

Appendix Q.1

WIC participant experience survey (Spanish)

Declaración de carga pública

Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) a comprender mejor la implementación y el impacto de los esfuerzos de modernización del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) en las agencias estatales y locales de WIC, los proveedores de WIC y los participantes de WIC. Esta es una recopilación voluntaria y el FNS utilizará la información para monitorear y fortalecer los esfuerzos de modernización del programa WIC. Esta recopilación no solicita ninguna información de identificación personal en virtud de la Ley de Privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción del Papeleo de 1995, una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar una recolección de información, y una persona no está obligada a responderla, a menos que esta exhiba un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de control válido de la OMB para esta recolección de información es 0584-[xxxx]. Se estima que completar esta recopilación de información toma en promedio 10 minutos (0.167 horas) por recopilación, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, reunir y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios sobre el cálculo de este tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir este tiempo, a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Evidence, Analysis, and Regulatory Affairs Office, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATTN: PRA (0584-xxxx). No devuelva el formulario completado a esta dirección.

Encuesta de Experiencias de Participantes

Evaluación del Alcance, la Innovación y la Modernización de WIC y FMNP

Fecha

INTRODUCCIÓN

Gracias por participar en este estudio. El Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) del Departamento de Agricultura de los EE. UU. patrocina el estudio. El FNS le pidió a Mathematica, una empresa de investigación, que les ayude a comprender mejor cómo es participar en WIC. El programa WIC recientemente realizó algunos cambios y queremos saber cómo esos cambios están afectando a los participantes de WIC como usted.

Sabemos que está ocupada y le agradecemos sus comentarios. Utilizaremos sus respuestas para seguir mejorando WIC para que satisfaga las necesidades de las familias de hoy. Responder esta encuesta le llevará aproximadamente 10 minutos. Puede completarla toda de una vez, o puede guardar sus respuestas y regresar para finalizar la encuesta más tarde.

Su participación en este estudio es voluntaria. Participar en el estudio no conlleva ningún riesgo ni ningún beneficio. Puede omitir cualquier pregunta que no se sienta cómoda respondiendo; sin embargo, esperamos que responda tantas preguntas como pueda. La información que proporcione se utilizará solo para fines de investigación. Se mantendrá la privacidad de sus respuestas en la medida en que lo permita la ley. No se compartirán de una manera que la identifique sin su permiso.

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio o sobre cómo completar esta encuesta, comuníquese con el equipo del estudio a la dirección de correo electrónico [EMAIL] o llamando al [PHONE]. Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante de una investigación, llame al Comité de Revisión Institucional (IRB) de Health Media Lab al 202-246-8504.

Use los botones que se encuentran en la parte inferior de cada página para desplazarse en la encuesta. Es posible que deba desplazarse hacia abajo en la página para ver los botones. El uso de la función "Atrás" de su navegador puede causar errores.

¿Acepta participar en este estudio? SÍ NO

IF YES: Haga clic en el enlace de abajo para comenzar su encuesta.

<<SURVEY LINK>>

SECCIÓN A. PARTICIPACIÓN DE SU FAMILIA EN WIC

Las siguientes preguntas se refieren a su participación y la de su familia en el programa WIC.

ALL

A1. ¿Es usted...?

Seleccione todas las opciones que correspondan

- ☐ Padre/Madre..... 1
- ☐ Tutor(a)..... 2
- ☐ Persona embarazada, en período de posparto o en período de lactancia.....3
- ☐ Padre de crianza temporal.....4
- ☐ Abuelo(a).....5
- ☐ Otro cuidador..... 6
- NO RESPONSE.....M

ALL

A2. Esta pregunta se refiere a la participación de las personas de su hogar en WIC. Incluya a cualquier niño de crianza temporal, si corresponde, en sus respuestas. ¿Cuántos de cada tipo de personas participaron en WIC en algún momento durante los últimos tres meses? A los niños que cumplieron un año en los últimos tres meses, cuéntelos como un niño de entre 1 y 4 años.

PROGRAMMER: RANGE FOR GRID IS NUMBER RANGE

	Cantidad de personas
a. Personas embarazadas, en período de posparto o en período de lactancia	
b. Bebés menores de 12 meses	
c. Niños de entre 1 y 4 años	
i. Otro (ESPECIFIQUE)	
(STRING (NUM))	

- m Nadie en mi familia ha participado en WIC en los últimos 3 meses.....4 [GO TO END OF SURVEY]
- NO RESPONSE..... M

A3. ¿En qué años usted o su familia participaron en WIC? Seleccione cualquier año en el que usted o su familia hayan participado durante algún período de tiempo.

Seleccione todas las opciones que correspondan

- ☐ [2025 survey] En algún momento en **2025**.....1
- ☐ [2025 survey] En algún momento en **2024**.....2
- ☐ [2025 survey] En algún momento en **2023**.....3
- ☐ [2025 survey] En algún momento en **2022**.....4
- ☐ [2025 survey] En algún momento entre **2020 y 2021**.....5
- ☐ [2025 survey] En algún momento en **2019 o antes**.....6
- ☐ [2027 survey] En algún momento en **2027**.....1
- ☐ [2027 survey] En algún momento en **2026**.....2
- ☐ [2027 survey] En algún momento en **2025**.....3
- ☐ [2027 survey] En algún momento en **2024**.....4
- ☐ [2027 survey] En algún momento en **2023**.....5
- ☐ [2027 survey] En algún momento en **2022**.....6
- ☐ [2027 survey] En algún momento entre **2020 y 2021**.....7
- ☐ [2027 survey] En algún momento en **2019 o antes**.....8
- ☐ m No sé..... D
- ☐ NO RESPONSE..... M

SECCIÓN B. EXPERIENCIA CON EL PROGRAMA WIC

Las siguientes preguntas tratan sobre su experiencia general con el programa WIC. Queremos saber cómo se ha sentido con respecto a los diferentes componentes de WIC y si esos sentimientos han cambiado con el tiempo.

ALL

B1. Actualmente, ¿cómo se siente con respecto al programa WIC?

Seleccione una respuesta solamente

- m Muy satisfecha..... 1
- m Satisfecha..... 2
- m Ni satisfecha ni insatisfecha..... 3
- m Insatisfecha..... 4
- m Muy insatisfecha..... 5
- m No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

ALL

IF A3=4, 5, 6 FILL WITH "SINCE 2022"

If A3=1, 2, 3 FILL WITH "SINCE YOUR FAMILY STARTED PARTICIPATING"

B2. Pensando en su experiencia con el programa WIC [desde 2022/desde que su familia comenzó a participar], ¿cómo ha cambiado su satisfacción general con el programa WIC?

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ Mi satisfacción ha **mejorado mucho**..... 1
- m Mi satisfacción ha **mejorado un poco**..... 2
- m Mi satisfacción **no ha cambiado**..... 3
- m Mis satisfacción ha **empeorado un poco**..... 4
- m Mi satisfacción ha **empeorado mucho**..... 5
- m No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

ALL

B3. Antes de ser participante de WIC, ¿cómo se enteró del programa WIC?

Seleccione todas las opciones que correspondan

- ☐ Folletos o volantes (p. ej., en el consultorio del médico, en la clínica de salud, en la despensa de alimentos) 1
- ☐ Vallas publicitarias 2
- ☐ Carteles (p. ej., en edificios, en autobuses) 3
- ☐ Un proveedor de atención médica 4
- ☐ Una búsqueda en Internet 5
- ☐ El sitio web de WIC de su estado 6
- ☐ Contenido o anuncios en las redes sociales..... 7
- ☐ Anuncios digitales en línea..... 8
- ☐ Anuncios en la radio (p. ej., radio local o streaming) 9
- ☐ Anuncios en la televisión..... 10
- ☐ Mensajes de texto..... 11
- ☐ Hablar con un miembro del personal de WIC..... 12
- ☐ Un evento en mi comunidad..... 13
- ☐ Amigos o familiares..... 14
- ☐ No sé..... D [GO TO B5]
- NO RESPONSE..... M

ALL

B4. ¿Cómo se sintió con respecto al proceso de inscripción en WIC? El proceso de inscripción incluye proporcionar información y documentación de elegibilidad, firmar documentos y completar una evaluación nutricional. Se puede realizar en persona, en línea o de ambas maneras.

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ m Muy satisfecha..... 1
- ☐ m Satisfecha..... 2
- ☐ m Ni satisfecha ni insatisfecha..... 3
- ☐ m Insatisfecha..... 4
- ☐ m Muy insatisfecha..... 5
- ☐ m No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

ALL

B5. ¿En qué medida está usted de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

PROGRAMMER: CODE ALL THAT APPLY

Seleccione una respuesta por fila

	Totalmente de acuerdo	Algo de acuerdo	Algo en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No sé
a. El personal de WIC me hace sentir respetada, valorada y bienvenida.	1 m	2 m	3 m	4 m	D m
b. El personal de WIC habla mi idioma preferido.	1 m	2 m	3 m	4 m	D m
c. El personal de WIC ofrece información relevante a mis preferencias alimentarias basadas en mi cultura.	1 m	2 m	3 m	4 m	D m
d. Me siento cómodo haciendo preguntas al personal de WIC.	1 m	2 m	3 m	4 m	D m

ALL

B6. Actualmente, ¿cómo se siente con respecto a la comunicación que recibe del programa WIC?

Esta comunicación podría incluir mensajes de texto, recordatorios de citas o beneficios, o información disponible en aplicaciones o portales.

Seleccione una respuesta solamente

- m Muy satisfecha..... 1
- m Satisfecha..... 2
- m Ni satisfecha ni insatisfecha..... 3
- m Insatisfecha..... 4
- m Muy insatisfecha..... 5
- m No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

ALL
IF A3=4, 5, 6 FILL WITH "SINCE 2022"
If A3=1, 2, 3 FILL WITH "SINCE YOUR FAMILY STARTED PARTICIPATING"

B7. Pensando en su experiencia con la comunicación del programa WIC [desde 2022/desde que su familia comenzó a participar], ¿cómo ha cambiado su satisfacción con la comunicación?
Esta comunicación podría incluir mensajes de texto, recordatorios de citas o beneficios, o información disponible en aplicaciones o portales.

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ Mi satisfacción ha **mejorado mucho**..... 1
- m Mi satisfacción ha **mejorado un poco**.....2
- m Mi satisfacción **no ha cambiado**.....3
- m Mis satisfacción ha **empeorado un poco**.....4
- m Mi satisfacción ha **empeorado mucho**.....5
- m No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

ALL

B8. Hay muchos motivos por los que las personas pueden no usar todos sus beneficios de WIC en un mes. ¿Cuáles son los motivos por los que no ha utilizado todos sus beneficios de WIC en un mes?

Seleccione todas las opciones que correspondan

- ☐ Me olvido de usar mis beneficios..... 1
- ☐ Me quedo sin tiempo para usar mis beneficios antes de que expiren.....2
- ☐ Es difícil hacer un seguimiento del saldo de mis beneficios.....3
- ☐ Es difícil encontrar frutas y verduras que sumen la cantidad que queda en mi beneficio de valor en efectivo (CVB).....4
- ☐ Es difícil encontrar en la tienda alimentos que cumplan con los requisitos de WIC.5
- ☐ Los alimentos etiquetados como "aprobados por WIC" no siempre se escanean correctamente en el momento del pago.....6
- ☐ No puedo encontrar un alimento de WIC del tamaño adecuado para agotar el saldo restante de mis beneficios..... 7
- ☐ Es difícil encontrar una tienda cercana que acepte mis beneficios.....8
- ☐ No tengo transporte a la tienda o al mercado de agricultores.....9
- ☐ Me preocupa no tener suficientes beneficios para pagar los alimentos de mi carro de compras.....10
- ☐ Recibo un servicio al cliente deficiente al intentar comprar alimentos que cumplan con los requisitos de WIC.....11
- ☐ Me siento incómoda comprando con los beneficios de WIC.....12

- o No entiendo cómo comprar alimentos de WIC.....13
- o A mi familia y a mí no nos gustan o no comemos algunos alimentos de WIC.....14
- o Alergia a algún alimento.15
- o Puedo comprar suficientes alimentos sin usar mis beneficios de WIC.....16
- m Siempre/casi siempre canjeo todos mis beneficios.....0
- m No sé..... D
- NO RESPONSE.....M

ALL
IF A3=4, 5, 6 FILL WITH "SINCE 2022"
IF A3=1, 2, 3 FILL WITH "SINCE YOUR FAMILY STARTED PARTICIPATING"

B9. Pensando en su experiencia con el programa WIC [desde 2022/desde que su familia comenzó a participar], ¿cómo ha cambiado su satisfacción con la selección de alimentos? Considere sus preferencias culturales, religiosas y personales al responder.

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ Mi satisfacción ha **mejorado mucho**.....1
- m Mi satisfacción ha **mejorado un poco**.....2
- m Mi satisfacción **no ha cambiado**.....3
- m Mi satisfacción ha **empeorado un poco**.....4
- m Mi satisfacción ha **empeorado mucho**.....5
- m No sé..... D
- NO RESPONSE.....M

Las siguientes preguntas tratan sobre cómo se siente al usar parte de la tecnología del programa WIC. Esto incluye cosas como citas virtuales y otros servicios digitales.

ALL

B10. Si ha participado en citas virtuales con el personal de la clínica de WIC, ¿cómo se siente con respecto a este servicio? Estos tipos de citas incluyen citas de telesalud, por video o por teléfono.

Seleccione una respuesta solamente

- m Muy satisfecha.....1
- m Satisfecha.....2
- m Ni satisfecha ni insatisfecha.....3
- m Insatisfecha.....4
- m Muy insatisfecha.....5
- m No participé en citas virtuales.....0 [GO TO B13]
- m No sé..... D
- NO RESPONSE.....M

IF B10=1, 2, 3, 4, 5, D

IF A3=4, 5, 6 FILL WITH "SINCE 2022"

If A3=1, 2, 3 FILL WITH "SINCE YOUR FAMILY STARTED PARTICIPATING IN WIC"

B11. Pensando en su experiencia de participar en citas virtuales [desde 2022/desde que su familia comenzó a participar en WIC], ¿cómo ha cambiado su satisfacción? Estos tipos de citas incluyen citas de telesalud, por video o por teléfono.

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ Mi satisfacción ha **mejorado mucho**.....1
- m Mi satisfacción ha **mejorado un poco**.....2
- m Mi satisfacción **no ha cambiado**.....3
- m Mi satisfacción ha **empeorado un poco**.....4
- m Mi satisfacción ha **empeorado mucho**.....5
- m No sé.....D
- NO RESPONSE.....M

IF B10=1, 2, 3, 4, 5, D

B12. ¿Prefiere las citas en persona o las citas virtuales?

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ Citas en persona.....1
- ☐ Citas virtuales.....2
- ☐ No tengo preferencia.....3
- ☐ No sé.....D
- NO RESPONSE.....M

ALL

FILL WITH STATE WIC APP NAME FROM SAMPLE LOAD FILE

B13. ¿Cómo suele programar sus citas de WIC (citas virtuales o en persona)?

Seleccione todas las opciones que correspondan

- ☐ Uso [STATE WIC APP NAME].....1
- ☐ Envío mensajes de texto al personal de WIC.....2
- ☐ Uso un sitio web o un portal en línea.....3
- ☐ Llamo al personal de WIC.....4
- ☐ Envío un correo electrónico al personal de WIC.....5
- ☐ Hablo con el personal de WIC en persona.....6
- ☐ No sé.....D
- NO RESPONSE.....M

ALL

B14. Si ha utilizado los siguientes servicios digitales de WIC, ¿qué tan fácil o difícil fue utilizar estos servicios?

PROGRAMMER: CODE ONE PER ROW

Seleccione una respuesta por fila

	Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy difícil	No lo usé	No sé
a. Solicitud en línea	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
b. Herramientas de mensajes de texto	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
c. Inteligencia artificial (IA); p. ej., chatbot	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
d. Llamadas telefónicas	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
e. Uso compartido de documentos electrónicos	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
f. Firmas electrónicas de documentos	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
g. Portal para participantes	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
h. Herramienta de programación de citas	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
i. Plataforma de citas virtuales (p. ej., Zoom, Doxy.me)	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
j. Materiales en línea (autoguiados)	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
k. Seminarios web (en vivo)	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
l. [STATE WIC APP NAME]	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m
m. [WIC SHOPPER APP]	1 m	2 m	3 m	4 m	5 m	0 m	0 m

IF ANY ITEMS SELECTED IN B14

ONLY SHOW ROWS SELECTED IN B14

B15. Pensando en su experiencia de usar los siguientes servicios digitales de WIC [desde 2022/desde que su familia comenzó a participar], ¿cómo ha cambiado su satisfacción con estos servicios?

Mi satisfacción...

PROGRAMMER: CODE ONE PER ROW

Seleccione una respuesta por fila

	Ha mejorado mucho	Ha mejorado un poco	No ha cambiado	Ha empeorado un poco	Ha empeorado mucho	No sé
a. Solicitud en línea	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
b. Herramientas de mensajes de texto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
c. Inteligencia artificial (IA); p. ej., chatbot	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
d. Llamadas telefónicas	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
e. Uso compartido de documentos electrónicos	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
f. Firmas electrónicas de documentos	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
g. Portal para participantes	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
h. Herramienta de programación de citas	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
i. Plataforma de citas virtuales (p. ej., Zoom, Doxy.me)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
j. Materiales en línea (autoguiados)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
k. Seminarios web (en vivo)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
l. [STATE WIC APP NAME]	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐
m. [WIC SHOPPER APP]	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	D ☐

¡Ya ha completado más de la mitad de la encuesta!

Las siguientes preguntas se refieren a su experiencia de compra de alimentos de WIC en persona o en línea. Queremos saber qué tan satisfecha ha estado con estas experiencias y si su satisfacción ha cambiado con el tiempo.

ALL

B16. Piense en cuando se unió a WIC; ¿recibió educación sobre cómo comprar alimentos aprobados por WIC? *Esta educación podría centrarse en cómo encontrar artículos aprobados por WIC en las tiendas, qué artículos están aprobados por WIC y cómo abordar los problemas de compra que podrían surgir.*

- ☐ Sí..... 1
- ☐ No..... 0
- ☐ No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

ALL

B17. ¿Qué tan preparada o no preparada se siente ahora para comprar alimentos aprobados por WIC?

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ Muy preparada..... 1
- ☐ Preparada..... 2
- ☐ Ni preparada ni no preparada..... 3
- ☐ Poco preparada..... 4
- ☐ Nada preparada..... 5
- ☐ No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

ALL

IF A3=4, 5, 6 FILL WITH "SINCE 2022"

If A3=1, 2, 3 FILL WITH "SINCE YOUR FAMILY STARTED PARTICIPATING IN WIC"

B18. [Desde 2022/desde que su familia comenzó a participar en WIC], ¿ha comprado alimentos de WIC solo en persona, solo en línea o tanto en persona como en línea? *Si las compras en línea para participantes de WIC no están disponibles actualmente para usted, seleccione "Solo en persona" como su respuesta.*

Seleccione una respuesta solamente

- m Solo en persona..... 1
- m Solo en línea..... 2 [GO TO B21]
- m Tanto en persona como en línea..... 3
- NO RESPONSE..... M

IF B18=1 OR 3

B19. Actualmente, ¿cómo se siente con respecto a comprar alimentos de WIC en persona?

Seleccione una respuesta solamente

- m Muy satisfecha..... 1
- m Satisfecha..... 2
- m Ni satisfecha ni insatisfecha..... 3
- m Insatisfecha..... 4
- m Muy insatisfecha..... 5
- m No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

IF B18=1 OR 3

B20. Pensando en su experiencia de compra de WIC en persona [desde 2022/desde que su familia comenzó a participar], ¿cómo ha cambiado su satisfacción con la experiencia de compra en persona?

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ Mi satisfacción ha **mejorado mucho**..... 1
- m Mi satisfacción ha **mejorado un poco**..... 2
- m Mi satisfacción **no ha cambiado**..... 3
- m Mi satisfacción ha **empeorado un poco**..... 4
- m Mi satisfacción ha **empeorado mucho**..... 5
- m No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

IF B18=2 OR 3

B21. Actualmente, ¿cómo se siente con respecto a la compra de alimentos de WIC en línea?

Seleccione una respuesta solamente

- m Muy satisfecha..... 1
- m Satisfecha..... 2
- m Ni satisfecha ni insatisfecha..... 3
- m Insatisfecha..... 4
- m Muy insatisfecha..... 5
- m No sé..... D
- NO RESPONSE..... M

IF B18=2 OR 3

B22. ¿De qué manera la posibilidad de comprar alimentos de WIC en línea ha cambiado su satisfacción con la experiencia de compra de WIC?

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ Mi satisfacción ha **mejorado mucho**.....1
m Mi satisfacción ha **mejorado un poco**.....2
m Mi satisfacción **no ha cambiado**.....3
m Mi satisfacción ha **empeorado un poco**.....4
m Mi satisfacción ha **empeorado mucho**.....5
m No sé.....D
NO RESPONSE.....M

Las siguientes preguntas tratan sobre su experiencia de compra de alimentos de WIC en el mercado de agricultores local o en un puesto de productos agrícolas al borde de las vías. Queremos saber qué tan satisfecha ha estado con esta experiencia y si su satisfacción ha cambiado con el tiempo.

ALL

B23. Si ha utilizado un método de pago electrónico (como una EBT de WIC, pago móvil o un código QR) en un mercado de agricultores o en un puesto de productos agrícolas al borde de las vías, ¿qué tan fácil o difícil le resultó utilizar sus beneficios?

Seleccione una respuesta solamente

- m Muy fácil.....1
m Fácil.....2
m Ni fácil ni difícil.....3
m Difícil.....4
m Muy difícil.....5
m No usé un método de pago electrónico en el mercado de agricultores/puesto de productos agrícolas al borde de la vía.....0 [GO TO B24]
m No sé.....D
NO RESPONSE.....M

IF B23=1, 2, 3, 4, 5, D
IF A3=4, 5, 6 FILL WITH "SINCE 2022"
If A3=1, 2, 3 FILL WITH "SINCE YOUR FAMILY STARTED PARTICIPATING"

B24. Pensando en su experiencia de uso de un método de pago electrónico (como una tarjeta EBT de WIC, pago móvil o un código QR) en un mercado de agricultores o un puesto de productos agrícolas al borde de las vías [desde 2022/desde que comenzó a participar], ¿cómo ha cambiado su satisfacción?

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ Mi satisfacción ha **mejorado mucho**.....1
- m Mi satisfacción ha **mejorado un poco**.....2
- m Mi satisfacción **no ha cambiado**.....3
- m Mi satisfacción ha **empeorado un poco**.....4
- m Mi satisfacción ha **empeorado mucho**.....5
- m No sé.....D
- NO RESPONSE.....M

Estas preguntas finales solicitan su opinión sobre el programa WIC.

ALL
FILL WITH STATE WIC APP NAME FROM SAMPLE LOAD FILE

B25. [Desde 2022/desde que comenzó a participar en WIC], ¿cuáles de las siguientes herramientas o servicios han mejorado más su experiencia como participante de WIC?

Seleccione un máximo de dos opciones

- ☐ Compras en tiendas.....1
- ☐ Compras en línea.....2
- ☐ [STATE WIC APP NAME].....3
- ☐ [WIC SHOPPER APP].....4
- ☐ Método de pago electrónico en un mercado de agricultores/puesto de productos agrícolas al borde de las vías.....5
- ☐ Citas virtuales.....6
- ☐ Citas en persona.....7
- ☐ Solicitud en línea.....8
- ☐ Herramientas de mensajes de texto.....9
- ☐ Llamadas telefónicas.....10
- ☐ Inteligencia artificial (IA) (p. ej., chatbots).....11
- ☐ Uso compartido de documentos electrónicos.....12
- ☐ Firmas electrónicas de documentos.....13
- ☐ Portal para participantes.....14
- ☐ Herramienta de programación de citas.....15
- ☐ Plataforma de citas virtuales (p. ej., Zoom, Doxy.me).....16
- ☐ Recordatorios de citas o beneficios.....17
- ☐ Materiales en línea (autoguiados).....18
- ☐ Seminarios web (en vivo).....19
- ☐ Recursos y materiales de WIC en mi idioma preferido.....20
- ☐ Apoyo del personal de WIC.....21
- ☐ m Mi experiencia no ha mejorado.....0
- ☐ m No sé.....D
- NO RESPONSE.....M

ALL

B26. ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia como participante de WIC?

(FIELD DESCRIPTION)

(STRING (NUM))

NO RESPONSE

M

SECCIÓN C. DATOS DEMOGRÁFICOS

Estas preguntas finales son sobre su origen.

ALL

C1. ¿Cuántos años tiene?

Seleccione una respuesta solamente

- | | | |
|---|----------------------|---|
| m | 24 años o menos..... | 1 |
| m | 25 a 34 años..... | 2 |
| m | 35 a 44 años..... | 3 |
| m | 45 a 64 años..... | 4 |
| m | 65 años o más..... | 5 |
| | NO RESPONSE..... | M |

C2. ¿Cuál es su raza u origen étnico?

Seleccione todas las opciones que correspondan e ingrese detalles adicionales en los espacios a continuación.

- o Indígena americana o nativa de Alaska** – *Ingrese, por ejemplo, Nación Navajo, tribu de los pies negros de la Reserva Indígena de los pies negros de Montana, Gobierno tradicional inupiat de la aldea nativa de Barrow, Comunidad esquimal de Nome, azteca, maya, etc.*.....1

- o Asiática** – *Brinde detalles a continuación*.....2

- ☐ China ☐ Indígena asiática ☐ Filipina
☐ Vietnamita ☐ Coreana ☐ Japonesa

Ingrese, por ejemplo, pakistaní, hmong, afgana, etc.

- o Negra o afroamericana** – *Brinde detalles a continuación*.....3

- ☐ Afroamericana ☐ Jamaicana ☐ Haitiana
☐ Nigeriana ☐ Etíope ☐ Somalí

Ingrese, por ejemplo, trinitense, ghanesa, congoleña, etc.

- o Hispana o latina** – *Brinde detalles a continuación*.....4

- ☐ Mexicana ☐ Puertorriqueña ☐ Salvadoreña
☐ Cubana ☐ Dominicana ☐ Guatemalteca

Ingrese, por ejemplo, colombiana, hondureña, española, etc.

- o De Medio Oriente o del Norte de África** – *Brinde detalles a continuación*.....5

- ☐ Libanesa ☐ Iraní ☐ Egipcia
☐ Siria ☐ Iraquí ☐ Israelí

Ingrese, por ejemplo, marroquí, yemenita, kurda, etc.

- o Nativa de Hawái o de las Islas del Pacífico** – *Brinde detalles a continuación*.....6

- ☐ Nativa de Hawái ☐ Samoana ☐ Chamorra
☐ Tongana ☐ Fiyiana ☐ Marshallesa

Ingrese, por ejemplo, chuukesa, palauana, tahitiana, etc.

- o Blanca** – *Brinde detalles a continuación*.....7

- ☐ Inglesa ☐ Alemana ☐ Irlandesa
☐ Italiana ☐ Polaca ☐ Escocesa

Ingrese, por ejemplo, francesa, sueca, noruega, etc.

ALL

C3. ¿Qué idioma(s) prefiere hablar?

Seleccione todas las opciones que correspondan

- ☐ Inglés..... 1
- ☐ Español..... 2
- ☐ Árabe..... 3
- ☐ Mandarín..... 4
- ☐ Haitiano/criollo..... 5
- ☐ Coreano..... 6
- ☐ Vietnamita..... 7
- ☐ Tagalo (incluye filipino)..... 8
- ☐ Darí..... 9
- ☐ Otro..... 99
- NO RESPONSE..... M

ALL

C4. ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha completado o el título más alto que ha obtenido?

Seleccione una respuesta solamente

- ☐ m Escuela secundaria incompleta o menos..... 1
- ☐ m Graduada de escuela secundaria/GED..... 2
- ☐ m Estudios universitarios incompletos..... 3
- ☐ m Título o certificado universitario (de 2 o 4 años)..... 4
- ☐ m Título avanzado (p. ej., maestría)..... 5
- NO RESPONSE..... M

¡GRACIAS POR COMPLETAR ESTA ENCUESTA!