

Pages 2-24: Screener

Pages 25-116: Main Questionnaire



Form Approved
OMB No. 0920-0910
Exp. Date 01/31/2015

La carga pública de notificación para esta recolección de información se calcula que promedia los 4 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).





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 publicitarios de salud y específicamente sobre el tabaquismo. No reportaremos sus respuestas de manera individual y solo notificaremos los resultados de esta encuesta combinando las respuestas de todos los participantes. ¡Gracias por tomarse el tiempo para ayudarnos!

Su participación en esta encuesta es voluntaria.





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

SELECCIONE UNA OPCIÓN.

- Hispano o latino
- Ni hispano ni latino

SELECCIONE UNA RESPUESTA O MÁS

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Indoamericano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- Asiático





¿En qué idioma prefiere ver, leer o escuchar los medios de comunicación?

- Solo en español
- En español más que en inglés
- Tanto en español como en inglés por igual
- En inglés más que en español
- Solo en inglés
- Ninguna de las opciones anteriores





¿Habla otro idioma aparte del inglés en la casa?

- Sí
- No





¿Cuál es ese idioma?

- Chino
- Coreano
- Vietnamita
- Otra opción (especifique)





In what language do you prefer to watch, read, and listen to media?

- Chinese only
- Chinese more than English
- Both Chinese and English equally
- English more than Chinese
- English only
- None of the above





In what language do you prefer to watch, read, and listen to media?

- Korean only
- Korean more than English
- Both Korean and English equally
- English more than Korean
- English only
- None of the above





In what language do you prefer to watch, read, and listen to media?

- Vietnamese only
- Vietnamese more than English
- Both Vietnamese and English equally
- English more than Vietnamese
- English only
- None of the above





¿Qué edad tiene?

- Menos de 18 años
- 18-24 años
- 25-34 años
- 35-44 años
- 45-54 años
- 55-64 años
- 65-74 años
- 75 años o más
- Se niega a responder





¿En qué estado vive?

- Alabama
- Alaska
- Arizona
- Arkansas
- California
- Colorado
- Connecticut
- Delaware
- Florida
- Georgia
- Hawái
- Idaho
- Illinois
- Indiana
- Iowa
- Kansas
- Kentucky
- Luisiana
- Maine



[Contact us](#)



¿En qué estado vive?

- Maryland
- Massachusetts
- Michigan
- Minnesota
- Misisipi
- Misuri
- Montana
- Nebraska
- Nevada
- Nuevo Hampshire
- Nueva Jersey
- Nuevo México
- Nueva York
- Carolina del Norte
- Dakota del Norte
- Ohio
- Oklahoma
- Oregón
- Pensilvania
- Rhode Island



[Contact us](#)



¿En qué estado vive?

- Carolina del Sur
- Dakota del Sur
- Tennessee
- Texas
- Utah
- Vermont
- Virginia
- Washington
- Virginia Occidental
- Wisconsin
- Wyoming
- Distrito de Columbia
- Otra opción



[Contact us](#)



¿En qué año nació? (Por favor escriba el año con cuatro dígitos: AAAA)



Las siguientes preguntas son sobre los cigarrillos, definidos como cualquier rollo de tabaco envuelto en papel. A continuación hay una imagen de un cigarrillo.





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

- Sí
- No
- No sabe/no está seguro
- Se niega a contestar





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

- Fuma todos los días
- Fuma algunos días
- No fuma en lo absoluto





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

Escriba el número:



Las siguientes preguntas son sobre productos electrónicos de vapor. Estos son aparatos que generalmente contienen un líquido a base de nicotina que se vaporiza e inhala. Es posible que también los conozca como cigarrillos electrónicos, bolígrafos vaporizadores, narguiles portátiles (bolígrafos), narguiles electrónicos (e-hookahs), cigarros electrónicos (e-cigars), pipas electrónicas (e-pipas) o vaporizadores electrónicos o personales. Algunos ejemplos de marcas son las siguientes: Blu, NJOY, Vuse, MarkTen y Starbuzz.





¿Ha usado productos electrónicos de vapor, aunque sea una vez?

- Sí
- No





Actualmente, usa productos electrónicos de vapor...

- Todos los días
- Algunos días
- Para nada



The next screenshot is only for those respondents who do not qualify for the survey.



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





Form Approved
OMB No. 0920-0910
Exp. Date 01/31/2015

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).





¿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.

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





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

- Menos de 15 000 dólares
- 15 000 a 19 999 dólares
- 20 000 a 24 999 dólares
- 25 000 a 29 999 dólares
- 30 000 a 34 999 dólares
- 35 000 a 49 999 dólares
- 50 000 a 74 999 dólares
- 75 000 a 99 999 dólares
- 100 000 o más
- Prefiere no responder





¿Qué opción describe mejor su situación laboral actual?

- Está trabajando; empleado con sueldo
- Está trabajando; trabaja por su cuenta
- No está trabajando; lo despidieron o está temporalmente sin trabajo
- No está trabajando; está buscando trabajo
- No está trabajando; está jubilado
- No está trabajando; está discapacitado
- No está trabajando; otra razón
- Prefiere no responder





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.

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



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

- Muy peligroso
- Peligroso
- Ni peligroso ni seguro
- Seguro
- Muy seguro





Opinions for all

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

- Definitivamente no
- Probablemente no
- Probablemente sí
- Definitivamente sí
- No está seguro





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

- Sí
- No





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

- Todos los días
- Algunos días
- Para nada





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?

- Sí
- No





Actualmente, ¿consume "snus"...?

- Todos los días
- Algunos días
- Para nada





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

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala





En promedio, ¿cuántos cigarrillos fuma ahora por día?



En un día típico, ¿cuándo se fuma el primer cigarrillo después de despertar?

- En los primeros 5 minutos
- 6-30 minutos después de despertar
- 31-60 minutos después de despertar
- Después de 60 minutos





¿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



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.

- Producto electrónico de vapor desechable
- Producto electrónico de vapor que usa cartuchos
- Producto electrónico de vapor que usa tanques





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

- Muy peligroso
- Peligroso
- Ni peligroso ni seguro
- Seguro
- Muy seguro





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

	Sí	No
Cuestan menos que otras formas de tabaco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pueden usarse en lugares donde está prohibido fumar cigarrillos comunes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Podrían ser menos perjudiciales para usted que los cigarrillos comunes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Podrían ser menos perjudiciales para las personas que lo rodean que los cigarrillos comunes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los productos electrónicos de vapor vienen en sabores que le gustan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los productos electrónicos de vapor pueden ayudarlo a dejar de fumar cigarrillos comunes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los productos electrónicos de vapor pueden ayudarlo a reducir la cantidad de cigarrillos comunes que fuma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los productos electrónicos de vapor no tienen olor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un producto electrónico de vapor lo hace sentir como si estuviera fumando un cigarrillo común	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los productos electrónicos de vapor no molestan a la gente que no consume tabaco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le atraen los anuncios publicitarios de los productos electrónicos de vapor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lo ayudan a lidiar con sus ganas de fumar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Un amigo o familiar le recomendó que usara productos electrónicos de vapor para dejar de fumar cigarrillos comunes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tenía curiosidad por los productos electrónicos de vapor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro motivo, especifique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



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

- Sí
- No



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

	Sí	No
Restaurantes o bares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiendas o centros comerciales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aviones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Playas, parques u otros lugares al aire libre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En su auto u otro tipo de vehículo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En su casa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En otro lugar, especifique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>





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





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

	Sí	No
Dejó de fumar cigarrillos de una vez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disminuyó la cantidad de cigarrillos que fumaba poco a poco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reemplazó algunos de sus cigarrillos comunes por un producto electrónico de vapor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cambió completamente a un producto electrónico de vapor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cambió los cigarrillos comunes por unos más suaves o por alguna otra marca de cigarrillos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usó productos de remplazo de nicotina como parches o chicles de nicotina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usó medicamentos como Zyban o Chantix	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Buscó ayuda en una línea telefónica para dejar de fumar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Buscó ayuda en un sitio web como cdc.gov/consejos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Buscó la ayuda de un médico u otro profesional de la salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



¿Quiere dejar de fumar cigarrillos para siempre?

- Sí
- No



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

- Para nada
- Un poco
- Bastante
- Mucho



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

- En los próximos 7 días
- En los próximos 30 días
- En los próximos 6 meses
- En el próximo año o
- En más de un año a partir de ahora
- No planeo dejar de fumar cigarrillos
- No está seguro





¿Cuál es su sexo?

- Hombre
- Mujer





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

- Heterosexual
- Lesbiana
- Homosexual
- Bisexual
- Transexual
- De algún otro grupo; por favor especifique
- Prefiere no responder





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

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





¿Cuál es su estado civil?

- Casado
- Vive con su pareja
- Viudo
- Divorciado
- Separado
- Nunca se ha casado
- Prefiere no responder





¿Su pareja o cónyuge fuma cigarrillos?

- Sí
- No





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

- Sí
- No





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.

- Sí
- No
- No sabe
- Se niega a contestar





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

- En un motor de búsqueda como Google, Bing o Yahoo.
- En un sitio que se especializa en información temática, como WebMD.
- En un sitio más general como Wikipedia, que contiene información sobre todo tipo de temas.
- En el sitio de una red social, como Facebook.
- Otro, especifique.





Actualmente, ¿tiene un teléfono celular propio?

- Sí
- No
- No sabe/no está seguro





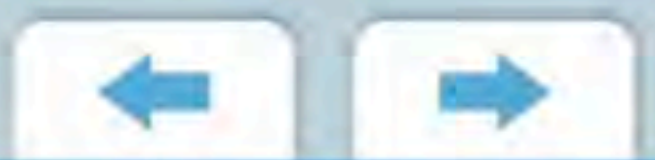
Algunos celulares se llaman "teléfonos inteligentes" porque posibilitan el acceso a Internet. Su teléfono, ¿es un teléfono inteligente, como un iPhone, Androide, Blackberry o un Windows Phone?

- Sí
- No
- No está seguro



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

- Sí
- No
- No sabe/no está seguro



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

- Sí
- No
- No sabe/no está seguro





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

- Sí
- No





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

- En Internet
- En diarios o revistas
- En tiendas de vecindario, supermercados, gasolineras o centros comerciales
- En TV
- En el cine
- En la radio
- En vallas publicitarias o en otros anuncios en la calle
- Otra opción, especifique





Estos anuncios de productos electrónicos de vapor, ¿provocaron en usted el deseo de hacer alguna de las siguientes cosas?

- Dejar de fumar cigarrillos
- Reducir la cantidad de cigarrillos que fuma
- Usar productos electrónicos de vapor
- Cambiar los cigarrillos comunes por unos más suaves o por alguna otra marca de cigarrillos
- Usar tratamientos de remplazo de nicotina como un parche o chicle de nicotina
- Usar medicamentos como Zyban o Chantix
- Llamar a una línea telefónica de ayuda para dejar de fumar
- Visitar un sitio web como Smokefree.gov o CDC.gov/consejos
- Hablar con un médico u otro profesional de la salud acerca de dejar de fumar





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

- Sí
- No





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



{IF Ad Type is "TV"}

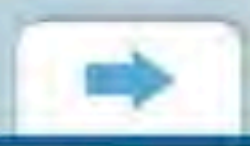
Ahora quisiéramos mostrarle un anuncio de televisión y luego conocer sus reacciones al anuncio. Por favor asegúrese de que el volumen de su computador esté alto para que pueda ver y escuchar el video. Por favor haga clic en la flecha de avance para continuar.



{IF Ad Type is "Radio"}



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.



{IF Ad Type is “Print” or “Digital”}

Ahora quisiéramos mostrarle un anuncio y luego conocer sus reacciones a ese anuncio. Haga clic en "Siguiete" (Next) para continuar.





¿Cuál cree que es el mensaje principal de este anuncio?





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

- Extremadamente creíble
- Moderadamente creíble
- Levemente creíble
- Ni creíble ni no creíble
- Levemente no creíble
- Moderadamente no creíble
- Extremadamente no creíble



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:

	No siento esta emoción	Emoción leve	Emoción moderada	Emoción muy intensa	Emoción extrema e intensa
Enojado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atemorizado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avergonzado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esperanzado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comprendido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sorprendido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Confiado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arrepentido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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.

	Completamente en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Completamente de acuerdo
Este anuncio es convincente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Este anuncio le llamó la atención	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Este anuncio fue fácil de entender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aprendió algo nuevo al ver este anuncio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Confía en la información de este anuncio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Este anuncio es creíble	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablaría sobre este anuncio con otra persona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Este anuncio es irritante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Completamente en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Algo de acuerdo	Completamente de acuerdo
Las personas en este anuncio son creíbles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vale la pena recordar este anuncio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Este anuncio es impactante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Este anuncio es informativo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Este anuncio es significativo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se puede identificar con lo que dice el anuncio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



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

- Confuso
- Poco claro
- Difícil de entender
- Ninguna de las anteriores





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





¿Hubo algo en el anuncio que le haya gustado?

- Sí
- No





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





¿Hubo algo del anuncio que no le haya gustado?

- Sí
- No





Si algo no le gustó, ¿qué fue lo que no le gustó del anuncio? Por favor sea lo más específico posible.





¿Este anuncio lo hace querer dejar de fumar cigarrillos?

- Sí
- No





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





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



{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is "TV"}

En el futuro, si viera o escuchara este anuncio en televisión, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos , para obtener información sobre cómo dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No fumar cerca de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratar de dejar de fumar por su cuenta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En el futuro, debido a que usted vio o escuchó este anuncio en televisión, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos , para obtener información sobre cómo dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No fumar cerca de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratar de dejar de fumar por su cuenta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is "PRINT".}

En el futuro, si viera este anuncio en un diario o revista, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos , para obtener información sobre cómo dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No fumar cerca de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratar de dejar de fumar por su cuenta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En el futuro, debido a que usted vio este anuncio en un diario o revista, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos , para obtener información sobre cómo dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No fumar cerca de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratar de dejar de fumar por su cuenta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is "DIGITAL".}

En el futuro, si viera este anuncio en Internet, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos , para obtener información sobre cómo dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No fumar cerca de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratar de dejar de fumar por su cuenta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En el futuro, debido a que usted vio este anuncio en Internet, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos , para obtener información sobre cómo dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No fumar cerca de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratar de dejar de fumar por su cuenta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is "RADIO".}

En el futuro, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos , para obtener información sobre cómo dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No fumar cerca de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratar de dejar de fumar por su cuenta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En el futuro, debido a que usted 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener ayuda para dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar un sitio web informativo del gobierno, como www.cdc.gov/consejos , para obtener información sobre cómo dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre dejar de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No fumar cerca de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tratar de dejar de fumar por su cuenta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un producto electrónico de vapor para que lo ayude a dejar de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is “TV/Print/Digital” .}



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 ver en el anuncio.



{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is "RADIO".}



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 escuchar en el anuncio.





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

- Sí
- No





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





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



{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is "TV"}

En el futuro, si viera o escuchara este anuncio en televisión, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En el futuro, debido a que usted vio o escuchó este anuncio en televisión, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is "PRINT".}

En el futuro, si viera este anuncio en un diario o revista, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En el futuro, debido a que usted vio este anuncio en un diario o revista, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is "DIGITAL".}

En el futuro, si viera este anuncio en Internet, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En el futuro, debido a que usted vio este anuncio en Internet, 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

{Note to reviewers: The next question is asked if the ad type associated with the ad assigned is "RADIO".}

En el futuro, si 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En el futuro, debido a que usted 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.

	Totalmente improbable	Un poco improbable	Moderadamente probable	Muy probable	Extremadamente probable
Llamar al 1-855-DÉJELO YA para obtener información para ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su médico sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hablar con su oftalmólogo sobre cómo ayudar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedirle a alguien que no fume cerca de usted ni de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido para que use un producto electrónico de vapor para que deje de fumar cigarrillos comunes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar el sitio de la campaña <i>Consejos</i> en Twitter.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar las leyes antitabaco en su comunidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivar a un ser querido a que deje de fumar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No hacer nada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>