

Campaña Consejos de exfumadores

**Investigación formativa de la campaña Consejos de exfumadores 2
Prueba preliminar**

Cuestionario principal

28 de noviembre de 2012

Se calcula que la carga pública reportada para recopilar esta información es un promedio de 13 minutos por respuesta, e incluye el tiempo invertido en revisar las instrucciones, buscar las fuentes de información existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y concluir y revisar el proceso de recolección de la información. Ninguna agencia puede realizar ni patrocinar la recopilación de información y no se le pedirá a ninguna persona que responda las preguntas en los formularios de solicitud de información, a menos que estos contengan un número de control OMB válido y vigente. Envíe comentarios sobre la estimación del tiempo de recolección de información o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluyendo sugerencias para reducir este tiempo, a CDC CDC/ATSDR Information Collection Review Office, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-0910).

[SE EVALUARÁN 19 ANUNCIOS, PERO CADA ENCUESTADO SOLO VERÁ DOS DE LOS ANUNCIOS]

Nombre de los anuncios para seleccionar		
Anuncios por televisión	Anuncios impresos	Anuncios por radio
Nathan Dance	Jamason	Nathan
Michael Thinking	Ellie	Michael
Terrie Voice	Michael	Bill
Bill List	Terrie	Tiffany
Tiffany Missed	Bill	Mariano (Spanish)
Jessica (Spanish)	Beatrice (Spanish)	Jessica (Spanish)
	Mariano (Spanish)	
	Jessica (Spanish)	

Cuestionario principal: Evaluaciones del mensaje

Ahora, quisiera mostrarle unos anuncios y saber cuáles son sus reacciones a estos mismos. Su opinión es muy importante para nosotros. Le garantizamos que el propósito de esta encuesta es obtener su opinión sobre anuncios específicos de salud y le estaremos profundamente agradecidos si responde lo más sinceramente posible.

[SI SE SELECCIONÓ UN ANUNCIO TELEVISIVO PARA LA EVALUACIÓN, AÑADA LO SIGUIENTE: Por favor, asegúrese de que el volumen de su computadora esté prendido para que pueda ver y escuchar el video]. [SI SE SELECCIONÓ UN ANUNCIO DE RADIO PARA LA EVALUACIÓN, AÑADA LO SIGUIENTE: Por favor, asegúrese de que el volumen de su computadora esté prendido para que pueda escuchar el audio].

Para continuar, haga clic en la flecha de avance en la parte inferior de su pantalla.

Questionario principal: SECCIÓN 1 Las preguntas para cada anuncio se mostrarán después del anuncio

¿Cuál cree [o cuál diría] que es el mensaje principal de este anuncio?

A veces, las personas tienen diferentes reacciones emocionales cuando ven o escuchan anuncios. En una escala del 1 al 5, donde 1 indica **nada**, y 5 indica **muy**, por favor señale la intensidad de cómo le hizo sentir este anuncio:

	Nada			Muy	
	1	2	3	4	5

[LISTA ALEATORIA]

Enojado
Atemorizado
Avergonzado
Triste
Esperanzado
Comprendido
Sorprendido
Confiado
Motivado
Arrepentido

En una escala del 1 al 5, en donde 1 indica que usted está completamente en desacuerdo y 5 que usted está completamente de acuerdo, por favor seleccionar el número que indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes declaraciones.

	Completamente en desacuerdo				Completamente de acuerdo
	1	2	3	4	5

[LISTA ALEATORIA]

A Este anuncio es convincente.
B Este anuncio me llamó la atención.
C Este anuncio fue fácil de entender
D Aprendí algo nuevo al ver este anuncio.
E Confío en la información de este anuncio
F Este anuncio es creíble.
G Hablaría sobre este anuncio con otra persona.
H Este anuncio es irritante.
I Las personas en este anuncio son creíbles.
J Vale la pena recordar este anuncio.
K Este anuncio es impactante.
L Este anuncio es informativo.
M Este anuncio es significativo.
N Me siento identificado con lo que dice el anuncio.

[Por favor tenga en cuenta que se usará A, B, J, K, L, M para calcular el índice de la eficacia percibida]

¿Qué le gusta de este anuncio? Por favor sea lo más específico posible.

¿Qué no le gusta de este anuncio? Por favor sea lo más específico posible.

¿Hay algo que sea confuso, poco claro o difícil de entender?

- | | |
|---|----|
| 1 | Sí |
| 2 | No |

¿Qué fue confuso, poco claro o difícil de entender?

SOLO HAGA ESTA PREGUNTA A LOS ENCUESTADOS SELECCIONADOS PARA VER EL ANUNCIO IMPRESO

¿Cuánto leería del anuncio?

- A. Solo leería el título.
- B. Solo miraría las imágenes.
- C. Solo leería el titular y miraría las imágenes.
- D. Leería todo.
- E. No leería nada.

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SON PARA TODOS LOS ENCUESTADOS

SI EL ENCUESTADO ES FUMADOR, HAGA LA SIGUIENTE PREGUNTA

Esta pregunta es sobre la posibilidad de dejar de fumar, con base en el mensaje que acabó de ver o escuchar en el anuncio.

¿El anuncio le hizo querer dejar de fumar?

Sí

No

HAGA ESTA PREGUNTA SI LA RESPUESTA ANTERIOR FUE NO

¿Por qué no? Por favor sea lo más específico posible.

HAGA ESTA PREGUNTA SI LA RESPUESTA ANTERIOR FUE SÍ

¿Del anuncio qué fue lo que le hizo querer dejar de fumar? Por favor sea lo más específico posible.

SI EL ENCUESTADO NO ES FUMADOR, HAGA LA SIGUIENTE PREGUNTA

Esta pregunta es en relación con la posibilidad de que usted motive a un ser querido a que deje de fumar, con base en el mensaje que recién vio o escuchó en el anuncio.

¿El anuncio lo motiva a usted a que incentive a un ser querido a que deje de fumar?

Sí

No

HAGA ESTA PREGUNTA SI LA RESPUESTA ANTERIOR FUE NO

¿Por qué no? Por favor sea lo más específico posible.

HAGA ESTA PREGUNTA SI LA RESPUESTA ANTERIOR FUE SÍ

¿Del anuncio qué fue lo que le hizo querer motivar a un ser querido a que deje de fumar? Por favor sea lo más específico posible.

PREGUNTAS PARA TODOS LOS ENCUESTADOS QUE HABLEN ESPAÑOL

Si usted viera o escuchara este anuncio, en una escala del 1 al 5, donde 1 no es para nada probable y 5 es muy probable, ¿qué tan probable es que usted tome las siguientes medidas en los próximos 6 meses?

Para nada probable					Es muy probable	
1	2	3	4	5		

MUESTRELES LAS RESPUESTAS DE LA 1 A LA 8 A LOS FUMADORES QUE HABLEN ESPAÑOL

- 1a Llamar al 1-800-QUIT-NOW en inglés para obtener ayuda para dejar de fumar.
- 1b Llamar al 1-855-DEJALO-YA en español para obtener ayuda para dejar de fumar.
- 2a Visitar un sitio web informativo del gobierno en inglés, como www.cdc.gov/tips, para obtener información sobre dejar de fumar
- 2a Visitar un sitio web informativo del gobierno en español, como www.cdc.gov/tips, para obtener información sobre dejar de fumar
- 3 Hablar con su médico sobre dejar de fumar
- 4 No fumar alrededor de otras personas
- 5 Visitar un sitio de twitter en inglés de la campaña
- 6 Tratar de dejar de fumar por mi cuenta
- 7 Apoyar las leyes antitabaco en mi comunidad
- 8 No hacer nada

MUESTRELES LAS RESPUESTAS DE LA 9 A LA 16 A LOS NO FUMADORES QUE HABLEN ESPAÑOL

- 9a Llamar al 1-800-QUIT-NOW en inglés para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- 9b. Llamar al 1-855-DEJALO-YA en español para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- 10a Visitar un sitio web informativo del gobierno en inglés, como www.smokefree.gov o www.cdc.gov/tips para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar
- 10b. Visitar un sitio web informativo del gobierno en español, como www.cdc.gov/tips para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar
- 11 Hablar con su médico sobre ayudar a un ser querido a que deje de fumar
- 12 Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.
- 13 Visitar un sitio de twitter en inglés de la campaña
- 14 Apoyar las leyes antitabaco en mi comunidad
- 15 Motivar a un ser querido a que deje de fumar
- 16 No hacer nada

REPITA LAS PREGUNTAS PARA EL 2º ANUNCIO SELECCIONADO PARA SER EVALUADO.

"Para seguir es el segundo anuncio nos gustaría revisar. Sus opiniones son muy importantes para nosotros! Tenga la seguridad de que el propósito de esta encuesta es recopilar información acerca específica relacionada con la salud pública y apreciamos sus respuestas sinceras.

Por favor, haga clic en la flecha hacia adelante en la parte inferior de la pantalla para continuar. "

DESPUÉS DE LA EVALUACIÓN DEL 2º ANUNCIO, POR FAVOR PROCEDA CON LA SIGUIENTE PREGUNTA.

A continuación tenemos unas preguntas adicionales solamente para propósitos demográficos.

¿Cuántos niños (menores de 18 años de edad) viven actualmente en su casa?

- Ningún
- 1-2 niños
- 3-4 niños
- 5 o más niños

¿Cuál es el nivel más alto de estudios que ha completado?

- Escuela primaria
- Escuela secundaria sin completar/algún grado de secundaria
- Graduado de la escuela secundaria o el equivalente (GED)
- Algunos estudios universitarios o técnicos
- Obtuvo un título universitario de al menos cuatro años
- Algunos estudios de posgrado
- Recibió un título de estudios avanzados
- Otro

¿Cuál es su situación laboral actual?

- Empleado de tiempo completo
- Empleado de medio tiempo
- Desempleado
- Encargado de las tareas del hogar
- Estudiante
- Jubilado
- Discapacitado
- Otro

¿Cuál es su estado civil?

- Casado
- Vive con la pareja pero no está casado
- Divorciado
- Viudo
- Separado
- Soltero, nunca se casó

¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor el ingreso anual total de su familia?

- Menos de \$20,000 anuales
- \$20,001 - \$30,000 anuales
- \$30,001 - \$40,000 anuales
- \$40,001 - \$50,000 anuales
- \$50,001 - \$60,000 anuales
- \$60,001 - \$80,000 anuales
- \$80,001 - \$100,000 anuales
- Más de \$100,000 anuales

De los siguientes grupos, ¿a cuál considera usted que pertenece?

[ALEATORIZAR 2-4]

- | | | |
|----|---------------------|--------|
| 01 | Heterosexual | ANCHOR |
| 02 | Lesbiana | |
| 03 | Homosexual | |
| 04 | Bisexual | |
| 96 | Otro | ANCHOR |
| 99 | Se negó a responder | ANCHOR |

Gracias por participar en este estudio. Le agradecemos todas sus respuestas y esperamos que pueda volver a ayudarnos con otras encuestas en el futuro.