

**Attachment D: Worksheet For Parent/Caregiver Focus Groups (Spanish Version)**

**OMB CARGA DE DECLARACIÓN:** De acuerdo con la Ley de Reducción de Papeleo de 1995, ninguna persona está obligada a responder a una solicitud de información a menos que muestre un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta solicitud de información es 0584-0524. El tiempo para completar esta solicitud de información se estima como parte de los 90 minutos del grupo focal, incluyendo el tiempo para completar y revisar la recopilación de información.

**Hoja de trabajo para padres / tutores del grupo de Enfoque**

FECHA \_\_\_\_\_ GRUPO \_\_\_\_\_ UBICACIÓN \_\_\_\_\_

¿Qué piensas acerca de la información que viste hoy? Por favor, calificar cada sección de A a F, donde A es "excelente" y F es "fallando":

En totalidad	A	B	C	D	F
Infográfico	A	B	C	D	F
Folleto - pagina Delantera	A	B	C	D	F
Folleto - páginas interiores	A	B	C	D	F
Folleto - ultima pagina	A	B	C	D	F

¿Cuál es el **mensaje general** de este folleto? ¿Qué es lo que está tratando de decirle?

¿Hay algo que usted cree que va a **hacer de manera diferente** después de leer la información en este folleto?

¿Qué información fue la más útil para usted y **por qué?**

**Gracias por participar!**