

Identificador de Reclutamiento

Grupos de Muestra de Padres y Cuidadores Hispanos para Desarrollar La Nueva Campaña Publicitaria de Servicio Público para la Seguridad del Pasajero Infantil

**Control OMB No: 2127-0667: Grupos de Muestra para Programas y Actividades
sobre Seguridad del Tráfico y Vehículo**

GUÍA DE ENTREVISTA TELEFÓNICA PARA ESTUDIO SELECTIVO

Entrevista para llevarse a cabo en español

NOTA PARA EL RECLUTADOR: Si un niño contesta el teléfono decir, “¿Podría hablar con un padre o adulto que viva en la casa?”

Hola, habla _____, de (*NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DEL GRUPO DE MUESTRA*), llamando de parte del Departamento de Transporte de Estados Unidos. Estamos llevando a cabo un estudio acerca de las opiniones americanas sobre seguridad del vehículo. Me gustaría hacerle algunas preguntas para determinar si reúne los requisitos para el estudio. (**NOTA PARA EL ENTREVISTADOR: Si es necesario, leer:**) Por favor considere que una agencia no llevará a cabo ni patrocinará una recopilación de información a menos que exhiba un número de control OMB válido actualizado y no se exige que la persona responda. El número de control OMB de autorización genérica para esta recopilación es 2127-0667.

¿Ahora, podríamos comenzar?

1. SEXO (**NO PREGUNTAR**)

Masculino.....[] CONTINUAR

Femenino.....[] CONTINUAR

2. ¿Trabaja Ud. o cualquiera de su familia inmediata en cualquiera de las siguientes industrias o profesiones? *NOTA PARA EL RECLUTADOR: SI SÍ A CUALQUIER RESPUESTA, FINALIZAR*

a. () Mercadotecnia o investigación de mercadotecnia (FINALIZAR)

b. () Publicidad o relaciones públicas (FINALIZAR)

c. () Medios de comunicación, incluyendo periódicos, televisión, radio o publicación

(FINALIZAR)

- d. () Cualquier compañía que manufactura, distribuye, o vende automóviles o partes de automóviles (FINALIZAR)
- e. () Cualquier compañía que manufactura, distribuye, o vende asientos para automóviles (FINALIZAR)

3. ¿Ha participado en un grupo de muestra o discusión o entrevista en los últimos 6 meses?

Sí.....[] -- **AGRADECER Y FINALIZAR**

No.....[]

4. ¿Cuál de los siguientes grupos de edad describe mejor su edad? Por favor deténgame cuando llegue a su grupo de edad.

(LEER LISTA)

Menor de 18	(FINALIZAR)
18 – 24	(CONTINUAR)
25 – 29	(CONTINUAR)
30 – 34	(CONTINUAR)
35 – 44	(CONTINUAR)
45 – 49	(CONTINUAR)
50 o mayor	(CONTINUAR)
Rehusó	(FINALIZAR)

5. Es importante para nuestro estudio hablar con personas de diferentes culturas. ¿Se considera de origen hispano o latino?

Sí.....[]

No.....[] – **AGRADECER Y FINALIZAR**

6. ¿En qué país nació?

NOTA PARA EL RECLUTADOR: No leer la lista. Registrar la respuesta.

() Argentina	() Honduras
() Bolivia	() México
() Chile	() Nicaragua
() Colombia	() Panamá
() Costa Rica	() Paraguay
() Cuba	() Perú
() Ecuador	() Puerto Rico
() El Salvador	() República Dominicana
() Guatemala	() Uruguay

() Venezuela

() Estados Unidos
(FINALIZAR)
() Otro/Rehusa
(FINALIZAR)

NOTA PARA EL RECLUTADOR: RECLUTAR UNA MEZCLA DE PAÍSES PARA IGUALAR EL MERCADO

7. ¿Cuántos años ha vivido en los Estados Unidos?

(REGISTRAR RESPUESTA)

Menos de 1 año	[]	FINALIZAR
1 a 4 años	[]	CONTINUAR
5 a 10 años	[]	CONTINUAR
10 a 15 años	[]	CONTINUAR
15 a 20 años	[]	CONTINUAR
Más de 20 años	[]	FINALIZAR

8a. De los primeros 18 años de su vida, ¿cuántos años vivió en los Estados Unidos?

Puntos

<input type="checkbox"/>	Menos de 3 años.....	0
<input type="checkbox"/>	4-6 años.....	2
<input type="checkbox"/>	7-9 años.....	4
<input type="checkbox"/>	10-12 años.....	6
<input type="checkbox"/>	13-15 años.....	8
<input type="checkbox"/>	16-18 años.....	10

8b. ¿Con qué idioma se siente más cómodo hablando?

Puntos

<input type="checkbox"/>	Siempre inglés.....	8
<input type="checkbox"/>	Principalmente inglés.....	6
<input type="checkbox"/>	Ambos inglés y español por igual.....	4
<input type="checkbox"/>	Principalmente español.....	2
<input type="checkbox"/>	Siempre español.....	0

8c. ¿En qué idioma prefiere ver, leer y escuchar los medios?

Puntos

<input type="checkbox"/>	Siempre inglés.....	4
<input type="checkbox"/>	Principalmente inglés.....	3
<input type="checkbox"/>	Ambos inglés y español por igual.....	2

- Principalmente español..... 1
- Siempre español..... 0

8c1. ¿Cuántas horas de televisión y radio en español consume por semana?

- 10 o más horas [] CONTINUAR
- Menos de 10 horas [] FINALIZAR
- No sabe/Rehusó [] FINALIZAR

8d. Pensando en sus relaciones interpersonales incluyendo amigos y parientes, ¿diría que son...?

- | | Puntos |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Todos fuera de su cultura/etnia..... | 4 |
| <input type="checkbox"/> Principalmente fuera de su cultura/etnia..... | 3 |
| <input type="checkbox"/> Distribución pareja..... | 2 |
| <input type="checkbox"/> Principalmente dentro de su cultura/etnia..... | 1 |
| <input type="checkbox"/> Todos dentro de su cultura/etnia..... | 0 |

8e. Pensando en su barrio, ¿lo describiría como...(LEER LISTA)?

- | | Puntos |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 0 a 20% hispano..... | 4 |
| <input type="checkbox"/> 21 a 40%. hispano..... | 3 |
| <input type="checkbox"/> 41 a 60% hispano..... | 2 |
| <input type="checkbox"/> 61 a 80% hispano..... | 1 |
| <input type="checkbox"/> 81 a 100% hispano..... | 0 |

Clave Modelo para puntuación de aculturación

ENTREVISTADOR: SUME LOS PUNTOS DE LAS PREGUNTAS 8a A LA 8e COMO SE INDICA DEBAJO Y CLASIFIQUE AL ENCUESTADO.						
	Q. 8a	Q. 8b	Q. 8c	Q. 8d	Q.8e	Total
PUNTOS TOTALES						

ENTREVISTADOR: MARQUE EL NIVEL DE ACULTURACIÓN DEL ENCUESTADO DEBAJO:

PUNTOS TOTALES	NIVEL DE ACULTURACIÓN	MARQUE AQUÍ
De 0 a 5	Sin aculturación	<i>CONTINUAR</i>
De 6 a 11	Sin aculturación Baja/Parcial	<i>CONTINUAR</i>
De 12 a 17	Bicultural	FINALIZAR
De 18-23	Aculturado parcialmente	FINALIZAR
De 24-30	Aculturado	FINALIZAR
30 puntos máx.		

AHORA, NOS GUSTARÍA SABER CUÁN BIEN HABLA ESPAÑOL

- 9a. ¿Diría que habla español ...?
(LEER LISTA)
- 9b. ¿Diría que habla inglés ...?
(LEER LISTA)
- 9c. ¿En qué idioma prefiere comunicarse?
(LEER LISTA)

	<u>P.9a</u> <u>ESPAÑOL</u>	<u>P.9b</u> <u>INGLÉS</u>	<u>P.9c</u> <u>IDIOMA</u>
Muy bien.....	[]	[]	inglés.....[]
Bien.....	[]	[]	español.....[]
Un poquito.....	[]	[]	Ninguno de los 2 /.....[] Sin preferencia
Muy poquito.....	[]	[]	
Para nada.....	[]	[]	

RECLUTAR A LOS ENCUESTADOS CUYAS RESPUESTAS CAEN EN RECUADROS

10. ¿Es Ud. el padre o tutor de algún niño menor de 13 que vive en su casa?

- Sí CONTINUAR
 No **SALTAR A Q11**

10a. ¿Cuáles son las edades de sus niños menores de 13 que viven actualmente con Ud.?

NOTA PARA EL RECLUTADOR: ESCRIBIR EN EDADES

	<u>Edad</u>
Niño 1	_____
Niño 2	_____
Niño 3	_____
Niño 4	_____
Niño 5	_____

NOTA PARA EL RECLUTADOR: VERIFICAR QUE UN NIÑO ESTÉ ENTRE LAS EDADES 0-12. SI SÍ, SALTAR A Q12. SI NO, CONTINUAR A Q11.

11. ¿Cuida con frecuencia niños de su familia o amigos tres o más días a la semana?

- Sí
 No (FINALIZAR)

11a. ¿Qué edad tiene este niño/niños que cuida?

	<u>Edad</u>
Niño 1	_____
Niño 2	_____
Niño 3	_____
Niño 4	_____
Niño 5	_____

NOTA PARA EL RECLUTADOR: UN NIÑO DEBE ESTAR ENTRE LAS EDADES 0-12 PARA CONTINUAR; SI 13 O MAYOR, FINALIZAR

12. ¿Conduce un vehículo con regularidad?

- () Sí CONTINUAR
() No (FINALIZAR)

13. En promedio, ¿cuán seguido viaja su niño menor de 13 con Ud. en su automóvil?

- () 3 días por semana o más CONTINUAR
() Menos de 3 días por semana (FINALIZAR)

14. Pensando en el automóvil que conduce personalmente, ¿cuál de los siguientes hace regularmente, es decir, más a menudo que no? ¿Regularmente...

NOTA PARA EL RECLUTADOR: LEER LA LISTA, MARCAR TODO LO QUE CORRESPONDA

- | | SÍ | NO |
|--|-----|-----|
| a. cierra sus puertas cuando deja su automóvil | () | () |
| b. utiliza la correa de falda y/o hombro de su cinturón de seguridad | () | () |
| c. le pide a otros que van en su automóvil que se abrochen sus cinturones | () | () |
| d. lleva su automóvil para afinados | () | () |
| e. usa una contención de seguridad como un asiento para automóvil o cinturón de seguridad para su/s niño/s | () | () |

SI SÍ A “e” EN Q14, PREGUNTAR Q15; DE LO CONTRARIO SALTAR A Q16.

15. Mencionó que usa contenciones de seguridad para su niño. A medida que hago referencia a la edad de su niño, por favor dígame cuál del siguiente tipo de contención de seguridad para automóvil usa para ese niño cuando va en su automóvil. *NOTA PARA EL RECLUTADOR: HACER REFERENCIA A LA EDAD DEL NIÑO, LEER LA LISTA DE CONTENCIONES DE SEGURIDAD, MARCAR UNA*

Niño 1	Niño 2	Niño 3	Niño 4	Niño 5
Edad ____	Edad ____	Edad ____	Edad ____	Edad ____

- | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|
| a. Asiento para automóvil que mira hacia atrás | () | () | () | () | () |
| b. Asiento para automóvil que mira hacia adelante | () | () | () | () | () |
| c. Asiento de refuerzo | () | () | () | () | () |
| d. Cinturón de seguridad para adulto | () | () | () | () | () |
| e. Ningún asiento para automóvil ni cinturón de seguridad | () | () | () | () | () |
| f. No sabe | () | () | () | () | () |

FINALIZAR SI RESPONDIÓ “NO SABE” PARA TODOS LOS NIÑOS

16. Por favor dígame ¿cuál de las siguientes categorías describe mejor su ingreso anual del hogar antes de impuestos? (LEER LISTA)

Menos de \$30.000.....[]

Entre \$30.000 y \$49.999.....[]

Entre \$50.000 y \$74.999.....[]

Entre \$75.000 y \$99.999.....[]

Entre \$100.000 y \$149.999.....[]

Más de \$150.000.....[]

Rehusó.....[]

(RECLUTAR UNA MEZCLA)

17. ¿Cuál fue el último grado de la escuela que completó? *NOTA PARA EL RECLUTADOR: LEER LISTA*

- Menos de 6to Grado **FINALIZAR**
 6-8 Grado
 9-12 Grado
 Completó escuela secundaria
 Algo de colegio/Escuela Comercial/Licenciatura
 Completó colegio
 Posgraduado
 Rehusó **FINALIZAR**

LOS PARTICIPANTES DEBEN HABER COMPLETADO EL 6TO GRADO PARA PARTICIPAR. DE LO CONTRARIO AGRADECER Y FINALIZAR. RECLUTAR UNA MEZCLA Y DESVIARSE HACIA AL MENOS ALGO DE ESCUELA SECUNDARIA O MÁS

NOTA PARA EL RECLUTADOR: La siguiente pregunta es una pregunta de articulación. Lo que diga el encuestado no es importante, más bien, juzgar su capacidad y voluntad para comentar con un punto de vista específico.

18. Si pudiera irse de vacaciones con todos los gastos pagos por dos semanas a cualquier lado del mundo, ¿dónde iría y por qué?

- ____ Articulado
____ No articulado (FINALIZAR)

INVITACIÓN

Gracias por ayudarnos con esta encuesta. Se nos ha solicitado que llevemos a cabo entrevistas con personas como Ud. para darnos ideas relacionadas a la seguridad infantil en el automóvil. Nos gustaría invitarlo a una entrevista de investigación que tendrá lugar el DD/MM/AA a las XX:XX. La sesión durará aproximadamente 90 minutos. Entendemos la demanda en su calendario, por lo tanto, recibirá un incentivo de \$75 en efectivo por su participación. Su participación es estrictamente voluntaria.

¿Contamos con Ud. para unírseos?

- Sí (CONTINUAR)
 No (FINALIZAR)

Lo llamaremos el día anterior a la sesión para recordarle. ¿Es este el mejor número para localizarlo? ¿Prefiere que lo llamemos en algún horario?

TELÉFONO ALTERNATIVO, SI NECESARIO: _____
HORARIO PREFERIDO, SI CORRESPONDE: _____

Si, por alguna razón, no puede asistir, por favor llámenos al XXX-XXX-XXXX.
Muchas gracias, y esperamos verlo pronto.

FIN DE LA GUÍA IDENTIFICADORA