**Esfuerzo educativo sobre la septicemia – Cuestionario de reclutamiento**

**Consumidores: Mujeres que hablan principalmente español**

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 la discusión durará 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. ¿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).
* No respondió a la pregunta (No lea esta respuesta en voz alta; agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).

1. ¿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).

1. En la discusión, se hablará y se leerán textos en español. ¿Se siente cómoda hablando y leyendo en español?
   1. **Sí**
   2. No (Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).
2. ¿Cuál es su sexo?
   * Masculino (Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).
   * **Femenino**
   * No respondió a la pregunta (No lea esta respuesta en voz alta; agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).
3. ¿Qué edad tiene? \_\_\_\_ **(Reclutador: anote la edad real y, luego, clasifique)**

* Menos de 218 años de edad (Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).
* **Entre 18 y 64 años**
* Más de 65 años (Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).

1. ¿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).
2. ¿Es actualmente cuidadora del día al día y toma decisiones de atención médica de alguno de los siguientes?
   1. Un niño de 12 años o menos
   * **Sí**
   * No (Continúe con la pregunta 7b).
   1. Un adulto de 65 años o más
   * **Sí**
   * No (Agradézcale a esta persona por su tiempo, lea el guion de finalización y concluya la conversación).
3. ¿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**

|  |
| --- |
| **NOTA PARA EL RECLUTADOR: Compruebe la determinación de elegibilidad final (marque todas las opciones que correspondan para confirmar).**  **Mujeres que hablan principalmente español**   * De origen hispano/latino. * Habla principalmente español. * Se siente cómoda hablando y leyendo en español. * Mujer. * De entre 18 y 64 años. * Vive actualmente en: ciudad por determinar. * Es actualmente cuidadora del día al día y toma decisiones de atención médica de un niño de 12 años o menos O un adulto de 65 años o más. * **NO** trabaja en el ámbito de la salud como proveedora de atención médica, paramédica profesional ni educadora de la salud.   Si la persona no es elegible en base a los requisitos anteriores, lea el guion de finalización.  Para las personas que son elegibles para participar, pase a la siguiente pregunta. |

1. Gracias por responder estas preguntas. Usted reúne los requisitos para participar en el grupo de discusión. Le entregaremos $50 como muestra de agradecimiento por su participación en esta discusión. ¿Sigue interesada en participar?
   1. **Sí**
   2. 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 10 a 14 no afectan la elegibilidad. |

1. ¿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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿En qué área geográfica diría usted que vive? Seleccione solo una opción.
   * Rural
   * Suburbana
   * Urbana
   * No lo sabe
2. ¿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.)
3. ¿Qué tan segura se siente al completar formularios médicos usted sola?

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

1. 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, agradézcale 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 una notificación de confirmación a través de su correo electrónico, correo postal o teléfono móvil. El día antes del grupo de enfoque, le llamaremos para recordarle del grupo de enfoque y enviaremos un recordatorio por mensaje de texto. Después de que termine el grupo de enfoque, le enviaremos su muestra de agradecimiento a la dirección postal que usted proporciono.

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].