Formulario aprobado

OMB N.O 0920-0910

Fecha de vencimiento 31/01/2015

**Campaña Nacional de Educación Pública para la Prevención y el Control del Tabaquismo**

**Prueba de materiales preliminares de los anuncios para televisión, radio, digitales e impresos.**

**Cuestionario de preselección para fumadores y no fumadores (18-54 años) y fumadores que tienen el VIH y fumadores que son homosexuales, lesbianas, bisexuales o transexuales (LGBT, por sus siglas en inglés) y fumadoras (18-44 años)**

La carga pública de notificación para esta recolección de información se calcula que promedia los **3** minutos por respuesta, lo que incluye el tiempo que se toma en dar las instrucciones, hacer búsquedas en fuentes de datos, recolectar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar un estudio de recopilación de información y las personas no están obligadas a responder, a menos que se presente un número de control de OMB válido y vigente. Envíe comentarios sobre este cálculo de tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluidas sugerencias para reducir esta carga, a CDC/ATSDR Information Collection Review Office, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-0910).Estamos llevando a cabo, en nombre de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, un estudio sobre diferentes anuncios publicitarios de salud y específicamente sobre el tabaquismo que podrá ver en los medios de comunicación. Su opinión es muy importante para nosotros. Le garantizamos que el propósito de esta encuesta es obtener su opinión sobre anuncios específicos de salud. No vamos a incluir en el informe las respuestas que nos dé en forma individual. Tenemos planeado notificar los resultados de esta encuesta como grupo entero. Le agradecemos que se haya tomado el tiempo para ayudarnos.

Su participación en esta encuesta es voluntaria.

# Sección: Información de preselección

## Información demográfica

### DAGE1: ¿Qué edad tiene ahora?

1. Menos de 18 años de edad. {TERMINATE}
2. 18-24 años de edad.
3. 25-34 años de edad.
4. 35-44 años de edad.
5. 45-54 años de edad.
6. 55-64 años de edad. {TERMINATE}
7. 65-74 años de edad. {TERMINATE}
8. 75 años o más. {TERMINATE}
9. Se negó a contestar. {TERMINATE}

### DEMO5: ¿En qué estado vive usted?

1. Alabama
2. Alaska
3. Arizona
4. Arkansas
5. California
6. Colorado
7. Connecticut
8. Delaware
9. Florida
10. Georgia
11. Hawái
12. Idaho
13. Illinois
14. Indiana
15. Iowa
16. Kansas
17. Kentucky
18. Luisiana
19. Maine
20. Maryland
21. Massachusetts
22. Michigan
23. Minnesota
24. Misisipi
25. Misuri
26. Montana
27. Nebraska
28. Nevada
29. Nuevo Hampshire
30. Nueva Jersey
31. Nuevo México
32. Nueva York
33. Carolina del Norte
34. Dakota del Norte
35. Ohio
36. Oklahoma
37. Oregón
38. Pensilvania
39. Rhode Island
40. Carolina del Sur
41. Dakota del Sur
42. Tennessee
43. Texas
44. Utah
45. Vermont
46. Virginia.
47. Washington
48. Virginia Occidental
49. Wisconsin
50. Wyoming
51. Distrito de Columbia
52. Otro, por favor especifique

*{Base = if DAGE1 = 02 & (AL (DEMO5.01) or NE (DEMO5.27))}*

### DAGE2. ¿En qué año nació?

{Open-end, Mask for YYYY}

*{Terminate respondent if respondent is from AL (DEMO5.01) or NE (DEMO5.27) & is 18 or 19 years old}*

### Gender1. ¿Cuál es su sexo?

1. Masculino.
2. Femenino.

### DEMO8. ¿Usted se considera...? (Seleccione todas las que aplican).

01 Heterosexual (también conocido como *Straight* en inglés).

02 Lesbiana.

03 Homosexual o gay (hombre).

04 Bisexual.

05 Transexual.

06 De algún otro grupo — por favor especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

07 Prefiere no contestar.

### Health1. ¿Un médico u otro profesional de atención médica calificado le ha diagnosticado VIH o sida?

1. Sí.
2. No.
3. No sabe/No está seguro.
4. Se negó a contestar.

## Comportamientos relacionados con el tabaquismo — Cuestionario principal

*{Base = All respondents}*

### TS1. ¿Ha fumado al menos 100 cigarrillos en toda su vida?

1. Sí.
2. No.
3. No sé/No estoy seguro.
4. Se negó a contestar.

*{Base = All respondents}*

### TS2. Actualmente, ¿fuma cigarrillos todos los días, algunos días o no fuma en lo absoluto?

1. Fumo todos los días.
2. Fumo algunos días.
3. No fumo en lo absoluto.

*{Base = All respondents}*

### TS3: En los últimos 30 días, ¿cuántos días ha fumado cigarrillos?

Escriba el número: \_\_\_\_\_\_\_.

***Instrucciones para el programador:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Segments*** | ***Definition*** | ***Criteria*** |
| *Smokers* | *Smokers* | *Answers TS1\_1 to TS1 AND (TS2\_1 or TS2\_2 to TS2) AND Answers TS3 > 0* |
| *Non-Smokers* | *Non-Smokers* | *Answers TS1\_2 to TS1 AND (TS2\_3 to TS2) AND Answers TS3 = 0* |
| *Non-Smokers* | *Former Smokers* | *Answers TS1\_1 to TS1 AND (TS2\_3 to TS2) AND Answers TS3 = 0* |
| *HIVSmokers* | *Smokers who have HIV* | *Health1 = 1 & Answers TS1\_1 to TS1 AND (TS2\_1 or TS2\_2 to TS2) AND Answers TS3 > 0* |
| *LGBTSmokers* | *Smokers who are Lesbian, Gay, Bi-Sexual, or Transgender (LGBT)* | *DEMO8 = 2, 3, 4, 5 & Answers TS1\_1 to TS1 AND (TS2\_1 or TS2\_2 to TS2) AND Answers TS3 > 0* |
| *TargetFemaleSmokers* | *Smokers who are female and between the ages of 18-44* | *Answers 02, 03, 04 to DAGE1 and 02 to GENDER1 and Answers TS1\_1 to TS1 AND (TS2\_1 or TS2\_2 to TS2) AND Answers TS3 > 0* |

# {MENSAJE GENERAL PARA LOS QUE NO FUERON SELECCIONADOS}

Gracias por participar en este estudio. Desafortunadamente, sus respuestas indican que usted no llena los requisitos específicos para este estudio en particular, o que ya hemos llenado nuestra cuota para las respuestas de participantes similares a usted. Le agradecemos su interés por nuestro estudio y esperamos que pueda ayudarnos en futuras encuestas.

*MLS- 246142*