

Recopilación de datos sobre la distribución de pañales

Por favor complete este formulario con las familias cada vez que reciban pañales.

* 1. Fecha de servicio

Fecha de hoy

Date

MM/DD/YYYY

* 2. Nombre de la organización

* 3. ¿En qué condado (o reserva) reside la familia?

* 4. ¿Cuántos niños reciben pañales?

* 5. ¿Cuántos pañales/pull-ups/briefs **en total** está distribuyendo a esta familia? (Por favor, escriba un TOTAL para todos los tipos combinados; es decir, no cuente la caja ni la manga, ni la talla ni el tipo).

* 6. Si se distribuyeron toallitas húmedas para bebés, ¿cuántos paquetes en total recibió esta familia?

* 7. Esta cliente / familia:

- ☐ está recibiendo pañales por **primera vez** del programa DDDRP
- ☐ ya ha recibido pañales **al menos una vez antes** del programa DDDRP

Recopilación de datos sobre la distribución de pañales

Beneficiario/a por primera vez

* 8. Cree **un número de identificación de pañal único** [en este enlace](#) y cópielo y péguelo a continuación.

Importante: A partir del 1 de octubre de 2025, algunos proveedores asignarán un número de identificación familiar diferente a las nuevas familias.

Cada familia debe tener **un número de identificación único** que se ingresará al recibir pañales y se utilizará para recopilar datos de:

- La encuesta de inscripción (BES)
- Todas las distribuciones de pañales
- La encuesta de resultados

Asegúrese de que el número que ingrese aquí sea el mismo que usa su familia siempre.

* 9. Utilice este número de identificación de pañal único para completar el BES con esta familia antes de continuar. [BES en español](#).

- ☐ Se ha enviado una encuesta BES para esta familia.
- ☐ Esta familia se negó a completar el BES.

Recopilación de datos sobre la distribución de pañales

Beneficiario recurrente de pañales

Complete este formulario cada vez que una familia que regresa reciba pañales.

* 10. Copie y pegue para ingresar el número de identificación de pañal único de esta familia.

* 11. ¿Esta familia recibió información o se conectó con algún **nuevo** recurso (servicios complementarios) hoy? Seleccione todas las opciones que correspondan.

- ☐ Abogacía y educación comunitaria (Advocacy and Community Education)
- ☐ Construcción de activos (Asset Building)
- ☐ Apoyo para necesidades básicas (Basic Needs Support)
- ☐ Niños/as, jóvenes y padres (Children, Youth, and Parents)
- ☐ Desarrollo económico comunitario (Community Economic Development)
- ☐ Asistencia a víctimas de violencia doméstica (Domestic Violence Victims Assistance)
- ☐ Asistencia de energía/servicios públicos (Energy/Utility Assistance)
- ☐ Asistencia alimentaria (Food Assistance)
- ☐ Recursos de atención médica (Health Care Resources)
- ☐ Head Start / Early Head Start
- ☐ Apoyo de vivienda y personas sin hogar (Housing and Homelessness Support)
- ☐ Servicios para trabajadores migrantes y agrícolas (Migrant / Farm Worker Services)
- ☐ Asistencia para alquiler (Rental Assistance)
- ☐ Servicios de reinserción (Re-Entry Services)
- ☐ Servicios para personas mayores (Senior Services)
- ☐ Servicios para veteranos (Veterans Services)
- ☐ Otro (especifique)

☐ Ninguno

12. ¿Tiene comentarios sobre este programa o servicio, incluido el impacto que ha tenido en su familia?