Formulario aprobado

OMB N.O 0920-0910

Fecha de vencimiento Fecha 31/01/2015

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

**Prueba de materiales preliminares de los anuncios digitales e impresos.**

**Cuestionario principal**

La carga pública de notificación para esta recolección de información se calcula que promedia los **16** 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).

{PREAMBLE SHOWN DURING SCREENER}

En nombre de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, estamos llevando a cabo 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: Actitudes y comportamientos

## Opinión sobre la salud en general

### OH1. ¿Diría que en general su salud es excelente, muy buena, buena, regular o mala?

1. Excelente.
2. Muy buena.
3. Buena.
4. Regular.
5. Mala.

## Comportamientos relacionados con el tabaquismo

*{Base = all qualified smokers}*

### TS1. En promedio, ¿cuántos cigarrillos fuma ahora por día?

[1 PACK = 20 CIGARETTES]

[RANGE 1-100]

{*Numeric response}*

*{Base = Respondents who SMOKE EVERY DAY (IF TS2 = 1)}*

### TS2. En un día típico, ¿cuándo se fuma el primer cigarrillo del día?

1. En los primeros 5 minutos después de levantarse.
2. 6-30 minutos después de levantarse.
3. 31-60 minutos después de levantarse.
4. Después de 60 minutos después de levantarse.

*{Base = all respondents}*

### TS3. ¿Cuántos años tenía cuando empezó a fumar cigarrillos en forma bastante regular?

 *{Numeric response; mask 0-125}*

## Uso de cigarrillos electrónicos y otras formas alternativas de tabaco

*{Base = all qualified respondents}*

### E1. ¿Ha usado alguna vez cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos, como Smoking Everywhere, NJOY, Blu o Vapor King, aunque haya sido una sola vez?

1. Sí.
2. No.

*{Note: respondent categorized as “used e-cigarettes” if E1= E1\_01}*

*{Base = all respondents}*

### E2. ¿Qué probabilidad tiene de considerar usar cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos, por cualquier razón, en el futuro?

1. Muy probable.
2. Probable.
3. Ni probable ni poco probable.
4. Poco probable.
5. Muy poco probable.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Subsegments*** | ***Definition*** |
| *Used e-cigarettes* | *E1= E1\_01* |
| *Open to using e-cigarettes* |  *(E1 = E1\_02 and E2 = E2\_01 or E2\_02 and is not categorized already as “used e-cigarettes”)}* |

*{Base = all respondents}*

### E010. De acuerdo con lo que usted sabe o piensa, ¿el uso de los cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos en combinación con cigarrillos corrientes es menos peligroso que fumar solo cigarrillos corrientes, más peligroso que fumar solo cigarrillos corrientes o igualmente peligroso que fumar solo cigarrillos corrientes?

**Por favor indique su respuesta en una escala del 1 al 5, en la cual 1 es mucho menos peligroso, 3 es igual de peligroso que fumar cigarrillos corrientes y 5 es mucho más peligroso.**

 1 (mucho menos peligroso que fumar solo cigarrillos corrientes).

 2

 3 (igual de peligroso que fumar solo cigarrillos corrientes).

 4

 5 (mucho más peligroso que fumar solo cigarrillos corrientes).

*{Base = used e-cigarettes and answers 02-07 to EU1b}*

### EU1a. ¿Usa ahora cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos?

1. Todos los días.
2. Algunos días.
3. Nunca.

*{Base = all respondents}*

### E3. ¿Ha usado alguna vez tabaco para mascar, rapé seco o húmedo (*snuff* o *dip*, como se conoce en inglés) como Redman, Levi Garrett, Beechnut, Skoal, Skoal Bandits o Copenhagen?

1. Sí.
2. No.

*{Base = all respondents}*

### E4. ¿Alguna vez ha usado algún producto de tabaco que se disuelve en la boca, como Camel Orbs, Sticks o de otras marcas?

1. Sí.
2. No.

*{Base = all respondents}*

### E5. El rapé es un tabaco que no se fuma y que generalmente se vende en bolsitas individuales o paquetitos que se colocan entre el labio y la encía. ¿Ha usado alguna vez, rapé como Camel Snus o Marlboro Snus?

1. Sí.
2. No.

*{Base = All respondents}*

### PA20. ¿Usted cree que usar cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos es beneficioso para la salud, aunque siga fumando cigarrillos corrientes también?

1. Sí.
2. No.

*{Base = All respondents}*

### PA21. ¿Contiene la siguiente frase información que usted no sabía, "Usar cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos no mejora mi salud"?

1. Sí.
2. No.

## Intentos para dejar de fumar

*{Base = Current smokers}*

### QA1. En los últimos 3 meses, ¿Cuántas veces ha dejado de fumar durante un día o más debido a que estaba intentando dejar de fumar cigarrillos para siempre?

\_\_\_\_\_ Número de veces.

*{Base = Current smokers}*

### QA1d. En los últimos 12 meses, es decir, desde [DATE FILL] ¿cuántas veces ha dejado de fumar durante un día o más debido a que estaba intentando dejar de fumar cigarrillos para siempre?

\_\_\_\_\_ Número de veces.

*{Base = smokers who answered 1 or more to QA1 or QA1d}*

### QA3. La última vez que intentó dejar de fumar, ¿hizo algo de lo siguiente?

[PRESENT IN RANDOM ORDER]

1. SÍ
2. NO

QA3\_A. Dejó de fumar cigarrillos de una vez.

QA3\_B. Disminuyó la cantidad de cigarrillos que fumaba poco a poco.

QA3\_C. Sustituyó algunos de los cigarrillos corrientes con cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos.

QA3\_D. Pasó a fumar solo cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos como Blu o NJOY.

QA3\_E. Pasó a usar cigarrillos más suaves o alguna otra marca de cigarrillos.

QA3\_F. Usó tratamientos de reemplazo de nicotina como un parche o chicle de nicotina.

QA3\_G. Usó medicamentos como Zyban o Chantix.

QA3\_H. Buscó ayuda en una línea telefónica para dejar de fumar.

QA3\_I. Buscó ayuda en un sitio web como Smokefreeespañol.gov.

QA3\_J. Buscó ayuda de un médico u otro profesional de salud.

QA3\_K. Otro, especifique.

*{Base = Current smokers}*

### QA4. ¿Quiere dejar de fumar cigarrillos para siempre?

1. Sí.
2. No.

*{Base = QA4\_01}*

### QA5. ¿Qué tanto quiere dejar de fumar? Diría que usted quiere dejar de fumar...

1. Para nada.
2. Un poco.
3. Algo.
4. Mucho.

*{Base = QA4\_01}*

**QA6. Planea dejar de fumar cigarrillos para siempre...**

1. En los próximos 7 días.
2. En los próximos 30 días.
3. En los próximos 6 meses.
4. En el próximo año.
5. En más de un año a partir de ahora.
6. No está seguro.

## Información sicográfica o conductual

*{Base = Current smokers}*

### PA1a. Por favor indique en orden de importancia las dos razones principales por las cuales fuma cigarrillos, donde "1" es la razón principal y "2" es la segunda razón más importante.

{RANDOMIZE}

1. Fumar cigarrillos es una costumbre social que sigo cuando salgo con amigos.
2. Fumar cigarrillos es algo que se hace en las fiestas.
3. Soy adicto a los cigarrillos.
4. Fumar cigarrillos acompaña y termina bien las comidas.
5. Me gusta el sabor de los cigarrillos.
6. Fumar cigarrillos me ayuda a relajarme.
7. Fumar cigarrillos acompaña bien a las bebidas alcohólicas.
8. Fumar cigarrillos me ayuda a permanecer despierto.
9. Fumar cigarrillos me ayuda cuando tengo estrés.
10. Fumar cigarrillos me hace sentir entusiasmado.
11. Fumar cigarrillos es algo que hago cuando estoy aburrido.
12. Fumar cigarrillos me ayuda a perder peso o a no engordar.
13. He tratado de dejar de fumar cigarrillos y no puedo.
14. Fumar cigarrillos es algo que puedo hacer con otras personas mientras trabajo.
15. Otro, especifique.

*{Base = All qualified respondents}*

### PA8. Piense en la última vez que tuvo un problema de salud o presentó algún cambio en su salud física, ¿a dónde fue para buscar información?

1. Amigos o familiares.
2. Su médico o profesional de salud.
3. Internet.
4. Farmacia.
5. Aplicación (*app*) móvil.
6. Otro, especifique.

*{Base = All respondents}*

###  PA30. ¿Qué tan peligroso o seguro cree que es fumar cigarrillos?

1. Muy peligroso.
2. Peligroso.
3. Ni peligroso ni seguro.
4. Seguro.
5. Muy seguro.

*{Base = All Smokers}*

### PA27. Si pudiera volver atrás en el tiempo, ¿comenzaría a fumar cigarrillos? ¿Diría usted que...?

1. Definitivamente no.
2. Probablemente no.
3. Probablemente sí.
4. Definitivamente sí.
5. No estoy seguro.

## Información demográfica

*{BASE for this section is all RESPONDENTS}*

### DEMO2. ¿Cuántos niños (menores de 18 años de edad) viven en su casa?

1. Ninguno.
2. 1-2 niños.
3. 3-4 niños.
4. 5 o más niños.

### DEMO3. ¿Cuál es su estado civil?

1. Casado actualmente.
2. Vivo con mi pareja.
3. Viudo.
4. Divorciado.
5. Separado.
6. Nunca me he casado.
7. Prefiero no contestar.

### MILQ1. ¿Alguna vez ha prestado servicio militar como miembro activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, la Reserva Militar o la Guardia Nacional, o en otra unidad de servicios militares?

01 Sí, actualmente estoy en servicio activo.

02 Sí, estuve en servicio activo los últimos 12 meses, pero actualmente no.

03 Sí, estuve en servicio activo en el pasado, pero no en los últimos 12 meses.

04 Estoy ahora en entrenamiento para la Reserva o la Guardia Nacional.

05 No, nunca he prestado servicio militar.

*{PREAMBLE}*

Por favor indique su raza o grupo étnico. ¿Usted es ...?

SELECCIONE UNA OPCIÓN

### DEMO6. Grupo étnico

1. Hispano o latino.
2. Ni hispano ni latino.

SELECCIONE UNO O MÁS.

### DEMO7. Raza:

1. Blanca.
2. Negra o afroamericano.
3. Indoamericano o nativo de Alaska.
4. Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico.
5. Asiática.

### SES1. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que usted ha completado o el título universitario más alto que ha recibido? Si usted estudió en otro país, por favor indique el nivel equivalente a continuación.

1. Menos que la escuela secundaria superior o *high school.*
2. Terminó la escuela secundaria superior o su equivalente.
3. Programas de capacitación laboral específico después de terminar la escuela secundaria superior.
4. Algunos estudios de universidad, pero no se graduó.
5. Título de carrera corta (*Associate degree*).
6. Universidad (como título de B.A. y B.S. en los EE. UU.).
7. Algunos estudios de maestría, pero no se graduó.
8. Maestría y doctorado (como un MBA, MS, M.D., Ph.D. en los EE. UU.).
9. Prefiero no contestar.

### DEMO80. ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor el ingreso total de su familia en el 2012 sin descontar los impuestos?

1. Menos de $15,000.
2. De $15,000 a $19,999.
3. De $20,000 a $24,999.
4. De $25,000 a $29,999.
5. De $30,000 a $34,999.
6. De $35,000 a $49,999.
7. De $50,000 a $74,999.
8. De $75,000 a $99,999.
9. $100,000 o más.
10. Prefiero no contestar.

### DEMO9. ¿Qué opción describe mejor su situación laboral actual?

01 Está trabajando – empleado con sueldo.

02 Está trabajando – trabaja por su cuenta.

03 No está trabajando– lo despidieron o está temporalmente sin trabajo.

04 No está trabajando – está buscando trabajo.

05 No está trabajando – está jubilado.

06 No está trabajando – está discapacitado.

07 No está trabajando – otra.

08 Prefiero no contestar.

## Tecnología y medios

*{BASE for this section is all QUALIFIED RESPONDENTS}*

### T1. Piense en la última vez que fue a Internet a buscar información, ¿cómo empezó su búsqueda?

¿Empezó en un sitio de un motor de búsqueda, como Google, Bing o Yahoo; en un sitio que se especializa en información por temas, como WebMD; en un sitio más general como Wikipedia, que contiene información sobre todo tipo de temas; o en un sitio de una red social, como Facebook?

01 En un sitio de un motor de búsqueda como Google, Bing o Yahoo.

02 En un sitio que se especializa en información por temas, como WebMD.

03 En un sitio más general como Wikipedia, que contiene información sobre todo tipo de temas.

04 En un sitio de una red social, como Facebook.

05. Otro, especifique.

### T2. ¿En la actualidad tiene un teléfono celular propio?

1. Sí.
2. No.
3. No sé /No estoy seguro.

{BASE = answers T2\_01}

### T3. Algunos teléfonos celulares se conocen como "teléfonos inteligentes" porque tienen características especiales que permiten el acceso a Internet y descargar aplicaciones o *apps*. ¿Usted tiene un teléfono inteligente, como un iPhone, Androide, Blackberry o un Windows Phone?

1. Sí, tengo un teléfono inteligente.
2. No, no tengo un teléfono inteligente.

# Sección: Concientización general sobre la campaña antitabaquismo y otra campaña

*{BASE = QUALIFIED RESPONDENTS}*

### EAD2. ¿Dónde ha visto o escuchado algún anuncio publicitario de cigarrillos electrónicos o e-cigarrillos? (Seleccione todos los que correspondan)

1. En Internet.
2. En periódicos o revistas.
3. En tiendas de vecindario, minimercados ("convenience stores"), supermercados, gasolineras o centros comerciales.
4. En la televisión o en las salas de cine.
5. En la radio.
6. En vallas publicitarias o en anuncios en exteriores o en la vía pública.
7. Otro, especifique.
8. Ninguno de las anteriores.

### OAS1. Tiene conocimiento de alguna campaña publicitaria o educativa contra el tabaquismo, los productos del tabaco o las compañías tabacaleras que se esté llevando a cabo en la actualidad?

1. Sí.
2. No.

*{Base = recall anti-smoking advertising (OAS1/1)}*

### OAS2. Por favor díganos ¿qué recuerda sobre esos anuncios o campañas educativas contra el tabaquismo, los productos del tabaco o las compañías tabacaleras?

[OPEN END]

# Sección: Prueba preliminar

*{Base in this section = Qualified respondents or as indicated}*

**{Based on segment type, randomly select an eligible ad type, and randomly select an eligible ad}**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ad Type** | **Ad Title** | **Smokers** | **Non-Smokers** | **HIV Smokers** | **LGBT Smokers** | **Female Smokers** |
| Print | Ad entitled “Brian’s Tip2”, Stroke/HIV consequences (digital print) | 300 | 100 | 0 | 200 | 0 |
| Print | Ad entitled “Brian’s Tip1”, Stroke/HIV consequences | 200 | 100 | 100 | 200 | 0 |
| Print | Ad entitled “Amanda’s Tip”, maternal health | 300 | 100 | 0 | 0 | 200 |
| Print | Ad entitled “Felicita’s Tip”, periodontal disease | 400 | 200 | 0 | 0 | 0 |
| Print | Ad entitled “Rose’s Tip”, lung cancer | 400 | 200 | 0 | 0 | 0 |
| Radio | Ad entitled “Rose’s Tip”, 30 seconds, lung cancer | 400 | 200 | 0 | 0 | 0 |
| Radio | Ad entitled “Felicita’s Tip”, 60 seconds, periodontal disease | 400 | 200 | 0 | 0 | 0 |
| TV | Ad entitled “Rose’s Tip" , 30 seconds, lung cancer | 400 | 200 | 0 | 0 | 0 |
| TV | Ad entitled “Rose’s Tip2" , 30 seconds, lung cancer | 400 | 200 | 0 | 0 | 0 |
| TV | Ad entitled “Brett’s and Felicita’s Tip”, 30 seconds, periodontal disease | 400 | 200 | 0 | 0 | 0 |

**{Assign hidden variable to Ad Type selected and Assign hidden variable to Ad selected}**

**{IF Ad Type is “TV”, use this language}**

Ahora, vamos a mostrarle un anuncio para televisión para saber cómo reacciona al anuncio. Por favor, asegúrese de que el volumen de su computadora esté prendido para que pueda ver y escuchar el video. *Por favor haga clic en la flecha de avance para continuar.* *[Each respondent will review one TV ad]*

**{IF Ad Type is “Radio”, use this language}**

Por favor, asegúrese de que el volumen de su computadora esté prendido para que pueda escuchar el audio]. Tenga en cuenta que la voz que escuchará no será la misma que aparecerá en el anuncio de radio. *Para continuar, haga clic en la flecha de avance en la parte inferior de su pantalla.* *[Each respondent will review one radio ad]*

**{IF Ad Type is “Print”, use this language}**

Ahora, vamos a mostrarle un anuncio para saber cómo reacciona al anuncio. *Para continuar, haga clic en la flecha de avance en la parte inferior de su pantalla. [Each respondent will review one print ad]*

*{For Ad Types = TV or Print: }*

*(At top of page, before question, insert thumbnail image of ad for the rest of the questions in this survey}*

*{BASE = all RESPONDENTS and all Ad Types}*

### RC1. ¿Cuál piensa que es el mensaje principal de este anuncio?

*[OPEN END]*

*{BASE = all RESPONDENTS and all Ad Types}*

### RC5. ¿Qué tan creíble o no creíble fue la persona en el anuncio?

* + 1. Extremadamente creíble.
		2. Moderadamente creíble.
		3. Levemente creíble.
		4. Ni creíble ni no creíble.
		5. Levemente no creíble.
		6. Moderadamente no creíble.
		7. Extremadamente no creíble.

*{BASE = all RESPONDENTS and all Ad Types}*

### RC3. A veces, las personas reaccionan con diferentes emociones cuando ven o escuchan anuncios.

En una escala del 1 al 5, donde 1 indica no sentir ninguna emoción y 5 indica una emoción extrema e intensa, por favor indique cómo le hizo sentir este anuncio.

1. Enojado.
2. Atemorizado.
3. Avergonzado.
4. Triste.
5. Esperanzado.
6. Comprendido.
7. Sorprendido.
8. Confiado.
9. Motivado.
10. Arrepentido

Scale for items RC3.A-J:

1. Emoción extrema e intensa.
2. Emoción muy intensa.
3. Emoción moderada.
4. Emoción leve.
5. No sentí ninguna emoción.

### RC4. 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 dígame qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes declaraciones.

1. Este anuncio es convincente.
2. Este anuncio me llamó la atención.
3. Este anuncio fue fácil de entender.
4. Aprendí algo nuevo al escuchar este anuncio.
5. Confío en la información de este anuncio.
6. Este anuncio es creíble.
7. Hablaría sobre este anuncio con otra persona.
8. Este anuncio es irritante.
9. Las personas en este anuncio son creíbles.
10. Vale la pena recordar este anuncio.
11. Este anuncio es impactante.
12. Este anuncio es informativo.
13. Este anuncio es significativo.
14. Me siento identificado con lo que dice el anuncio.
15. Completamente de acuerdo.
16. Algo de acuerdo.
17. Ni de acuerdo ni en desacuerdo.
18. Algo en desacuerdo.
19. Completamente en desacuerdo.

### RC5. ¿Hay algo en este anuncio que sea confuso, poco claro o difícil de entender?

1. Confuso.
2. Poco claro.
3. Difícil de entender.
4. Ninguno de los anteriores.

*[Base = IF RC5 is any of 1, 2, or 3]*

### RC6. ¿Qué fue confuso, poco claro o difícil de entender? Por favor sea lo más específico posible.

*{Open End}*

### RC7. ¿Hubo algo en el anuncio que le gustó?

1. Sí.
2. No.

*{Base = ask only if Rc7.01}*

### RC8. Si le gustó algo del anuncio, ¿qué le gustó de este anuncio? Por favor sea lo más específico posible.

### *{Open End}*

### RC9. ¿Este anuncio lo hace querer dejar de fumar?

1. Sí.
2. No.

*{Base = ask only if Rc9.01}*

### RC10. Si no le gustó algo del anuncio, ¿qué no le gustó de este anuncio? Por favor sea lo más específico posible.

### *{Open End}*

{Base = Smokers and all Ad Types}

### RC11. ¿Este anuncio lo hace querer dejar de fumar cigarrillos?

1. Sí.
2. No.

*{Base = ask only if Rc11.02}*

### RC12. ¿Por qué el anuncio no lo hace querer dejar de fumar cigarrillos? Por favor sea lo más específico posible.

*{Open End}*

*{Base = ask only if Rc11.01}*

### RC13. ¿Qué parte del anuncio lo hizo querer dejar de fumar cigarrillos? Por favor sea lo más específico posible.

*{Open End}*

**RC14. En el futuro, si usted {TEXTFILL: if ad type = TV, “viera o escuchara este anuncio en la televisión”; if ad type = Print, “viera este anuncio en un periódico o revista”; if ad type = Radio, “escuchara este anuncio en la radio”}, en una escala del 1 al 5, donde 1 es nada probable y 5 es extremadamente probable, ¿qué tan probable es que usted tome las siguientes medidas en los próximos 6 meses?**

1. LLAMAR AL 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.
2. Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos para obtener información sobre cómo dejar de fumar.
3. Consultar con mi médico sobre cómo dejar de fumar.
4. No fumar cerca de otras personas.
5. Visitar el sitio de Twitter de la campaña.
6. Tratar de dejar de fumar por su cuenta.
7. Usar un cigarrillo electrónico para dejar de fumar.
8. Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.
9. No hacer nada.

*Scale for items RC14.A-H:*

1. Extremadamente probable.
2. Muy probable.
3. Algo probable.
4. Un poco probable.
5. Nada probable.

***{BASE = Non-Smokers and all Ad Types}***

Esta pregunta es con relación a la posibilidad de que usted motive a un ser querido a que deje de fumar, con base en el mensaje que acabó de {TEXTFILL: if ad type = TV or Print, “ver”; if ad type = Radio, “escuchar”} en el anuncio.

### RC15. ¿Este anuncio lo hace querer motivar a alguien a que deje de fumar cigarrillos?

1. Sí.
2. No.

*{Base = ask only if Rc15.02}*

### RC16. ¿Por qué el anuncio no lo hace querer motivar a alguien a que deje de fumar? Por favor sea lo más específico posible.

*{Open End}*

*{Base = ask only if Rc15.01}*

### RC17. ¿Del anuncio qué fue lo que lo hace querer motivar a alguien a que deje de fumar? Por favor sea lo más específico posible.

*{Open End}*

### RC18. En el futuro, si usted {TEXTFILL: if ad type = TV, “viera o escuchara este anuncio en la televisión”; if ad type = Print, “viera este anuncio en un periódico o revista”; if ad type = Radio, “escuchara este anuncio en la radio”}, en una escala del 1 al 5, donde 1 es nada probable y 5 es extremadamente probable, ¿qué tan probable es que usted tome las siguientes medidas en los próximos 6 meses?

1. Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
2. Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
3. Consultar con su médico sobre ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
4. Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.
5. Motivar a un ser querido para que use los cigarrillos electrónicos para que deje de fumar.
6. Visitar el sitio de Twitter de la campaña.
7. Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.
8. Motivar a un ser querido a que deje de fumar.
9. No hacer nada.

*Scale for items RC18.A-H:*

1. Extremadamente probable.
2. Muy probable.
3. Algo probable.
4. Un poco probable.
5. Nada probable.

*MLS- 24614*