódicos y revistas	12.3	(11.5, 13.1)	13.0	(11.8, 14.3)	11.6	(10.6, 12.7)	13.4	(11.6, 15.3)	11.9	(11.0, 12.9)	13.4	(12.4, 14.5)	7.9	(7.1, 8.9)
En Cines	3.3	(2.8, 3.8)	3.2	(2.6, 4.0)	3.3	(2.7, 4.1)	4.3	(3.2, 5.7)	3.0	(2.5, 3.5)	3.9	(3.3, 4.6)	1.0	(0.7, 1.3)
En internet	11.8	(10.8, 12.8)	12.6	(11.3, 14.1)	11.0	(9.9, 12.2)	22.9	(20.7, 25.3)	8.1	(7.2, 9.1)	13.5	(12.3, 14.9)	5.2	(4.5, 6.1)
En el transporte público	10.1	(9.2, 11.1)	11.3	(10.0, 12.7)	9.1	(8.1, 10.2)	12.1	(10.1, 14.4)	9.5	(8.6, 10.5)	11.1	(10.0, 12.3)	6.6	(5.5, 7.9)
En paredes públicas	7.5	(6.8, 8.2)	8.1	(7.1, 9.3)	6.9	(6.1, 7.8)	9.4	(7.9, 11.1)	6.8	(6.1, 7.7)	8.1	(7.3, 9.0)	5.1	(4.3, 6.0)
En algún lugar	1.4	(1.1, 1.7)	1.6	(1.2, 2.1)	1.1	(0.8, 1.5)	1.8	(1.2, 2.7)	1.2	(0.9, 1.5)	1.5	(1.2, 1.9)	0.8	(0.6, 1.1)
Observó Patrocinio de eventos deportivos	4.5	(3.9, 5.2)	4.8	(4.1, 5.6)	4.2	(3.3, 5.2)	4.4	(3.3, 5.7)	4.5	(3.9, 5.3)	5.0	(4.3, 5.9)	2.6	(2.1, 3.1)
Observó Promociones de cigarrros														
Muestras gratis	3.0	(2.6, 3.4)	3.4	(2.8, 4.1)	2.6	(2.1, 3.2)	3.7	(2.8, 4.8)	2.8	(2.3, 3.3)	3.1	(2.7, 3.7)	2.4	(2.0, 3.0)
Descuentos en precios	11.3	(10.4, 12.4)	12.6	(11.3, 14.1)	10.2	(9.0, 11.5)	15.2	(13.3, 17.4)	10.1	(9.1, 11.1)	12.3	(11.1, 13.7)	7.6	(6.5, 8.9)
Cupones	1.0	(0.8, 1.3)	1.1	(0.8, 1.5)	0.9	(0.6, 1.4)	1.4	(0.9, 2.1)	0.9	(0.7, 1.2)	1.1	(0.8, 1.4)	0.9	(0.6, 1.3)
Regalos gratis/descuentos en otros productos	2.6	(2.2, 3.0)	3.1	(2.5, 3.8)	2.2	(1.7, 2.7)	4.6	(3.6, 5.8)	2.0	(1.6, 2.3)	2.9	(2.5, 3.4)	1.5	(1.1, 2.1)
Ropa/Objeto con la marca o logo	12.3	(11.5, 13.2)	14.4	(13.1, 15.8)	10.4	(9.4, 11.5)	20.0	(18.0, 22.1)	9.7	(8.9, 10.7)	13.7	(12.7, 14.7)	7.1	(5.9, 8.5)
Correo promoviendo los cigarrros	1.2	(0.9, 1.5)	1.4	(1.0, 2.0)	1.0	(0.8, 1.4)	2.4	(1.6, 3.4)	0.8	(0.6, 1.1)	1.4	(1.1, 1.8)	0.4	(0.3, 0.7)
Observó algún tipo de publicidad, promoción y patrocinio	53.1	(51.7, 54.4)	56.5	(54.5, 58.5)	49.9	(48.2, 51.5)	62.9	(60.2, 65.5)	49.8	(48.3, 51.3)	56.5	(54.9, 58.2)	40.2	(38.1, 42.4)

Tabla 8.4

Porcentaje de los fumadores actuales de 15 años y más que observaron la publicidad de los productos de tabaco en los últimos 30 días en varios lugares, según características demográficas - GATS México 2015

Lugar / medio de comunicación	Total	Sexo		Edad (Años)	Lugar de Residencia									
		Mujeres			Urbano	Rural								
		Hombres	15-24											
Porcentaje (95%IC)														
Observó publicidad														
En tiendas	35.3	(32.1, 38.7)	37.5	(33.8, 41.4)	29.0	(23.5, 35.2)	39.6	(33.1, 46.4)	33.7	(30.2, 37.4)	36.1	(32.5, 39.9)	29.2	(25.0, 33.9)
En espectaculares	14.0	(11.8, 16.5)	14.7	(12.2, 17.7)	12.0	(8.2, 17.3)	12.8	(9.2, 17.6)	14.4	(11.9, 17.4)	14.9	(12.4, 17.7)	8.0	(5.6, 11.3)
En posters	18.8	(16.3, 21.5)	19.5	(16.4, 23.0)	16.6	(12.2, 22.3)	23.6	(18.3, 29.8)	17.0	(14.2, 20.2)	19.7	(16.9, 22.9)	11.8	(8.8, 15.7)
En periódicos y revistas	11.3	(9.6, 13.4)	11.6	(9.5, 14.1)	10.7	(7.4, 15.2)	13.5	(9.4, 18.9)	10.6	(8.6, 13.0)	11.7	(9.7, 14.1)	8.6	(6.3, 11.8)
En Cines	3.5	(2.6, 4.8)	3.2	(2.2, 4.7)	4.5	(2.4, 8.0)	3.9	(2.0, 7.5)	3.4	(2.3, 4.9)	3.8	(2.7, 5.2)	1.8	(0.7, 4.5)
En internet	13.0	(10.8, 15.5)	12.9	(10.3, 16.0)	13.2	(9.5, 18.1)	22.6	(17.4, 28.9)	9.5	(7.4, 12.1)	14.0	(11.6, 16.8)	6.0	(3.9, 9.1)
En el transporte público	12.7	(10.5, 15.3)	13.9	(11.3, 17.0)	9.5	(6.2, 14.1)	13.3	(9.1, 18.9)	12.5	(10.1, 15.4)	12.9	(10.4, 15.8)	11.7	(8.7, 15.7)
En paredes públicas	9.5	(7.6, 11.8)	10.3	(8.1, 13.0)	7.2	(4.0, 12.9)	9.7	(6.6, 14.0)	9.4	(7.2, 12.2)	9.8	(7.7, 12.4)	7.4	(4.9, 11.1)
En algún lugar	1.8	(1.1, 2.9)	2.0	(1.1, 3.5)	1.3	(0.5, 3.4)	1.4	(0.5, 3.6)	2.0	(1.1, 3.4)	1.9	(1.1, 3.2)	1.2	(0.6, 2.4)
Observó Patrocinio de eventos deportivos	4.6	(3.4, 6.2)	5.3	(3.8, 7.4)	2.5	(1.3, 4.7)	6.0	(3.2, 11.2)	4.1	(3.0, 5.5)	4.5	(3.2, 6.3)	5.2	(3.2, 8.3)
Observó Promociones de cigarros														
Muestras gratis	2.6	(1.9, 3.6)	2.9	(2.0, 4.2)	1.7	(0.9, 3.4)	2.8	(1.5, 5.4)	2.6	(1.8, 3.6)	2.5	(1.7, 3.7)	3.3	(2.1, 5.3)
Descuentos en precios	14.6	(12.6, 16.9)	14.3	(12.0, 16.9)	15.6	(11.6, 20.8)	16.4	(12.4, 21.3)	14.0	(11.7, 16.6)	14.6	(12.4, 17.2)	14.8	(11.5, 18.9)
Cupones	1.1	(0.6, 1.8)	1.2	(0.6, 2.1)	0.8	(0.3, 2.1)	0.6	(0.2, 2.5)	1.2	(0.7, 2.2)	1.2	(0.7, 2.0)	0.3	(0.1, 1.1)
Regalos gratis/descuentos en otros productos	4.0	(3.0, 5.5)	4.5	(3.2, 6.4)	2.7	(1.4, 5.1)	6.0	(3.5, 10.1)	3.3	(2.3, 4.7)	4.2	(3.0, 5.8)	3.1	(1.7, 5.5)
Ropa/Objeto con la marca o logo	16.7	(14.2, 19.6)	17.0	(14.4, 20.0)	16.0	(11.0, 22.7)	27.2	(21.7, 33.5)	13.0	(10.4, 16.1)	17.6	(14.7, 20.8)	10.9	(7.8, 15.1)
Correo promoviendo los cigarras	0.8	(0.4, 1.5)	0.7	(0.3, 1.7)	0.9	(0.4, 2.1)	0.7	(0.1, 3.6)	0.8	(0.4, 1.5)	0.8	(0.4, 1.6)	0.4	(0.2, 1.0)
Observó algún tipo de publicidad, promoción y patrocinio	60.4	(57.1, 63.5)	61.5	(57.5, 65.3)	57.3	(51.2, 63.2)	69.1	(62.5, 75.1)	57.2	(53.6, 60.7)	61.8	(58.2, 65.3)	50.3	(44.9, 55.6)

Nota: Fumadores actuales incluye diarios y ocasionales (menos que diario).

Tabla 8.5

Porcentaje de los no fumadores de 15 años y más que observaron la publicidad de los productos de tabaco en los últimos 30 días en varios lugares /medio de comunicación, según características demográficas - GATS México 2015

Lugar / medio de comunicación	Total	Sexo		Edad (Años)		Lugar de Residencia	
		Hombres	Mujeres	15-24	≥ 25	Urbano	Rural
Observó publicidad							
En tiendas	31.4 (30.0, 32.7)	33.3 (31.2, 35.4)	29.9 (28.3, 31.6)	37.1 (34.3, 40.0)	29.5 (28.0, 31.0)	33.7 (32.1, 35.3)	23.6 (21.8, 25.4)
En espectaculares	10.4 (9.5, 11.3)	11.1 (9.7, 12.7)	9.8 (8.8, 10.8)	13.2 (11.2, 15.5)	9.4 (8.6, 10.4)	11.8 (10.7, 13.0)	5.6 (4.8, 6.5)
En posters	13.7 (12.8, 14.7)	14.9 (13.4, 16.6)	12.8 (11.7, 14.0)	17.9 (15.6, 20.5)	12.4 (11.4, 13.4)	14.6 (13.5, 15.9)	10.7 (9.4, 12.2)
En periódicos y revistas	12.4 (11.6, 13.4)	13.5 (12.0, 15.0)	11.7 (10.6, 12.8)	13.4 (11.6, 15.4)	12.2 (11.1, 13.2)	13.8 (12.7, 15.0)	7.9 (6.9, 8.9)
En Cines	3.2 (2.7, 3.8)	3.3 (2.5, 4.3)	3.2 (2.6, 4.0)	4.4 (3.2, 6.0)	2.9 (2.4, 3.5)	3.9 (3.3, 4.7)	0.9 (0.6, 1.2)
En internet	11.5 (10.5, 12.6)	12.5 (11.0, 14.2)	10.8 (9.6, 12.1)	22.9 (20.5, 25.5)	7.8 (6.8, 8.9)	13.4 (12.2, 14.8)	5.2 (4.4, 6.1)
En el transporte público	9.6 (8.7, 10.6)	10.4 (9.0, 11.9)	9.1 (8.1, 10.2)	11.8 (9.8, 14.2)	8.9 (8.1, 9.8)	10.7 (9.6, 11.9)	6.1 (5.0, 7.4)
En paredes públicas	7.1 (6.4, 7.8)	7.4 (6.3, 8.7)	6.9 (6.1, 7.8)	9.3 (7.7, 11.3)	6.4 (5.7, 7.1)	7.8 (6.9, 8.7)	4.8 (4.0, 5.8)
En algún lugar	1.3 (1.0, 1.6)	1.5 (1.1, 2.0)	1.1 (0.8, 1.5)	1.9 (1.2, 3.0)	1.1 (0.8, 1.3)	1.4 (1.1, 1.8)	0.8 (0.6, 1.1)
Observó Patrocinio de eventos deportivos							
	4.5 (3.8, 5.2)	4.7 (3.9, 5.6)	4.3 (3.4, 5.5)	4.0 (3.0, 5.4)	4.6 (3.9, 5.5)	5.1 (4.3, 6.1)	2.3 (1.9, 2.8)
Observó Promociones de cigarras							
Muestras gratis	3.1 (2.6, 3.6)	3.6 (2.8, 4.5)	2.7 (2.2, 3.3)	3.9 (2.9, 5.2)	2.8 (2.3, 3.4)	3.3 (2.8, 3.9)	2.3 (1.8, 2.9)
Descuentos en precios	10.7 (9.7, 11.8)	12.0 (10.5, 13.8)	9.7 (8.5, 11.0)	15.0 (12.9, 17.3)	9.3 (8.3, 10.4)	11.8 (10.6, 13.3)	6.9 (5.7, 8.2)
Cupones	1.0 (0.8, 1.3)	1.1 (0.8, 1.6)	0.9 (0.6, 1.4)	1.6 (1.0, 2.5)	0.8 (0.6, 1.2)	1.1 (0.8, 1.5)	0.9 (0.6, 1.4)
Regalos gratis/descuentos en otros productos	2.3 (2.0, 2.7)	2.6 (2.0, 3.3)	2.1 (1.6, 2.7)	4.3 (3.2, 5.6)	1.7 (1.4, 2.1)	2.6 (2.2, 3.2)	1.3 (1.0, 1.8)
Ropa/Objeto con la marca o logo	11.4 (10.6, 12.4)	13.5 (12.0, 15.1)	9.9 (8.9, 11.0)	18.5 (16.3, 20.9)	9.1 (8.2, 10.1)	12.9 (11.8, 14.0)	6.7 (5.5, 8.2)
Correo promoviendo los cigarras	1.3 (1.0, 1.7)	1.6 (1.1, 2.3)	1.1 (0.8, 1.5)	2.7 (1.8, 4.0)	0.8 (0.6, 1.2)	1.5 (1.2, 2.0)	0.4 (0.3, 0.7)
Observó algún tipo de publicidad, promoción y patrocinio							
	51.6 (50.2, 53.1)	54.8 (52.5, 57.2)	49.2 (47.5, 50.9)	61.5 (58.6, 64.4)	48.4 (46.8, 50.0)	55.4 (53.6, 57.1)	39.2 (36.9, 41.5)
Nota: No fumadores actuales incluye exfumadores y nunca fumadores.							

Nota: No fumadores actuales incluye exfumadores y nunca fumadores.

Tabla 8.6

Porcentaje de adultos de 15 años y más que observaron/escucharon la campaña “Cigarro mata carita” en los últimos 12 meses en varios lugares/medios de comunicación, según características demográficas - GATS México 2015

Lugar / medio de comunicación	Total		Sexo		Edad (Años)		Lugar de Residencia							
			Hombres	Mujeres	15-24	≥ 25	Urbano	Rural						
Total														
En TV	27.0	(25.8, 28.2)	26.2	(24.6, 27.9)	27.7	(26.2, 29.2)	30.9	(28.5, 33.3)	25.7	(24.4, 27.1)	28.1	(26.6, 29.6)	22.9	(21.3, 24.5)
En la radio	10.6	(9.9, 11.4)	10.4	(9.3, 11.6)	10.8	(9.9, 11.9)	10.9	(9.5, 12.5)	10.5	(9.7, 11.4)	10.9	(10.0, 11.9)	9.4	(8.4, 10.4)
En Internet	6.7	(6.0, 7.4)	6.4	(5.5, 7.4)	7.0	(6.0, 8.0)	13.3	(11.5, 15.3)	4.5	(3.9, 5.2)	7.6	(6.8, 8.5)	3.3	(2.8, 3.9)
Algún lugar	32.0	(30.8, 33.3)	30.7	(29.0, 32.5)	33.2	(31.6, 34.8)	37.9	(35.5, 40.5)	30.1	(28.7, 31.5)	33.4	(31.9, 35.0)	26.8	(25.2, 28.4)
Fumadores actuales¹														
En TV	32.4	(29.5, 35.4)	31.9	(28.5, 35.5)	33.8	(28.0, 40.2)	30.9	(24.9, 37.7)	32.9	(29.6, 36.5)	33.6	(30.4, 37.0)	23.8	(19.5, 28.7)
En la radio	12.5	(10.4, 14.9)	12.1	(9.8, 14.7)	13.7	(9.3, 19.8)	13.3	(9.3, 18.6)	12.2	(9.9, 14.9)	12.7	(10.5, 15.4)	10.8	(7.3, 15.7)
En Internet	8.2	(6.6, 10.3)	7.6	(5.8, 9.9)	10.1	(6.6, 15.1)	14.7	(10.2, 20.7)	5.9	(4.4, 7.9)	9.1	(7.2, 11.4)	2.2	(1.1, 4.4)
Algún lugar	37.4	(34.3, 40.6)	37.3	(33.7, 41.1)	37.7	(31.3, 44.6)	38.4	(31.9, 45.3)	37.1	(33.5, 40.8)	38.7	(35.2, 42.3)	28.6	(23.6, 34.1)
No fumadores²														
En TV	25.9	(24.7, 27.2)	24.3	(22.5, 26.2)	27.1	(25.6, 28.7)	30.8	(28.2, 33.6)	24.3	(23.0, 25.7)	26.9	(25.3, 28.5)	22.8	(21.1, 24.5)
En la radio	10.2	(9.5, 11.1)	9.8	(8.6, 11.2)	10.6	(9.6, 11.6)	10.4	(8.9, 12.1)	10.2	(9.3, 11.2)	10.6	(9.6, 11.6)	9.2	(8.3, 10.3)
En Internet	6.4	(5.7, 7.2)	6.0	(5.0, 7.1)	6.7	(5.7, 7.7)	13.0	(11.0, 15.1)	4.2	(3.6, 4.9)	7.3	(6.4, 8.3)	3.4	(2.9, 4.1)
Algún lugar	31.0	(29.7, 32.3)	28.5	(26.6, 30.5)	32.8	(31.2, 34.4)	37.8	(35.1, 40.7)	28.7	(27.3, 30.1)	32.3	(30.6, 34.0)	26.6	(24.9, 28.3)

¹ Incluye fumadores diarios y ocasionales (menos que diario).

² Incluye exfumadores y nunca fumadores.

Tabla 9.1

Porcentaje de adultos de 15 años y más que piensa que el tabaco causa enfermedades graves, Enfermedad Cerebro Vascular, Infarto Agudo de Miocardio o cáncer de pulmón, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Adultos que piensas que fumar causa....						
	Enfermedad grave	Enfermedad Cerebro Vascular (ECV)	Infarto Agudo de Miocardio	Cáncer de pulmón	Cáncer de Vejiga	Osteoporosis	Parto pre-término
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)							
Total	98.1 (97.7, 98.4)	68.0 (66.8, 69.2)	83.6 (82.6, 84.4)	97.9 (97.5, 98.2)	40.3 (39.0, 41.6)	86.1 (85.1, 87.1)	53.2 (52.0, 54.5)
	94.7 (94.1, 95.2)						
Sexo							
Hombres	98.2 (97.7, 98.6)	67.9 (66.0, 69.6)	84.7 (83.3, 86.0)	97.9 (97.3, 98.3)	41.9 (40.0, 43.7)	84.5 (82.7, 86.1)	51.7 (49.8, 53.6)
Mujeres	98.0 (97.5, 98.5)	68.1 (66.5, 69.7)	82.5 (81.3, 83.7)	97.9 (97.4, 98.3)	38.9 (37.2, 40.6)	87.6 (86.6, 88.6)	54.7 (53.1, 56.3)
Edad							
15-24	98.6 (98.0, 99.0)	65.9 (63.6, 68.2)	84.9 (83.0, 86.7)	98.5 (97.6, 99.1)	41.1 (38.4, 43.9)	89.8 (88.1, 91.2)	51.6 (49.2, 53.9)
25-44	98.5 (98.0, 98.8)	66.3 (64.4, 68.1)	84.5 (83.0, 85.8)	98.8 (98.4, 99.1)	36.6 (34.8, 38.4)	89.7 (88.6, 90.8)	52.5 (50.6, 54.5)
45-64	97.9 (97.3, 98.4)	70.9 (68.5, 73.3)	83.2 (81.3, 84.8)	97.3 (96.7, 97.9)	43.3 (40.8, 45.9)	82.5 (80.0, 84.8)	54.4 (51.7, 57.1)
65+	95.7 (93.5, 97.2)	72.8 (69.6, 75.9)	77.2 (74.3, 79.8)	93.6 (91.9, 95.0)	45.8 (42.5, 49.1)	70.7 (67.5, 73.7)	57.6 (54.5, 60.7)
	88.3 (86.2, 90.0)						
Lugar de residencia							
Urbano	98.4 (98.0, 98.7)	67.5 (66.1, 68.9)	84.3 (83.2, 85.4)	98.6 (98.2, 98.8)	38.8 (37.3, 40.4)	87.1 (85.9, 88.2)	53.2 (51.7, 54.7)
Rural	97.1 (96.2, 97.8)	69.7 (67.8, 71.5)	80.8 (79.4, 82.1)	95.4 (94.0, 96.4)	45.8 (43.9, 47.7)	82.6 (80.9, 84.2)	53.4 (51.6, 55.3)
	90.6 (89.3, 91.8)						
Educación							
Sin educación formal	96.2 (95.2, 96.9)	70.2 (68.0, 72.4)	77.0 (75.1, 78.8)	92.3 (90.7, 93.6)	49.4 (46.9, 51.8)	75.0 (72.9, 77.1)	54.7 (52.3, 57.0)
Primaria	97.9 (97.0, 98.5)	70.1 (67.6, 72.4)	81.7 (79.7, 83.5)	97.7 (96.8, 98.3)	43.1 (40.5, 45.8)	83.7 (81.3, 85.8)	52.8 (50.1, 55.4)
Secundaria	98.6 (98.1, 99.0)	64.7 (62.5, 66.8)	84.3 (82.6, 85.8)	99.1 (98.7, 99.4)	40.2 (38.1, 42.3)	89.2 (87.5, 90.7)	50.3 (48.3, 52.4)
Técnica	98.5 (97.3, 99.1)	66.6 (63.7, 69.4)	87.0 (84.6, 89.1)	99.5 (99.1, 99.8)	33.7 (31.1, 36.4)	90.0 (87.9, 91.8)	54.4 (51.5, 57.2)
Universitaria y Postgrado	99.2 (98.1, 99.7)	73.8 (69.7, 77.5)	87.9 (84.2, 90.8)	99.4 (98.7, 99.8)	36.0 (31.9, 40.2)	90.5 (87.6, 92.8)	59.3 (54.9, 63.6)
	97.9 (96.2, 98.9)						

Tabla 9.2

Porcentaje de adultos de 15 años y más que piensan que respirar el humo de tabaco de otras personas causa serias enfermedades en los no fumadores, según características demográficas - GATS México 2015.

Características Demográficas	Piensan que respirar el humo de tabaco de otras personas causa serias enfermedades en los no fumadores					
	Total		Fumadores actuales ¹		no Fumadores ²	
	Porcentaje (95% IC)					
Total	96.5	(96.0, 97.0)	95.6	(93.7, 96.9)	96.7	(96.2, 97.2)
Sexo						
Hombres	96.3	(95.5, 96.9)	95.8	(94.3, 97.0)	96.4	(95.6, 97.1)
Mujeres	96.8	(96.1, 97.4)	94.9	(87.7, 98.0)	97.0	(96.3, 97.5)
Edad						
15-24	97.0	(96.0, 97.8)	97.9	(95.7, 99.0)	96.9	(95.7, 97.7)
25-44	97.0	(96.3, 97.6)	96.7	(94.8, 98.0)	97.1	(96.3, 97.7)
45-64	96.2	(94.8, 97.1)	91.7	(84.1, 95.9)	96.9	(95.9, 97.7)
65+	94.3	(92.9, 95.4)	90.3	(80.9, 95.4)	94.7	(93.3, 95.8)
Lugar de residencia						
Urbano	97.0	(96.3, 97.5)	95.6	(93.4, 97.1)	97.3	(96.6, 97.8)
Rural	95.0	(94.0, 95.8)	95.7	(93.1, 97.3)	94.9	(93.9, 95.8)
Educación						
Sin educación formal	93.4	(92.0, 94.5)	92.5	(86.9, 95.8)	93.5	(92.2, 94.6)
Primaria	95.7	(94.4, 96.6)	94.7	(90.9, 96.9)	95.9	(94.6, 96.9)
Secundaria	98.2	(97.7, 98.7)	97.3	(95.2, 98.5)	98.4	(97.9, 98.9)
Técnica	97.7	(96.8, 98.4)	98.2	(95.6, 99.3)	97.6	(96.5, 98.4)
Universitaria y Postgrado	95.6	(92.2, 97.5)	89.6	(73.6, 96.4)	96.8	(93.7, 98.4)

¹ Incluye fumadores diarios y ocasionales (menos que diario).

² Incluye exfumadores y nunca fumadores.

Tabla 9.3

Porcentaje de adultos de 15 años y más que apoyan varias políticas públicas, según características demográficas - GATS México 2015.

Características Demográficas	Apoya la prohibición de fumar en lugares públicos y de trabajo		Apoya el incremento de los impuestos al tabaco		Apoya la prohibición total de la publicidad, promoción y patrocinio de tabaco		Apoya el incremento de tamaño de las advertencias sanitarias	
	Porcentaje (95%IC)							
Total	93.4	(92.7, 94.1)	66.7	(65.5, 68.0)	84.0	(83.1, 84.9)	74.4	(73.2, 75.5)
Sexo								
Hombres	92.7	(91.6, 93.6)	62.8	(60.9, 64.6)	81.8	(80.4, 83.2)	72.9	(71.2, 74.6)
Mujeres	94.1	(93.2, 94.9)	70.4	(68.8, 71.9)	86.0	(84.8, 87.2)	75.7	(74.3, 77.2)
Edad								
15-24	92.4	(90.9, 93.7)	65.6	(63.0, 68.1)	82.0	(80.0, 83.9)	78.2	(75.9, 80.2)
25-44	94.8	(93.8, 95.6)	68.6	(66.8, 70.3)	85.3	(83.9, 86.5)	77.2	(75.4, 78.9)
45-64	93.6	(92.0, 94.9)	66.8	(64.1, 69.4)	84.4	(82.4, 86.2)	71.0	(68.4, 73.4)
65+	90.0	(87.7, 92.0)	61.7	(58.3, 64.9)	83.0	(80.0, 85.6)	61.6	(58.2, 64.9)
Lugar de residencia								
Urbano	93.9	(93.0, 94.6)	67.5	(66.0, 69.0)	83.7	(82.6, 84.8)	75.3	(73.9, 76.7)
Rural	91.9	(90.4, 93.1)	63.9	(61.7, 66.0)	85.1	(83.5, 86.6)	70.9	(69.0, 72.8)
Educación								
Sin educación formal	90.0	(88.4, 91.5)	59.7	(57.4, 62.1)	82.7	(80.7, 84.6)	61.6	(59.1, 64.1)
Primaria	92.8	(91.0, 94.3)	65.3	(62.7, 67.9)	86.1	(84.3, 87.8)	73.0	(70.5, 75.3)
Secundaria	94.2	(93.1, 95.1)	67.0	(64.8, 69.1)	84.5	(82.8, 86.0)	78.9	(77.0, 80.6)
Técnica	95.0	(93.3, 96.3)	71.6	(69.0, 74.1)	84.0	(81.7, 86.1)	79.8	(77.2, 82.3)
Universitaria y Postgrado	94.3	(91.6, 96.1)	69.6	(65.6, 73.3)	80.9	(77.2, 84.2)	71.9	(68.0, 75.5)
Fumadores Actuales¹	89.7	(87.5, 91.5)	49.9	(46.5, 53.3)	79.0	(76.1, 81.6)	67.4	(64.5, 70.2)
Sexo								
Hombres	89.5	(87.2, 91.4)	49.5	(45.7, 53.3)	78.5	(75.1, 81.5)	67.1	(63.7, 70.3)
Mujeres	90.2	(83.9, 94.2)	51.1	(44.7, 57.5)	80.3	(74.5, 85.1)	68.4	(62.0, 74.1)
Edad								
15-24	88.4	(84.1, 91.7)	45.4	(38.9, 52.0)	77.9	(72.2, 82.7)	68.8	(62.3, 74.6)
25-44	92.4	(89.9, 94.3)	51.7	(47.1, 56.3)	80.6	(76.8, 83.9)	69.0	(64.4, 73.3)
45-64	87.6	(80.0, 92.6)	54.9	(47.7, 62.0)	77.4	(69.9, 83.5)	63.3	(56.3, 69.7)
65+	80.6	(70.5, 87.8)	34.1	(23.0, 47.2)	76.9	(65.8, 85.2)	64.3	(52.7, 74.4)
Lugar de residencia								
Urbano	89.8	(87.4, 91.8)	49.8	(45.9, 53.6)	79.0	(75.8, 81.9)	67.4	(64.2, 70.4)
Rural	88.7	(83.5, 92.4)	50.8	(45.6, 55.9)	78.6	(73.4, 83.0)	67.7	(62.3, 72.6)

Continúa/

/continuación

Educación

Sin educación formal	83.2	(75.3, 88.9)	42.9	(34.7, 51.4)	73.4	(64.4, 80.8)	57.7	(49.8, 65.3)
Primaria	90.0	(85.5, 93.2)	51.4	(44.6, 58.3)	80.3	(74.1, 85.4)	66.8	(59.9, 73.0)
Secundaria	91.8	(88.8, 94.1)	48.8	(43.5, 54.1)	80.0	(75.6, 83.8)	72.4	(67.4, 76.9)
Técnica	90.6	(85.5, 94.0)	54.5	(47.5, 61.4)	81.5	(75.9, 86.1)	68.3	(61.7, 74.3)
Universitaria y Postgrado	86.7	(72.3, 94.2)	48.2	(37.1, 59.5)	73.6	(60.4, 83.6)	60.0	(48.3, 70.7)

No fumadores²

Sexo								
Hombres	93.8	(92.5, 94.8)	67.2	(65.1, 69.3)	83.0	(81.2, 84.6)	74.9	(72.9, 76.8)
Mujeres	94.5	(93.6, 95.2)	72.1	(70.5, 73.6)	86.5	(85.3, 87.7)	76.4	(74.9, 77.8)

Edad

15-24	93.2	(91.6, 94.5)	69.9	(67.1, 72.5)	82.9	(80.6, 84.9)	80.1	(77.9, 82.2)
25-44	95.4	(94.3, 96.2)	72.4	(70.5, 74.3)	86.3	(84.8, 87.7)	79.1	(77.0, 81.0)
45-64	94.6	(93.2, 95.7)	68.8	(66.0, 71.6)	85.6	(83.6, 87.3)	72.3	(69.7, 74.8)
65+	90.9	(88.4, 92.9)	64.1	(60.6, 67.5)	83.5	(80.4, 86.3)	61.4	(57.8, 64.8)

Lugar de residencia

Urbano	94.8	(93.9, 95.5)	71.4	(69.9, 73.0)	84.8	(83.5, 85.9)	77.1	(75.6, 78.5)
Rural	92.2	(90.7, 93.5)	65.3	(62.9, 67.5)	85.8	(84.1, 87.4)	71.3	(69.2, 73.2)

Educación

Sin educación formal	90.9	(89.2, 92.3)	61.8	(59.3, 64.2)	83.8	(81.9, 85.6)	62.1	(59.5, 64.6)
Primaria	93.4	(91.4, 95.1)	68.3	(65.4, 71.1)	87.4	(85.5, 89.0)	74.3	(71.6, 76.8)
Secundaria	94.7	(93.5, 95.7)	70.8	(68.4, 73.1)	85.4	(83.6, 87.1)	80.3	(78.3, 82.1)
Técnica	96.0	(94.1, 97.3)	75.3	(72.4, 78.0)	84.6	(81.9, 86.9)	82.3	(79.4, 84.9)
Universitaria y Postgrado	95.8	(93.9, 97.1)	73.9	(69.9, 77.4)	82.4	(78.4, 85.8)	74.3	(69.7, 78.3)

¹ Incluye fumadores diarios y ocasionales (menos que diario).

² Incluye exfumadores y nunca fumadores.

Tabla 9.4

Porcentaje de adultos de 15 años y más que conoce acerca de la “Ley General para el Control del Tabaco”, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	Conoce acerca de la ley ¹ ...											
	Ha escuchado acerca de la ley		En los medios de comunicación		En el internet o en las redes sociales		En el centro de llamadas telefónicas para cesación		En los establecimientos comerciales		En los bares y restaurantes	
	Porcentaje (95% IC)											
Total	54.2	(52.6, 55.7)	89.0	(87.8, 90.0)	24.4	(22.7, 26.1)	5.7	(4.8, 6.7)	32.2	(30.4, 34.1)	38.4	(36.6, 40.3)
Sexo												
Hombres	53.5	(51.4, 55.5)	89.0	(87.1, 90.6)	25.5	(23.2, 27.9)	5.8	(4.6, 7.3)	34.6	(31.9, 37.4)	40.9	(38.2, 43.7)
Mujeres	54.8	(53.0, 56.7)	88.9	(87.5, 90.3)	23.4	(21.4, 25.6)	5.6	(4.4, 6.9)	30.1	(27.9, 32.3)	36.2	(33.9, 38.5)
Edad												
15-24	46.7	(43.9, 49.6)	85.3	(82.2, 88.0)	39.3	(35.4, 43.3)	6.3	(4.5, 8.8)	33.3	(29.5, 37.3)	38.0	(34.1, 42.1)
25-44	55.2	(53.2, 57.2)	89.8	(87.9, 91.3)	28.1	(25.7, 30.6)	5.1	(3.8, 6.6)	33.0	(30.5, 35.6)	39.9	(37.3, 42.5)
45-64	61.2	(58.8, 63.6)	90.7	(88.8, 92.3)	12.9	(10.9, 15.2)	6.0	(4.7, 7.7)	32.7	(29.1, 36.5)	39.2	(35.4, 43.1)
65+	50.3	(46.9, 53.6)	88.5	(84.0, 91.9)	8.1	(5.4, 12.0)	5.8	(3.4, 9.6)	24.2	(19.9, 29.2)	30.1	(25.1, 35.7)
Lugar de residencia												
Urbano	57.6	(55.7, 59.4)	88.6	(87.3, 89.8)	26.8	(24.8, 28.8)	6.0	(4.9, 7.2)	32.9	(30.8, 35.0)	40.8	(38.7, 43.0)
Rural	41.7	(39.6, 43.8)	90.8	(88.5, 92.7)	12.3	(10.6, 14.1)	4.1	(3.1, 5.4)	28.9	(26.0, 32.0)	26.4	(23.3, 29.7)
Educación												
Sin educación formal	41.2	(38.5, 43.8)	91.4	(89.3, 93.0)	4.1	(2.6, 6.4)	5.5	(3.9, 7.7)	27.2	(23.7, 31.0)	24.2	(20.8, 28.0)
Primaria	48.7	(45.8, 51.6)	89.8	(86.7, 92.3)	12.4	(10.2, 14.9)	6.2	(4.7, 8.1)	28.6	(25.1, 32.5)	33.3	(29.6, 37.1)
Secundaria	52.6	(50.2, 55.0)	88.9	(86.8, 90.7)	25.1	(22.2, 28.2)	5.4	(3.8, 7.7)	33.7	(30.5, 37.1)	37.6	(34.4, 41.0)
Técnica	61.8	(58.8, 64.7)	87.5	(84.9, 89.7)	35.1	(31.7, 38.7)	6.0	(4.3, 8.3)	33.4	(29.9, 37.1)	41.2	(37.6, 44.9)
Universitaria y Postgrado	72.9	(69.3, 76.2)	88.4	(85.3, 91.0)	36.8	(32.5, 41.2)	5.3	(3.6, 7.8)	36.0	(31.1, 41.2)	53.5	(48.6, 58.4)

¹ Estimado entre todos aquellos que respondieron que habían escuchado acerca de la ley.

Tabla 9.5

Porcentaje de fumadores de cigarros manufacturados
que observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas
de cigarros, según características demográficas - GATS México 2015

Características Demográficas	La última cajetilla que compró tenía la advertencia sanitaria	
	Porcentaje (95% IC)	
Total	88.1	(85.7, 90.1)
Sexo		
Hombres	87.7	(84.8, 90.1)
Mujeres	89.2	(84.7, 92.5)
Edad		
15-24	91.6	(87.0, 94.7)
25-44	88.3	(84.7, 91.2)
45-64	84.8	(78.8, 89.4)
65+	76.9	(63.0, 86.6)
Lugar de residencia		
Urbano	90.1	(87.4, 92.2)
Rural	75.2	(69.7, 80.0)
Educación		
Sin educación formal	72.8	(65.0, 79.4)
Primaria	91.0	(86.3, 94.2)
Secundaria	88.0	(83.6, 91.4)
Técnica	91.2	(85.4, 94.9)
Universitaria y Postgrado	91.0	(82.5, 95.6)

Apéndice F.

Tabla MPower GATS México 2015

Resumen de Indicadores MPOWER, GATS México 2015

Indicador	Total	Sexo		Lugar de Residencia	
		Hombre	Mujer	Urbano	Rural
M: Monitoreo uso de tabaco y políticas de prevención					
Uso actual de tabaco	16.6	25.6	8.4	18.5	9.7
Fumadores actuales de tabaco	16.4	25.2	8.2	18.2	9.5
Fumadores actuales de cigarros	16.3	25.2	8.2	18.2	9.5
Fumadores actuales de cigarros manufacturados	16.3	25.1	8.2	18.2	9.4
Usuarios actuales de tabaco sin humo	0.2	0.4	0.0	0.2	0.1
Número promedio de cigarros fumados por día	7.7	8.0	6.8	7.7	7.4
Edad promedio de inicio de fumadores diarios	16.5	16.4	17.1	16.6	15.9
Exfumadores diarios entre fumadores alguna vez diario	35.5	34.1	39.1	33.7	47.4
P: Proteger a las personas del Humo de Tabaco Ajeno					
Exposición a humo de tabaco ajeno en el hogar al menos mensual	12.6	13.7	11.6	14.0	7.4
Exposición a humo de tabaco ajeno en lugar de trabajo [†]	17.0	19.4	13.7	17.1	16.2
Exposición a humo de tabaco ajeno en lugares públicos [‡] :					
Edificios de Gobierno /Oficinas	14.0	14.3	13.6	14.4	11.4
Edificios / Instalaciones de Salud	5.2	5.6	4.9	5.6	3.6
Restaurantes	24.6	23.5	25.8	25.5	17.8
Bares o Centros Nocturnos	72.7	74.3	69.8	72.2	78.4
O: Ofrecer ayuda para abandonar el consumo de tabaco					
Hacer un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses [§]	56.9	57.0	56.4	57.2	54.6
Asesorado / Aconsejado para dejar de fumar por un profesional de la salud [§]	19.3	21.8	14.7	19.2	20.1
Intento para dejar de fumar utilizando un método de cesación específico [§] :					
Farmacoterapia	3.5	2.7	5.5	3.6	2.6
Consejería /asesoría	5.9	7.1	2.8	6.1	4.0
Interés en dejar de fumar	78.3	78.9	76.7	77.9	81.5
W: Advertir acerca de los daños causados por tabaco					
Conoce que el fumar tabaco causa enfermedades graves	98.1	98.2	98.0	98.4	97.1
Conoce que fumar causa ECV, IAM y cáncer de pulmón	63.2	63.6	62.7	63.2	63.0
Conoce que respirar el humo de otras personas causa enfermedades graves	96.5	96.3	96.8	97.0	95.0
Observar información en contra del tabaco en cualquier lugar [†]	82.4	82.6	82.3	84.0	76.7
Pensar en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	43.2	42.9	43.9	42.3	49.6
E: Prohibir la publicidad, promoción y patrocinio					
Observar alguna publicidad, promoción o patrocinio de cigarros [†]	53.1	56.5	49.9	56.5	40.2
R: Incrementar los impuestos al tabaco					
Gasto promedio mensual de cigarros (Moneda local, PMX)	297.2	298.9	292.1	300.3	273.6
Costo promedio de una cajetilla de cigarros manufacturados (Moneda local, PMX)	46.7	45.0	52.3	46.4	49.4
Ultima compra de cigarros fue en una tienda	91.4	91.1	92.5	90.7	96.9

Notas: [†] En los últimos 30 días. [§] En los últimos 12 meses.

Apéndice G.

Tablas comparativas GATS México 2009 y 2015

Tabla 10.0

Distribución porcentual de los adultos de 15 años y más de acuerdo con características demográficas seleccionadas – GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	2009			2015		
	Número No Ponderado	Número Ponderado	Porcentaje (95% IC)	Número No Ponderado	Número Ponderado	Porcentaje (95% IC)
Total	13,617	68,776	100	14,664	87,559	100
Sexo						
Hombres	6,160	32,780	47.7 (46.7, 48.6)	5,913	41,952	47.9 (46.8, 49.1)
Mujeres	7,457	35,996	52.3 (51.4, 53.3)	8,751	45,607	52.1 (50.9, 53.2)
Edad						
15-24	2,793	19,068	27.7 (26.6, 28.9)	2,645	21,840	24.9 (23.7, 26.2)
25-44	6,030	29,165	42.4 (41.0, 43.9)	5,991	35,201	40.2 (38.9, 41.5)
45-64	3,369	15,015	21.8 (20.7, 23.1)	3,998	22,261	25.4 (24.2, 26.7)
65+	1,425	5,528	8.0 (7.2, 8.9)	2,030	8,256	9.4 (8.7, 10.2)
Lugar de Residencia						
Urbano	7,472	53,519	77.8 (75.4, 80.0)	7,573	68,899	78.7 (78.1, 79.2)
Rural	6,145	15,257	22.2 (20.0, 24.6)	7,091	18,660	21.3 (20.8, 21.9)
Educación						
Sin educación formal	3,731	12,574	18.3 (16.9, 19.9)	3,670	13,877	15.9 (14.9, 16.9)
Primaria	3,668	16,200	23.6 (22.1, 25.2)	3,208	16,946	19.4 (18.3, 20.6)
Secundaria	3,743	22,027	32.1 (30.5, 33.7)	4,302	28,647	32.8 (31.5, 34.1)
Técnica	1,676	11,543	16.8 (15.6, 18.1)	2,304	18,373	21.1 (19.9, 22.2)
Universitaria y Postgrado	773	6,284	9.2 (7.7, 10.8)	1,113	9,424	10.8 (9.6, 12.1)

Tabla 10.1

Porcentaje de adultos de 15 años y más, de acuerdo con el consumo de tabaco y sexo – GATS México 2009 y 2015

Consumo de Tabaco	2009	2015	Cambio Relativo
	Porcentaje (95%IC)		
Total			
Fumador actual	15.9 (14.8, 17.1)	16.4 (15.4, 17.3)	2.8
Fumador Diario	7.6 (6.8, 8.3)	7.6 (6.9, 8.3)	0.5
Fumador Ocasional	8.4 (7.6, 9.2)	8.8 (8.1, 9.5)	4.9
Fumador Ocasional, antes diario	2.9 (2.5, 3.3)	2.9 (2.5, 3.4)	1.9
Fumador Ocasional, nunca diario	5.5 (4.9, 6.2)	5.8 (5.3, 6.5)	6.5
No Fumador	84.1 (82.9, 85.2)	83.6 (82.7, 84.6)	-0.5
Ex fumador diario	4.9 (4.4, 5.5)	5.8 (5.2, 6.4)	18.0*
Nunca ha fumado diario	79.2 (78.0, 80.4)	77.9 (76.8, 78.9)	-1.7
Ex fumador ocasional	9.8 (8.9, 10.6)	11.7 (10.8, 12.5)	19.5*
Nunca Fumador	69.4 (68.0, 70.9)	66.2 (64.9, 67.5)	-4.6*
Hombres			
Fumador actual	24.8 (23.2, 26.6)	25.2 (23.6, 26.9)	1.4
Fumador Diario	11.8 (10.7, 13.1)	11.9 (10.7, 13.2)	0.7
Fumador Ocasional	13.0 (11.9, 14.3)	13.3 (12.1, 14.6)	2.1
Fumador Ocasional, antes diario	4.6 (3.9, 5.4)	4.3 (3.6, 5.1)	-6.4
Fumador Ocasional, nunca diario	8.4 (7.5, 9.4)	9.0 (8.0, 10.1)	6.7
No Fumador	75.2 (73.4, 76.8)	74.8 (73.1, 76.4)	-0.5
Ex fumador diario	7.6 (6.7, 8.6)	8.4 (7.4, 9.5)	10.5
Nunca ha fumado diario	67.6 (65.9, 69.3)	66.5 (64.7, 68.2)	-1.7
Ex fumador ocasional	13.5 (12.2, 14.9)	13.6 (12.3, 14.9)	0.6
Nunca Fumador	54.1 (52.1, 56.1)	52.9 (50.9, 54.9)	-2.3
Mujeres			
Fumador actual	7.8 (6.7, 9.1)	8.2 (7.3, 9.3)	5.7
Fumador Diario	3.7 (3.0, 4.6)	3.6 (3.0, 4.4)	-1.3
Fumador Ocasional	4.1 (3.4, 5.0)	4.6 (3.9, 5.4)	12
Fumador Ocasional, antes diario	1.3 (1.0, 1.7)	1.6 (1.3, 2.1)	27.6
Fumador Ocasional, nunca diario	2.8 (2.3, 3.5)	3.0 (2.4, 3.7)	4.9
No Fumador	92.2 (90.9, 93.3)	91.8 (90.7, 92.7)	-0.5
Ex fumador diario	2.5 (2.0, 3.0)	3.4 (2.8, 4.1)	37.9*
Nunca ha fumado diario	89.8 (88.4, 90.9)	88.4 (87.1, 89.5)	-1.5
Ex fumador ocasional	6.4 (5.5, 7.3)	9.9 (8.8, 11.1)	55.8*
Nunca Fumador	83.4 (81.7, 84.9)	78.5 (76.8, 80.0)	-5.9*

* $p < 0.05$

Nota: El uso actual incluye a los usuarios diarios y ocasionales (menos que diario).

Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.2
Porcentaje de adultos de 15 años y más que son fumadores actuales de productos de tabaco, según sexo y características demográficas seleccionadas — GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	2009				2015				Cambio relativo						
	Algún producto de tabaco fumado	Algún cigarro ¹	Tipo de cigarro		Otro producto de tabaco fumador ²	Algún producto de tabaco fumado	Algún cigarro ¹	Tipo de cigarro		Otro producto de tabaco fumador ²	Algún producto de tabaco fumado	Algún cigarro ¹	Tipo de cigarro		Otro producto de tabaco fumador ²
			Manufac- turado	Hecho a mano				Manufac- turado	Hecho a mano						
Porcentaje (95% IC)															
Total	15.9 (14.8, 17.1)	15.6 (14.5, 16.8)	15.6 (14.5, 16.8)	0.3 (0.2, 0.5)	0.4 (0.2, 0.6)	16.4 (15.4, 17.3)	16.3 (15.4, 17.3)	16.3 (15.4, 17.3)	0.6 (0.4, 1.0)	0.7 (0.5, 1.0)	2.8	4.7	4.6	87.1	87.5
Sexo															
Hombres	24.8 (23.2, 26.6)	24.5 (22.8, 26.2)	24.5 (22.8, 26.2)	0.5 (0.3, 0.9)	0.6 (0.3, 1.1)	25.2 (23.6, 26.9)	25.2 (23.6, 26.9)	25.1 (23.5, 26.8)	1.0 (0.6, 1.7)	1.1 (0.7, 1.6)	1.4	2.8	2.6	93.9	83.0
Mujeres	7.8 (6.7, 9.1)	7.5 (6.4, 8.8)	7.5 (6.4, 8.8)	0.2 (0.1, 0.3)	0.2 (0.1, 0.4)	8.2 (7.3, 9.3)	8.2 (7.3, 9.3)	8.2 (7.3, 9.3)	0.3 (0.1, 0.6)	0.3 (0.2, 0.6)	5.7	9.4	9.5	66.6	100.9
Edad															
15-24	16.8 (14.8, 19.0)	16.7 (14.7, 18.8)	16.7 (14.7, 18.8)	0.3 (0.1, 0.7)	0.9 (0.4, 1.7)	17.4 (15.5, 19.5)	17.4 (15.5, 19.5)	17.4 (15.5, 19.5)	0.9 (0.5, 1.7)	1.0 (0.6, 1.7)	3.8	4.7	4.7	218.8	13.3
25-44	17.0 (15.6, 18.4)	16.6 (15.3, 18.0)	16.6 (15.3, 18.0)	0.4 (0.3, 0.8)	0.2 (0.1, 0.4)	18.7 (17.2, 20.4)	18.7 (17.1, 20.4)	18.7 (17.1, 20.4)	0.6 (0.3, 1.1)	0.8 (0.5, 1.3)	10.4	12.9*	12.9*	36.7	384.8*
45-64	15.6 (13.8, 17.7)	15.3 (13.5, 17.2)	15.3 (13.5, 17.2)	0.3 (0.2, 0.6)	0.3 (0.1, 0.7)	14.6 (12.8, 16.5)	14.6 (12.8, 16.5)	14.5 (12.7, 16.5)	0.5 (0.2, 1.0)	0.3 (0.1, 0.7)	-6.9	-4.6	-5.0	47.0	-16.5
65+	8.0 (6.4, 9.9)	7.9 (6.3, 9.8)	7.8 (6.2, 9.7)	0.1 (0.0, 0.3)	0.0	8.2 (6.5, 10.2)	8.2 (6.5, 10.2)	8.1 (6.5, 10.2)	0.6 (0.1, 3.1)	0.8 (0.2, 3.0)	2.3	3.7	4.6	564.5	
Lugar de Residencia															
Urbano	17.3 (16.0, 18.7)	17.0 (15.7, 18.4)	17.0 (15.7, 18.4)	0.4 (0.2, 0.6)	0.4 (0.3, 0.8)	18.2 (17.0, 19.4)	18.2 (17.0, 19.4)	18.2 (17.0, 19.4)	0.7 (0.4, 1.1)	0.8 (0.6, 1.2)	5.2	7.2	7.2	87.0	81.8
Rural	11.0 (9.7, 12.4)	10.8 (9.6, 12.2)	10.8 (9.5, 12.2)	0.2 (0.1, 0.5)	0.1 (0.1, 0.2)	9.5 (8.6, 10.6)	9.5 (8.5, 10.6)	9.4 (8.5, 10.5)	0.5 (0.3, 0.7)	0.3 (0.2, 0.4)	-13.4*	-11.9	-12.6*	84.0	148.6
Educación															
Sin educación formal	11.4 (9.8, 13.3)	11.3 (9.7, 13.2)	11.3 (9.6, 13.2)	0.4 (0.2, 0.8)	0.1 (0.0, 0.5)	10.9 (9.3, 12.6)	10.9 (9.3, 12.6)	10.7 (9.2, 12.5)	0.2 (0.1, 0.6)	0.2 (0.0, 0.8)	-4.8	-4.1	-4.8	-36.5	37.2
Primaria	15.1 (13.4, 17.1)	14.6 (12.9, 16.5)	14.6 (12.9, 16.5)	0.3 (0.1, 0.5)	0.3 (0.1, 1.4)	17.4 (15.5, 19.5)	17.4 (15.5, 19.5)	17.4 (15.5, 19.5)	0.5 (0.3, 1.0)	0.4 (0.2, 0.8)	15.2	19.1*	19.1*	102.8	25.5
Secundaria	17.3 (15.5, 19.2)	16.9 (15.2, 18.8)	16.9 (15.2, 18.8)	0.4 (0.2, 0.8)	0.3 (0.1, 0.8)	17.5 (15.8, 19.3)	17.5 (15.8, 19.3)	17.5 (15.8, 19.3)	0.9 (0.5, 1.7)	0.8 (0.4, 1.4)	1.1	3.2	3.2	158.5	135.2
Técnica	18.2 (15.7, 21.1)	18.1 (15.6, 20.9)	18.1 (15.6, 20.9)	0.3 (0.1, 0.6)	0.8 (0.4, 1.7)	17.6 (15.6, 19.9)	17.6 (15.6, 19.9)	17.6 (15.6, 19.9)	0.8 (0.4, 1.8)	0.8 (0.4, 1.7)	-3.2	-2.5	-2.5	229.6	0.4
Universitaria y Postgrado	18.1 (14.8, 22.1)	17.9 (14.5, 21.8)	17.9 (14.5, 21.8)	0.7 (0.3, 1.9)	0.4 (0.1, 1.4)	16.8 (14.0, 20.1)	16.8 (13.9, 20.1)	16.8 (13.9, 20.1)	0.3 (0.1, 1.0)	1.5 (0.8, 3.1)	-7.3	-6.0	-6.1	-51.5	331.9

* p<0.05

¹ Incluye cigarrillos manufacturados y hechos a mano.

² Incluye pipas, puros/puritos/cigarrillos y pipas de agua y cualquier otro producto de tabaco.

Nota: El uso actual incluye a los usuarios diarios y ocasionales (menos que diario).

Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0.1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.3

Distribución Porcentual de adultos de 15 años y más que son fumadores diarios, ocasionales y no fumadores, según sexo y características demográficas seleccionadas – GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas			Frecuencia de consumo						
	2009			2015			Cambio Relativo		
	Diario	Ocasional ¹	No fumador	Diario	Ocasional ¹	No fumador	Diario	Ocasional ¹	No fumador
		Porcentaje (95% IC)			Porcentaje (95% IC)				
Total	7.6 (6.8, 8.3)	8.4 (7.6, 9.2)	84.1 (82.9, 85.2)	7.6 (6.9, 8.3)	8.8 (8.1, 9.5)	83.6 (82.7, 84.6)	0.5	4.9	-0.5
Sexo									
Hombres	11.8 (10.7, 13.1)	13.0 (11.9, 14.3)	75.2 (73.4, 76.8)	11.9 (10.7, 13.2)	13.3 (12.1, 14.6)	74.8 (73.1, 76.4)	0.7	2.1	-0.5
Mujeres	3.7 (3.0, 4.6)	4.1 (3.4, 5.0)	92.2 (90.9, 93.3)	3.6 (3.0, 4.4)	4.6 (3.9, 5.4)	91.8 (90.7, 92.7)	-1.3	12	-0.5
Edad									
15-24	6.5 (5.1, 8.2)	10.3 (8.8, 12.0)	83.2 (81.0, 85.2)	6.4 (5.2, 7.8)	11.1 (9.5, 12.9)	82.6 (80.5, 84.5)	-2.1	7.5	-0.8
25-44	7.4 (6.5, 8.4)	9.6 (8.7, 10.6)	83.0 (81.6, 84.4)	8.1 (7.1, 9.4)	10.6 (9.4, 11.9)	81.3 (79.6, 82.8)	10.6	10.2	-2.1
45-64	10.0 (8.6, 11.5)	5.7 (4.5, 7.1)	84.4 (82.3, 86.2)	8.7 (7.3, 10.5)	5.8 (4.8, 7.0)	85.4 (83.5, 87.2)	-12.1	2.3	1.3
65+	5.6 (4.2, 7.5)	2.3 (1.7, 3.3)	92.0 (90.1, 93.6)	5.3 (4.0, 7.0)	2.9 (1.8, 4.4)	91.8 (89.8, 93.5)	-6.2	22.9	-0.2
Lugar de Residencia									
Urbano	8.5 (7.6, 9.4)	8.8 (7.9, 9.9)	82.7 (81.3, 84.0)	8.6 (7.8, 9.6)	9.5 (8.7, 10.5)	81.8 (80.6, 83.0)	2.1	8.1	-1.1
Rural	4.3 (3.6, 5.3)	6.7 (5.8, 7.6)	89.0 (87.6, 90.3)	3.7 (3.1, 4.3)	5.9 (5.1, 6.7)	90.5 (89.4, 91.4)	-15.5	-11.9	1.7*
Educación									
Sin educación formal	6.4 (5.0, 8.1)	5.1 (4.2, 6.1)	88.6 (86.7, 90.2)	5.4 (4.4, 6.5)	5.5 (4.4, 6.9)	89.1 (87.4, 90.7)	-15.6	8.9	0.6
Primaria	7.6 (6.4, 9.1)	7.5 (6.4, 8.7)	84.9 (82.9, 86.6)	9.1 (7.6, 10.9)	8.3 (6.9, 10.1)	82.6 (80.5, 84.5)	18.9	11.4	-2.7*
Secundaria	8.1 (6.9, 9.5)	9.2 (7.9, 10.6)	82.7 (80.8, 84.5)	7.7 (6.5, 9.0)	9.8 (8.5, 11.2)	82.5 (80.7, 84.2)	-5.2	6.8	-0.2
Técnica	7.8 (6.3, 9.6)	10.4 (8.5, 12.6)	81.8 (78.9, 84.3)	7.1 (5.9, 8.7)	10.5 (8.9, 12.4)	82.4 (80.1, 84.4)	-8.6	0.9	0.7
Universitaria y Postgrado	7.4 (5.0, 10.8)	10.7 (8.2, 14.0)	81.9 (77.9, 85.2)	8.7 (6.3, 12.0)	8.1 (6.4, 10.2)	83.2 (79.9, 86.0)	17.9	-24.7*	1.6

* p<0.05

Nota: ¹ El uso actual incluye a los usuarios diarios y ocasionales (menos que diario).

Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.4

Número promedio de cigarros fumados por día entre los fumadores diarios de 15 años y más, según sexo y características demográficas seleccionadas – GATS México 2009 y 2015

Característica demográfica	2009	2015	Cambio relativo
	Número (95% IC)	Número (95% IC)	
Total	9.4 (8.1, 10.7)	7.7 (7.1, 8.3)	-18.0*
Sexo			
Hombres	9.7 (8.5, 11.0)	8.0 (7.2, 8.7)	-18.0*
Mujeres	8.4 (6.1, 10.7)	6.8 (5.9, 7.8)	-18.6
Edad			
15-24	6.7 (5.7, 7.7)	6.7 (5.4, 8.0)	-0.3
25-44	9.4 (7.8, 10.9)	7.5 (6.6, 8.4)	-19.7*
45-64	11.7 (9.0, 14.4)	8.6 (7.3, 9.9)	-26.2*
65+	9.5 (7.8, 11.2)	8.1 (5.9, 10.2)	-14.9
Lugar de Residencia			
Urbano	9.4 (8.0, 10.9)	7.7 (7.1, 8.4)	-17.9*
Rural	9.2 (8.0, 10.5)	7.4 (6.3, 8.5)	-20.0*
Educación			
Sin educación formal	12.3 (8.0, 16.5)	9.7 (7.1, 12.2)	-21
Primaria	10.8 (7.2, 14.4)	8.3 (6.9, 9.6)	-23.5
Secundaria	7.8 (6.8, 8.8)	7.1 (6.2, 8.0)	-8.5
Técnica	8.7 (6.5, 10.8)	7.6 (6.4, 8.9)	-12.3
Universitaria y Postgrado	8.2 (6.4, 9.9)	6.6 (5.1, 8.1)	-18.8

* p<0.05

NOTA. Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.5
Distribución porcentual de la edad de inicio entre los fumadores diarios de 20-34 años de edad, según características demográficas seleccionadas – GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	Edad de inicio de consumo diario (Años) ¹									
	2009					2015				
	Porcentaje (95% IC)					Porcentaje (95% IC)				
	<15	15-17	18-19	20+	<15	15-17	18-19	20+	<15	Cambio relativo
Total	23.4 (18.7, 28.9)	27.8 (23.8, 32.3)	34.3 (27.3, 42.0)	14.5 (10.8, 19.3)	22.1 (18.2, 26.6)	33.0 (27.7, 38.8)	30.1 (25.3, 35.3)	14.8 (10.9, 19.7)	-5.3	18.6 -12.3 2
Sexo										
Hombres	23.5 (17.8, 30.3)	29.4 (24.3, 35.1)	33.5 (25.2, 43.0)	13.7 (9.5, 19.2)	22.8 (18.2, 28.2)	36.0 (29.3, 43.3)	27.2 (21.6, 33.7)	14.0 (9.3, 20.4)	-2.8	22.5 -18.7 2.2
Mujeres	23.1 (16.8, 30.9)	23.2 (16.3, 31.9)	36.6 (26.5, 48.0)	17.1 (9.8, 28.1)	20.2 (14.0, 28.4)	24.5 (16.8, 34.2)	38.1 (29.3, 47.7)	17.2 (11.6, 24.8)	-12.6	5.5 4 0.9
Lugar Residencia										
Urbano	23.3 (18.1, 29.4)	27.8 (23.4, 32.6)	34.8 (27.1, 43.4)	14.1 (10.1, 19.5)	21.0 (16.9, 25.9)	33.8 (28.1, 40.1)	29.8 (24.8, 35.4)	15.3 (11.2, 20.7)	-9.7	21.9 -14.5 8.6
Rural	24.1 (16.9, 33.0)	28.4 (19.6, 39.3)	29.8 (21.2, 40.1)	17.7 (11.7, 25.8)	34.5 (24.3, 46.4)	23.4 (16.3, 32.4)	33.2 (22.8, 45.6)	8.9 (5.2, 14.7)	43.4	-17.7 11.4 -49.9*

*p<0.05

NOTA. Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.6

Edad promedio de inicio entre los fumadores diarios de 20-34 años de edad, según características demográficas seleccionadas – GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	Edad promedio de inicio de consumo diario (Años)		Cambio Relativo
	2009	2015	
	Número (95% IC)	Número (95% IC)	
Total	16.5 (16.2, 16.9)	16.5 (16.2, 16.9)	0.1
Sexo			
Hombres	16.4 (16.0, 16.9)	16.4 (15.9, 16.8)	-0.5
Mujeres	16.8 (16.0, 17.6)	17.1 (16.5, 17.7)	1.8
Lugar de residencia			
Urbano	16.5 (16.1, 16.9)	16.6 (16.2, 17.0)	0.4
Rural	16.4 (15.9, 17.0)	15.9 (15.3, 16.5)	-3.2

* p<0.05

NOTA. Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.7

Porcentaje de los adultos y fumadores que han fumado alguna vez diario, que son ex fumadores diarios (actualmente no fumadores), población 15 años y más según características demográficas – GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	Ex fumadores Diarios (Entre todos los adultos) ¹			Ex fumadores Diarios (Entre todos los que alguna vez han fumado diario) ^{1,2}		
	2009	2015	Cambio Relativo	2009	2015	Cambio Relativo
	Porcentaje (95% IC)			Porcentaje (95% IC)		
Total	4.9 (4.4, 5.5)	5.8 (5.2, 6.4)	18.0*	32.0 (28.9, 35.2)	35.5 (32.4, 38.6)	10.9
Sexo						
Hombres	7.6 (6.7, 8.6)	8.4 (7.4, 9.5)	10.5	31.6 (28.3, 35.0)	34.1 (30.4, 38.0)	7.9
Mujeres	2.5 (2.0, 3.0)	3.4 (2.8, 4.1)	37.9*	33.1 (27.3, 39.6)	39.1 (33.5, 45.1)	18.1
Edad						
15-24	1.3 (0.8, 1.9)	2.4 (1.7, 3.3)	87.0*	11.4 (7.3, 17.3)	19.4 (14.2, 25.9)	70.5
25-44	4.0 (3.2, 4.9)	4.6 (3.8, 5.6)	14.7	26.9 (22.4, 32.0)	28.5 (23.9, 33.5)	5.9
45-64	8.2 (6.9, 9.6)	8.2 (6.8, 9.8)	0.5	41.4 (36.4, 46.7)	42.9 (36.6, 49.4)	3.6
65+	13.3 (10.9, 16.1)	13.3 (11.1, 15.8)	0.1	66.3 (58.8, 73.0)	66.3 (59.2, 72.8)	0
Lugar de Residencia						
Urbano	5.1 (4.4, 5.8)	6.1 (5.4, 6.9)	19.5*	30.5 (27.1, 34.2)	33.7 (30.3, 37.3)	10.4
Rural	4.2 (3.6, 5.0)	4.7 (4.0, 5.5)	10.2	39.8 (35.3, 44.5)	47.4 (42.1, 52.8)	19.1*
Educación						
Sin educación formal	7.8 (6.7, 9.1)	7.9 (6.5, 9.6)	1.5	49.0 (43.0, 55.0)	50.5 (43.8, 57.1)	3
Primaria	6.1 (5.0, 7.3)	6.5 (4.9, 8.7)	7.2	37.4 (31.6, 43.6)	35.2 (27.8, 43.4)	-6
Secundaria	3.2 (2.5, 4.0)	4.5 (3.7, 5.5)	41.2*	22.1 (17.9, 26.9)	29.8 (24.9, 35.3)	35.3*
Técnica	2.9 (2.0, 4.2)	4.4 (3.2, 5.9)	50.1	20.4 (14.2, 28.5)	29.8 (22.8, 37.7)	45.8
Universitaria y Postgrado	5.7 (4.0, 8.0)	7.4 (5.5, 9.9)	30.4	34.4 (24.9, 45.4)	38.5 (29.6, 48.2)	11.9

* p<0.05

¹ No fumadores actuales.

² También conocido como la tasa de cesación para tabaquismo diario.

NOTA. Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.8

Porcentaje de fumadores de 15 años y más que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses, según características demográficas – GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	Hicieron intento para dejar de fumar ¹		
	2009	2015	Cambio Relativo
	Porcentaje (95% IC)		
Total	49.9 (46.9, 53.0)	56.9 (54.0, 59.7)	13.8*
Sexo			
Hombres	47.2 (43.6, 50.9)	57.0 (53.6, 60.4)	20.8*
Mujeres	57.4 (51.3, 63.2)	56.4 (50.5, 62.1)	-1.7
Edad			
15-24	54.9 (49.2, 60.5)	66.0 (60.2, 71.4)	20.2*
25-44	49.9 (45.8, 54.0)	55.7 (51.4, 59.8)	11.5*
45-64	42.0 (36.1, 48.1)	47.8 (41.7, 54.1)	13.9
65+	52.3 (43.4, 61.0)	54.7 (43.0, 65.9)	4.6
Lugar de Residencia			
Urbano	48.7 (45.3, 52.1)	57.2 (53.9, 60.4)	17.5*
Rural	56.7 (52.5, 60.8)	54.6 (50.5, 58.7)	-3.7
Educación			
Sin educación formal	51.1 (44.6, 57.6)	55.3 (47.9, 62.5)	8.3
Primaria	49.8 (43.5, 56.2)	56.8 (50.4, 63.1)	14.1
Secundaria	53.3 (48.0, 58.6)	58.6 (53.7, 63.3)	9.9
Técnica	47.2 (41.1, 53.4)	53.5 (47.1, 59.9)	13.4
Universitaria y Postgrado	41.6 (30.5, 53.5)	59.8 (50.0, 69.0)	44.0*

* p<0.05

¹ Entre los fumadores actuales y los exfumadores que ha estado abstinentes en un período menor a los 12 meses.

NOTA. Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.9

Porcentaje de fumadores de 15 años y más que recibieron consejería / asesoría por parte de los Profesionales de la Salud en los últimos 12 meses, según características demográficas seleccionadas – GATS México 2009 y 2015

Características Sociodemográficas	Asistencia de los Profesionales de la Salud					
	2009		2015		Cambio Relativo	
	Fueron interrogados por el PSS acerca de su condición de fumador ^{1,2}	Recibieron consejería / asesoría para dejar de fumar por parte de los PS ^{1,2}	Fueron interrogados por el PSS acerca de su condición de fumador ^{1,2}	Recibieron consejería / asesoría para dejar de fumar por parte de los PS ^{1,2}	Fueron interrogados por el PSS acerca de su condición de fumador ^{1,2}	Recibieron consejería / asesoría para dejar de fumar por parte de los PS ^{1,2}
	Porcentaje (95% IC)		Porcentaje (95% IC)			
Total	64.5 (59.0, 69.6)	17.2 (12.2, 23.6)	70.5 (65.9, 74.7)	19.3 (15.7, 23.5)	9.3	12.1
Sexo						
Hombres	64.3 (57.5, 70.5)	17.8 (11.1, 27.3)	70.9 (65.5, 75.7)	21.8 (17.0, 27.5)	10.3	22.5
Mujeres	64.8 (54.7, 73.8)	15.9 (10.0, 24.4)	69.8 (61.5, 76.9)	14.7 (10.3, 20.4)	7.6	-7.9
Edad						
15-24	56.7 (46.1, 66.8)	15.7 (8.2, 28.2)	65.7 (55.6, 74.5)	20.1 (13.1, 29.6)	15.7	28
25-44	67.1 (58.5, 74.7)	15.5 (9.3, 24.7)	70.2 (63.4, 76.3)	19.8 (14.0, 27.3)	4.6	27.8
45-64	66.1 (52.5, 77.5)	20.8 (13.4, 30.9)	74.9 (66.7, 81.7)	16.2 (10.7, 23.9)	13.3	-22.1
65+	76.9 (63.6, 86.4)	24.1 (13.1, 40.0)	73.7 (52.4, 87.7)	24.2 (12.3, 42.0)	-4.2	0.4
Lugar de Residencia						
Urbano	66.2 (59.8, 72.1)	17.4 (11.7, 24.9)	71.5 (66.5, 76.0)	19.2 (15.2, 23.8)	7.9	10.3
Rural	54.9 (46.5, 63.0)	16.1 (10.5, 23.8)	61.9 (53.4, 69.7)	20.1 (14.6, 27.1)	12.7	25
Educación						
Sin educación formal	66.8 (55.9, 76.2)	24.8 (16.1, 36.0)	71.3 (60.1, 80.4)	15.3 (9.2, 24.4)	6.7	-38.1*
Primaria	66.8 (56.0, 76.0)	17.9 (9.3, 31.5)	70.3 (59.9, 79.0)		5.3	23.8
Secundaria	66.2 (56.7, 74.5)	18.8 (11.2, 29.7)	74.4 (66.5, 81.0)	20.6 (14.6, 28.4)	12.5	10.1
Técnica	54.1 (43.5, 64.4)	16.0 (8.3, 28.5)	65.9 (55.1, 75.3)	14.0 (8.8, 21.6)	21.8	-12.2
Universitaria y Postgrado	73.3 (58.0, 84.6)	3.8 (0.9, 14.9)	69.4 (56.8, 79.6)	23.7 (14.1, 37.0)	-5.4	529.3

* p<0.05

¹ Entre los fumadores actuales y los exfumadores que ha estado abstinentes en un período menor a los 12 meses y quienes han visitado al PSS en los últimos 12 meses.

² PS = Profesionales de Salud.

NOTA. Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.10

Porcentaje de fumadores de 15 años y más que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses y uso de diferentes estrategias de cesación, según características demográficas- – GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	Método de Cesación ¹					
	2009		2015		Cambio Relativo	
	Farmacoterapia ²	Consejería /Asesoría ³	Farmacoterapia ²	Consejería /Asesoría ³	Farmacoterapia ²	Consejería /Asesoría ³
	Porcentaje (95% IC)		Porcentaje (95% IC)			
Total	6.1 (4.4, 8.4)	3.0 (2.0, 4.6)	3.5 (2.4, 4.9)	5.9 (4.1, 8.5)	-43.3*	93.8*
Sexo						
Hombres	4.7 (3.3, 6.7)	3.3 (2.0, 5.5)	2.7 (1.7, 4.2)	7.1 (4.6, 10.6)	-43.2*	113.2
Mujeres	9.3 (5.6, 15.0)	2.4 (1.1, 5.3)	5.5 (3.3, 9.3)	2.8 (1.3, 5.9)	-40.2*	16.1
Edad						
15-24	2.1 (0.9, 4.7)	2.2 (0.8, 6.0)	3.7 (1.9, 7.0)	5.8 (3.0, 10.9)	76.8	163.9
25-44	7.8 (4.8, 12.3)	3.2 (1.6, 6.2)	2.6 (1.4, 4.9)	5.8 (3.0, 10.8)	-66.9*	80.1
45-64	10.4 (6.4, 16.4)	3.8 (1.9, 7.6)	5.3 (3.0, 9.2)	6.7 (3.5, 12.4)	-49.2*	74.4
65+	3.9 (1.0, 13.7)	4.7 (1.5, 13.5)	3.3 (0.9, 11.2)	4.2 (1.4, 12.4)	-15.8	-9.1
Lugar de Residencia						
Urbano	6.9 (4.8, 9.6)	2.7 (1.6, 4.7)	3.6 (2.5, 5.3)	6.1 (4.1, 9.1)	-47.5*	125.8
Rural	2.9 (1.5, 5.4)	4.5 (2.5, 7.9)	2.6 (1.4, 4.9)	4.0 (2.4, 6.8)	-8.9	-10
Educación						
Sin educación formal	4.5 (1.7, 11.3)	4.8 (1.7, 12.9)	1.2 (0.4, 3.2)	2.9 (1.0, 8.0)	-73.4*	-38.6
Primaria	5.6 (3.0, 10.4)	2.3 (0.9, 5.6)	2.6 (0.9, 7.7)	6.0 (3.0, 11.6)	-53.2*	158.1
Secundaria	4.0 (2.4, 6.5)	3.1 (1.4, 6.5)	3.2 (1.9, 5.6)	6.6 (3.7, 11.4)	-18.3	116.9
Técnica	8.5 (4.7, 14.6)	3.0 (1.0, 8.5)	4.5 (2.2, 8.9)	5.4 (2.5, 11.3)	-46.6*	77.3
Universitaria y Postgrado	14.8 (6.0, 32.3)	2.2 (0.6, 8.3)	5.7 (2.5, 12.8)	6.9 (1.7, 23.7)	-61.4*	209.6

* p<0.05

¹ Entre los fumadores actuales y los exfumadores que ha estado abstinentes en un período menor a los 12 meses y quienes han visitado al PSS en los últimos 12 meses.

² Farmacoterapia incluye Terapia de Reemplazo de Nicotina (TRN) y prescripción médica.

³ Incluye consejería en las clínicas de cesación y por teléfono (Quit line)

NOTA. Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.11
Distribución porcentual de los fumadores actuales de 15 años y más interesados en dejar de fumar, según características demográficas – GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	2009				2015				Cambio Relativo						
	Planea dejar de fumar en el mes siguiente	Piensa dejar de fumar en los siguientes 12 meses	No está interesado en dejar de fumar	Porcentaje (95% IC)	Planea dejar de fumar en el mes siguiente	Piensa dejar de fumar en los siguientes 12 meses	No está interesado en dejar de fumar	Porcentaje (95% IC)	Planea dejar de fumar en los siguientes 12 meses	Piensa en dejar de fumar en los siguientes 12 meses	No está interesado en dejar de fumar	No Sabe	Cambio Relativo		
Total	16.7 (14.4, 19.2)	18.4 (16.0, 21.0)	37.1 (33.9, 40.4)	25.0 (21.6, 28.8)	2.8 (2.0, 4.0)	13.5 (11.5, 15.9)	21.8 (19.3, 24.6)	42.9 (39.8, 46.1)	19.1 (16.7, 21.8)	2.6 (1.7, 3.8)	-18.7*	15.8*	-23.5*	-9.8	
Sexo															
Hombres	15.9 (13.3, 18.9)	17.9 (15.4, 20.7)	37.2 (33.1, 41.6)	27.0 (23.1, 31.2)	2.0 (1.2, 3.3)	13.7 (11.3, 16.6)	21.3 (18.5, 24.4)	43.9 (40.3, 47.5)	19.1 (16.4, 22.0)	2.1 (1.3, 3.2)	-13.7	18.8	17.9*	-29.4*	3.3
Mujeres	18.9 (15.3, 23.1)	19.8 (15.4, 25.2)	36.7 (32.5, 41.1)	19.3 (14.4, 25.3)	5.3 (3.1, 8.7)	13.1 (9.7, 17.4)	23.4 (18.4, 29.3)	40.3 (34.4, 46.5)	19.3 (14.4, 25.4)	3.9 (1.9, 7.8)	-30.8*	17.8	9.7	0.2	-25.1
Edad															
15-24	18.4 (14.7, 22.8)	20.2 (15.6, 25.8)	35.0 (29.5, 41.1)	22.6 (17.6, 28.5)	3.7 (2.1, 6.7)	19.4 (14.6, 25.4)	24.7 (19.4, 31.0)	41.1 (34.3, 48.3)	13.3 (9.6, 18.1)	1.4 (0.6, 3.4)	5.5	22.4	17.3	-41.1*	-62.9*
25-44	17.5 (13.8, 21.9)	18.2 (14.7, 22.4)	37.1 (32.3, 42.1)	24.7 (20.4, 29.7)	2.5 (1.5, 4.0)	11.4 (8.8, 14.8)	20.5 (17.1, 24.4)	46.0 (41.6, 50.4)	19.0 (15.6, 22.8)	3.1 (1.9, 5.0)	-34.6*	12.6	23.9*	-23.3*	26
45-64	13.5 (10.2, 17.8)	17.2 (12.6, 23.1)	39.5 (34.1, 45.2)	27.7 (22.4, 33.8)	2.0 (1.0, 4.2)	10.9 (7.5, 15.6)	21.2 (16.1, 27.3)	41.2 (35.0, 47.5)	25.1 (19.3, 32.1)	1.6 (0.8, 3.4)	-19.3	22.8	4.1	-9.3	-18.4
65+	11.3 (6.4, 19.1)	13.2 (7.8, 21.5)	39.0 (30.4, 48.3)	31.3 (23.2, 40.8)	5.2 (2.2, 11.8)	13.3 (6.1, 26.7)	21.1 (14.0, 30.6)	32.4 (22.3, 44.4)	24.7 (16.1, 35.9)	8.5 (2.1, 28.5)	18.1	60.4	-16.9	-21.3	61.9
Lugar de Residencia															
Urbano	16.6 (14.1, 19.5)	17.9 (15.2, 20.9)	36.8 (33.1, 40.7)	26.0 (22.1, 30.4)	2.8 (1.9, 4.1)	13.5 (11.2, 16.2)	21.5 (18.6, 24.6)	42.8 (39.4, 46.4)	19.8 (17.1, 22.8)	2.4 (1.5, 3.7)	-18.4*	20.4	16.4*	-24.0*	-14.1
Rural	17.1 (14.0, 20.7)	21.4 (17.7, 25.7)	38.7 (34.2, 43.4)	19.5 (15.8, 23.7)	3.3 (1.9, 5.8)	13.7 (10.6, 17.4)	24.1 (20.0, 28.7)	43.7 (38.6, 48.9)	14.6 (11.8, 17.9)	4.0 (2.5, 6.3)	-20.1	12.7	12.8	-25.0*	18.7
Educación															
Sin educación formal	11.0 (7.4, 16.2)	18.0 (12.8, 24.9)	41.3 (35.0, 47.8)	26.5 (20.5, 33.5)	3.2 (1.8, 5.7)	8.4 (5.0, 13.8)	20.4 (15.2, 26.7)	44.1 (36.7, 51.8)	24.4 (18.3, 31.7)	2.7 (1.3, 5.6)	-23.8	13	7	-8	-15.2
Primaria	18.5 (14.6, 23.1)	18.1 (13.5, 23.8)	35.0 (29.4, 41.0)	24.4 (19.2, 30.5)	4.0 (2.2, 7.0)	9.7 (6.8, 13.6)	23.6 (17.9, 30.4)	46.3 (39.5, 53.2)	17.5 (13.2, 22.8)	2.9 (1.2, 7.0)	-47.4*	30.1	32.1*	-28.3*	-25.9
Secundaria	16.5 (13.0, 20.7)	21.1 (17.6, 25.2)	36.0 (30.9, 41.4)	24.7 (19.6, 30.6)	1.6 (0.8, 3.3)	14.5 (11.0, 18.8)	22.3 (18.3, 26.9)	41.7 (36.6, 47.1)	19.1 (15.1, 23.8)	2.3 (1.3, 4.2)	-12.3	5.6	15.9	-22.6*	41.7
Técnica	19.5 (14.4, 25.9)	18.1 (13.8, 23.4)	35.5 (28.6, 43.1)	23.6 (16.9, 31.9)	3.4 (1.7, 6.7)	16.9 (12.1, 23.2)	21.0 (16.5, 26.3)	43.5 (37.0, 50.2)	15.8 (11.6, 21.1)	2.8 (1.1, 7.3)	-13.3	16.1	22.6	-33.1*	-16.1
Universitaria y Postgrado	15.3 (9.1, 24.5)	11.0 (5.3, 21.2)	42.9 (31.9, 54.6)	27.8 (17.5, 41.1)	3.1 (1.1, 8.2)	16.0 (10.0, 24.5)	20.4 (12.7, 31.1)	37.9 (28.0, 48.8)	23.9 (14.6, 36.5)	2.0 (0.9, 4.3)	4.5	85.8	-11.6	-14.2	-37.1

* p<0.05

NOTA. Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0.1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.12

Porcentaje de adultos de 15 años y más que trabajan en lugares de trabajo cerrados y están expuestos a HTA, según condición de fumador y características demográficas

Características Demográficas	Adultos Expuestos a HTA en el trabajo ¹					
	2009		2015		Cambio Relativo	
	Total	No Fumadores	Total	No Fumadores	Total	No Fumadores
	Porcentaje (95% IC)		Porcentaje (95% IC)			
Total	18.6 (16.7, 20.6)	16.4 (14.5, 18.4)	17.0 (15.1, 19.2)	15.9 (13.8, 18.3)	-8.4	-2.9
Sexo						
Hombres	22.2 (19.7, 24.9)	19.3 (16.7, 22.2)	19.4 (16.6, 22.5)	17.3 (14.3, 20.9)	-12.5	-10.3
Mujeres	13.7 (11.1, 16.7)	13.1 (10.6, 16.2)	13.7 (11.2, 16.7)	14.3 (11.5, 17.6)	0.4	8.7
Edad						
15-24	21.6 (17.6, 26.3)	17.0 (12.8, 22.2)	17.3 (13.2, 22.3)	16.3 (11.8, 22.2)	-20	-3.9
25-44	16.4 (14.1, 18.9)	14.9 (12.5, 17.8)	17.2 (14.6, 20.2)	16.5 (13.7, 19.8)	5.3	10.5
45-64	21.0 (16.8, 26.0)	19.3 (15.1, 24.4)	15.2 (11.5, 19.8)	13.1 (9.3, 18.2)	-27.8*	-32.0*
65+	22.1 (12.2, 36.6)	21.9 (12.5, 35.4)	28.1 (16.6, 43.4)	25.6 (13.7, 42.5)	27.3	16.8
Lugar de Residencia						
Urbano	18.7 (16.6, 20.9)	16.1 (14.1, 18.4)	17.1 (15.0, 19.4)	16.3 (14.0, 18.9)	-8.3	1.5
Rural	17.9 (14.2, 22.3)	18.6 (14.7, 23.3)	16.2 (12.5, 20.7)	11.6 (8.9, 15.0)	-9.7	-37.3*
Educación						
Sin educación formal	20.0 (13.5, 28.5)	17.1 (11.1, 25.3)	26.6 (18.2, 37.1)	17.1 (10.3, 27.2)	33	0.3
Primaria	19.3 (14.9, 24.6)	15.7 (11.4, 21.2)	23.2 (18.4, 28.7)	21.1 (15.6, 28.0)	19.8	34.5
Secundaria	20.2 (17.4, 23.3)	18.3 (15.0, 22.2)	17.5 (14.3, 21.3)	16.4 (12.8, 20.7)	-13	-10.6
Técnica	19.1 (14.9, 24.0)	16.9 (12.2, 22.9)	16.6 (12.8, 21.2)	16.4 (12.0, 22.0)	-13	-3.1
Universitaria y Postgrado	15.3 (11.4, 20.1)	13.7 (10.2, 18.2)	11.8 (8.5, 16.1)	12.2 (8.4, 17.2)	-22.9	-11.5

* p<0.05

¹ En los últimos 30 días. Entre aquellos entrevistados que trabajan fuera de casa y usualmente trabaja en lugares cerrados

NOTA: Los valores presentados para 2009 pueden diferir de los valores presentados en el reporte de 2009 porque ellos incluían a las personas que tenían un área cerrada en el trabajo.

Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.13

Porcentaje de adultos de 15 años y más expuestos a humo de tabaco ajeno en los hogares al menos mensual, según características demográficas seleccionadas – GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	Adultos expuestos a humo de tabaco ajeno en los Hogares ¹					
	2009		2015		Cambio Relativo	
	Total	No Fumadores	Total	No Fumadores	Total	No Fumadores
	Porcentaje (95% IC)		Porcentaje (95% IC)			
Total	17.3 (15.7, 19.1)	14.1 (12.9, 15.5)	12.6 (11.7, 13.6)	9.5 (8.6, 10.4)	-27.4*	-33.1*
Sexo						
Hombres	17.2 (15.0, 19.7)	13.3 (11.3, 15.5)	13.7 (12.3, 15.1)	9.7 (8.3, 11.2)	-20.6*	-26.9*
Mujeres	17.4 (15.6, 19.4)	14.8 (13.2, 16.5)	11.6 (10.4, 12.8)	9.3 (8.2, 10.5)	-33.5*	-37.2*
Edad						
15-24	18.9 (16.7, 21.3)	17.3 (15.4, 19.4)	14.0 (12.2, 16.0)	11.9 (10.0, 14.1)	-26.0*	-31.2*
25-44	17.0 (15.0, 19.1)	13.3 (11.6, 15.2)	12.2 (11.0, 13.6)	9.1 (8.0, 10.4)	-27.8*	-31.6*
45-64	17.1 (15.1, 19.3)	13.0 (11.1, 15.2)	12.8 (11.0, 15.0)	8.6 (7.0, 10.5)	-25.0*	-33.7*
65+	14.5 (12.0, 17.3)	11.1 (8.9, 13.7)	9.6 (7.6, 12.2)	7.2 (5.2, 9.7)	-33.3*	-35.3*
Lugar de Residencia						
Urbano	18.9 (17.0, 21.0)	15.5 (14.0, 17.2)	14.0 (12.9, 15.2)	10.5 (9.4, 11.7)	-26.1*	-32.6*
Rural	11.7 (10.3, 13.3)	9.6 (8.3, 11.0)	7.4 (6.3, 8.6)	6.1 (5.0, 7.4)	-36.5*	-36.2*
Educación						
Sin educación formal	13.2 (11.4, 15.3)	10.0 (8.7, 11.6)	9.1 (7.7, 10.8)	6.4 (5.1, 8.0)	-31.0*	-36.1*
Primaria	18.1 (15.8, 20.7)	14.9 (12.7, 17.4)	11.5 (9.8, 13.6)	8.1 (6.6, 9.9)	-36.4*	-45.9*
Secundaria	17.8 (15.8, 20.0)	14.9 (13.2, 16.7)	14.1 (12.4, 15.9)	11.3 (9.6, 13.3)	-20.9*	-23.8*
Técnica	18.3 (15.2, 21.8)	14.7 (12.5, 17.1)	12.8 (11.1, 14.6)	9.8 (8.2, 11.7)	-30.1*	-33.1*
Universitaria y Postgrado	20.2 (16.0, 25.2)	17.5 (13.4, 22.5)	15.0 (11.9, 18.7)	10.7 (7.9, 14.4)	-26.0*	-38.8*

* p<0.05

¹ Encuestados que reportaron que fumaban al interior de sus hogares diario, semanal, o mensual.

NOTA: Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.14

Porcentaje de Adultos de 15 años y más que visitaron los lugares públicos en los pasados 30 días y estuvieron expuestos a humo de tabaco ajeno, según características demográficas – GATS México 2009 y 2015

	Adultos expuestos a humo de tabaco ¹ en ...									
	2009					2015				
	Edificios de Gobierno	Bares / centros Nocturnos	Restaurantes	Transporte Público		Edificios de Gobierno	Bares / centros Nocturnos	Restaurantes	Transporte Público	Cambio relativo
	Porcentaje (95% IC)					Porcentaje (95% IC)				
Total	17.0 (14.6, 19.7)	81.2 (76.2, 85.3)	29.6 (26.9, 32.5)	24.2 (21.7, 26.8)		14.0 (12.1, 16.1)	72.7 (68.9, 76.1)	24.6 (22.6, 26.8)	24.7 (23.2, 26.3)	-16.9* -10.5* -17.5*
Sexo										
Hombres	17.7 (14.8, 21.1)	82.8 (77.4, 87.2)	30.9 (27.4, 34.7)	25.4 (23.0, 27.9)		14.3 (12.0, 17.1)	74.3 (69.4, 78.7)	23.5 (20.6, 26.7)	23.4 (21.4, 25.6)	-19.1* -10.2* -24.0*
Mujeres	16.0 (12.6, 20.2)	78.0 (69.9, 84.3)	28.1 (25.0, 31.4)	23.2 (20.2, 26.4)		13.6 (11.2, 16.4)	69.8 (64.1, 74.9)	25.8 (23.0, 28.8)	25.9 (24.0, 27.8)	-15.3 -10.5* -8.1
Edad										
15-24	23.3 (17.1, 31.0)	85.3 (79.1, 89.9)	31.5 (27.4, 35.9)	23.8 (21.1, 26.7)		15.2 (11.3, 20.2)	76.7 (70.8, 81.6)	25.3 (21.6, 29.5)	22.4 (20.0, 25.0)	-34.7* -10.1* -19.5*
25-44	15.5 (12.8, 18.7)	78.4 (70.9, 84.4)	29.4 (26.1, 32.8)	25.7 (22.5, 29.1)		14.3 (11.7, 17.3)	72.3 (66.7, 77.3)	26.4 (23.4, 29.6)	26.9 (24.8, 29.2)	-7.9 -7.8 -10.2
45-64	14.3 (11.1, 18.3)	77.5 (66.6, 85.6)	28.3 (23.6, 33.4)	23.3 (20.0, 27.0)		13.7 (10.7, 17.5)	65.6 (53.5, 76.0)	23.5 (19.0, 28.7)	24.5 (21.8, 27.5)	-4.3 -15.3* -16.8
65+	14.5 (9.2, 22.2)	~	25.6 (18.2, 34.7)	18.8 (13.2, 25.9)		10.0 (5.8, 16.9)	51.2 (23.9, 77.8)	12.7 (9.0, 17.7)	22.4 (18.6, 26.6)	-30.8 ~ -50.1*
Lugar de Residencia										
Urbano	16.6 (14.0, 19.7)	81.0 (75.6, 85.4)	30.0 (27.0, 33.2)	26.1 (23.2, 29.2)		14.4 (12.3, 16.7)	72.2 (68.2, 75.9)	25.5 (23.2, 27.9)	26.2 (24.4, 28.1)	-13.6 -10.8* -15.2*
Rural	19.1 (15.2, 23.8)	83.2 (75.5, 88.9)	26.7 (22.6, 31.2)	15.7 (13.7, 17.8)		11.4 (8.9, 14.4)	78.4 (69.9, 85.0)	17.8 (14.9, 21.1)	17.9 (16.2, 19.7)	-40.7* -5.8 -33.4*
Educación										
Sin educación formal	13.7 (10.0, 18.6)	77.4 (59.0, 89.1)	25.0 (18.6, 32.6)	16.7 (13.6, 20.3)		15.8 (11.0, 22.2)	82.0 (66.4, 91.3)	22.0 (16.3, 28.9)	23.2 (20.4, 26.2)	14.9 5.9 -11.9
Primaria	18.2 (13.7, 23.8)	93.8 (85.7, 97.4)	23.0 (17.9, 29.0)	21.6 (18.5, 25.1)		9.9 (6.6, 14.5)	77.3 (62.2, 87.5)	18.6 (14.3, 23.8)	25.2 (22.1, 28.5)	-45.9* -17.6* -19.1
Secundaria	17.3 (13.6, 21.7)	82.5 (75.8, 87.7)	27.1 (23.4, 31.2)	26.4 (23.6, 29.3)		17.1 (13.5, 21.4)	74.9 (67.7, 80.9)	24.8 (21.4, 28.6)	22.2 (20.1, 24.6)	-1 -9.3* -8.6
Técnica	17.0 (12.6, 22.4)	78.1 (70.3, 84.3)	31.8 (27.1, 36.8)	28.4 (24.5, 32.7)		12.2 (9.2, 16.1)	72.5 (65.7, 78.4)	20.6 (17.6, 23.8)	27.9 (25.0, 30.9)	-28.0* -7.1 -35.3*
Universitaria y Postgrado	17.3 (13.1, 22.6)	78.9 (68.2, 86.8)	36.2 (31.7, 40.9)	25.8 (18.9, 34.2)		14.2 (10.8, 18.5)	66.6 (58.8, 73.7)	33.8 (28.1, 40.0)	27.0 (22.9, 31.6)	-18.1 -15.6* -6.5

* p<0.05

¹En los pasados 30 días.

~ Indica que la estimación en menos de 25 casos no ponderados y por esto no se ha reportado

NOTA: Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.15

Distribución porcentual de los lugares de la última compra de cigarros entre los fumadores de cigarros manufacturados, población de 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	La última compra se realizó en								
	2009			2015			Cambio Relativo		
	Tienda o Kiosko	Vendedor Callejero	Algún otro	Tienda o Kiosko	Vendedor Callejero	Algún otro	Tienda o Kiosko	Vendedor Callejero	Algún otro
	Porcentaje (95% IC)			Porcentaje (95% IC)					
Total	95.4 (93.9, 96.6)	2.8 (1.8, 4.4)	1.7 (1.2, 2.5)	91.6 (89.2, 93.4)	5.0 (3.7, 6.9)	3.4 (2.4, 4.9)	-4.1*	79	95.0*
Sexo									
Hombre	95.8 (93.7, 97.3)	3.1 (1.7, 5.3)	1.1 (0.6, 2.0)	91.2 (88.3, 93.4)	5.4 (3.7, 7.7)	3.5 (2.3, 5.2)	-4.9*	74.8	217.0*
Mujer	94.2 (91.7, 96.0)	2.0 (1.1, 3.8)	3.7 (2.4, 5.8)	92.7 (88.9, 95.3)	4.1 (2.3, 7.3)	3.2 (1.6, 6.4)	-1.6	101.2	-14.4
Edad (Años)									
15-24	92.9 (88.7, 95.6)	5.0 (2.7, 9.2)	2.1 (1.1, 4.2)	91.8 (86.8, 95.1)	5.4 (2.9, 9.8)	2.8 (1.1, 6.6)	-1.2	8.5	30.7
25+	96.5 (95.2, 97.5)	1.9 (1.1, 3.2)	1.6 (1.0, 2.5)	91.5 (88.9, 93.5)	4.9 (3.5, 6.8)	3.6 (2.4, 5.4)	-5.2*	156.5*	128.4*
Lugar de Residencia									
Urbano	95.6 (93.8, 96.9)	2.8 (1.7, 4.8)	1.6 (1.0, 2.5)	90.8 (88.1, 92.9)	5.5 (4.0, 7.6)	3.6 (2.5, 5.3)	-5.0*	95	128.2*
Rural	94.8 (92.3, 96.6)	2.6 (1.5, 4.6)	2.6 (1.4, 4.7)	97.1 (95.1, 98.2)	1.3 (0.7, 2.6)	1.6 (0.8, 3.3)	2.3*	-49.7*	-36.1

* p<0.05

NOTA: Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.16

Gasto en cigarros entre los fumadores de cigarros manufacturados, población 15 años y más, según características demográficas - GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	2009**		2015		Cambio Relativo	
	Gasto promedio mensual en cigarros	Promedio de la cantidad pagada por 20 cigarros manufacturados	Gasto promedio mensual en cigarros	Promedio de la cantidad pagada por 20 cigarros manufacturados	Gasto promedio mensual en cigarros	Promedio de la cantidad pagada por 20 cigarros manufacturados
	Pesos Mexicanos (PMX)		Pesos Mexicanos (PMX)			
Total	334.9 (276.7, 393.1)	43.0 (36.3, 49.6)	297.2 (270.7, 323.6)	46.7 (43.7, 49.6)	-11.3	8.6
Sexo						
Hombres	345.2 (274.5, 415.9)	42.9 (35.0, 50.8)	298.9 (268.4, 329.4)	45.0 (41.7, 48.4)	-13.4	4.9
Mujeres	302.6 (220.3, 384.9)	43.2 (31.5, 54.8)	292.1 (242.1, 342.0)	52.3 (46.9, 57.7)	-3.5	21.2
Edad						
15-24	215.6 (179.6, 251.5)	42.9 (35.5, 50.3)	261.7 (207.8, 315.7)	56.1 (46.0, 66.2)	21.4	30.7*
25-44	307.8 (202.1, 413.6)	43.7 (31.2, 56.2)	275.7 (241.4, 310.1)	46.8 (43.4, 50.2)	-10.4	7.1
45-64	527.4 (389.0, 665.8)	42.3 (30.4, 54.1)	375.4 (311.8, 439.0)	43.0 (38.1, 48.0)	-28.8*	1.8
65+	485.4 (205.9, 764.8)	42.3 (20.0, 64.7)	324.5 (238.2, 410.9)	35.4 (28.7, 42.1)	-33.1	-16.4
Lugar de Residencia						
Urbano	345.5 (277.8, 413.3)	43.4 (35.8, 51.0)	300.3 (272.0, 328.6)	46.4 (43.5, 49.3)	-13.1	6.8
Rural	275.8 (220.5, 331.1)	40.1 (33.8, 46.4)	273.6 (199.7, 347.6)	49.4 (36.4, 62.4)	-0.8	23.0
Educación						
Sin educación formal	432.0 (289.3, 574.6)	36.1 (26.8, 45.5)	347.6 (248.3, 446.9)	40.1 (32.6, 47.7)	-19.5	11.1
Primaria	348.3 (266.3, 430.4)	38.2 (33.4, 43.0)	320.7 (255.8, 385.5)	43.9 (37.2, 50.7)	-7.9	15.0
Secundaria	301.5 (220.2, 382.9)	46.4 (35.1, 57.6)	278.5 (235.5, 321.5)	49.5 (44.0, 55.1)	-7.6	6.8
Técnica	274.2 (211.1, 337.4)	41.3 (33.9, 48.7)	286.3 (232.0, 340.5)	50.1 (43.9, 56.3)	4.4	21.4
Universitaria y Postgrado	416.1 (4.9, 827.2)	67.4 (1.8, 133.0)	288.1 (220.8, 355.5)	46.6 (42.4, 50.8)	-30.8	-30.9

**Ajustado a Pesos Mexicanos constantes de 2015.

NOTA: Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.17

Porcentaje de adultos de 15 años y más que observaron contra-publicidad al tabaco en los últimos 30 días en varios lugares, según características demográficas - GATS México 2009 y 2015

Lugar / medio de comunicación	2009	2015	Cambio relativo
	Porcentaje (95% IC)	Porcentaje (95% IC)	
Total			
En periódicos o revistas	44.9 (43.1, 46.8)	40.4 (39.0, 41.9)	-10.0*
En Televisión o Radio	83.0 (81.7, 84.3)	70.9 (69.5, 72.2)	-14.6*
En televisión	80.3 (79.0, 81.6)	66.5 (65.1, 67.9)	-17.2*
En la Radio	45.5 (43.6, 47.4)	35.1 (33.8, 36.4)	-22.8*
En Espectaculares	30.7 (29.0, 32.5)	30.0 (28.6, 31.4)	-2.4
En algún lugar	12.4 (11.5, 13.4)	13.8 (12.9, 14.8)	11.1*
Alguna locación	87.1 (86.0, 88.1)	82.4 (81.4, 83.4)	-5.3*
Hombres			
En periódicos o revistas	47.2 (44.9, 49.6)	42.0 (40.1, 44.0)	-11.0*
En Televisión o Radio	83.0 (81.4, 84.5)	70.7 (69.0, 72.4)	-14.8*
En televisión	79.9 (78.2, 81.5)	66.6 (64.8, 68.3)	-16.7*
En la Radio	46.3 (44.1, 48.6)	36.4 (34.5, 38.4)	-21.5*
En Espectaculares	31.0 (28.9, 33.1)	30.6 (28.6, 32.8)	-1.0
En algún lugar	10.3 (9.2, 11.6)	12.3 (11.0, 13.6)	18.7*
Alguna locación	87.0 (85.6, 88.3)	82.6 (81.1, 84.0)	-5.1*
Mujeres			
En periódicos o revistas	42.8 (40.8, 44.9)	39.0 (37.3, 40.7)	-9.0*
En Televisión o Radio	83.0 (81.4, 84.6)	71.1 (69.3, 72.8)	-14.4*
En televisión	80.7 (79.0, 82.3)	66.5 (64.7, 68.3)	-17.6*
En la Radio	44.7 (42.4, 47.1)	34.0 (32.4, 35.5)	-24.0*
En Espectaculares	30.5 (28.4, 32.6)	29.4 (27.8, 31.1)	-3.6
En algún lugar	14.3 (12.9, 15.7)	15.2 (14.0, 16.4)	6.2
Alguna locación	87.1 (85.9, 88.3)	82.3 (80.9, 83.6)	-5.6*
15-24			
En periódicos o revistas	49.2 (46.8, 51.6)	42.7 (40.0, 45.4)	-13.2*
En Televisión o Radio	85.3 (83.6, 86.8)	69.3 (66.9, 71.7)	-18.7*
En televisión	82.5 (80.7, 84.2)	65.3 (62.7, 67.7)	-20.9*
En la Radio	46.1 (43.7, 48.6)	29.4 (27.1, 31.9)	-36.2*
En Espectaculares	33.6 (31.0, 36.3)	33.0 (30.4, 35.7)	-1.8
En algún lugar	17.6 (15.8, 19.6)	19.1 (17.0, 21.4)	8.4
Alguna locación	89.3 (87.9, 90.7)	85.1 (83.2, 86.9)	-4.7*
25+			
En periódicos o revistas	43.3 (41.2, 45.4)	39.7 (38.1, 41.3)	-8.4*
En Televisión o Radio	82.1 (80.6, 83.6)	71.4 (69.8, 73.0)	-13.1*
En televisión	79.5 (77.9, 81.0)	67.0 (65.4, 68.5)	-15.7*

Continúa/

/continuación

En la Radio	45.2 (43.1, 47.3)	37.0 (35.5, 38.5)	-18.2*
En Espectaculares	29.6 (27.7, 31.6)	29.0 (27.5, 30.5)	-2.1
En algún lugar	10.4 (9.5, 11.4)	12.0 (11.1, 13.0)	15.5*
Alguna locación	86.2 (85.0, 87.4)	81.5 (80.3, 82.7)	-5.4*

Urbano

En periódicos o revistas	48.1 (46.0, 50.3)	43.2 (41.4, 44.9)	-10.4*
En Televisión o Radio	84.8 (83.4, 86.2)	71.5 (69.9, 73.1)	-15.7*
En televisión	82.5 (81.0, 83.9)	67.3 (65.6, 69.0)	-18.4*
En la Radio	46.2 (43.9, 48.5)	35.2 (33.7, 36.8)	-23.7*
En Espectaculares	33.7 (31.7, 35.8)	33.2 (31.6, 34.9)	-1.5
En algún lugar	13.0 (11.9, 14.1)	13.5 (12.4, 14.7)	4.2
Alguna locación	89.0 (87.9, 90.1)	84.0 (82.7, 85.1)	-5.7*

Rural

En periódicos o revistas	33.6 (31.5, 35.9)	30.4 (28.5, 32.3)	-9.7*
En Televisión o Radio	76.6 (74.0, 79.1)	68.5 (66.4, 70.6)	-10.6*
En televisión	72.7 (69.8, 75.5)	63.6 (61.3, 65.9)	-12.5*
En la Radio	43.0 (40.7, 45.3)	34.7 (32.7, 36.8)	-19.2*
En Espectaculares	20.2 (18.2, 22.4)	18.0 (16.5, 19.8)	-10.6*
En algún lugar	10.5 (9.2, 11.8)	14.8 (13.3, 16.5)	41.7*
Alguna locación	80.2 (77.8, 82.4)	76.7 (74.7, 78.6)	-4.3*

* p<0.05

NOTA: Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.18

Porcentaje de fumadores de 15 años y más que observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros y consideraron dejar de fumar por estas advertencias en los últimos 30 días, según características demográficas seleccionadas - GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	Fumadores actuales quienes ^{1...}					
	2009		2015		Cambio Relativo	
	Observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	Pensaron en dejar de fumar por las advertencias sanitarias	Observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	Pensaron en dejar de fumar por las advertencias sanitarias	Observaron las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarros	Pensaron en dejar de fumar por las advertencias sanitarias
	Porcentaje (95% IC)		Porcentaje (95% IC)			
Total	84.5 (82.2, 86.5)	33.0 (30.1, 36.0)	93.4 (91.7, 94.8)	43.2 (39.9, 46.5)	10.6*	31.0*
Sexo						
Hombres	83.4 (80.5, 85.9)	31.3 (28.0, 34.8)	92.6 (90.4, 94.4)	42.9 (39.3, 46.6)	11.1*	37.1*
Mujeres	87.6 (83.1, 91.0)	37.8 (31.6, 44.4)	95.6 (93.0, 97.3)	43.9 (37.8, 50.2)	9.1*	16.2
Edad						
15-24	87.7 (83.9, 90.7)	31.6 (26.3, 37.4)	92.7 (87.6, 95.8)	43.9 (37.2, 50.8)	5.7*	39.0*
25-44	84.1 (80.8, 86.9)	35.9 (31.7, 40.3)	94.2 (92.0, 95.9)	41.3 (37.0, 45.8)	12.1*	15.2
45-64	82.9 (78.2, 86.7)	30.6 (24.9, 37.0)	93.5 (90.0, 95.9)	46.6 (40.0, 53.3)	12.9*	52.3*
65+	74.5 (65.0, 82.1)	23.4 (15.4, 33.8)	88.7 (79.3, 94.2)	41.1 (28.8, 54.7)	19.1*	75.5*
Lugar de Residencia						
Urbano	85.8 (83.2, 88.1)	32.7 (29.4, 36.2)	94.3 (92.4, 95.8)	42.3 (38.6, 46.0)	9.9*	29.2*
Rural	77.1 (72.6, 81.1)	34.4 (30.2, 38.8)	86.9 (81.8, 90.7)	49.6 (44.4, 54.7)	12.7*	44.2*
Educación						
Sin educación formal	68.0 (60.1, 74.9)	29.5 (23.2, 36.8)	80.9 (72.9, 87.0)	42.6 (34.8, 50.9)	19.0*	44.4*
Primaria	81.7 (76.8, 85.8)	35.7 (29.8, 42.0)	91.5 (87.6, 94.2)	45.6 (39.3, 52.1)	11.9*	27.7*
Secundaria	88.2 (85.0, 90.8)	33.7 (29.3, 38.3)	92.8 (89.1, 95.4)	45.7 (40.4, 51.2)	5.2*	35.8*
Técnica	91.3 (86.9, 94.4)	33.2 (26.2, 41.0)	99.0 (97.4, 99.6)	44.1 (37.1, 51.4)	8.4*	32.8*
Universitaria y Postgrado	86.5 (76.9, 92.5)	28.7 (21.5, 37.2)	99.2 (97.6, 99.8)	29.5 (21.1, 39.4)	14.7*	2.7

* p<0.05

¹ Incluye fumadores diarios y ocasionales (menos que diario).

NOTA: Los valores de 2009 difieren de los valores publicados en el reporte de la encuesta de 2009 dado que el indicador se estimó entre el porcentaje de fumadores de cigarros manufacturados únicamente.

Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.19

Porcentaje población de 15 años y más que observaron la publicidad de los productos de tabaco en varios lugares, en los últimos 30 días, según características demográficas - GATS México 2009 y 2015

Características Demográficas	Observó publicidad en puntos de venta donde venden cigarros			Observó algún tipo de publicidad, promoción y patrocinio		
	2009	2015	Cambio Relativo	2009	2015	Cambio Relativo
	Porcentaje (95% IC)			Porcentaje (95% IC)		
Total	36.5 (35.0, 38.1)	32.0 (30.7, 33.3)	-12.4*	56.5 (54.6, 58.5)	53.1 (51.7, 54.4)	-6.2*
Sexo						
Hombre	39.2 (37.2, 41.2)	34.3 (32.4, 36.3)	-12.4*	59.5 (57.4, 61.6)	56.5 (54.5, 58.5)	-5.1*
Mujer	34.1 (32.2, 36.1)	29.8 (28.3, 31.5)	-12.6*	53.8 (51.4, 56.2)	49.9 (48.2, 51.5)	-7.3*
Edad (Años)						
15-24	43.2 (40.6, 45.8)	37.5 (34.9, 40.2)	-13.0*	66.3 (63.6, 68.9)	62.9 (60.2, 65.5)	-5.2*
25+	34.0 (32.4, 35.6)	30.2 (28.8, 31.6)	-11.3*	52.8 (50.7, 54.9)	49.8 (48.3, 51.3)	-5.6*
Lugar de residencia						
Urbano	38.8 (37.0, 40.6)	34.1 (32.6, 35.8)	-12.0*	60.0 (57.8, 62.2)	56.5 (54.9, 58.2)	-5.9*
Rural	28.7 (26.8, 30.8)	24.1 (22.4, 25.9)	-16.2*	44.2 (41.7, 46.7)	40.2 (38.1, 42.4)	-9.0*
Nivel Educativo						
Sin educación formal	25.6 (23.7, 27.7)	22.5 (20.4, 24.8)	-12.0*	38.4 (35.8, 41.0)	37.0 (34.7, 39.4)	-3.5
Primaria	35.9 (33.7, 38.1)	32.9 (30.4, 35.6)	-8.3*	52.4 (50.0, 54.8)	49.8 (46.9, 52.7)	-5
Secundaria	41.1 (38.8, 43.4)	34.0 (31.9, 36.2)	-17.3*	61.3 (58.7, 63.8)	57.8 (55.3, 60.2)	-5.7*
Técnica	41.7 (38.6, 44.8)	34.7 (32.1, 37.4)	-16.8*	67.6 (64.2, 70.9)	59.4 (56.6, 62.2)	-12.1*
Universitaria y Postgrado	34.9 (30.5, 39.5)	33.0 (29.1, 37.1)	-5.4	66.6 (61.7, 71.1)	56.3 (52.4, 60.3)	-15.3*

* p<0.05

NOTA: Los valores de 2009 difieren del reporte final de 2009 dado que el incluye la pregunta G06F la cual no se preguntó en 2015. Los valores de 2009 fueron re-calculados para que fueran comparables con el cuestionario de 2015.

Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Tabla 10.20

Porcentaje de adultos de 15 años y más que piensa que el consumo de tabaco y la exposición a humo de tabaco de segunda mano causa enfermedades graves, según características demográficas - GATS México 2009 y 2015.

Características Demográficas	2009		2015		Cambio Relativo	
	Fumar causa enfermedades graves	La exposición a humo de tabaco de segunda mano causa enfermedades graves	Fumar causa enfermedades graves	La exposición a humo de tabaco de segunda mano causa enfermedades graves	Fumar causa enfermedades graves	La exposición a humo de tabaco de segunda mano causa enfermedades graves
	Porcentaje (95% IC)		Porcentaje (95% IC)			
Total	98.1 (97.8, 98.4)	95.6 (95.0, 96.2)	98.1 (97.7, 98.4)	96.5 (96.0, 97.0)	0	1.0*
Sexo						
Hombres	98.2 (97.8, 98.5)	95.2 (94.3, 95.9)	98.2 (97.7, 98.6)	96.3 (95.5, 96.9)	0	1.2*
Mujeres	98.1 (97.6, 98.5)	96.1 (95.3, 96.7)	98.0 (97.5, 98.5)	96.8 (96.1, 97.4)	0	0.8
Edad						
15-24	98.9 (98.1, 99.3)	96.8 (95.8, 97.6)	98.6 (98.0, 99.0)	97.0 (96.0, 97.8)	-0.3	0.2
25-44	98.8 (98.4, 99.0)	96.1 (95.1, 96.8)	98.5 (98.0, 98.8)	97.0 (96.3, 97.6)	-0.3	1.0*
45-64	97.4 (96.8, 97.9)	95.0 (93.9, 95.9)	97.9 (97.3, 98.4)	96.2 (94.8, 97.1)	0.5	1.2
65+	94.5 (92.6, 95.9)	91.0 (89.0, 92.7)	95.7 (93.5, 97.2)	94.3 (92.9, 95.4)	1.3	3.6*
Lugar de Residencia						
Urbano	98.6 (98.2, 98.9)	96.4 (95.6, 97.0)	98.4 (98.0, 98.7)	97.0 (96.3, 97.5)	-0.2	0.6
Rural	96.5 (95.5, 97.3)	93.1 (91.6, 94.3)	97.1 (96.2, 97.8)	95.0 (94.0, 95.8)	0.6	2.1*
Educación						
Sin educación formal	94.8 (93.6, 95.9)	90.1 (88.3, 91.7)	96.2 (95.2, 96.9)	93.4 (92.0, 94.5)	1.4*	3.7*
Primaria	98.0 (97.3, 98.5)	96.0 (95.2, 96.7)	97.9 (97.0, 98.5)	95.7 (94.4, 96.6)	-0.1	-0.4
Secundaria	99.0 (98.4, 99.4)	97.0 (96.3, 97.6)	98.6 (98.1, 99.0)	98.2 (97.7, 98.7)	-0.4	1.3*
Técnica	99.8 (99.5, 99.9)	97.7 (96.5, 98.5)	98.5 (97.3, 99.1)	97.7 (96.8, 98.4)	-1.3*	0
Universitaria y Postgrado	99.2 (97.9, 99.7)	97.1 (94.9, 98.3)	99.2 (98.1, 99.7)	95.6 (92.2, 97.5)	0	-1.6

* p<0.05

NOTA: Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0,1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Apéndice H.

Tabla MPower comparativa GATS México 2009 y 2015

Resumen de Indicadores MPOWER, GATS México 2009 y 2015

Indicador	2009			2015			Cambio Relativo	
	Porcentaje (95% IC)			Porcentaje (95% IC)			Total	
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
M: Monitoreo uso de tabaco y políticas de prevención								
Fumadores actuales de tabaco	15.9 (14.8, 17.1)	24.8 (23.2, 26.6)	7.8 (6.7, 9.1)	16.4 (15.4, 17.3)	25.2 (23.6, 26.9)	8.2 (7.3, 9.3)	2.8	1.4
Fumadores actuales de cigarros	15.6 (14.5, 16.8)	24.5 (22.8, 26.2)	7.5 (6.4, 8.8)	16.3 (15.4, 17.3)	25.2 (23.6, 26.9)	8.2 (7.3, 9.3)	4.7	2.8
Fumadores actuales de cigarros manufacturados	15.6 (14.5, 16.8)	24.5 (22.8, 26.2)	7.5 (6.4, 8.8)	16.3 (15.4, 17.3)	25.1 (23.5, 26.8)	8.2 (7.3, 9.3)	4.6	2.6
Número promedio de cigarros fumados por día	9.4 (8.1, 10.7)	9.7 (8.5, 11.0)	8.4 (6.1, 10.7)	7.7 (7.1, 8.3)	8.0 (7.2, 8.7)	6.8 (5.9, 7.8)	-18.0*	-18.6
Edad promedio de inicio de fumadores diarios	16.5 (16.2, 16.9)	16.4 (16.0, 16.9)	16.8 (16.0, 17.6)	16.5 (16.2, 16.9)	16.4 (15.9, 16.8)	17.1 (16.5, 17.7)	0.1	-0.5
Exfumadores entre fumadores alguna vez diario	32.0 (28.9, 35.2)	31.6 (28.3, 35.0)	33.1 (27.3, 39.6)	35.5 (32.4, 38.6)	34.1 (30.4, 38.0)	39.1 (33.5, 45.1)	10.9	7.9
P: Proteger a las personas del Humo de Tabaco Ajeno								
Exposición a humo de tabaco ajeno en el hogar al menos mensual	17.3 (15.7, 19.1)	17.2 (15.0, 19.7)	17.4 (15.6, 19.4)	12.6 (11.7, 13.6)	13.7 (12.3, 15.1)	11.6 (10.4, 12.8)	-27.4*	-20.6*
Exposición a humo de tabaco ajeno en lugar de trabajo ¹	18.6 (16.7, 20.6)	22.2 (19.7, 24.9)	13.7 (11.1, 16.7)	17.0 (15.1, 19.2)	19.4 (16.6, 22.5)	13.7 (11.2, 16.7)	-8.4	-12.5
Exposición a humo de tabaco ajeno en lugares públicos ² :								
Edificios de Gobierno / Oficinas	17.0 (14.6, 19.7)	17.7 (14.8, 21.1)	16.0 (12.6, 20.2)	14.0 (12.1, 16.1)	14.3 (12.0, 17.1)	13.6 (11.2, 16.4)	-17.5*	-19.1*
Edificios / Instalaciones de Salud	4.3 (3.5, 5.3)	5.2 (3.8, 7.0)	3.7 (2.8, 4.9)	5.2 (4.4, 6.1)	5.6 (4.4, 7.1)	4.9 (4.0, 6.1)	21.1	8.9
Restaurantes	29.6 (26.9, 32.5)	30.9 (27.4, 34.7)	28.1 (25.0, 31.4)	24.6 (22.6, 26.8)	23.5 (20.6, 26.7)	25.8 (23.0, 28.8)	-16.9*	-24.0*
Transporte público	24.2 (21.7, 26.8)	25.4 (23.0, 27.9)	23.2 (20.2, 26.4)	24.7 (23.2, 26.3)	23.4 (21.4, 25.6)	25.9 (24.0, 27.8)	2.2	-7.8
O: Ofrecer ayuda para abandonar el consumo de tabaco								
Hacer un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses ³	49.9 (46.9, 53.0)	47.2 (43.6, 50.9)	57.4 (51.3, 63.2)	56.9 (54.0, 59.7)	57.0 (53.6, 60.4)	56.4 (50.5, 62.1)	13.8*	20.8*
Asesorado / Aconsejado para dejar de fumar por un profesional de la salud ⁵	17.2 (12.2, 23.6)	17.8 (11.1, 27.3)	15.9 (10.0, 24.4)	19.3 (15.7, 23.5)	21.8 (17.0, 27.5)	14.7 (10.3, 20.4)	12.1	22.5
Intento para dejar de fumar utilizando un método de cesación específico ⁶ :								
Farmacoterapia	6.1 (4.4, 8.4)	4.7 (3.3, 6.7)	9.3 (5.6, 15.0)	3.5 (2.4, 4.9)	2.7 (1.7, 4.2)	5.5 (3.3, 9.3)	-43.3*	-40.2*
Consejería / Asesoría	3.0 (2.0, 4.6)	3.3 (2.0, 5.5)	2.4 (1.1, 5.3)	5.9 (4.1, 8.5)	7.1 (4.6, 10.6)	2.8 (1.3, 5.9)	93.8*	113.2
Interés en dejar de fumar	72.1 (68.4, 75.6)	71.0 (66.9, 74.8)	75.5 (69.1, 80.9)	78.3 (75.6, 80.8)	78.9 (75.9, 81.6)	76.7 (70.4, 82.1)	8.5*	11.1*

Continúa/

/continuación

W: Advertir acerca de los daños causados por tabaco

Conoce que el fumar tabaco causa enfermedades graves	98.1 (97.8, 98.4)	98.2 (97.8, 98.5)	98.1 (97.6, 98.5)	98.1 (97.7, 98.4)	98.2 (97.7, 98.6)	98.0 (97.5, 98.5)	0.0	0.0	0.0
Conoce que respirar el humo de otras personas causa enfermedades graves	95.6 (95.0, 96.2)	95.2 (94.3, 95.9)	96.1 (95.3, 96.7)	96.5 (96.0, 97.0)	96.3 (95.5, 96.9)	96.8 (96.1, 97.4)	1.0*	1.2*	0.8
Observa información en contra del tabaco en cualquier lugar [†]	87.1 (86.0, 88.1)	87.0 (85.6, 88.3)	87.1 (85.9, 88.3)	82.4 (81.4, 83.4)	82.6 (81.1, 84.0)	82.3 (80.9, 83.6)	-5.3*	-5.1*	-5.6*
Pensar en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarrillos [‡]	33.0 (30.1, 36.0)	31.3 (28.0, 34.8)	37.8 (31.6, 44.4)	43.2 (39.9, 46.5)	42.9 (39.3, 46.6)	43.9 (37.8, 50.2)	31.0*	37.1*	16.2

E: Prohibir la publicidad, promoción y patrocinio

Observa publicidad en puntos de venta donde venden cigarrillos	36.5 (35.0, 38.1)	39.2 (37.2, 41.2)	34.1 (32.2, 36.1)	32.0 (30.7, 33.3)	34.3 (32.4, 36.3)	29.8 (28.3, 31.5)	-12.4*	-12.4*	-12.6*
Observa alguna publicidad, promoción o patrocinio de cigarrillos [§]	56.5 (54.6, 58.5)	59.5 (57.4, 61.6)	53.8 (51.4, 56.2)	53.1 (51.7, 54.4)	56.5 (54.5, 58.5)	49.9 (48.2, 51.5)	-6.2*	-5.1*	-7.3*

R: Incrementar los impuestos al tabaco

Gasto promedio mensual de cigarrillos (Moneda local, PMX)	334.9 (276.7, 393.1)	345.2 (274.5, 415.9)	302.6 (220.3, 384.9)	297.2 (270.7, 323.6)	298.9 (268.4, 329.4)	292.1 (242.1, 342.0)	-11.3	-13.4	-3.5
Costo promedio de una cajetilla de cigarrillos manufacturados (Moneda local, PMX)	43.0 (36.3, 49.6)	42.9 (35.0, 50.8)	43.2 (31.5, 54.8)	46.7 (43.7, 49.6)	45.0 (41.7, 48.4)	52.3 (46.9, 57.7)	8.6	4.9	21.2
Última compra de cigarrillos fue en una tienda o kiosko	95.4 (93.9, 96.6)	95.8 (93.7, 97.3)	94.2 (91.7, 96.0)	91.6 (89.2, 93.4)	91.2 (88.3, 93.4)	92.7 (88.9, 95.3)	-4.1*	-4.9*	-1.6

* p<0.05

[†] En los últimos 30 días.

[§] En los últimos 12 meses.

NOTA: Resultados para estimaciones de prevalencia / promedios e IC 95% se han redondeado a la décima (0.1)

Los cambios relativos se calculan utilizando las estimaciones de prevalencia no-redondeadas y pueden ser diferentes si se calcula utilizando las estimaciones de prevalencia redondeadas que se muestran en esta tabla.

Apéndice I.

Estimación del índice de nivel socioeconómico

En esta sección se detalla brevemente el procedimiento mediante el cual las personas entrevistadas fueron clasificadas en estratos socio-económicos. Este procedimiento se conoce en la literatura como *método de componentes principales policóricas*, que en términos concretos consiste en la elaboración de un índice, el cual es un número o ranking que se asigna a cada observación mediante un promedio ponderado de diversas variables socioeconómicas; los ponderadores o coeficientes se obtienen de la matriz de correlación (policórica) que forman estas variables socio-económicas (es un *autovector* de ésta). Para una revisión más detallada del indicador se recomienda (Rutstein & Johnson, 2004).

Modelo

Por un lado, existen diversos métodos, así como diferentes conjuntos preguntas a considerar en la elaboración de una categorización de la población por niveles (Howe, Hargreaves, & Huttly, 2008); y por otro lado se ha mostrado en la literatura la incidencia del nivel socioeconómico en el patrón de consumo de tabaco (Palipudi, y otros, 2012). La cuestión es que el “nivel socio-económico” (NSE) no es observable directamente, ya sea por un tema de medición o por tratarse de una variable latente*, por lo que tiene que ser estimado mediante otras fuentes de información. Las fuentes adicionales de información suelen ser preguntas que están correlacionadas con el NSE, como lo son la tenencia de diversos activos (auto, televisión de paga, línea telefónica, calefacción, etc.); la idea detrás es que la tenencia de cada uno de estos artículos se correlaciona positivamente con el NSE, e incluso (desde la perspectiva de variables latentes) el NSE es el único vínculo entre estas variables.

Bajo esta idea, donde un conjunto de variables aleatorias contiene información sobre el NSE de los hogares[†], el planteamiento sugerido es construir el índice mediante un promedio ponderado de dichas variables. De manera concreta, siendo $X=\{x_1, x_2, \dots, x_k\}$ el conjunto k de variables aleatorias (v.as.) correlacionadas con el NSE, el índice a construir es:

$$NSE = w_1 x_1 + w_2 x_2 + \dots + w_k x_k$$

$$NSE = \sum_{j=1}^k w_j x_j$$

El indicador de NSE puede expresarse de manera más simple en su forma vectorial:

$$NSE_{(i)} = W'X_{(i)}$$

Donde:

$$X = \begin{bmatrix} x_1 \\ x_2 \\ \vdots \\ x_k \end{bmatrix}, W = \begin{bmatrix} w_1 \\ w_2 \\ \vdots \\ w_k \end{bmatrix}$$

* Puede haber problemas de medición, que consiste en no poder capturar con precisión la información debido, por ejemplo, a un sub-reporte (los individuos pueden no reportar los ingresos por “inseguridad”, que al reportar su ingreso en una encuesta sea un blanco para la delincuencia). Las variables latentes, como podría ser el nivel socio-económico, no se pueden medir porque no existe una escala para medirla, pues no es una cuestión observable, por ejemplo, a los individuos se les puede preguntar directamente si poseen automóvil, televisión de paga, etc., pero no podríamos esperar que respondan con precisión a la pregunta “¿Cuál es su nivel socio-económico?” o “Del 1 al 10, ¿en qué nivel socio-económico de ubica?”, pues no es observable; por otro lado, el nivel socio-económico es una cuestión multidimensional per se, no solo tiene que ver con los ingresos, sino con el acceso a crédito, educación, salud, alimentación; por lo que considerar solo datos de ingreso (observables, aunque, como ya se dijo, con problemas de medición) subestima las otras dimensiones.

[†] La estimación del NSE es a nivel hogar, en función de artículos poseídos por el hogar, independientemente del integrante específico que lo posea.

Son vectores k-dimensionales, X es el vector de v.as. y W es el vector de pesos.

Naturalmente, existen un sinfín de posibles “W’s” que pueden servir de ponderadores o pesos en el promedio, y el método de componentes principales (sea o no policórico) consiste en asignar las “W’s” que maximizan la varianza del estimadores decir,

$$\begin{aligned} NSE &= \max_{\|w\|=1} \{var(SE_{(i)})\} \\ &= \max_{\|w\|=1} var(X_{(i)}^T W) \\ &= \max_{\|w\|=1} \{E[(X_{(i)}^T W - E[X_{(i)}^T W])^2]\} \end{aligned}$$

Cuando las v.as. están centradas alrededor de su media (lo cual se cumple para cualquier variable a la que se le reste su media), la varianza de NSE puede expresarse como:

$$\max_{\|w\|=1} E[(X_{(i)}^T W)^2]$$

En este caso la expectativa E[.] se refiere a la media muestral, la cual puede ser escalada (multiplicándola por n, el tamaño de muestra) sin afectar la maximización, de tal manera que el indicador de NSE puede expresarse como:

$$\max_{\|w\|=1} \left\{ \sum_i (X_{(i)}^T W)^2 \right\}$$

Usando notación matricial, donde $X = [X_1, X_2, \dots, X_{(i)}, \dots, X_n]$ es la matriz de datos, donde cada columna representa un renglón de la base de datos. El problema puede entonces escribirse como:

$$\begin{aligned} &= \max_{\|w\|=1} \{(X^T W)^T (X^T W)\} \\ &= \max_{\|w\|=1} \{W^T X X^T W\} \end{aligned}$$

La restricción $\|w\| = 1$, que exige que el vector de ponderadores sea de tamaño unitario, implica que dichos ponderadores toman valores entre 0 y 1 (razón por la cual se les llama pesos); desde luego, cualquier vector dividido entre su magnitud cumple con esta restricción, por lo tanto, el índice puede expresarse como:

$$NSE = \max_w \left\{ \frac{W^T X X^T W}{W^T W} \right\}$$

Esta última expresión es conocida en matemáticas como la “cuota de Rayleigh” (quien planteo el problema por primera vez), y para nuestro caso particular la matriz cuadrada k-dimensional XX^T es la matriz de correlación entre las K’s variables aleatorias. La solución al problema de maximización, es decir el vector de pesos, W^* , que maximiza la varianza del indicador, resulta ser un el autovector de la matriz de correlación XX^T ; además, la varianza del indicador coincide con el autovalor asociado a cada autovector correspondiente, por lo tanto, el vector de pesos es el autovector de la matriz de correlación que se asocia al autovector más grande.

Cabe hacer mención de un par de consideraciones: por un lado, para construir la matriz de correlación de las K variables aleatorias existe el supuesto implícito de que las variables se distribuyen en forma normal; y por otro lado las variables conside-

* La matriz de correlación suele escribirse como $X^T X$, cuando se considera a X como vector fila, a diferencia de este trabajo donde X es un vector columna.

radas en este estudio son de tipo dicotómicas, es decir que no solo está claro que no se distribuyen en forma normal, sino que ni siquiera son variables continuas. Para aminorar las deficiencias de estimación debidas a este problema fue utilizada la matriz de correlación *policórica* que, como señalan en los artículos citados previamente, se construye bajo supuestos más adecuados a las variables discretas.* En la literatura, cuando se emplea una matriz de correlación policórica, se suele llamar a este procedimiento como *método de componentes principales policóricos*.

Resultados

Para la estimación del índice de NSE fueron utilizadas 19 variables acerca de la posesión de diversos activos como refrigerador, lavadora, computadora, etc., lo cuales se muestra en la Tabla A. El tipo de respuesta de cada pregunta es dicotómica, de modo que identifica (con valor igual a 1) a las personas que poseen dicho activo de aquellas que no lo tienen (identificadas con valor 0) o que respondieron “no sé” a la pregunta o se reusaron a contestar (quienes fueron excluidos de la estimación).

La primera columna de la Tabla A muestra la proporción de hogares que poseen cada activo, la segunda columna muestra la desviación estándar de la variable, la tercera columna muestra el ponderador de cada variable dentro del indicador y la última columna de la tabla muestra el peso relativo de cada activo dentro del indicador. Si se interpreta el indicador como una

* El ajuste no elimina completamente el problema, simplemente el ajuste permite establecer un análisis bajo supuestos menos restrictivos; por un lado, asume que las variables con menos de 10 categorías son variables discretas (las de más de 10 categorías se consideran continuas y aplica la correlación simple), aunque, por otro lado, sigue asumiendo que dichas variables discretas son una categorización de una variable que originalmente se distribuye en forma normal, lo cual no se puede garantizar que se cumpla para todas las variables, aunque es claramente un avance. Finalmente, en (Rutstein & Johnson, 2004) muestran que usar matrices policóricas, cuando se trata de variables discretas, reduce el sesgo en comparación con las matrices de correlación simple.

Tabla A

Preguntas utilizadas en la construcción el índice, ordenadas según su peso en el indicador

Pregunta	Proporción	Desviación Estándar	Correlación	Peso relativo
¿Refrigerador?	80.5%	0.3965	0.307	9.4%
¿Computadora?	22.3%	0.4164	0.290	8.4%
¿Horno de Microondas?	35.8%	0.4794	0.284	8.1%
¿Lavadora automática?	54.1%	0.4983	0.284	8.1%
¿Televisión?	90.5%	0.2939	0.280	7.9%
¿Calentador de gas para agua?	30.4%	0.4599	0.272	7.4%
¿Licuadora?	86.9%	0.3372	0.268	7.2%
¿Inodoro de taza (Taza de baño, retrete)?	75.3%	0.4315	0.267	7.1%
¿Automóvil?	34.2%	0.4745	0.257	6.6%
¿Teléfono fijo?	31.2%	0.4633	0.248	6.2%
¿DVD - Videocasetera?	42.5%	0.4944	0.237	5.6%
¿Teléfono celular?	69.3%	0.4614	0.229	5.2%
¿Ventilador?	48.0%	0.4996	0.179	3.2%
¿Electricidad?	98.8%	0.1109	0.171	2.9%
¿Radio?	56.6%	0.4957	0.169	2.8%
¿Camioneta?	0.8%	0.0880	0.131	1.7%
¿Bicimoto, motoneta o motocicleta?	9.4%	0.2916	0.114	1.3%
¿Tractor?	1.6%	0.1274	0.091	0.8%
¿Otro tipo de vehículo como lancha Trajinera, canoa?	0.8%	0.0914	-	-

variable latente, diríamos que la tercera columna muestra las coordenadas del vector que representa el nivel socioeconómico dentro del espacio de las 19 variables aleatorias; o bien que estos coeficientes son la proyección de dicho vector en cada una de estas variables.

Tal como se mencionó anteriormente, el vector de pesos es, por restricción, un vector unitario, lo que implica que la suma del cuadrado de sus componentes es igual a uno. La última columna muestra el cuadrado de cada componente del vector y es una manera de mostrar, en porcentaje, el peso relativo de cada variable dentro del promedio ponderado.

Finalmente, en la Tabla B podemos ver la tanto la varianza del indicador así como la proporción de varianza total (de las variables explicativas) que éste explica. En la tabla se pueden apreciar estos datos para los demás componentes, aunque los datos de nuestro indicador corresponden únicamente al componente número 1.

Tabla B

Varianza, varianza explicada y varianza explicada acumulada de los componentes

Componente	Autovalores (eigenvalues)	Proporción de varianza explicada	Varianza explicada acumulada
1	7.31179	40.62%	40.62%
2	1.725444	9.59%	50.21%
3	1.19553	6.64%	56.85%
4	1.039916	5.78%	62.63%
5	1.001227	5.56%	68.19%
6	0.845268	4.70%	72.88%
7	0.73139	4.06%	76.95%
8	0.668011	3.71%	80.66%
9	0.596079	3.31%	83.97%
10	0.514507	2.86%	86.83%
11	0.456404	2.54%	89.36%
12	0.429564	2.39%	91.75%
13	0.377429	2.10%	93.85%
14	0.295498	1.64%	95.49%
15	0.294412	1.64%	97.12%
16	0.259678	1.44%	98.57%
17	0.186047	1.03%	99.60%
18	0.071805	0.40%	100.00%

La variable “otro tipo de vehículo” fue excluida del análisis de componentes principales debido a que, al incluirla, la matriz de correlación policórica estimada contenía celdas vacías, lo cual imposibilita la obtención de auto vectores. La estimación fue realizada utilizando el programa estadístico STATA 13, con una rutina escrita por un usuario cuyo comando es *polychoripca*.

Referencias

- Howe, L. D., Hargreaves, J. R., & Huttly, S. R. (30 de Enero de 2008). Issues in the construction of wealth indices for the measurement of socio-economic position in low-income countries. *Emerging Themes in Epidemiology*, 5(3). doi:10.1186/1742-7622-5-3
- Palipudi, K. M., Gupta, P. C., Sinha, D. N., Andes, L. J., Asma, S., & McAfee, T. (16 de Marzo de 2012). Social Determinants of Health and Tobacco Use in Thirteen Low and Middle Income Countries: Evidence from Global Adult Tobacco Survey. *PLoS ONE*, 7(3). doi:10.1371/journal.pone.0033466
- Rutstein, S. O., & Johnson, K. (2004). The DHS Wealth Index. *DHS Comparative Reports No. 6*.

GATS
**ENCUESTA GLOBAL
DE TABAQUISMO
EN ADULTOS**
M É X I C O • 2 0 1 5

Se terminó de imprimir en mayo de 2017.
La edición consta de 160 ejemplares
y estuvo al cuidado de la Subdirección
de Comunicación Científica y Publicaciones
del Instituto Nacional de Salud Pública

