

SCREENING & CONSENT QUESTIONNAIRE

Form Approved
OMB No. XXXX-XXXX
Exp. Date XX/XX/XXXX

**Extended Evaluation of the National Tobacco Prevention and Control Public Education
Screening & Consent Questionnaire**

Public reporting burden of this collection of information is estimated to average 5 minutes 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: PRA (0920-1083).

PREFER_LANG. ¿Prefiere contestar la encuesta en español o en inglés?
Do you prefer to do surveys in Spanish or English?

Español.....1
English.....2

KP_S1. Welcome to the CDC Health Survey 2015! Your opinion counts!

Please try to answer all questions to the best of your ability. Your answers will be kept private. We have a few qualifying questions about you and other members of your household. If you are selected and complete our 30-minute interview, you'll receive 15,000 bonus points credited to your KnowledgePanel account as our way of saying "thank you."

ABS_S1. Welcome to the CDC Health Survey 2015! Your opinion counts!

Please try to answer all questions to the best of your ability. Your answers will be kept private. We have a few qualifying questions about you and other members of your household. If you are selected and complete our 30-minute interview, you'll be sent \$20 as our way of saying "thank you."

First, are you currently 18 years old or older?

- 1. Yes
- 2. No

ABS_S1a.

We will need to have this survey completed by someone who is 18 years old or older from your household, can you have a person who is 18 or older from your household complete this survey?

1. Yes
2. No

Our first few questions are primarily for classification purposes and they enable us to select the questions to ask you later in the survey. They will also help us properly analyze responses to this survey.

ABS_S3a.

How old are you (in years)?

_____years old

ABS_S3b.

Are you...?

1. Male
2. Female

ABS_NQRACE1.

This is about Hispanic ethnicity. Are you of Spanish, Hispanic, or Latino descent?

1. No, I am not
2. Yes, Mexican, Mexican American, Chicano
3. Yes, Puerto Rican
4. Yes, Cuban
5. Yes, Central American
6. Yes, South American
7. Yes, Caribbean
8. Yes, Other Spanish/Hispanic/Latino

ABS_NQRACE2.

Please choose one or more races that you consider yourself to be.

1. White
2. Black or African American
3. American Indian or Alaska Native
4. Asian
5. Native Hawaiian or Other Pacific Islander

ALL_G1619.	Would you say that you can...?			
	Very well	Pretty well	Just a little	Not at all
Carry on a conversation in Spanish, both understanding and speaking				
Read a newspaper or book in Spanish				
Carry on a conversation in English, both understanding and speaking				
Read a newspaper or book in English				

ABS_G20. Do you or anyone in this household connect to the Internet from home?

1. Yes
2. No

ALL_G20a. What type of Internet connection do you most often use at home to connect to the Internet? Is it...?

1. Dial-up connection through the telephone
2. Wired with a high speed connection (cable, fiber optic, satellite, DSL, etc.)
3. Wireless connection with a desktop computer, laptop, or tablet
4. Wireless connection with a cell phone or smart phone
5. Not at all sure
6. I personally cannot access the Internet at home

ALL_G20b. What type of Internet connection are you currently using to take this survey?

1. Dial-up connection through the telephone
2. Wired with a high speed connection (cable, fiber optic, satellite, DSL, etc.)
3. Wireless connection with a desktop computer, laptop, or tablet
4. Wireless connection with a cell phone or smart phone
5. Not at all sure

ALL_G12. In which state do you live?

_____ Pull Down List of States

ALL_G13. What county do you live in?
_____ Pull Down List of Counties

ALL_G14. In what zip code do you live?

ABS_G14a. You told us you live in zip code _____. Is this correct?
1. Yes
2. No

ALL_S3c. Have you smoked at least 100 cigarettes in your entire lifetime?
1. Yes
2. No

ALL_S3d. Do you now smoke every day, some days, or not at all?
1. Every day
2. Some days
3. Not at all

ALL_S2. **Including yourself**, how many adults 18 or older are currently living in your household?
1. 1
2. 2
3. 3
4. 4
5. 5 or more
6. None, no adults live here

ALL_S4.

Next, we'd like some brief information about the other adult/each of the other adults in the household. For each adult other than you, please answer the following questions

	ALL_4A. How old is this person? (in years)	ALL_4B. Is this person...?	ALL_4C. Smoked at least 100 cigarettes?
Adult 1		<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Adult 2		<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Adult 3		<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Adult 4		<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Adult 5		<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No

ALL_S5.

For each person who smoked 100 or more cigarettes in his or her lifetime, does he or she now **SMOKE EVERY DAY, SOME DAYS, OR NOT AT ALL?**

1. Every day
2. Some days
3. Not at all

ABS_END.

Thank you for your participation today. Your answers to this short survey were very valuable to us. As of this time, all the longer surveys you could participate in have been completed for us, so you have not been selected for our study.

Thanks again for your contribution to this important research.

ABS_S6.

Good news! You have been selected for our study, which takes about 30 minutes to complete for a \$20 or higher reward, depending on your qualification status.

INTRODUCTION

According to your previous responses, you qualify to participate in a survey that will take about 30 minutes to complete. You will be asked various questions about your experiences with tobacco and television ads about smoking as well as a few questions about your background. The goal of this survey, which will include approximately 10,000 individuals nationwide, is to provide more in-depth analysis of mass media efforts and smoker's reactions to television ads.

Your responses will be maintained in a secure manner and no personal identification information will be passed on to the sponsors of this study. In addition, your name or other personal information will never be associated with your responses. The data collected for this research study will be combined with that of all participants before it is analyzed.

If you choose to participate in this survey, you will be contacted to participate in a series of follow-up surveys on a quarterly basis. The first follow-up survey will occur in approximately [FILL # MONTHS PLANNED CAMPAIGN DURATION] months. The additional surveys will take about the same amount of time to complete.

There are no physical risks involved in participating in this study; however, it is possible that you could find some of the questions to be sensitive. If you find a question during the survey to be too personal, you may choose not to answer the question. Your participation is strictly voluntary and you may terminate your participation at any time. The benefit of participating in this study is to assist the sponsor in determining a nationwide estimate of awareness of an important media campaign. If you are qualified, you will be awarded 15,000 bonus points credited to your KnowledgePanel account for completing the survey/you will receive a check for \$20 or more for completing the survey, depending on your qualification status.

This survey is being conducted on behalf of the Centers for Disease Control and Prevention (www.cdc.gov) and RTI International (www.rti.org), a non-profit research organization that conducts studies on many types of health and social issues. If you have any questions about this study, you can contact KnowledgePanel Panel Relations at 1-800-782-6899 and you will be directed to the appropriate researchers.] If you have any questions about your rights as a study participant, you can contact RTI's Human Research Protections Office by email at orpe@rti.org, or by phone at 1-866-214-2043 (a toll-free number). Please print or save a copy of this document for your records.

ALL_CONSENT. I have read and understand the information provided above and the study purpose and procedures are clear to me.

Yes, I agree to participate in this study 1
No, I do not wish to participate in this study 2

SCREENING & CONSENT QUESTIONNAIRE IN SPANISH

Formulario aprobado
Número de OMB 0920-XXXX
Vencimiento Fecha
XX/XX/XXXX

Cuestionario de selección y consentimiento para la evaluación ampliada de la campaña de educación nacional de prevención y control de tabaco

Se calcula que el tiempo que le tomará a cada participante dar esta información será de 5 minutos, incluyendo el tiempo para repasar las instrucciones, buscar las fuentes de información existentes, juntar y mantener los datos requeridos, así como completar y revisar la recopilación de la información. Ninguna agencia o patrocinador puede realizar una recolección de datos, y ninguna persona tiene la obligación de responder a un cuestionario que solicite información, a menos que lleve un número de control de OMB (Oficina de Administración y Presupuesto) válido. Envíe sus comentarios sobre la exactitud del tiempo estimado o cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluso sugerencias sobre la manera de reducir el tiempo a CDC/ATSDR Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-

PREFER_LANG. ¿Prefiere contestar la encuesta en español o en inglés?
Do you prefer to do surveys in Spanish or English?

Español 1
English 2

KP_S1. ¡Bienvenido a la encuesta sobre salud de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de 2015! ¡Su opinión cuenta!

Por favor, trate de responder a todas las preguntas lo mejor que pueda. Sus respuestas se mantendrán en privado. Tenemos unas cuantas preguntas de selección acerca de usted y otros miembros de su hogar. Si es seleccionado(a) y completa la entrevista de 30 minutos, recibirá 15,000 puntos de bono acreditables a su cuenta de *KnowledgePanel* como muestra de nuestro agradecimiento.

ABS_S1. ¡Bienvenido a la encuesta sobre salud de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de 2015! ¡Su opinión cuenta!

Por favor, trate de responder a todas las preguntas lo mejor que pueda. Sus respuestas se mantendrán en privado. Tenemos unas cuantas preguntas de selección acerca de usted y otros miembros de su hogar. Si es seleccionado(a) y completa nuestra entrevista de 30 minutos, le enviaremos \$20 dólares como muestra de nuestro agradecimiento.

Primero, ¿actualmente tiene usted 18 años de edad o más?

1. Sí
2. No

ABS_S1a. Es necesario que una persona de 18 años de edad o más en su hogar complete esta encuesta, ¿puede pedirle a una persona de 18 años de edad o más en su hogar que complete esta encuesta?

1. Sí
2. No

El objetivo principal de las primeras preguntas es de clasificación y para seleccionar lo que se le preguntará más adelante en la encuesta. También nos ayudarán a analizar adecuadamente las respuestas a la encuesta.

ABS_S3a. ¿Qué edad tiene (en años)?
_____ años de edad

ABS_S3b. ¿Es usted...?

1. Hombre
2. Mujer

ABS_NQRACE1. Esto se refiere a la etnicidad hispana. ¿Es usted de origen español, hispano o latino?

1. No, no lo soy
2. Sí, mexicano(a), mexicano(a) americano(a), chicano(a)
3. Sí, puertorriqueño(a)
4. Sí, cubano(a)
5. Sí, centroamericano(a)
6. Sí, suramericano(a)
7. Sí, caribeño(a)
8. Sí, otro(a) origen español, hispano o latino

ABS_NQRACE2. Por favor elija una o más razas que considere para describirse a sí mismo(a).

1. Blanco(a)
2. Negro(a) o afroamericano(a)
3. Indígena estadounidense o nativo(a) de Alaska
4. Asiático(a)
5. Nativo(a) de Hawái o de otra isla del Pacífico

	¿Diría usted que puede...?			
	Muy bien	Bien	Un poco	Nada en lo absoluto
Conversar fácilmente en español, puede entender y hablar en español				
Puede leer el periódico o libros en español				
Conversar fácilmente en inglés, puede entender y hablar en inglés				
Puede leer el periódico o libros en inglés				

ABS_G20.

¿Usted o alguien en su hogar se conecta a Internet desde su casa?

1. Sí
2. No

ALL_G20a.

¿Qué tipo de conexión a Internet generalmente usan en su casa para conectarse a Internet? ¿Es...?

1. Conexión por vía telefónica (Dial-Up)
2. Conexión de alta velocidad por cable (cable, fibra óptica, satélite, DSL, etc.)
3. Conexión inalámbrica con una computadora de escritorio o portátil, o una tableta
4. Conexión inalámbrica con un teléfono celular o teléfono inteligente
5. No está seguro(a)
6. Yo personalmente no tengo acceso a Internet en casa

ALL_G20b.

¿Qué tipo de conexión a Internet está usando en este momento para completar esta encuesta?

1. Conexión por vía telefónica (Dial-Up)
2. Conexión de alta velocidad por cable (cable, fibra óptica, satélite, DSL, etc.)
3. Conexión inalámbrica con una computadora de escritorio o portátil, o una tableta
4. Conexión inalámbrica con un teléfono celular o teléfono inteligente
5. No está seguro(a)

ALL_G12.

¿En qué estado vive usted?

_____ Lista desplegable de estados

ALL_G13.

¿En qué condado vive usted?

_____ Lista desplegable de condados

ALL_G14.

¿Cuál es su código postal?

ABS_G14a.

Usted nos dijo que vive en el código postal _____. ¿Es esto correcto?

1. Sí
2. No

ALL_S3c.

¿Ha fumado por lo menos 100 cigarrillos en toda su vida?

1. Sí
2. No

ALL_S3d.

¿Actualmente fuma todos los días, algunos días o no fuma?

1. Todos los días
2. Algunos días
3. Nada en lo absoluto

ALL_S2.

Incluyéndose a usted mismo(a), ¿cuántos adultos de 18 años de edad o más viven actualmente en su hogar?

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4
5. 5 o más
6. Ningún adulto vive aquí

ALL_S4. A continuación, nos gustaría un poco de información sobre el otro adulto/cada uno de los adultos en su hogar. Para cada adulto que no sea usted mismo(a), por favor responda las siguientes preguntas.

	ALL_4A. ¿Qué edad tiene esta persona? (en años)	ALL_4B. ¿Es esta persona...?	ALL_4C. ¿Ha fumado por lo menos 100 cigarrillos?
Adulto 1		<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Adulto 2		<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Adulto 3		<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Adulto 4		<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Adulto 5		<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

ALL_S5. Para cada persona que fumó 100 o más cigarrillos en su vida, ¿actualmente él o ella fuma **TODOS LOS DÍAS, ALGUNOS DÍAS O NINGUNO?**

1. Todos los días
2. Algunos días
3. Ninguno

ABS_END. Gracias por participar el día de hoy. Las respuestas a esta breve encuesta fueron muy valiosas para nosotros. En este momento, ya se completaron todas las encuestas más largas en las que usted podría participar por lo que no ha sido seleccionado(a) para el estudio.

Nuevamente le damos las gracias por su colaboración en este importante estudio.

ABS_S6. ¡Buenas noticias! Usted ha sido seleccionado(a) para nuestro estudio, que se puede completar en unos 30 minutos con una compensación de \$20 dólares o más dependiendo de sus características de participación.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo a sus respuestas anteriores, usted califica para participar en una encuesta que tomará unos 30 minutos para completar. Se le harán varias preguntas sobre sus experiencias con el tabaco y anuncios de televisión sobre fumar así como unas cuantas preguntas sobre sus antecedentes generales. El objetivo de esta encuesta, que incluirá a aproximadamente 10,000 personas en todo el país, es realizar un análisis más a fondo de los esfuerzos en los medios de comunicación y reacciones de los fumadores a anuncios de televisión.

Sus respuestas se guardarán de forma segura y no se compartirá ninguna información de identidad personal con los patrocinadores del estudio. Además, su nombre o cualquier otra información personal nunca se asociarán con sus respuestas. Los datos que se recopilen en este estudio se combinarán con los de todos los participantes antes de ser analizados.

Si decide participar en esta encuesta, nos comunicaremos con usted para que participe en una serie de encuestas de seguimiento cada trimestre. La primera encuesta de seguimiento se llevará a cabo en aproximadamente [FILL # MONTHS PLANNED CAMPAIGN DURATION] meses. Las encuestas adicionales tomarán más o menos el mismo tiempo para completar.

No hay riesgos físicos por participar en el estudio, sin embargo, es posible que algunas de las preguntas le parezcan incómodas. Si una pregunta le parece demasiado personal durante la encuesta, puede elegir no responder a la pregunta. Si una pregunta le parece demasiado personal durante la encuesta, puede elegir no responder a la pregunta. El beneficio de participar en el estudio es ayudar al patrocinador a determinar un estimado a nivel nacional de la concientización de una campaña en los medios de comunicación. Si califica, se le otorgarán 15,000 puntos de bono acreditables a su cuenta de *KnowledgePanel* por completar la encuesta/ recibirá un cheque de \$20 dólares o más por completar la encuesta, dependiendo de sus características de participación.

Esta encuesta se realiza a nombre de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (www.cdc.gov) y RTI International (www.rti.org), una organización sin fines de lucro que realiza estudios en varias áreas de salud y sociales. Si tiene preguntas sobre el estudio, se puede comunicar a la oficina de relaciones del panel de KnowledgePanel al 1-800-782-6899 y se le comunicará con el científico correspondiente.] Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante en un estudio, puede comunicarse a la Oficina de RTI para la protección de participantes en estudios, por correo electrónico orpe@rti.org o por teléfono al 1-866-214-2043 (número de teléfono gratuito). Por favor, imprima o guarde una copia de este documento para su archivo.

ALL_CONSENT. Leí y entiendo la información arriba mencionada y el objetivo del estudio y los procedimientos me parecen claros.

Sí, estoy de acuerdo en participar en el estudio. 1
No, no deseo participar en el estudio..... 2