

Attachment 3. Screener Invitation Email

Declaración de la Ley de Reducción de Trámites: Según a la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recolección de datos a menos que se presente un número de control OMB válido. Se estima que el tiempo requerido para completar esta recopilación de información es de 1 minuto(s) por respuesta. Envíe comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

Screener Invitation Email to Parent

Email Subject: ¡Nueva encuesta de KnowledgePanel para usted! Encuesta sobre Medios de Comunicación y Publicidad

Email Body:

Estimado(a) <<Name>>:

Gracias por ser una parte integral de KnowledgePanel. Tenemos una nueva encuesta para usted. El estudio está patrocinado por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos. Su participación en el estudio es voluntaria.

Haga clic en el enlace a continuación para comenzar.

[link to screener and survey]

Nuestro centro de soporte para miembros del panel está disponible si tiene preguntas o comentarios. Puede comunicarse con nosotros llamando de manera gratuita al 1-800-782-6899 o simplemente respondiendo a esta invitación por correo electrónico. Para brindarle un mejor servicio, asegúrese de incluir [PROJECT ASSIGNMENT NUMBER] en el asunto del mensaje. ¡Siempre nos alegra saber de usted! Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante del estudio, puede comunicarse con la Junta de Revisión Institucional (IRB) de Advarra por correo electrónico a adviser@advarra.com o por teléfono al 1-877-992-4724 (número gratuito). Use el siguiente número al comunicarse con el asesor de sujetos de estudio: [insert protocol number].

Gracias,

Equipo de KnowledgePanel

Screener Invitation Email to Participant

Declaración de la Ley de Reducción de Trámites: Según a la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recolección de datos a menos que se presente un número de control OMB válido. Se estima que el tiempo requerido para completar esta recopilación de información es de 1 minuto(s) por respuesta. Envíe comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

Email Subject: ¡Nueva encuesta de KnowledgePanel para usted! Encuesta sobre Medios de Comunicación y Publicidad

Email Body:

Gracias por ser parte integral de KnowledgePanel. Tenemos una nueva encuesta para ti. El estudio está patrocinado por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos. Tu participación en el estudio es voluntaria.

Haz clic en el enlace a continuación para comenzar.

[insert link to survey]

Nuestro centro de soporte para miembros del panel está disponible si tienes preguntas o comentarios. Puedes comunicarte con nosotros llamando de manera gratuita al 1-800-782-6899 o simplemente respondiendo a esta invitación por correo electrónico. Para brindarte un mejor servicio, asegúrate de incluir [PROJECT ASSIGNMENT NUMBER] en el asunto del mensaje. ¡Siempre nos alegra saber de ti! Si tienes alguna pregunta sobre tus derechos como participante del estudio, puedes comunicarte con la Junta de Revisión Institucional (IRB) de Advarra por correo electrónico a adviser@advarra.com o por teléfono al 1-877-992-4724 (número gratuito). Usa el siguiente número al comunicarte con el asesor de sujetos de estudio: [insert protocol number].

Gracias,

Equipo de KnowledgePanel

Invitación para el Cuestionario de Selección – Estudio Método Mixto
INTRODUCTION [FOR POTENTIAL YOUTH PARTICIPANTS]:

LEE AL PADRE/GUARDIÁN/TUTOR(A)

Hola, mi nombre es _____, y estoy llamando de parte de [MARKETING RESEARCH COMPANY], una empresa profesional de investigación de medios de comunicación. Actualmente estamos invitando a jóvenes a participar en una discusión grupal para hablar sobre sus opiniones/pensamientos acerca de videos o comerciales con temas relacionados con la salud. Esperamos que su hijo(a) pueda calificar. Quiero asegurarle que no estamos tratando de venderle nada a su hijo(a). Solo queremos saber qué es importante para las personas y conocer sus opiniones sobre la salud. Este estudio está patrocinado por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos. El grupo de discusión se llevará a cabo de manera virtual y la participación de su hijo(a) en el estudio durará aproximadamente 95 minutos. Las personas que participen recibirán un incentivo económico como agradecimiento por su tiempo. Puedo hacerle unas preguntas para ver si alguien en su hogar califica para este estudio?

1. ¿Actualmente tiene niños viviendo en el hogar?

A. Sí

B. No [Terminate]

2. Por favor dime el sexo, edades, y niveles (grados) de educación de los niños viviendo en el hogar.

CHILD 1: (SEXO) _____ (EDAD) _____ (NIVEL) _____

CHILD 2: (SEXO) _____ (EDAD) _____ (NIVEL) _____

CHILD 3: (SEXO) _____ (EDAD) _____ (NIVEL) _____

CHILD 4: (SEXO) _____ (EDAD) _____ (NIVEL) _____

3. ¿Eres el padre/madre o el guardián/tutor(a) legal de los niños viviendo en el hogar?

A. Sí [Skip question 4]

B. No

4. ¿Puedo hablar con el padre/madre o el guardián/tutor(a) legal de los niños?

A. Sí

B. No [Si no están en casa, pregunta cuando estarán en casa y regresa la llamada]

LEE AL PADRE/GUARDIÁN/TUTOR(A): Gracias por la información. Su hijo(a) podrá ser elegible para participar en discusiones grupales. Como mencioné anteriormente, la discusión grupal será de manera virtual. La discusión grupal durará aproximadamente 90 minutos. También habrá una verificación tecnológica de 5 minutos antes del grupo para asegurar la conexión audiovisual para la discusión grupal.

LEE AL JOVEN/ADULTO JOVEN: [Hablando con un potencial participante de la discusión grupal] Hola, mi nombre es _____. Estamos haciendo una encuesta para ver si tu calificas para una discusión grupal con jóvenes para hablar sobre tus opiniones/pensamientos sobre temas creativos. Quiero asegurarte de que no te estamos tratando de vender nada. Solo queremos saber que es importante para las personas y conocer sus opiniones sobre la salud.

Estamos realizando estos grupos en línea para que puedas participar desde tu casa. La participación es completamente voluntaria y tus respuestas se mantendrán confidenciales. Las conversaciones grupales durarán 90 minutos. También habrá una verificación tecnológica de 5 minutos antes del grupo para asegurar la conexión audiovisual para la discusión grupal. Si eres elegible y participas en la discusión grupal, recibirás un incentivo monetario por compartir tus pensamientos y opiniones. Para saber si eres elegible, necesitamos hacerte algunas preguntas sobre ti. Sin embargo, ten en cuenta que no compartiremos tus respuestas con nadie, incluyendo padres o tutores. Algunas de las preguntas pueden ser sensibles o hacerte sentir incomodo(a). No tienes que responder ninguna pregunta que te haga sentir incomodo(a). Antes de hacerte algunas preguntas, puedo moverte a un lugar privado donde otras personas no puedan escucharte?

[FIELD SCREENER QUESTIONS FROM ATTACHMENT 2a/2b to confirm eligibility]

Este formulario tiene que estar mantenido separado del cuestionario de selección, en un lugar seguro. Una vez que se entreguen los incentivos a los participantes, esta información debería ser destruida de manera segura.

1. ¿Podrías por favor confirmar la siguiente información de contacto? Ninguna de esta información estará conectada con las respuestas que acabas de dar. Es solo para poder contactarte nuevamente si eres invitado(a) a participar en una discusión grupal.
2. ¿Cuál es tu disponibilidad durante la semana en la que tendremos las discusiones grupales? **[Personalizar las opciones de respuesta según los horarios disponibles]**

Información de Contacto del Participante	
ID: _____	
Nombre completo: _____	Mejor número de teléfono: _____
Correo electrónico: _____	Seleccionado para la sesión número: _____
Notas de Disponibilidad: _____	

Información de Contacto del Padre/Madre o Guardián/Tutor(a) Legal – Solo Para Participantes entre 13 a 17 años

[Necesitaremos el permiso de tu padre, madre, o guardián/tutor(a) legal para que puedas participar en un grupo de discusión. Puedes proporcionarnos la información de contacto de tu padre, madre, o guardián/tutor(a)? No te preocupes, ninguna de las respuestas que diste se compartirá con ellos. Solo necesitamos una forma de verificar que han dado su permiso para que participes.]

Nombre completo:

Número de teléfono:

Correo electrónico: