

OMB BURDEN STATEMENT: Esta información se recopila con el fin de asistir al Servicio de Alimentos y Nutrición (Food and Nutrition Service, FNS) para el desarrollo de una Campaña de Difusión Nacional para dar a conocer los beneficios para la salud y la nutrición asociados con programas específicos. Esta es una recopilación voluntaria y el FNS utilizará la información para satisfacer las necesidades y comprender las actitudes de los participantes actuales de los programas, así como también de las personas que son elegibles, pero no participan. En esta recopilación no se solicita ninguna información de identificación personal de conformidad con la Ley de Privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede realizar ni patrocinar una recopilación de información, y una persona tampoco debe responder a una, a menos que se muestre un número de control válido de la OMB en la misma. El número de control de la OMB válido para esta recopilación de información es 0584-0611. El promedio de tiempo necesario que se estima para completar esta recopilación de información es de .25 horas, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar en fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Puede enviar comentarios sobre este cálculo estimado de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas las sugerencias para reducir esta carga, a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATTN: PRA (0584-0611). No devuelva el formulario completado a esta dirección.

Attachment A-3 Focus Group Screener (Spanish) (WIC Participants)

- **GROUP 1:** WIC Participant (Q11), Pregnant or Mom of child 0 to <12 mos. (Q2a-q2b), English-speaking (Q12-Q13), Black adult (Q4), Ages 18-34 (Q5), Mix of locality (Q17)
- **GROUP 2:** WIC Participant (Q11), Mom of child 1 to <5 yrs. (Q2a-q2b), English-speaking (Q12-Q13), Black adult (Q4), Ages 18-34 (Q5), Mix of locality (Q17)
- **GROUP 3:** WIC Participant (Q11), Pregnant or Mom of child 0 to <12 mos. (Q2a-q2b), Spanish-preferring (Q12-Q13), Hispanic/Latina (Q3), Ages 18-34 (Q5), Mix of locality (Q17)
- **GROUP 4:** WIC Participant (Q11), Mom of child 1 to <5 yrs. (Q2a-q2b), Spanish-preferring (Q12-Q13), Hispanic/Latina (Q3), Ages 18-34 (Q5), Mix of locality (Q17)
- **GROUP 5:** WIC Participant (Q11), Pregnant or Mom of child 0 to <12 mos. (Q2a-q2b), English-speaking (Q12-Q13), Hispanic/Latina (Q3), Ages 18-34 (Q5), Mix of locality (Q17)
- **GROUP 6:** WIC Participant (Q11), Mom of child 1 to <5 yrs. (Q2a-q2b), English-speaking (Q12-Q13), Hispanic/Latina (Q3), Ages 18-34 (Q5), Mix of locality (Q17)
- **GROUP 7:** WIC Participant (Q11), Mix of Pregnant or Mom of child 0 to <5 yrs. (Q2a-q2b), English-speaking (Q12-Q13), White (Q4), Ages 18-34 (Q5), Rural/Small town (Q17)
- **GROUP 8:** WIC Participant (Q11), Mix of Pregnant or Mom of child 0 to <5 yrs. (Q2a-q2b), English-speaking (Q12-Q13), White (Q4), Ages 18-34 (Q5), Non-Rural/Small town (Q17)
- **GROUP 9:** WIC Participant (Q11), Mix of Pregnant or Mom of child 0 to <5 yrs. (Q2a-q2b), English-speaking (Q12-Q13), Native American (from Tribal Communities) (Q4), Ages 18-34 (Q5), Mix of locality (Q17)

All groups recruit 10 to seat six.

Hola, me llamo _____ y le llamo de parte de Edge Research, una compañía de investigación localizada en CIUDAD/UBICACIÓN. Le llamamos en nombre del Servicio de Alimentos y

Nutrición (Food and Nutrition Service, FNS por sus siglas en inglés) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (United States Department of Agriculture, USDA por sus siglas en inglés) para solicitar su participación en un diálogo sobre cuál es la mejor manera en que el USDA puede comunicar información sobre nutrición a personas como usted. Su participación es voluntaria y, como muestra de nuestro agradecimiento, le proporcionaremos \$75 como incentivo por su participación en un diálogo de 2 horas sobre este tema. No habrá ninguna multa si decide no participar. Esta sesión de retroalimentación será privada, lo que significa que ninguna persona más allá de los investigadores calificados que trabajan en este proyecto verá nada de lo que usted diga, excepto si lo exige la ley. Sus respuestas se combinarán con otras y nunca se le identificará personalmente.

¿Le interesa participar?

SI CONTESTA NO: Gracias y que tenga un buen día.

SI CONTESTA SÍ: ¡Excelente! En primer lugar, necesito hacerle algunas preguntas para averiguar si cumple con los requisitos para este estudio.

Antes de hacerle las preguntas, necesito informarle sobre el proceso.

Le tomará aproximadamente 15 minutos contestar las preguntas. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, el número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 0584-0611. Si tiene comentarios sobre cualquier aspecto de esta recopilación de información, hay una dirección postal para enviar comentarios al USDA. ¿Le gustaría conocer esa dirección? [SI CONTESTA SÍ: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Services, Braddock Metro Center II, 1320 Braddock Place, Alexandria, VA 22314, ATTN: PRA (0503-0523).]

1. Usted es... *Marque todas las opciones que correspondan.*

- 1) Mujer [MUST SELECT FOR ALL GROUPS]
- 2) Hombre
- 3) Transgénero, no binario o de otro género

2. ¿Es usted el padre, la madre o el/la tutor(a) legal de un(a) niño(a) de 4 años o menos que viva con usted, aunque sea a tiempo parcial?

- 1) Sí, soy padre, madre/tutor(a) legal [MUST SELECT TO CONTINUE FOR GROUPS 2, 4, 6]
- 2) No [HOLD FOR GROUPS 1, 3, 5, 7-9]

2a. ¿Cuántos años tiene el/la niño(a) (tienen los niños) que vive (viven) con usted? Seleccione todas las opciones que correspondan.

RECRUIT A MIX WITHIN GROUPS

- 1) Entre 0 y menos de 3 meses [HOLD FOR GROUPS 1, 3, 5]
- 2) Entre 3 y menos de 6 meses [HOLD FOR GROUPS 1, 3, 5]
- 3) Entre 6 y menos de 9 meses [HOLD FOR GROUPS 1, 3, 5]

- 4) Entre 9 meses y menos de 1 año [HOLD FOR GROUPS 1, 3, 5]
- 5) Entre 1 año y menos de 2 años [MUST SELECT TO CONTINUE FOR GROUPS 2, 4, 6]
- 6) Entre 2 años y menos de 3 años [MUST SELECT TO CONTINUE FOR GROUPS 2, 4, 6]
- 7) Entre 3 años y menos de 5 años [MUST SELECT TO CONTINUE FOR GROUPS 2, 4, 6]

_____ Record number of children under 18 years of age in household.

**FOR GROUPS 7-9, RECRUIT A MIX OF ALL AGES NOTED ABOVE
RECRUIT A MIX OF NUMBER OF CHILDREN IN HOUSEHOLD**

ASK IF Q2 = 1 AND Q1 DOES NOT EQUAL 1

- 2b. ¿Está embarazada actualmente o está tratando de quedar embarazada durante el próximo año?
- 1) Tratando de quedar embarazada en el próximo año
 - 2) Actualmente embarazada [HOLD FOR GROUPS 1, 3, 5]
 - 3) Ninguna de las anteriores

**FOR GROUPS 1, 3, 5 RECRUIT ½ CHILD UNDER 1 YEAR OLD & ½ CURRENTLY PREGNANT
FOR GROUPS 7, 8, 9 RECRUIT AT LEAST 3 PER GROUP WHO ARE CURRENTLY PREGNANT**

3. ¿Es usted hispano(a), latino(a) o de ascendencia española?
- 1) Sí, hispano(a) o latino(a) [CONTINUE SCREEN FOR ALL GROUPS; MUST SELECT FOR GROUPS 3, 4, 5, 6]
 - 2) No, ni hispano(a) ni latino(a)
 - 3) Prefiero no contestar
4. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su raza? Seleccione todas las opciones que correspondan. [ACCEPT MULTIPLE RESPONSES]
- 1) Indígena americano(a) o nativo(a) de Alaska [MUST SELECT TO CONTINUE FOR GROUP 9]
 - 2) Asiático(a)
 - 3) Negro(a) o afroamericano(a) [MUST SELECT TO CONTINUE FOR GROUPS 1, 2]
 - 4) Nativo hawaiano o isleño del Pacífico
 - 5) Blanco(a) [MUST SELECT TO CONTINUE FOR GROUPS 7, 8]
 - 6) Otra opción
 - 7) Prefiero no contestar [EXCLUSIVE; **THANK AND TERMINATE:** *Según los requisitos del estudio, parece que no podemos incluirlo en este momento. Es posible que nos comuniquemos con usted en el futuro para otros estudios.*]

GROUPS 1 AND 2 - BLACK ADULTS ONLY (Q4=3)

GROUPS 3, 4, 5, 6 - HISPANIC/LATINO ADULTS ONLY (Q3 =1)

GROUPS 7 AND 8 - WHITE ADULTS ONLY (Q3=2 AND Q4=5)

GROUP 9 - NATIVE AMERICAN ADULTS ONLY (Q4=1)

5. **Por favor** deténgame cuando llegue a la categoría que incluye su edad.

- 1) Menos de 18 años [THANK AND TERMINATE: *Según los requisitos del estudio, parece que no podemos incluirlo en este momento. Es posible que nos comuniquemos con usted en el futuro para otros estudios.*]
- 2) Entre 18 y 24 años
- 3) Entre 25 y 29 años
- 4) Entre 30 y 34 años
- 5) Entre 35 y 49 años
- 6) Entre 50 y 64 años
- 7) Entre 65 y 74 años
- 8) 75 años o más [THANK AND TERMINATE]

GROUPS 1 - 9 MUST BE 18-34 YEARS OF AGE (Q5 = 2,3,4; RECRUIT A MIX)

6. **Por favor** seleccione la categoría que mejor represente su situación de vida:

- 1) Vive en el hogar de padre/madre/tutor(a)
- 2) Vive en una residencia o en grupo
- 3) Vive con su pareja/cónyuge
- 4) Vive con hijos(as)/otros familiares [CHECK AGAINST PARENT Q2]

7. En su hogar, ¿quién es responsable de tomar decisiones con respecto a los alimentos que usted y su familia consumen?

- 1) Yo soy el/la responsable principal en la toma de decisiones con respecto a los alimentos consumidos por mí o por mi familia
- 2) Comparto la responsabilidad en la toma de decisiones con respecto a los alimentos consumidos por mí o por mi familia
- 3) Otra persona es la responsable principal en la toma de decisiones con respecto a los alimentos consumidos por mí o mi familia [THANK AND TERMINATE]

8. ¿Cuántas personas viven con usted habitualmente y forman su "hogar", incluida usted? Excluya a cualquier(a) compañero(a) de vivienda, huésped, etc. ___ [NUMERIC 1-99; REQUIRED]

9. ¿Cuál fue el ingreso anual aproximado de su hogar en 2022, antes de deducir impuestos y teniendo en cuenta todas las fuentes? Incluya salarios, Seguro Social, pensión, intereses y ganancias de inversión. _____

185% of poverty guidelines

Household size	Annual Income
1	\$25,142
2	\$33,874
3	\$42,606
4	\$51,338
5	\$60,070
6	\$68,802
7	\$77,534
8	\$86,266

<https://aspe.hhs.gov/sites/default/files/documents/4b515876c4674466423975826ac57583/Guidelines-2022.pdf>

ALL MUST BE <= 185% of poverty guidelines. IF RESPONDENT PARTICIPATES IN WIC BUT HHI IS ABOVE 185% OF POVERTY GUIDELINES, HOLD FOR REVIEW

10. ¿Qué tan familiarizado(a) está usted con cada uno de los siguientes programas?

- 1) Muy familiarizado(a)
- 2) Algo familiarizado(a)
- 3) No muy familiarizado(a)
- 4) Nunca he oído hablar/no sé

[RANDOMIZE]

- a) "SNAP" o Programa Complementario de Asistencia Nutricional. A veces se le llama, y anteriormente se le conocía como, "Cupones de alimentos" ("Food Stamps")
- b) "WIC" o Programa Especial de Nutrición Complementaria para Mujeres, Bebés y Niños
- c) "TANF" o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas
- d) Programa Nacional de Almuerzos de la Escuela
- e) Medicaid
- f) "CHIP" o Programa de Seguro Médico para Niños

11. En la actualidad, ¿participa en alguno de los siguientes programas? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

[RANDOMIZE]

- 1) "SNAP" o Programa Complementario de Asistencia Nutricional. A veces se le llama, y anteriormente se le conocía como, "Cupones de alimentos" ("Food Stamps")
- 2) "WIC" o Programa Especial de Nutrición Complementaria para Mujeres, Bebés y Niños
- 3) "TANF" o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas
- 4) Medicaid
- 5) "CHIP" o Programa de Seguro Médico para Niños
- 6) Ninguna de estas opciones

MUST SELECT WIC TO QUALIFY FOR ALL GROUPS

MAX 4 PER GROUP WHO SELECT SNAP, TANF, AND/OR MEDICAID IN ADDITION TO WIC

[ADDITIONAL SCREEN FOR HISPANIC PARTICIPANTS]

12. ¿Qué idioma suele hablar en su hogar?

- 1) Solo español
- 2) Principalmente español
- 3) Español e inglés por igual
- 4) Principalmente inglés
- 5) Solo inglés [SKIP TO RESUME ALL QUESTION]

13. Piense en sus hábitos respecto de los medios de comunicación, entre ellos, televisión, Internet, redes sociales, radio, y revistas y periódicos impresos. ¿Diría que usa...?

- 1) Medios de comunicación en español únicamente
- 2) Medios de comunicación principalmente en español

- 3) Medios de comunicación en español e inglés por igual
- 4) Medios de comunicación principalmente en inglés
- 5) Medios de comunicación en inglés únicamente

MUST BE MOSTLY SPANISH IN MEDIA AND AT HOME (Q12 AND Q13 = 1,2) TO QUALIFY FOR SPANISH-PREFERRING GROUPS 3, 4. IF EQUAL OR MOSTLY ENGLISH ON BOTH (Q12 and Q13=3-5), MAY QUALIFY FOR ENGLISH-SPEAKING HISPANIC GROUPS 5, 6.

ASK IF Q2a = 1, 2, 3, 4, 5

14. Actualmente, ¿cómo alimenta a su hijo(a) de 2 años de edad o menos? Seleccione todas las opciones que correspondan.

- 1) Lactancia materna (incluyendo extracción de leche)
- 2) Fórmula/sustitutos de leche materna
- 3) Comida en puré
- 4) Alimentos sólidos
- 5) Otra opción; describa: _____ [HOLD FOR EDGE REVIEW]

RECRUIT A MIX OF BREASTFEEDING AND NOT BREASTFEEDING

[ASK IF Q14 DOES NOT EQUAL 1]

15. ¿Alguna vez ha amamantado a su hijo de 24 meses o menos?

- 1) Sí
- 2) No

RECRUIT A MIX OF BREASTFEEDING AND NOT BREASTFEEDING

RESUME ASKING ALL

16. **Para cada afirmación, por favor, indique si** está completamente de acuerdo, algo de acuerdo, algo en desacuerdo o completamente en desacuerdo con cada enunciado.

- 1) Completamente de acuerdo
- 2) Algo de acuerdo
- 3) Algo en desacuerdo
- 4) Completamente en desacuerdo
- 5) No sabe/No está segura

[RANDOMIZE]

- a) Confío en mi capacidad para elegir alimentos nutritivos
- b) Sé dónde encontrar/comprar alimentos nutritivos cerca de donde vivo
- c) Como lo que quiero, cuando quiero
- d) Desearía saber más sobre alimentación saludable

RECRUIT FOR A MIX OF ATTITUDES/LIFESTYLE

TERMINATE IF Q16C = 1 AND Q16D = 4

17. ¿En qué tipo de comunidad vive? [CONFIRM AGAINST ZIP CODE. RECRUIT A MIX]

- 1) Urbana, que está dentro de una ciudad

- 2) Suburbana, justo en las afueras de una ciudad [RECRUIT NO MORE THAN 3 PER GROUP]
- 3) Pueblo pequeño o zona rural, alejada de una ciudad, como en el campo [**MUST SELECT TO CONTINUE FOR GROUP 7**]

GROUP 8, Q17 = 1 OR 2**RECRUIT A MIX FOR GROUPS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9 TO EXTENT POSSIBLE**

18. ¿En qué estado vive? [DROPDOWN LIST]

RECRUIT MIX ACROSS STATES TO EXTENT POSSIBLE

19. ¿Cuál es su código postal? _ _ _ _ _ [NUMERIC, RECORD]

El diálogo para el que estamos reclutando es virtual, lo que significa que puede participar cómodamente desde su hogar, pero que tendrá que estar frente a un dispositivo con acceso a Internet y en un lugar tranquilo. Asegúrese bien de que pueda estar en un lugar tranquilo y comprometerse a las 2 horas completas con interrupciones mínimas. [IF BREASTFEED: Está bien amamantar o extraerse leche, si fuese necesario, durante este periodo.] Para estimular mejor la conversación, también deberá ser visible para el/la entrevistador(a) a través de una cámara web. Alguien la llamará antes de la reunión para ayudarlo a configurar la cámara web y asegurarse de que toda la tecnología necesaria para el debate funcione correctamente.

Esto es solo para fines de investigación, todos sus comentarios durante la reunión serán anónimos y confidenciales y la conexión remota será segura y estará protegida. Para agradecerle su participación en este estudio, le daremos **\$75** al final de la reunión.

20. ¿Es esto algo que le interesa y con lo que se siente cómoda?

1) Sí

2) No

THANK AND TERMINATE

Ahora, tenemos solo unas preguntas sobre su uso de la tecnología.

21. ¿Cómo describiría su nivel de comodidad con el uso de Internet?

1) Muy cómoda

2) Algo cómoda

3) Neutral

4) No muy cómoda

THANK AND TERMINATE

5) Nada cómoda

THANK AND TERMINATE

6) No estoy seguro

THANK AND TERMINATE

22. ¿Qué tipo de dispositivo usará para participar?

1) Computadora portátil/de escritorio

2) Tableta

3) Smartphone

IF Q22=1 OR 2 (USING COMPUTER OR TABLET)

23. ¿Tiene una conexión a Internet de alta velocidad que pueda usar mientras participa en esta investigación?

- 1) Sí **CONTINUE**
- 2) No **OPTION FOR RESPONDENT TO USE PHONE INSEAD, OTHERWISE
THANK AND TERMINATE**

24. ¿Tiene una cámara web en su computadora portátil o de escritorio, tableta o smartphone que puede usar en el diálogo?

- 1) Sí **CONTINUE**
- 2) No **PLEASE HOLD FOR EDGE REVIEW, IDEALLY ALL RESPONDENTS HAVE
WEBCAMS**

¿Cuál es el mejor momento para ponerse en contacto con usted para una revisión de tecnología?

RECORD: _____

Gracias por completar las preguntas de selección. Como mencioné anteriormente, usted ha sido invitado(a) a participar en un pequeño grupo de diálogo sobre cuál es la mejor manera en que el USDA puede comunicar información sobre nutrición a personas como usted. Su participación significa que participará en el diálogo de 2 horas que tendrá lugar el FECHA/HORA/UBICACIÓN. Como muestra de nuestro agradecimiento, recibirá una tarjeta de regalo por un valor de \$75 al finalizar la reunión.

¿Todavía desea participar?

[If Respondent seems uncomfortable, explain, “Esta información se usará solo para enviarle una confirmación y los detalles del grupo.” Record contact information.]