



OMB CONTROL NO.: 0584-0523
EXPIRATION DATE: XX/XX/20XX

OMB BURDEN STATEMENT: According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0523. The time to complete this information collection is estimated at 5 minutes, including the time for reviewing instructions and completing the information.

APPENDIX B-2 – USDA SEGMENTATION SURVEY SCREENER - SPANISH

[After reading and signing consent form as well as reading the Privacy Act Statement, respondents will automatically be directed to the screener]

1. Por favor indicar su sexo.

- 1 Masculino
- 2 Femenino

2. ¿Cuál es su estado de residencia actual?

[drop down list to select state] **[WILL PROVIDE QUOTAS BY STATE, BASED ON ZIP CODE]**

3. Por favor ingresar su código postal (zip code).

[GROUP BY STATE]

4. Para asegurarnos de tener una muestra representativa, ¿cuál es su año de nacimiento?

_____ [ingrese los 4 dígitos del año] **[WILL SET AGE QUOTAS FOR SAMPLE TO BE REP]
TERMINATE IF AFTER 1994 (under age 22)**

5. ¿En cuál de las siguientes áreas profesionales trabaja usted? *Por favor seleccionar todas las que apliquen.*

- | | |
|-----------------------------|------------------|
| 1 Cuidados de salud | TERMINATE |
| 2 Ejercicio | TERMINATE |
| 3 Nutrición | TERMINATE |
| 4 Mercadeo y publicidad | TERMINATE |
| 5 Gobierno federal | TERMINATE |
| 6 Ninguna de las anteriores | |

6. Incluyéndose a sí mismo/misma, ¿cuántos miembros de la familia residen en su hogar?
Excluir compañeros de cuarto, inquilinos, etc.



OMB CONTROL NO.: 0584-0523
EXPIRATION DATE: XX/XX/20XX

OMB BURDEN STATEMENT: According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0523. The time to complete this information collection is estimated at 5 minutes, including the time for reviewing instructions and completing the information.

APPENDIX B-2 – USDA SEGMENTATION SURVEY SCREENER - SPANISH

- 1 1 (Solamente usted)
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8 o más

7. Pensando en todas las personas en su hogar que reciben ingresos, aproximadamente, ¿cuál fue el ingreso anual de su hogar en el 2015, antes de impuestos?

- 1 \$15.000 o menos
- 2 \$16.000 hasta menos de \$25.000
- 3 \$25.000 hasta menos de \$30.000
- 4 \$31.000 hasta menos de \$35.000
- 5 \$36.000 hasta menos de \$40.000
- 6 \$40.000 hasta menos de \$45.000
- 7 \$45.000 hasta menos de \$50.000
- 8 \$50.000 hasta menos de \$55.000
- 9 \$55.000 hasta menos de \$60.000
- 10 \$60.000 hasta menos de \$65.000
- 11 \$65.000 hasta menos de \$70.000
- 12 \$70.000 hasta menos de \$75.000
- 13 \$75.000 hasta menos de \$80.000
- 14 \$80.000 hasta menos de \$85.000
- 15 \$85.000 hasta menos de \$90.000
- 16 \$90.000 hasta menos de \$95.000
- 17 \$95.000 hasta menos de \$100.000
- 18 \$100.000 o más

[WILL SET QUOTA ON LOW INCOME. Programmer Note: The following combinations will qualify as low income:



OMB CONTROL NO.: 0584-0523
EXPIRATION DATE: XX/XX/20XX

OMB BURDEN STATEMENT: According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0523. The time to complete this information collection is estimated at 5 minutes, including the time for reviewing instructions and completing the information.

APPENDIX B-2 – USDA SEGMENTATION SURVEY SCREENER - SPANISH

If Q6=1 and Q7=1

If Q6=2 and Q7=1,2

If Q6=3 and Q7=1,2,3

If Q6=4 and Q7=1,2,3,4

If Q6=5 and Q7=1,2,3,4,5

If Q6=6 and Q7=1,2,3,4,5,6

If Q6=7 and Q7=1,2,3,4,5,6,7

If Q6=8 and Q7=1,2,3,4,5,6,7,8]

[PUT RACE AND ETHNICITY (q8 and q9) ON SAME PAGE]

8. ¿Es usted hispano/hispana o latino/latina?

- 1 Sí, soy hispano/hispana o latino/latina
- 2 No, no soy hispano/hispana o latino/latina

9. Para asegurarnos de tener una muestra representativa, ¿cuál es su raza u origen étnico?
Seleccione todos los que apliquen. [WILL SET RACE QUOTAS FOR PANEL SAMPLE TO BE REP]

- 1 Indio americano o nativo de Alaska
- 2 Asiático
- 3 Negro o africano americano
- 4 Nativo de Hawái y/o de otras islas del Pacífico
- 5 Blanco

[If Q8=Yes then ask Q10 else Proceed to survey]

10. En general, ¿en qué idioma(s) lee y escribe?

- 1 Solamente en español
- 2 En español más que inglés
- 3 En los dos por igual



OMB CONTROL NO.: 0584-0523
EXPIRATION DATE: XX/XX/20XX

OMB BURDEN STATEMENT: According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0523. The time to complete this information collection is estimated at 5 minutes, including the time for reviewing instructions and completing the information.

APPENDIX B-2 – USDA SEGMENTATION SURVEY SCREENER - SPANISH

- 4 En inglés más que español
- 5 Solamente en inglés

11. En general, ¿qué idioma(s) habla en casa?

- 1. Solamente español
- 2. Español más que inglés
- 3. Los dos por igual
- 4. Inglés más que español
- 5. Solamente inglés

12. ¿En qué idioma(s) generalmente piensa usted?

- 1 Solamente en español
- 2 En español más que inglés
- 3 En los dos por igual
- 4 En inglés más que español
- 5 Solamente en inglés

13. ¿En qué idioma(s) generalmente habla usted con sus amigos?

- 1 Solamente en español
- 2 En español más que inglés
- 3 En los dos por igual
- 4 En inglés más que español
- 5 Solamente en inglés

[If Average of Q10 to Q13 <2.99 then Spanish language sample; Otherwise English Language sample]

14. ¿En qué idioma prefiere usted tomar esta encuesta?

- 1 Español
- 2 Inglés



OMB CONTROL NO.: 0584-0523
EXPIRATION DATE: XX/XX/20XX

OMB BURDEN STATEMENT: According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0523. The time to complete this information collection is estimated at 5 minutes, including the time for reviewing instructions and completing the information.

APPENDIX B-2 – USDA SEGMENTATION SURVEY SCREENER - SPANISH

[If Q14=1, direct to Spanish survey. If Q14=2 direct to English survey]