

Attachment 3

Participant Form (Spanish version)

Declaración de Imposición Pública: Ninguna agencia federal puede recolectar o patrocinar la recolección de información del público sin un número válido de la Oficina Nacional de Gerencia y Presupuesto (OMB—por sus siglas en inglés). Al igual, miembros del público no están obligados a responder a un cuestionario que no tenga un número válido de OMB. El siguiente cuestionario fue aprobado por OMB y su número es el 0930-0288. Se estima que le tomará aproximadamente 5 minutos en leer las instrucciones y llenar el cuestionario en su totalidad. Si tiene algún comentario sobre este cuestionario, favor dirigirlo a: SAMHSA Reports Clearance Officer, 1 Choke Cherry Road, Room 7-1044, Rockville, Maryland 20857.

Reunión comunitaria para la prevención del consumo de alcohol entre los menores: Cuestionario para participantes

El propósito de este cuestionario es obtener información sobre su pensar acerca de la reunión comunitaria (Town Hall Meeting—THM, por sus siglas en inglés)¹ para la prevención del consumo de alcohol entre menores que se llevó a cabo en su comunidad. Esta información se utilizará para determinar los próximos pasos que tomarán los miembros de la comunidad después del evento para prevenir que menores de edad consuman alcohol. El siguiente cuestionario tomará aproximadamente 5 minutos para completar y su participación es completamente voluntaria. Puede elegir contestar algunas o todas las preguntas. Recuerde, ¡sus respuestas son muy importantes para nosotros! Favor de no escribir su nombre o ninguna información que le identifique personalmente (por ejemplo fecha de nacimiento) en ninguna parte de este formulario. ¡Gracias!

Por favor conteste cada una de las preguntas seleccionando sólo una de las opciones presentadas. En algunas preguntas usted puede marcar más de una respuesta.

1. Fecha de la reunión comunitaria (THM): _____
2. Lugar del evento: Ciudad _____ Estado/territorio _____
3. Por favor indique cuál es(son) el(los) problema(s) más grave(s) que está enfrentando su comunidad acerca del consumo de alcohol entre los menores de edad. (Puede marcar más de una opción).
 - Menores de edad consumiendo bebidas alcohólicas y manejando bajo la influencia del alcohol.
 - Consumo de bebidas premezcladas con alcohol y saborizantes de frutas, cola, limonada, etc., conocidas como Alcopops en inglés.
 - Consumo de alcohol en exceso o de manera peligrosa.
 - Menores de edad realizando conductas de alto riesgos debido al consumo de alcohol.
 - Intoxicación por consumo de alcohol.
 - Padres con actitudes relajadas y poco estrictas acerca del consumo de alcohol entre los menores de edad (por ejemplo, padres que permiten bebidas alcohólicas y fiestas en sus hogares, padres que piensan que el consumo de alcohol es un rito de paso o transición normal de la adolescencia).
 - La falta de imposición de las leyes y los decretos y reglamentos de la localidad.
 - Acceso fácil a bebidas alcohólicas.
 - Falta de interés por parte de los menores de edad en actividades recreativas que no incluyen el consumo de bebidas alcohólicas.
 - Las campañas de publicidad para las bebidas alcohólicas que los jóvenes ven en publicaciones; por televisión, radio e internet; y en anuncios públicos y lugares de tránsito.
 - Eventos de la comunidad patrocinados por empresas de licorerías para atraer a la juventud (por ejemplo, eventos de deportes, culturales y musicales).
 - Otro (por favor especificar). _____
4. ¿Qué tanto cree usted que este evento abarcó los temas más importantes que su comunidad está enfrentando acerca del consumo de alcohol entre los menores de edad?
 - Bastante
 - Algo
 - Muy poco
 - Nada

¹ No todos los eventos se consideran Town Hall Meetings (por ejemplo, las reuniones comunitarias); sin embargo, para ser consistentes con la recopilación de información, estas reuniones serán consideradas como Town Hall Meetings o THMs.

5. ¿Aprendió algo acerca del consumo de alcohol entre los menores de edad y los problemas asociados con este tema que no sabía antes de asistir a este evento?
 Sí No
6. ¿Piensa compartir algún material o información que aprendió de este evento con otras personas?
 Sí No
7. ¿Con quién piensa compartir el material o información que aprendió? (Puede marcar más de una opción).
- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Mi hijo(s) | <input type="radio"/> Amigos/amistades |
| <input type="radio"/> Esposo(a) | <input type="radio"/> Compañeros de trabajo |
| <input type="radio"/> Otros familiares | <input type="radio"/> Organizaciones sociales a las que pertenezco/soy miembro |
| <input type="radio"/> Otros jóvenes | <input type="radio"/> Lugar de trabajo/empleo |
| <input type="radio"/> Otros padres de jóvenes | <input type="radio"/> Clero/párroco |
| <input type="radio"/> Maestros | <input type="radio"/> Otro personal de escuelas/educación |
| <input type="radio"/> Policías/autoridades de la ley | <input type="radio"/> Instituciones de educación |
| <input type="radio"/> Legisladores | <input type="radio"/> Otros políticos |
| <input type="radio"/> Médicos | <input type="radio"/> Otros profesionales de salud |
| <input type="radio"/> Líderes de la comunidad | <input type="radio"/> Medios de comunicación |
| <input type="radio"/> Líderes de los jóvenes (entrenadores, personal de parques de recreación, y líderes de grupos de scout) | <input type="radio"/> Otro (por favor especificar) _____ |
8. ¿Aprendió hoy algo específico que usted puede hacer para ayudar a prevenir el consumo de alcohol entre los menores de edad?
 Sí No
9. ¿Cómo planifica brindar su apoyo para reducir el consumo de alcohol entre los menores de edad en su comunidad? (Puede marcar más de una opción).
- Haciéndome miembro de una coalición.
 - Aumentando mi participación en una coalición local.
 - Participando en SAFE HOMES Parents Network.
 - Participando en las siguientes reuniones o sesiones de grupo acerca del consumo de alcohol entre los menores de edad.
 - Participando en grupos de acción para prevenir el consumo de alcohol entre los menores de edad (por ejemplo, comités, grupos especiales o juntas/consejos).
 - Comunicándome con mi legislador local para apoyar el cambio de legislaciones o recomendar que mejoren el proceso para implementar las leyes y regulaciones que existen.
 - Avisándole a otros sobre los peligros del consumo de alcohol entre los menores de edad.
 - Recomendándole a otros que asistan a eventos y reuniones acerca del consumo de alcohol entre los menores de edad.
 - Otro (por favor especificar). _____
- No pienso estar más involucrado(a) en actividades para disminuir el consumo de alcohol entre los menores de edad en mi comunidad.
10. ¿Cuál es su género?
 Masculino Femenino
11. ¿Qué edad tiene usted?
 12 a 17 años de edad
 18 a 20 años de edad
 21 a 24 años de edad
 25 a 39 años de edad
 40 a 55 años de edad
 56 años de edad o más
12. ¿Es usted de origen hispano o latino?
 Sí No
13. ¿Cuál es su raza? (Puede marcar más de una opción.)
 Indio americano o nativo de Alaska
 Asiático
 Negro o africano americano
 Nativo hawaiano o isleño del pacífico
 Blanco

14. ¿Tiene algún otro comentario acerca de este evento?

¡Gracias por compartir esta información importante acerca de la reunión comunitaria que se llevó a cabo en su comunidad!

Por favor entregar este formulario al organizador del evento.