

## I-2. Cell Phone Screener

TRAINING: Don't Know/Not sure and Refused are not allowed. If the person answering the phone refuses to answer these questions or breaks off a call, or if the phone is not a cell phone, code the Screener as a Refusal or other appropriate disposition. This is true throughout the Screener.

### CPINTRO

/ASK ALL/

**INTERVIEWER: PLEASE READ SLOWLY AND DISTINCTLY**

- C1. Buenos días/Buenas tardes. Mi nombre es [NAME FILL]. Estoy llamando de parte de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Esta es una agencia federal encargada de proteger y mejorar la salud del público. Por favor dígame si en este momento está manejando un automóvil o haciendo alguna actividad que requiera su completa atención. Lo puedo volver a llamar más tarde.

**[END CALL IMMEDIATELY IF R IS DRIVING OR DOING AN ACTIVITY AND SET APPOINTMENT.]**

Estamos reuniendo información acerca de la salud y el consumo de tabaco de usuarios de teléfonos celulares seleccionados por todo Estados Unidos. Su número de teléfono ha sido seleccionado al azar de una lista de todos los números de teléfono celular en Estados Unidos. Nos tomará unos 2 minutos ver si usted reúne los requisitos para el estudio.

¿Tiene usted por lo menos 18 años de edad?

1. YES → CONTINUE
2. NO, TOO BUSY, NOT A GOOD TIME, OR REQUESTS APPOINTMENT → CALLBACK OR APPOINTMENT

Public reporting burden of this collection of information is estimated to average 1 minute per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to CDC Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road, MS-74, Atlanta, GA 30333, ATTN: PRA (0920-0828).

## CPPHONEUSE

/ASK IF C1 CPINTRO EQ 1/

- C2. ¿Se usa este número de teléfono para...
1. uso personal
  2. uso personal y de un negocio o
  3. únicamente para un negocio → THANK AND END CALL

## CPNAME

/ASK IF Error: Reference source not found CPPHONEUSE EQ (1,2)

/LENGTH OF CPNAME = 20/

- C3. Para asegurarnos de hablar con **usted** si tenemos que volver a llamar, ¿podría darnos su primer nombre para poder preguntarlo(a)? Puede inventar un nombre si desea.

## CPLANDLINE

/ASK IF Error: Reference source not found CPPHONEUSE EQ (1,2)

- C4. En su hogar, ¿es un teléfono celular la única manera de comunicarse con usted por teléfono?
1. YES → GO TO ERROR: REFERENCE SOURCE NOT FOUND CPPRIVRES
  2. NO → THANK AND END CALL

## CPPRIVRES

/ASK IF Error: Reference source not found CPLANDLINE EQ 1/

- C6. ¿Vive usted en una casa, un apartamento, un condominio u otro tipo de residencia privada?

**INTERVIEWER: IF RESPONDENT IS UNSURE ABOUT WHAT A "PRIVATE RESIDENCE" IS, READ:**

**Ejemplos de lugares donde vive la gente pero que **no** son residencias privadas son cuarteles, residencias de estudiantes y hogares para ancianos. ¿Se parece más el lugar donde usted vive a una casa, un apartamento o un condominio o se parece más a un cuartel, una residencia de estudiantes o un hogar para ancianos?**

1. YES
2. NO → THANK AND END CALL

**CPCONFIDENTIAL**

/ASK IF C6 CPPRIVRES=1/

C7. Usted reúne los requisitos para ser entrevistado(a).

Usted ha sido seleccionado(a) para participar en esta entrevista.

Usted no tiene que contestar preguntas que no desee y puede terminar la entrevista en cualquier momento. No le voy a pedir su nombre, dirección ni otra información personal que pueda identificarlo(a).

Contestar la entrevista toma unos 15 a 25 minutos, dependiendo de sus respuestas.

No se conocen riesgos por participar en esta entrevista. Tampoco hay beneficios directos por su participación en esta entrevista, pero sus respuestas son importantes y ayudarán a los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades a comprender mejor los problemas de salud y a planificar programas de salud. Recuerde que se mantendrá la confidencialidad segura de sus respuestas. Cualquier información que pudiera identificarlo, como por ejemplo su teléfono, no se asociará con sus respuestas ni aparecerá en ningún informe escrito o publicación.

Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, le puedo dar un número de teléfono donde puede recibir más información.

Es posible que se supervise esta llamada con fines de control de calidad.

Is respondent continuing with the interview?

1. YES