

Interviewer ID # _____
 Screening ID# _____
 Study ID# _____

Suplemento de la Intervención

Sección 1:

Piense por favor en sus experiencias con el programa de **Partnership for Girls** sobre los **pasados 3 meses**. Díganos por favor si está de acuerdo o desacuerdo con cada una de las siguientes declaraciones. No hay respuestas correctas ni incorrectas es sólo su opinión.

		Totalmente en Desacuerdo	Algo en Desacuerdo	Algo en Acuerdo	Totalmente en Acuerdo
1.	Estar en el programa Partnership for Girls me motivó a aumentar mi actividad física.	1	2	3	4
2.	Estar en el programa Partnership for Girls me motivó a establecer metas para aumentar mi actividad física.	1	2	3	4
3.	La Hoja de Recursos me hizo más consciente de lugares que existen para estar físicamente activa. [Muestre Hoja de Recursos]	1	2	3	4
4.	Me propuse metas de actividad física que era capaz de alcanzar.	1	2	3	4
5.	Yo esperaba recibir llamadas de la promotora.	1	2	3	4
6.	Las llamadas de recordatorio de la promotora me ayudaron a estar físicamente activa	1	2	3	4
7.	La promotora me comprendió.	1	2	3	4
8.	La promotora fue muy comprensiva.	1	2	3	4
9.	El contador de pasos me ayudó a ser más físicamente activa.	1	2	3	4
10.	Tuve problemas usando el contador de pasos.	1	2	3	4
11.	El programa ENLACE me ayudó a ser más físicamente activa.	1	2	3	4
12.	El club o grupo de caminata me ayudó a ser más físicamente activa.	1	2	3	4

Sección 2:

Las siguientes preguntas no tienen respuestas correctas ni incorrectas es sólo su opinión.

1. A causa del programa de ENLACE, yo soy ahora más físicamente activa.

O Sí, mucho
O Sí, un poco
O No

2. He disfrutado participar en el programa ENLACE.

O Sí, mucho → **Vaya a A**
O Sí, un poco → **Vaya a A**
O No → **Vaya a B**

A. ¿Qué le gustó?

B. ¿Qué no le gustó?

3. Yo recomendaría el programa ENLACE a mis amigas/os.

O Sí, mucho → **Vaya a A**
O Sí, un poco → **Vaya a A**
O No → **Vaya a B**

A. ¿Cuáles son sus razones por recomendarlo?

B. ¿Cuáles son sus razones por no recomendarlo?

4. Pienso seguir utilizando lo que aprendí en el programa ENLACE para estar físicamente activa.

Sí → **Vaya a A**

Tal Vez → **Vaya a A**

No → **Pase a la pregunta 5**

A. ¿Qué componentes del programa seguiría usando?

5. ¿Cuántas sesiones del programa ENLACE ha asistido?

0

1-3

4-6

7-8

6. ¿Participó usted en el club o grupo de caminata?

Sí

No

7. En general, ¿los 3 meses que duro el programa ENLACE fue adecuado?

Sí → **Vaya a la pregunta 9**

No → **Vaya a la pregunta 8**

8. Si no, ¿fue el programa demasiado corto o demasiado largo?

demasiado largo

demasiado corto

9. ¿Qué tanto conocía a la promotora de ENLACE antes de empezar el programa?

Éramos muy buenas amigas → **Vaya a la pregunta 10**

Solo nos conocíamos → **Vaya a la pregunta 10**

No se conocían → **Vaya a la Sección 3**

10. ¿Cuánto tiempo ha conocido a la Promotora de ENLACE?

Menos de 1 año

1

2

3

4

5

6

7

8

9 o más años

11. ¿Cómo se conocieron usted y la promotora de ENLACE?

Centro de recursos comunitarios (Solo TX)

Iglesia

Escuela de su hijo/a

Somos vecinos

Asociación o grupo de la comunidad

Amiga de la familia

Otra, Describe _____

Sección 3:

Trate de ser lo más honesto posible en sus respuestas a las siguientes preguntas. Sus respuestas nos ayudaran a mejorar el programa de ENLACE.

1. ¿Qué fue lo **más** útil de las sesiones educativas a las cuales asistió?

2. ¿Qué fue lo **menos** útil de las sesiones educativas a las cuales asistió?

3. ¿Qué le gustó **más** de las sesiones educativas?

4. ¿Qué fue lo que **menos** le gusto de las sesiones educativas?

5. Si pudiera cambiar algo de las sesiones educativas que asistió, ¿qué cambiaría?

¡Gracias por su tiempo en tomar esta encuesta!

Por favor, tómese el tiempo de repasar la encuesta para asegurarse que no se le olvido marcar la respuesta para alguna pregunta, y luego acompañe al participante a su próxima estación.