

Evaluation of Demonstration Projects to End Childhood Hunger (EDECH)

ATTACHMENT C.2.b. FREQUENTLY ASKED QUESTIONS (FOR FOCUS GROUP RECRUITMENT) (SPANISH)

**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 familiares 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.)