

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

**ATTACHMENT 9: ExPECTT 3 Encuesta para jóvenes: referencia**

**VERSION 11-9-2023**

**El estudio de evaluación de resultados de la campaña del costo real: cohorte 3 (Estudio de resultados)**

**[PROGRAMMING NOTES:**

- THE RESPONSE OPTION, “PREFER NOT TO ANSWER” WILL NOT BE INCLUDED UNTIL A RESPONDENT TRIES TO SKIP A QUESTION WITHOUT RESPONDING. IF ANY ITEM IS LEFT UNANSWERED, THE ERROR MESSAGE WILL SAY “PLEASE PROVIDE AN ANSWER TO THIS QUESTION. IF YOU WOULD PREFER NOT TO ANSWER, PLEASE SELECT THE OPTION ‘PREFER NOT TO ANSWER.’” IN LOWERCASE LETTERS, AND PREFER NOT TO ANSWER WILL DISPLAY AT THE BOTTOM OF THE ANSWER CHOICES, CODED 999.
- QUESTIONS MARKED WITH AN ASTERISK WILL ONLY BE ASKED AT BASELINE]

**Preloaded Variables**

<b>Variable Name</b>	<b>Description</b>	<b>Values</b>
SAMPLE_TYPE	Sample type depending if participant comes from the longitudinal cohort or replenishment sample	1 = longitudinal sample 2 = replenishment sample
BL_DOB	Date of Birth from baseline survey if sample_type = 1. Value is missing if sample_type = 2.	[mm/dd/yyyy]
SOCIALMEDIA	Identifies if case was a social media case during baseline	0 = No 1 = Yes . = (replenishment sample)
EST_AGE_BL	Estimated age based on the BL DOB	Age in years Missing for sample_type = 2
PARENT_PERM	Variable from screener, indicates if parental permission was collected or not.	0 = Not collected 1 = Collected
isNE_AL	Indicator variable to identify cases from Nebraska or Alabama	0 = No 1 = Yes

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

---

## PROGRAMMING CHECKPOINT

IF SAMPLE\_TYPE = 1 (longitudinal) AND EST\_AGE\_BL >= 11 AND EST\_AGE\_BL < 14, THEN GO TO PARENTAL\_PERMISSION

IF SAMPLE\_TYPE = 1 (longitudinal) AND EST\_AGE\_BL >= 14, THEN GO TO INTRO\_A

IF SAMPLE\_TYPE = 2 (replenishment) AND PARENT\_PERM = 0, THEN GO TO PARENTAL\_PERMISSION.

IF SAMPLE\_TYPE = 2 (replenishment) AND PARENT\_PERM = 1, THEN GO TO INTRO\_A

---

[INSERT PARENTAL\_PERMISSION]

---

## SECTION A: DEMOGRAPHICS

---

**[PROGRAMMING NOTE: PREFER NOT TO ANSWER WILL NOT BE ALLOWED FOR AGE. IF A RESPONDENT TRIES TO SKIP THE BIRTHDATE QUESTION, THE ERROR MESSAGE WILL SAY “SE NECESITA TU FECHA DE NACIMIENTO PARA CONFIRMAR QUE REÚNES LAS CARACTERÍSTICAS PARA COMPLETAR ESTA ENCUESTA. SI TIENES ALGUNA PREGUNTA, PUEDES LLAMARNOS AL 1-866-800-9177.” [IF SOCIALMEDIA = 0 AND RAGE < 18 (< 19 IN AL/NE), DISPLAY: “PÍDELE A UNO DE TUS PADRES O TUTOR QUE SE COMUNIQUE CON NOSOTROS AL 1-866-800-9177.”]**

---

### INTRO\_A.

En la primera parte de la encuesta se harán algunas preguntas generales sobre ti.

**ASK:** All respondents

---

#### A1\_1.

¿Cuál es tu fecha de nacimiento?  
\_\_\_\_\_ (mm/dd/aaaa)

**A1\_1b.** Para asegurarnos de tener la información correcta, ingresa tu fecha de nacimiento nuevamente.  
\_\_\_\_\_ (mm/dd/aaaa)

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

[PROGRAMMER: A1\_1 AND A1\_1b ARE SHOWN IN THE SAME SCREEN.

CONFIRM THAT DOB IN A1\_1 AND A1\_1B MATCH. IF NOT, DISPLAY: Estas fechas no coinciden. Vuelve a ingresar tu fecha de nacimiento.]

**ASK:** All respondents

---

### CHECKPOINT CHK1

IF SAMPLE\_TYPE = 1 (longitudinal) AND A1\_1 = BL\_DOB, THEN **CHK1 = 1**. GO TO **CHK3**.

IF SAMPLE\_TYPE = 1 AND A1\_1 NOT EQUALS BL\_DOB, THEN **CHK1 = 2**. GO TO **EXIT1**.

IF SAMPLE\_TYPE = 2 (replenishment), THEN **CHK1 = missing**. GO TO **A1\_2**.

---

### A1\_2. [IF SAMPLE\_TYPE = 2]

Eso quiere decir que tienes [CALCULATED AGE] años, ¿es correcto?

1. Sí
2. No

**ASK:** Respondents who did not take baseline

---

### CHECKPOINT CHK2

IF SAMPLE\_TYPE = 2 (replenishment) AND A1\_2 = 1, THEN **CHK2 = 1**. GO TO **CHK3**.

IF SAMPLE\_TYPE = 2 AND A1\_2 = (2 or PNTA), THEN **CHK2 = 2**. GO TO **EXIT1**.

### COMPUTE RESPONDENT AGE (RAGE)

IF (SAMPLE\_TYPE = 1 AND CHK1 = 1) OR (SAMPLE\_TYP2 = 2 AND CHK2 = 1), THEN  
CALCULATE AGE (RAGE) BASED ON DATE OF INTERVIEW AND A1\_1.

### CHECKPOINT CHK3

IF SAMPLE\_TYPE = 2 AND (RAGE < 11 OR RAGE > 17), GO TO **EXIT1**

IF RAGE >= 11 AND RAGE < 14, GO TO **YOUTH\_ASSENT**

IF RAGE >= 14 AND ((isNE\_AL = 0 AND RAGE < 18) OR (isNE\_AL = 1 AND RAGE < 19)), GO  
TO **YOUTH\_ASSENT**

IF SAMPLE\_TYPE = 1 AND ((isNE\_AL = 0 AND RAGE >= 18) OR (isNE\_AL = 1 AND RAGE >= 19)), GO TO **CONSENT**

---

**EXIT1.** [IF (SAMPLE\_TYPE = 1 AND A1\_1 NOT EQUAL BL\_DOB) OR  
(SAMPLE\_TYPE = 2 AND (A1\_2 = (2 or PNTA) OR RAGE < 11 OR RAGE > 17))]

Gracias. Necesitamos hacer algunas preguntas de seguimiento antes de continuar la encuesta.

Puedes llamarnos al 1-866-800-9177. [IF SOCIALMEDIA = 0 AND RAGE < 18 (< 19 IN

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

AL/NE), DISPLAY: “Pídele a uno de tus padres o tutor que se comuniquen con nosotros al 1-866-800-9177.

**ASK:** Respondents who indicate their calculated age is incorrect a second time

---

[INSERT ASSENT / CONSENT ATTACHMENTS]

---

## INTRO

Esta encuesta se trata solo de ti mismo(a).

Tus pensamientos, tus opiniones, tus experiencias.

Queremos saber algunas de tus creencias, actitudes y comportamientos. Te preguntaremos sobre el uso de los medios de comunicación y el consumo de sustancias que pueden ser ilegales para ti en tu situación, como el tabaco y la marihuana. Aunque no uses tabaco o marihuana, queremos saber su opinión. Por último, te preguntaremos sobre tus experiencias en la escuela y en tu hogar.

Te tomará como 30 minutos completar esta encuesta. Tómame tu tiempo y responde de la forma más honesta y cuidadosa posible. Responde la encuesta en un lugar donde nadie pueda mirar por encima de tu hombro y ver tus respuestas.

Tus respuestas se combinarán con las de otras personas que respondan esta encuesta antes de que los datos sean reportados. Esto se hará para asegurar que tu identidad y tus respuestas no se revelen.

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

## **SECTION B: TOBACCO USE BEHAVIOR AND OTHER SUBSTANCE USE**

---

### **INTRO\_B.**

Ahora queremos saber sobre tus experiencias con los productos de tabaco.

**ASK:** All respondents

---

Las siguientes preguntas son acerca de los vaporizadores. También los puedes conocer como cigarrillos electrónicos.

Estos productos funcionan con pilas y producen vapor o aerosol en lugar de humo. Contienen líquido de nicotina, a veces llamado “e-liquid” o “e-juice”, aunque la cantidad de nicotina puede variar y algunos pueden no contener nada de nicotina.

Algunos pueden comprarse como productos desechables de una sola vez, mientras que otros pueden comprarse como kits que se pueden utilizar otra vez y son recargables. Algunas marcas comunes son JUUL, Vuse, Puff Bar, NJOY y blu.

No incluyas vapear marihuana/THC/CBD/Delta 8 con estos productos al responder las preguntas de esta sección.



### **B1.**

¿Alguna vez has probado vapear nicotina, aunque sea una vez?

1. Sí
2. No

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

**B1A.** [IF B1=1 OR 999]

Aproximadamente, ¿cuándo fue la primera vez que probaste vapear nicotina? Te agradecemos que nos des tu mejor estimado.

\_\_\_\_\_ Año [RANGE 2004 – 2023; ]

\_\_\_\_\_ Mes [RANGE: January – December]

[98] No me acuerdo

**ASK:** Respondents who have ever tried vaping or PNTA

---

**B1B.** [IF B1A MONTH=Can't remember]

¿En qué estación probaste vapear nicotina?

1. Invierno
2. Primavera
3. Verano
4. Otoño
98. No sé

**PREGUNTAR:** encuestados que no recuerdan en qué mes fumaron un cigarrillo electrónico por primera vez

---

**B2.** [IF B1=1 OR 999]

En los últimos 30 días, ¿durante cuántos días vapeaste nicotina?

\_\_\_\_\_ días [RANGE 0-30]

**ASK:** Respondents who have ever tried vaping or PNTA

---

**B3.** [IF B1=1 OR 999]

¿Cuántos años tenías la primera vez que usaste un vaporizador con nicotina?

\_\_\_\_\_ años [DO NOT ALLOW AGE > PARTICIPANT AGE]

**ASK:** Respondents who have ever tried vaping or PNTA

---

**B4\_1.** [IF B2 >=1]

En los días en que puedes vapear con nicotina libremente, ¿cuánto tiempo después de despertarte lo haces?

1. 0 a 5 minutos
  2. 6 a 15 minutos
  3. 16 a 30 minutos
  4. 31 a 60 minutos
  5. 61 a 120 minutos
  6. 121 minutos o más
-

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**ASK:** Respondents who are current vape users

---

**B4\_2.** [IF B2 >=1]

¿Estás pensando seriamente en dejar de vapear nicotina por completo?

1. Sí, dentro de los próximos 30 días
2. Sí, no dentro de los próximos 30 días, pero en algún momento de los próximos 6 meses
3. Sí, no dentro de los próximos 6 meses, pero en algún momento de los próximos 12 meses
4. Sí, pero no dentro de los próximos 12 meses
5. No, no estoy pensando seriamente en dejar de hacerlo para siempre

**ASK:** Respondents who are current vape users

---

**INTRO\_CIG1.**

¡Gracias por tus respuestas! Ahora queremos hacerte algunas preguntas acerca de fumar **cigarrillos**.

**ASK: All respondents**

---

**B5.**

¿Alguna vez has probado fumar cigarrillos, aunque sea una o dos probadas?

1. Sí
2. No

**ASK:** All respondents

---

**B6.** [IF B5=1 OR 999]

En los **últimos 30 días**, ¿durante cuántos días fumaste cigarrillos?

\_\_\_\_\_ días [RANGE 0-30]

**ASK:** Respondents who have ever tried smoking or PNTA

---

**B7.** [IF B6 >=1]

En los **últimos 30 días**, ¿qué tipo de cigarrillos fumaste normalmente?

1. Regulares solamente
2. Más regulares que mentolados
3. Ambos regulares y mentolados, por igual
4. Más mentolados que regulares
5. Mentolados solamente

**ASK:** Respondents who are current cigarette smokers

---

**B8.** [IF B6 >=1]

En los **últimos 30 días**, en los días que fumaste, ¿cuántos cigarrillos fumaste al día?

1. Menos de 1 cigarrillo al día
2. 1 cigarrillo al día
3. De 2 a 5 cigarrillos al día

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

4. De 6 a 10 cigarrillos al día
5. De 11 a 20 cigarrillos al día
6. Más de 20 cigarrillos al día

**ASK:** Respondents who are current cigarette smokers

---

**B9.** [IF B5=1 OR 999]

¿Cuántos cigarrillos has fumado en toda tu vida? Tu mejor estimado es suficiente.

1. 0 cigarrillos
2. 1 o más probadas, pero nunca un cigarrillo entero
3. 1 cigarrillo
4. De 2 a 5 cigarrillos
5. De 6 a 15 cigarrillos (como un total de 1/2 cajetilla)
6. De 16 a 25 cigarrillos (casi una cajetilla en total)
7. De 26 a 99 cigarrillos (más de 1 cajetilla, pero menos de 5 cajetillas)
8. 100 cigarrillos o más (5 cajetillas o más)

**ASK:** Respondents who have ever tried smoking or PNTA

---

**B10.** [IF B5=1 OR 999]

¿Cuántos años tenías la primera vez que fumaste un cigarrillo?

\_\_\_\_\_ años [DO NOT ALLOW AGE > PARTICIPANT AGE]

**ASK:** Respondents who have ever tried smoking

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

**INTRO\_OTP.**

Ahora queremos hacerte algunas preguntas sobre el uso de otros productos de tabaco.

**ASK:** All respondents

Las siguientes preguntas se tratan del tabaco sin humo, como “dip”, tabaco de mascar, rapé o “snuff”, o tabaco picado “snus”. Las marcas comunes incluyen Copenhagen, Grizzly, Skoal, Camel Snus, Kodiak y Longhorn.



**B11.**

¿Alguna vez has usado tabaco sin humo, aunque sea solo una cantidad pequeña?

1. Sí
2. No

**ASK:** All respondents

**B12.** [IF B11=1 OR 999]

En los **últimos 30 días**, ¿durante cuántos días usaste tabaco sin humo?

\_\_\_\_\_ días [RANGE 0-30]

**ASK:** Respondents who have ever used smokeless tobacco or PNTA

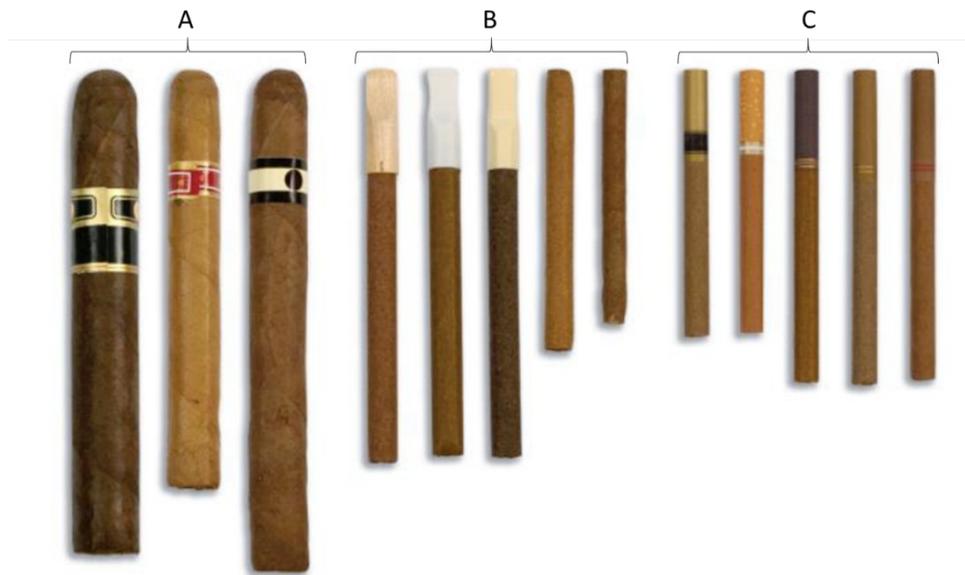
N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

Las siguientes preguntas son sobre el uso de cigarros (puros). **No incluyas el uso de puros con marihuana (a veces conocidos como “blunts”) en tus respuestas.** Los productos de cigarros (puros) incluyen lo siguiente:

- A. Puros grandes, que incluyen marcas conocidas como Macanudo, Romeo y Julieta y Arturo Fuente.
- B. Puritos, que pueden tener o no un pico de madera o plástico. Algunas marcas conocidas son Black and Mild, Swisher Sweets, Backwoods, Dutch Masters, White Owl y Game Cigars.
- C. Puros pequeños, que son del mismo tamaño y forma que los cigarrillos y suelen tener un filtro. Algunas marcas son Djarum, Cheyenne, Talon y 305s.



**B13.**

¿Alguna vez has fumado cigarros (puros) grandes, puritos o puros pequeños aunque sea una vez?

- 1. Sí
- 2. No

**ASK:** All respondents

---

**B14.** [IF B13=1 OR 999]

En los **últimos 30 días**, ¿durante cuántos días fumaste cualquier tipo de cigarros (puros) (incluidos cigarros (puros) grandes, puritos o puros pequeños)?

\_\_\_\_\_ días [RANGE 0-30]

**ASK:** Respondents who have ever smoked cigars, cigarrillos, or little cigars, or PNTA

---

Las siguientes preguntas se tratan de fumar tabaco en una “hookah”, que es un tipo de pipa de agua. A veces también se le llama pipa de “narguile”. La gente fuma shisha o tabaco para narguile en una “hookah”.

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).



**B16.**

¿Alguna vez has tratado de fumar tabaco en una “hookah”, aunque sea una vez? **No** incluyas fumar marihuana/THC/CBD/Delta 8 al responder esta pregunta.

1. Sí
2. No

**ASK:** All respondents

---

**B17.** [IF B16=1 OR 999]

En los **últimos 30 días**, ¿durante cuántos días fumaste tabaco en una “hookah”? **No** incluyas fumar marihuana/THC/CBD/Delta 8 al responder esta pregunta.

\_\_\_\_\_ días [RANGE 0-30]

**ASK:** Respondents who have ever tried smoking tobacco out of a hookah or PNTA

---

Las siguientes preguntas se refieren a las “bolsas de nicotina” como Zyn, on! o Velo. Estas pequeñas bolsitas aromatizadas contienen nicotina. Los usuarios las colocan en su boca. Las bolsitas de nicotina se diferencian de otros productos de tabaco sin humo, como el “snus”, el “dip” o tabaco de mascar, porque no contienen ninguna hoja de tabaco.

**No** pienses en otras formas de tabaco sin humo, como tabaco de mascar, rapé, “dip”, “snus” o tabaco disoluble cuando respondas estas preguntas.

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

Nicotine Pouches



**B18.**

¿Alguna vez has usado una bolsita de nicotina, aunque sea una sola vez?

1. Sí
2. No

**ASK:** All respondents

---

**B19.** [IF B18=1 OR 999]

En los **últimos 30 días**, ¿durante cuántos días usaste una bolsita de nicotina?

\_\_\_\_\_ días [RANGE 0-30]

**ASK:** Respondents who have ever used a nicotine pouch or PNTA

---

**INTRO\_MJ.**

Ahora nos gustaría preguntarte sobre tu uso de marihuana (también conocida como cannabis, porro, mota, pasto, hierba, hachís o kush). Incluye todas las formas de consumo de marihuana. Algunos ejemplos son hierba seca, comestibles, aceites, hachís o “kief”, concentrados (cera, “shatter”, “budder”), bebidas y tinturas.

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**ASK:** All respondents

---

**B20.**

¿Alguna vez has probado marihuana, aunque sea una vez? **No** incluyas CBD cuando respondas estas preguntas.

1. Sí
2. No

**ASK:** All respondents

---

**B21.** [IF B20=1 OR 999]

En los **últimos 30 días**, ¿durante cuántos días usaste marihuana? **No** incluyas CBD cuando respondas estas preguntas.

\_\_\_\_\_ días [RANGE 0-30]

**PREGUNTAR:** encuestados que alguna vez probaron marihuana o prefieren no responder

---

**B22.** [IF B1=1 OR 999]

Anteriormente en la encuesta, dijiste que habías probado vapear al menos una vez. ¿Qué tipo de productos has vapeado alguna vez? Selecciona todas las opciones que correspondan.

1. Marihuana (THC, CBD, o Delta 8), como concentrados, aceites de hachís o “dabs”
2. Nicotina
3. Líquidos sin nicotina para cigarrillos electrónicos (sin nicotina, solo saborizante)

**ASK:** Respondents who have ever tried vaping or PNTA

---

**B23.** [IF B2>0 OR 999]

En los **últimos 30 días**, ¿qué producto vapeaste **normalmente**? Selecciona todas las opciones que correspondan.

1. THC
2. CBD
3. Delta 8
4. Nicotina
5. Líquidos sin nicotina para cigarrillos electrónicos (sin nicotina, solo saborizante)
6. Otro (especifica)
7. No sé

**ASK:** Respondents who currently vape

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

## **SECTION C: TOBACCO USE INTENTIONS/CURIOSITY/WILLINGNESS TO USE**

### **INTRO\_CVAPE.**

¡Lo estás haciendo muy bien! Ahora queremos que pienses en lo que podrías hacer en el futuro.

**ASK:** All respondents

---

### **C1\_1.**

Pensando en el futuro...

¿Crees que **vapearás nicotina** dentro de poco tiempo?

1. Definitivamente sí
2. Probablemente sí
3. Probablemente no
4. Definitivamente no

**ASK:** All respondents

---

### **C1\_2.**

Pensando en el futuro...

¿Crees que **vapearás nicotina** en algún momento en los próximos 12 meses?

1. Definitivamente sí
2. Probablemente sí
3. Probablemente no
4. Definitivamente no

**ASK:** All respondents

---

### **C1\_3.**

Pensando en el futuro...

Si uno de tus mejores amigos te ofreciera un **vaporizador con nicotina**, ¿lo usarías?

1. Definitivamente sí
2. Probablemente sí
3. Probablemente no
4. Definitivamente no

**ASK:** All respondents

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

**C1\_4.** [IF B1=2]

¿Tienes curiosidad de **vapear nicotina**?

1. Definitivamente sí
2. Probablemente sí
3. Probablemente no
4. Definitivamente no

**ASK:** Respondents who have never tried vaping nicotine

---

**C1\_5.**

¿Crees que dentro de 5 años **estarás vapeando nicotina**?

1. Definitivamente sí
2. Probablemente sí
3. Probablemente no
4. Definitivamente no

**ASK:** All respondents

---

**C2.** [SOURCE: WILLINGNESS TO USE SCALE (VOGEL, 2021)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE C2 SERIES.]

Supongamos que te encuentres en la siguiente situación. Estás en una fiesta y muchos de tus amigos están vapeando nicotina. Una persona que te gusta mucho te ofrece un vaporizador con nicotina.

**C2\_1.** ¿Qué probable es que tomes el vaporizador y lo pruebes?

**C2\_2.** ¿Qué tan probable es que digas “no, gracias”?

**C2\_3.** ¿Qué tan probable es que te salgas de la situación?

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

**ASK:** All respondents

---

**C3.**

En los próximos 30 días, ¿crees que obtendrás un vaporizador con nicotina para tu propio uso personal?

1 (Definitivamente <b>no</b> obtendré uno para usarlo)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Definitivamente <b>sí</b> obtendré uno para usarlo)
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

**ASK:** All respondents

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**C4. [USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE C4 SERIES.]**

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

En los próximos 12 meses...

**C4\_1.** ...**No** tengo intención de vapear nicotina.

**C4\_2.** ...**No** intentaré vapear nicotina.

**C4\_3.** ...**No** comenzaré a vapear nicotina.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**C5. [Adapted from PATH W5]**

¿Crees que usar vaporizadores con nicotina es menos dañino, casi igual o más dañino que fumar cigarrillos?

1. Menos dañino
2. Casi igual
3. Más dañino

**ASK:** All respondents

---

**C6.** Indica el número que mejor describa cómo te sientes acerca de vapear nicotina.

**Vapear nicotina...**

<b>C6_1.</b>	No es atractivo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Atractivo
<b>C6_2.</b>	No me gusta	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Me gusta
<b>C6_3.</b>	Es aburrido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Es divertido
<b>C6_4.</b>	No es algo para mí	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Es justo para mí
<b>C6_5.</b>	Es algo infantil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Es para adultos

**ASK:** All respondents

---

**INTRO\_CCIG.**

Cambiando de tema, ahora piensa en los **cigarrillos** y lo que podrías hacer en el futuro.

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**ASK:** All respondents

---

**C7\_1.**

Pensando en el futuro...

¿Crees que fumarás un **cigarrillo** dentro de poco tiempo?

1. Definitivamente sí
2. Probablemente sí
3. Probablemente no
4. Definitivamente no

**ASK:** All respondents

---

**C7\_2.**

Pensando en el futuro...

¿Crees que vas a fumar un **cigarrillo** en los próximos 12 meses?

1. Definitivamente sí
2. Probablemente sí
3. Probablemente no
4. Definitivamente no

**ASK:** All respondents

---

**C7\_3.**

Pensando en el futuro...

Si uno de tus mejores amigos te ofreciera un **cigarrillo**, ¿lo fumarías?

1. Definitivamente sí
2. Probablemente sí
3. Probablemente no
4. Definitivamente no

**ASK:** All respondents

---

**C7\_4.** [\[IF B5=2\]](#)

¿Tienes curiosidad de fumar un **cigarrillo**?

1. Definitivamente sí
2. Probablemente sí
3. Probablemente no
4. Definitivamente no

**ASK:** Respondents who have never smoked cigarettes

---

**C8.** [\[SOURCE: WILLINGNESS TO USE SCALE \(VOGEL, 2021\)\]](#)  
[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE C8 SERIES.\]](#)

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

Supongamos que te encuentres en la siguiente situación. Estás en una fiesta y muchos de tus amigos están fumando cigarrillos. Una persona que te gusta mucho te ofrece un cigarrillo.

**C8\_1.** ¿Qué tan probable es que tomes el cigarrillo y lo pruebes?

**C8\_2.** ¿Qué tan probable es que digas “no, gracias”?

**C8\_3.** ¿Qué tan probable es que te salgas de la situación?

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

**ASK:** All respondents

---

#### **INTRO\_CALCOHOL.**

Finalmente, queremos que pienses en el **alcohol** y e lo que podrías hacer en el futuro.

**ASK:** All respondents

---

**C9.** *[SOURCE: WILLINGNESS TO USE SCALE (VOGEL, 2021)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE C9 SERIES.\]](#)

Supongamos que te encuentres en la siguiente situación. Estás en una fiesta y muchos de tus amigos están tomando alcohol. Una persona que te gusta mucho te ofrece una bebida alcohólica.

**C9\_1.** ¿Qué tan probable es que tomes la bebida alcohólica y la pruebes?

**C9\_2.** ¿Qué tan probable es que digas “no, gracias”?

**C9\_3.** ¿Qué tan probable es que te salgas de la situación?

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

**ASK:** All respondents

---

**CUTEBRK1.** Gracias por todas tus respuestas hasta ahora. ¡Lo estás haciendo genial!

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).



**ASK:** All respondents

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

## **SECTION D: UNINTENDED CONSEQUENCES**

---

### **INTRO\_D.**

Ahora te preguntaremos qué opinas sobre los **vaporizadores**. Esto no es una prueba de tu conocimiento científico. Solo queremos saber tu opinión.

**ASK:** All respondents

---

### **D1.**

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con la siguiente declaración.

Vapear nicotina puede aumentar tu riesgo de desarrollar un trastorno de ansiedad.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

### **D2.**

Imagina que tienes un amigo que vapea nicotina todos los días. Tu amigo está pensando en empezar a fumar cigarrillos como una manera para dejar vapear y quiere saber si crees que es una buena o mala idea. ¿Qué le dirías?

1. Creo que es una buena idea cambiar a los cigarrillos.
2. Creo que es una mala idea cambiar a los cigarrillos.
3. No estoy seguro(a) si es una buena o mala idea cambiar a los cigarrillos.

**ASK:** All respondents

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

## **SECTION E: CAMPAIGN TARGETED CONSTRUCTS**

---

**INTRO\_E.** A continuación, nos gustaría hacerte algunas preguntas sobre cosas que les podrían ocurrir a las personas cuando vapean nicotina.

**ASK:** All respondents

---

### **ELECTRONIC NICOTINE DELIVERY SYSTEMS**

**E1.** *[PERCEIVED SEVERITY: METALS]*

*[W4A CREATIVE (POST-TEST): DON'T POLLUTE YOURSELF (MARCH 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E1 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E1\_1.** Los metales en los vaporizadores causarán daño permanente a los pulmones del consumidor..

**E1\_2.** Los metales en los vaporizadores causarán daño en los órganos.

**E1\_3.** Los metales en los vaporizadores envenenan el cuerpo del consumidor.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E2.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY: METALS]*

*[W4A CREATIVE (POST-TEST): DON'T POLLUTE YOURSELF (MARCH 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E2 SERIES.\]](#)

Si fueras a vapear algunos unos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E2\_1.** ...envenenes tu cuerpo con los metales en los vaporizadores?

**E2\_2.** ...dañes tus pulmones de forma permanente por inhalar partículas de metal?

**E2\_3.** ...inhalas metales que causarán daño a tus órganos?

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

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E3.** [OUGHT SELF-DISCREPANCY: FAMILY]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): AWKWARD SILENCE; TTS 3.0 – FAMILY (awareness measured at BL)]

[W4A CREATIVE (PRE-TEST): DISTANCE (TBD 2024)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E3 SERIES.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E3\_1.** Si vapeo, mi familia estará desilusionada de mí.

**E3\_2.** Si vapeo, mi familia sentirá que no se puede confiar en mí.

**E3\_3.** Si vapeo, no lograré ser la persona que mi familia cree que debería ser.

**E3\_4.** Si vapeo, no estaré a la altura de las expectativas de mi familia.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E4.** [OUGHT SELF-DISCREPANCY: FRIENDS/PEERS]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): AIP TOILET; NVIT – CHEER & TRACK (awareness measured at BL)]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – FOOTBALL (JAN/FEB 2024)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E4 SERIES.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E4\_1.** Si vapeo, mis amigos estarán muy desilusionados de mí.

**E4\_2.** Si vapeo, nunca alcanzaré las expectativas de mis amigos.

**E4\_3.** Si vapeo, mis amistades se verán afectadas negativamente.

**E4\_4.** Si vapeo, mis amigos me mirarán de forma muy negativa.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**ATTNCHK1**

Para mostrarnos que estás prestando atención, selecciona Almuerzo como la respuesta a esta pregunta.

¿Cuál de las siguientes es tu materia favorita de la escuela?

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

1. Jeroglíficos
2. Receso
3. Matemáticas
4. Almuerzo
5. Historia de la cerámica

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E5.** [IDEAL SELF-DISCREPANCY]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): AIP TOILET; NVIT – CHEER & TRACK (awareness measured at BL)]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – FOOTBALL (JAN/FEB 2024)]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): TTS 3.0 – ADDICTION (OCT 2023-FEB 2024)]

[W4B CREATIVE (PRE-TEST): DREAM HIJACKING (Q4 2024 OR Q1 2025)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E5 SERIES.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E5\_1.** Si vapeo, nunca llegaré a ser la persona que quiero ser.

**E5\_2.** Si vapeo, nunca podré desempeñarme bien en las cosas que son importantes para mí.

**E5\_3.** Si vapeo, nunca podré alcanzar mis posibilidades.

**E5\_4.** Si vapeo, nunca podré lograr mis objetivos.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E6.** [ANTICIPATORY SOCIALIZATION]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E6 SERIES.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E6\_1.** Vapear me ayudará a hacer amistades.

**E6\_2.** Vapear me hará sentir más confiado(a) en situaciones sociales.

**E6\_3.** Para mí, vapear es una parte muy importante de estar con amigos.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E7.** [ANTICIPATED GUILT (SCALE)]

[W4A CREATIVE (PRE-TEST): ESCALATES QUICKLY (TBD 2024)]

[W4B CREATIVE (PRE-TEST): ORGAN PINBALL; BODY'S BEST FRIEND (Q4 2024 OR Q1 2025)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF E7\_1-E7\_9.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

Si vapeo, me sentiré...

- E7\_1. ...mal por eso.
- E7\_2. ...preocupado(a) por dañar mi cuerpo.
- E7\_3. ...responsable si algo malo sucede.
- E7\_4. ...como si estuviera actuando de forma imprudente.

- 1. Muy en desacuerdo
- 2. En desacuerdo
- 3. Neutral
- 4. De acuerdo
- 5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E7\_5.** *[ANTICIPATED GUILT (SINGLE ITEM)]*

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con la siguiente declaración.

Si vapeo, me sentiré culpable.

- 1. Muy en desacuerdo
- 2. En desacuerdo
- 3. Neutral
- 4. De acuerdo
- 5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E8.** *[ANTICIPATED SHAME (EXTERNAL SHAME)]*

*[W3 CREATIVE (POST-TEST): AIP – TOILET (awareness measured at BL)]*

*[W4A CREATIVE (PRE-TEST): DISTANCE (TBD 2024)]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): UNRECOGNIZABLE (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E8 SERIES.]*

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

Si vapeo, siento que **otras personas...**

- E8\_1. ...me juzgarán.
- E8\_2. ...me criticarán.
- E8\_3. ...pensarán que me equivoqué.
- E8\_4. ...se desilusionarán de mí.

- 1. Muy en desacuerdo
- 2. En desacuerdo
- 3. Neutral
- 4. De acuerdo

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E9.** [ANTICIPATED SHAME (INTERNAL SHAME - SCALE)]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): AIP – TOILET (awareness measured at BL)]

[W4A CREATIVE (PRE-TEST): DISTANCE; ESCALATES QUICKLY (TBD 2024)]

[W4B CREATIVE (PRE-TEST): UNRECOGNIZABLE; DREAM HIJACKING (Q4 2024 OR Q1 2025)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF E9\_1-E9\_8.]

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

Si vapeo...

**E9\_1.** ...me sentiré solo(a).

**E9\_2.** ...me criticaré a mí mismo(a).

**E9\_3.** ...sentiré asco de mí mismo(a).

**E9\_4.** ...me sentiré avergonzado(a).

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E9\_5.** [ANTICIPATED SHAME (INTERNAL SHAME – SINGLE ITEM)]

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con la siguiente declaración.

Si vapeo, me sentiré vergonzoso(a).

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E10.** [ANTICIPATED REGRET – SINGLE ITEM]

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

Si vapeo, tendré una sensación de arrepentimiento.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E11.** *[PERCEIVED SEVERITY: ANXIETY (WORSENING ANXIETY SYMPTOMS)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E11 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E11\_1.** Vapear hará que los sentimientos de ansiedad sean tan malos que provocará un ataque de pánico.

**E11\_2.** Vapear aumentará el estrés.

**E11\_3.** Vapear aumentará el nerviosismo.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E12.** *[PERCEIVED SEVERITY: ANXIETY (EFFECT ON MOOD)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E12 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones..

**E12\_1.** Vapear hará que sea más probable que alguien esté de mal humor.

**E12\_2.** Vapear hace que las personas se enojen más a menudo.

**E12\_3.** Vapear hace que el estado de ánimo de una persona sea tan malo que los demás no querrán estar cerca de él/ella.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E13.** *[PERCEIVED SEVERITY: ANXIETY (SOCIAL ANXIETY)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E13 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

**E13\_1.** Vapear hará que las personas se sientan nerviosas con solo hablar con los demás.

**E13\_2.** Vapear hará que las personas se sientan ansiosas alrededor de otras personas.

**E13\_3.** Vapear hará que las personas sientan miedo de socializar..

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E14.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY: ANXIETY (WORSENING ANXIETY SYMPTOMS)]*  
[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E14 SERIES.\]](#)

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

**E14\_1.**... tuvieras sentimientos de ansiedad tan malos que te darían ataques de pánico?

**E14\_2.**... tuvieras sentimientos de nerviosismo más intensos?

**E14\_3.**... te sintieras más estresado(a)?

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

**ASK:** All respondents

---

**E15.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY: ANXIETY (EFFECT ON MOOD)]*  
[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E15 SERIES.\]](#)

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

**E15\_1.**...te sintieras de mal humor?

**E15\_2.**...te sintieras tan malhumorado(a) que los demás no quieran estar cerca de ti?

**E15\_3.**... te sientas enojado(a) con más frecuencia?

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

**ASK:** All respondents

---

**E16.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY: ANXIETY (SOCIAL ANXIETY)]*  
[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E16 SERIES.\]](#)

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

**E16\_1.** ...te sientas nervioso(a) solo por hablar con otras personas?

**E16\_2.** ...te sientas ansioso(a) alrededor de otras personas?

**E16\_3.** ...sientas miedo de socializar?

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

**ASK: All respondents**

---

**E17.** [ADDICTION SUSCEPTIBILITY]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E17 SERIES.]

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...** ...

**E17\_1.** ...quieras seguir fumando más para sentir el mismo efecto?

**E17\_2.** ...desees fumar todo el tiempo todos los días?

**E17\_3.** ...te sientas ansioso si no puedes fumar cigarrillos electrónicos cada vez que quieras?

1. No es probable en absoluto
2. Es muy poco probable
3. Es algo probable
4. Es muy probable
5. Es extremadamente probable

**ASK: All respondents**

---

**E18.** [ADDICTION SEVERITY]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E18 SERIES.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E18\_1.** La **adicción** al vapeo haría que la persona tenga ganas de vapear constantemente todos los días.

**E18\_2.** La **adicción** al cigarrillo electrónico haría que la persona tenga que fumar todo el día para tener el mismo efecto.

**E18\_3.** Una persona con una **adicción** al vapeo se pondrá más ansiosa si no puede vapear cuando lo desee.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRAStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRAStaff@fda.hhs.gov).

**ASK: All respondents**

---

**E19.** *[PERCEIVED SEVERITY: CHEMICALS]*

*[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – CHEER & TRACK (awareness measured at BL)]*

*[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – FOOTBALL (JAN/FEB 2024)]*

*[W4A CREATIVE (POST-TEST): DON’T POLLUTE YOURSELF; TOXIC TAXIDERMY (MARCH 2024)]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): F-BOMB (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E19 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones..

**E19\_1.** Cuando las personas vapean, los químicos que inhalan causan mucho daño a sus pulmones.

**E19\_2.** Cuando las personas vapean, los químicos que inhalan dañan gravemente su ADN.

**E19\_3.** Los químicos en los vaporizadores causarían daño corporal permanente al usuario.

**E19\_4.** Cuando las personas fuman cigarrillos electrónicos, inhalan químicos que producen cáncer.

**E19\_5.** Cuando las personas vapean, están expuestas a químicos tóxicos que pueden causar daño a sus pulmones.

**E19\_6.** Cuando las personas vapean, están expuestas a químicos tóxicos como el formaldehído.

**E19\_7.** Cuando las personas vapean, los químicos que respiran podrían/pueden causar daño a sus pulmones.

**E19\_8.** Los químicos en los vaporizadores podrían/pueden causar daño corporal al usuario.

**E19\_9.** Cuando las personas vapean, respiran químicos que podrían/pueden causar cáncer.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK: All respondents**

---

**E20.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY: EXPOSURE TO CHEMICALS]*

*[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – CHEER & TRACK (awareness measured at BL)]*

*[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – FOOTBALL (JAN/FEB 2024)]*

*[W4A CREATIVE (POST-TEST): DON’T POLLUTE YOURSELF; TOXIC TAXIDERMY (MARCH 2024)]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): F-BOMB (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E20 SERIES.\]](#)

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

**E20\_1...**inhalas químicos que causan mucho daño a tus pulmones?

**E20\_2...**inhalas sustancias químicas que dañarán gravemente tu ADN?

**E20\_3...**inhalas químicos que causarían daño permanente a tu cuerpo?

**E20\_4.** ...inhalas químicos que causan cáncer?

**E20\_5...**estés expuesto(a) a químicos tóxicos como el formaldehído?

**E20\_6...**tengas daño pulmonar por estar expuesto(a) a químicos tóxicos?

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E20\_7.** ...respires sustancias químicas que podrían/pueden causar daño a tus pulmones?

**E20\_8.** ...respires sustancias químicas que podrían/pueden causar daño a tu cuerpo?

**E20\_9.** ...respires sustancias químicas que podrían/pueden causar cáncer?

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

**ASK:** All respondents

---

**E21.** [*PERCEIVED SERVERY: PHYSCIAL FITNESS (SINGLE ITEM)*]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con la siguiente declaración.

Vapear evitará que las personas estén físicamente en forma.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents.

---

**E22.** [*PERCEIVED SUSCEPTIBILITY: PHYSICAL FITNESS (SINGLE ITEM)*]

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿cuál es la probabilidad de que personalmente no puedas ponerte en forma físicamente?

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

**ASK:** All respondents.

---

**E23.** Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con la siguiente declaración.

Vapear hará que sea muy difícil concentrarse.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents.

---

**E24.** Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente seas controlado(a) por la nicotina?

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

**ASK:** All respondents.

---

**E25.** *[SOURCE: FDA EXPRESSED CLAIMS SURVEY]*

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿cuál es la probabilidad de que dañes tu salud en general?

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

**ASK:** All respondents.

---

**E26.** *[PERCEIVED SEVERITY – SLEEP EFFECTS FROM VAPING DEPENDENCE]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): DREAM HIJACKING; REAL NIGHTMARE; NICOTINE DON'T CARE (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E26 SERIES.]*

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E26\_1.** Las personas que vapean se despiertan con frecuencia cuando intentan dormir.

**E26\_2.** Las personas que vapean sienten que es casi imposible dormirse.

**E26\_3.** Las personas que vapean dan vueltas en la cama durante toda la noche.

**E26\_4.** Las personas que vapean tendrán insomnio.

**E26\_5.** Las personas que vapean podrían/pueden perder horas de sueño.

**E26\_6.** Las personas que vapean podrían/pueden tener dificultad para dormir lo suficiente.

**E26\_7.** Vapear puede dificultar dormir durante la noche.

**E26\_8.** Vapear podría/puede hacer que las personas se sientan cansadas todo el día.

1. Muy en desacuerdo

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents.

---

**E27.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – WITHDRAWALSLEEP EFFECTS FROM VAPING DEPENDENCE]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): DREAM HIJACKING; REAL NIGHTMARE; NICOTINE DON'T CARE (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E27 SERIES.]*

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E27\_1...**te despiertes con frecuencia cuando estás tratando de dormir?

**E27\_2...**sientas que es casi imposible quedarte dormido(a)?

**E27\_3...**des vueltas y vueltas en la cama toda la noche?

**E27\_4.** ...tengas insomnio?

**E27\_5.** ...pierdas horas de sueño?

**E27\_6.** ...tengas dificultad para dormir lo suficiente?

**E27\_7.** ...tengas dificultad para dormir durante la noche?

**E27\_8.** ...te sientas cansado(a) todo el día?

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

**ASK:** All respondents.

---

**E28.** *[PERCEIVED SEVERITY – ORGAN DAMAGE FROM VAPING]*

*[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – CHEER & TRACK (awareness measured at BL)]*

*[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – FOOTBALL (JAN/FEB 2024)]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): ORGAN PINBALL; BODY'S BEST FRIEND (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E28 SERIES.]*

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E28\_1.** El vapeo causa daños graves en los órganos vitales del consumidor.

**E28\_2.** El vapeo es muy dañino para tus órganos internos.

**E28\_3.** El vapeo es tóxico para los principales órganos del cuerpo.

**E28\_4.** El vapeo dañará casi todas las partes de tu cuerpo.

**E28\_5.** El vapeo dañará los órganos en casi todas las partes del cuerpo de una persona.

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E28\_6.** El vapeo daña los órganos vitales, como los pulmones, el hígado y el corazón.

**E28\_7.** El vapeo podría/puede dañar órganos importantes, como tu cerebro.

**E28\_8.** El vapeo podría/puede dañar los principales órganos del cuerpo, como tu corazón.

**E28\_9.** El vapeo podría/puede dañar los órganos esenciales necesarios para mantenerte con vida.

**E28\_10.** El vapeo podría/puede causar daño a los órganos vitales, como tus pulmones.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents.

---

**E29.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – ORGAN DAMAGE FROM VAPING]*

*[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – CHEER & TRACK (awareness measured at BL)]*

*[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – FOOTBALL (JAN/FEB 2024)]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): ORGAN PINBALL; BODY'S BEST FRIEND (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E29 SERIES.]*

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

**E29\_1...**tengas órganos vitales gravemente dañados?

**E29\_2...**tengas órganos internos que se dañen mucho?

**E29\_3...**sientas que los vaporizadores sean tóxicos para los principales órganos de tu cuerpo?

**E29\_4...**tengas casi todas las partes de tu cuerpo dañadas?

**E29\_5.** ...tengas órganos dañados en casi todas las partes de tu cuerpo?

**E29\_6.** ...tengas tus órganos vitales dañados, como los pulmones, el hígado y el corazón?

**E29\_7.** ...tengas órganos importantes dañados, como el cerebro?

**E29\_8.** ...tengas tus órganos internos dañados, como tu corazón?

**E29\_9.** ...tengas daños en los órganos esenciales necesarios para mantenerte con vida?

**E29\_10.** ...tengas órganos vitales dañados, como tus pulmones?

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

**ASK:** All respondents.

---

**E30.** *[PERCEIVED SEVERITY – BRAIN]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E30 SERIES.]*

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E30\_1.** Cuando los adolescentes vapean, sus cerebros no se desarrollan de manera normal.

**E30\_2.** Cuando los adolescentes vapean, las sustancias químicas de los vaporizadores afectan su actividad cerebral para siempre.

**E30\_3.** El cerebro de los adolescentes que vapean siempre será diferente al cerebro de los adolescentes que no vapean.

**E30\_4.** El vapeo cambiará de forma permanente el cerebro de los adolescentes.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents.

---

**E31.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – BRAIN]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E31 SERIES.\]](#)

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E31\_1...**tengas un cerebro que no se desarrolle de manera normal?

**E31\_2...**estés expuesto(a) a las sustancias químicas en los vaporizadores que alteren tu cerebro para siempre?

**E31\_3...**tengas un cerebro que siempre sea diferente al cerebro de un adolescente que no vapeaba?

**E31\_4...**tengas un cerebro que cambie de forma permanente?

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

**ASK:** All respondents.

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

**E32.** [PERCEIVED SEVERITY – LUNGS]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – CHEER & TRACK (awareness measured at BL)]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – FOOTBALL (JAN/FEB 2024)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E32 SERIES.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E32\_1.** El vapeo daña los pulmones de forma permanente.

**E32\_2.** El vapeo llega a causar la destrucción de los pulmones.

**E32\_3.** El vapeo hace que sea más difícil respirar.

**E32\_4.** Los pulmones dañados por el vapeo nunca pueden recuperarse por completo.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents.

---

**E33.** [PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – LUNGS]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – CHEER & TRACK (awareness measured at BL)]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): NVIT – FOOTBALL (JAN/FEB 2024)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E33 SERIES.]

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E33\_1...**tengas pulmones dañados de forma permanente?

**E33\_2...**tengas pulmones destruidos?

**E33\_3...**te resulte más difícil respirar?

**E33\_4...** tengas pulmones que nunca se recuperen por completo?

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

**ASK:** All respondents.

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

**E34.** [ADDICTION SEVERITY – NICOTINE]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): AIP – TOILET; TTS 3.0 – FAMILY (awareness measured at BL)]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): TTS 3.0 – ADDICTION; TTS 3.0 - IDENTITY (JAN/FEB 2024)]

[W4A CREATIVE (PRE-TEST): IT ESCALATES QUICKLY (TBD 2024)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E34 SERIES.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E34\_1.** Obtener ayuda profesional es algo que necesitan las personas para tratar su **adicción** a la nicotina.

**E34\_2.** La **adicción** a la nicotina hace que una persona tenga ganas de nicotina todo el tiempo.

**E34\_3.** Una persona que es **adicta** a la nicotina se pondrá extremadamente ansiosa si no puede obtener nicotina cuando lo desee.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E35.** [ADDICTION SUSCEPTIBILITY- NICOTINE]

[W3 CREATIVE (POST-TEST): AIP – TOILET (awareness measured at BL)]

[W4A CREATIVE (PRE-TEST): IT ESCALATES QUICKLY (TBD 2024)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E35 SERIES.]

Si fueras a usar nicotina algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

**E35\_1...**desearas nicotina sin parar?

**E35\_2...**te sientas extremadamente ansioso(a) si no puedes fumar nicotina cuando lo deseas?

**E35\_3...**necesites ayuda profesional para dejar de usar nicotina?

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

**ASK:** All respondents.

---

**E53.** [PERCEIVED SEVERITY – MENTAL HEALTH EFFECTS FROM VAPING]

[W4B CREATIVE (PRE-TEST): PRODUCED BY NICOTINE (Q4 2024 OR Q1 2025)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E53 SERIES.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E53\_1.** Vapear puede hacer que las personas se sientan nerviosas con más frecuencia de lo habitual.

**E53\_2.** Vapear puede hacer que las personas tengan dificultad para concentrarse.

**E53\_3.** Las personas que vapean se preocupan con más frecuencia.

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E53\_4.** Vapear puede hacer que las personas se sientan más inquietas de lo habitual.

**E53\_5.** Vapear hará que las personas se sientan tensas todo el tiempo.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents.

---

**E54.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – MENTAL HEALTH]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): PRODUCED BY NICOTINE (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E54 SERIES.]*

Si fueras a usar nicotina algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E54\_1.**...te sientas nervioso(a) más de lo habitual?

**E54\_2.** ...tengas dificultad para concentrarte?

**E54\_3.** ...te preocupes con más frecuencia?

**E54\_4.** ...te sientas más inquieto(a) de lo habitual?

**E54\_5.** ...te sientas tenso(a) todo el tiempo?

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

**ASK:** All respondents.

---

**E55.** *[PERCEIVED SEVERITY – CHANGES TO SENSE OF SELF FROM NICOTINE]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): UNRECOGNIZABLE (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E55 SERIES.]*

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E55\_1.** La adicción a la nicotina puede cambiar las cosas que una persona valora.

**E55\_2.** La adicción a la nicotina puede cambiar las cosas que una persona cree que son importantes.

**E55\_3.** La adicción a la nicotina puede empeorar el comportamiento de una persona.

**E55\_4.** La adicción a la nicotina puede hacer que una persona actúe de forma diferente a como lo haría normalmente.

**E55\_5.** La adicción a la nicotina puede afectar negativamente la personalidad de una persona.

**E55\_6.** La adicción a la nicotina puede hacer que una persona tome malas decisiones que normalmente no tomaría.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents.

---

**E56.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY- CHANGES TO SENSE OF SELF FROM NICOTINE]*  
*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): UNRECOGNIZABLE (Q4 2024 OR Q1 2025)]*  
*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E56 SERIES.]*

Si te volvieras adicto(a) a la nicotina, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

- E56\_1. ...experimentes cambios en las cosas que valoras?
- E56\_2. ...experimentes cambios en las cosas que son importantes para ti?
- E56\_3. ...empeores tu comportamiento?
- E56\_4. ...actúes diferente a como lo harías normalmente?
- E56\_5. ...experimentes efectos negativos en tu personalidad?
- E56\_6. ...tomes malas decisiones que normalmente no tomarías?

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

**E57.** *[PERCEIVED SEVERITY – NICOTINE ADDICTION FROM VAPING]*  
*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): ONE OF A KIND (Q4 2024 OR Q1 2025)]*  
*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E55 SERIES.]*

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

- E57\_1. Vapear puede hacer que una persona necesite la nicotina para poder seguir adelante.
- E57\_2. Vapear nicotina puede hacer que las personas necesiten más nicotina para lograr el mismo efecto.
- E57\_3. Vapear nicotina puede hacer que una persona desee la nicotina sin parar.
- E57\_4. Puede ser difícil para una persona dejar de vapear cuando así lo quiera.
- E57\_5. Vapear nicotina puede hacer que una persona necesite la nicotina todos los días.
- E57\_6. Comenzar el día sin vapear puede ser difícil para una persona que vapea.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents.

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E58.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY- NICOTINE ADDICTION FROM VAPING]*

*[W4B CREATIVE (PRE-TEST): ONE OF A KIND (Q4 2024 OR Q1 2025)]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E56 SERIES.]*

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E58\_1.** ...necesites vapear nicotina para seguir adelante?

**E58\_2.** ...necesites vapear más nicotina para lograr el mismo efecto?

**E58\_3.** ...desees vapear nicotina sin parar?

**E58\_4.** ...te sea difícil dejar de vapear nicotina cuando quisieras hacerlo?

**E58\_5.** ...necesites vapear nicotina todos los días?

**E58\_6.** ...no puedas comenzar tu día sin vapear nicotina?

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

**E68.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY- HARMS FROM ENDS USE]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E68 SERIES.]*

Si fueras a vapear algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E68\_1.** ... seas adicto(a) a la nicotina debido al vapeo?

**E68\_2.** ... sufras daños por ingredientes tóxicos debido al vapeo?

**E68\_3.** ... tengas daños en tus órganos debido al vapeo?

**E68\_4.** ... tengas problemas de ansiedad debido al vapeo?

**E68\_5.** ... tengas dificultad para dormir debido al vapeo?

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

**ASK:** All respondents.

---

## **CIGARRILLOS**

### **INTRO\_CIG2.**

Ahora te pediremos tus opiniones sobre los cigarrillos. Esto no es una prueba de tu conocimiento científico. Solo queremos saber tu opinión.

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**ASK:** All respondents

---

**E36.** *[PERCEIVED SEVERITY: MENTAL WELL-BEING]*

*[W6 CREATIVE (POST-TEST): AUCTIONEER (Q1 & Q2 2023; PLANNED Q1 2024)]*

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E36\_1.** Fumar cigarrillos hará que las personas se sientan preocupadas con más frecuencia.

**E36\_2.** Fumar cigarrillos hará que sea imposible dormir bien por la noche.

**E36\_3.** Fumar cigarrillos hará que sea muy difícil concentrarse.

**E36\_4.** Fumar cigarrillos dañará seriamente el bienestar mental de una persona.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E37.** *[PERCEIVED SEVERITY: ADDICTION]*

*[W6 CREATIVE (POST-TEST): SAID EVERY SMOKER EVER (Q1 & Q2 2023; PLANNED Q1 2024)]*

*[W6 CREATIVE (POST-TEST): SPOILER ALERT; ADDICTION IS LURKING (Q4 2023 – Q1 2024)]*

*[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E37 SERIES.]*

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E37\_1.** Las personas **adictas** al cigarrillo necesitan ayuda profesional para dejar de fumar.

**E37\_2.** La **adicción** a los cigarrillos hace que una persona tenga ganas de fumar sin parar.

**E37\_3.** Una persona que es **adicta** a los cigarrillos se pondrá muy ansiosa si no puede fumar cuando lo desee.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E38.** *[OUGHT SELF-DESCREPANCY]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E38 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E38\_1.** Si fumo cigarrillos, mis amigos estarán muy desilusionados de mí.

**E38\_2.** Si fumo cigarrillos, nunca alcanzaré las expectativas de mis amigos.

**E38\_3.** Si fumo cigarrillos, mis amigos me mirarán de forma muy negativa.

**E38\_4.** Si fumo cigarrillos, seré completamente incapaz de apoyar a mis amigos.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E39.** *[IDEAL SELF-DISCREPANCY]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E39 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E39\_1.** Si fumo cigarrillos, nunca llegaré a ser la persona que quiero ser.

**E39\_2.** Si fumo cigarrillos, siempre me perderé las cosas que son importantes para mí.

**E39\_3.** Si fumo cigarrillos, nunca podré desempeñarme bien en las cosas que son importantes para mí.

**E39\_4.** Si fumo cigarrillos, nunca podré alcanzar mis posibilidades.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E40.** [ANTICIPATED GUILT]

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E40 SERIES.\]](#)

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con la siguiente declaración.

Si fumo cigarrillos, me sentiré...

**E40\_1.** ...extremadamente mal por eso.

**E40\_2.** ...como que hice algo que realmente no debía.

**E40\_3.** ...responsable si sucede algo malo.

**E40\_4.** ...como si estuviera actuando de forma imprudente.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E40\_5.** [ANTICIPATED GUILT (SINGLE ITEM)]

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con la siguiente declaración.

Si fumo cigarrillos, me sentiré culpable.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E41.** [ANTICIPATED REGRET – SINGLE ITEM]

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

Si fumo cigarrillos, tendré una sensación de arrepentimiento.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E42.** *[PERCEIVED THREAT TO FREEDOM]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E42 SERIES.\]](#)

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

Fumar cigarrillos...

**E42\_1.** ...me quitaría la libertad de hacer lo que quiero.

**E42\_2.** ...significaría que los cigarrillos me están controlando completamente.

**E42\_3.** ...haría imposible tomar mis propias decisiones.

**E42\_4.** ...me quitaría mi independencia.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E43.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY: MENTAL WELL-BEING]*

*[W6 CREATIVE (POST-TEST): AUCTIONEER (Q1 & Q2 2023; PLANNED Q1 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E43 SERIES.\]](#)

Si fueras a fumar cigarrillos algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

**E43\_1.** ...te sientas más preocupado(a) con más frecuencia?

**E43\_2.** ...te resulte imposible dormir bien por la noche?

**E43\_3.** ...te resulte muy difícil concentrarte?

**E43\_4.** ...sufras un daño grave en tu bienestar mental?

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

**ASK:** All respondents

---

**E44.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY: ADDICTION]*

*[W6 CREATIVE (POST-TEST): SAID EVERY SMOKER EVER (Q1 & Q2 2023; PLANNED Q1 2024)]*

*[W6 CREATIVE (POST-TEST): SPOILER ALERT; ADDICTION IS LURKING (Q4 2023 – Q1 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E44 SERIES.\]](#)

Si fueras a fumar cigarrillos algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

**E44\_1.** ...desearas cigarrillos sin parar?

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E44\_2.** ...te sientas extremadamente ansioso(a) si no puedes fumar cuando lo deseas?

**E44\_3.** ...necesites ayuda profesional para dejar de fumar?

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

**ASK:** All respondents

---

**E45.** *[PERCEIVED SEVERITY – LOSS OF TASTE/SMELL]*

*[W7 CREATIVE (PRE-TEST): TASTE BUDDIES; ICE CREAM (DEC 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E45 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E45\_1.** Cuando las personas fuman cigarrillos, perderán el sentido del gusto por completo.

**E45\_2.** Cuando las personas fuman cigarrillos, perderán el sentido del olfato por completo.

**E45\_3.** Fumar cigarrillos destruye el sentido del olfato.

**E45\_4.** Fumar cigarrillos destruye el sentido del gusto.

**E45\_5.** Fumar cigarrillos reduce el sentido del gusto de una persona.

**E45\_6.** Fumar cigarrillos reduce el sentido del olfato de una persona.

**E45\_7.** Fumar cigarrillos podría/puede dañar el sentido del olfato de una persona.

**E45\_8.** Fumar cigarrillos podría/puede dañar el sentido del gusto de una persona.

**E45\_9.** Fumar cigarrillos podría/puede hacer que una persona tenga dificultad pueda saborear las comidas.

**E45\_10.** Fumar cigarrillos hace que una persona no pueda oler su comida favorita.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E46.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – LOSS OF TASE/SMELL]*

*[W7 CREATIVE (PRE-TEST): TASTE BUDDIES; ICE CREAM (DEC 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E46 SERIES.\]](#)

Si fueras a fumar cigarrillos algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E46\_1...** pierdas tu sentido del gusto?

**E46\_2...** pierdas tu sentido del olfato?

**E46\_3...** destruyas tu sentido del olfato?

**E46\_4...** destruyas tu sentido del gusto?

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E46\_5...**reduzcas tu sentido del gusto?

**E46\_6...**reduzcas tu sentido del olfato?

**E46\_7.** ...se dañe tu sentido del olfato?

**E46\_8.** ...se dañe tu sentido del gusto?

**E46\_9.** ...tengas dificultad a saborear las comidas?

**E46\_10.** ...no puedas saborear tus comidas favoritas nunca más?

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

**ASK:** All respondents

---

**E47.** [*PERCEIVED SEVERITY – WEAKENED IMMUNE SYSTEM*]

[W7 CREATIVE (PRE-TEST): SISTERS; STAY STRONG (DEC 2024)]

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E47 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E47\_1.** Fumar cigarrillos destruye la capacidad de mantenerse saludable.

**E47\_2.** Fumar cigarrillos debilita el sistema inmune de una persona.

**E47\_3.** Fumar cigarrillos podría/puede debilitar la capacidad del cuerpo para combatir infecciones.

**E47\_4.** Los fumadores de cigarrillos podrían/pueden enfermarse con mayor frecuencia que aquellas personas que no fuman.

**E47\_5.** Los fumadores de cigarrillos podrían/pueden perderse cosas importantes para ellos porque se enferman más seguido.

**E47\_6.** Los fumadores de cigarrillos pueden perderse cosas divertidas porque se enferman más seguido.

**E47\_7.** Fumar cigarrillos disminuye la capacidad de una persona de estar saludable.

**E47\_8.** Fumar cigarrillos puede dificultar que una persona haga cosas que otras personas cercanas a ella esperan que haga.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E48.** [*PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – WEAKENED IMMUNE SYSTEM*]

[W7 CREATIVE (PRE-TEST): SISTERS; STAY STRONG (DEC 2024)]

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E48 SERIES.\]](#)

Si fueras a fumar cigarrillos algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E48\_1**...destruyas tu capacidad de mantenerte saludable?

**E48\_2**...debilites tu sistema inmunológico?

**E48\_3**...disminuyas tu capacidad de combatir infecciones?

**E48\_4**...te enfermes con más frecuencia que si no fumaras?

**E48\_5**...te pierdas cosas importantes para ti porque te enfermas con más frecuencia?

**E48\_6**...te pierdas cosas divertidas porque te enfermas con más frecuencia?

**E48\_7**...disminuyas tu capacidad de mantenerte saludable?

**E48\_8**...no puedas hacer cosas que otras personas cercanas a ti esperan que hagas?

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

**ASK:** All respondents

---

**E49.** *[PERCEIVED SEVERITY – SMELLING LIKE CIGARETTE SMOKE]*

*[W7 CREATIVE (PRE-TEST): STICK LIKE A LABEL (DEC 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E49 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E49\_1.** Es imposible ocultar el olor del humo del cigarrillo.

**E49\_2.** El olor del humo del cigarrillo hace que una persona huela como un fumador para siempre.

**E49\_3.** El olor del humo del cigarrillo dura para siempre.

**E49\_4.** Las personas que intentan ocultar el olor de los cigarrillos nunca son capaces de hacerlo.

**E49\_5.** Es muy difícil ocultar el olor del humo del cigarrillo.

**E49\_6.** El olor del humo del cigarrillo se queda para siempre en la persona que fuma.

**E49\_7.** Las personas que huelen a humo de cigarrillo son etiquetadas como fumadoras.

**E49\_8.** El olor a cigarrillos en las personas que fuman podría/puede hacer que otros los vean negativamente.

**E49\_9.** El olor a cigarrillos en las personas que fuman podría/puede dificultar dar una primera impresión positiva a los demás.

**E49\_10.** El olor a cigarrillos en las personas que fuman podría/puede facilitar que otros pasen por alto otras partes de quiénes son.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E50.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – SMELLING LIKE CIGARETTE SMOKE]*

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

[W7 CREATIVE (PRE-TEST): STICK LIKE A LABEL (DEC 2024)]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E50 SERIES.]

Si fueras a fumar cigarrillos algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

E50\_1...sientas que sea imposible ocultar el olor a humo de cigarrillo?

E50\_2...huelas como un fumador de cigarrillos para siempre?

E50\_3...tengas el olor a humo de cigarrillo para siempre?

E50\_4...no seas capaz de ocultar el olor a humo de cigarrillo?

E50\_5. ...sientas que es muy difícil ocultar el olor?

E50\_6. ...tengas el olor en ti para siempre?

E50\_7. ...seas etiquetado(a) como fumador(a)?

E50\_8. ...seas visto(a) negativamente debido al olor de cigarrillo que tienes?

E50\_9. ...sientas que es difícil dar una impresión positiva debido al olor de cigarrillos que tienes?

E50\_10. ...tengas a otras personas que pasen por alto otras partes de quién eres debido al olor de cigarrillo que tienes?

1. Nada probable
2. Muy poco probable
3. Es algo probable
4. Es muy probable
5. Extremadamente probable

**ASK:** All respondents

---

E51. [PERCEIVED SEVERITY – COSMETIC CONSEQUENCES/APPEARANCE]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E51 SERIES.]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

E51\_1. Fumar cigarrillos destruye la apariencia de las personas.

E51\_2. Fumar cigarrillos les da a las personas piel flácida.

E51\_3. Fumar cigarrillos hace que los dientes de las personas se vuelvan amarillos.

E51\_4. Fumar cigarrillos hace que las personas tengan enfermedad de las encías.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

E52. [PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – COSMETIC CONSEQUENCES/APPEARANCE]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E52 SERIES.]

Si fueras a fumar cigarrillos algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

E52\_1. ...tengas tu apariencia personal destruida?

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E52\_2.** ...tengas la piel flácida?

**E52\_3.** ...tengas dientes amarillos?

**E52\_4.** ...tengas enfermedad de las encías?

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

**ASK:** All respondents

---

**E59** *[PERCEIVED SEVERITY – ERECTILE DYSFUNCTION]*

*[W7 CREATIVE (PRE-TEST): BLOOD CELLS; PAL SMOKES TOO; DID YOU KNOW (DEC 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E59 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E59\_1.** Fumar cigarrillos podría/puede hacer que sea difícil mantener una erección.

**E59\_2.** Fumar cigarrillos podría/puede hacer que sea difícil lograr una erección.

**E59\_3.** Fumar cigarrillos podría/puede hacer que se más fácil perder una erección.

**E59\_4.** Fumar cigarrillos puede afectar negativamente el rendimiento del pene de un adolescente varón.

**E59\_5.** Fumar cigarrillos reduce el tamaño de los vasos sanguíneos, lo que dificulta lograr una erección.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E60.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – ERECTILE DYSFUNCTION]*

*[W7 CREATIVE (PRE-TEST): BLOOD CELLS; PAL SMOKES TOO; DID YOU KNOW (DEC 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E60 SERIES.\]](#)

Si fueras a fumar cigarrillos algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E60\_1.** ...tengas dificultad en mantener una erección?

**E60\_2.** ...tengas dificultad en lograr una erección?

**E60\_3.** ...pierdas más fácilmente una erección?

**E60\_4.** ...tengas el rendimiento de tu pene afectado negativamente?

**E60\_5.** ...tengas tus vasos sanguíneos reducidos, haciendo que sea imposible que tengas una erección?

1. Nada probable
2. Muy poco probable

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

3. Algo probable
4. Muy probable
5. Extremadamente probable
6. No me corresponde a mí

**ASK:** All respondents

---

**E61.** *[PERCEIVED SEVERITY – HAIR LOSS]*

*[W7 CREATIVE (PRE-TEST): THICK HAIR (DEC 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E61 SERIES.\]](#)

Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E61\_1.** Fumar cigarrillos podría/puede dificultar que los hombres mantengan bastante cabello por mucho tiempo.

**E61\_2.** Fumar cigarrillos podría/puede provocar la caída temprana del cabello en los hombres.

**E61\_3.** Fumar cigarrillos debilita el cabello de los hombres.

**E61\_4.** Fumar cigarrillos podría/puede causar que el cabello de los hombres comience a adelgazarse temprano.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E62.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – HAIR LOSS]*

*[W7 CREATIVE (PRE-TEST): THICK HAIR (DEC 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E62 SERIES.\]](#)

Si fueras a fumar cigarrillos algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que tú personalmente...

**E62\_1.** ...sientas que es difícil mantener bastante cabello por mucho tiempo?

**E62\_2.** ...pierdas tu cabello antes de tiempo?

**E62\_3.** ...tengas tu cabello frágil?

**E62\_4.** ...experimentes que tu cabello se adelgace temprano?

1. Nada probable
2. Muy poco probable
3. Algo probable
4. Muy probable
5. Extremadamente probable
6. No me corresponde a mí

**ASK:** All respondents

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E63.** *[PERCEIVED SEVERITY – DUAL USE]*

*[W7 CREATIVE (PRE-TEST): SCARY STORIES (DEC 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E63 SERIES.\]](#)

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**E63\_1.** Una persona que fuma cigarrillos y vapea nicotina podría/puede ser adicta a la nicotina por más tiempo.

**E63\_2.** Una persona que fuma cigarrillos y vapea nicotina deseará nicotina con más frecuencia que si solo usara uno de los dos productos.

**E63\_3.** Una persona que fuma cigarrillos y vapea podría/puede necesitar más tiempo para dejar de usar nicotina.

**E63\_4.** Una persona que fuma cigarrillos y vapea podría/puede utilizar productos de nicotina durante más tiempo.

**E63\_5.** Una persona que fuma cigarrillos y vapea nicotina permanecerá adicta por más tiempo que si solo usara uno de los dos productos.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

**E64.** *[PERCEIVED SUSCEPTIBILITY –DUAL USE]*

*[W7 CREATIVE (PRE-TEST): SCARY STORIES (DEC 2024)]*

[\[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E64 SERIES.\]](#)

Si fumaras cigarrillos y vapearas algunos días a la semana, ¿qué probabilidades hay de que...

**E64\_1.** ...seas adicto(a) a la nicotina por más tiempo?

**E64\_2.** ...desees nicotina con más frecuencia que si solo usaras uno de los dos productos?

**E64\_3.** ...necesites más tiempo para dejar de usar nicotina?

**E64\_4.** ...uses productos de nicotina durante más tiempo?

**E64\_5.** ...seas adicto(a) por más tiempo que si solo usaras uno de los dos productos?

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

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**E65.** [PERCEIVED SEVERITY – HARMS FROM CIGARETTE USE]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E48 SERIES.]

¿Cuánto afectaría tu vida lo siguiente?

**E65\_1.** Ser adicto(a) a la nicotina por fumar cigarrillos.

**E65\_2.** Problemas con tu salud mental por fumar cigarrillos.

**E65\_3.** Que otras personas te vean negativamente debido al olor a cigarrillos que tienes por fumar cigarrillos.

**E65\_4.** Que tu apariencia haya cambiado negativamente por fumar cigarrillos.

**E65\_5.** Daño a la forma en que funciona tu cuerpo por fumar cigarrillos.

1. Nada
2. Un poco
3. Algo
4. Bastante
5. Mucho

**ASK:** All respondents

---

**E66.** [PERCEIVED SUSCEPTIBILITY – HARMS FROM CIGARETTE USE]

[USE SCROLLING LIST. RANDOMIZE ORDER OF THE E66 SERIES.]

Si fueras a fumar cigarrillos algunos días a la semana, ¿qué tan probable es que **tú personalmente...**

**E66\_1.** ... seas adicto(a) a la nicotina por fumar cigarrillos?

**E66\_2.** ...tengas problemas con tu salud mental por fumar cigarrillos?

**E66\_3.** ...seas visto(a) negativamente por otras personas debido al olor a cigarrillos que tienes por fumar cigarrillos?

**E66\_4.** ...tengas cambios negativos en tu apariencia por fumar cigarrillos?

**E66\_5.** ...tengas tu cuerpo que no funcione como debería ser por fumar cigarrillos?

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

**ASK:** All respondents

---

**CUTEBRK2.** ¡Lo estás haciendo muy bien! ¡Sigue así!

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).



**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

## SECTION F: EXPOSURE/AWARENESS OF ADS

**[PROGRAMMING NOTE: DISPLAY: FILL DATE IS THE FIRST DAY OF THE RECALL PERIOD. FILL DATE = DATE THAT IS 3 MONTHS BEFORE CURRENT DATE.]**

### INTRO\_F.

Ahora queremos preguntarte acerca de algunas frases publicitarias o logotipos que puedas haber visto en la televisión o en Internet.

#### F1.

En los **últimos 3 meses**, es decir desde el **[FILL DATE]**, ¿has visto o escuchado la siguiente frase publicitaria o logotipo??

The Real Cost

1. Sí
2. No
99. No estoy seguro(a)



**ASK:** All respondents

**F2.** En los **últimos 3 meses**, es decir desde el **[FILL DATE]**, ¿has visto o escuchado la siguiente frase publicitaria o logotipo?

Tips from Former Smokers (Tips)

1. Sí
2. No
99. No estoy seguro(a)



**ASK:** All respondents

**F3.** En los **últimos 3 meses**, es decir desde el **[FILL DATE]**, ¿has visto o escuchado la siguiente frase publicitaria o logotipo?

truth

1. Sí
2. No
99. No estoy seguro(a)



**ASK:** All respondents

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**F4.**



En los **últimos 3 meses**, es decir desde el **[FILL DATE]**, ¿has visto o escuchado la siguiente frase publicitaria o logotipo?

GenZ Vape Free

1. Sí
2. No
99. No estoy seguro(a)

**ASK:** All respondents

---

**F10.**

En los **últimos 3 meses**, es decir desde el **[FILL DATE]**, ¿has visto o escuchado la siguiente frase publicitaria o logotipo?

[INSERT CAMPAIGN NAME AND LOGO]

1. Sí
2. No
99. No estoy seguro(a)

**ASK:** All respondents

---

## **AIDED AWARENESS**

**INTRO\_AWARE.**

Ahora nos gustaría mostrarte algunos anuncios que se han mostrado en los Estados Unidos.

Una vez que hayas visto el vídeo o la imagen de pantalla, haz clic en la flecha que apunta hacia la derecha para continuar con la encuesta.

**ASK:** All respondents

---

**F5\_X.** **[IF VIDEO AD, DISPLAY VIDEO; IF STATIC AD, SKIP TO F6\_X]**

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASstaff@fda.hhs.gov.

**F6\_X.** [DISPLAY SCREENSHOT OF VIDEO OR STATIC AD]

Aparte de esta encuesta, ¿con qué frecuencia has visto **este** anuncio en los **últimos 3 meses**, es decir, desde el [FILL DATE]?

1. Nunca
2. Rara vez
3. A veces
4. Con frecuencia
5. Con mucha frecuencia

**ASK:** All respondents

---

**ATTENTION**

**F7\_X.** [IF F6\_X = 2, 3, 4, OR 5]

¿Qué tan de acuerdo estás con la siguiente declaración?: Aparte de esta encuesta, cuando pasaron este anuncio, realmente le presté atención.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** Respondents who saw the ad at least rarely in the past 3 months

---

**F8\_X.** [IF F6\_X = 2, 3, 4, OR 5;  
RANDOMIZE ORDER OF F8\_X\_1 – F8\_X\_8]  
Cuando viste este anuncio, ¿con qué frecuencia...

		Nunca	Una vez	Más de una vez
F8_X_1	Encendiste el sonido o subiste el volumen?	1	2	3
F8_X_2	Apagaste el sonido o bajaste el volumen?	1	2	3
F8_X_3	Hiciste clic en el anuncio	1	2	3
F8_X_4	Pasaste por alto el anuncio	1	2	3
F8_X_5	Pasaste por alto el anuncio cuando te dieron la opción	1	2	3
F8_X_6	Viste el anuncio completo	1	2	3
F8_X_7	Viste el anuncio en pantalla completa	1	2	3
F8_X_8	Volviste a ver el anuncio	1	2	3

**ASK:** Respondents who saw the ad at least rarely in the past 3 months

---

**CERTAINTY OF EXPOSURE**

**F9\_X.** [IF F6\_X = 2, 3, 4, OR 5]

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

Aparte de en esta encuesta, ¿qué tan seguro(a) estás de haber visto este anuncio antes?

1. Muy seguro(a)
2. Algo seguro(a)
3. Para nada seguro(a)

**ASK: Respondents who saw the ad at least rarely in the past 3 months**

---

**ATTNCHK2.**

Para mostrarnos que estás prestando atención, por favor selecciona Siempre como la respuesta a esta pregunta.

¿Con qué frecuencia has pilotado una astronave en los últimos 30 días?

1. Siempre
2. A menudo
3. A veces
4. Raramente
5. Nunca

**ASK: All respondents**

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

## AD-SPECIFIC UNINTENDED CONSEQUENCES

**F10\_X.** [IF F6\_X = 2, 3, 4, OR 5 & AD SHOWN = DREAM HIJACKING, THE REAL NIGHTMARE, and NICOTINE DON'T CARE WHAT TIME IT IS]

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con la siguiente declaración. Este anuncio hizo parecer que no tiene sentido que alguien intente dejar de vapear nicotina.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni en desacuerdo ni de acuerdo
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

## SECTION G: MEDIA USE

---

### INTRO\_G.

A continuación, nos gustaría preguntarte sobre tu uso de la televisión y otros medios de comunicación.

**ASK:** All respondents

---

### G1.

¿Con qué frecuencia utilizas personalmente las siguientes opciones para transmitir música o ver medios de comunicación, programas de televisión o videos?

	Nunca	A veces	Bastante
G1_1. Plataform 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G1_2. Plataform 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G1_3. Plataform 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G1_4. Plataform 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G1_5. Plataform 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G1_6. Plataform 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G1_7. Plataform 7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G1_8. Plataform 8	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G1_9. Plataform 9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
G1_10. Plataform 10	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**ASK:** All respondents

---

### G2. [IF G1\_X (Hulu)=2 OR 3]

Cuando miras Hulu, ¿hay videos publicitarios durante los programas?

1. Sí, hay videos publicitarios
2. No, no hay ningún video publicitario

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRAStaff@fda.hhs.gov.

99. No estoy seguro(a) si hay videos publicitarios

**ASK:** Respondents who report watching Hulu sometimes or a lot

---

**G3.** [IF G1\_X (Roku) =2 OR 3, DISPLAY: “Roku” FOR PLATFORM;  
IF G1\_X (Amazon Fire TV Stick) =2 OR 3, DISPLAY: “Amazon Fire TV Stick FOR PLATFORM”];  
IF G1\_X (PlayStation) =2 OR 3, DISPLAY: “PlayStation” FOR PLATFORM]

Cuando miras medios de comunicación, programas de televisión o videos en tu [PLATFORM], ¿ves videos publicitarios alguna vez?

- 1. Sí, veo videos publicitarios
- 2. No, no veo videos publicitarios
- 99. No estoy seguro(a) si veo videos publicitarios

**ASK:** Respondents who report watching Roku, PlayStation, or Amazon Fire TV Stick Sometimes or a lot

---

**G3b.** [IF G1\_X=2 OR 3, DISPLAY LISTED PLATFORM]

Cuando escuchas [PLATFORM LIST], ¿escuchas avisos publicitarios alguna vez?

- 1. Sí, escucho avisos publicitarios
- 2. No, no escucho avisos publicitarios
- 99. No estoy seguro(a) si escucho avisos publicitarios

**ASK:** Respondents who report using [PLATFORM LIST] to stream music sometimes or a lot

---

**G4.** [IF G1\_5=2 OR 3]

Cuando ves televisión por cable, ¿ves [IF ONE SHOW OR CHANNEL] el siguiente [programa/canal] [IF MORE THAN ONE SHOW OR CHANNEL] alguno de los siguientes programas o canales?

	<b>Sí</b>	<b>No</b>
<b>G4_1.</b> Show 1	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2
<b>G4_2.</b> Show 2	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2
<b>G4_3.</b> Show 3	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2
<b>G4_4.</b> Show 4	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2
<b>G4_5.</b> Show 5	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2
<b>G4_6.</b> Show 6	<input type="checkbox"/> _1	<input type="checkbox"/> _2

**ASK:** Respondents who report watching Cable Television sometimes or a lot

---

**[PROGRAMMING NOTE: RANDOMIZE ORDER THAT G5 SERIES IS DISPLAYED]**

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**G5\_1.**

¿Con qué frecuencia...  
ves programas de televisión?

1. Varias veces al día
2. Como una vez al día
3. De 3 a 5 días a la semana
4. De 1 a 2 días a la semana
5. Cada 2 o 3 semanas
6. Con menos frecuencia
7. Nunca

**ASK:** All respondents

---

**G5\_2.**

¿Con qué frecuencia...  
usas Instagram?

1. Varias veces al día
2. Como una vez al día
3. De 3 a 5 días a la semana
4. De 1 a 2 días a la semana
5. Cada 2 o 3 semanas
6. Con menos frecuencia
7. Nunca

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**G5\_3.**

¿Con qué frecuencia...  
usas Snapchat?

1. Varias veces al día
2. Como una vez al día
3. De 3 a 5 días a la semana
4. De 1 a 2 días a la semana
5. Cada 2 o 3 semanas
6. Con menos frecuencia
7. Nunca

**ASK: All respondents**

---

**G5\_4.**

¿Con qué frecuencia...  
usas Facebook?

1. Varias veces al día
2. Como una vez al día
3. De 3 a 5 días a la semana
4. De 1 a 2 días a la semana
5. Cada 2 o 3 semanas
6. Con menos frecuencia
7. Nunca

**ASK: All respondents**

---

**G5\_5.**

¿Con qué frecuencia...  
usas TikTok?

1. Varias veces al día
2. Como una vez al día
3. De 3 a 5 días a la semana
4. De 1 a 2 días a la semana
5. Cada 2 o 3 semanas
6. Con menos frecuencia
7. Nunca

**ASK: All respondents.**

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**G5\_X.**

¿Con qué frecuencia...

usas [\[INSERT SOCIAL MEDIA PLATFORM\]](#)

1. Varias veces al día
2. Como una vez al día
3. De 3 a 5 días a la semana
4. De 1 a 2 días a la semana
5. Cada 2 o 3 semanas
6. Con menos frecuencia
7. Nunca

**ASK:** All respondents.

---

**G6.**

¿Has visto alguna vez contenidos publicados en las redes sociales promocionando o vendiendo cigarrillos electrónicos?

1. Sí
2. No

**ASK:** All respondents.

---

**G7.**

**En los últimos 7 días**, ¿con qué frecuencia has visto contenidos publicados en las redes sociales promocionando o vendiendo un producto para vapear?

1. Más de una vez al día
2. Como una vez al día
3. Alguna veces en los últimos 7 días
4. Como una vez en los últimos 7 días
5. Hace más de una semana

**ASK:** All respondents

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

## SECTION H: OTHER

---

### INTRO\_H.

¡Gracias por todas las respuestas que has dado hasta ahora! Solo tenemos algunas preguntas más para ti.



**ASK:** All respondents

---

### H1.

Aparte de ti, ¿alguien que viva contigo ha usado alguna de las siguientes sustancias en los **últimos 30 días**? Selecciona todas las opciones que correspondan.

1. Cigarrillos
2. Tabaco sin humo, como tabaco de mascar, tabaco en polvo rapé o “snuff”, tabaco picado “snus” o “dip”, como [\[NAME TOP BRANDS\]](#)
3. Cigarros (puros), puritos o puros pequeños como [\[NAME TOP BRANDS\]](#)
4. Tabaco de una pipa de agua (también llamada "hookah")
5. Productos de vapeo electrónico o cigarrillos electrónicos con nicotina como [\[NAME TOP BRANDS\]](#)
6. Bolsitas de nicotina, como [\[NAME TOP BRANDS\]](#)
7. Alguna otra forma de tabaco
8. No, nadie que viva conmigo ha usado ningún tipo de tabaco durante los últimos 30 días

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**H2.** [Source: BSSS-4]

Dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones..

**H2\_1.** Me gustaría explorar nuevos y extraños lugares.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**H2\_2.** Me gusta hacer cosas aterradoras.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**H2\_3.** Me gustan las experiencias nuevas y emocionantes, aunque tenga que romper las reglas.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**H2\_4.** Prefiero a los amigos que son emocionantes e impredecibles.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASstaff@fda.hhs.gov.

**H3.** [Source: PHQ-4]

En las **últimas 2 semanas**, ¿con qué frecuencia te han molestado los siguientes problemas?

		Nada	Varios días	Más de la mitad del tiempo	Casi todos los días
<b>H3_1.</b>	Sentirte nervioso(a), ansioso(a) o irritable.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<b>H3_2.</b>	Sin poder dejar de preocuparte o controlar la preocupación.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<b>H3_3.</b>	Poco interés o placer en hacer las cosas.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<b>H3_4.</b>	Sentirte decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**ASK:** All respondents

---

**H4.** ¿Practicas deporte en un equipo?

1. Sí
2. No

**ASK:** All respondents.

---

**H5.** ¿Asistes a la escuela fuera de tu casa?

1. Sí
2. No

**ASK:** All respondents.

---

**H6.** [IF H5 = 1]

¿Qué tan bien dirías que te ha ido en la escuela?

1. Mucho mejor que el promedio
2. Mejor que el promedio
3. Promedio
4. Por debajo del promedio
5. Muy por debajo del promedio

**ASK:** All respondents who attend school outside of their home.

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

**H7.** [IF H5 = 1]

Me siento cercano(a) a las personas en mi escuela.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents who attend school outside of their home.

---

**H8.** [IF H5 = 1] Por favor dinos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

Estoy feliz de estar en mi escuela.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents who attend school outside of their home.

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**H9.** [IF H5 = 1 ] Por favor dínos qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes declaraciones.

Siento que soy parte de mi escuela.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

**ASK:** All respondents who attend school outside of their home.

**H10.**

¿Hasta dónde crees que llegarás en la escuela?

1. Pienso que no iré más a la escuela
2. 9º grado
3. 10º grado
4. 11º grado
5. 12º grado o GED
6. Algunos estudios universitarios o educación técnica, pero sin título
7. Título de escuela técnica
8. Título universitario
9. Escuela de posgrado, escuela de medicina o escuela de derecho

**ASK: All respondents.**

---

Las siguientes preguntas se refieren a cómo te sientes sobre tu relación actual con tus padres o tutores.

**H11.**

Pensando en el adulto o los adultos con quienes vives, ¿qué tan satisfecho(a) estás con la manera en que se comunican entre ustedes?

1. No estoy satisfecho(a) en absoluto
2. No estoy muy satisfecho(a)
3. Algo satisfecho(a)
4. Bastante satisfecho(a)
5. Muy satisfecho(a)
6. No corresponde

**ASK:** All respondents.

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**H12.**

¿Qué tan cercano(a) te sientes al adulto o adultos con quienes vives?

1. Para nada cercano(a)
2. No muy cercano(a)
3. Algo cercano(a)
4. Bastante cercano(a)
5. Muy cercano(a)
6. No corresponde

**ASK:** All respondents.

---

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

---

**H13.**

¿Eres tú...?: Marca todas las opciones que correspondan.

1. Mujer
2. Hombre
3. Transgénero, no binario u otra identidad de género

**ASK:** All respondents

---

**H14.**

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor tu raza u origen étnico? Selecciona todas las opciones que correspondan.

1. Indígena de las Américas o nativo(a) de Alaska
2. Asiático(a)
3. Negro(a) o afroamericano(a)
4. Hispano(a) o latino(a)
5. Nativo(a) de Hawái u otra de las Islas del Pacífico
6. Blanco(a)

**ASK:** All respondents

---

**H15\_1.** [IF H14=4]

En general, ¿hablas normalmente...?

1. Solo español
2. Más español que inglés
3. Tanto inglés como español
4. Más inglés que español
5. Solo inglés

**ASK:** Respondents who are Hispanic or Latino

---

**H15\_2.** [IF H14=4]

Cuando ves la televisión, ¿qué tipo de programación ves normalmente?

1. Solo español
2. Más español que inglés
3. Tanto inglés como español
4. Más inglés que español
5. Solo inglés

**ASK:** Respondents who are Hispanic or Latino

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**H16.**

¿Cuáles de las siguientes opciones representa mejor la forma en que piensas de ti mismo(a)?  
Selecciona todas las opciones que correspondan.

1. Heterosexual
2. Bisexual
3. Gay o lesbiana
4. Pansexual
5. Queer
6. Asexual
7. Aún no lo sé
8. Algo diferente [Open Text]

**ASK:** All respondents

---

**H17.**

¿Cuánto dinero tiene tu familia?

1. No tiene lo suficiente para salir adelante
2. Solo lo suficiente para salir adelante
3. Solo tienen que preocuparse por el dinero para la diversión o cosas extras
4. Nunca tienen que preocuparse por el dinero

**ASK:** All respondents

---

**THANKS**

Como agradecimiento por completar la encuesta, te enviaremos por correo postal un [IF BEFORE [ADD DATE] LLENAR: incentivo de \$30 dólares; ELSE (ON AND AFTER [ADD DATE]) FILL: incentivo de \$25 dólares] a la dirección que se nos proporcionó.

¿Deseas recibir el dinero en **efectivo** o una **tarjeta de regalo Visa**?

1. Dinero en efectivo
2. Tarjeta de regalo de Visa
3. No deseo recibir el incentivo.

**ASK:** All respondents

---

[

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**INCENTIVE] [IF THANKS = 1 OR THANKS = 2]**

Te enviaremos por correo postal [IF BEFORE [ADD DATE] LLENAR: tus \$30 dólares] [IF THANKS\_YOUTH OR THANKS\_ADULT = 1 en efectivo] [IF THANKS\_YOUTH OR THANKS\_ADULT = 2 tu tarjeta de regalo Visa]; ELSE (ON AND AFTER [ADD DATE]) FILL: de \$25 dólares [IF THANKS\_YOUTH OR THANKS\_ADULT = 2 tu tarjeta de regalo Visa]] dentro de las próximas 1 o 2 semanas.

1. Siguiendo

**ASK:** Respondents who did not decline the incentive

---

N.º de OMB: [FILL NUMBER]

Fecha de vencimiento: [FILL DATE]

Declaración de la Ley de reducción de trámites: se estima que la duración promedio de la carga pública de efectuar informes en relación con esta recopilación de información es de 30 minutos por respuesta. Envía comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a [PRASStaff@fda.hhs.gov](mailto:PRASStaff@fda.hhs.gov).

**[RECEIPT PAGE]**

[IF STATUS=2690-Complete] Gracias por responder esta encuesta. Esta encuesta se realizó para la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés). La FDA estudia las creencias de las personas sobre los productos del tabaco y la nicotina. Este estudio analizó tus comportamientos de consumo de tabaco, así como tus creencias sobre el tabaco. Queríamos conocer tu opinión sobre los cigarrillos y los vaporizadores.

Te preguntamos tus opiniones sobre algunas declaraciones acerca de los vaporizadores y los cigarrillos. Algunas de las declaraciones sobre las que te preguntamos fueron inventadas para este estudio y no son hechos reales.

Si tú o un ser querido quieren dejar el tabaco u obtener más información sobre los daños que causa, puedes llamar a la línea de ayuda para dejar de fumar de tu estado al 1-800-QUIT-NOW (1-800-784-8669) o puedes visitar <https://teen.smokefree.gov/> para obtener más información sobre Smokefree Teen, un programa gratuito basado en la web, el texto y la aplicación para dejar de fumar dirigido por el Instituto Nacional del Cáncer.

Si tú o un ser querido necesitan ayuda con la salud mental, puedes llamar a la Línea Nacional de Ayuda de SAMHSA 1-800-662-HELP (4357) o enviar un mensaje de texto al 435748 (HELP4U). Este es un servicio de información confidencial y gratuito, las 24 horas del día, los 365 días del año, en inglés y español, para personas y familiares que se enfrentan a trastornos mentales o por uso de sustancias.

Si tú o alguien que conoces tienen deseos de suicidarse o sufren problemas emocionales, comunícate con la Línea Nacional de Prevención del Suicidio. Los trabajadores capacitados sobre crisis están disponibles para hablar las 24 horas del día, los 7 días de la semana. 1-800-273-TALK (8255) o [Live Online Chat](#).

**Gracias por tu tiempo para completar esta encuesta.**

[IF STATUS=2405-Refusal by Youth] Gracias por tu tiempo.

**ASK:** All respondents

---