**APPENDIX** **S2**

**FOCUS GROUP RECRUITMENT**

***SPANISH VERSION***

OMB Approval No.: 0584-XXXX

Approval Expires: XX/XX/XXXX

**Focus group recruitment script**

Hola, yo soy \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Mathematica. Recientemente le enviamos una carta describiendo un estudio que estamos llevando a cabo para el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos(USDA) para aumentar la participación en programas federales de asistencia alimenticia en su estado.

Como dice la carta, quisiéramos invitarle a participar en una discusión de grupo de enfoque sobre qué tal están funcionando los recientes esfuerzos de [STATE]. Para hacer esto sólo tengo unas pocas preguntas para determinar si usted es elegible o no es elegible para el estudio. *Si usted es elegible*, la discusión del grupo de enfoque tomará más o menos una hora en [LOCATION] y usted recibirá un cheque por $50 para agradecerle por participar en el grupo.

Este obsequio no afectará a cualquier asistencia del gobierno que usted pueda estar recibiendo. Su participación es voluntaria, pero tenemos la esperanza que usted eligirá participar. Toda la información recolectada durante la discusión se mantendrá privada, según lo requerido por la ley. No hay penalidades si usted decide no participar.

Para determinar si usted es elegible para los grupos de enfoque, primero necesito hacerle unas pocas preguntas. Esto tomará sólo un par de minutos.

1a. Primero, ¿está usted actualmente recibiendo beneficios de [WA: el programa de Basic Food,] SNAP o Cupones de Alimentos o Food Stamps?

YES 1 GO TO END

NO 0

DON’T KNOW d

REFUSED r

1b. ¿Actualmente usted recibe mensualmente Native American Food Commodities (Productos alimenticios para Americanos Nativos o indígenas) como parte del Programa de Distribucion de Alimentos en Reservaciones de Indios (Food Distribution Program on Indian Reservations o FDPIR)?

YES 1 GO TO END

NO 0 GO TO 2

DON’T KNOW d GO TO 2

REFUSED r GO TO 2

**END. Desafortunadamente usted no es elegible para el estudio y el grupo de enfoque. Apreciamos su buena voluntad para participar. Muchas gracias.**

**2. (INTERVIEWER: ASK IF NOT OBVIOUS): ¿Cuál es su género (sexo)?**

MALE 1

FEMALE 2

3. ¿Cuál es el más alto grado o nivel de estudios que usted ha completado o el más alto título que usted ha recibido?

 CODE ONE ONLY

UP TO 12TH GRADE, NO DIPLOMA 1

HIGH SCHOOL GRADUATE 2

GED OR EQUIVALENT 3

SOME COLLEGE, NO DEGREE 4

ASSOCIATE’S DEGREE 5

BACHELOR’S DEGREE (EXAMPLE: BA, AB, BS, BBA) 6

MASTER’S DEGREE, PROFESSIONAL SCHOOL DEGREE, DOCTORAL DEGREE 7

DON’T KNOW d

REFUSED r

4. ¿Es usted de origen hispano o latino?

Hispanic or latino 1

Not Hispanic or latino 0

DON’T KNOW d

REFUSED r

5. Le voy a leer una lista de cinco categorías de raza. Por favor elija una o más razas a las que usted considera que pertenece: Indio(a)-Americano(a), indígena o nativo(a) de Alaska; Asiático(a) ; Negro(a) o Africano(a)-Americano(a); Nativo(a) de Hawái o de otra isla del Pacífico; Blanco(a) ; ¿alguna otra raza?..

 CODE ALL THAT APPLY

American Indian or Alaska Native 1

asian 2

Black or African American 3

Native Hawaiian or other Pacific Islander 4

WHITE 5

SOME OTHER RACE (SPECIFY) 99

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(STRING (30))

DON’T KNOW d

REFUSED r

**6. Esas son todas las preguntas que tenemos.** Basado en sus respuestas, (lo/la) hemos seleccionado para participar en un grupo de enfoque, que se ha fijado para [fill date, time, and location]. ¿Usted estará disponible para asistir a ese grupo?

YES 0

NO 1

*If yes:* Como muestra de nuestra gratitud, usted recibirá $50 por tomar parte en el grupo de enfoque. *Confirm participant contact information.*  Gracias por dar su acuerdo para ayudarnos con estos grupos de enfoque.

*If no:* Me apena que usted no podrá participar en el grupo de enfoque. Muchas gracias por su tiempo.