

DECLARACIÓN DE REQUERIMIENTOS DE LA OMB: Según el Acto de Disminución de Papeleo de 1995, no se permite que una agencia conduzca ni apoye, ni se requiere que una persona responda a una colección de información a menos que se exponga un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta solicitud de información es 0584-0524. El tiempo requerido para cumplir esta información se estima durar 10 minutos por medio por cada respuesta, incluido el tiempo para repasar instrucciones, buscar fuentes de información existentes, recoger y mantener la información necesaria, y cumplir y repasar la colección de información. Si usted tiene algunos comentarios según la exactitud de estimados de tiempo o sugerencias para mejorar esta forma, por favor póngase en contacto con: El Departamento de Agricultura de EEUU, Servicio de Alimentos y Nutrición, Oficina de Investigación, Nutrición, y Análisis, Alexandria, VA 22302.

Folleto WIC “Después del Parto” Cuestionario para Analizar a los Participantes

Nota para la USDA

Para proteger las normas de privacidad de los participantes, APR usará el cuestionario para investigar los antecedentes solamente con las Participantes del WIC quienes se pongan en contacto directo con nuestra compañía después de recibir la información promocional que ellas reciban acerca de los grupos de discusión directamente de su agencia local.

[Reclutar 20 personas que respondan para conseguir 15 participantes para cada uno de los 5 grupos de discusión.]

Hola, me llamo _____. Trabajo con Annapolis Professional Resources, Inc., y me estoy poniendo en contacto con usted acerca de los grupos de discusión WIC en que usted está interesada en participar. Le haré unas preguntas que ayudarán a decidir su participación. Si usted es elegida para participar, la reunión del grupo de discusión le dará a usted y a las otras participantes en el programa WIC una oportunidad para compartir sus opiniones acerca del folleto “Después del Parto”.

1. ¿Usted participa actualmente en el Programa WIC o ha participado en el Programa WIC en los últimos 6 meses? **[Apunte cada respuesta “Sí”.]**

Sí ()

No..... () **Termine si la respuesta es ‘NO’**

2. Usted está amamantando actualmente o ha amamantado uno de sus hijos en el pasado? **[Marque cada respuesta “Sí”.]**

Sí ()

No..... ()

[Obtenga datos sobre amamantar solamente para objetivos informativos, no para decidir si una persona será incluida o no.]

3. ¿Cuántos años tiene ahora? _____ [Especifique]

[Obtenga datos sobre la edad solamente para obtener información, no para decidir si una persona será incluida o no.]

4. ¿Usted tiene transporte con que puede contar para asistir al lugar donde el grupo de discusión tomará lugar? El grupo de discusión se realizará en:

Dirección

Dirección

Ciudad, Estado y Código Postal

Sí ()

No..... ()

Quizás () **Si la respuesta es “quizás” pregunte sobre las opciones de transporte siguientes:**

Marque cada opción que la persona responda con “sí”

- Transportado por un familiar o un amigo.....** ()
- Transporte público.....** ()
- Vale para transporte.....** ()
- Taxi** ()
- Caminar** ()
- Otro medio de transporte.....** () **Si se indica “otro medio” explíquelo en la línea siguiente.**

5. ¿Usted podrá quedarse durante las dos horas completas en que se llevará a cabo la reunión del grupo de discusión?

Sí ()

No..... () **Termine si la respuesta es ‘NO’**

6. ¿Cuál es el nivel de educación más alto que usted ha completado? **[No lea la lista]**

Escuela primaria ()

Escuela secundaria ()

Parte del bachillerato..... ()

Bachiller, parte de la carrera universitaria, colegio
vocacional o técnico..... ()

Graduado de la universidad..... ()

Posgrado ()

7. ¿Cuál es su raza y grupo étnico?

[Lea la lista y marque solo una respuesta para ambas categorías.]

Raza

India americana o nativa de Alaska..... ()

Asiática..... ()

Negra o Afroamericana..... ()

Hispano o Latino..... ()

Nativa de Hawaii o de otra Isla en el Pacífico..... ()

Blanca ()

Grupo Étnico

Hispano o Latino..... ()

No Hispano/No Latino..... ()

8. ¿Cuál es el idioma principal que habla usted? [NO lea la lista]

Inglés..... ()

Español..... ()

Otro..... () **En caso de que “Otro” no es español, averigüe y apunte el otro idioma _____.**

Número 9 y 10 - SOLAMENTE PARA LAS PARTICIPANTES QUE SE IDENTIFICARON COMO HISPANAS O LATINAS.

9. ¿Usted habla el inglés tan bien como el español?

Sí ()

No..... () **Si es “NO” pregunte cual es el idioma que ellas hablan mejor y apúntelo en seguida**

10. ¿Usted lee inglés y español igualmente bien?

Sí ()

No..... () **Si es “NO” pregunte cual es el idioma que leen mejor y apúntelo en seguida**

11. ¿Por qué está usted interesada en participar en el grupo de discusión del Programa WIC?

12. ¿Usted alguna vez ha sido empleada por USDA, una agencia estatal o una agencia local para trabajar en el Programa WIC?

No..... () **Continue**
 Sí..... () **Termine**
 No sabe/rehusó a contestar () **Termine**

[Después de apuntar la respuesta de la persona, determine si usted piensa que esta persona sería útil en el grupo. Ella:

- ¿Dio una respuesta completa?
 ¿Habló claramente y sin hacer largas pausas?
 ¿Contestó con entusiasmo?

Es muy importante que se pueda entender a la persona! Si no, termine.

Nota

Si usted piensa que esta persona sería una candidata buena para el grupo de discusión, puede asistir a la sesión completa y tiene transporte seguro, continúe con el #13 que sigue.

13. Quisiera invitar a usted a participar en el grupo de discusión. Esta sesión durará aproximadamente dos horas. Se requiere que usted llegue 15 minutos antes de que la sesión comience.

Annapolis Professional Resources se comunicará con usted, dejándole un mensaje de confirmación que incluirá todos los detalles de su sesión.

Durante el grupo de discusión usted tendrá la oportunidad de compartir sus pensamientos y opiniones con otras participantes del Programa WIC en su área. No se pedirá que usted compre algún producto.

Usted recibirá \$75 en efectivo al final de la sesión por haber participado en el grupo de discusión. ¿Le interesaría participar en el grupo?

Sí..... () PROGRAMAR
No..... () AGRADECER & TERMINAR

CLASE DE GRUPO

FECHA

HORA

La llamaremos para recordarle de esta cita. Sin embargo, si por cualquier razón usted no podrá asistir, por favor llame (**Número telefónico**) para que podamos encontrar un reemplazo para usted.

Muchas gracias.

