

Form Approved
OMB No: 0920-New
Exp. Date: XX/XX/XXXX

Understanding Barriers and Facilitators to HIV prevention for
Men Who Have Sex with Men (MSM) – Pulse Study

Attachment 3d HIV-Negative MSM Contact Info_Spanish

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/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; Attn: OMB-PRA (0920-New)

<p>ID (N HOUSE USE ONLY) : _____</p> <p>Date: _____</p> <p>Recruiter _____</p> <p>Notes: _____</p> <p>Location _____</p>

PULSE Contact Form

Version 3.1

SECTION 1: TO BE COMPLETED AT TIME OF SCREENING:

Apreciamos su interés en el estudio. Voy a enviar esta información al coordinador de reclutamiento para que determine si usted reúne los requisitos para este estudio. Si usted es elegible, volveremos a comunicarnos con usted con información más detallada. Necesito que me dé su nombre solamente (sin apellido) y número de teléfono para poder comunicarnos con usted si es elegible. Muchas gracias por su interés en participar en nuestro estudio.

1. ¿Qué nombre prefiere?

2. Por favor dígame un número de teléfono al que lo pueda llamar para recordarle la cita.

Phone 1 _____

a. ¿Tiene algún otro número que me pueda proporcionar? Phone 2 _____

b. ¿Estaría bien si dejo un mensaje si usted no está disponible?"

Yes [] No []

c. ¿Estaría bien si le dejo un mensaje de texto en su celular si usted no estuviera disponible?"

Yes [] No []

d. ¿Estaría bien si le dejo un número de teléfono a la persona que conteste el teléfono para que usted me regrese la llamada ?

Yes [] No []

3. ¿Tiene algún correo electrónico que me pueda dar para contactarle?

a. YES SPECIFY _____

b. NO

4. ¿De qué ciudad /área nos está llamando?

5. IF KNOWN –Un entrevistador estará en nuestra zona la semana del [DATE]. ¿Estaría usted disponible entonces para una entrevista?

Yes

No

KEEP CONTACT INFORMATION SECURED.

IT IS PRIVATE INFORMATION.

SECTION 2: PHONE SCHEDULING - ONCE RESPONDENT IS DETERMINED TO BE ELIGIBLE

De nuevo muchas gracias por interesarse en nuestro estudio. [Estoy llamando otra vez del estudio sobre por qué algunos hombres (jóvenes) se infectan con el VIH y otros no.] Usted ha sido elegido para participar en el estudio si todavía está interesado.

POINTS TO COVER:

- La entrevista dura aproximadamente una hora.
- La entrevista debe hacerse en persona. Nosotros tendremos un entrevistador en
 - o [AREA] en
 - o [LOCATION] el
 - o [DATES].
- **ADULTS:** Para poder ser seleccionado y participar necesitará traernos una constancia escrita de que ha sido diagnosticado como VIH negativo dentro de los últimos seis meses.
 - o Si usted no tiene una constancia escrita de su centro de salud o de su Proveedor Médico, puede hacerse una prueba rápida de VIH gratuita en cualquier momento desde ahora hasta el día de la entrevista
Usted puede obtener una prueba rápida de VIH gratis en [LOCATION] justo antes de la entrevista. Preséntese unos XX minutos antes de la hora programada para la entrevista, así se hace la prueba. Si usted ha tenido resultado negativo de VIH dentro de los seis meses pasados puede pedirle a su Proveedor Médico que le dé un certificado para que lo traiga. El certificado tiene que ser de su Proveedor Médico y tiene que tener la fecha y el resultado de la prueba.
 - o Desafortunadamente no podremos hacer la entrevista con usted si no nos trae un certificado escrito de su Proveedor Médico o de un Centro donde se haga la prueba del VIH.
- Usted recibirá \$40 dólares en efectivo/ en una tarjeta de regalo al completar la entrevista.
- Su participación es completamente voluntaria y no tiene que responder las preguntas con las que no se sienta cómodo.
- Su participación en este estudio no afectará de ninguna manera cualquier atención médica o servicios que usted esté recibiendo o que tiene derecho a recibir.
- ¿Tiene alguna pregunta?