



Espacios 100% Libre de Humo de Tabaco Cuestionario a Informantes Clave

Objetivo: Conocer las características del Espacio, NO es una evaluación personal y NO tendrá ninguna repercusión con el empleo.

Fecha _____

Informante clave: Usuario de servicio () Personal operativo () Mando Medio ()

Edad: _____ Género _____

Ocupación: _____

Fuma: _____ Cuántos fuma por día: _____

N°	Pregunta	Respuesta	
1	En los últimos 30 días ¿Le han dado a conocer las acciones que se han llevado a cabo sobre el consumo de tabaco y/o exposición al humo de tabaco?	(Si)	(No)
2	En los últimos 30 días ¿Ha visto fumar a alguna persona dentro de este espacio o indicios de consumo, por ejemplo colillas, olor a humo, ceniceros?	(Si)	(No)
3	¿Ha visto los símbolos sobre la prohibición del consumo de tabaco en este espacio?	(Si)	(No)
4	¿Sabe que existe un número telefónico y un correo electrónico de denuncias en caso de incumplimiento sobre el consumo de tabaco?	(Si)	(No)

Deberá aplicarse a informantes clave (usuarios de servicio, personal operativo, personal de mando medio) con una muestra representativa en relación con el espacio a reconocerse.

El cuestionario sólo es un parámetro de referencia para la cédula, por lo tanto no existe un puntaje mínimo aprobatorio, sin embargo, en caso de que algún informante conteste afirmativamente la pregunta número 2, se reprogramará el proceso de reconocimiento y habrá de programarse una segunda visita. Si el espacio no cuenta con algún tipo de informante clave se pondrá No aplica (NA).

