Appendix B-5a

Meals and Snacks Form in Spanish

National Food Study Pilot

Agency: Economic Research Service

Contractor: Westat, Inc.

Número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto: xxxx-xxxx

Fecha de expiración: xx/xx/xxxx

**Estudio Piloto Nacional de la Alimentación**

**Formulario de comidas y snacks**

Se solicita a los miembros del hogar que en cada uno los siete días, marquen cada comida que comieron o obtuvieron (desayuno, almuerzo, cena) o un snack/refrigerio (maňana, tarde o noche). Los miembros del hogar mayores de 11 aňos pueden reportarlos por cuenta propia, y el encuestado principal del hogar puede hacerlo por los menores de 11 aňos o miembros del hogar que no puedan hacerlo.

Día 1

Jueves,, 27 de Julio

Ingresar Comida Nueva o Marcar Día Completo

Registro

Estatus Lugar Cantidad

En progreso o Borrar

**Spanish**

**Comidas y Snacks**

Desayuno 🞏 Sí 🞏 No

Snack de la maňana 🞏 Sí 🞏 No

Almuerzo 🞏 Sí 🞏 No

Snack de la tarde 🞏 Sí 🞏 No

Cena 🞏 Sí 🞏 No

Snack después de la cena 🞏 Sí 🞏 No

**Guardar**

**+Hoja de Ingresos**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**