**Estudio Cualitativo de Percepciones y Conocimiento de Afecciones de Salud Representadas Visualmente**

|  |
| --- |
| TEXTO PARA EL SELECCIONADOR Jóvenes |

# Criterios de Selección

* Sexo: Apunte a una mezcla en cada mercado
* Idioma: 2 que hablen/lean en español y 4 que hablen/lean en inglés en cada mercado (contemple las incorporaciones de más que sean necesarias)
* Edad: Buena mezcla entre 12 y 17
* Todos deben ser “nunca” fumadores o ser “susceptibles a fumar” en base a las preguntas 13, 14, 15, 16 y 17.
* Ninguno debe haber participado en grupos de sondeo o entrevistas individuales sobre un tema relacionado con la salud en los últimos 6 meses
* Todos tienen que tener consentimiento parental para participar y dar su propio consentimiento
  + - * + Agradezca y Termine con cualquier encuestado si él o algún integrante de su grupo familiar hubiera trabajado en los últimos cinco años en una empresa de tabaco o cigarrillos, en una organización de salud pública o comunitaria dedicada a comunicar los peligros del hábito de fumar, en una agencia o departamento de marketing, publicidad o relaciones públicas, en la FDA, NIH, CDC, SAMHSA, CMS, ATF o TTB
        + Agradezca y Termine con cualquier encuestado si él o algún integrante de su grupo familiar hubiera alguna vez intervenido haciendo lobby en pro del tabaco O hubieran representado personalmente o trabajado defendiendo a una empresa de tabaco con motivo de un juicio relacionado con el tabaco.

# Texto para el Seleccionador:

Buenos días/Buenas tardes:

Mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y estoy llamando de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en nombre de [EMPRESA CONTRATANTE]. *Esta no es una llamada con fines de venta y no intentaremos venderle nada ni ahora ni después.* De vez en cuando, organizamos sesiones individuales (entrevistas) con **gente joven** para conocer sus opiniones sobre una variedad de temas. Estamos planificando una entrevista de hasta una hora de duración para la siguiente fecha [**FECHA].**

Si su hijo/hija cumple con los criterios que estamos buscando y acepta amablemente participar, le ofreceremos un incentivo monetario en agradecimiento por su tiempo y esfuerzo y también cubriremos los costos de transporte de ida y vuelta al lugar de la entrevista.

Tenga la tranquilidad de que su identidad será mantenida privada en la medida permitida por la ley.

Antes que nada, debo hacerle a usted algunas preguntas.

1. **¿Tiene hijos que vivan en su casa de entre 12 y 17 años de edad?**

* Sí, CONTINÚE [LEA LA SIGUIENTE AFIRMACIÓN EN SU TOTALIDAD]
* No [AGRADEZCA Y TERMINE]

1. **¿En qué idioma(s) se siente su hijo/hija cómodo/a hablando y leyendo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SI ESTÁ INCORPORANDO PARA PARTICIPANTE QUE HABLA/LEE EN ESPAÑOL, EL PADRE DEBE RESPONDER “ESPAÑOL” O EL HIJO NO PODRÁ SER INCORPORADO COMO HISPANOPARLANTE

Estamos realizando un estudio de investigación con diferentes segmentos de la población, y uno de los segmentos importantes son los jóvenes de entre 12 y 17 años de edad. En este estudio le pediremos que observe algunas imágenes que podrían usarse en iniciativas futuras de educación en la salud. Creemos que es importante hablar con jóvenes de este grupo de edades para conocer sus reacciones ante las imágenes.

Nos gustaría pedirle permiso para hablar con el joven/la joven de su casa que tiene entre 12 y 17 años para saber si está dispuesto/a y puede participar en el estudio. PADRE/MADRE: POR FAVOR, pídale a su hijo/hija que vaya a un lugar tranquilo y privado donde pueda responder a las preguntas de selección en confidencialidad.

**CUANDO EL JOVEN ESTÁ EN EL TELÉFONO, COMIENCE A PARTIR DE ESTE PUNTO**

Buenos días/Buenas tardes: Mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y estoy llamando de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en nombre de [EMPRESA CONTRATANTE]. *Esta no es una llamada con fines de venta y no intentaremos venderle nada ni ahora ni después.* De vez en cuando, organizamos entrevistas en persona con **gente joven** para conocer sus opiniones sobre una variedad de temas. Estamos planificando una entrevista de hasta una hora de duración para la siguiente fecha [**FECHA].**

Si califica para este estudio, y se presenta y participa en la entrevista, le daremos una tarjeta regalo por un valor de $40 como muestra de agradecimiento por su tiempo y esfuerzo y su padre/madre recibirá una tarjeta regalo por un valor de $25 para cubrir los costos de transporte que pudiera tener para llevarlo/a y recogerlo/a en el lugar de la entrevista.

Tenga la tranquilidad de que su identidad será mantenida privada en la medida permitida por la ley.

Antes que nada, debo hacerle algunas preguntas.

1. **¿Qué edad tiene? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CONTINÚE SOLAMENTE SI TIENE ENTRE 12 Y 17; DE LO CONTRARIO, AGRADEZCA Y TERMINE   
  
SE NECESITA UNA BUENA MEZCLA DE EDADES ENTRE 12 Y 17 POR MERCADO

Estamos realizando entrevistas individuales con gente de diferentes segmentos de la población, y uno de los segmentos importantes son los jóvenes de entre 12 y 17 años de edad. Durante esta entrevista, le pediremos que observe algunas imágenes que podrían usarse en los paquetes de cigarrillos en el futuro. Creemos que es importante hablar con jóvenes de su grupo de edades para conocer sus reacciones ante las imágenes.

1. **¿Cuál es el idioma principal que usa para comunicarse con sus familiares y amigos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SI ESTÁ INCORPORANDO PARA PARTICIPANTE QUE HABLA/LEE EN ESPAÑOL, HIJO/HIJA DEBE RESPONDER “ESPAÑOL” O NO PODRÁ SER INCORPORADO/A COMO HISPANOPARLANTE

1. **¿Cuál es el idioma principal que usa para leer revistas, periódicos, libros, etc.?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ESTÁ INCORPORANDO PARA PARTICIPANTE QUE HABLA/LEE EN ESPAÑOL, HIJO/HIJA DEBE RESPONDER “ESPAÑOL” O NO PODRÁ SER INCORPORADO/A COMO HISPANOPARLANTE

1. **¿Está interesado y disponible el día [DATE] para participar en nuestro estudio?**

* Sí, CONTINÚE
* No, AGRADEZCA Y TERMINE

1. **¿Se encuentra usted en un lugar tranquilo y privado donde pueda responder nuestras preguntas?**

* Sí, CONTINÚE
* No, PREGUNTE SI PUEDE TRASLADARSE A UN LUGAR PRIVADO PARA CONTINUAR CON LA SELECCIÓN

1. **¿Alguna vez ha participado en grupos de sondeo o entrevistas individuales (ya sea por teléfono o en persona)**

* Sí [CONTINÚE]
* No PASE [A P. 7]

**a. ¿Cuándo fue la última vez que participó en un grupo de sondeo o una entrevista individual?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI HACE MENOS DE SEIS MESES, CONTINÚE; DE LO CONTRARIO, PASE A P. 7

**b. ¿Cuál era el tema del grupo de sondeo o la entrevista individual?**   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI ERA UN TEMA RELACIONADO CON LA SALUD, AGRADEZCA Y TERMINE; DE LO CONTRARIO, CONTINÚE

[REGISTRE EN CUADRÍCULA]

1. **REGISTRE SEXO** (NO PREGUNTE)

* Hombre
* Mujer

[REGISTRE EN CUADRÍCULA]

1. **¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su grupo racial o étnico? (LEA LA LISTA, MARQUE UNA RESPUESTA)**

* Asiático/Islas del Pacífico
* Negro/Afroamericano
* Blanco/Caucásico
* Hispano
* Otro
* Prefiero no responder

[REGISTRE EN CUADRÍCULA]

1. **¿Ha trabajado algún integrante de su grupo familiar en los últimos cinco años para alguna empresa de tabaco o cigarrillos, organización de salud pública o comunitaria dedicada a comunicar los peligros del hábito de fumar, alguna agencia o departamento de marketing, publicidad o relaciones públicas, la Administración de Alimentos y Fármacos de los EE.UU., los Institutos Nacionales de Salud, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, la Administración para el Control de Abuso de Sustancias y Servicios de Salud Mental, los Centros de Servicios Medicare y Medicaid, la Dirección de Administración de Consumo de Alcohol, Tabaco, Armas de Fuego y Explosivos o la Dirección de Administración de Alcohol, Impuestos al Tabaco y Comercio?**

* Sí [AGRADEZCA Y TERMINE]
* No [CONTINÚE]

1. **¿Alguna vez ha intervenido algún integrante de su grupo familiar haciendo lobby en pro del tabaco O ha representado personalmente o trabajado defendiendo a una empresa de tabaco con motivo de un juicio relacionado con el tabaco?**

* Sí [AGRADEZCA Y TERMINE]
* No [CONTINÚE]

1. **¿Alguna vez fumó un cigarrillo tradicional (no un cigarrillo electrónico)?**

* Sí [AGRADEZCA Y TERMINE]
* No [CONTINÚE]

1. **¿Ha probado alguna vez fumar un cigarrillo, aunque sean unas pocas pitadas?**

* Sí [AGRADEZCA Y TERMINE]
* No [CONTINÚE]

1. **¿Piensa que en el futuro podría experimentar con cigarrillos?**

* Definitivamente sí
* Probablemente sí
* Puede que sí o puede que no
* Probablemente no
* Definitivamente no

1. **Si uno de sus mejores amigos le ofreciera un cigarrillo, ¿lo fumaría?**

* Definitivamente sí
* Probablemente sí
* Puede que sí o puede que no
* Probablemente no
* Definitivamente no

1. **¿Piensa que fumará un cigarrillo en algún momento del año próximo?**

* Definitivamente sí
* Probablemente sí
* Puede que sí o puede que no
* Probablemente no
* Definitivamente no

**NOTA**: SI UN ENCUESTADO RESPONDE “DEFINITIVAMENTE NO” A LAS TRES PREGUNTAS (P 11, 12 Y 13) CLASIFÍQUELO COMO “NUNCA FUMADOR”. DE LO CONTRARIO, CLASIFÍQUELO COMO “SUSCEPTIBLE A FUMAR”.

**[REGISTRE EN CUADRÍCULA]**

### PIDA HABLAR CON PADRE/MADRE

Si hijo/hija ha calificado y aceptado participar en nuestro estudio; tenga en cuenta que usted tendrá que firmar un formulario de consentimiento en el lugar de la entrevista antes de la participación de su hijo/hija en el estudio, y su hijo/hija tendrá que firmar un formulario de consentimiento.

## INVITACIÓN

Muchas gracias por permitir que su hijo/hija responda a mis preguntas hoy. En base a sus respuestas, su hijo/hija califica para participar en nuestro estudio de investigación. La entrevista con su hijo/hija tendrá una duración de hasta una hora y le pediremos que observen imágenes pequeñas que se mostrarán durante la entrevista (por lo cual, asegúrese de que traiga anteojos o que se coloque sus lentes de contacto, si los necesitara)

Estos son los horarios que están disponibles actualmente: [INDIQUE HORARIOS DISPONIBLES AL PADRE/MADRE]

Como recordatorio, lo llamaremos la noche anterior al día de la entrevista de su hijo/hija. Además, como muestra de agradecimiento por el tiempo y esfuerzo tanto suyo como de su hijo/hija, le entregaremos una tarjeta regalo por un valor de $25 y su hijo/hija recibirá una tarjeta regalo por un valor de $40 por su participación. Le pedimos que nos notifique lo antes posible en caso de que surgiera algo imprevisto y su hijo/hija no pudiera participar en este estudio.

**Sólo usaremos su información de contacto para programar la entrevista y enviarle los detalles de la misma para que pueda asistir. No compartiremos su información ni la información de su hijo/hija con ninguna otra persona u organización. Una vez finalizada la entrevista, su información de contacto y la de su hijo/hija para este estudio será destruida.**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO PARA SER CONTACTADO/A DURANTE EL DÍA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO PARA SER CONTACTADO/A DURANTE LA NOCHE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_