

Appendix I

Provider and family invitations - SPANISH

Contents

Appendix I.1 Phase one provider invitation.....	2
Appendix I.2 Phase one family interview invitation.....	4
Appendix I.3 Phase two provider invitation.....	6

Appendix I.1

Phase one provider invitation

I.1. Phase one provider invitation

EMAIL SUBJECT/COVER PAGE TITLE: ¡Por favor complete el Kit de herramientas para Crianza de niños de edad escolar en cuidado infantil basado en el hogar [IF EMAIL: Instrucciones y Kit de herramientas HBCC-NSAC adjuntos]!

Estimado(a) [NAME],

¡Gracias por aceptar participar en el Estudio piloto del Kit de herramientas para Crianza de niños de edad escolar en cuidado infantil basado en el hogar (Kit de herramientas HBCC-NSAC por sus siglas en inglés)! Su participación está confirmada.

[IF EMAIL: Por favor complete el cuestionario para proveedores del Kit de herramientas HBCC-NSAC que se adjunta a este correo electrónico.]

[IF COVER PAGE: Este envío incluye la carta y el formulario de consentimiento del estudio, y dos copias del cuestionario para proveedores del Kit de herramientas HBCC-NSAC. Una copia del cuestionario para proveedores es para que usted la complete y devuelva, y la otra copia es para que usted la guarde. Por favor lea la carta de consentimiento y firme el formulario de consentimiento. Luego, complete el cuestionario para proveedores.]

Completar el cuestionario para proveedores debería llevar unos 45 minutos.

[IF EMAIL: Por favor responda este correo electrónico y adjunte el cuestionario para proveedores completado antes del [DAY, DATE].

[IF COVER PAGE: Por favor use el sobre con franqueo pagado proporcionado para devolver por correo el formulario de consentimiento y el cuestionario para proveedores completados al equipo de estudio en Mathematica antes del [DAY, DATE]. Guarde la segunda copia del cuestionario para proveedores para tener como referencia durante nuestra llamada de WebEx de 30 minutos para conversar sobre su experiencia completándola.]

Nuestra llamada de WebEx para hablar sobre sus experiencias es el [DATE] a las [TIME]. Para unirse a la llamada de WebEx, marque [JOIN BY PHONE UNITED STATES TOLL] el [DATE] a las [TIME].

Cuando se le pida, ingrese este código de acceso:

[XXXX XXX XXXX]

El equipo del Estudio piloto del Kit de herramientas HBCC-NSAC le contactará pronto para conversar sobre cómo también puede invitar a las familias de los niños que cuida a participar en el estudio.

Si tiene alguna pregunta, llame al [STUDY PHONE NUMBER] o envíe un correo electrónico a [STUDY EMAIL].

Atentamente,

Equipo de proyecto del Estudio piloto del Kit de herramientas HBCC-NSAC

La recopilación de información mencionada es voluntaria. La información se mantendrá privada. 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 muestre un número de control OMB actualmente válido. El número de control OMB para esta recopilación de información es 0970-0355 y la fecha de vencimiento es el 8/31/2024.

Appendix I.2
Phase one family interview invitation

I.2. Phase one family interview invitation

STUDY TEAM MEMBER INSTRUCTIONS

BEFORE YOU CALL:

- IDENTIFY TIMES WHEN THE TEAM IS AVAILABLE FOR THE WEBEX CALL.

GOALS OF THE CALL:

1. INTRODUCE YOURSELF
2. SCHEDULE THE FAMILY COGNITIVE INTERVIEW

Hola [NAME],

CONFIRM YOU ARE SPEAKING TO THE NAMED FAMILY MEMBER. IF NOT, CONFIRM PHONE NUMBER, EMAIL, AND A GOOD CALLBACK TIME.

Soy [STUDY TEAM MEMBER NAME] con el equipo del Estudio piloto del Kit de herramientas para Crianza de niños de edad escolar en cuidado infantil basado en el hogar (Kit de herramientas HBCC-NSAC por sus siglas en inglés). ¡Gracias por completar el cuestionario para familias!

Como le dijo el proveedor de cuidado infantil basado en el hogar de su hijo(a), el equipo de estudio quisiera hablar con usted acerca de su experiencia completando el cuestionario para familias. Sus opiniones sobre el cuestionario nos ayudarán a mejorar las preguntas y asegurarnos de que son fáciles de comprender para otras familias en el futuro. Después de la llamada de 30 minutos, le enviaremos por correo una tarjeta de regalo de \$35 como agradecimiento por completar el cuestionario para familias y la llamada de seguimiento por WebEx. Debido a que este es un estudio financiado a nivel federal, quiero decirle que la recopilación de información mencionada es voluntaria. La información se mantendrá privada. 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 muestre un número de control OMB actualmente válido. El número de control OMB para esta recopilación de información es 0970-0355 y la fecha de vencimiento es el 8/31/2024.

Vamos a programar las llamadas de WebEx pronto. ¿Le conviene bien alguna de las siguientes fechas y horas? [REFERENCE PREVIOUSLY IDENTIFIED TIME SLOTS]

IF NO TIME SLOTS WORK WELL FOR FAMILY: Está bien, daremos seguimiento con algunas otras opciones. ¿Hay algún momento de la semana que generalmente le conviene bien? También podemos programar estas llamadas durante la noche o los fines de semana.

ONCE SCHEDULED, CREATE WEBEX MEETING, SHARE MEETING LINK, CALL IN NUMBER AND CODE WITH FAMILY MEMBER. CALL/TEXT AS NEEDED TO ENSURE FAMILY MEMBER KNOWS HOW TO CALL INTO THE MEETING.

Appendix I.3

Phase two provider invitation

I.3. Phase two provider invitation

EMAIL SUBJECT/COVER PAGE TITLE: ¡Por favor complete el Kit de herramientas para Crianza de niños de edad escolar en cuidado infantil basado en el hogar!

Estimado(a) [NAME],

¡Gracias por aceptar participar en el Estudio piloto del Kit de herramientas para Crianza de niños de edad escolar en cuidado infantil basado en el hogar (Kit de herramientas HBCC-NSAC por sus siglas en inglés)! Su participación está confirmada.

[IF WEB VERSION:] Por favor haga clic en el enlace a continuación para dar su consentimiento y complete el cuestionario para proveedores del Kit de herramientas HBCC-NSAC.

[INSERT WEB LINK]

Completar el cuestionario para proveedores debería llevar unos 30 minutos. Por favor complételo antes del [DATE].

[IF PAPER VERSION:] Puede esperar recibir la carta y el formulario de consentimiento del estudio, y el cuestionario para proveedores del Kit de herramientas HBCC-NSAC por correo antes del [EXPECTED DELIVERY DATE].

Completar el cuestionario para proveedores debería llevar unos 30 minutos. Por favor use el sobre con franqueo pagado proporcionado para devolver por correo el formulario de consentimiento y el cuestionario para proveedores completados al equipo de estudio en Mathematica antes del [DATE].

[IF TELEPHONE VERSION]: Alguien del equipo de estudio en Mathematica le llamará el [DATE] a las [TIME]. Completará el formulario de consentimiento y el cuestionario para proveedores del Kit de herramientas HBCC-NSAC por teléfono con usted. Realizar la llamada telefónica debería llevar unos 30 minutos.

[ALL:] El equipo de estudio le contactará pronto para conversar sobre cómo también puede invitar a las familias de los niños que cuida a participar en el estudio. Si tiene alguna pregunta, por favor llame al [STUDY PHONE NUMBER] o envíe un correo electrónico a [STUDY EMAIL].

Atentamente,

Equipo de proyecto del Estudio piloto del Kit de herramientas HBCC-NSAC

La recopilación de información mencionada es voluntaria. La información se mantendrá privada. 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 muestre un número de control OMB actualmente válido. El número de control OMB para esta recopilación de información es 0970-0355 y la fecha de vencimiento es el 8/31/2024.