

**Campaña Nacional de Educación Pública para la Prevención y el Control  
del Tabaquismo**  
**Prueba de materiales preliminares de los anuncios para impresos para la  
campaña *Consejos* 2015**

**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 revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, reunir y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Una agencia no puede hacer ni patrocinar una recolección 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 (CDC), estamos haciendo un estudio sobre anuncios publicitarios de salud y específicamente sobre el tabaquismo que usted ve en los medios de comunicación. ¡Su opinión es muy importante para nosotros! Le garantizamos que el propósito de esta encuesta es obtener su opinión acerca de anuncios relacionados específicamente con temas de salud. No planeamos reportar sus respuestas individualmente. Tenemos planeado notificar los resultados de esta encuesta como grupo entero. ¡Gracias por tomarse el tiempo para ayudarnos!

Su participación en esta encuesta es voluntaria.

**Low SES**

**SES1. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que haya completado o el grado académico más alto que haya recibido? Si usted estudió en otro país, por favor indique el nivel equivalente a continuación.**

- 01 No se graduó de la escuela secundaria superior (*high school*).
- 02 Escuela secundaria superior (*high school*) completa.
- 10 Diploma de Educación General completa (GED).
- 03 Programas de capacitación específicos para el trabajo (posteriores a la escuela secundaria superior).
- 04 Algunos estudios de universidad, pero no se graduó.
- 05 Diplomado o título técnico (*associate degree*).
- 06 Universidad (como B.A. y B.S. en los EE. UU.).
- 07 Algunos estudios en escuela de posgrado, pero no se graduó.
- 08 Posgrado (como MBA, MS, M.D., Ph.D. en los EE. UU.).
- 09 Prefiere no responder.

**SES2. ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor el ingreso total de su familia en el 2013 antes de descontar los impuestos?**

- 01 Menos de 15 000 dólares
- 02 15 000 a 19 999 dólares
- 03 20 000 a 24 999 dólares
- 04 25 000 a 29 999 dólares
- 05 30 000 a 34 999 dólares
- 06 35 000 a 49 999 dólares
- 07 50 000 a 74 999 dólares
- 08 75 000 a 99 999 dólares
- 09 100 000 o más
- 10 Prefiere no responder

**SES3. ¿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 razón
- 08 Prefiere no responder

**Información sicográfica o de actitud**

*{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}

- 01 Fumar cigarrillos es una actividad social que hago cuando salgo con amigos
- 02 Fumar cigarrillos es algo que se hace en las fiestas
- 03 Es adicto al cigarrillo
- 04 Fumar cigarrillos va de la mano con las comidas o después de ellas
- 05 Le gusta el sabor de los cigarrillos comunes
- 06 Fumar cigarrillos lo ayuda a relajarse
- 07 Fumar cigarrillos va bien cuando bebe alcohol
- 08 Fumar cigarrillos lo ayuda a mantenerse despierto
- 09 Fumar cigarrillos lo ayuda cuando está estresado
- 10 Fumar cigarrillos lo estimula
- 11 Fumar cigarrillos es algo que hace cuando está aburrido
- 12 Fumar cigarrillos lo ayuda a perder peso o a no engordar
- 13 Ha tratado de dejar de fumar cigarrillos, pero no ha podido lograrlo
- 14 Fumar cigarrillos es algo que puede hacer con otras personas mientras trabaja
- 15 Lo ayuda cuando está deprimido
- 16 Lo ayuda cuando está ansioso
- 17 Otra opción, especifique

*{Base = All respondents}*

**PA2. ¿Qué tan peligroso o seguro cree que es fumar cigarrillos?**

- 01 Muy peligroso
- 02 Peligroso
- 03 Ni peligroso ni seguro
- 04 Seguro
- 05 Muy seguro

*{Base = Current smokers}*

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

- 01 Definitivamente no
- 02 Probablemente no
- 03 Probablemente sí
- 04 Definitivamente sí
- 05 No está seguro

**Comportamientos relacionados con el tabaquismo; tabaco para mascar, chupar, rapé, snus**

*{Base = Current Smokers and Former Smokers}*

**D1a. ¿Ha usado alguna vez tabaco para mascar o chupar o rapé como Redman, Levi Garrett, Beechnut, Skoal, Skoal Bandits o Copenhagen?**

- 01 Sí
- 02 No

*{Base = Answers Yes to D1a}*

**D1b. Actualmente, ¿consume tabaco para mascar o chupar o rapé...?**

- 01 Todos los días
- 02 Algunos días
- 03 Para nada

*{Base = Current Smokers and Former Smokers}*

**D3a. El "snus" es un producto de tabaco sin humo que no se escupe y que se vende generalmente en pequeñas bolsitas individuales o envasadas que se colocan entre el labio y la encía. ¿Ha usado alguna vez "snus" como Camel Snus o Marlboro Snus?**

- 01 Sí
- 02 No

*{Base = Answers Yes to D3a}*

**D3b. Actualmente, ¿consume "snus" ...?**

- 01 Todos los días
- 02 Algunos días
- 03 Para nada

Categories Set #3	SCREENING LOGIC
Current Chewing Tobacco, Snuff, Dip User	Answers 1 to D1A & 1 or 2 to D1b
Current Snus User	Answers 1 to D3a & 1 or 2 to D3b

### ***Sección: Actitudes y comportamientos***

#### **Opinión sobre la salud en general**

*{Base = all respondents}*

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

- 01 Excelente
- 02 Muy buena
- 03 Buena
- 04 Regular
- 05 Mala

#### **Comportamientos relacionados con el tabaquismo**

*{Base = current 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 después de despertar?**

- 01 En los primeros 5 minutos
- 02 6-30 minutos después de despertar
- 03 31-60 minutos después de despertar
- 04 Después de 60 minutos

*{Base = current smokers}*

**TS3. ¿Cuántos años tenía cuando fumó por primera vez parte de un cigarrillo o todo el cigarrillo, incluso si fueron una o dos pitadas? Por favor, escriba su edad en años.**

\_\_\_ edad en años

**Uso de productos electrónicos de vapor y otras formas alternativas de tabaco**

*{Current E-Cig Users}*

**E1b. Generalmente, ¿usa productos electrónicos de vapor desechables, un producto electrónico de vapor que usa cartuchos o uno que usa depósitos?**

**Por favor indique el tipo de producto electrónico de vapor que más usa.**

- 01 Producto electrónico de vapor desechable
- 02 Producto electrónico de vapor que usa cartuchos
- 03 Producto electrónico de vapor que usa depósitos

*{Current E-Cig Users}*

**EO10c. ¿Qué tan peligrosos o seguro cree que es remplazar los productos electrónicos de vapor por unos pocos cigarrillos comunes?**

- 01 Muy peligroso
- 02 Peligroso
- 03 Ni peligroso ni seguro
- 04 Seguro
- 05 Muy seguro

*{Current E-Cig Users}*

**B10. ¿Es alguno de los siguientes motivos una razón por la cual usted actualmente usa productos electrónicos de vapor?**

[SELECT ALL THAT APPLY, PRESENT RANDOMLY]

Sí No

B10\_1. Cuestan menos que otras formas de tabaco

B10\_2. Pueden usarse en lugares donde está prohibido fumar cigarrillos comunes

B10\_3. Podrían ser menos perjudiciales para usted que los cigarrillos comunes

B10\_4. Podrían ser menos perjudiciales para las personas que lo rodean que los cigarrillos comunes

B10\_5. Los productos electrónicos de vapor vienen en sabores que le gustan

B10\_6. Los productos electrónicos de vapor pueden ayudarlo a dejar de fumar cigarrillos comunes

B10\_7. Los productos electrónicos de vapor pueden ayudarlo a reducir la cantidad de cigarrillos comunes que fuma

B10\_8. Los productos electrónicos de vapor no tienen olor

B10\_9. Usar un producto electrónico de vapor lo hace sentir como si estuviera fumando un cigarrillo común

B10\_10. Los productos electrónicos de vapor no molestan a la gente que no consume tabaco

B10\_11. Le atraen los anuncios publicitarios de los productos electrónicos de vapor

B10\_12. Lo ayudan a lidiar con sus ganas de fumar

B10\_13. Un amigo o familiar le recomendó que usara productos electrónicos de vapor para dejar de fumar cigarrillos comunes

B10\_14. Tenía curiosidad por los productos electrónicos de vapor

B10\_15. Otro motivo, especifique \_\_\_\_\_

*{Current E-Cig Users}*

**B12. ¿Usa productos electrónicos de vapor en lugares donde está prohibido fumar cigarrillos comunes?**

1. Sí
2. No

*{Current E-Cig Users}*

**B12a. ¿Usa productos electrónicos de vapor en alguno de los siguientes lugares?**

1. Sí
2. No

B12a\_1. Restaurantes o bares

B12a\_2. Tiendas o centros comerciales

B12a\_3. Aviones

B12a\_4. Playas, parques u otros lugares al aire libre

- B12a\_5. En su auto u otro tipo de vehículo  
B12a\_6. En su casa  
B12a\_7. En otro lugar, especifique \_\_\_\_\_

**Intentos para dejar de fumar**

*{Base = 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?**

\_\_\_\_\_ Cantidad de veces

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

**QA2. La última vez que intentó dejar de fumar, ¿hizo algo de lo siguiente?**

[PRESENT IN RANDOM ORDER]

- 01 Sí  
02 NO

- QA3\_A. Dejó de fumar cigarrillos de una vez  
QA3\_B. Disminuyó la cantidad de cigarrillos que fumaba poco a poco  
QA3\_C. Reemplazó algunos de sus cigarrillos comunes por un producto electrónico de vapor  
QA3\_D. Cambió completamente a un producto electrónico de vapor  
QA3\_E. Cambió los cigarrillos comunes por unos más suaves o por alguna otra marca de cigarrillos  
QA3\_F. Usó productos de reemplazo de nicotina como parches o chicles 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 [cdc.gov/consejos](http://cdc.gov/consejos)  
QA3\_J. Buscó la ayuda de un médico u otro profesional de la salud

*{Base = smokers}*

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

- 01 Sí  
02 No

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

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

- 01 Para nada  
02 Un poco  
03 Bastante  
04 Mucho

*{Base = current smokers who answered 1 or more to QAI}*

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

- 01 En los próximos 7 días
- 02 En los próximos 30 días
- 03 En los próximos 6 meses
- 04 En el próximo año o
- 05 En más de un año a partir de ahora
- 06 No planeo dejar de fumar cigarrillos
- 07 No está seguro

**Información demográfica**

*{BASE for this section is all RESPONDENTS}*

**DEMO1. ¿Cuál es su sexo?**

- 04 Hombre
- 05 Mujer

**DEMO8. ¿Usted se considera...? (Seleccione todas las que correspondan).**

- 01 Heterosexual
- 02 Lesbiana
- 03 Homosexual
- 04 Bisexual
- 05 Transexual
- 06 De algún otro grupo; por favor especifique \_\_\_\_\_
- 07 Prefiere no responder

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

- 01 Ninguno
- 02 1-2 niños
- 03 3-4 niños
- 04 5 o más niños

**DEMO3. ¿Cuál es su estado civil?**

- 01 Casado
- 02 Vive con su pareja
- 03 Viudo
- 04 Divorciado
- 05 Separado
- 06 Nunca se ha casado
- 07 Prefiere no responder



{If DEMO3.01 or DEMO3.02}

**DEMO3b. ¿Su pareja o cónyuge fuma cigarrillos?**

01 Sí

02 No

{BASE = answers DEMO3b\_01}

**DEMO3c. ¿Su pareja o cónyuge ha intentado dejar de fumar cigarrillos?**

01 Sí

02 No

**MIL2. Actualmente, ¿es miembro activo de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, ya sea en una rama regular o en la Guardia Nacional o en una unidad de reserva? El servicio activo no incluye la capacitación para la Guardia Nacional ni para la reserva, pero SÍ incluye la activación, por ejemplo, para Afganistán o Irak.**

1 Sí

2 No

8 No sabe

9 Se niega a contestar

**Tecnología y medios de comunicación**

*{BASE for this section is all RESPONDENTS}*

**T1. Piense en la última vez que usó Internet para buscar información. ¿Cómo empezó la búsqueda?**

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

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

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

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

05 Otro, especifique.

**T2. Actualmente, ¿tiene un teléfono celular propio?**

01 Sí

02 No

03 No sabe/no está seguro

*{BASE = answers T2\_01}*

**T3. Algunos celulares se llaman "teléfonos inteligentes" porque posibilitan el acceso a Internet. Su teléfono, ¿es un teléfono inteligente, como un iPhone, Androide, Blackberry o un Windows Phone?**

01 Sí

02 No

03 No está seguro

{BASE = answers T3\_01 & Current Smoker}

**T40. ¿Consideraría usar su teléfono inteligente para buscar información, aplicaciones o sitios web que lo ayuden a dejar de fumar cigarrillos?**

1. Sí
2. No
3. No sabe/no está seguro

{BASE = answers T3\_01 & Current Smoker}

**T40b. ¿Consideraría usar su teléfono inteligente para llamar a una línea telefónica de ayuda para dejar de fumar cigarrillos?**

- 01 Sí
- 02 No
- 03 No sabe/no está seguro

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

{BASE for this section is all RESPONDENTS}

**EAD1. ¿Alguna vez vio u oyó un anuncio publicitario de productos electrónicos de vapor como cigarrillos electrónicos o e-cigarettes?**

- 01 Sí
- 02 No

{if EAD1 = 01}

**EAD2. ¿Dónde vio u oyó un anuncio publicitario de productos electrónicos de vapor como cigarrillos electrónicos o e-cigarettes? (Seleccione todos los que correspondan).**

- 01 En Internet
- 02 En diarios o revistas
- 03 En tiendas de vecindario, supermercados, gasolineras o centros comerciales
- 04 En TV
- 05 En el cine
- 06 En la radio
- 07 En vallas publicitarias o en otros anuncios en la calle
- 08 Otra opción, especifique

{if EAD1 = 01}

**F31\_x. Estos anuncios de productos electrónicos de vapor, ¿provocaron en usted el deseo de hacer alguna de las siguientes cosas?**

- 01 Dejar de fumar cigarrillos
- 02 Reducir la cantidad de cigarrillos que fuma
- 03 Usar productos electrónicos de vapor
- 04 Cambiar los cigarrillos comunes por unos más suaves o por alguna otra marca de cigarrillos
- 05 Usar tratamientos de remplazo de nicotina como un parche o chicle de nicotina

- 06 Usar medicamentos como Zyban o Chantix
- 07 Llamar a una línea telefónica de ayuda para dejar de fumar
- 08 Visitar un sitio web como Smokefree.gov o CDC.gov/consejos
- 09 Hablar con un médico u otro profesional de la salud acerca de dejar de fumar

**OAS1. Sabe de alguna campaña publicitaria o educativa contra el tabaquismo, los productos del tabaco o las compañías tabacaleras que esté ahora en marcha?**

- 01 Sí
- 02 No

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

**OAS2. Por favor díganos qué recuerda sobre estos anuncios o campañas educativas contra el tabaquismo, los productos del tabaco o las compañías tabacaleras.**

[OPEN END]

**Sección: Prueba preliminar**

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

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

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

Ahora quisiéramos mostrarle un anuncio de televisión y luego conocer sus reacciones al anuncio. Por favor asegúrese de que el volumen de su computador esté alto 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 computador esté alto para que pueda escuchar el audio. *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” or “Digital”, use this language}**

Ahora quisiéramos mostrarle un anuncio y luego conocer sus reacciones a ese anuncio. *Haga clic en “Siguiente” (Next) para continuar. [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 cree 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?**

- 01 Extremadamente creíble
- 02 Moderadamente creíble
- 03 Levemente creíble
- 04 Ni creíble ni no creíble
- 05 Levemente no creíble
- 06 Moderadamente no creíble
- 07 Extremadamente no creíble

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

**RC3. A veces, las personas tienen diferentes reacciones emocionales cuando ven o escuchan anuncios.**

En una escala del 1 al 5, donde 1 indica no sentir ninguna emoción y 5 indica sentir una emoción extremadamente intensa, por favor indique cómo lo hizo sentir este anuncio:

- 01 Enojado
- 02 Atemorizado
- 03 Avergonzado
- 04 Triste

- 05 Esperanzado
- 06 Comprendido
- 07 Sorprendido
- 08 Confiado
- 09 Motivado
- 10 Arrepentido

Scale for items RC3.A-J:

- A. No siente esta emoción
- B. Emoción leve
- C. Emoción moderada
- D. Emoción muy intensa
- E. Emoción extrema e intensa

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

**RC4. En una escala del 1 al 5, 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.**

- A. Este anuncio es convincente
- B. Este anuncio le llamó la atención
- C. Este anuncio fue fácil de entender
- D. Aprendió algo nuevo al {TEXTFILL: if ad type = TV or Print or Digital, “ver”; if ad type = Radio, “escuchar”} este anuncio
- E. Confía 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. Se puede identificar con lo que dice el anuncio

Scale for items RC4.A-N:

- 01 Completamente en desacuerdo
- 02 Algo en desacuerdo
- 03 Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 04 Algo de acuerdo
- 05 Completamente de acuerdo

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

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

- 01 Confuso
- 02 Poco claro
- 03 Difícil de entender
- 04 Ninguna de las 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}*

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

**RC7. ¿Hubo algo en el anuncio que le haya gustado?**

01 Sí

02 No

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

**RC8. Si le gustó algo, ¿qué fue lo que le gustó del anuncio? Por favor sea lo más específico posible.**

*{Open End}*

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

**RC9. ¿Hubo algo en el anuncio que no le haya gustado?**

01 Sí

02 No

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

**RC10. Si algo no le gustó, ¿qué fue lo que no le gustó del 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?**

01 Sí

02 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 cosa de este anuncio hace que quiera dejar de fumar cigarrillos? Por favor sea lo más específico posible.**

*{Open End}*

*{BASE = Smokers and all Ad Types}*

**RC14.** En el futuro, si {TEXTFILL: if ad type = TV, “viera o escuchara este anuncio en televisión”; if ad type = Print, “viera este anuncio en un diario o revista”; if ad type = Digital, “viera este anuncio en Internet”; if ad type = Radio, “escuchara este anuncio en la radio”}, indique qué probabilidad hay de que en los próximos 6 meses tome las siguientes medidas, usando una escala del 1 al 5, en la que 1 indica que no es para nada probable y 5 que es extremadamente probable.

- A. Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.
- B. Visitar un sitio web informativo del gobierno, como [www.cdc.gov/consejos](http://www.cdc.gov/consejos), para obtener información sobre cómo dejar de fumar.
- C. Hablar con su médico sobre dejar de fumar.
- D. Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.
- E. No fumar cerca de otras personas.
- F. Visitar el sitio de la campaña *Consejos* en Twitter.
- G. Tratar de dejar de fumar por su cuenta.
- H. Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.
- I. Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.
- J. No hacer nada.

*Scale for items RC14.A-H:*

- 01 Totalmente improbable
- 02 Un poco probable
- 03 Moderadamente probable
- 04 Muy probable
- 05 Extremadamente probable

*{BASE = Smokers and all Ad Types}*

**RC14b.** En el futuro, debido a que usted {TEXTFILL: if ad type = TV, “vio o escuchó este anuncio en televisión”; if ad type = Print, “vio este anuncio en un diario o revista”; if ad type = Digital, “vio este anuncio en Internet”; if ad type = Radio, “escuchó este anuncio en la radio”}, indique qué probabilidad hay de que en los próximos 6 meses tome las siguientes medidas, usando una escala del 1 al 5, en la que 1 indica que no es para nada probable y 5 que es extremadamente probable.

- A. Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.
- B. Visitar un sitio web informativo del gobierno, como [www.cdc.gov/consejos](http://www.cdc.gov/consejos), para obtener información sobre cómo dejar de fumar.
- C. Hablar con su médico sobre dejar de fumar.
- D. Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.
- E. No fumar cerca de otras personas.
- F. Visitar el sitio de la campaña *Consejos* en Twitter.
- G. Tratar de dejar de fumar por su cuenta.
- H. Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.
- I. Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.
- J. No hacer nada.

Scale for items RC14.A-H:

- 01 Totalmente improbable
- 02 Un poco probable
- 03 Moderadamente probable
- 04 Muy probable
- 05 Extremadamente probable

{BASE = Non-Smokers and all Ad Types}

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

{BASE = Non-Smokers and all Ad Types}

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

- 01 Sí
- 02 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 es lo que lo hace querer motivar a alguien a que deje de fumar? Por favor sea lo más específico posible.**

{Open End}

{BASE = Non-Smokers and all Ad Types}

**RC18. En el futuro, si {TEXTFILL: if ad type = TV, “viera o escuchara este anuncio en televisión”; if ad type = Print, “viera este anuncio en un diario o revista”; if ad type = Digital, “viera este anuncio en Internet”; if ad type = Radio, “escuchara este anuncio en la radio”}, indique qué probabilidad hay de que en los próximos 6 meses tome las siguientes medidas, usando una escala del 1 al 5, en la que 1 indica que no es para nada probable y 5 que es extremadamente probable.**

- A. Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- B. Visitar un sitio web informativo del gobierno, como [www.cdc.gov/consejos](http://www.cdc.gov/consejos), para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- C. Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- D. Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- E. Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.
- F. Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.
- G. Visitar el sitio de la campaña *Consejos* en Twitter.
- H. Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.



- I. Motivar a un ser querido a que deje de fumar.
- J. No hacer nada.

*Scale for items RC18.A-H:*

- 01 Totalmente improbable
- 02 Un poco probable
- 03 Moderadamente probable
- 04 Muy probable
- 05 Extremadamente probable

**RC18B. En el futuro, debido a que usted {TEXTFILL: if ad type = TV, “vio o escuchó este anuncio en televisión”; if ad type = Print, “vio este anuncio en un diario o revista”; if ad type = Digital, “vio este anuncio en Internet”; if ad type = Radio, “escuchó este anuncio en la radio”}, indique qué probabilidad hay de que en los próximos 6 meses tome las siguientes medidas, usando una escala del 1 al 5, en la que 1 indica que no es para nada probable y 5 que es extremadamente probable.**

- A. Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- B. Visitar un sitio web informativo del gobierno, como [www.cdc.gov/consejos](http://www.cdc.gov/consejos), para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- C. Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- D. Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.
- E. Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.
- F. Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.
- G. Visitar el sitio de la campaña *Consejos* en Twitter.
- H. Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.
- I. Motivar a un ser querido a que deje de fumar.
- J. No hacer nada.

*Scale for items RC18.A-H:*

- 01 Totalmente improbable
- 02 Un poco probable
- 03 Moderadamente probable
- 04 Muy probable
- 05 Extremadamente probable