

**MEAL DELIVERY PROGRAM  
PARENT QUESTIONNAIRE SUMMER 2011 (ROUND 1)**

**INTRODUCTION**

**NOTE:** Interviews will be conducted with primary care giver or other adult who can answer questions about children in the household.

**INTRO1:** Buenos días/Buenas tardes. ¿Podría hablar con [NAMED ADULT FROM SAMPLE FILE]?

Yes/speaking or available → Continue  
No → INTRO4

**INTRO2:** Mi nombre es \_\_\_\_ y estoy llamando de parte del programa [PROGRAM]. Nuestros registros indican que uno o más niños de su hogar están participando en este programa, y quisiéramos hacerle algunas preguntas acerca del programa. ¿Está familiarizado(a) con este programa, en el que participa su hijo (sus hijos)?

Yes → START  
No → Continue

**INTRO3:** ¿Podría hablar con un adulto de este hogar que esté familiarizado con este programa?

Knowledgeable adult available → INTRO2 [TO NEW ADULT]  
Adult not available → Collect first name and schedule call-back

**INTRO4:** Mi nombre es \_\_\_\_ y estoy llamando de parte del programa [PROGRAM]. Nuestros registros indican que uno o más niños de su hogar están participando en este programa, y quisiéramos hacerle algunas preguntas acerca del programa. ¿Podría hablar con un adulto de este hogar que esté familiarizado con este programa?

Knowledgeable adult speaking or available → START  
Adult not available → schedule call-back

**START:** La entrevista toma unos 30 minutos. Su participación en esta encuesta es voluntaria y usted tiene el derecho de detener la entrevista en cualquier momento o de no contestar preguntas. Todas sus respuestas son confidenciales y la información que usted nos dé no se identificará con su nombre. Usted recibirá (INCENTIVE) dólares como agradecimiento por participar en la encuesta. Sus respuestas a nuestra encuesta le proporcionarán al programa [PROGRAM] información valiosa para ayudarle a mejorar sus servicios. Toda la información que usted nos dé, se mantendrá de manera confidencial.

**ASK FIRST SURVEY QUESTION.**

**PARTICIPATION IN SUMMER FOOD SERVICE PROGRAM AND DEMONSTRATION PROJECTS**

En esta entrevista la palabra hogar se refiere a su familia y a las demás personas que viven con usted en su casa y con quienes usted comparte los alimentos y los gastos de alimentos.

1. Pensando en su hogar por favor dígame los nombres y las edades de todas las personas que viven en su hogar y que recibieron una entrega de comida del programa (NAME OF MEAL DELIVERY PROGRAM).

Name	Age (years)

2. ¿Le entregaron la comida:

En su casa..... 1  
 En un centro de entrega..... 2  
 REFUSED..... 77  
 DON'T KNOW..... 99

**FOR MEAL DELIVERY AT HOME**

3. ¿Con qué frecuencia le entregan comidas para (NAME OF PERSON)?

Everyday..... 1  
 Once every week..... 2  
 Other, specify: \_\_\_\_\_... 3  
 REFUSED..... 77  
 DON'T KNOW..... 99

4. ¿Cuántos (días/semanas) el programa (NAME OF PROGRAM) le entregó comida para (NAME OF PERSON) en su casa?

June: |\_\_|\_\_| weeks  
 July: |\_\_|\_\_| weeks  
 August: |\_\_|\_\_| weeks

5. ¿Tenía usted u otra persona que estar en casa al momento de la entrega?

Yes..... 1  
 No..... 2  
 REFUSED..... 77  
 DON'T KNOW..... 99

6. ¿Tenía usted que firmar un (FORMULARIO o RECIBO) cada vez que recibía una entrega de comida?

Yes..... 1  
No..... 2  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

7. ¿Estaba satisfecho(a) con el horario de la entrega de comida?

Yes..... 1  
No..... 2  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

**FOR MEAL DELIVERY AT A DROP-OFF SITE**

8. ¿Qué distancia tiene que viajar para ir a buscar las comidas del programa (name of program)?

One mile or less..... 1  
More than one mile..... 2  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

9. ¿Quién va a buscar las comidas normalmente? (CHECK ALL THAT APPLY)

Parent..... 1  
Sibling ..... 2  
Relative ..... 3  
Child himself/herself ..... 4  
Other, specify: \_\_\_\_\_.. 5  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

10. ¿Tuvo que firmar un (FORMULARIO o RECIBO) cada vez que pasó a buscar una comida?

Yes..... 1  
No..... 2  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

11. ¿Hubo alguna vez una ocasión en que no se pasó a buscar la comida?

Yes..... 1 GO TO #12  
No..... 2 GO TO #13  
REFUSED..... 77 GO TO #13  
DON'T KNOW..... 99 GO TO #13

12. Por favor dígame si no se pasó a buscar las comidas en una o más ocasiones porque ...

**INTERVIEWER: Check all that apply**

Toma demasiado tiempo llegar al sitio de entrega.....	1
Usted no tenía transporte para llegar al sitio de entrega.....	2
El horario para pasar a buscar las comidas no es conveniente para usted.....	3
Hay que esperar bastante para pasar a buscar la comida...	4
Other, specify: _____...	5
REFUSED.....	77
DON'T KNOW.....	99
MEALS ALWAYS PICKED UP, DOES NOT APPLY.....	88

**FOR MEAL DELIVERY AT HOME AND DROP-OFF SITE**

13. ¿Cómo se enteró usted del programa de entrega de comidas?

Flyer.....	1
Brochure.....	2
Newsletter.....	3
Word of mouth.....	4
Other, specify: _____...	5
REFUSED.....	77
DON'T KNOW.....	99

14. ¿Por qué inscribió a sus hijos (o a otras personas) para que reciban comida del programa (NAME OF PROGRAM)?

**SFSP MEAL DESCRIPTION, CONSUMPTION, SHARING AND WASTAGE**

Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de las comidas que sus hijos (u otros) recibieron por medio del programa (NAME OF THE PROGRAM)

- 15. Ahora por favor piense acerca de la entrega de comida más reciente que usted recibió. ¿Qué alimentos había en esa entrega?

**INTERVIEWER: Do not read. Check all that apply**

<b>Name of Person</b>	<b>Milk</b>	<b>Fruit</b>	<b>Juice</b>	<b>Vegetables</b>	<b>Bread/ Grains</b>	<b>Meat</b>	<b>Meat Alternate</b> (e.g., beans, tofu)

16. Pensando en todos los alimentos que se proporcionaron en el paquete de entrega de comida, ¿podría decirme en dónde almacenó o guardó usted (la/el/las/los) (NAME OF FOOD) en su casa?

**INTERVIEWER: Do not read. Check all that apply**

Food	Fridge	Pantry	Counter or Table	Child's room	Other, specify	Refused	DK
Leche							
Fruta							
Jugo de fruta							
Vegetales							
Pan/Granos							
Carnes							
Alternativa de carne (Por ejemplo, frijoles/habichuelas o tofu)							

17. Para esta pregunta por favor dígame, ¿con qué frecuencia sus hijos (u otros que recibieron una entrega de comida) tomaron o comieron (el/la/los/las) (NAME OF FOOD)?

Cuántos	Always	Most of the Time	Sometimes	Rarely	Never	Refused	DK
Tomaron leche							
Comieron fruta							
Tomaron jugo de fruta							
Vegetales							
Pan/Granos							
Carnes							
Alternativa de carne (Por ejemplo, frijoles/habichuelas o tofu)							

18. ¿Compartió alguna de las PERSONAS en su casa (el/la/los/las) (NAME OF FOOD) de la entrega de comida con otra persona, otros niños en el hogar que no recibieron comidas, otros adultos del hogar, amigos o alguien más?

Food	Share (NAME OF FOOD)			
	Yes	No	Refused	DK

Leche				
Fruta				
Jugo de fruta				
Vegetales				
Pan/Granos				
Carnes				
Alternativa de carne (Por ejemplo, frijoles/habichuelas o tofu)				

19. If yes to #18 (for each food), ¿con quién compartieron (el/la/los/las) (NAME OF FOOD)?

Food	Who was (NAME OF FOOD) shared with?							
	Children in the HH who also get a meal delivery	Children in the HH who don't get a meal delivery	Adults in the household	Friend	Pet	Other, Specify	Refused	DK
Leche								
Fruta								
Jugo de fruta								
Vegetales								
Pan/Granos								
Carnes								
Alternativa de carne (Por ejemplo, frijoles/habichuelas o tofu)								

20. ¿Sobró algún alimento del paquete de entrega de comida que nadie se comió?

Yes ..... 1 GO TO #21  
 No ..... 2 GO TO #22  
 REFUSED.....77 GO TO #22  
 DON'T KNOW.....99 GO TO #22

21. Le voy a preguntar sobre las comidas que sobraron. ¿Qué alimentos sobraron? ¿Cuáles fueron las razones por las que no se comieron estos alimentos? ¿Qué hizo con los alimentos?

Food	Why was (food not eaten)	What was done with food?*
Leche		
Fruta		
Jugo de fruta		
Vegetales		
Pan/Granos		
Carnes		
Alternativa de carne (Por ejemplo, frijoles/habichuelas o tofu)		

**\*Codes for what was done with food:**

- Thrown away..... 1
- Returned to Drop-off site..... 2
- Given away to friend/neighbor..... 3
- Saved for later..... 4
- Food was spoiled..... 5
- Other, specify\_\_\_\_\_ 7
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

**PARENT SATISFACTION WITH SFSP DEMONSTRATION AND FOODS**

Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de su opinión de los alimentos que se incluyen en la entrega de comida.

22. ¿Cómo describiría los alimentos que se incluyen? ¿Diría que los alimentos son saludables, un poco saludables o nada saludables?

- Very healthy..... 1
- Somewhat healthy..... 2
- Not at all healthy..... 3
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99



Para las siguientes preguntas por favor dígame si usted está muy de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo con las siguientes afirmaciones.

23. Los paquetes de entrega normalmente incluyen una variedad de alimentos. ¿Diría que está ...

Muy de acuerdo..... 1  
De acuerdo..... 2  
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.....3  
En desacuerdo..... 4  
Muy en desacuerdo..... 5  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

24. Las comidas de los paquetes de entrega son fáciles de comer. ¿Diría que está ...

Muy de acuerdo..... 1  
De acuerdo..... 2  
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.....3  
En desacuerdo..... 4  
Muy en desacuerdo..... 5  
REFUSED ..... 77  
DON'T KNOW ..... 99

25. A las personas de mi hogar que reciben la entrega de comida, les gustan los alimentos del paquete. ¿Diría que está ...

Muy de acuerdo..... 1  
De acuerdo..... 2  
Ni de acuerdo ni en desacuerdo.....3  
En desacuerdo..... 4  
Muy en desacuerdo..... 5  
REFUSED ..... 77  
DON'T KNOW ..... 99

**HH FOOD SECURITY**

Las siguientes preguntas son acerca de los alimentos que se comieron en su hogar en los últimos 30 días, es decir (REFER TO START AND END DATE).

26. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe los alimentos que se comieron en su casa en los últimos 30 días: —suficiente de la clase de comidas que (quiero/queremos) comer; —suficiente, pero no siempre las clases de comidas que (quiero/queremos); —a veces no hay suficiente que comer; o, —a menudo no hay suficiente que comer?

Enough of the kinds of food we want to eat.....	1
Enough but not always the <u>kinds</u> of food we want.....	2
Sometimes <u>not enough</u> to eat.....	3
<u>Often</u> not enough to eat.....	4
REFUSED.....	77
DON'T KNOW.....	99

Ahora voy a leerle varias afirmaciones que las personas hacen acerca de su situación de comida. Para cada afirmación, dígame por favor si la afirmación fue verdadera a menudo, verdadera algunas veces o nunca fue verdadera para (usted/su hogar) en los últimos 30 días—es decir, desde (name of current month).

27. La primera afirmación es “(Me/Nos) preocupa que (mi/nuestra) comida se acabe antes de tener el dinero para comprar más.” ¿Fue eso verdadero a menudo, verdadero algunas veces o nunca fue verdadero para (usted/su hogar) en los últimos 30 días?

Often true.....	1
Sometimes true.....	2
Never true.....	3
REFUSED.....	77
DON'T KNOW.....	99

28. “La comida que (compré/compramos) simplemente no alcanzó y no (tenía/teníamos) dinero para comprar más.” ¿Fue eso verdadero a menudo, verdadero algunas veces o nunca fue verdadero para (usted/su hogar) en los últimos 30 días?

Often true.....	1
Sometimes true.....	2
Never true.....	3
REFUSED.....	77
DON'T KNOW.....	99

29. “No (tuve/tuvimos) con qué comprar comidas balanceadas.” ¿Fue eso verdadero a menudo, verdadero algunas veces o nunca fue verdadero para (usted/su hogar) en los últimos 30 días?

- Often true..... 1
- Sometimes true..... 2
- Never true..... 3
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

**Screener for Stage 2 Adult-Referenced Questions:** If affirmative response (i.e., “often true” or “sometimes true”) to one or more of questions 27-29, OR, response [3] or [4] to question 26, then continue to **Adult Stage 2**; otherwise, skip to **Child Stage 1**.

**ADULT STAGE 2**

30 Durante los últimos 30 días, desde (name of current month), ¿redujo alguna vez (usted/usted u otros adultos del hogar) el tamaño de sus comidas porque no había suficiente dinero para comprar comida?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

31. [IF YES ABOVE, ASK] En los últimos 30 días, ¿durante cuántos días esto sucedió?

**INTERVIEWER: If needed, ¿sucedio eso durante 3 o más días? Y/N**

|\_\_|\_\_| days  
Enter Number

- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

32. En los últimos 30 días, ¿alguna vez comió usted menos de lo que le debía porque no había dinero suficiente para comprar comida?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

33. En los últimos 30 días, ¿tuvo usted hambre pero no comió porque no había dinero suficiente para comprar comida?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

34. En los últimos 30 días, ¿perdió peso usted porque no había dinero suficiente para comprar comida?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

**Screener for Stage 3 Adult-Referenced Questions:** If affirmative response to one or more of questions 25 through 29, then continue to **Adult Stage 3**; otherwise skip to **Child Stage 1**.

**ADULT STAGE 3**

35. En los últimos 30 días, ¿estuvo sin comer (usted/usted u otros adultos en su hogar) por todo un día porque no había dinero suficiente para comprar comida?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

36. [IF YES ABOVE, ASK] En los últimos 30 días, ¿durante cuántos días esto sucedió?

**INTERVIEWER: If needed, ¿sucedio eso durante 3 o más días? Y/N**

|\_|\_| days  
Enter Number

- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

**CHILD STAGE 1:  
ADMINISTER TO ALL HOUSEHOLDS WITH CHILDREN UNDER 18**

Ahora voy a leerle varias afirmaciones que algunas personas han hecho acerca de sus niños y su alimentación. Para cada afirmación, dígame por favor si la afirmación fue verdadera A MENUDO, verdadera ALGUNAS VECES o NUNCA fue verdadera, en los últimos 30 días para (sus hijos/los niños menores de 18 años que viven en su hogar).

37. “(Dependí/Dependimos) solamente de algunos alimentos de bajo costo para alimentar a (mi/nuestro) hijo/los niños) porque se (me/nos) estaba acabando el dinero para comprar comida.” ¿Fue eso verdadero a menudo, verdadero algunas veces o nunca fue verdadero para (usted/su hogar) en los últimos 30 días?

- Often true..... 1
- Sometimes true..... 2
- Never true..... 3
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

38. “No (pude/pudimos) darle(s) a (mi/nuestro) hijo/los niños) una comida balanceada porque no (tenía/teníamos) dinero con qué comprarla.” ¿Fue eso verdadero a menudo, verdadero algunas veces o nunca fue verdadero para (usted/su hogar) en los últimos 30 días?

- Often true..... 1
- Sometimes true..... 2
- Never true..... 3
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

39. “(Mi/Nuestro hijo no comió/Los niños no comieron) lo suficiente porque simplemente (yo/nosotros) no teníamos con qué comprar suficiente comida.” ¿Fue eso verdadero a menudo, verdadero algunas veces o nunca fue verdadero para (usted/su hogar) en los últimos 30 días?

- Often true..... 1
- Sometimes true..... 2
- Never true..... 3
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

**Screener for Stage 2 Child Referenced Questions:** If affirmative response (i.e., “often true” or “sometimes true”) to one or more of questions 37-39, then continue to **Child Stage 2**; otherwise skip to **#45**.

**CHILD STAGE 2**

40. Durante los últimos 30 días, desde (current day) del mes pasado, ¿redujo alguna vez el tamaño de las comidas (de su hijo/de alguno de los niños) porque no había suficiente dinero para comprar comida?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

41. Durante los últimos 30 días, ¿dejó (CHILD'S NAME/alguno de los niños) de comer alguna comida porque no había suficiente dinero para comprar comida?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

42. [IF YES ABOVE, ASK] En los últimos 30 días, ¿durante cuántos días esto sucedió?

**INTERVIEWER: If needed, ¿sucedio eso durante 3 o más días? Y/N**

|\_\_|\_\_| days  
Enter Number

- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

43. Durante los últimos 30 días, (pasó su hijo/pasaron los niños) hambre alguna vez pero usted simplemente no tenía dinero con qué comprar más comida?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

44. Durante los últimos 30 días, ¿estuvo (su hijo/alguno de los niños) sin comer alguna vez durante todo el día porque no había suficiente dinero para comprar comida?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

45. ¿Diría que los niños de su hogar comen comidas más balanceadas y saludables durante el año escolar regular, durante el verano, o igualmente durante el verano y el año escolar?

Regular school year..... 1  
 Summer..... 2  
 Eats about the same..... 77  
 REFUSED..... 77  
 DON'T KNOW..... 99

46. Pensando acerca de la comida disponible para (NAME OF CHILD) durante el verano y en comparación con el año escolar... (CHECK ONE BOX FOR EACH ROW)

	Más en el verano	Más o menos lo mismo en el verano y en el año escolar	Menos en el verano	DK	Refused
Fue la cantidad disponible de comida ...					
Fue la variedad disponible de comida...					
Fue la cantidad disponible de frutas y vegetales ...					
Fue la cantidad disponible de carnes...					
Fue la cantidad disponible de leche y lácteos ...					
Comieron los niños las tres comidas del día ...					
Comieron los niños comidas rápidas ...					

**PARTICIPATION IN OTHER NUTRITION ASSISTANCE PROGRAMS**

Las siguientes preguntas son acerca de la participación de su hogar en otros programas de asistencia nutricional.

47. ¿Recibió su hogar beneficios del programa SNAP o cupones o estampillas de comidas en los últimos 30 días?

Yes..... 1  
 No..... 2  
 REFUSED..... 77  
 DON'T KNOW..... 99

48. ¿Recibió alguien en su hogar asistencia del programa WIC, para mujeres, bebés y niños, durante los últimos 30 días?

Yes..... 1 GO TO #49  
No..... 2 GO TO #51  
REFUSED ..... 77 GO TO #51  
DON'T KNOW ..... 99 GO TO #51

49. ¿Cuántas mujeres participaron en el programa WIC en los últimos 30 días?

\_\_\_\_|\_\_\_\_| women  
Enter Number

REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

50. ¿Cuántos bebés y niños participaron en el programa WIC en los últimos 30 días?

\_\_\_\_|\_\_\_\_| infants and children  
Enter Number

REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

51. ¿Asistió alguno de los niños de su hogar al programa de Head Start o a un programa de cuidado infantil de pre-escolar donde recibieron comidas gratis en los últimos 30 días?

Yes..... 1 GO TO #52  
No..... 2 GO TO #53  
REFUSED ..... 77 GO TO #53  
DON'T KNOW ..... 55 GO TO #53

52. ¿Cuántos niños participaron en Head Start o en otro programa de cuidado infantil de pre-escolar en los últimos 30 días?

\_\_\_\_|\_\_\_\_| children  
Enter Number

REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99



53. ¿Recibió alguno de los niños de su hogar almuerzos escolares gratis o de precio reducido durante el último año escolar (es decir, en el invierno o la primavera de 2011)?

- Yes..... 1 GO TO #54
- No..... 2 GO TO #55
- REFUSED ..... 77 GO TO #55
- DON'T KNOW ..... 99 GO TO #55

54. ¿Cuántos niños recibieron almuerzos escolares gratis o de precio reducido en el invierno o la primavera de 2011?

|\_\_|\_\_| children  
Enter Number

- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

55. ¿Recibió alguna persona de su hogar asistencia del programa Meals on Wheels o del Programa de nutrición para personas de edad avanzada (Senior Nutrition Program) en los últimos 30 días?

- Yes..... 1
- No..... 2
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

**PERCEPTION OF CHANGE IN FOOD EXPENDITURE**

Ahora le voy a hacer un par de preguntas acerca del dinero que usted gasta en alimentos durante el año escolar y el verano.

56. En comparación con la cantidad de dinero que gasta en alimentos cada mes durante el año escolar, ¿diría que usted gasta:

- La misma cantidad de dinero en alimentos durante los meses de verano..... 1
- Más dinero en alimentos durante los meses de verano..... 2
- Menos dinero en alimentos durante los meses de verano... 3
- REFUSED 77
- DON'T KNOW..... 99

Le voy a leer una afirmación. Por favor dígame qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con la afirmación.

57. Debido a que las personas en mi hogar participaron en el programa de comidas durante el verano, gasté menos dinero en comida durante los meses de verano de lo que hubiera gastado si no hubieran participado en el programa. ¿Está usted ...

- Muy de acuerdo..... 1
- De acuerdo..... 2
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo..... 3
- En desacuerdo..... 4
- Muy en desacuerdo..... 5
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

### HOUSEHOLD AND RESPONDENT CHARACTERISTICS

Ya casi terminamos. Estas últimas preguntas son acerca de usted y de las personas que viven en su hogar.

58. Pensando en todas las personas que viven en su hogar, incluyendo su familia y las personas que comparten la comida y los gastos de comida, ¿cuántas personas viven actualmente en su hogar, incluyéndose usted?

Enter Number

- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

59. De estas personas, ¿cuántas son mayores de 65 años?

Enter Number

- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

60. ¿Cuántos son adultos entre 18 y 64 años de edad?

Enter Number

- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

61. ¿Cuántos son niños entre 5 y 17 años de edad?

\_\_\_\_|\_\_\_\_|  
Enter Number

REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

62. ¿Y, cuántos son niños menores de 5 años?

\_\_\_\_|\_\_\_\_|  
Enter Number

REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

63. ¿Tiene alguien en su familia alguna dificultad para hacer actividades debido a una enfermedad física, mental o emocional (u otro problema de salud)?

Yes..... 1  
No..... 2  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

Las siguientes preguntas son sobre información básica acerca de usted.

64. ¿Es usted de sexo masculino o femenino?

**INTERVIEWER: If gender is obvious, enter item without asking; otherwise ask this question.**

Male..... 1  
Female..... 2  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

65. ¿Es usted hispano(a) o latino(a)?

Yes..... 1  
No..... 2  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

66. ¿Cuál o cuáles de las siguientes opciones diría que es su raza?

**INTERVIEWER: Please read. Select all that apply.**

- India americana o nativa de Alaska..... 1
- Asiática..... 2
- Negra..... 3
- Nativa de Hawái o de otra isla del Pacífico..... 4
- Blanca..... 5
- REFUSED..... 77

**INTERVIEWER: If more than one response to above question, continue. otherwise go to #68**

67. ¿Cuál de los siguientes grupos mejor representa su raza?

- India americana o nativa de Alaska..... 1
- Asiática..... 2
- Negra..... 3
- Nativa de Hawái o de otra isla del Pacífico..... 4
- Blanca..... 5
- REFUSED..... 77

68. ¿Qué idioma o idiomas habla normalmente en el hogar? (DO NOT READ)

**INTERVIEWER: Select all that apply.**

- English..... 1
- Spanish..... 2
- Other, specify: \_\_\_\_\_... 3
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

69. ¿Está usted ...?

- Casado(a)..... 1
- Divorciado(a)..... 3
- Viudo(a)..... 2
- Separado(a)..... 4
- Nunca se ha casado..... 5
- Vive con la pareja..... 6
- REFUSED..... 77
- DON'T KNOW..... 99

70. ¿Cuál es el grado o nivel escolar más alto que completó?

**INTERVIEWER: Do not read**

Never Attended/Kindergarten Only.....	0
Grades 1 through 8 (elementary/middle school).....	1
Grades 8 through 11 (some high school).....	2
Grade 12 or GED (high school graduate).....	3
College 1 to 3 years (some college or technical school).....	4
College 4 years or more (college graduate).....	5
REFUSED.....	77
DON'T KNOW.....	99

71. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

|\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|  
mm dd yyyy

REFUSED.....	77
DON'T KNOW.....	99

72. ¿Actualmente, está usted ...?

Trabajando por salario.....	1
Trabajando por su propia cuenta.....	2
Sin trabajo por más de un año.....	3
Sin trabajo por menos de un año.....	4
Cuidando del hogar.....	5
Estudiando (sin trabajar).....	6
Jubilado(a).....	7
Discapacitado(a) para trabajar.....	8
REFUSED.....	77
DON'T KNOW.....	99

73. Sin incluirse usted, ¿cuántos adultos del hogar estuvieron trabajando de tiempo completo la semana pasada?

|\_|\_|  
Enter Number

REFUSED.....	77
DON'T KNOW.....	99

74. Sin incluirse usted, ¿cuántos adultos del hogar estuvieron trabajando de tiempo parcial la semana pasada?

\_\_\_\_|\_\_\_\_|  
Enter Number

REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

75. Sin incluirse usted, ¿cuántos adultos del hogar estuvieron sin trabajo la semana pasada?

\_\_\_\_|\_\_\_\_|  
Enter Number

REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

76. ¿Es el ingreso anual de su hogar de todas las fuentes ... ?

Menos de \$25,000..... 1  
**If yes, ask:**  
Menos de \$20,000..... 2  
**If yes, ask:**  
Menos de \$15,000..... 3  
**If yes, ask:**  
Menos de \$10,000..... 4  
  
**If NO to LESS THAN \$25,000, ask:**  
Menos de 35,000..... 5  
Menos de 50,000..... 6  
Menos de 75,000..... 7  
75,000 o más..... 8  
  
REFUSED..... 77  
DON'T KNOW..... 99

**END1:** Muchas gracias por contestar esta entrevista. La información que usted nos dio ayudará a los administradores a entender mejor y a mejorar el programa [PROGRAM]. Debido a que es importante conocer las experiencias de las personas después de que han estado en este programa por un periodo de tiempo más largo, quisiéramos volver a llamarle en unas 4 o 6 semanas para hacer una entrevista de seguimiento. ¿Es este número [READ CURRENT PHONE NUMBER] el mejor número para llamar?

Yes → .....**END3**  
No → .....Continue to **END2**

**END2:** ¿Cuál es el mejor número para llamar la próxima vez?

(\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**END3:** En caso de que no podamos comunicarnos con usted en este número, ¿podría darme uno o dos números donde podamos encontrarle?

(\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**END4:** Nuevamente, gracias por su tiempo. Hasta luego.