

Attachment 6a: English – Respondent Data Collection Sheet



DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES

Public Health Service
Centers for Disease Control and Prevention

National Center for Health Statistics
3311 Toledo Road
Hyattsville, Maryland 20782

OMB# 0920-0222; Approval expires 07/31/2018

Respondent Data Collection Sheet

This form asks for basic information about you. At the end of the study, your information will be combined with information from other people in the study and will help us form a picture of the characteristics the people who participated in our study. For our records we would appreciate it if you would take a minute to fill out this form.

1. How did you hear about us?

Washington Post/Express
Flyer

Craigslist
We called you to come back

Email list
Friend

2. What is your gender?

Male Female Other _____

3. What is your age?

4. What is your marital status?

Married Divorced Widowed Separated Never been married Living with a partner

5. Are you Hispanic or Latino?

Yes No

6. What is your race? Mark one or more races to indicate what you consider yourself to be.

American Indian or Alaska Native
Asian
Black or African American
Native Hawaiian or other Pacific Islander
White

7. What is the highest level of school you have completed?

Less than High School (No Diploma or GED)
High School Diploma or GED
Associate Degree
Some College
Bachelor's Degree
Graduate Degree

8. Are you currently employed?

Yes No

9. What is your total household income?

\$0-19,999 \$20,000-\$44,999 \$45,000-\$79,999 \$80,000 or more

Attachment 6b: Spanish - Respondent Data Collection Sheet



DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS

Servicio de Salud Pública
Centros para el Control y la
Prevención de Enfermedades

Centro Nacional para Estadísticas
de Salud
3311 Toledo Road
Hyattsville, Maryland 20782

OMB #0920-0222; Fecha de Vencimiento: 07/31/2018

Hoja de Recolección de datos del Participante

Este formulario solicita información básica acerca de usted. Al final del estudio, su información será combinada con información de otros participantes del mismo estudio, y nos ayudará a formar una idea de las características de las personas que participaron en nuestro estudio. Para nuestros registros, le agradeceríamos si tomara un minuto para llenar este formulario.

1. ¿Cómo se enteró de nosotros?

Washington Post/Express
Volante

Craigslist
Le llamamos para que volviera

Lista de Correo Electrónico
Amiga/o

2. ¿De qué sexo es?

Masculino Femenino Otro _____

3. ¿Cuál es su edad?

4. ¿Cuál es su situación de pareja?

Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Separado(a) Soltero(a) Viviendo en pareja

5. ¿Es Ud. hispano(a), o latino(a)?

Sí No

6. ¿Cuál es su raza? Marque una o más razas para indicar cómo se considera.

Indio(a) de EEUU o nativo(a) de Alaska
Asiático(a)
Negro(a) o afro-americano(a)
Nativo(a) de Hawái o de otras islas del Pacífico
Blanco(a)

7. ¿Cuál es el nivel más alto de estudios que ha completado?

Menos de *high school* (Sin diploma o GED)
Diploma de *high school* o GED
Grado de asociado
Algo de estudios de *college* o universidad
Grado de licenciatura
Título de posgrado

8. ¿Está empleado(a) actualmente?

Sí No

9. ¿Cuánto es el ingreso anual total de su hogar?

\$0-19,999 \$20,000-\$44,999 \$45,000-\$79,999 \$80,000 o más