|  |
| --- |
| 2024 NSECE Follow-up |
| Appendix T-S 2024 NSECE Follow-up Quality Assurance Questionnaire (SPANISH) |
|  |

|  |
| --- |
| **Quality Control (Spanish)** |
| Questionnaire used to validate that the survey was completed with the correct sample member. |

**Validation Questionnaire (Spanish)**: This questionnaire is used as a quality control tool to ensure that field interviewers are completing surveys with the correct sample members and are doing so appropriately.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Interviewer:** |  | **SUID:** |  |

**2024 NSECE**

**Validation Questionnaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Validation interviewer’s name: |  | Date: |  |
| Time started: |  | Time ended: |  |

**Introduction**

**Q1**. Hola, mi nombre es [YOUR NAME] y llamo a nombre de la Encuesta Nacional de Cuidado y Educación Temprana. ¿Puedo hablar con [NAME OF RESPONDENT]?

* IF RESPONDENT IS CALLED TO THE PHONE, INTRODUCE YOURSELF AGAIN AND **GO TO “Q1A**.”
* IF RESPONDENT IS NOT AVAILABLE, FIND A GOOD TIME TO CALL BACK, RECORD TIME IN THE RECORD OF CALLS, AND **GO TO** “**END STATEMENT 2**.”
* WHENEVER YOU REACH THE RESPONDENT, CONTINUE.
* IF RESPONDENT/THE PERSON WHO ANSWERS THE PHONE INDICATES NO SUCH PERSON IS AT THAT ADDRESS, **GO TO** “**END STATEMENT 1**.”

Una agencia no puede realizar 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 OMB para esta recopilación de información es 0970-0391 y la fecha de caducidad es 06/30/2026. Envíe comentarios sobre el tiempo necesario para esta encuesta, sus derechos acerca de su privacidad, o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información a: NORC at the University of Chicago, 55 E Monroe St, Ste 3000, Chicago, IL, 60603, Atención: A. Rupa Datta.

**Q1A**. Recientemente, uno de nuestros recolectores de datos informó haber hablado con usted. En todos nuestros estudios, nos volvemos a contactar rutinariamente con algunas personas que fueron entrevistadas para asegurarnos de que nuestros encuestadores estén siguiendo los procedimientos correctamente. ¿Es este un buen momento para hablar? **Mark Yes or No.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | YES | **🡲 GO TO “CONSENT.”** |
|  | NO | **🡲** GO TO **“END STATEMENT 2.”** |

**CONSENT**: Toda la información se mantendrá privada y se utilizará solo con fines de estudio. Puede negarse a responder cualquier pregunta o puede detener la entrevista en cualquier momento. **🡲 GO TO “Q2.”**

**enumeration validation questions**

Q2. De acuerdo a nuestros registros, [DATA COLLECTOR NAME] se reunió/habló con usted el [DAY AND DATE OF INTERVIEW]. ¿Recuerda la visita/llamada? **Mark Yes or No.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | YES | 🡲 GO TO **“Q2B FOR HH QUESTIONNAIRE.”****“Q2G FOR WF QUESTIONNAIRE.”** |
|  | NO | 🡲 GO TO **“PROBE.”** |

**PROBE:** PROBE TO DETERMINE IF R REMEMBERS ANY INTERACTION WITH THE INTERVIEWER, E.G., ASK: “Recuerda a alguien llamando a su puerta con una tableta? o "¿Recuerda que alguien le llamara de NORC o de la Encuesta Nacional de Educación y Cuidado Temprana?"

IF AT ANY POINT THE R REMEMBERS THE INTERVIEW, CHANGE Q2 TO “YES”. IF THEY DO NOT REMEMBER GO TO “**INTERVIEWER CHECK 1.”**

**HH QUESTIONNAIRE**

Q2B. Durante esta visita/llamada, ¿recuerda que le hicieron preguntas sobre el horario de cuidado de niños menores de 13 años de la semana pasada y los proveedores que cuidan a sus hijos? **Marque Sí o No.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SÍ |  | NO |

Q2C. ¿Qué (otros) tipos de preguntas recuerda que le hizo el encuestador?

|  |
| --- |
| Enter comments below: |
|  |

**INTERVIEWER COMMENTS SECTION.** WHERE APPLICABLE, PROVIDE COMMENTS ON PROBES USED TO DETERMINE IF AN INTERVIEW WAS CONDUCTED

|  |
| --- |
| Enter comments below: |
|  |

**ALL REPONSES GO TO “Q3.”**

**WF QUESTIONNAIRE**

Q2G. Durante esta visita/llamada, ¿recuerda que le hicieran preguntas sobre su primer trabajo brindando cuidado a niños menos de 13 años?

|  |
| --- |
| Enter comments below: |
|  |

Q2H. ¿Qué (otros) tipos de preguntas recuerda que le hiciera el encuestador?

|  |
| --- |
| Enter comments below: |
|  |

**INTERVIEWER COMMENTS SECTION.** WHERE APPLICABLE, PROVIDE COMMENTS ON PROBES USED TO DETERMINE IF AN INTERVIEW WAS CONDUCTED

|  |
| --- |
| Enter comments below: |
|  |

**ALL REPONSES GO TO “Q3.”**

Q3. Necesitamos asegurarnos de que el encuestador se comunicó con el [hogar/local] correcto. A partir del [DATE OF INTERVIEW], su dirección fue [DU ADDRESS]? **Marque Sí o No.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SÍ | 🡲 GO TO **“INTERVIEWER CHECK 1.”** |
|  | NO | 🡲 GO TO **“Q3A.”** |

Q3A. ¿Cuál es su dirección?

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓN:  |  |
| CIUDAD: |  |
| ESTADO:  |  | CÓDIGO POSTAL: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTERVIEWER CHECK 1**DOES R APPEAR TO HAVE BEEN INTERVIEWED? **Mark Yes or No.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | YES |  | NO |

(IF Q2 = “YES’) ………………………………… GO TO **“Q4.”**(IF Q2 = “NO”) …………………………………. GO TO **“END STATEMENT 3.”** |

Q4. ¿El encuestador que lo visitó/llamó fue educado y cortés? **Marque Sí o No.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SÍ |  | NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Q4A. Aproximadamente, ¿cuánto tiempo diría que tomó la entrevista? TIEMPO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | : |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Q4B. ¿El encuestador le pidió permiso para grabar la entrevista? **Marque Sí o No.**. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SÍ |  | NO |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Q4C. ¿Estuvo de acuerdo? **Marque Sí o No.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SÍ |  | NO |

 |

Q4D. ¿Hay algo que le gustaría decir sobre la entrevista o la persona que lo entrevistó?

|  |
| --- |
| Enter comments below: |
|  |

**GO TO END STATEMENT 4**

**END STATEMENT 1:** Perdón por molestarle. Tengo el número equivocado. Adiós. **END CALL**

**END STATEMENT 2:** Gracias por su tiempo. Le llamaré de nuevo (SI SE OBTIENE UN BUEN HORARIO) a la hora que sugirió. Adiós. **END CALL**

**END STATEMENT 3:** Muchas gracias por su tiempo y cooperación. Puedo tener preguntas adicionales, ¿es este un buen número para comunicarme con usted? (REGISTRE EL NUEVO NÚMERO SI LO OBTIENE) Adiós. **END CALL**

**END STATEMENT 4:** Muchas gracias por su tiempo y cooperación y por su importante contribución a este estudio. Adiós. **END CALL.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VALIDATION CHECK**(Mark X one)  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PASS |  | FAIL |  |

 |