

Estudio sobre Comercialización de cigarros, cigarros electrónicos y tabaco calentado en Estaciones de Servicio

Sección I: Información General

Ubicación: q Guatemala q Quetzaltenango	Sector: A B	
Código del observador:		

Sección II: Exterior del Negocio

A. CARTELES PUBLICITARIOS DE CIGARROS CONVENCIONALES (CON O SIN CÁPSULA)

1. número de carteles publicitarios en el exterior:

Las siguientes preguntas corresponden al cartel más grande (1.1-1.7)

1.1 Anote el tamaño aproximado:

- q a. 30 x 50 cms
q b. 50 x 70 cms
q c. 70 x 100 cms
q d. 100 x 120 cms

1.2 Marca:

1.3 Colores: Marque el más preponderante Rojo Negro Amarillo Verde Azul Violeta Otro

Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4 ¿Es con cápsula?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5 ¿Hay un slogan?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6 ¿Hay una imagen?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.7 ¿Está el precio visible?
Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.8 ¿Hay objetos que tengan relación con las marcas de cigarros? ○ Toldos ○ Alfombra ○ Sombrillas ○ Sillas ○ Cestos de basura ○ Otros (Especificar todos los que encuentre)
Si hay, anote la marca más prominente:		

B. CARTELES PUBLICITARIOS DE CIGARROS ELECTRONICOS

2. número de carteles publicitarios en el exterior:

Las siguientes preguntas son para el cartel más grande (2.1-2.6)

2.1 Anote el tamaño:

- q a. 30 x 50 cms
q b. 50 x 70 cms
q c. 70 x 100 cms
q d. 100 x 120 cms

2.2 Marca:


2.3 Colores: Marque el más preponderante Rojo Negro Amarillo Verde Azul Violeta Otro

Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.4 ¿Hay un slogan?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.5 ¿Hay una imagen?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.6 ¿Está el precio visible?
Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.7 ¿Hay objetos que tengan relación con las marcas de cigarros electrónicos? ○ Toldos ○ Alfombra ○ Sombrillas ○ Sillas ○ Cestos de basura ○ Otros (Especificar todos los que encuentre)

		Si hay , anote la marca más prominente:
C. CARTELES PUBLICITARIOS DE CIGARROS DE TABACO CALENTADO		
3. número de carteles publicitarios en el exterior:		
Las siguientes preguntas son para el cartel más grande (3.1-3.6):		
3.1 Anote el tamaño: q a. 30 x 50 cms q b. 50 x 70 cms q c. 70 x 100 cms q d. 100 x 120 cms		
3.2 Marca:		
3.3 Colores: Marque el más preponderante Rojo Negro Amarillo Verde Azul Violeta Otro		
Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.4 ¿Hay un slogan?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.5 ¿Hay una imagen?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.6 ¿Está el precio visible?
Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.7 ¿Hay objetos que tengan relación con las marcas de tabaco calentado? ○ Toldos ○ Alfombra ○ Sombrillas ○ Sillas ○ Cestos de basura ○ Otros (Especificar todos los que encuentre)
Si hay , anote la marca más prominente:		

Sección III: Interior del Negocio

4. Anote el número de Cajas Registradoras:			
5 CIGARROS VISIBLES			
5.1 Marcas visibles			
1. Marlboro, <input type="checkbox"/>	5. Lucky Strike <input type="checkbox"/>	9. Lider <input type="checkbox"/>	13. Camel <input type="checkbox"/>
Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>
2. Rubios <input type="checkbox"/>	6. Kool <input type="checkbox"/>	10. Next <input type="checkbox"/>	14. Philip Morris <input type="checkbox"/>
Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>
3. Casino <input type="checkbox"/>	7. Diplomat <input type="checkbox"/>	11. Pall Mall <input type="checkbox"/>	15. Viceroy <input type="checkbox"/>
Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>
4. Belmont <input type="checkbox"/>	8. Payasos <input type="checkbox"/>	12. Kent <input type="checkbox"/>	16. After hours <input type="checkbox"/>
Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>	Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>
			17. Otros (especificar) <input type="checkbox"/>
			Tiene cápsula? <input type="checkbox"/>
5.2 Ubicación de los Cigarros en los Exhibidores			
<input type="checkbox"/>	Arriba del mostrador	<input type="checkbox"/>	A la par de la caja registradora
<input type="checkbox"/>	Detrás del mostrador	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar):
¿Si contesto que la ubicación de los cigarros en los exhibidores se encuentra detrás del mostrador, Cual es la proporción del espacio delante del cliente ocupada? q25% q50% q75% q100%			
5.3 ¿Cuál es la marca más predominante del exhibidor?			
5.4 ¿Tiene capsula?			

5.5 ¿Cuál es el color predominante del exhibidor?:		Rojo	Negro	Amarillo	Verde	Azul	Violeta		
Otro									
6. CIGARROS ELECTRONICOS									
Tipos de cigarros electrónicos									
6.1 Marque con una x el tipo de cigarro encontrado									
<input type="checkbox"/> Desechable		<input type="checkbox"/> 1era gen		<input type="checkbox"/> 2da gen		<input type="checkbox"/> 3ra gen			
<input type="checkbox"/> Juul									
									
6.2 Marcas visibles									
<input type="checkbox"/>		Vype							
<input type="checkbox"/>		Otros (especificar)							
6.3 Aromas/sabores disponibles									
<input type="checkbox"/> Crisp mint		<input type="checkbox"/> Índigo dive		<input type="checkbox"/> Blended tobacco					
<input type="checkbox"/> Fresh Apple		<input type="checkbox"/> Dark Cherry		<input type="checkbox"/> Scarlet Kick					
<input type="checkbox"/> Green snap		<input type="checkbox"/> Golden tobacco		<input type="checkbox"/> Other					
6.4 Ubicación de los Cigarros Electrónicos en los Exhibidores									
<input type="checkbox"/>		Arriba del mostrador			<input type="checkbox"/>			A la par de la caja registradora	
<input type="checkbox"/>		Detrás del mostrador			<input type="checkbox"/>			Otro (especificar):	
¿Si contesto que la ubicación de los cigarros en los exhibidores se encuentra detrás del mostrador, Cual es la proporción del espacio delante del cliente ocupada? q25% q50% q75% q100%									
6.5 ¿Cuál es la marca más predominante del exhibidor?									
6.6 Cual es el color predominante del exhibidor?		Rojo	Negro	Amarillo	Verde	Azul	Violeta		
Otro									
7. CIGARROS CON TABACO CALENTADO									
7.1 Marcas visibles									
<input type="checkbox"/>		1. IQOS/HEET							
<input type="checkbox"/>		2. Otro (especifique)							
7.2 Aromas/sabores disponibles del tabaco calentado?									
<input type="checkbox"/> Amber Label		<input type="checkbox"/> Turquoise Label		<input type="checkbox"/> Blue Label					
<input type="checkbox"/> Bronze Label		<input type="checkbox"/> Yellow Label		<input type="checkbox"/> Purple Label					
<input type="checkbox"/> Otro									
7.3 Ubicación de los Cigarros de Tabaco Calentado en los Exhibidores									
<input type="checkbox"/>		Arriba del mostrador							
<input type="checkbox"/>		Detrás del mostrador							
<input type="checkbox"/>		A la par de la caja registradora							

<input type="checkbox"/>	Otro (especificar):
¿Si contesto que la ubicación de los cigarros en los exhibidores se encuentra detrás del mostrador, Cual es la proporción del espacio delante del cliente ocupada? q25% q50% q75% q100%	
7.4 ¿Cuál es la marca más predominante del exhibidor?	
7.5 Cual es el color predominante del exhibidor? Rojo Negro Amarillo Verde Azul Violeta Otro	
8.PUBLICIDAD EN EL INTERIOR DEL NEGOCIO A continuación, marque con una cruz la opción correcta	
Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.1 ¿Hay productos/accesorios de tabaco localizados a menos de 50cm de la caja registradora? Si hay , marque cuales: <input type="radio"/> Cigarros <input type="radio"/> Tabaco suelto <input type="radio"/> Papeles para armar <input type="radio"/> Encendedores/Fósforos <input type="radio"/> Cigarros electrónicos <input type="radio"/> Cigarros con cápsula <input type="radio"/> Tabaco calentado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.2 ¿Se encuentran productos/accesorios del tabaco localizados a menos de 50 cm de golosinas, alimentos, o juguetes? Si hay , marque cuales: <input type="radio"/> Cigarros <input type="radio"/> Tabaco suelto <input type="radio"/> Papeles para armar <input type="radio"/> Encendedores/Fósforos <input type="radio"/> Cigarros electrónicos <input type="radio"/> Cigarros con cápsula <input type="radio"/> Tabaco calentado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.3 ¿Hay objetos que tengan relación con las marcas de cigarros? Si hay , marque cuales: <input type="radio"/> Reloj <input type="radio"/> Pantallas <input type="radio"/> Canasta de compras <input type="radio"/> Lapiceros <input type="radio"/> Heladeras <input type="radio"/> Sillas <input type="radio"/> Estantes <input type="radio"/> Cestos de basura <input type="radio"/> Calcomanías <input type="radio"/> Encendedores <input type="radio"/> Fósforos <input type="radio"/> Ceniceros <input type="radio"/> Otros (Especificar todos los que encuentre) Si hay , anote la marca más prominente: Se encuentra éste a menos de 50 cms de la caja registradora? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.4 ¿Hay objetos que tengan relación con las marcas de cigarros con cápsula? Si hay , marque cuales: <input type="radio"/> Reloj <input type="radio"/> Pantallas <input type="radio"/> Canasta de compras <input type="radio"/> Lapiceros <input type="radio"/> Heladeras <input type="radio"/> Sillas <input type="radio"/> Estantes <input type="radio"/> Cestos de basura <input type="radio"/> Calcomanías <input type="radio"/> Encendedores <input type="radio"/> Fósforos <input type="radio"/> Ceniceros <input type="radio"/> Otros (Especificar todos los que encuentre) Si hay , anote la marca más prominente: Se encuentra éste a menos de 50 cms de la caja registradora? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.5 ¿Hay objetos que tengan relación con las marcas de cigarros electrónicos? Si hay , marque cuales: <input type="radio"/> Reloj <input type="radio"/> Pantallas <input type="radio"/> Canasta de compras <input type="radio"/> Lapiceros <input type="radio"/> Heladeras <input type="radio"/> Sillas <input type="radio"/> Estantes <input type="radio"/> Cestos de basura <input type="radio"/> Calcomanías

		<input type="radio"/> Encendedores <input type="radio"/> Fósforos <input type="radio"/> Ceniceros <input type="radio"/> Otros (Especificar todos los que encuentre) Si hay , anote la marca más prominente: Se encuentra éste a menos de 50 cms de la caja registradora? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.6 ¿Hay objetos que tengan relación con las marcas de tabaco calentado? Si hay , marque cuales: <input type="radio"/> Reloj <input type="radio"/> Pantallas <input type="radio"/> Canasta de compras <input type="radio"/> Lapiceros <input type="radio"/> Heladeras <input type="radio"/> Sillas <input type="radio"/> Estantes <input type="radio"/> Cestos de basura <input type="radio"/> Calcomanías <input type="radio"/> Encendedores <input type="radio"/> Fósforos <input type="radio"/> Ceniceros <input type="radio"/> Otros (Especificar todos los que encuentre) Si hay , anote la marca más prominente: Se encuentra éste a menos de 50 cms de la caja registradora? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.7 ¿Hay letreros con el precio de los cigarros en o detrás del mostrador principal? Si hay , anote la marca(s): Si hay , mencione cuantos:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.8 ¿Hay letreros con el precio de los cigarros con cápsula en o detrás del mostrador principal? Si hay , anote la marca(s): Si hay , mencione cuantos:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.9 ¿Hay letreros con el precio de los cigarros electrónicos en o detrás del mostrador principal? Si hay , anote la marca(s): Si hay , mencione cuantos:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.10 ¿Hay letreros con el precio del tabaco calentado en o detrás del mostrador principal? Si hay , anote la marca(s): Si hay , mencione cuantos:
9. Carteles Publicitarios de cigarros en el interior del negocio		
9.1# Cigarros:		
9.2# Cigarros con cápsula:		
9.3# Cigarros Electrónicos:		
9.4# Cigarros Tabaco Calentado:		
9.5# Total:		
Las siguientes preguntas corresponden al cartel más grande (9.6-9.13)		
9.6A que tipo de producto pertenece: <input type="radio"/> Cigarros <input type="radio"/> Cigarros electrónicos <input type="radio"/> Cigarros con cápsula <input type="radio"/> Tabaco calentado		
9.7 Anote el tamaño: a. 30 x 50 cms b. 50 x 70 cms c. 70 x 100 cms d. 100 x 120 cms		
9.8 Marca:		
9.9 Colores: Marque el más preponderante en el cartel Rojo Negro Amarillo Verde Azul Violeta Otro		
Sí	No	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.10 ¿Hay un slogan?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.11 ¿Hay una imagen?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.12 ¿Hay otras características que los distinguen a los carteles publicitarios? Si hay , marque cuales: ○ Iluminación ○ Movimiento ○ Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.13 ¿Hay anuncios de cigarros que estén adheridos a objetos o carteles promocionando otros productos? (especificar):
10. Carteles ubicados en el interior que sean visibles también desde el exterior		
Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.1 ¿Hay carteles ubicados en el interior que sean visibles también desde el exterior? 10.1.1 Si hay, #:
10.2 A qué tipo de producto pertenece?: ○ Cigarros ○ Cigarros con cápsula ○ Cigarros electrónicos ○ Tabaco calentado		
Anote para el más grande:		
10.3 Anote el tamaño: a. 30 x 50 cms b. 50 x 70 cms c. 70 x 100 cms d. 100 x 120 cms		
10.4 Marca:		
10.5 A qué tipo de producto pertenece: ○ Cigarros ○ Cigarros con cápsula ○ Cigarros electrónicos ○ Tabaco calentado		
Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.6 ¿Hay un slogan?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.7 ¿Hay una imagen?
10.8 Colores: Marque el más preponderante Rojo Negro Amarillo Verde Azul Violeta Otro		

Sección IV:**11 Publicidad contra el tabaco y advertencias sanitarias**

Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.1 ¿Existe publicidad y/o advertencias sanitarias contra el cigarro? Si hay , marque donde: ○ Interior del local ○ Exterior del local
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.2 ¿Existe publicidad y/o advertencias sanitarias contra cigarros con cápsula? Si hay , marque donde: ○ Interior del local ○ Exterior del local
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.3 ¿Existe publicidad y/o advertencias sanitarias contra cigarros electrónicos? Si hay , marque donde: ○ Interior del local ○ Exterior del local
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.4 ¿Existe publicidad y/o advertencias sanitarias contra el tabaco calentado?

		Si hay , marque donde: <input type="radio"/> Interior del local <input type="radio"/> Exterior del local
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.5¿Hay objetos que oculten total o parcialmente la publicidad y/o advertencias sanitarias? Si hay , marque cuales: <input type="radio"/> Carteles <input type="radio"/> Exhibidores <input type="radio"/> Otro (especificar)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.6¿Hay carteles que prohíban la venta a menores de 18 años? Si hay , marque donde se encuentran: <input type="radio"/> Interior del local <input type="radio"/> Exterior del local
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.7¿Hay letreros que prohíban fumar? Si hay , marque donde se encuentran: <input type="radio"/> Interior del local <input type="radio"/> Exterior del local
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.8¿Se observan personas fumando dentro del lugar?

Sección V:**12. Área Alrededor**

Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.1¿Hay escuelas dentro del radio de 100 metros del local?
12.2¿Cómo definiría el barrio?		
<input type="radio"/> Residencial <input type="radio"/> Industrial <input type="radio"/> Centro comercial <input type="radio"/> Rural <input type="radio"/> Comunidad étnica <input type="radio"/> Otro (especificar):		

Sección VI:**13. Comentario Final**

Sí	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.1 Observación completa
13.2 Si la observación no fue completa marque el motivo:		
<input type="checkbox"/>		Le pidieron que se retire
<input type="checkbox"/>		El negocio no vende cigarros
<input type="checkbox"/>		El negocio está cerrado hoy
<input type="checkbox"/>		El negocio está cerrado definitivamente
<input type="checkbox"/>		Se ha sentido muy incómodo/a. Explicar:
<input type="checkbox"/>		Otro (especificar):