

DECLARACIÓN DE LA OFICINA DE DIRECCIÓN Y PRESUPUESTO (OMB POR SUS SIGLAS EN INGLÉS): En conformidad con la ley de Reducción de Trámites de 1995, a ninguna persona le queda requerido responder a una recopilación de información a menos que la misma muestre un número de control válido de la OMB. El número válido de control OMB de ésta recopilación de información es 0584-0524. El tiempo requerido para completar ésta recopilación se ha calculado a un promedio de 1 minuto por respuesta incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, investigar las fuentes de datos ya existentes, recopilar los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información.

### **División de Nutrición Infantil del Servicio de Alimentación y Nutrición de la USDA**

#### ***Encuesta sobre Nutrición, Actividad Física y Uso de Medios Electrónicos en Ámbitos de Cuidados Infantiles***

#### **INTRODUCTION**

**TELEPHONE:** Buenos/as [días, tardes, noches] Yo soy\_\_\_\_\_ y estoy llamando de KRC Research, una empresa independiente que se dedica a realizar encuestas. Estamos llevando a cabo una encuesta voluntaria en nombre de la USDA y los Servicios de Alimentación y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés) la cual toma entre 15 y 20 minutos.

Ésta es la agencia gubernamental responsable por la administración del Programa de Cuidado de Alimento para el Niño y el Adulto (CACFP por sus siglas en inglés) Estamos llevando a cabo la encuesta entre participantes [guarderías infantiles, casas familiares que proporcionan cuidados infantiles, organizaciones patrocinadoras y el personal administrativo de la agencia estatal]. La encuesta trata de nutrición, actividad física y el uso de medios electrónicos en ámbitos donde se ofrecen cuidados infantiles para niños de cinco años de edad y menores. El propósito es recopilar información para mejorar el programa. Nos gustaría mucho incorporar sus perspectivas. Sus contribuciones son muy importantes y no hay repuestas incorrectas a ninguna de las preguntas. No le estamos vendiendo nada, no le vamos pedir contribuciones o donativos, sus respuestas individuales se guardarán de manera segura y únicamente serán usadas para fines investigativos a menos de que la ley requiera que sea de otra forma. ¿Me permite hacerle unas cuantas preguntas para ver si usted califica para participar en ésta encuesta? Si usted califica, podemos llevar acabo la encuesta ahora mismo, o podemos programarla para un momento que le sea más conveniente. (IF YES, CONTINUE. SCHEDULE CALLBACK IF NEEDED)

#### **ONLINE:**

KRC Research, una empresa independiente que se dedica a la investigación cuantitativa, está llevando a cabo una encuesta voluntaria la cual dura 15 minutos en nombre de la USDA y los Servicios de Alimentación y Nutrición (FNS) Ésta es la agencia gubernamental responsable por la administración del Programa de Cuidado de Alimento para el Niño y el Adulto (CACFP por sus siglas en inglés) Estamos llevando a cabo la encuesta entre participantes [guarderías infantiles, casas familiares que ofrecen cuidados infantiles,

organizaciones patrocinadoras y el personal administrativo de la agencia estatal]. La encuesta trata de nutrición, actividad física y el uso de medios electrónicos en ámbitos donde se ofrecen cuidados infantiles para niños de cinco años de edad y menores.

El propósito es recopilar información para mejorar el programa. Sus contribuciones son muy importantes y no hay repuestas incorrectas a ninguna de las preguntas. Sus respuestas individuales se mantiene segura y sólo se utilizan con fines de investigación a menos que sea requerido por la ley. Click "Continue" to begin.

**IF ASKED ABOUT KRC RESEARCH:** Research es una empresa nacional que se dedica a la investigación cuantitativa. Llevamos a cabo encuestas, grupos de estudio y entrevistas individuales para numerosas organizaciones sin fines de lucro, organizaciones gubernamentales, organizaciones empresariales y asociaciones. Ésta investigación trata con una variedad de temas posible a tratar; incluyendo nutrición, atención a la salud, tecnología y productos de consumo. Usted puede visitar nuestro sitio web en [www.krcresearch.com](http://www.krcresearch.com).

**IF ASKED HOW KRC GOT NAME/NUMBER:** Estamos llevando a cabo una encuesta nacional a gran escala de [guarderías infantiles, casas familiares que proporcionan cuidados infantiles organizaciones patrocinadoras y el personal administrativo de agencias estatales] Su nombre se seleccionó al azar de una lista de organizaciones que actualmente están participando en el Programa de Cuidado de Alimento para el Niño y el Adulto (CACFP) La meta es entrevistar una amplia variedad de personas que son responsables por proporcionar comidas, ejercicio y acceso a actividades en los medios de comunicación electrónicos Esperamos que usted participe.

**IF RESPONDENT ASKS FOR MORE CLARIFICATION ABOUT SPONSOR:** En asociación con el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, el/la [INSERT STATE AGENCY FROM FILE] es la agencia responsable por la administración del Programa de Cuidado de Alimento para el Niño y el Adulto (CACFP) en su estado. Ellas contratan a empresas independientes que se dedican a la investigación cuantitativa como XXX Research, para evaluar sus programas y actividades. El Servicio de Alimentación y Nutrición comisionó la encuesta para obtener un panorama actualizado instantáneo de opiniones y actividades en las guarderías infantiles de nuestra nación, casas familiares que proporcionan cuidados infantiles, organizaciones patrocinadoras y el personal de la agencia estatal. Su retroalimentación será extremadamente valiosa. ¿Puedo continuar con nuestra entrevista?

**IF RESPONDENT WANTS TO VERIFY LEGITIMACY OF SURVEY:** Usted se puede comunicar con el director del proyecto en XXX Research, con un representante de los Servicios de Alimentación y Nutrición en la USDA o le podemos enviar una confirmación de la USDA por facsímil con el membrete de la USDA, si usted lo desea. ¿Qué le gustaría hacer?

**SCREENING QUESTIONS**

Objectives of this section:

- Record language and gender, verify audience
- Confirm participants are qualified to complete the survey by asking audience-specific questions

Las primeras preguntas son para asegurarnos que estamos llevando a cabo la encuesta con diversos grupos de personas.

1. LANGUAGE OF INTERVIEW (DO NOT ASK):

English..... 1  
Spanish..... 2

2. CODE GENDER (DO NOT ASK):

Male..... 1  
Female..... 2

3. Para verificar, ¿el ámbito en el que usted trabaja es una casa familiar donde se proporcionan cuidados infantiles, una guardería infantil, una organización patrocinadora que supervisa casas familiares donde se proporcionan cuidados infantiles, o una agencia estatal responsable por administrar el Programa de Cuidado de Alimento para el Niño y el Adulto (CACFP)?

Casa familiar donde se proporcionan cuidados infantiles..... 1  
Guardería infantil..... 2  
Una organización patrocinadora..... 3  
Personal en una agencia estatal..... 4  
Otro:..... **TERMINATE**

4. ¿Su \*\*\*\* participa en el Programa de Cuidado de Alimento para el Niño y el Adulto, el cual proporciona reembolsos por aquellos alimentos servidos que reúnen los requisitos específicos de patrones de comida?

Si..... 1  
No..... **TERMINATE**  
No sabe/Se rehusó..... **TERMINATE**

5. Y ¿usted es la persona principalmente responsable por la administración del Programa de Cuidado de Alimento para el Niño y el Adulto y por la toma de decisiones relacionadas con las comidas, actividad física y/o el acceso que los niños tienen a los medios electrónicos como TV y recursos de \*\*\*\*\* en video?

GO TO Q6 ID INDIVIDUAL<sup>1</sup> Si ..... 1  
No.....**IDENTIFY CORRECT INDIVIDUAL OR TERMINATE**

<sup>1</sup> NOTA: Pida hablar con la persona responsable por la toma de decisiones sobre alimentos, actividad física y el acceso a medios electrónicos.

6. [IF Q3=2] ¿Usted trabaja con alguna agencia patrocinadora para la administración del CACFP?

Si.....	1
No.....	2
No sabe/Se rehusó.....	99

7. ¿Cuál es el código postal en el que usted trabaja?

**RECORD ZIP CODE:**            \_ \_ \_ \_ \_

CODE FNS REGION AS FOLLOWS:

Mountain Plains.....	1
Northeast.....	2
Mid-Atlantic.....	3
Mid-West.....	4
Southeast.....	5
Southwest.....	6
Western.....	7

Mountain Plains (CO,IA,KS,MO,MT,NE,ND,SD,UT,WY)  
 Northeast (CT,ME,MA,NH,NY,RI,VT)  
 Mid-Atlantic (DE,DC,MD,NJ,PA,PR,VA,VI,WV)  
 Mid-West (IL,IN,MI,MN,OH,WI)  
 Southeast (AL,FL,GA,KY,MS,NC,SC,TN)  
 Southwest (AK,LA,NM,OK,TX)  
 Western (AK,AZ,CA,HI,ID,NV,OR, WA, Guam, CNMI, AS)

8. [IF Q3=1, 2 OR 3] ¿Usted tiene? \*(READ LIST)\*

Menos de 18.....	<b>TERMINATE</b>
18-20.....	1
21-34.....	2
35-44.....	3
45-54.....	4
55-64.....	5
65 o mayor.....	6
No sabe/Se rehusó.....	99

9. [CHILD CARE CENTERS ONLY] ¿Cuál es su título o su ocupación en el trabajo?

Director o supervisor del programa/administrador.....	1
Director adjunto.....	2
Director de servicios alimenticios o gerente/cocinero.....	3
Maestro.....	4
Asistente graduado/ asistente de post grado.....	<b>TERMINATE</b>
Auxiliar de maestro o voluntario.....	<b>TERMINATE</b>
No sabe/Se rehusó.....	<b>TERMINATE</b>

10. [DAY CARE HOMES ONLY] ¿Cuál es su título o su ocupación en el trabajo?

- Propietario/copropietario/operador..... 1
- Asistente..... **TERMINATE**
- Maestro..... **TERMINATE**
- Voluntario..... **TERMINATE**
  
- No sabe/Se rehusó..... **TERMINATE**

**Q11-Q14: PROVIDERS ONLY**

11. ¿Cuál de los siguientes describe el tipo de su(s) guardería(s) y hogar(es) (Por favor seleccione todos los que le aplican) \*\*\* (READ LIST)\*\*\*

**READ/SHOW LIST**

- Head Start..... **TERMINATE**
- Un preescolar administrado por el estado..... **TERMINATE**
- Guardería u otro preescolar..... 3
- Casa donde se proporcionan cuidados infantiles..... 4
- Otro:..... **TERMINATE**
- No sabe/Se rehusó..... **TERMINATE**

12. Aproximadamente, ¿cuántos niños en los grupos de edades a continuación están bajo su cuidado? **RECORD NUMERIC RESPONSES 0-99**

			'No sabe/Se rehusó'
a.	Edades de 0 a 12 meses	—	999
b.	Edades de 1 y 2	—	999
c.	Edades 3, 4 y 5	—	999
d.	Edades 6+	—	999

**IF “O” OR DK IN A-C, TERMINATE (MUST HAVE SOME CHILDREN IN CENTER UNDER AGE 6 TO CONTINUE)**

13. Su guardería o su hogar ¿ofrece cuidados infantiles de jornada completa por lo menos nueve meses del año?

- Si..... 1
- No..... **TERMINATE**

14. ¿Cuál es el número total de niños en su(s) guardería(s) y hogar(es)?

- RECORD NUMBER OF CHILDREN:..... \_ \_ \_ \_ \_
- 'No sabe/Se rehusó'..... 99

**Q15-Q17: SPONSORING ORGANIZATIONS ONLY**

15. ¿Cuál es su título o su ocupación específica en el trabajo?

- Director ejecutivo..... 1
- Director adjunto/supervisor..... 2
- Programa alimenticio/gerente de nutrición..... 3
- Especialista en programa alimenticio/supervisor..... 4
- Miembro de la junta directiva..... **TERMINATE**
- Director financiero..... **TERMINATE**
- Director de recursos humanos..... **TERMINATE**
  
- Director de operaciones comunitarias..... **TERMINATE**
  
- Otro:..... **TERMINATE**
- 'No sabe/Se rehusó'..... **TERMINATE**

16. Las guarderías infantiles que usted patrocina ¿están afiliadas o sea, son propiedad del patrocinador o no están afiliadas, o sea que no son propiedad del patrocinador o ambos?

- Afiliadas ..... 1
- No afiliadas..... 2
- Ambas..... 3
- 'No sabe/Se rehusó' ..... 99

17. ¿Cuál es el número total de guarderías infantiles y/o casas que proporcionan cuidados infantiles que patrocina su organización?

**RECORD NUMERIC RESPONSES 0-500**

			'No sabe/Se rehusó'
a.	Guarderías infantiles	—	999
b.	Casas que proporcionan cuidados infantiles	—	999

**Q18-Q22: STATE AGENCY STAFF ONLY**

18. Para confirmar, usted trabaja en [INSERT STATE AGENCY/DIVISION FROM SAMPLE]?

**IF NOT CONTACT FROM SAMPLE, ASK TO SEE IF RESPONDENT HAS CONTACT INFORMATION FOR NAME ON LIST OR FOR AN ALTERNATIVE CONTACT WHO HAS RESPONSIBILITY FOR ADMINISTERING THE CACFP**

19. ¿Cuál es su título en el trabajo o su ocupación específica

- Director/jefe..... 1
- Administrador de programa/supervisor/administrador.....2
- Nutriólogo..... 3
- Especialista de programa..... 4
- Educación/especialista en capacitación..... 5
- Personal en el sitio/supervisor..... 6
- Secretario..... **TERMINATE**
- Otro:..... **TERMINATE**
- 'No sabe/Se rehusó'..... **TERMINATE**

20. Su agencia o división trabaja con organizaciones patrocinadoras y/o con guarderías infantiles para administrar el Cuidado de Alimento para el Niño y el Adulto, o CACFP en su estado?

- Si ..... 1
- No..... **TERMINATE**
- 'No sabe/Se rehusó'..... **TERMINATE**

21. ¿Cuál es el número total de organizaciones patrocinadoras con las que usted trabaja para la administración del CACFP?

- RECORD NUMBER:..... \_ \_ \_ \_ \_
- 'No sabe/Se rehusó'..... 99

22. ¿Cuál es el número total de guarderías infantiles independientes con las que usted trabaja para la administración del CACFP?

- RECORD NUMBER OF CENTERS:..... \_ \_ \_ \_ \_
- 'No sabe/Se rehusó'..... 99

**GENERAL AWARENESS OF EXISTING NUTRITION GUIDELINES AND RECOMMENDATIONS AND CURRENT NUTRITION PRACTICES**

Objectives of this section: Record current nutrition practices in child care settings in order to:

- Measure general awareness of nutrition guidelines and recommendations for children 0 to 5
- Understand how closely providers' menus, use of food labels, food preparation, and food purchasing reflect meals and snacks that are consistent with the 2010 Dietary Guidelines and recommendations by the IOM, especially foods and food components that need to be (a) increased and (b) limited
- Understand how closely providers' menus, use of food labels, food preparation, and food purchasing reflect meals and snacks that promote this population's health through a feeding environment that reflects best practices and recommendations for infants and children

**TELEPHONE:**

Las siguientes preguntas se enfocan en nutrición, incluyendo prácticas actuales relacionadas con nutrición en guarderías infantiles y en casas en las que se proporcionan cuidados infantiles. \*\*\*Si es que hay alguien en su organización que esté más capacitado para contestar estas preguntas sobre nutrición, ¿podría yo por favor hablar con él/ella?

**ONLINE:**

Las siguientes preguntas se enfocan en nutrición, incluyendo prácticas actuales relacionadas con nutrición en guarderías infantiles y en casas en las que se proporcionan cuidados infantiles. Si es que hay alguien en su organización que esté más capacitado para contestar estas preguntas sobre nutrición, por favor pídale a él/ella que completen la siguiente serie de preguntas

23. ¿Qué tan familiarizado diría usted que está con las Recomendaciones Dietéticas/Alimenticias del 2010 para los estadounidenses?

Muy familiarizado.....	1
Un poco familiarizado.....	2
No muy familiarizado.....	3
Nada familiarizado.....	4
No he oído de las Recomendaciones Dietéticas para los estadounidenses.....	5
'No sabe/Se rehusó'.....	99

24. ¿Cuán importante es cada uno de los factores a continuación al decidir qué tipos de alimentos y bebidas que se les sirven a los niños en sus guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles?

**[FOR SPONSORING ORGANIZATIONS]** Al responder ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles que patrocina su organización.

**[FOR STATE AGENCY STAFF]** Al responder a ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y o casas donde se proporcionan cuidados infantiles CACFP.

#### RANDOMIZE

		Muy important e 1	Algo important e 2	No muy important e 3	No es nada importan te 4	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Costo	1	2	3	4	99
b.	Conveniencia y la simplicidad en la que se preparan	1	2	3	4	99
c.	Valor nutritivo/saludable	1	2	3	4	99
d.	Preferencias infantiles	1	2	3	4	99
e.	Preferencias de los padres	1	2	3	4	99
f.	Cocina/espacio para preparación	1	2	3	4	99
g.	El conocimiento que tenga el personal acerca de los tipos de comida a preparar/servir	1	2	3	4	99
h.	Acceso a alimentos y bebidas nutritivas	1	2	3	4	99

**Q25-Q30: PROVIDERS ONLY**

El propósito del conjunto de preguntas a continuación es entender mejor los diferentes alimentos y bebidas que se les sirven a los niños en las edades de 0 a 5 en guarderías infantiles y casas donde se proporcionan cuidados infantiles. Al contestar éstas preguntas, por favor haga todo lo posible por pensar en los alimentos y bebidas que se sirven en un día típico.

TELEPHONE: Si es que hay alguien en su organización que esté más capacitado para contestar estas preguntas, ¿podría yo por favor hablar con él/ella?

ONLINE: Si es que hay alguien en su organización que esté más capacitado para contestar estas preguntas, por favor pídale a él/ella que complete la siguiente serie de preguntas.

25. ¿Cuáles de las siguientes comidas o tentempiés se proporcionan en su guardería o casa?

		Yes 1	No 2	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Desayuno	1	2	99
b.	Tentempié matutino	1	2	99
c.	Almuerzo	1	2	99
d.	Tentempié por la tarde	1	2	99
e.	Cena	1	2	99
f.	Tentempié por la noche	1	2	99

**IF "NO" SELECTED IN A-F, SKIP TO NEXT SECTION (Q31)**

**Q26-Q30: ASK ONLY IF AT LEAST ONE MEAL OR SNACK USUALLY PROVIDED BY CENTER OR HOME**

26. ¿Dónde se preparan la mayoría de las comidas o tentempiés que se proporcionan en su guardería infantil y/o casa donde se proporcionan cuidados infantiles?

- Se preparan en el sitio; en la guardería o en la casa..... 1
- Se preparan externamente por el personal de servicios alimenticios escolares..... 2
- Previamente preparados o comprados en una empresa de servicios alimenticios a domicilio o de otra guardería infantil..... 3
- 'No sabe/Se rehusó' ..... 99

27. ¿Cómo se sirven la mayoría de las comidas y tentempiés en su guardería infantil y/o casa donde se proporcionan cuidados infantiles

- Estilo familiar..... 1
- Se sirven en un plato ya preparado..... 2
- 'No sabe/Se rehusó' ..... 99

28. ¿Quién participa en la planificación del menú de las comidas y tentempiés en su guardería infantil y/o casa donde se proporcionan cuidados infantiles? (Por favor indique todas los que le corresponden)

- Director y/o el supervisor del sitio..... 1
- Cocinero/Chef..... 2
- Dietista o nutriólogo..... 3
- Maestro/proveedor..... 4
- Otro: [WRITE IN: \_\_\_\_\_]..... 5
- 'No sabe/Se rehusó'..... 99

29. Ahora vamos a analizar los tipos de alimentos y bebidas específicos que se les sirven a los niños en su casa o guardería infantil, comenzando con las bebidas. Al escuchar cada categoría de bebidas a continuación, por favor indique ¿con que frecuencia cada categoría se les sirvió a niños en las edades de 0 a 5 en su guardería o casa el día de ayer?

**ROTATE TOP TO BOTTOM, BOTTOM TO TOP**

		Todas o la mayoría de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de bebida 1	Algunas de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de bebida 2	Una o dos de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de bebida 3	Ninguna de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de bebida 4	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Agua	1	2	3	4	99
b.	Jugo de fruta al 100%, incluyendo barras con 100% de jugo de frutas	1	2	3	4	99
c.	Bebidas azucaradas o bebidas con sabor a fruta o refrescos	1	2	3	4	99
d.	Leche, incluyendo leche de vaca, leche deslactosada, leche de soya, leche de pecho y fórmula infantil.	1	2	3	4	99

30. Ahora, hablando de tentempiés Al escuchar cada alimento, por favor indique ¿con que frecuencia cada categoría se les sirvió a niños en las edades de 0 a 5 en su guardería o casa el día de ayer?

**RANDOMIZE LIST**

		Todas o la mayoría de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de alimento 1	Algunas de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de alimento 2	Una o dos de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de alimento 3	Ninguna de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de alimento 4	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Frutas frescas, congeladas, enlatadas o secas Ahora hablando de comidas y tentempiés	1	2	3	4	99
b.	Verduras frescas, congeladas/enlatadas	1	2	3	4	99
c.	Frijoles y guisantes, como frijoles negros, alubias y lentejas	1	2	3	4	99
d.	Pescados y mariscos mínimamente procesados, como atún enlatado y filetes de pescado que no han sido empanizados	1	2	3	4	99
e.	Carne magra y aves de corral, incluyendo res, puerco, cordero, pollo y pavo	1	2	3	4	99
f.	Nueces y semillas, como almendras, cacahuates, semillas de mirasol y sus mantequillas	1	2	3	4	99
g.	Cereales integrales como avena, arroz integral, pan de germen de trigo, pasta de germen de trigo y galletas de germen de trigo	1	2	3	4	99
h.	Alimentos lácteos con bajo o sin contenido de grasa como yogurt y queso	1	2	3	4	99

		Todas o la mayoría de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de alimento 1	Algunas de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de alimento 2	Una o dos de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de alimento 3	Ninguna de las comidas o tentempiés incluyeron este tipo de alimento 4	'No sabe/Se rehusó' 99
i.	Tentempiés azucarados como helado, barras de granola, donas, pays, pudin, galletas, pastel/torta y dulces	1	2	3	4	99
j.	Comidas fritas como pollo frito, papas fritas o papitas	1	2	3	4	99
k.	Alimentos procesados como palitos de pescado, trocitos de pollo empanizado, perros calientes.	1	2	3	4	99

**IMPLEMENTING AND OPERATIONALIZING NUTRITION GUIDELINES/RECOMMENDATIONS AND TRAINING/TECHNICAL ASSISTANCE NEEDS**

Objectives of this section:

- Identify motivations that encourage key audiences to promote, implement and operationalize nutrition guidelines and recommendations as well as barriers
- Determine trusted resources, information gaps/training needs and preferred communications channels for nutrition guidelines and recommendations

31. Algunas personas encuentran que cumplir con los lineamientos nutritivos les representa un reto. En su trabajo, cuál de los siguientes le representa el mayor reto al tratar de asegurar que los alimentos que se preparan y se les sirven a los niños en su(s) guardería(s) y su(s) casa(s) cumplen con los lineamientos nutritivos.

**[FOR SPONSORING ORGANIZATIONS]** Al responder ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles que su organización patrocina.

**[FOR STATE AGENCY STAFF]** Al responder ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles con los que usted trabaja para administrar\CACFP.

(Por favor seleccione hasta tres respuestas de la lista a continuación).

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

- Costo de los alimentos..... 1
- El tiempo que se necesita para preparar comidas y tentempiés más nutritivos..... 2
- Las preferencias de los niños..... 3
- Las preferencias de los padres, incluyendo aquellas relacionadas con la cultura..... 4
- Falta de conocimiento relacionado con los lineamientos nutritivos..... 5
- Limitaciones con el espacio en la cocina y/o el equipo..... 6
- Falta de conocimiento o de capacitación necesarias por parte del personal para preparar comidas y tentempiés nutritivos... 7
- Acceso a opciones de alimentos y bebidas nutritivas..... 8
- La conveniencia de usar alimentos procesados y previamente preparados..... 9
- La resistencia del personal debido a sus preferencias personales..... 10
- Otro [WRITE IN: \_\_\_\_\_]..... 11
- Nada de lo antedicho..... 12
- 'No sabe/Se rehusó'..... 99

32. ¿Qué tan interesado está usted en asistencia o capacitación en los temas a continuación?

**RANDOMIZE**

		Muy interesad 0 1	Algo interesad 0 2	No muy interesad 0 3	Nada interesad 0 4	('No sabe/Se rehusó' 99
a.	Leer las etiquetas con información nutritiva	1	2	3	4	99
b.	Planificación de menus	1	2	3	4	99
c.	Lineamientos nutritivos para niños entre las edades de 0 a 5	1	2	3	4	99
d.	Mejores prácticas para animar a niños entre las edades de 0 a 5 a que coman comidas y tentempiés más nutritivos	1	2	3	4	99
e.	Preparar alimentos y tentempiés que reúnen los requisitos establecidos por los lineamientos	1	2	3	4	99
f.	Maneras más costeables para poder integrar opciones de comidas y tentempiés más nutritivos	1	2	3	4	99

33. ¿En cuáles temas adicionales le gustaría recibir asistencia o capacitación para asegurar que los alimentos que se preparan y se les sirven a los niños en su(s) guardería(s) y casa(s) cumplen con los lineamientos nutritivos?

**RECORD VERBATIM RESPONSE.**

-----

34. ¿Cómo preferiría recibir información acerca de lineamientos nutritivos para niños en las edades de 0 a 5 e información acerca de oportunidades para recibir asistencia y capacitación relacionada con nutrición?

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT  
BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

Por correo electrónico incluyendo boletines en línea.....	1
Correo postal.....	2
Visitas a su lugar de trabajo.....	3
El portal de la red o sitio web.....	4
Medios sociales, como facebook o You Tube.....	5
Otro [WRITE IN:_____].....	6
Nada de lo antedicho.....	7
'No sabe/Se rehusó'.....	99

35. Y, ¿cómo preferiría recibir capacitación en los lineamientos nutritivos para niños entre las edades de 0 a 5?

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT  
BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

Seminarios en la red/capacitación en línea.....	1
Video clips (en línea, DVD).....	2
Visitas en el sitio del programa de alimentos y otros profesionales.....	3
Capacitación en persona en una ubicación cercana.....	4
Otro [SPECIFY:_____].....	5
Nada de lo antedicho.....	6
'No sabe/Se rehusó'.....	99

**ATTITUDES ON PHYSICAL ACTIVITY AND AWARENESS OF GUIDELINES/RECOMMENDATIONS**

Objectives of this section:

- Understand attitudes related to physical activity, including attitudes about personal physical activity and about physical activity among 0 to 5 year olds
- Measure awareness of physical activity guidelines for children ages 0 to 5
- Measure awareness of any existing efforts to promote physical activity guidelines and recommendations for children ages 0 to 5
- Self-report of how well current physical activity practices in child care settings align with related guidelines and recommendations

El propósito de la siguiente serie de preguntas es adquirir un mejor entendimiento de las oportunidades para actividades físicas que tienen los niños entre las edades de 0 a 5 durante el tiempo que pasan en el ámbito de cuidados infantiles. Como vaya contestando estas preguntas, piense en las oportunidades que hay para actividades físicas en un día típico en su(s) guardería(s) o casa(s).

**Actividad física:**

- : Queda definido como cualquier tipo de juego activo o movimiento que incluye ambos; juegos estructurados dirigidos por una persona adulta encargada de cuidar niños
- No tiene que suceder todo al mismo tiempo pero puede estar dispersado durante el día
- Puede llevarse a cabo adentro o afuera.

TELEPHONE: Si es que hay alguien en su organización que esté más capacitado para contestar estas preguntas relacionadas con actividad física, ¿podría yo por favor hablar con él/ella?

ONLINE: afuera Si es que hay alguien en su organización que esté más capacitado para contestar estas preguntas relacionadas con actividad física, por favor pídale a él/ella que complete la siguiente serie de preguntas.

36. Pensando en el tiempo que se utiliza realizando en actividad física, por favor indique cuantos minutos, cree usted, que cada uno de los grupos de edades de niños a continuación debería pasar en actividad física moderada o vigorosa cada día.

Actividad física moderada quiere decir caminar, jugar al aire libre con equipo para juegos y actividades como jugar hopscotch (rayuela) o kickball. Actividad física vigorosa es correr, saltar, brincar, bailar o actividades en las que se brinca. Actividad física adecuada para lactantes incluye tiempo supervisado boca abajo y tiempo al aire libre..

		Menos de 30 minutos 1	de 30- a 60 minutos 2	de 60- a 90 minutos 3	de 90- a 120 minutos 4	de 120 + minutos 5	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Edades de 0-12 meses	1	2	3	4	5	99
b.	Edades de 1 y 2	1	2	3	4	5	99
c.	Edades de 3, 4 y 5	1	2	3	4	5	99

37. ¿Cuán importante es cada uno de los factores a continuación en decidir la cantidad de tiempo que los niños tienen para actividad física en un día típico mientras se encuentran en su (s) guardería(s) infantil(es) y casa(s) donde se ofrecen cuidados infantiles?

**[FOR SPONSORING ORGANIZATIONS]** Al responder ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles que patrocina su organización.

**[FOR STATE AGENCY STAFF]** ] Al responder a ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y o casas donde se proporcionan cuidados infantiles CACFP

#### RANDOMIZE

		Muy importante 1	Un tanto importante 2	No muy importante 3	Nada importante 4	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Preocupaciones de seguridad	1	2	3	4	99
b.	Preferencias de los niños	1	2	3	4	99
c.	Preferencias de los padres	1	2	3	4	99
d.	Limitaciones de equipo o espacio	1	2	3	4	99
e.	Interés del personal en actividad física	1	2	3	4	99

f.	La proporción entre proveedores de cuidados y niños	1	2	3	4	99
g.	Clima	1	2	3	4	99
h.	El deseo de los padres en un enfoque académico	1	2	3	4	99
i.	Medios electrónicos	1	2	3	4	99
j.	Los niños vistiendo ropa y/o calzado inapropiado	1	2	3	4	99

**CURRENT PHYSICAL ACTIVITY PRACTICES****PROVIDERS ONLY**

Objective of this section:

- Record current physical activity practices in child care settings, including the types and frequencies of opportunities for both structured and unstructured play time and physical activity that are available throughout the day

38. Se puede integrar la actividad física en las actividades que se llevan a cabo durante el día. En un día típico, ¿cuántas oportunidades tienen los niños para participar en actividades físicas desde moderadas hasta vigorosas mientras que se encuentran en su guardería o en su casa?

		Ninguna 1	1-2 veces al día 2	3-4 veces al día 3	5 o más veces al día 4	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Edades de 0-12	1	2	3	4	99
b.	Edades de 1-2	1	2	3	4	99
c.	Edades de 3-5	1	2	3	4	99

**IF "NONE" TO A-C ABOVE, SKIP TO NEXT SECTION (Q41)**

39. En un día típico, ¿cuánto tiempo tienen los niños en su guardería o casa, en suma total, para participar en actividades físicas de moderadas a vigorosas mientras que se encuentran en su cuidado?

		Menos de 30 minutos 1	de 30- a 60 minutos 2	de 60- a 90 minutos 3	de 90- a 120 minutos 4	de 120 + minutos 5	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Edades de 0-12	1	2	3	4	5	99
b.	Edades de 1-2	1	2	3	4	5	99
c.	Edades de 3-5	1	2	3	4	5	99

40. En un día típico, ¿con qué frecuencia una persona adulta encargada del cuidado de niños dirige una actividad física en su guardería o casa?

- Todo o la mayor parte del tiempo..... 1
- Parte del tiempo..... 2
- De vez en cuando..... 3
- Nunca..... 4
- 'No sabe/Se rehusó'..... 99

**IMPLEMENTING AND OPERATIONALIZING PHYSICAL ACTIVITY GUIDELINES/RECOMMENDATIONS AND TRAINING/TECHNICAL ASSISTANCE NEEDS**

Objectives of this section:

- Identify motivations that encourage key audiences to promote, implement and operationalize physical activity guidelines and recommendations
- Identify barriers to implementing physical activity guidelines and recommendations
- Determine trusted resources for information related to physical activity guidelines and recommendations
- Identify information gaps in trusted resources and needs for physical activity technical assistance
- Identify preferred communication channels for information about physical activity guidelines and recommendations

41. Algunas personas encuentran que les representa un reto proporcionar oportunidades para actividad física a los niños que se encuentran bajo su cuidado. En su trabajo, ¿cuál de los siguientes le presenta el mayor reto cuando trata de asegurar que haya suficientes oportunidades para que Niños en su(s) guardería(s) o casa(s) participen en actividad física?

**[FOR SPONSORING ORGANIZATIONS]** Al responder ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles que patrocina su organización

**[FOR STATE AGENCY STAFF]** Al responder a ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y o casas donde se proporcionan cuidados infantiles CACFP.

Por favor seleccione hasta tres preguntas de la lista a continuación.

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

- |  |   |    |
|--|---|----|
|  | Lo que cuesta comprar equipo ya sea grande o pequeño.....   | 1  |
|  | .....La resistencia de los niños a un aumento en actividades físicas                                  |    |
|  | .....   | 2  |
|  | ....La presión de los padres en un enfoque académico en lugar de otras actividades.....               | 3  |
|  | Falta de conocimiento sobre maneras de involucrar lactantes y niños pequeños en actividad física..... | 4  |
|  | Limitaciones de equipo o espacio al aire libre.....   | 5  |
|  | Número de y variedad de edades de los niños .....   | 6  |
|  | La resistencia a, o la incomodidad del personal con actividad física.....                             | 7  |
|  | Falta de tiempo en el horario para incrementar el tiempo que se pasa en actividad física.....         | 8  |
|  | Seguridad/preocupaciones con crímenes.....  | 9  |
|  | Nivel de coordinación física entre los niños.....   | 10 |
|  | Otro [WRITE IN: _____].....   | 11 |

Ninguno de lo antedicho..... 12  
'No sabe/Se rehusó'..... 99

42. ¿Qué tan interesado está en asistencia y capacitación en los temas a continuación?

**RANDOMIZE**

		Muy interesad 0 1	Algo interesad 0 2	No muy interesad 0 3	Nada interesad 0 4	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Capacitar a miembros del personal en como dirigir juegos estructurados. ¿Qué tan interesado está en asistencia y capacitación en los temas a continuación?	1	2	3	4	99
b.	Planificación de actividades físicas para lactantes y para niños de diferentes edades. ¿Qué tan interesado está en asistencia y capacitación en los temas a continuación?	1	2	3	4	99
c.	Lineamientos y recomendaciones de actividad física para niños en las edades de 0 a 5. ¿Qué tan interesado está en asistencia y capacitación en los temas a continuación?	1	2	3	4	99
d.	Mejores prácticas para animar a niños entre las edades de 0 a 5 a ser más activos físicamente. ¿Qué tan interesado está en asistencia y capacitación en los temas a continuación?	1	2	3	4	99
e.	Ideas para ambos; juego estructurado y juego libre dentro del sitio. ¿Qué tan interesado está en asistencia y capacitación en los temas a continuación?	1	2	3	4	99
f.	Involucrar a los niños en actividad física.	1	2	3	4	99

		Muy interesad 0 1	Algo interesad 0 2	No muy interesad 0 3	Nada interesad 0 4	'No sabe/Se rehusó' 99
g.	Maneras más eficiente desde el punto costo beneficio para integrar más actividad física durante el día. ¿Qué tan interesado está en asistencia y capacitación en los temas a continuación?	1	2	3	4	99

43. ¿En cuáles temas adicionales le gustaría recibir asistencia o capacitación para asegurar que los niños tengan más oportunidades de participar en actividad física durante el día?  
**RECORD VERBATIM RESPONSE.**

-----

44. ¿Cómo preferiría recibir información acerca de actividad física y recomendaciones para niños en las edades de 0 a 5 e información acerca de oportunidades para recibir asistencia y capacitación relacionada con actividad física?

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

- Por correo electrónico incluyendo boletines en línea..... 1
- Correo postal..... 2
- Visitas a su lugar de trabajo..... 3
- El portal de la red o sitio web..... 4
- Medios sociales, como facebook o You Tube..... 5
- Otro [SPECIFY: \_\_\_\_\_]..... 6
- Ninguno de lo antedicho..... 7
- 'No sabe/Se rehusó'..... 99

45. , Y, ¿cómo preferiría recibir capacitación en los lineamientos para actividad física para niños entre las edades de 0 a 5?

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

- Seminarios en la red/capacitación en línea..... 1
- Video clips (en línea, DVD)..... 2
- Visitas en el sitio del programa de alimentos y otros profesionales..... 3
- Capacitación en persona en una ubicación cercana..... 4
- Otro [SPECIFY:\_\_\_\_\_]..... 5
- Ninguno de lo antedicho..... 6
- 'No sabe/Se rehusó'..... 99

**ATTITUDES ON ELECTRONIC MEDIA USE AND AWARENESS OF  
GUIDELINES/RECOMMENDATIONS AND CURRENT ELECTRONIC MEDIA USE PRACTICES**

Objectives of this section:

- Understand attitudes related to electronic media use, including attitudes about personal electronic media use and about physical activity among 0 to 5 year olds
- Measure awareness of electronic media use guidelines and recommendations for children ages 0 to 5
- Measure awareness of any existing efforts to promote electronic media use guidelines and recommendations for children ages 0 to 5
- Self-report of how well current electronic media use practices in child care settings align with related guidelines and recommendations
- Record current electronic media use practices, including the amount of time children spend with electronic media (TV, DVD, video games, recreational computer use, cell phones) in a typical day and/or week

El propósito de la siguiente serie de preguntas es adquirir un mejor entendimiento sobre la cantidad de tiempo que niños entre las edades de 0 a 5 interactúan con los medios electrónicos durante el tiempo que pasan en el ámbito de cuidados infantiles. Como vaya usted contestando estas preguntas, piense en el tiempo que los niños pasan usando medios electrónicos en un día típico. Los medios electrónicos incluyen TV, ver videos y DVDs, juegos electrónicos, uso de computadoras y uso de dispositivos electrónicos (como celulares)

**TELEPHONE:**

Si es que hay alguien en su organización que esté más capacitado para contestar estas preguntas relacionadas con el uso de medios electrónicos, ¿podría yo por favor hablar con él/ella?

**ONLINE:**

Si es que hay alguien en su organización que esté más capacitado para contestar estas preguntas sobre medios electrónicos, por favor pídale a él/ella que complete la siguiente serie de preguntas.

46. Pensando en el tiempo que los niños pasan usando medios electrónicos, por favor indique cuantos minutos, cree usted, que cada uno de los grupos de niños en las edades a continuación debería pasar usando medios electrónicos en un día típico en su guardería infantil o casa donde se proporcionan cuidados infantiles..

		Ninguna 1	Menos de 15 minutos	15 a menos de 30 minutos	30 a 60 minutos 4	Más de una hora 5	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Menos de 2 años	1	2	3	4	5	99
b.	Edades de 2 años	1	2	3	4	5	99

47. ¿Hay algunos tipos de medios electrónicos que se usan en su guardería o casa donde se proporcionan cuidados infantiles? Los medios electrónicos incluyen TV, ver videos y DVDs, juegos electrónicos, uso de computadoras y uso de dispositivos electrónicos (como celulares

**[FOR SPONSORING ORGANIZATIONS]** Al responder ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles que patrocina su organización

**[FOR STATE AGENCY STAFF]** Al responder a ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y o casas donde se proporcionan cuidados infantiles CACFP..

Si..... 1  
No..... 2  
'No sabe/Se rehusó'..... 99

48. ¿Cuán tan importante es cada uno de los factores a continuación en decidir la cantidad de tiempo que los niños pasan usando medios electrónicos en un día típico mientras se encuentran en su (s) guardería(s) infantil(es) y casa(s) donde se ofrecen cuidados infantiles?

**[FOR SPONSORING ORGANIZATIONS]** Al responder ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles que patrocina su organización..

**[FOR STATE AGENCY STAFF]** Al responder a ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y o casas donde se proporcionan cuidados infantiles CACFP..

		Muy interesad 0 1	Algo interesad 0 2	No muy interesad 0 3	Nada interesad 0 4	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Conveniencia	1	2	3	4	99
b.	Tiempo que se pasa en otras	1	2	3	4	99
c.	Las preferencias de los niños	1	2	3	4	99
d.	Las preferencias de los padres	1	2	3	4	99
e.	Los descansos del personal o tener que dejar a los niños sin supervisión directa	1	2	3	4	99
f.	Falta de conocimientos por parte del personal sobre la necesidad de limitar el uso de medios electrónicos y/ o más actividades adecuadas a la edad	1	2	3	4	99
g.	La relación de niño: a cuidador	1	2	3	4	99
h.	Clima	1	2	3	4	99
i.	Las restricciones de espacio en ambos; exterior e interior	1	2	3	4	99

49. [IF Q47=YES AND PROVIDERS ] En un día típico, ¿cuánto tiempo en total, pasan los niños bajo su cuidado usando medios electrónicos?

		Ninguna 1	Menos de 15 minutos	15 a menos de 30 minutos	30 a 60 minutos 4	Más de una hora 5	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Niños menores de 2 años	1	2	3	4	5	99
b.	Niños de 2 años y mayores	1	2	3	4	5	99

**IMPLEMENTING AND OPERATIONALIZING ELECTRONIC MEDIA USE  
GUIDELINES/RECOMMENDATIONS AND TRAINING/TECHNICAL ASSISTANCE NEEDS**

Objectives of this section:

- Identify motivations that encourage key audiences to promote, implement and operationalize electronic media use guidelines and recommendations
- Identify barriers to implementing electronic media use guidelines and recommendations
- Determine trusted resources for information related to electronic media use guidelines and recommendations
- Identify information gaps in trusted resources and needs for electronic media use technical assistance
- Identify preferred communication channels for information about electronic media use guidelines and recommendations

50. Algunas personas encuentran que les representa un reto controlar la cantidad de uso de medios electrónicos en un ámbito de cuidados infantiles. En su trabajo, ¿cuál de los siguientes le presenta el mayor reto cuando trata de decidir la cantidad de medios electrónicos a usar para los niños en su(s) guardería(s) o casa(s)? \*\*\*\*(Por favor seleccione hasta tres respuestas en la lista a continuación)

**[FOR SPONSORING ORGANIZATIONS]** Al responder ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles que patrocina su organización.

**[FOR STATE AGENCY STAFF]** Al responder a ésta pregunta, por favor piense en las guarderías infantiles y o casas donde se proporcionan cuidados infantiles CACFP..

*Por favor seleccione hasta tres preguntas de la lista a continuación.*

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

- La percepción que los medios electrónicos son educativos..... 1
- La resistencia de los niños a la reducción/limitación del uso de medios electrónicos..... 2
- La presión de los padres para que se integren los medios electrónicos..... 3
- El personal que necesita dejar a los niños sin supervisión/involucrados..... 4
- El nivel educativo del personal..... 5
- La resistencia del personal a la reducción/limitación del uso de medios electrónicos..... 6
- Falta de capacitación del personal sobre los lineamientos y recomendaciones relacionadas con el uso de medios electrónicos adecuados para la edad..... 7
- Retos para encontrar actividades para grupos de niños de edades mixtas..... 8
- Falta de definición y lineamientos para el uso de medios electrónicos..... 9
- Otro [SPECIFY: \_\_\_\_\_]..... 10
- Ninguno de lo antedicho..... 11
- 'No sabe/Se rehusó'..... 99

51. ¿Qué tan interesado está en asistencia y capacitación en los temas a continuación?

**RANDOMIZE**

		Muy interesad 0 1	Algo interesad 0 2	Un poco interesad 0 3	Nada interesad 0 4	'No sabe/Se rehusó' 99
a.	Planificación de actividades que no involucren medios electrónicos. ¿Cuán interesado está en recibir asistencia y capacitación en los temas a continuación?	1	2	3	4	99
b.	Lineamientos y recomendaciones del uso de medios electrónicos para niños en las edades de 0 a 5. ¿Cuán interesado está en recibir asistencia y capacitación en los temas a continuación?	1	2	3	4	99
c.	Mejores prácticas para animar a niños entre las edades de 0 a 5 para que elijan alternativas a los medios electrónicos. ¿Cuán interesado está en recibir asistencia y capacitación en los temas a continuación?	1	2	3	4	99

52. ¿Con cuáles temas adicionales le gustaría recibir asistencia o capacitación relacionado con el uso de medios electrónicos?

**RECORD VERBATIM RESPONSE.**

-----

53. ¿Cómo preferiría recibir información acerca del uso de medios electrónicos y recomendaciones para niños en las edades de 0 a 5 e información acerca de oportunidades para recibir asistencia y capacitación relacionada con el uso de medios electrónicos?

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

Correos electrónicos y boletín electrónico.....	1
Correo postal.....	2
Visitas en el sitio.....	3
El portal de la red o sitio web.....	4
Medios sociales, como facebook o You Tube.....	5
Otro [SPECIFY:_____].....	6
Ninguno de lo antedicho.....	7
'No sabe/Se rehusó'.....	99

54. Y, ¿cómo preferiría recibir capacitación en los lineamientos y recomendaciones para el uso de medios electrónicos para Niños entre las edades de 0 a 5?

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

Webinars.....	1
Video clips (en línea, DVD).....	2
Visitas en el sitio del programa de alimentos y otros profesionales.....	3
Capacitación en persona en una ubicación cercana.....	4
Otro [SPECIFY:_____].....	5
Ninguno de lo antedicho.....	6
'No sabe/Se rehusó'.....	99

**DEMOGRAPHICS AND FIRMOGRAPHICS**

Objectives of this section:

- Collect demographic and firmographics information about survey respondents to ensure a diverse mix of respondents
- Gauge interest in participating in a follow-up telephone focus group

Ya casi hemos llegado al final de la encuesta. Sólo me quedan unas pocas preguntas para concluir

55. [STATE AGENCY STAFF AND SPONSORING ORGANIZATIONS ONLY] Cuán a menudo se comunica su agencia y proporciona información a sus guarderías infantiles y/o casas donde se ofrecen cuidados infantiles\*\*\*\*\* acerca de cada uno de los siguientes temas?

[FOR STATE AGENCY STAFF ONLY] así como organizaciones patrocinadoras en su estad

		Por lo menos semanalm ente 1	Por lo menos mensualm ente 2	Cada cuantos meses 3	A lo máximo, anualmen te 4	Nunca 5	'No sabe/S e rehusó' 99
a.	Información para promover hábitos saludables relacionados con nutrición	1	2	3	4	5	99
b.	Información para promover hábitos saludables relacionados con actividad física	1	2	3	4	5	99
c.	Información para promover hábitos saludables relacionados con el uso de medios electrónicos.	1	2	3	4	5	99

56. [STATE AGENCY STAFF AND SPONSORING ORGANIZATIONS ONLY] ¿Cómo se comunica con y le proporciona información a sus guarderías infantiles y/o casas donde se proporcionan cuidados infantiles [FOR STATE AGENCY STAFF ONLY] así como organizaciones patrocinadoras en su estad

**RANDOMIZE; ANCHOR “OTHER” AND “NONE” AT BOTTOM AND MAKE “NONE” EXCLUSIVE CHOICE**

Correo.....	1
Correos electrónicos y boletín electrónico.....	2
Visitas en el sitio.....	3
Conferencias y eventos.....	4
Webinars.....	5
Conferencias telefónicas/reuniones.....	6
Red de listas de correo.....	7
Otro [SPECIFY: _____].....	8
Ninguno de lo antedicho.....	9
'No sabe/Se rehusó'.....	99

57. ¿Cuál es el último grado escolar que usted completó? Si actualmente usted está en la universidad por favor indíquelo [DO NOT READ LIST]

Menos que Bachillerato.....	1
Bachillerato o equivalencia.....	2
Algo de universidad o escuela vocacional.....	3
Universidad.....	4
Estudios de post grado (maestría, doctorado título de e docente universitario).....	5
'No sabe/Se rehusó'.....	9

58. Are you of Hispanic or Latino background – such as Mexican, Puerto Rican, Cuban, or another Latin American background?

Antecedentes hispanos o latinos.....	1
No tiene antecedentes hispanos o latinos.....	2
(dk/refused).....	99

59. [IF NOT HISPANIC OR LATINO (Q58=2 OR 99)] Which of the following categories best describes your race or ethnicity?

Indígena Americano o nativo de Alaska.....	1
Asiático.....	2
Negro o afro americano.....	3
Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico.....	4
Blanco.....	5
(dk/refused).....	99

60. [PROVIDERS AND SPONSORING ORGANIZATIONS ONLY] ¿Cómo describiría el área en la que se encuentra su(s) guardería(s) infantiles y casa(s) donde se ofrecen cuidados infantiles; urbanos, suburbio, ciudad pequeña, rural o comunidad tribal?

- Urbano..... 1
- Suburbio..... 2
- Ciudad pequeña..... 3
- Rural..... 4
- Comunidad tribal..... 5
- 'No sabe/Se rehusó' ..... 99

61. [PROVIDERS ONLY] En un día típico, tiene regularmente acceso a Internet en su(s) guardería(s) y casa?

- Si..... 1
- No..... 2
- 'No sabe/Se rehusó' ..... 99

62. Le agradezco que haya compartido su tiempo y sus pensamientos con nosotros el día de hoy. ¿Quisiera usted agregar algo más? **RECORD VERBATIM RESPONSE.**

-----

63. Una cosa más. En el futuro, si quisiéramos incluirlo en una investigación suplementaria sobre éste tema, ¿estaría dispuesto a participar?

- Sí por favor..... **RECORD CONTACT INFO**
- No, gracias ..... 2

-----

Fantástico. Le agradezco nuevamente su participación. Adios.

RECORD FROM SAMPLE:

Phone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Zip: \_\_\_\_\_

Media market: \_\_\_\_

County: \_\_\_\_

State/District \_\_\_\_