APPENDIX T.2

WIC ITFPS-2 Participant Interview

Baseline - Spanish

(to be administered with first interview,at prenatal, 1 month, or 3 months)

*Note that these questions would be integrated into the first interview in the appropriate content sections, but are shown separately here to identify the baseline questions.*

**SOCIODEMOGRAPHICS AND BACKGROUND**

***US or foreign born***

*Baseline*

**SD13. ¿Nació usted en Estados Unidos?** [Source: WIC IFPS-1]

Yes 01

No 02

***Marital status***

*Baseline, 13*

SD14. ¿Es usted casada, separada, divorciada, viuda o nunca se ha casado? [Source: WIC IFPS-1]

Married 01

Separated 02

Divorced 03

Widowed 04

Never Married 05

Don’t know 98

Refused 99

***Parity***

*Baseline*

SD15. Piense en todos sus embarazos antes de (*PN*: este/*1 or 3*: {CHILD}). ¿Cuántos de estos embarazos culminaron con el nacimiento del bebé? [Source: WIC IFPS-1]

Number of live births [number]

***Interpregnancy Interval/Interpartum Period***

*Baseline*

*Ask only if answer to SD15 is >0.*

SD42. Ahora piense en sus hijos antes de (*PN:* este embarazo/*1 or 3:* aparte de {CHILD}). ¿Cuál es la fecha de nacimiento de su hijo menor?

a. Primero dígame el año

Year [number]

b. ¿En qué mes nació el niño?

Month [January – December]

c. ¿Y en qué día nació?

Day [1-31]

***Number of children in Household***

*Baseline*

SD43. ¿Cuántas de las personas que viven en su hogar son menores de 18 años? Por favor incluya a todas las personas menores de 18 años que se quedan con usted todo o la mayor parte del tiempo (*PN:* ypor favor también incluya al bebé que está esperando/*1 or 3 mo:* y por favor también asegúrese de incluir a {CHILD}).

Total household members under age 18 [number]

Don’t know 98

Refused 99

***Presence of infant's father***

*Baseline, 13*

SD20. [*PN*: ¿Vive el padre del bebé que está esperando/*1, 3, 13*: ¿Vive el padre de {CHILD}] en su casa? [Source: WIC IFPS-1, modified]

Yes 01

No 02

Don’t know 98

Refused 99

***Receipt of public assistance***

*Baseline, 13, 24-month bonus*

SD21. Actualmente, ¿recibe usted o su familia algunos de los siguientes beneficios? [Source: WIC IFPS-1; modified]

a. ¿Programa suplementario de asistencia de nutrición, también conocido como SNAP, estampillas de comida o Food Stamps?

Yes 01

No 02

Don’t know 98

b. ¿Asistencia temporal para familias necesitadas, también conocido como TANF, bienestar o welfare?

Yes 01

No 02

Don’t know 98

c. ¿Recibe Medicaid o [state specific name for medicaid]?

Yes 01

No 02

Don’t know 98

d. ¿Recibe alguno de los niños de su hogar almuerzos gratis o de precio reducido del Programa nacional de almuerzos escolares, del programa de desayunos escolares o del programa de alimentos del verano?

Yes 01

No 02

Don’t know 98

***Prior WIC Receipt***

*Baseline*

SD23. Antes de(*PN:*  este embarazo/*1 or 3:* {CHILD}), ¿alguna vez recibió beneficios de WIC? [Source: New Development]

Yes 01

No 02

***Past Children on WIC***

*Baseline*

SD24. (*If yes to SD23*) Piense en sus otros hijos. ¿Cuántos han recibido alimentos de WIC? [Source: New Development]

number of children [number]

***Duration of prior WIC receipt***

*Baseline*

SD25. (*If prior WIC receipt*) En total, ¿por cuántos años han recibido usted o sus hijos servicios de WIC? ¿Diría que ha sido por menos de un año, entre 1 y 2 años, 3 y 4 años o más de 5 años? [Source: New Development]

Less than 1 year 01

1-2 years 02

3-4 years 03

5 or more years04

***Educational attainment***

*Baseline, 24 months*

SD26. ¿Cuál es el grado o diploma de estudios más alto que ha completado? [Source: FITS 2002; modified]

*(do not read – endorse based on participant response, probe if needed)*

NEVER ATTENDED SCHOOL 01

GRADES 1 TO 11, ENTER NUMBER 02

High school diploma or GED 03

Some college/some postsecondary vocational courses 04

2-year or 3-year college degree (AA degree)

or vocational school diploma 05

4-year college degree (BA, BS degree) 06

Some graduate work/no graduate degree 07

Doctoral or graduate degree (MA, MBA, PhD, JD, MD) 08

DON’T KNOW 98

REFUSED 99

**MATERNAL HEALTH AND LIFESTYLE**

***Father’s weight***

*Baseline*

*(at 1 and 3 months will be integrated into interview after mother’s current weight)*

MH7. Piense en el padre biológico del bebé que está esperando[*PN*: *1 or 3*: . ¿Diría que él es muy delgado, tiene el peso normal o tiene sobrepeso?[Source: CHIRP Study; modified]

Too thin 01

Normal weight 02

Overweight 03

Don’t know 98

Refused 99

***Maternal smoking during pregnancy***

*Baseline*

MH8. Durante su embarazo con {CHILD}/(*PN:* actual), aproximadamente, ¿cuántos cigarrillos fumó/(*PN*: fuma) en un día promedio? Una respuesta aproximada está bien. [Source: PHFE WIC 2010 Postpartum Questionnaire; modified]

Number of cigarettes [number]

*Note that 1 pack = 20 cigarettes*

***Alcohol during pregnancy***

*Baseline*

MH9. *(1 and 3:* Durante su embarazo con {CHILD} ¿con qué frecuencia tomó /*PN*: Actualmente, ¿con qué frecuencia toma) bebidas alcohólicas como cerveza, vino o licor? ¿Diría que nunca, menos de una vez a la semana, entre 1 y 4 días a la semana o 5 o más días a la semana? [Source: PHFE WIC Postpartum Questionnaire; modified]

5 or more days a week 01

1-4 days a week 02

Less than once a week 03

Never 04

Refused 99

**EXPERIENCE, KNOWLEDGE, ADVICE, BELIEFS**

***Past infant feeding practices***

*Baseline*

*If this is the mother’s first child based on SD15, skip KA1-KA8.*

KA1. ¿Amamantó a (*If 1 other child based on SD15:* su otro hijo/*If more than 1 other child based on SD15:* alguno de sus otros hijos) incluso si solo fue una vez?[Source: WIC IFPS-1; modified]

Yes 01

No 02

Don’t Know 98

*If 1 other baby, based on parity question from sociodemographics (SD15) ask KA2-4:*

KA2. (*If 1 other child*): ¿Qué edad tenía su otro hijo cuando usted dejó de amamantarlo? [Source: WIC IFPS-1; modified]

Age [weeks/months/years]

KA3. (*If 1 other child*) ¿Qué edad tenía su otro hijo la primera vez que usted le dio cereal para bebé, alimentos en frasco para bebé, o alimentos hechos en casa para bebé? [Source: New Development]

Age [weeks/months/years]

Not applicable 97

KA4. (*If 1 other child*): ¿Qué edad tenía su otro hijo la primera vez que usted le dio otras comidas de mesa, como frutas, vegetales u otras comidas de mesa? [Source: New Development]

Age [weeks/months/years]

Not applicable 97

*If more than 1 other baby, based on parity question from sociodemographics (SD15) ask KA5-7):*

KA5. (*If more than 1 other child*): ¿A cuántos de sus hijos amamantó? [Source: WIC IFPS-1; modified]

Number of children [number]

KA6. (*If more than 1 other child*): Piense en el niño que amamantó por más tiempo. ¿Qué edad tenía el niño cuando usted dejó de amamantarlo? [Source: WIC IFPS-1; modified]

Age [weeks/months/years]

KA7. (*If more than 1 other child*): Piense en todos sus otros hijos. ¿Cuál fue la edad más temprana en la que usted le dio cereal para bebé, alimentos en frasco para bebé, o alimentos hechos en casa para bebé a alguno de sus otros hijos? [Source: New Development]

Age [weeks/months/years]

Not applicable 97

KA8. (*If more than 1 other child*): Piense en todos sus otros hijos. ¿Cuál fue la edad más temprana en la que usted le dio otras comidas de mesa como frutas, vegetales u otras comidas de mesa a alguno de sus otros hijos? [Source: New Development]

Age [weeks/months/years]

Not applicable 97