EVALUATION OF DEMONSTRATION PROJECTS TO END CHILDHOOD HUNGER (EDECH)

|  |
| --- |
| ANSWERS TO COMMONLY ASKED QUESTIONS  (Tool for Recruiters) (SPANISH) |

**¿DE QUÉ SE TRATA EL ESTUDIO?**

El propósito de este estudio es aprender de sus experiencias con [RECOGNIZABLE NAME OF STATE/ITO DEMONSTRATION PROJECT]. Para el grupo de discusión, estamos especialmente interesados en saber cómo [RECOGNIZABLE NAME OF STATE/ITO DEMONSTRATION PROJECT] y otros esfuerzos similares pueden ayudar a familias como la suya a alimentar a sus niños. Por lo tanto, aprender acerca de sus experiencias personales con este proyecto nos proveerá valiosa información para nuestro estudio.

**¿QUIÉN PATROCINA ESTE ESTUDIO?**

El estudio está siendo patrocinado por el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, Servicios de Nutrición y Alimentación, la agencia federal que supervisa [RECOGNIZABLE NAME OF STATE/ITO DEMONSTRATION PROJECT] y otros similares en el país.

**¿QUIÉN ESTÁ LLEVANDO A CABO ESTE ESTUDIO?**

El estudio está siendo llevado a cabo por dos empresas independientes de estudios investigativos, Mathematica Policy Research y Gabor & Associates, que no son parte de ninguna agencia directamente relacionada con [RECOGNIZABLE NAME OF STATE/ITO DEMO PROJECT].

**¿CÓMO FUI SELECCIONADO PARA EL ESTUDIO? ¿CÓMO OBTUVO MI NOMBRE?**

Usted fue seleccionado(a) de una lista de personas que han participado recientemente en [RECOGNIZABLE NAME OF STATE/ITO DEMO PROJECT]. La lista nos fue dada por [NAME OF AGENCY ADMINISTERING THE STATE/ITO DEMONSTRATION PROJECT] específicamente para conducir este estudio para que el gobierno pueda aprender cómo está funcionando este programa y mejorarlo según sea necesario para servir a familias con niños.

**¿POR QUÉ DEBERÍA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO?**

Su participación es importante para mejorar [RECOGNIZABLE NAME OF STATE/ITO DEMONSTRATION PROJECT]. Información sobre sus experiencias puede ayudar a mejorar el esfuerzo aquí y en otras comunidades, y estados a los que puede expandirse. No habrá sanciones si decide no responder, ya sea al estudio en general o a preguntas específicas en el grupo de discusión.

*De acuerdo al Acta de Reducción de Papeleodel1995, una agencia no puede llevar  a cabo ni patrocinar, y una persona no está obligada  a responder a una recopilación de información a menos que  tal recopilación tenga a la vista un número de control válido de OMB. El número de control válido de OMB para esta recopilación de información es 0584-XXXX. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 15 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información.*

**¿SE MANTENDRÁ PRIVADA LA INFORMACIÓN? ¿CÓMO SERÁ USADA LA INFORMACION? ¿QUIÉN VERÁ LA INFORMACIÓN?**

Toda la información recogida en conexión con este estudio se mantendrá privada y se utilizará únicamente con fines de investigación. Su nombre no será utilizado para informar los resultados del estudio y sus respuestas no afectarán su elegibilidad para cualquier programa o ayuda que está recibiendo ahora, o pueda recibir en el futuro. Sus respuestas no serán divulgadas de manera que permita a alguien identificarle a menos que usted nos de su consentimiento por escrito o se nos exija por ley. Destruiremos toda la información de contacto que tenemos sobre usted, como su nombre, número de teléfono y dirección, así como nuestras notas y grabaciones después de que el grupo de discusión se ha completado.

**DESEARÍA HABLAR CON ALGUIEN DE MATHEMATICA SOBRE ESTE ESTUDIO**

Por favor llame a NAME al XXX-XXX-XXXX

**DESEARÍA HABLAR CON ALGUIEN DE USDA/FNS SOBRE ESTE ESTUDIO**

Por favor llame a NAME al XXX-XXX-XXXX

**¿DÓNDE ES LA DISCUSIÓN DE GRUPO? / ¿PUEDE DECIRME CÓMO LLEGAR?**

Los grupos focales se llevarán a cabo en [LOCATION AND ADDRESS]. Le enviaremos una carta de confirmación con instrucciones para llegar a [LOCATION AND ADDRESS] en unos días. Si necesita más ayuda, por favor llame a [LOCATION] al [PHONE NUMBER].

**¿PUEDO TRAER MIS AMIGOS/FAMILIARES/HIJOS AL GRUPO FOCAL?**

Dado que el espacio es limitado y las discusiones son privadas, no podemos permitirle traer niños, amigos, o familiars al grupo focal.

**¿PUEDO DEVOLVERLE LA LLAMADA?**

Tenemos un número de teléfono gratuito XXX-XXX-XXXX. Por favor pregunte por [NAME]. (PROVIDE THE NUMBER ONLY IF THE SAMPLE MEMBER ASKS FOR A NUMBER TO CALL AND SEEMS INTERESTED IN PARTICIPATING IN THE FOCUS GROUP.)