
CAMPAÑA SOBRE EL USO DE ANTIBIÓTICOS - CUESTIONARIO DE RECLUTAMIENTO

CONSUMIDORES: MUJERES DE HABLA HISPANA

Hola. Me llamo _____ y trabajo en [compañía de reclutamiento]. Estamos trabajando con ICF, una consultora de Atlanta, Georgia, y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) para organizar grupos de enfoque presenciales a fin de recopilar comentarios sobre materiales educativos específicos relacionados con la salud de los CDC. Los grupos de enfoque estarán conformados por 4 y 7 personas, y las discusiones durarán aproximadamente 75 minutos.

¿Le interesaría participar en este tipo de discusión?

- Sí
- No (Agradézcale a esta persona por su tiempo y finalice la conversación).

¿Le puedo hacer algunas preguntas para determinar si usted cumple con los requisitos para participar en el grupo de enfoque?

- Sí
- No (Agradézcale a esta persona por su tiempo y finalice la conversación).

NOTA PARA EL RECLUTADOR: Por favor finalice la conversación apenas las personas brinden una respuesta que determine que no son elegibles para participar. Utilice el **guion** que aparece abajo para dar por finalizada la conversación:

“Le agradecemos por responder cada una de las preguntas. Lamentablemente, usted no cumple con todos los criterios necesarios para participar en el grupo de enfoque. Gracias por su tiempo”.

En caso de que las personas sean elegibles, pase a la siguiente pregunta.

Grabe y conserve toda la información que obtenga durante el reclutamiento.

1. ¿Cuál es su género?

- Masculino (Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).
- Femenino
- Prefiero no responder (Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).

2. ¿Qué edad tiene? ____ **(Reclutador: anote la edad real y, luego, clasifique)**
- Menos de 26 años de edad **(Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).**
 - Entre 26 y 64 años**
 - Más de 65 años **(Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).**
3. ¿Vive en **ciudad por determinar**?
- Sí
 - No **(Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación si esta persona no vive en esa ciudad).**
4. ¿Se describe usted misma como una persona de origen hispano o latino?
- Sí
 - No, ni hispano ni latino **(Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).**
 - Prefiero no responder **(Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).**
5. ¿Qué idioma utiliza **principalmente** en su hogar? (Es decir, cuando habla con sus amigos o familia)
- Español**
 - Inglés **(Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).**
 - Ninguno de estos idiomas **(Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).**
6. ¿Trabaja en el ámbito de la salud como proveedora de atención médica, paramédica profesional o educadora de la salud?
- Sí **(Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).**
 - No
7. En la discusión, se hablará y se leerán textos en español. ¿Se siente cómoda hablando y leyendo en español?
- Sí
 - No **(Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).**

NOTA PARA EL RECLUTADOR: Compruebe la determinación de elegibilidad final (marque todas las opciones que correspondan para confirmar).

Mujer de habla hispana

- Mujer.
- De entre 26 y 64 años de edad.

- De origen hispano/latino.
- Habla principalmente español.
- No trabaja en un centro de atención médica como proveedora de atención médica, paramédica profesional o educadora de la salud.
- Se siente cómoda hablando y leyendo en español en el grupo de enfoque.

Si la persona no es elegible, lea el guion de finalización.

Para las personas que son elegibles para participar, pase a la siguiente pregunta.

8. Gracias por responder estas preguntas. Usted reúne los requisitos para participar en el grupo de discusión. Le entregaremos \$XX en reconocimiento por su participación en esta discusión. ¿Sigue interesada en participar?

- Sí
- No (Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).

¡Me da gusto saber que le interesa participar! Solo tengo algunas preguntas adicionales y, luego, encontraremos el momento adecuado para programar la discusión.

NOTA PARA EL RECLUTADOR: Las preguntas 14 a 18 no afectan la elegibilidad.

9. ¿De qué país proviene su familia? (Marque todas las opciones que correspondan).
(Si las preguntas se realizan de manera oral, el reclutador debe anotar el país de origen abajo).

- México
- Honduras
- El Salvador
- Guatemala
- Nicaragua
- Costa Rica
- Venezuela
- Ecuador
- Chile
- Argentina
- Paraguay
- Uruguay
- Colombia
- Panamá
- Cuba
- Perú
- República Dominicana
- Guinea Ecuatorial
- Territorio de Estados Unidos (por ej., Puerto Rico)
- Continente de Estados Unidos, Alaska o Hawái
- España
- Otro _____

10. ¿Cuál es el nivel de educación más alto que usted obtuvo? (Marque una sola opción).

- Menos que el título de escuela secundaria/alguna escuela secundaria
- Título de escuela secundaria (o equivalente)
- Título técnico o de asociado
- Título universitario de cuatro años
- Maestría
- Título profesional o doctorado (MD, JD, PhD, etc.)

11. ¿Qué tan segura se siente al completar formularios médicos usted sola?

- Extremadamente segura
- Bastante segura
- Más o menos segura
- Poco segura
- No segura

12. Muy bien. Veamos ahora su disponibilidad para participar en la discusión de los grupos de enfoque. ¿Se encuentra disponible alguno de estos días y horarios? La discusión durará aproximadamente 75 minutos.

*Fechas y horarios por determinar de acuerdo con la disponibilidad de ICF/los CDC/el moderador.

[Si no puede en ningún horario] Anote horarios alternativos abajo. De lo contrario, agrádeczcale a esta persona por su tiempo y finalice la conversación.

Fecha: _____ Hora: __: __ a. m./p. m.

Fecha: _____ Hora: __: __ a. m./p. m.

Fecha: _____ Hora: __: __ a. m./p. m.

[Si la persona puede asistir al grupo de enfoque en al menos un horario] Gracias. Le enviaremos una invitación con la dirección y las instrucciones para llegar al centro donde se realiza el grupo de enfoque al menos 15 minutos antes del horario previsto. Confirme la siguiente información de contacto:

Nombre	
Dirección postal	
Número de teléfono de su casa	
Número de teléfono celular	
Correo electrónico	

Le enviaremos recordatorios de esta entrevista a su teléfono y dirección postal. Le enviaremos la muestra de agradecimiento por su participación a su dirección postal después de que finalice la discusión.

Gracias por su tiempo. Comuníquese con [reclutador] al [número de teléfono] si tiene alguna pregunta o si cambian sus planes y ya no puede participar en la discusión. De lo contrario, esperamos verla el [mes/día/año] a las [hora].