

AVISO DE TIEMPO ESTIMADO DE LA OMB: Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS, por sus siglas en inglés) a mejorar la experiencia de compra de los participantes en el programa WIC. Esta es una recopilación voluntaria y el FNS utilizará la información para satisfacer las necesidades y comprender los desafíos de los participantes actuales del programa. Esta recopilación no solicita información personal identificable, conforme a la Ley de Privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, las agencias no deben realizar ni patrocinar una recopilación de información, y las personas no tienen obligación de responder a la misma, a menos que exhiba un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es el 0584-0611. Se calcula que el tiempo promedio necesario para recopilar esta información es de quince minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, reunir y conservar los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Si tiene algún comentario sobre este tiempo estimado o sobre cualquier otro aspecto de este proceso de recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir este tiempo, envíelo 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.

**Anexo A-1 Cuestionario cualitativo sobre diarios de compras (español)
 (72 participantes del programa para mujeres, bebés y niños, WIC, por sus siglas
 en inglés, seleccionados para que 54 completen la encuesta)**

Criterios sobre los participantes	Cupos mínimos y máximos
Raza/etnia combinada	<ul style="list-style-type: none"> • Hispanos – mínimo 15; máximo 25 <ul style="list-style-type: none"> ○ Hispanos que no hablan inglés o tienen un dominio limitado del inglés (LEP, por sus siglas en inglés), mínimo cinco, máximo diez) • Blancos no hispanos – mínimo 15; máximo 35 • Negros no hispanos – mínimo diez; máximo 25 • Nativos americanos no hispanos - mínimo cuatro; máximo ocho • Asiáticos no hispanos - mínimo dos; máximo cinco • Asiáticos no hispanos - mínimo dos; máximo cinco
Sexo legal/género	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino – mínimo tres; máximo cinco • Femenino – mínimo 59 • Intersexuales, personas transgénero, no binarias u otros – máximo cinco
En estado de embarazo/lactancia	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazadas - mínimo cinco; máximo diez • Lactantes - mínimo cinco; máximo diez
Padres/madres y cuidadores	<ul style="list-style-type: none"> • Padres/madres - mínimo 62 • Tutores legales/cuidadores - mínimo cinco; máximo diez
Edad de padre/madre/cuidador	<ul style="list-style-type: none"> • Entre 18 y 24 años de edad - mínimo diez • Entre 25 y 34 años de edad - mínimo 20 • Más de 35 años de edad - mínimo diez; máximo 15
Edad de los niño/as	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 1 año - mínimo diez • Entre 1 año y menos de 2 años de edad - mínimo diez • Entre 2 años y menos de 3 años de edad - mínimo siete

	<ul style="list-style-type: none"> • Entre 3 años y menos de 4 años de edad - mínimo siete • Entre 4 años y menos de 5 años de edad - mínimo cinco; máximo diez
Condición militar	<ul style="list-style-type: none"> • Civiles - mínimo 67 • Militares o ex militares - mínimo tres; máximo cinco
Región	<ul style="list-style-type: none"> • Suroeste (AZ, AR, LA, OK, NM, TX, UT) - mínimo 10 • Atlántico Medio (DE, DC, MD, NJ, PA, VA, WV y Puerto Rico) - mínimo seis • Montañas Rocosas y Grandes Llanuras (CO, KS, MO, MT, NE, ND, SD, WY) - mínimo tres • Medio Oeste (IL, IA, IN, MN, MI, OH, WI) - mínimo ocho • Noreste (MA, NH, CT, RI, VT, NY, ME) - mínimo cinco • Sureste (AL, FL, GA, KY, MS, NC, SC, TN) - mínimo diez • Oeste (AL, CA, HI, ID, NV, OR, WA más los territorios de Samoa Americana, la Mancomunidad de las Islas Marianas del Norte y Guam) - mínimo diez • Organizaciones tribales indias (ITO, por sus siglas en inglés, consulte la lista en el apéndice) - intentar conseguir dos
Índice de cobertura por estado	<ul style="list-style-type: none"> • Estados con índices de cobertura bajos, 45.2 % o menos (AK, DE, GA, ID, IL, KS, LA, ME, MO, MT, NH, NM, ND, OH, PA, SC, TN, UT, VA) - mínimo diez • Estados con índices de cobertura promedio, 45.3 a 55.1 % promedio 50.2 % (AL, AK, AZ, CO, CT, FL, IA, KY, MS, NE, NV, NJ, NY, OK, SD, TX, WA, WV, WI, WY) - mínimo 15 • Estados con índices de cobertura altos, 55.2 % o más (CA, DC, IN, HI, MD, MA, MI, MN, NC, OR, PR, RI, VT) - mínimo 15
Estados en línea vs. fuera de línea	<ul style="list-style-type: none"> • Estados en línea - mínimo 55 • Estados fuera de línea (OH, AR, NM, UT, PA, MO, WY, TX y LA) - mínimo diez
Localidad	<ul style="list-style-type: none"> • Urbanas, suburbanas, rurales con un mínimo de 15 en cada categoría
Canal/es de compra utilizados para compras del programa WIC al menos una vez por mes	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo masivo (Walmart/Target) - mínimo 20; máximo 30 • Tiendas tradicionales/cadenas de supermercados (Publix, Safeway, etc.) - mínimo 15; máximo 25 [Conseguir una combinación de distintas cadenas] • Tiendas pequeñas locales/bodegas - mínimo cinco • Tiendas exclusivas de WIC - mínimo siete • Tiendas de comestibles - mínimo cinco • Tiendas Dollar General - intentar conseguir cinco • Farmacias/droguerías - mínimo cinco
Participantes de WIC nuevos y continuos	<ul style="list-style-type: none"> • Parte del programa WIC por menos de 3 meses - mínimo diez • Parte del programa WIC durante 3 a 6 meses - mínimo diez • Parte del programa WIC durante 6 meses o más - máximo 35

Hola, mi nombre es _____ y le llamo de parte de Harvest Insights, una empresa de investigación de CIUDAD/LUGAR. Estamos llamando en nombre del Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) para solicitarle que participe en un estudio de registro diario mediante videos en línea sobre sus experiencias con la compra de alimentos. Completar el diario le tomará aproximadamente entre 30 y 45 minutos en total. **Necesitará un teléfono inteligente con una cámara en funcionamiento y un servicio de telefonía celular o wifi para subir sus videos.** Su participación es voluntaria y, como muestra de agradecimiento, le regalaremos \$50 como un incentivo para participar. Si decide no participar, no habrá ninguna sanción. Este estudio será privado y todo lo que diga solo será visto por los investigadores calificados que trabajan en este proyecto, salvo que la ley exija lo contrario. Combinaremos sus respuestas con las de otras personas y nunca se le identificará personalmente.

¿Le interesa participar?

SI LA RESPUESTA ES NO: Gracias y que tenga buenos/as días/noches.

SI LA RESPUESTA ES SÍ: ¡Genial! En primer lugar, debo hacerle algunas preguntas para saber si su perfil se ajusta a las necesidades de este estudio.

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

Responder las preguntas de hoy le llevará aproximadamente 15 minutos. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, el número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB por sus siglas en inglés) para recopilar esta información es 0584-0611. Si tiene comentarios sobre cualquier aspecto de esta recopilación de información, hay una dirección postal a la cual puede escribir para enviar los comentarios al USDA. ¿Desea que le brinde esa dirección? [SI LA RESPUESTA ES SÍ: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Services, Braddock Metro Center II, 1320 Braddock Place, Alexandria, VA 22314, ATTN: PRA (0584-0611).]

1. ¿Tiene un teléfono inteligente que pueda utilizar para participar en este estudio?
 - 1) Sí **CONTINÚE**
 - 2) No **AGRADEZCA Y FINALICE LA LLAMADA**

2. ¿Tiene un servicio de telefonía celular o conexión a Internet de alta velocidad que pueda utilizar mientras participa en este estudio?
 - 1) Sí **CONTINÚE**
 - 2) No **AGRADEZCA Y FINALICE LA LLAMADA**

3. ¿Tiene una cámara que funcione en su teléfono inteligente?
 - 1) Sí **CONTINÚE**
 - 2) No **AGRADEZCA Y FINALICE LA LLAMADA**

[LEA] Las preguntas que le haré a continuación solo son para fines de investigación y nos ayudarán a garantizar que incluyamos a un grupo diverso de encuestados en el estudio.

4a. ¿Cuál es su sexo legal?

- 1) Femenino
- 2) Masculino

[CONSIGA MÍNIMO TRES; MÁXIMO 5 PARTICIPANTES MASCULINOS].

4b. ¿Cómo se identifica?

- 1) Femenino
- 2) Masculino
- 3) Transgénero
- 4) Género no binario/disidente
- 5) Prefiero no responder

4. ¿Es padre/madre o tutor legal de un niño de 4 años de edad o menos que vive con usted, aunque sea a tiempo parcial?

- 1) Sí, soy padre/madre
- 2) Si, soy tutor legal/cuidador
- 3) No **[ESPERE hasta la pregunta 5b para ver si la persona CALIFICA como participante EMBARAZADAS. Si la respuesta a la pregunta 5 es 3 y la respuesta a la pregunta 5b es 1 o 3, FINALICE LA LLAMADA]**

[CONSIGA UN MÍNIMO DE CINCO PARTICIPANTES QUE SEAN CUIDADORES].

5a. ¿Qué edad tiene/n el/los menor/es que vive/n con usted? *Seleccione todas las opciones que correspondan*

- 1) Entre 0 meses y menos de 3 meses
- 2) Entre 3 meses y menos de 6 meses
- 3) Entre 6 meses y menos de 9 meses
- 4) Entre 9 meses y menos de 1 año
- 5) Entre 1 año y menos de 2 años
- 6) Entre 2 años y menos de 3 años
- 7) Entre 3 años y menos de 5 años

_____ Registre el número de niños menores de 18 años de edad que viven en el hogar.

[CONSIGA PARTICIPANTES QUE TENGAN AL MENOS UN HIJO DE: menos de 1 año - mínimo diez; entre 1 año y menos de 2 años - mínimo 10; entre 2 años y menos de 3 años - mínimo siete, entre 3 años y menos de 4 años - mínimo siete; entre 4 años y menos de 5 años - mínimo cinco y máximo diez.]

[EVALUACIÓN ADICIONAL PARA PARTICIPANTES EMBARAZADAS]

5b. ¿Actualmente está cursando un embarazo o está tratando de quedar embarazada dentro del año próximo?

- 1) Tratando de quedar embarazada dentro del año próximo
 - 2) Actualmente cursando un embarazo **[TAMBIÉN LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 4 DEBE SER 1 o 3; CONSIGA UN MÍNIMO DE CINCO, Y AL MENOS TRES DEBEN SER MADRES RECIENTES QUE RESPONDAN 3 A LA PREGUNTA 5]**
 - 3) No, ninguna de estas opciones
- [Si la respuesta a la pregunta 5 es 3 y la respuesta a la pregunta 5b es 1 o 3, FINALICE LA LLAMADA]**

[EVALUACIÓN ADICIONAL PARA PARTICIPANTES EN PERÍODO DE LACTANCIA]

HAGA ESTA PREGUNTA SOLO SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 5a es 1, 2, 3, 4, 5 Y LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 4 ES 1 o 3.

5. ¿De qué manera alimenta a su hijo que tiene 2 años de edad o menos? Seleccione todas las opciones que correspondan.
- 1) Lactancia (incluye extracción de leche materna)
 - 2) Fórmula/sustitutos de leche materna
 - 3) Alimentos hechos puré
 - 4) Alimentos sólidos
 - 5) Otros, describa: _____ [ESPERE PARA REVISAR]

[CONSIGA UN MÍNIMO DE 5 PARTICIPANTES QUE ACTUALMENTE ESTÉN EN PERÍODO DE LACTANCIA, DONDE LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 6 SEA 1]

6. ¿Es hispano/a, latino/a o de ascendencia española?

- 1) Sí, hispano/a o latino/a
- 2) No, ni hispano/a ni latino/a
- 3) Prefiero no responder

[CONSIGA UN MÍNIMO DE 15 PARTICIPANTES QUE SEAN DESCENDIENTES DE HISPANOS, LATINOS O ESPAÑOLES Y AL MENOS CINCO DE ELLOS NO DEBEN HABLAR INGLÉS O DEBEN TENER UN DOMINIO LIMITADO DEL INGLÉS; VEA LAS PREGUNTAS 9 Y 10]

PREGUNTE SOLO SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 7 ES 2 o 3.

7. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su raza? Seleccione todas las opciones que correspondan. [ACEPTE RESPUESTAS MÚLTIPLES]

- 1) Indio americano/a o nativo/a de Alaska
- 2) Asiático/a
- 3) Negro/a o afroamericano/a
- 4) Nativo/a de Hawái u otra isla del Pacífico
- 5) Blanco/a
- 6) Otra
- 7) Prefiero no responder [EXCLUYENTE; **AGRADEZCA Y FINALICE LA LLAMADA: De acuerdo con los requisitos del estudio, parece que no podemos incluirle en este momento. Es posible que nos pongamos en contacto más adelante para otros estudios.**]

[EVALUACIÓN ADICIONAL PARA PARTICIPANTES HISPANOS]

PREGUNTE SOLO SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 7 ES 1.

8. ¿Qué idioma habla generalmente en su hogar?
- 1) Solo español
 - 2) Principalmente español
 - 3) Español e inglés por igual
 - 4) Principalmente inglés
 - 5) Solo inglés

[EVALUACIÓN ADICIONAL PARA PARTICIPANTES HISPANOS]**PREGUNTE SOLO SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 7 ES 1.**

9. Si piensa en sus hábitos de consumo de medios de comunicación como televisión, Internet, redes sociales, radio y periódicos y revistas impresos, ¿cuáles diría que consume?
- 1) Solo medios de comunicación en español
 - 2) Principalmente medios de comunicación en español
 - 3) Medios de comunicación en español e inglés por igual
 - 4) Principalmente medios de comunicación en inglés
 - 5) Solo medios de comunicación en inglés

DEBE HABLAR Y CONSUMIR MEDIOS DE COMUNICACIÓN SOLO EN ESPAÑOL O PRINCIPALMENTE EN ESPAÑOL EN SU HOGAR (las respuestas a las preguntas 9 y 10 deben ser 1 o 2) PARA CALIFICAR COMO PARTICIPANTE HISPANO QUE NO HABLA INGLÉS/CON DOMINIO LIMITADO DEL INGLÉS (mínimo CINCO). SI HABLA Y CONSUME MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN INGLÉS Y EN ESPAÑOL POR IGUAL (las respuestas a las preguntas 9 y 10 son 3-5), PUEDE CALIFICAR PARA LOS DIARIOS DE COMPRA DE HISPANOS ANGLOPARLANTES (mínimo diez).

PREGUNTA ADICIONAL PARA PARTICIPANTES indios americanos o nativos de Alaska [NO ES UNA EVALUACIÓN; SÓLO UN REGISTRO.]**PREGUNTE SOLO SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 8 ES 1.**

10. ¿Pertenece a alguna organización tribal india?
- 1) Sí
 - 2) No

PREGUNTA ADICIONAL PARA PARTICIPANTES indios americanos o nativos de Alaska. NO ES UNA EVALUACIÓN; SOLO UN REGISTRO.]**PREGUNTE SOLO SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 11 ES 1.**

11. ¿Qué organización?
- 1) ACL - Acoma, Canoncito y Laguna
 - 2) Banda Oriental de Indios Cherokee
 - 3) Nación Cherokee de Oklahoma
 - 4) Tribu Sioux del Río Cheyenne
 - 5) Nación Chickasaw
 - 6) Banda de Misisipi de Indios Choctaw
 - 7) Nación Choctaw de Oklahoma
 - 8) Nación de Ciudadanos Potawatomi
 - 9) Shoshone del Este

- 10) Ocho Pueblos Indígenas del Norte, Inc.
- 11) Cinco Pueblos Indígenas de Sandoval
- 12) Reserva Passamaquoddy de Indian Township
- 13) Consejo Intertribal de Arizona
- 14) Consejo Intertribal de Nevada
- 15) Consejo Intertribal de Oklahoma, Inc.
- 16) Nación Muscogee (Creek)
- 17) Nación Navajo
- 18) Arapaho del Norte
- 19) Nación Omaha
- 20) Nación Osage
- 21) Tribu Otoe-Missouria
- 22) Reserva Passamaquoddy de Pleasant Point
- 23) Pueblo de Isleta
- 24) Pueblo de San Felipe
- 25) Pueblo de Zuni*
- 26) Tribu Sioux de Rosebud
- 27) Nación Sioux Santee
- 28) Santo Domingo
- 29) Tribu Sioux de Standing Rock
- 30) Tres Tribus Afiliadas
- 31) Tribu Ute de la Montaña Ute
- 32) WCD Enterprises, Inc - Wichita, Caddo y Delaware
- 33) Winnebago
- 34) Otra: (especifique)

12. ¿Cuál de las siguientes categorías incluye a su edad?

- 1) Menor de 18 años [**AGRADEZCA Y FINALICE LA LLAMADA:** *De acuerdo con los requisitos del estudio, parece que no podemos incluirle en este momento. Es posible que nos pongamos en contacto más adelante para otros estudios.*]
- 2) 18 - 24 años
- 3) 25 - 29 años
- 4) 30 - 34 años
- 5) 35 - 49 años
- 6) 50 - 64 años
- 7) 65 - 74 años
- 8) 75 años o más [**AGRADEZCA Y FINALICE LA LLAMADA**]

[CONSIGA UN MÁXIMO DE 15 PERSONAS DE MÁS DE 35 AÑOS, LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 13 DEBE SER DE LA 4 EN ADELANTE]

13. ¿Presta o alguna vez prestó servicios en las Fuerzas Armadas de EE. UU., las Reservas Militares o la Guardia Nacional, ya sea en servicio activo o como reservista?

- 1) No, nunca he sido miembro de las fuerzas armadas, ni en servicio activo ni como reservista
- 2) Sí, actualmente estoy en servicio activo
- 3) Sí, he estado en servicio activo anteriormente

- 4) Sí, actualmente soy reservista pero nunca he estado en servicio activo
- 5) Sí, he sido reservista anteriormente, pero nunca he estado en servicio activo

14b. ¿Ha alguna vez su cónyuge/pareja prestado servicios en las Fuerzas Armadas de EE. UU., las Reservas Militares o la Guardia Nacional, ya sea en servicio activo o como reservista?

- 6) No, mi cónyuge/pareja nunca ha sido miembro de las fuerzas armadas, ni en servicio activo ni como reservista
- 7) Sí, actualmente mi cónyuge/pareja está en servicio activo
- 8) Sí, mi cónyuge/pareja ha estado en servicio activo anteriormente
- 9) Sí, actualmente mi cónyuge/pareja es reservista pero nunca ha estado en servicio activo
- 10) Sí, mi cónyuge/pareja ha sido reservista anteriormente, pero nunca ha estado en servicio activo

[CONSIGA UN MÍNIMO DE TRES militares o ex militares de las preguntas 14 o 14b. Trate de CONSEGUIR una combinación de personas que estén o hayan estado en servicio activo y reservistas, al menos UNO debe estar actualmente en algún tipo de servicio activo.]

14. ¿Cuántos adultos e hijos/personas a cargo (menores de 18 años) viven en su casa, incluido usted? Por favor, no incluya compañeros de cuarto/huéspedes/etc.

- 1) Adultos_____ (NUMÉRICO Mín.: 1)
- 2) Hijos_____ (NUMÉRICO Mín.: 0. **[VERIFIQUE LA RESPUESTA - SÓLO DEBE SER 0 SI CALIFICA COMO EMBARAZADA, si la respuesta a la pregunta 5b es 2]**)

15. Por favor, seleccione las categorías que correspondan a su situación de vivienda:

- 1) Vive con su padre/madre/tutor
- 2) Vive con otras personas en una residencia para estudiantes/hogar comunitario
- 3) Vive con su cónyuge/pareja/novio/a
- 4) Vive con sus hijos/otros miembros de la familia
- 5) Vive solo/a **[MUTUAMENTE EXCLUYENTES] [VERIFIQUE LA RESPUESTA - SÓLO DEBE SER 0 SI CALIFICA COMO EMBARAZADA, si la respuesta a la pregunta 5b es 2]**

16. En su hogar, ¿quién es la persona responsable de tomar decisiones sobre los alimentos que consumen usted y su familia?

- 1) Yo tengo la responsabilidad principal de tomar decisiones sobre los alimentos que se consumen en la casa
- 2) Comparto la responsabilidad de tomar decisiones sobre los alimentos que se consumen en la casa
- 3) Otra persona es la principal responsable de tomar decisiones sobre los alimentos que se consumen en la casa **[AGRADEZCA Y FINALICE LA LLAMADA]**

17. ¿Cuál fue el ingreso anual aproximado de su hogar en el año 2022, antes de impuestos, tomando en cuenta todas las fuentes de ingreso? Esto incluye salarios, seguro social, pensiones, intereses y ganancias por inversiones. _____

185 % de las pautas federales de pobreza

Tamaño del hogar	Ingreso anual
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>

TODOS DEBEN SER menores o iguales al 185 % de las pautas federales de pobreza. SI LA PERSONA ENCUESTADA PARTICIPA EN EL PROGRAMA WIC PERO EL INGRESO DEL HOGAR ESTÁ POR ENCIMA DEL 185 % DE LAS PAUTAS FEDERALES DE POBREZA, ESPERE PARA REVISAR

18. ¿Qué tan familiarizado está con cada uno de los siguientes programas?

- 1) Muy familiarizado
- 2) Algo familiarizado
- 3) No muy familiarizado
- 4) Nunca escuché nada al respecto/no lo sé

[ESCOJA AL AZAR]

- a) "SNAP" o Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria. A veces se le llama y antes era conocido como "Cupones para alimentos"
- b) "WIC" o el Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños
- c) "TANF" o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas
- d) El Programa Nacional de Almuerzos Escolares
- e) Medicaid
- f) "CHIP" o Programa de Seguro Médico para Niños

19. ¿Participa actualmente en alguno de los siguientes programas? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

[ESCOJA AL AZAR]

- 1) "SNAP" o Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria. A veces se le llama y antes era conocido como "Cupones para alimentos"
- 2) "WIC" o el Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños
DEBE SELECCIONAR WIC PARA CALIFICAR. DE LO CONTRARIO, FINALICE LA LLAMADA
- 3) "TANF" o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas
- 4) El Programa Nacional de Almuerzos Escolares
- 5) Medicaid
- 6) "CHIP" o Programa de Seguro Médico para Niños
- 7) Ninguna de esas opciones

20. ¿Hace cuánto que participa en el programa WIC?

- 1) Menos de 3 meses
- 2) Entre 3 meses y menos de 6 meses
- 3) Entre 6 meses y menos de 9 meses
- 4) Entre 9 meses y menos de 1 año
- 5) Entre 1 año y menos de 2 años
- 6) Entre 2 años y menos de 3 años
- 7) Entre 3 años y menos de 5 años
- 8) Entre 5 años y menos de 7 años
- 9) Entre 7 años y menos de 10 años
- 10) Más de 10 años

[CONSIGA NUEVOS Participantes del Programa WIC: UN MÍNIMO DE DIEZ con menos de 3 meses y un MÍNIMO DE DIEZ con un período de 3 meses a menos de 6 meses de experiencia con el Programa WIC. UN MÁXIMO de 35 para PARTICIPANTES DEL PROGRAMA WIC con más de 6 meses de experiencia.]

21. Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de dónde realiza sus compras con el programa WIC.

[Nota para el entrevistador: para cada tipo de tienda, comience con la pregunta 21a y, si la respuesta a 21a es 1, entonces haga la pregunta 21b. Si la respuesta a la pregunta 21a es 2 o 3, saltee la pregunta 21b para ese tipo de tienda y pase al siguiente tipo de tienda.]

		21a. ¿Alguna vez ha hecho sus compras del programa WIC en este tipo de tienda? <i>Tenga en cuenta que no todos los tipos de tienda están disponibles para compras del programa WIC en todos los estados.</i>			21b. ¿Con qué frecuencia visita este lugar para realizar sus compras del programa WIC?					
	Tipo de tienda	Sí	No	No lo sé/no estoy seguro/a	Semanal mente	2 o 3 veces por mes	Al menos una vez por mes	Cada dos meses	Una o dos veces por mes	Una vez por año o menos
1	Tiendas de consumo masivo como Walmart, Target	1	2	3	1	2	3	4	5	6
2	Tiendas tradicionales/ supermercados como Publix, Kroger, Wegmans o Safeway	1	2	3	1	2	3	4	5	6
3	Pequeñas tiendas de comestibles locales, bodegas, cooperativas de alimentos	1	2	3	1	2	3	4	5	6
4	Tiendas especializadas exclusivas del Programa WIC (Mother's Nutrition Store, Prime Time Nutrition, Quickeroo, Baby Nutrition, Siempre Grocery, WIC Grocery, Lone Star Family Market)	1	2	3	1	2	3	4	5	6
5	Tiendas de comestibles como 7-Eleven, Casey's o Circle K	1	2	3	1	2	3	4	5	6
6	Tiendas de "todo a un dólar"/tienda Dollar General	1	2	3	1	2	3	4	5	6
7	Farmacias/droguerías como CVS o Walgreens	1	2	3	1	2	3	4	5	6
8	Centros de distribución/establecimientos directos del Programa WIC	1	2	3	1	2	3	4	5	6

CONSIGA PARTICIPANTES para el/los canal/es de compra utilizados para compras del Programa WIC al menos una vez al mes: tiendas de consumo masivo (mínimo 20; máximo 30), tiendas tradicionales/cadenas de supermercados (mínimo 15; máximo 25. CONSIGA UNA COMBINACIÓN DE DISTINTAS CADENAS), pequeñas tiendas de comestibles locales/bodegas (mínimo cinco), tiendas exclusivas del Programa WIC (mínimo siete), tiendas de comestibles (mínimo cinco), tiendas de "todo a un dólar"/tienda Dollar General (haga lo posible por conseguir cinco), farmacias/droguerías (mínimo cinco).

22. Aproximadamente, ¿a qué distancia de su residencia está la tienda más cercana en la que puede realizar compras del Programa WIC?

- a. Menos de una milla
- b. De 1 a 5 millas
- c. De 6 a 10 millas
- d. De 11 a 15 millas
- e. Más de 15 millas

23. ¿En qué tipo de comunidad vive?

- 1) Urbana, dentro de una ciudad
- 2) Suburbana, a las afueras de una ciudad
- 3) Localidad pequeña o rural, que está más a las afueras de la ciudad, por ejemplo en el campo

[CONSIGA UNA COMBINACIÓN POR LOCALIDADES CON un mínimo de 15 en cada categoría.]

24. ¿En qué estado vive? [LISTA DESPLEGABLE]

CONSIGA UNA COMBINACIÓN DE ESTADOS según las CATEGORÍAS de región, índice de cobertura estatal, estados en línea y fuera de línea. CONSULTE EL APÉNDICE PARA MÁS INFORMACIÓN SOBRE LOS ESTADOS.

25. ¿Cuál es su código postal? _____ [NUMÉRICO, REGÍSTRELO]

¡Felicitaciones! La información que ha brindado hace que califique para participar en nuestro estudio.

Estamos seleccionando personas para realizar un estudio de diarios en línea registrados en formato de video sobre compras del Programa WIC. Deberá realizar 3 entradas de diarios en formato de video relacionados con compras del Programa WIC. Necesitará un teléfono inteligente con una cámara en funcionamiento y un servicio de telefonía celular o wifi para subir sus videos. Completar cada entrada del diario le llevará aproximadamente 5-10 minutos (dedicará alrededor de 30 minutos en total). Al menos un envío incluirá video y fotos tomados dentro de la tienda, imitando un paseo de compras "virtual". Esto se hace únicamente con fines de investigación, y todos sus videos y fotos solo serán vistos por investigadores y participantes del estudio. Le pediremos que use solo su primer nombre o un seudónimo en los videos. Además, el sitio para cargarlos es seguro. A modo de agradecimiento por su participación en este estudio, le daremos **\$50 luego de completar las tres entradas del diario de compras**. Algunos participantes que completen sus diarios en video serán invitados a una entrevista

virtual de 60 minutos sobre sus experiencias con el Programa WIC, con un incentivo **adicional de \$75** por su participación en la entrevista.

26. ¿Le interesaría y se sentiría a gusto participando en esto?

- 1) Sí
- 2) No

AGRADEZCA Y FINALICE LA LLAMADA

Ahora tenemos algunas preguntas que solo se realizan por motivos de clasificación.

27. ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha completado?

- f. Escuela secundaria, sin diploma
- g. Graduado de escuela secundaria, con diploma o equivalente (ej.: GED)
- h. Crédito de educación superior, sin título
- i. Cursos de capacitación en el área comercial/técnica/profesional
- j. Título universitario de dos años (por ejemplo: AA, AS)
- k. Licenciatura (por ejemplo: BA, BS)
- l. Maestría (por ejemplo: MA, MS, MEng, MEd, MSW, MBA)
- m. Título profesional superior a la licenciatura (por ejemplo: MD, DDS, DVM, LLB, JD)
- n. Doctorado (por ejemplo, PhD, EdD)
- o. Prefiero no responder

28. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su situación laboral actual?

- 1) Empleado/a de tiempo completo
- 2) Empleado/a de tiempo parcial
- 3) Empleado/a autónomo/a
- 4) Desempleado/a y buscando trabajo
- 5) Desempleado/a y no estoy buscando trabajo
- 6) Incapacitado/a para trabajar
- 7) Amo/a de casa
- 8) Estudiante
- 9) Jubilado/a

29. ¿Cuál es su estado civil actual?

- 1) Casado/a o en concubinato
- 2) Separado/a o divorciado/a
- 3) Viudo/a
- 4) Soltero/a o nunca se casó
- 5) Otra opción
- 6) Prefiero no responder

30. ¿La residencia en la que vive es propia o la alquila? A los fines de esta encuesta, queremos saber si es propietario/a de su hogar, incluso si tiene una deuda pendiente o un préstamo hipotecario.

- p. Casa propia
- q. Casa alquilada
- r. Vive en la casa de sus padres
- s. Otra

31. ¿Hace cuánto que vive en su residencia actual?

- t. Menos de 3 meses
- u. Entre 3 meses y menos de 6 meses
- v. Entre 6 meses y menos de 9 meses
- w. Entre 9 meses y menos de 1 año
- x. Entre 1 año y menos de 2 años
- y. Entre 2 años y menos de 3 años
- z. Entre 3 años y menos de 5 años
- aa. Entre 5 años y menos de 7 años
- bb. Entre 7 años y menos de 10 años
- cc. Más de 10 años

Gracias por completar las preguntas de la evaluación. Tal como lo mencioné anteriormente, le hemos invitado a participar en un estudio de diarios en línea en formato de video acerca de las compras con el Programa WIC, donde realizará una serie de actividades que incluyen entradas de diarios en formato de video relacionados con compras del Programa WIC. Necesitará un teléfono inteligente con una cámara en funcionamiento y un servicio de telefonía celular o wifi para subir sus videos. Completar cada entrada del diario le llevará aproximadamente 10-15 minutos (dedicará alrededor de 30-45 minutos en total). Al menos una actividad incluirá video y fotos tomados dentro de la tienda, imitando un paseo de compras "virtual". Como muestra de agradecimiento, recibirá **\$50 luego de completar las tres secciones del diario**.

¿Le gustaría participar?

¿Podría decirme su número de teléfono y su dirección de correo electrónico para poder enviarle detalles del estudio? [REGISTRE LA INFORMACIÓN]

[Si la persona encuestada parece estar incómoda, explique lo siguiente: "Esta información solo se utilizará para enviarle una confirmación y detalles del estudio". Registre la información de contacto].

Genial. Solo para confirmar, deberá hacer sus compras y las entradas del diario cuando tenga los beneficios de alimentos del Programa WIC disponibles para usar en la tienda. No hay un plazo establecido para completar lo solicitado. Puede esperar hasta que se renueven sus beneficios de alimentos. ¿Podría informarme en qué fecha se renuevan sus beneficios de alimentos del Programa WIC, así podemos enviarle un recordatorio? [REGISTRE LA FECHA]

¿Desea utilizar un nombre en particular para el diario? Puede ser su primer nombre real, un seudónimo o incluso un nombre inventado. Además de usted, las únicas personas que verán su nombre y sus entradas serán los investigadores que participan de este estudio. [REGISTRE EL NOMBRE]

APÉNDICE - INFORMACIÓN SOBRE ESTADOS

Región	TIPO: Estado, Organización tribal india u otro	Agencia estatal	Tecnología Tipo	Categoría de índice de cobertura del Programa WIC	Índice de cobertura del Programa WIC
Atlántico Medio	Estado	Delaware	En línea	Baja	42.3 %
Atlántico Medio	Estado	Distrito de Columbia	En línea	Alta	57.9 %
Atlántico Medio	Estado	Maryland	En línea	Alta	59.8 %
Atlántico Medio	Estado	Nueva Jersey	En línea	Promedio	49.2 %
Atlántico Medio	Estado	Pensilvania	Fuera de línea	Baja	42.6 %
Atlántico Medio	Estado	Virginia	En línea	Baja	44.5 %
Atlántico Medio	Estado	Virginia Occidental	En línea	Promedio	46.1 %
Atlántico Medio	Otro	Puerto Rico	En línea	Alta	81.4 %
Medio Oeste	Estado	Illinois	En línea	Baja	37.4 %
Medio Oeste	Estado	Indiana	En línea	Alta	55.2 %
Medio Oeste	Estado	Iowa	En línea	Promedio	52.5 %
Medio Oeste	Estado	Míchigan	En línea	Alta	57.8 %
Medio Oeste	Estado	Minnesota	En línea	Alta	61.2 %
Medio Oeste	Estado	Ohio	Fuera de línea	Baja	41.9 %
Medio Oeste	Estado	Wisconsin	En línea	Promedio	50.1 %
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Estado	Colorado	En línea	Promedio	46.4 %
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Estado	Kansas	En línea	Baja	45.2 %
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Estado	Misuri	Fuera de línea	Baja	40.6 %
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Estado	Montana	En línea	Baja	36.4 %

Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Estado	Nebraska	En línea	Promedio	53.0 %
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Estado	Dakota del Norte	En línea	Baja	43.7 %
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Estado	Dakota del Sur	En línea	Promedio	49.2 %
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Estado	Wyoming	Fuera de línea	Promedio	45.3 %
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Tribu Sioux del Río Cheyenne	En línea		
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Shoshone del Este	En línea		
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Arapaho del Norte	En línea		
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Nación Omaha	En línea		
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Tribu Sioux de Rosebud	En línea		
Región	TIPO: Estado, Organización tribal india u otro	Agencia estatal	Tecnología Tipo	Categoría de índice de cobertura del Programa WIC	Índice de cobertura del Programa WIC
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Nación Sioux Santee	En línea		
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Tribu Sioux de Standing Rock	En línea		

Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Tres Tribus Afiliadas	En línea		
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Tribu Ute de la Montaña Ute	En línea		
Montañas Rocosas y Grandes Llanuras	Organización Tribal India (ITO)	Winnebago	En línea		
Noreste	Estado	Connecticut	En línea	Promedio	46.2 %
Noreste	Estado	Maine	En línea	Baja	39.5 %
Noreste	Estado	Massachusetts	En línea	Alta	60.6 %
Noreste	Estado	Nuevo Hampshire	En línea	Baja	44.3 %
Noreste	Estado	Nueva York	En línea	Promedio	51.5 %
Noreste	Estado	Rhode Island	En línea	Alta	55.4 %
Noreste	Estado	Vermont	En línea	Alta	59.2 %
Noreste	Estado	Islas Vírgenes	En línea		
Noreste	Organización Tribal India (ITO)	Reserva Passamaquoddy de Indian Township	En línea		
Noreste	Organización Tribal India (ITO)	Reserva Passamaquoddy de Pleasant Point	En línea		
°	Organización Tribal India (ITO)	Organización Tribal India			
Sureste	Estado	Alabama	En línea	Promedio	51.6 %
Sureste	Estado	Florida	En línea	Promedio	49.9 %
Sureste	Estado	Georgia	En línea	Baja	38.7 %
Sureste	Estado	Kentucky	En línea	Promedio	52.9 %
Sureste	Estado	Misisipi	En línea	Promedio	48.9 %
Sureste	Estado	Carolina del Norte	En línea	Alta	56.0 %
Sureste	Estado	Carolina del Sur	En línea	Baja	37.7 %
Sureste	Estado	Tennessee	En línea	Baja	37.4 %
Sureste	Organización Tribal India (ITO)	Banda Oriental de Indios Cherokee	En línea		
Sureste	Organización Tribal India (ITO)	Banda de Misisipi de Indios Choctaw	En línea		
Suroeste	Estado	Arizona	En línea	Promedio	51.2 %
Suroeste	Estado	Arkansas	Fuera de línea	Baja	36.3 %
Suroeste	Estado	Luisiana	Fuera de línea	Baja	38.2 %
Suroeste	Estado	Nuevo México	Fuera de línea	Baja	40.5 %
Suroeste	Estado	Oklahoma	En línea	Promedio	49.4 %

Suroeste	Estado	Texas	Fuera de línea	Promedio	51.0 %
Suroeste	Estado	Utah	Fuera de línea	Baja	35.8 %
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	ACL - Acoma, Canoncito, and Laguna*	Fuera de línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Nación Cherokee de Oklahoma	Fuera de línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Nación Chickasaw	En línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Nación Choctaw de Oklahoma	En línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Nación de Ciudadanos Potawatomi	En línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Ocho Pueblos Indígenas del Norte, Inc.*	Fuera de línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Cinco Pueblos Indígenas de Sandoval*	Fuera de línea		
Región	TIPO: Estado, Organización tribal india u otro	Agencia estatal	Tecnología Tipo	Categoría de índice de cobertura del Programa WIC	Índice de cobertura del Programa WIC
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Consejo Intertribal de Arizona	En línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Consejo Intertribal de Oklahoma, Inc.*	En línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Nación Muscogee (Creek)*	En línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Nación Navajo	En línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Nación Osage	En línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Tribu Otoe-Missouria	En línea		
Suroeste	Organización Tribal	Pueblo de Isleta	Fuera de línea		

	India (ITO)				
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Pueblo de San Felipe	Fuera de línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Pueblo de Zuni*	Fuera de línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	Santo Domingo*	Fuera de línea		
Suroeste	Organización Tribal India (ITO)	WCD Enterprises, Inc - Wichita, Caddo y Delaware	En línea		
Oeste	Estado	Alaska	En línea	Promedio	47.6 %
Oeste	Estado	California	En línea	Alta	65.0 %
Oeste	Estado	Hawái	En línea	Alta	55.2 %
Oeste	Estado	Idaho	En línea	Baja	40.6 %
Oeste	Estado	Nevada	En línea	Promedio	48.4 %
Oeste	Estado	Oregón	En línea	Alta	56.3 %
Oeste	Estado	Washington	En línea	Promedio	48.3 %
Oeste	Otro	Samoa Americana	En línea		
Oeste	Otro	Mancomunidad de las Islas Marianas del Norte	En línea		
Oeste	Otro	Guam	En línea		
Oeste	Organización Tribal India (ITO)	Consejo Intertribal de Nevada	En línea		