

COVID-19: Documenting Challenges Faced by California Families with Children 0-5 Years Old on WIC
INTERVIEW GUIDE (Spanish)

Introducción

Hola, mi nombre es [inserte su nombre] y soy de la Universidad de California llamando en nombre del Programa WIC. Gracias por responder a nuestro mensaje de texto y aceptar participar hoy en esta entrevista sobre WIC y COVID-19. Estamos llamando para saber más sobre cómo la pandemia de COVID-19 ha afectado a su familia y su capacidad para acceder a WIC. Queremos conocer sus experiencias para ayudar a mejorar el acceso al programa WIC y otros servicios que pueden ayudar durante este tiempo. No estamos tratando de venderle nada. La entrevista debería durar entre 35 y 45 minutos. En agradecimiento por su tiempo, le enviaremos una tarjeta de regalo de \$25 por correo, texto o correo electrónico cuando complete la entrevista. Nos interesa mucho sus opiniones. Su participación es completamente voluntaria. Si hay preguntas prefiere no responder o no tiene opinión avíseme y pasaremos a la siguiente pregunta. Si quiere finalizar la entrevista antes de que termine, o si prefiere no participar, no habrá ninguna consecuencia ni pérdida de los beneficios de WIC que ya pueda estar recibiendo. Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con WIC al 1-888-942-2229 o la Dra. Lorrene Ritchie, la co-investigadora principal al (510) 642-3589. Para el propósito del estudio, la conversación se grabará. Esto nos ayudará a asegurarnos de no perder ninguna información importante que comparta con nosotros. Sus respuestas **serán confidenciales**, es decir que no compartiremos ninguna información sobre usted con otros. ¿Está de acuerdo con participar en este estudio? **[SI SÍ, CONTINUE. SI NO, TERMINE AQUI.] ¿Tiene alguna pregunta antes de comenzar? (Responda las preguntas; si dice que ahora no es un buen momento, solicite la fecha y la hora para hacer otra cita para la entrevista; si ya no está interesado o no desea ser grabado, agradezca por el tiempo y no continúe con la entrevista).**

Intro	¿Está de acuerdo con participar en esta entrevista hoy?	<p>No (Registre si se da la razón por la cual no; finalice la llamada)</p> <p>Si, (continúe)</p> <p>No contestó (agregue cuántas veces ha intentado contactar, (es decir, segundo intento)</p>
-------	---	--

- Al pasar la entrevista **pasaré por distintos temas** para que la entrevista no tarde demasiado tiempo.
- No hay **respuestas correctas o incorrectas**. Sólo estamos interesados en sus **ideas**.

Primero, le haré una serie de preguntas con opciones de respuesta para cada pregunta. Le voy a pedir que elija una respuesta o que seleccione todas las respuestas que correspondan.

Intro	Pregunta de CONTROL (NO LEER): Marque sí si WIC está ofreciendo dinero adicional para frutas y verduras durante la pandemia.	<p>No</p> <p>Sí</p>
-------	--	---------------------

Impactos de COVID

Q1.	¿Qué tan preocupada se siente con COVID? [Stanford Q1 modificado]. ¿Diría? (lea las respuestas):	<p>Nada preocupada</p> <p>Un poco preocupada</p> <p>Algo preocupada</p> <p>Muy preocupada</p> <p>No sé/Ref</p>
-----	--	--

Q2.	¿Usted o alguien en su hogar ha sido diagnosticado con COVID? (Prueba positiva o indicada por un proveedor médico que probablemente sea positiva) Por hogar, nos referimos a cualquier persona que viva con usted.	No1 (pase a la pregunta Q3) Sí2 No sé/Ref
	a. ¿Cómo se le hizo la prueba de COVID a usted/a miembros de su hogar?	No1, pero me dijeron que lo tengo Sí2, con prueba, Por favor describa No sé/Ref
	b. ¿Usted/miembros de su hogar pudieron obtener ayuda médica para COVID? (Describa)	No1 Por favor describa Sí2 Por favor describa No sé/Ref
Q3.	¿Ha estado Usted o alguien en su hogar preocupado de tener COVID, pero no ha podido hacerse la prueba?	No1 (pase a la pregunta Q4) Sí2 No sé/Ref
	a. [muestre si sí a Q3] Describa su experiencia tratando de hacerse la prueba	Describa No sé/Ref
Q4.	Debido a la pandemia de COVID, ¿ha tenido usted u otros miembros de su hogar dificultades con alguna de las siguientes cosas? Le voy a leer una lista de varios artículos, por favor dígame sí o no por cada artículo. <i>(lea los artículos en orden al azar)</i> [Stanford Q44; Seleccione todas las que correspondan]	Salario o horas de trabajo reducidos, o pérdida de empleoSi/No/No sé/Ref (muestre Q5) Acceso a cuidado infantilSí/No/No sé/Ref Conseguir comidaSí/No/No sé/Ref Vivienda..... Sí/No/No sé/Ref (Q6) Transporte.....Sí/No/No sé/Ref (Q7) Conseguir desinfectante para las manos o materiales de limpieza ... Sí /No/No sé/Ref Obtener medicamentos, acceder a atención médica o pagar gastos médicos Sí /No/No sé/Ref (Q8) Hacer actividad física Sí /No/No sé/Ref (Q9) Otro: _____ Sí /No/No sé/Ref
Q5	(Muestra si salarios reducidos/horas reducidos o trabajo perdido) ¿Ha solicitado pago por enfermedad (paid sick leave) o reposición de salario(wage replacement), o beneficios de desempleo(unemployment benefits)?	No1 Sí2 No sé /Ref
	a. [muestre si sí a la pregunta Q5] ¿Cómo se enteró de estos beneficios? <i>(investigue con enfermedad pagada o reemplazo salarial o beneficios de desempleo si es necesario)</i>	Describa No sé/Ref

Q6	[Muestre si experimentó dificultades con la vivienda] ¿Ha afectado COVID la capacidad de su familia para pagar el alquiler o la hipoteca?	No.....1 Sí2 ¿Cómo ha manejado esto? No sé/Ref
	a. [Muestre si sí a pregunta Q6] ¿Tuvo que dejar de hacer pagos en cualquier momento?	No.....1 Sí2 Por favor describa _____ No sé /Ref
	b. [Muestre si sí a la pregunta Q6a] Se han implementado protecciones de vivienda para evitar que las familias sean desalojadas si no pueden pagar el alquiler o la hipoteca durante la crisis. ¿Han ayudado estas protecciones a evitar que usted y su familia sean desalojados?	No.....1 Por favor describa _____ Sí2 Por favor describa _____ No sé/Ref
Q7	[Muestre si experimento dificultades para acceder transporte] ¿Cómo ha afectado COVID la capacidad de su familia para acceder transporte cuando es necesario?	Describe _____ ¿Cómo ha manejado esto? No sé/Ref
Q8	[Muestre si tiene dificultades para pagar los gastos médicos/obtener medicamentos/acceder a la atención médica] ¿Cómo ha afectado COVID la capacidad de su familia para obtener medicamentos?	Describe _____ ¿Cómo ha manejado esto? No sé/Ref
Q9	[Muestre si tiene dificultades para realizar actividad física] ¿Cómo ha afectado COVID la capacidad de su familia para realizar actividad física?	Describe _____ ¿Cómo ha manejado esto? No sé/Ref
Q10	Las escuelas y muchas instalaciones de cuidado infantil han sido cerradas debido a COVID. ¿Ha impactado esto a su familia?	No.....1 Sí2 No sé/Ref
	a. [Muestre si sí a la pregunta Q10] ¿Ha tenido dificultades para cuidar a los niños en el hogar?	No.....1 Sí2 No sé/Ref
	b. [Muestre si sí a la pregunta Q10] ¿Cómo ha manejado el cuidado de sus hijos durante este tiempo?	Describe No sé/Ref
Q11	¿Tiene niños que recibían comidas de la escuela inmediatamente antes de que comenzara la epidemia COVID?	No.....1 Sí2 No sé/Ref

	a. ¿Han recibido comidas escolares y/o EBT de pandemia durante la pandemia de COVID?	No.....1 Sí, Ambos Sí, Comidas Sí, EBT de Pandemia
	b. [Indique si, EBT de pandemia o ambos] ¿Recibir EBT de pandemia ha ayudado a su familia?	No.....1 ¿Porque no? Describa _____ Sí,2 ¿Cómo así? Describa _____ No sé/Ref
	c. [Muestre si sí a la pregunta Q11a] ¿Qué tan satisfecha está con el programa de comidas escolares durante la pandemia de COVID? ¿Diría (lea las respuestas):	Muy satisfecha Algo satisfecha Algo insatisfecha Muy insatisfecha No sé/Ref
	d. [Muestre si sí a la pregunta Q11] ¿Cómo se puede mejorar las comidas escolares durante la pandemia de COVID?	Describa No sé/Ref
Q12	¿Tiene niños que recibían comidas gratuitas de una guardería inmediatamente antes de que comenzara la pandemia de COVID?	No.....1 Sí2 No sé/Ref
	a. [Muestre si sí a la pregunta Q12] ¿Ha seguido recibiendo comidas de una guardería durante la pandemia de Covid?	No.....1 Sí2 Por favor describa esa experiencia _____ No sé/Ref
	b. [Muestre si sí a la pregunta Q12a] ¿Qué tan satisfecha está con el programa de comidas de la guardería durante la pandemia de COVID? ¿Diría (lea las respuestas):	Muy satisfecha Algo satisfecha Algo insatisfecha Muy insatisfecha No sé/Ref
	c. [Muestre si sí a la pregunta Q12] ¿Cómo se puede mejorar las comidas de la guardería durante la pandemia de COVID?	Describa No sé/Ref

Participación e inscripción de WIC

Q13	¿Quién en su hogar recibe actualmente WIC? (Lea opciones) Le voy a leer varias categorías, por favor dígame sí o no, y en caso es sí, cuántas personas en cada categoría.	Mujer embarazada No/ Sí ____ #/No sé-Ref Mujer posparto No/ Sí ____ #/No sé-Ref Recién nacido a <12 meses..... No/ Sí ____ #/No sé-Ref Niño/a 1 año <2 años) No/ Sí ____ #/No sé-Ref Niño/a de 2 a 5 años No/ Sí ____ #/No sé-Ref
-----	--	---

Q14	<p>Queremos entender los patrones de participación de las personas en WIC antes, y desde que comenzó la pandemia de COVID en marzo.</p> <p>¿Se inscribió en WIC por primera vez durante la pandemia? (En caso que si, : INVESTIGUE: solo para confirmar, nunca había participado en WIC antes de marzo de 2020).</p>	<p>No...1 Si, Nuevo/a...2 No sé /Ref</p>
	<p>a. [Muestre si Q14 no] ¿Había recibido WIC en el pasado, pero dejó de recibir WIC en algún momento y luego regresó a WIC desde que comenzó la pandemia en marzo de 2020?</p>	<p>No...1 Si, regresé...2 No sé /Ref</p>
	<p>b. [Muestre si Q14a no] ¿Ha estado recibiendo beneficios de WIC continuamente durante el último año? (En caso que sí, INVESTIGUE: solo para confirmar, estaba inscrita en WIC antes de que comenzara la pandemia, o sea, en febrero de 2020, y ha seguido participando desde que comenzó la pandemia).</p>	<p>No...1 Si, continuo...2 (Pase a la pregunta Q23) No sé /Ref</p>
	<p>c. [Muestre si Q14 o Q14a es "sí" y Q13 incluye "Mujer Embarazada o recién nacido] ¿Se reincorporó a WIC debido a un nuevo embarazo?</p>	<p>No...1 Si...2 No sé /Ref</p>
Q15	<p>[Muestre si Q14a si] ¿Cuándo fue la última vez que su familia participó en WIC?</p>	<p>(Anote mes/año, o solo año si es lo único que puede recordar) No sé/Ref</p>
Q16	<p>[Muestre si Q14 o Q14a si] ¿Qué tan difícil o fácil fue inscribirse en WIC? Por favor describa su experiencia en inscribirse/ reinscribirse en WIC, incluso como se compara con inscribirse en otros programas para los cuales posiblemente haya aplicado. (<i>investigue experiencia general</i>)</p>	<p>Describa No sé /Ref</p>
Q17	<p>[Muestre si Q14 o Q14a si]</p>	<p>Amigo o familiar Otro programa. ¿Qué programa? _____ Llamando a WIC</p>

	¿Cómo se enteró que era elegible para el WIC? (Marque todos los que correspondan)	Calculadora de elegibilidad en línea Otro: _____ No sé/Ref
Q18	[Muestre si Q14 o Q14a si] Esta es la primera vez que el Programa WIC ha inscrito a participantes nuevas / recurrentes por teléfono en lugar de en persona. ¿Cómo proporcionó comprobante de ingresos, comprobante de domicilio (y comprobante de embarazo, si fuera necesario)? (lea las respuestas) (Marque todas las que apliquen)	Texto Correo electrónico Otro _____ No sé/Ref
Q19	[Muestre si Q14 o Q14a si] ¿Qué tan cómoda estuvo con compartir su información de esta manera? (lea las respuestas)	Cómoda Algo cómoda Algo incómoda Incómoda No sé/Ref
Q20	[Muestre si Q14 o Q14a si] ¿Experimentó algún otro reto al inscribirse en WIC de una forma remota durante la pandemia de COVID?	No.....1 Sí.....2 ¿Qué se puede mejorar? _____ No sé/Ref
Q21	[Muestre si Q14 o Q14a si] ¿Por qué se inscribió en WIC?	Describe _____ No sé/Ref
Q22	[Muestre si Q14 o Q14a si] ¿Cómo aprendió usar la tarjeta de WIC? (Marque todas las que apliquen)	Miró un video Aprendió por teléfono Ninguno/No ha hecho esto todavía Otro No sé/Ref
Q23	¿Pudo descargar la aplicación WIC de California en tu teléfono inteligente?	No.....1 ¿Por que no? _____ Sí.....2 No sé/Re

Servicios de WIC (preguntas para todas: participantes nuevas, antiguas y existentes)

Q24	¿Ha hablado por teléfono con un miembro del personal de WIC desde el comienzo de la pandemia de COVID, cuando las clínicas de WIC estaban cerradas a las participantes? (Sin contar cuando se inscribió en WIC por teléfono para cualquier persona recién inscrita)	No.....1 (p.ej. mis beneficios están cargados en mi tarjeta WIC y sé cómo usarlos) Sí.....2 No sé/Ref
Q25	¿Recibió información de WIC durante la pandemia de COVID por...?: (Seleccione todas las que correspondan).	Texto..... Sí /No/No sé/Ref Correo electrónico..... Sí /No/ No sé/Ref

		Sitio de internet en línea Sí /No/ No sé/Ref Aplicación móvil de teléfono inteligente de WIC de California Sí /No/ No sé/Ref Otro: (especifique) _____ Sí /No/ No sé/Ref
Q26	(Enseñe Si sí a cualquiera en Q24-25) ¿Cuáles han sido las formas más útiles para obtener información de WIC durante esta pandemia?	Describe _____ No sé/Ref
Q27	¿Qué sugerencias tiene para que WIC mejore la comunicación con usted durante esta pandemia?	Describe _____ No sé/Ref

Las siguientes preguntas son sobre la compra de sus alimentos de WIC

Q28	Durante la pandemia de COVID, ¿dónde compra con mayor frecuencia los alimentos aprobados por WIC? ¿Diría... (lea las respuestas):	Tienda grande con muchas cajas registradoras Tienda pequeña con 1 a 2 cajas registradoras Tienda de WIC No ha comprado alimentos de WIC (pase a la pregunta Q36) No sé/Ref
Q29	¿Ha experimentado algún desafío para encontrar o comprar cualquiera de los alimentos de WIC desde que comenzó la pandemia de COVID? (Puedo enumerar los alimentos de WIC si fuera útil) (puede ser necesario para nuevas participantes).	No.....1 Sí2 Por favor describa (El personal de NPI tendrá una lista para evitar conversaciones sobre alimentos que no son artículos de WIC) Le puedo leer una lista si le es útil . No sé/Ref
	a. [Muestre si sí a la Q29] No lea la lista a continuación a menos que se lo pidan. Solo marque qué elementos Frutas Vegetales Leche Queso Yogur Huevos Cereales para el desayuno Pan de trigo integral, tortillas de trigo integral o de maíz, o arroz integral (esta es una categoría de alimentos integrales) Mantequilla de maní Frijoles /chicharos/arvejas lentejas 100% jugo Tofu / Leche de Soya Bebés <12 m:	(Lista en orden alfabética para marcar) <input type="checkbox"/> Carnes enlatadas (p. ej: pescado): Describa _____ <input type="checkbox"/> Cereales para el desayuno: Describa _____ <input type="checkbox"/> Frijoles/chicharos/arvejas/lentejas: Describa _____ <input type="checkbox"/> Fruta: Describa _____ <input type="checkbox"/> Frutas y vegetales en frasco o enlatados: Describa _____ <input type="checkbox"/> Granos integrales (pan, pasta, tortillas integral/maiz, harina de avena, arroz integral: Describa _____ <input type="checkbox"/> Huevos: Describa _____ <input type="checkbox"/> Jugo 100%: Describa _____ <input type="checkbox"/> Leche (de vaca): Describa _____ <input type="checkbox"/> Leche (de soya): Describa _____ <input type="checkbox"/> Mantequilla de maní: Describa _____ <input type="checkbox"/> Queso: Describa _____ <input type="checkbox"/> Tofu: Describa _____ <input type="checkbox"/> Vegetales: Describa _____

	Fórmula infantil (capturada más tarde) Frutas y verduras en frasco Carnes en frasco	<input type="checkbox"/> Yogur: Describa _____ <input type="checkbox"/> No sé-Ref
Q30	Algunas tiendas de alimentos están tratando de facilitar el acceso a los alimentos de WIC durante la pandemia de COVID. Están ofreciendo las tiendas de alimentos en su área cualquiera de las siguientes opciones? (Lea las opciones) (Marque todas las que apliquen)	Una sección especial en la tienda para los alimentos WIC... Sí/No/ No sé/Ref Preordenar alimentos WIC por teléfono o en línea para recoger en la tienda o en la acera ... Sí/No/ No sé-Ref Pagando en línea por los alimentos de WIC con entrega a su hogar... Sí/No/ No sé-Ref Otro, Describe _____ Sí/No/ No sé-Ref
Q31	¿Sabe que debido a la pandemia de COVID, WIC ha ampliado temporalmente las marcas y los tamaños de paquetes que se pueden comprar, si los alimentos de WIC no están disponibles en la tienda?	No....1 (pase a la pregunta Q33) Sí2 ¿Cómo supo de esto? (pase a la pregunta Q32) No sé/Ref (pase a la pregunta Q33)
Q32	¿Ha utilizado su tarjeta WIC para comprar algunos alimentos de esta lista temporalmente ampliada de alimentos WIC?	No.....1 Sí.....2 ¿Qué artículos? _____ No sé/Ref
Q33	¿Le ha ayudado la aplicación móvil de WIC de California a comprender cuáles alimentos WIC puede comprar con su tarjeta de WIC?	No. No he usado la aplicación WIC (pase a Q36) No. Otra razón. Describa _____ Sí. Describa _____ No sé/Ref
Q34	¿Qué tan satisfecha está con la aplicación móvil de WIC? ¿Diría (<i>lea las respuestas</i>):	Muy satisfecha Algo satisfecha Algo insatisfecha Muy insatisfecha No sé/Ref
Q35	¿Cómo se puede mejorar la aplicación móvil de WIC? _____	Describe No sé/Ref
Q36	[Muestre si Q13 infante <12 meses en el programa] ¿Ha tenido dificultades para obtener la fórmula infantil aprobada por WIC durante la epidemia de COVID? (Si no, investigue si esta usando fórmula)	No....1 Usando formula No....3 Amamantando/no usando fórmula Sí2 ¿Qué ha hecho para lidiar con esto? (Investigue para incluir si no sé comparte: ¿ha tenido que diluir la fórmula, alimentar a los bebés menos, introducir alimentos que aún no planeaba introducir, se enfrentaron con límites de artículos de la tienda y tenía que ir a la tienda más seguido) No sé/Ref

Las siguientes preguntas tienen que ver con la compra de alimentos en general, no sólo los alimentos de WIC

Q37	Muchas personas han estado comprando más alimentos durante la crisis de COVID para abastecerse. ¿Se ha abastecido con más comida de lo usual debido a COVID?	No1 Sí.....2 No sé/Ref
	a. [Muestre si sí a la pregunta 37] ¿Diría que se ha abastecido lo suficiente como para 1 semana, 2 semanas o más de 2 semanas?	Suficiente por hasta 1 semana Suficiente por hasta 2 semanas Suficiente por más de 2 semanas. No sé/Ref
Q38	En comparación con lo que normalmente compra, ha comprado más, menos o lo misma cantidad de alimentos no perecederos (como arroz, frijoles secos o enlatados u otros productos enlatados o congelados) durante la pandemia de COVID?	Compró más o menos lo mismo Compró más. ¿Por qué? _____ Compró menos. ¿Por qué? _____ No sé/Ref
Q39	Debido a COVID, WIC está proporcionando temporalmente más dinero a las familias de WIC para frutas y verduras. En el último mes, fue el aumento de la cantidad .. :(lea las respuestas)	Insuficiente. Por favor describa _____ Suficiente . Describe cómo utilizó este dinero adicional _____ Demasiado. ¿Qué le hizo difícil gastar más? Describe _____ No compró No sé/Ref
Q40	¿En comparación con lo que normalmente compra, ha comprado más, menos o aproximadamente la misma cantidad de frutas y vegetales frescos durante la epidemia de COVID? (Si compró más, investigue si creen que esto es diferente de la cantidad que comieron antes)	Compró lo mismo Compró más ¿Por qué? _____ Compró menos. ¿Por qué? _____ No sé/Ref
Q41	En comparación con lo que compra usualmente ¿ha cambiado las bebidas que compra durante la pandemia de COVID? (Si sí, investigue si los hábitos de bebidas han cambiado o si se están abasteciendo más que antes pero beben la misma cantidad)	No.....1 Sí.....2 ¿Cuáles fueron los cambios y por qué? _____ No sé/Ref
Q42	A menudo se tira algunos de los alimentos que se compran. En comparación con la cantidad de alimentos que usualmente se tira en su hogar ¿se ha tirado más, menos, o la misma cantidad de comida durante la crisis de COVID?	Se tiró lo mismo, que es muy poco (Marque si es ofrecido voluntariamente) Se tiró lo mismo Se tiró más. ¿Por qué? _____ Se tiró menos. ¿Por qué? _____ No sé/Ref

Q43	Ahora le voy a leer algunas declaraciones que las personas han hecho sobre situaciones alimentarias. Para cada una, favor de indicar si ha ocurrido frecuentemente, a veces, o nunca (a Ud. / en su hogar) en los últimos 30 días. [USDA 6 artículos, más artículos preocupantes]	
	a. " Nos preocupamos) que la comida se podía acabar antes de tener dinero para comprar más.". En su hogar, ¿ésto ocurrió frecuentemente, a veces, o nunca en los últimos 30 días?	Frecuentemente A veces Nunca No sé/Ref
	b. "La comida que compramos no rindió lo suficiente, y no teníamos dinero para comprar más". En su hogar, ¿ésto ocurrió frecuentemente, a veces, o nunca en los últimos 30 días?	Frecuentemente A veces Nunca No sé/Ref
	c. En los últimos 30 días, ¿usted u otro adulto del hogar redujo alguna vez la cantidad de sus comidas o dejó de desayunar, almorzar o cenar porque le faltaba dinero para alimentos?	No.....1 Sí.....2 No sé/Ref
Q44	Desde la pandemia de COVID, ¿usted o alguien de su hogar ha recibido alimentos gratuitos de una despensa de alimentos, de un banco de alimentos, de una iglesia o de otro lugar que ayude con la comida gratis?	No.....1 (Pase a Q45) Sí.....2 No sé/Ref
	a. En comparación con antes de la pandemia de COVID, ¿diría que obtiene más, menos o aproximadamente la misma cantidad de alimentos de una iglesia, un banco de comida o despensa de alimentos? ¿O es la primera vez que obtienes comida de uno de estos lugares?	Más comida gratis. ¿Por qué? _____ Menos comida gratis. ¿Por qué? _____ Aproximadamente la misma cantidad Primera vez que recibe No sé/Ref
Q45	A principios de este año, antes de la pandemia de COVID, ¿participó usted o su familia en alguno de los siguientes programas (lea los artículos)?	CalFresh (también llamado SNAP/ EBT/cupones de alimentos): Sí/No/No sé/Ref CalWorks (también llamado TANF, pronunciado tan-if): Sí/No/No sé/Ref Medicaid o Medi-cal: Sí/No/No sé/ Ref
	a. [Muestre que sí a la pregunta 45] ¿Sigue participando en este programa?	No.....1 Sí2 No sé/Ref

Q46	Desde el comienzo de la pandemia de COVID, ¿ha intentado solicitar algún programa de asistencia adicional además de WIC, como CalFresh (también conocido como EBT o cupones de alimentos) o EBT de pandemia?	No.....1 (Pase a Q47) Sí.....2 No sé/Ref
	a. ¿Cuáles programas? [LEA CADA UNO] (Para cada programa que el encuestado informó que se volvió elegible para nuevo, pregunte b-c según corresponda)	CalFresh Sí/No/No sé/Ref Pandemic-EBT Sí/No/No sé/Ref El Programa Nutricional de Mercados de Agricultores para Adultos Mayores Sí/No/No sé/Ref CalWorks Sí/No/No sé/Ref Medicaid o Medi-cal Sí/No/No sé/Ref Comidas escolares gratuitas o de precio reducido ... Sí/No/No sé/Ref Otro _____
	b. ¿Cómo se enteró de este programa?	Describe No sé/Ref
	c. ¿Está participando ahora en este programa?	No.....1 Sí2 No sé/Ref

Ahora tengo una pregunta sobre COVID y la inmigración.

Q47	Antes de COVID, ¿alguna vez decidió no inscribirse en WIC o dejó de recibir WIC por preocupaciones de inmigración?	No.....1 Sí2 Por Favor describa _____ No sé/Ref
-----	--	--

Tengo algunas preguntas de opción múltiple sobre cómo se siente, ya que COVID ha sido difícil para la mayoría de las familias. (fuente Cuestionario de salud del paciente-2 (PHQ-2))

Q48	Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas?	
	a... poco interés o placer en hacer cosas (lea las respuestas)	Ningún día Varios días Más de la mitad de los días Casi todos los días No sé/Ref
	b... Se ha sentido decaída, deprimida o sin esperanza (lea las respuestas)	Ningún día Varios días Más de la mitad de los días Casi todos los días No sé/Ref

¿Desea un número de teléfono para hablar con alguien en el Departamento de Salud Mental del Condado de Los Ángeles? (800) 854-7771 OR TEXT "LA" TO 741741.

Gracias por compartir esta información con nosotros. Quisiera hacerle algunas preguntas finales sobre usted y su familia. Puede saltar cualquiera de las preguntas.

Q49	¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado, o el grado más alto que ha recibido? (SI SECUNDARIA, PREGUNTE: ¿Se graduó o obtuvo suGED?)	Sin educación formal.....1 Octavo grado o menos2 Grados 9-12 pero no ha terminado el bachillerato o secundaria.....3 Egresado del bachillerato o secundaria o su equivalencia en el sistema abierto/GED.....4 Alguna universidad / escuela vocacional o técnica / título asociado (o sea, 2 años de universidad).....5 (4 años) graduado universitario.....6 Post graduado/título profesional7 No sé..... 98 Rehusó.....99
Q50	Para fines de clasificación, nos gustaría saber cuál es su origen racial. ¿Es Usted blanca, negra o afroamericana, Hispana o Latina, asiática, isleña del Pacífico, india americana o nativa de Alaska, miembro de otra raza o una combinación de estos? (LA RESPUESTA PUEDE SER MÚLTIPLE)	Blanco.....1 Negro/Afroamericano2 Asiático3 Isleño del Pacífico4 Indio Americano/Nativo de Alaska5 Hispano/Latino6 Otro (especifique)7 No sé..... 98 Rehusó..... 99
Q51	¿Cuántas personas que viven en su hogar están entre las edades de: (Si está embarazada cuente una vez que nazca el niño/a)	0-4 años _____ 5-17 años _____ 18-65 años _____ Mayores de 65 años _____ No sé/Ref
Q52	¿Cuál es su código postal? _____	Describe _____ No sé/Ref

Clausura

Q53	Al final de nuestro estudio, compartiremos los resultados generales con el programa WIC. ¿Tiene alguna sugerencia de cómo se puede compartir los resultados de la investigación con las participantes de WIC?	Describe No sé/Ref
Q54	¿Hay algo más que le gustaría agregar o alguna pregunta que tenga?	Describe No sé/Ref

Documento separado

Q55	(Si se hicieron preguntas durante la encuesta) Parecía que tenía preguntas sobre (enumerar elementos) ¿le gustaría que WIC se contacte con usted y	La tarjeta de WIC La aplicación WIC Protecciones de vivienda Alimentos de WIC, ampliado temporalmente las marcas y
-----	--	---

	responda sus preguntas? En caso afirmativo, marque los elementos sobre los que tienen preguntas	los tamaños de paquetes Otro La participante no tenía preguntas
Q55a	Teléfono celular	_____

Muchas gracias por compartir sus ideas hoy. Recibirá \$25 por su tiempo. Puedo enviarle una tarjeta de regalo por correo o por correo electrónico o enviarle un mensaje de texto con una tarjeta de regalo electrónica. ¿Cual preferiría?

Si se seleccionó por correo: Voy a dejar de grabar ahora y voy a anotar su dirección en un documento separado, para mantener su información personal separada de sus respuestas a la encuesta. ¿Podría decirme el nombre y la dirección para enviar esta tarjeta de regalo?

Nombre, Apellido _____
Dirección de Calle _____
Ciudad _____

Si se seleccionó el correo electrónico: Voy a dejar de grabar ahora y voy a anotar su dirección en un documento separado, para mantener su información personal separada de sus respuestas a la encuesta. ¿Puede decirme por favor la dirección de correo electrónico a la que puedo enviar esta tarjeta de regalo?

Correo electrónico _____

Si texto seleccionado: Voy a dejar de grabar ahora y voy a anotar su dirección en un documento separado, para mantener su información personal separada de sus respuestas a la encuesta. ¿Puede decirme el teléfono celular para enviar esta tarjeta de regalo?

Teléfono celular _____

¡Gracias nuevamente por su participación en nuestra encuesta!

Notas _____