

**DECLARACIÓN OBLIGATORIA DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO DE ESTADOS UNIDOS (OMB):** De conformidad con la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Paperwork Reductive Act), una persona no está obligada a responder, una recopilación de información a menos que muestre un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 0584-0523 y la fecha de vencimiento es el 30/11/2022. Se calcula que el tiempo necesario para completar esta recopilación de datos es un promedio de 20 minutos, incluyendo el tiempo requerido para revisar las instrucciones completar y revisar la información. Envíe sus comentarios con respecto a esta estimación de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga, a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Services, Office of Policy Support, 3101 Park Center Drive, Room 1014, Alexandria, VA 22302, ATTN: PRA (0584-0523). No devuelva el formulario completo a esta dirección.

### Attachment B-8 Survey Questionnaire (Spanish)

| <b>Audience</b>                                       | <b>Source</b>       | <b>Desired Total Completes</b> |
|---|---------------------|--------------------------------|
| Base sample   | Online Panel        | 1,000**                        |
| Oversample 1 (pregnant women)                         | Online Panel        | 1,000**                        |
| Oversample 2 - B-24 (moms of up to 2 year-olds)       | Online Panel        | 1,000**                        |
| Oversample 3 (caregivers of pregnant women*)          | Online Panel        | 500**                          |
| Oversample 4 - B-24 (caregivers of up to 2 year-olds) | Online Panel        | 500**                          |
| <b>Total</b>  | <b>Online Panel</b> | <b>4,000**</b>                 |

\*Caregivers of pregnant women are defined as those who assist pregnant women with activities of daily living, e.g., their spouses, parents, or other family members who provide such assistance.

\*\*Reflects total sample. Survey will be offered in both English and Spanish.

**RESPONDENTS MUST TAKE ON A COMPUTER DUE TO HIGHLIGHTER TOOL. PANEL SHOULD SCREEN FOR DEVICE.**

#### PANTALLA 1: PREFERENCIA DE INGLESA O ESPAÑOLA

1. You can take this survey in English or Spanish. Which do you prefer?  
Usted puede completar esta encuesta en Inglés o en Español. ¿Qué idioma prefiere utilizar para esta encuesta?

- |           |   |
|-----------|---|
| 1 English | <b>CONTINUE ENGLISH-LANGUAGE SAMPLE</b> |
| 2 Español | <b>SPANISH-LANGUAGE SAMPLE</b>          |
| 3 Neither | <b>TERMINATE</b>                        |

#### PANTALLA 2: DECLARACIÓN DE LA LEY DE PRIVACIDAD

##### DECLARACIÓN DE LA LEY DE PRIVACIDAD:

Autoridad legal: El Servicio de Alimentación y Nutrición (FNS) del Departamento de Agricultura de los

Estados Unidos (USDA) está autorizado a recopilar esta información en virtud de la Sección 19 de la Ley de Nutrición Infantil de 1966 (42 U.S.C. 1787), la Sección 5 de la Ley de Almuerzos Escolares Nacionales Richard B. Russell (42 U.S.C. 1754) y la Sección 11(f) de la Ley de Alimentación y Nutrición de 2008 (7U.S.C.2020).

Finalidad: Esta información se utilizará para informar a la FNS de las Directrices dietéticas para los estadounidenses del período 2020-2025 sobre la forma en que los estadounidenses eligen los alimentos y piensan en cuestiones relacionadas con la salud. Uso rutinario: La información puede ser divulgada para cualquier uso rutinario listado en el aviso publicado del Sistema de Registro titulado FNS-8 USDA/FNS Studies and Reports Federal Register publicado el 25 de abril de 1991, volumen 56, número 80, en las páginas 19078 discute los términos de las protecciones que serán proporcionadas a los encuestados; los SORNs pueden ser encontrados en: <https://tile.loc.gov/storage-services/service/ll/fedreg/fr056/fr056080/fr056080.pdf>

Revelación: Toda la información recopilada se recogerá de forma privada y sólo se informará de forma anónima, sin que se asocie a su información o a su información personal. Toda información que permita la identificación del individuo será salvaguardada y será utilizada sólo por las personas que participen en la encuesta y para los fines de la misma, salvo que la ley exija lo contrario.

La participación en esta investigación es voluntaria y no hay sanciones por negarse a responder a ninguna pregunta. Sin embargo, su cooperación en la obtención de esta información tan necesaria es extremadamente importante para asegurar la integridad de los resultados.

Para continuar, haga clic en **SIGUIENTE**.

### PANTALLA 3: FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO:** Se le invita a participar en un estudio de investigación en nombre del Centro de Política y Promoción de la Nutrición (CNPP) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (United States Department of Agriculture, USDA) para informar a dicho Departamento sobre la forma en que los estadounidenses eligen sus alimentos y cómo piensan en cuestiones relacionadas con la salud. Si acepta participar en este estudio, se le pedirá que complete una encuesta en línea. Completar la encuesta le tomará aproximadamente 20 minutos.

Es posible que usted no se beneficie directamente de esta investigación; sin embargo, esperamos que su participación en el estudio pueda ayudar al USDA a determinar la mejor manera de comunicar a los estadounidenses de qué forma pueden tomar decisiones más saludables en cuanto a lo que comen y beben.

En la medida de nuestras habilidades, sus respuestas en este estudio permanecerán confidenciales. Al aceptar participar en esta encuesta, usted autoriza al USDA a utilizar la información de este estudio. La información recopilada se utilizará solo para fines de investigación y su nombre no será compartido con nadie más, salvo que la ley exija lo contrario. Los resultados de este estudio se presentarán como un conjunto y su nombre no aparecerá relacionado con ninguna de sus declaraciones.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede dejar de participar en cualquier momento. Usted es libre de omitir cualquier pregunta que considere oportuna.

Si tiene preguntas sobre este proyecto o si no entiende algo, puede ponerse en contacto con Glynis Donaldson: donaldson@edgeresearch.com.

Al hacer clic en "Acepto" a continuación, usted confirma que tiene al menos 18 años de edad, que ha leído y comprendido este formulario de consentimiento y que acepta participar en este estudio de investigación. Imprima una copia de esta página para conservarla en sus archivos.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

**SI HACE CLIC EN "NO ESTOY DE ACUERDO", TERMINE. DEBE HACER CLIC EN "ESTOY DE ACUERDO" PARA CONTINUAR.**

#### PANTALLA 4: DECLARACIÓN DE CARGA DE LA OMB

**DECLARACIÓN OBLIGATORIA DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO DE ESTADOS UNIDOS (OMB):** De conformidad con la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Paperwork Reduction Act), una persona no está obligada a responder, una recopilación de información a menos que muestre un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 0584-0523 y la fecha de vencimiento es el 30/11/2022. Se calcula que el tiempo necesario para completar esta recopilación de datos es un promedio de 20 minutos, incluyendo el tiempo requerido para revisar las instrucciones completar y revisar la información. Envíe sus comentarios con respecto a esta estimación de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga, a: Departamento de Agricultura y Servicios de Alimentación y Nutrición de los Estados Unidos, Braddock Metro Center II, 1320 Braddock Place, Alexandria, VA 22314, ATTN: PRA (0584-0523). No devuelva el formulario completo a esta dirección.

Para continuar, haga clic en **SIGUIENTE**.

#### SCREENING QUESTIONS

2. Indique su sexo.

- 1 Hombre
- 2 Mujer
- 3 Otra opción
- 4 Prefiero no responder

3. ¿En qué estado reside actualmente?

[drop down list to select state] **WILL HAVE TARGETS FOR GEOGRAPHIC DIVERSITY**

4. ¿En qué año nació?

\_\_\_\_\_ [introduzca el año con 4 dígitos] **TERMINATE IF AFTER 2002 (under 18)**

5. ¿En cuál de las siguientes áreas trabaja? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

**RANDOMIZE**

1 Asistencia médica

**TERMINATE**

- |   |                           |                  |
|---|---------------------------|------------------|
| 2 | Fitness                   | <b>TERMINATE</b> |
| 3 | Nutrición                 | <b>TERMINATE</b> |
| 4 | Marketing y publicidad    | <b>TERMINATE</b> |
| 5 | Gobierno federal          | <b>TERMINATE</b> |
| 6 | Ninguna de las anteriores | <b>EXCLUSIVE</b> |

**PUT RACE AND ETHNICITY (Q06 and Q07) ON SAME PAGE; WILL HAVE TARGETS FOR DIVERSITY**

6. ¿Tiene usted ascendencia hispana, latina o española?
- 1 Sí, hispana o latina
  - 2 No, ni hispana ni latina
  - 3 Prefiero no contestar
7. ¿Cuál de las siguientes respuestas describe mejor su raza? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*
- 1 India Americana o nativa de Alaska
  - 2 Asiática
  - 3 Negra o afroamericana
  - 4 Nativa hawaiana o isleña del Pacífico
  - 5 Blanca
  - 6 Prefiero no responder **EXCLUSIVE**
8. **[IF Q1=FEMALE]** ¿Está embarazada actualmente o intentando quedar embarazada durante el próximo año?
- 1 Tratando de quedar embarazada en el próximo año
  - 2 Actualmente embarazada **OVERSAMPLE 1 (PREGNANT WOMEN)**
  - 3 Ninguna de las anteriores
  - 4 Prefiero no responder
9. ¿Cuida usted actualmente a algún familiar que esté en estado de embarazo? Proporcionar cuidados incluye ayudar con las actividades de la vida diaria, como preparar comidas, hacer ejercicio o tareas domésticas.
- 1 Sí **OVERSAMPLE 3 (CAREGIVERS OF PREGNANT WOMEN)**
  - 2 No
  - 3 No estoy seguro/a
10. **[IF Q09=YES]** ¿Quién es el miembro de la familia en estado de embarazo al que cuida?
- 1 Cónyuge/pareja
  - 2 Hija o nieta
  - 3 Hermana
  - 4 Otra opción
  - 5 Prefiero no responder
11. ¿Es usted el padre, madre o cuidador(a) de un niño de 24 meses o menos que viva con usted, aunque sea a tiempo parcial?
- 1 Sí
  - 2 No
  - 3 Prefiero no responder

**IF FEMALE (Q1=FEMALE) AND Q11=YES, OVERSAMPLE 2 - B-24 (MOMS OF UP TO 2 YEAR OLDS); PROGRAM TO FILL BUCKETS AND PLACE PREGNANT WOMEN W/ 2 YEAR OLD IN "PREGNANT" OR "CAREGIVER" TRACK BASED ON SAMPLE TARGETS**

**IF NOT FEMALE (Q1=2-4) AND Q11=YES, OVERSAMPLE 4 - B-24 (CAREGIVERS OF UP TO 2 YEAR OLDS)**

**12. [ASK IF MOM/CAREGIVER OF UP TO 2 YEAR OLD (Q11=YES)] ¿Qué edad tiene el niño/a que vive con usted?**

- 1 Entre 0 y menos de 6 meses
- 2 Entre 6 y menos de 12 meses
- 3 Entre 12 y 24 meses
- 4 Prefiero no responder

**PROGRAMMING NOTE: IF Q12=A OR B, IN RELEVANT QUESTIONS, RESPONDENT SEES "BABY" IN QUESTION TEXT; IF Q12=C, RESPONDENT SEES "TODDLER"**

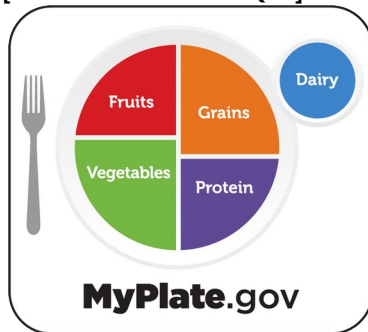
**RELEVANT QUESTIONS ARE: Q28, Q30, Q31, Q43**

|                               |
|-------------------------------|
| <b>INTRODUCTORY QUESTIONS</b> |
|-------------------------------|

## PRE-TEST BRAND METRICS

13. ¿Qué tan familiarizado/a está con MyPlate (MiPlato)?
- 1 Muy familiarizado/a
  - 2 Algo familiarizado/a
  - 3 No demasiado familiarizado/a
  - 4 No me es familiar o solo conozco el nombre
  - 5 Nunca he oído hablar de ello
  - 6 No estoy seguro/a

## [SHOW IMAGE FOR Q14]



14. Antes de hoy, ¿había visto esta imagen?

- 1 Sí
- 2 No

15. [IF Q13=VERY/SOMEWHAT/NOT TOO FAMILIAR, OR Q14=YES] ¿Qué tan favorable es su impresión de MyPlate (MiPlato)?

- 1 Muy favorable
- 2 Algo favorable
- 3 Neutral
- 4 Algo desfavorable
- 5 Muy desfavorable
- 6 Nunca he oído hablar de ello
- 7 No estoy seguro/a

16. [PRE-TEST] ¿Qué tan importante es cada una de las siguientes afirmaciones en lo que respecta a una alimentación saludable?

- 1 Muy importante
- 2 Algo importante
- 3 Neutral
- 4 Algo no importante
- 5 Muy poco importante
- 6 No estoy seguro/a

**RANDOMIZE**

- a. Comer una variedad de alimentos de todos los grupos alimentarios.
- b. Elegir alimentos y bebidas que sean densos en nutrientes o de alto valor nutricional.
- c. Centrarse en el objetivo a largo plazo y desarrollar una pauta de alimentación saludable en el tiempo.
- d. Hacer cambios simples que construyan hábitos de alimentación saludables.
- e. **[ASK ONLY PREGNANT OVERSAMPLE (OVERSAMPLES 1 AND 3)]** Aumentar la cantidad de ciertos alimentos y evitar otros durante el embarazo.
- f. **[ASK ONLY B-24 OVERSAMPLES (OVERSAMPLES 2 AND 4)]** Introducir a los bebés y niños pequeños a una variedad de sabores y alimentos.

**UMBRELLA MESSAGE/HIGHLIGHTER TOOL/MESSAGE PLATFORM TEST**

17. Esta es una serie de declaraciones escritas para alentar a las personas a comer de manera saludable. Para cada una de estas, por favor indique qué tan convincente encuentra la declaración.
- 1 Muy convincente
  - 2 Algo convincente
  - 3 Neutral
  - 4 Algo no convincente
  - 5 Muy poco convincente
  - 6 No estoy seguro/a

**RANDOMIZE**

- a. Lo que come y bebe es importante para su salud, ahora y en el futuro. En cada edad/cada etapa de la vida, ingiera una variedad de alimentos de alta calidad en las cantidades correctas.
- b. Lo que come y bebe importa. Haga elecciones repletas de nutrientes que disfrute de los cinco grupos alimentarios y haga que formen parte de su rutina diaria para que se beneficie ahora y en el futuro.
- c. Independientemente de su edad, lo que elija para comer y beber marca la diferencia en su salud actual y futura. Entre en la rutina diaria de elegir una amplia variedad de alimentos saludables que le gusten y disfrute de ellos en las cantidades adecuadas.

**ASK IF Q17a AND Q17b RECEIVE THE SAME RATING**

18. Estas son las mismas afirmaciones sobre alimentación saludable. ¿Cuál le gusta más?
- 1 INSERT ALL 3 STATEMENTS FROM PREVIOUS QUESTION
  - 2
  - 3

**SHOW Q19-Q25 TO BASE SAMPLE ONLY.****SHOW Q26-Q31 B-24 OVERSAMPLES ONLY (OVERSAMPLES 2 AND 4).****[BASE SAMPLE ONLY]**

19. **HIGHLIGHTER TOOL:** Ahora va a ver algo diferente. Por favor, tómese un minuto para leer la información proporcionada en la página siguiente. Esta vez, utilice la **herramienta resaltador** para

resaltar las palabras y frases que le **“GUSTAN” y que para usted se destaquen de manera positiva.** Puede resaltar una sola palabra, una frase u oraciones completas. Para seleccionar más de una palabra a la vez, haga clic en el icono del resaltador en la parte superior de la página. Si cambia de parecer o hace clic en algo por error, puede borrar la selección haciendo clic en la misma una vez más.

**SHOW TEXT IN BOX BELOW AS HIGHLIGHTER**

La alimentación saludable es importante en cada etapa de la vida. Sin importar su edad, hacer que la alimentación saludable forme parte de su rutina ahora mismo puede tener un efecto positivo que se sume en el transcurso de su vida. En otras palabras, los hábitos alimenticios saludables que comience hoy pueden marcar una diferencia en su salud ahora y en el futuro. Coma una variedad de alimentos saludables de cada grupo alimentario en las cantidades adecuadas. Piense en cómo todos los grupos alimentarios se unen como un todo a lo largo del día o la semana. Los efectos de una buena nutrición no provienen de una única comida o refrigerio sino de una pauta de agregado de opciones de alimentación saludable en el tiempo.

**SHOW TEXT ABOVE FOR Q18-Q22.**

20. ¿Hay algo en el párrafo que considere confuso o sobre lo que tenga preguntas? **INCLUDE OPTION FOR NONE.**
21. Según la información que acaba de leer, ¿qué tan probable es que haga lo siguiente?
- 1 Muy probable
  - 2 Algo probable
  - 3 Neutral
  - 4 Algo improbable
  - 5 Totalmente improbable
  - 6 No estoy seguro/a

**RANDOMIZE**

- a. Visite el sitio web ChooseMyPlate.gov
  - b. Tome decisiones más saludables sobre lo que come y bebe durante el transcurso del día
  - c. Busque más información sobre alimentación más saludable
  - d. Pruebe algo nuevo en su esfuerzo por comer sano
22. ¿Cuán importante es para usted, personalmente, la información contenida en este párrafo?
- 1 Muy importante
  - 2 Algo importante
  - 3 Ni importante ni sin importancia
  - 4 Algo no importante
  - 5 Muy poco importante
  - 6 No estoy seguro/a
23. Según la información que acaba de leer, ¿cómo de **fácil** cree que sería comenzar a tomar decisiones más saludables sobre lo que come y bebe?



- 1 Muy fácil
- 2 Algo fácil
- 3 Neutral
- 4 No muy fácil
- 5 Para nada fácil
- 6 No estoy seguro/a

24. Esta lista contiene frases que podrían utilizarse para describir este párrafo. Basado en sus impresiones, ¿qué tan bien describe cada una de estas frases a este párrafo?

- 1 Muy bien
- 2 Bastante bien
- 3 No muy bien
- 4 No estoy seguro/a

**[RANDOMIZE ORDER]**

- a. Me dice algo nuevo
- b. Es positivo y alentador
- c. Me da una buena razón para comer de forma más saludable
- d. Es una manera útil de pensar sobre los alimentos

25. La lista a continuación contiene recomendaciones para fomentar una alimentación saludable. Califique cada una de ellas según lo útil que sea la información para usted personalmente.

- 1 Muy útil
- 2 Algo útil
- 3 Neutral
- 4 No muy útil
- 5 Para nada útil
- 6 No estoy seguro/a

**[RANDOMIZE ORDER]**

- a. Haga que la mitad de su plato esté compuesto de frutas y verduras.
- b. Céntrese en frutas enteras.
- c. Varíe sus verduras.
- d. Haga que la mitad de sus cereales sean integrales.
- e. Pase a la leche o el yogurt de bajo contenido graso o desnatados.
- f. Varíe su rutina de proteínas.
- g. Beba y consuma menos sodio, grasas saturadas y azúcares añadidos.

**[OVERSAMPLES 2 AND 4 ONLY]**

26. **HERRAMIENTA PARA RESALTAR:** Ahora va a ver algo diferente. Tómese un minuto para leer la información proporcionada en la página siguiente. Esta vez, utilice la **herramienta resaltadora** para resaltar las palabras y frases que le **"GUSTAN" y que para usted se destaquen de manera positiva**. Puede resaltar una sola palabra, una frase u oraciones completas. Para seleccionar más de una palabra a la vez, haga clic en el icono del resaltador en la parte superior de la página. Si cambia de parecer o hace clic en algo por error, puede borrar la selección haciendo clic en la misma una vez más.

**SHOW TEXT IN BOX BELOW AS HIGHLIGHTER.**

La alimentación saludable es importante en cada etapa de la vida. Haga que su bebé emprenda el buen camino con alimentos y bebidas nutritivas para ayudarlo a desarrollar hábitos saludables que le acompañen durante toda su vida. Lo que su bebé come y bebe hoy puede afectar a su salud ahora y en el futuro. Cada bocado cuenta. Introduzca alimentos saludables y nuevos sabores a su bebé o niño pequeño y diviértanse juntos probando una variedad de alimentos de cada uno de los cinco grupos alimentarios.

**SHOW TEXT ABOVE FOR Q27-Q31.**

27. ¿Hay algo en el párrafo que considere confuso o sobre lo que tenga preguntas? **INCLUDE OPTION FOR NONE.**

28. Según la información que acaba de leer, ¿qué tan probable es que haga lo siguiente?

- 1 Muy probable
- 2 Algo probable
- 3 Neutral
- 4 Algo improbable
- 5 Totalmente improbable
- 6 No estoy seguro/a

**RANDOMIZE**

- a. Visite el sitio web ChooseMyPlate.gov
- b. Tome decisiones más saludables sobre lo que le da a su [bebé/niño pequeño] de comer y beber
- c. Busque más información sobre alimentación más saludable para su [bebé/niño pequeño]
- d. **[IF Q12=A or B]** Asegúrese de que su bebé pruebe alimentos de todos los grupos alimentarios
- e. **[IF Q12=C]** Asegúrese de que su niño pequeño ingiera alimentos de todos los grupos alimentarios.

29. ¿Cuán importante es para usted, personalmente, la información contenida en este párrafo?

- 1 Muy importante
- 2 Algo importante
- 3 Ni importante ni sin importancia
- 4 Algo no importante
- 5 Muy poco importante
- 6 No estoy seguro/a

30. Según la información que acaba de leer, ¿cómo de **fácil** cree que sería comenzar a tomar decisiones más saludables sobre lo que su [bebé/niño pequeño] come y bebe?

- 1 Muy fácil

- 2 Algo fácil
- 3 Neutral
- 4 No muy fácil
- 5 Para nada fácil
- 6 No estoy seguro/a

31. Esta lista contiene frases que podrían utilizarse para describir este párrafo. Basado en sus impresiones, ¿qué tan bien describe cada una de estas frases a este párrafo?

- 1 Muy bien
- 2 Bastante bien
- 3 No muy bien
- 4 No estoy seguro/a

**[RANDOMIZE ORDER]**

- a. Me dice algo nuevo
- b. Es alentador
- c. Me da una buena razón para que mi [bebé/niño pequeño] coma de manera más saludable
- d. Es una forma útil de pensar sobre lo que mi [bebé/niño pequeño] come

32. **[ASK ONLY PREGNANT OVERSAMPLE (OVERSAMPLES 1 AND 3)]** La lista a continuación contiene recomendaciones para fomentar una alimentación saludable. Califique cada una de ellas según lo útil que sea la información para usted personalmente.

- 1 Muy útil
- 2 Algo útil
- 3 Neutral
- 4 No muy útil
- 5 Para nada útil
- 6 No estoy seguro/a

**[RANDOMIZE ORDER]**

- a. Cuando se trata del aumento de peso durante el embarazo, las mujeres deben aspirar a un objetivo específico que su proveedor de atención de la salud establezca para ellas.
- b. La mejor forma de satisfacer el aumento de energía que requieren las mujeres durante el embarazo es a través del consumo de una dieta variada y densa en nutrientes.
- c. Las mujeres que estén embarazadas deben seguir unas pautas alimentarias con más frutas, verduras, cereales integrales, nueces, legumbres, mariscos y aceites vegetales, y con menos azúcares añadidos, cereales refinados y carnes rojas y procesadas. Estas pautas alimentarias protegen contra los resultados materno-fetales negativos en el embarazo.
- d. Las mujeres embarazadas deberían consumir alimentos y bebidas que sean ricos en hierro, folato, calcio, colina, magnesio, proteínas y fibra.
- e. Las mujeres embarazadas no están obligadas a evitar los posibles alimentos alergénicos durante el embarazo, a menos que su médico o profesional sanitario se lo recomiende.
- f. Las mujeres embarazadas pueden consumir mariscos: como norma, un mínimo de 8 y un máximo de 12 onzas de marisco a la semana, de las variedades que tengan los niveles más bajos de metilmercurio y más altos en ácidos grasos omega-3.

- g. Las mujeres embarazadas no deberían ingerir bebidas alcohólicas. Beber durante el embarazo, especialmente en los primeros meses de gestación, puede provocar consecuencias conductuales o neurológicas negativas en los niños. No se ha establecido ningún nivel seguro de consumo de alcohol durante el embarazo.
- h. Las mujeres embarazadas deben evitar el consumo de leche no pasteurizada, quesos blandos, carnes poco cocinadas y limitar las carnes procesadas.

33. **[ASK ONLY B-24 OVERSAMPLE (OVERSAMPLES 2 AND 4)]** La lista a continuación contiene recomendaciones para fomentar la alimentación saludable de bebés y niños pequeños de hasta 2 años de edad. Califique cada una de ellas según lo útil que sea la información para usted personalmente.

- 1 Muy útil
- 2 Algo útil
- 3 Neutral
- 4 No muy útil
- 5 Para nada útil
- 6 No estoy seguro/a

**[RANDOMIZE ORDER]**

- a. Proporcione una variedad de alimentos de origen animal (carne, aves de corral, mariscos, huevos y lácteos), frutas y verduras, frutos secos y semillas y productos de cereales integrales a partir de los 6 y hasta los 12 meses, y de forma continuada en adelante, para proporcionar nutrientes clave, fomentar la aceptación de una variedad de alimentos nutritivos y desarrollar hábitos alimenticios saludables.
- b. En el caso de lactantes de 6 a 12 meses de edad alimentados con leche humana, considere proporcionar cereales para lactantes fortificados con hierro o productos similares para garantizar una ingesta adecuada de hierro.
- c. Proporcione fuentes adecuadas de ácidos grasos omega-3 y omega-6, como mariscos, a partir de los 6 a 12 meses de edad.
- d. Introduzca productos de maní y huevo entre los 6 y 12 meses de edad. Tenga la precaución de elegir formas de maní que no presenten un riesgo de asfixia. Las evidencias en cuanto a los beneficios de la introducción de otros alimentos potencialmente alergénicos (p. ej., frutos secos de árbol, mariscos, pescado) en el primer año de vida son limitadas, pero no hay razón alguna para evitarlos.
- e. Evite los alimentos y las bebidas con azúcares añadidos durante los primeros 2 años de vida.

34. **[POST-TEST; ASK ALL]** Ahora que ha leído más información, ¿qué tan importante es cada una de las siguientes afirmaciones en lo que respecta a una alimentación saludable?

- 1 Muy importante
- 2 Algo importante
- 3 Neutral
- 4 Algo no importante
- 5 Muy poco importante
- 6 No estoy seguro/a

**RANDOMIZE**

- a. Comer una variedad de alimentos de todos los grupos alimentarios.
- b. Elegir alimentos y bebidas que sean densos en nutrientes o de alto valor nutricional.
- c. Centrarse en el objetivo a largo plazo y desarrollar una pauta de alimentación saludable en el tiempo.
- d. Hacer cambios simples que construyan hábitos de alimentación saludables.
- e. **[ASK ONLY PREGNANT OVERSAMPLE (OVERSAMPLES 1 AND 3)]** Aumentar la cantidad de ciertos alimentos y evitar otros durante el embarazo.
- f. **[ASK ONLY B-24 OVERSAMPLES (OVERSAMPLES 2 AND 4)]** Introducir a los bebés y niños pequeños a una variedad de sabores y alimentos.

|           |
|-----------|
| ICON TEST |
|-----------|

**FOR ICON TEST SECTION, ONLY SHOW TO B-24 OVERSAMPLES (OVERSAMPLES 2 AND 4).**

En la pantalla siguiente verá una imagen diseñada para ayudar a compartir información sobre alimentación saludable. Observe la imagen y luego responda a las siguientes preguntas.

**SHOW IMAGE BELOW FOR Q35-Q38**

**FOLLOW-UP QUESTIONS SHOULD ALL APPEAR ON THE PAGE WITH THE PICTURE.**



[No Spanish version of image available]

35. ¿Qué tan agradable le pareció esta imagen?

- 1 Muy agradable
- 2 Algo agradable
- 3 Ni agradable ni desagradable
- 4 Algo desagradable
- 5 Muy desagradable
- 6 No estoy seguro/a

36. **[IF Q33 =1, 2]** ¿Qué le gusta de esta imagen? Sea lo más específico posible en su respuesta.  
**OPEN END.**

37. [IF Q33 =3,4,5,6] ¿Qué le disgusta de esta imagen? Sea lo más específico posible en su respuesta. **OPEN END.**

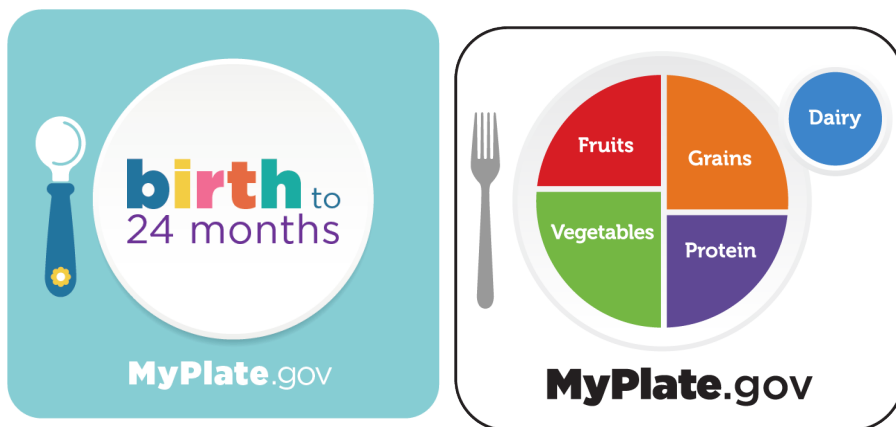
38. Esta lista contiene palabras y frases que podrían utilizarse para describir esta imagen. Basado en sus impresiones, ¿qué tan bien describe cada una de estas frases y palabras a esta imagen?

- 1 Muy bien
- 2 Bastante bien
- 3 No muy bien
- 4 No estoy seguro/a

[RANDOMIZE ORDER]

- a. Alegre
- b. Memorable
- c. Apropiaada para la edad
- d. Comprensible para los padres
- e. Aburrida
- f. Confusa

SHOW IMAGES BELOW FOR Q39-Q40; SHOW Q39 and Q40 ON SAME PAGE.



39. Observemos la misma imagen junto con la que vio anteriormente. ¿Qué tan bien se complementan estas imágenes?

- 1 Muy bien
- 2 Bastante bien
- 3 Neutral
- 4 No muy bien
- 5 Nada bien
- 6 No estoy seguro/a

40. ¿Por qué dice eso? **OPEN END.**

|                       |
|-----------------------|
| <b>PSYCHOGRAPHICS</b> |
|-----------------------|

**RESUME ASKING ALL.**

41. En general, ¿cuán motivado se encuentra usted para vivir un estilo de vida saludable?
- 1 Muy motivado/a
  - 2 Algo motivado/a
  - 3 Ni motivado/a ni desmotivado/a
  - 4 Nada motivado/a
42. ¿Con qué frecuencia lee las etiquetas de información nutricional en los paquetes de alimentos?
- 1 Siempre
  - 2 Frecuentemente
  - 3 A veces
  - 4 Nunca
43. Por favor, indique en qué medida está de acuerdo con las siguientes declaraciones:
- 1 Completamente de acuerdo
  - 2 Algo de acuerdo
  - 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4 Algo en desacuerdo
  - 5 Completamente en desacuerdo

**RANDOMIZE**

- a. **[BASE SAMPLE AND OVERSAMPLES 1 AND 3 ONLY]** Confío en mi capacidad para elegir alimentos nutritivos
  - b. **[B-24 OVERSAMPLES (OVERSAMPLES 2 AND 4 ONLY)]** Confío en mi capacidad para elegir alimentos nutritivos para mi [bebé/niño pequeño]
  - c. La gente más cercana a mí tiene hábitos alimenticios nutritivos
  - d. Sé dónde encontrar/comprar alimentos nutritivos cerca de donde vivo
  - e. Como lo que quiero, cuando quiero
  - f. Me encuentro comiendo de manera no saludable porque estos alimentos son lo que mis amigos y mi familia quieren comer
  - g. **[ASK ONLY PREGNANT OVERSAMPLE (OVERSAMPLES 1 AND 3)]** Considero que los consejos sobre qué comer y beber durante el embarazo son confusos
  - h. **[ASK ONLY B-24 OVERSAMPLE (OVERSAMPLES 2 AND 4)]** Considero que los consejos sobre lo que mi [bebé/niño pequeño] debería comer y beber son confusos
  - i. **[ASK ONLY B-24 OVERSAMPLES (OVERSAMPLES 2 AND 4)]** En estos momentos me centro más en lo que mi [bebé/niño pequeño] disfruta comiendo que en la variedad y los sabores de los alimentos
44. Indique en qué medida está de acuerdo con las siguientes declaraciones:
- 1 Completamente de acuerdo
  - 2 Algo de acuerdo
  - 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - 4 Algo en desacuerdo
  - 5 Completamente en desacuerdo

**RANDOMIZE**

- a. Sigo las cuentas de redes sociales o hashtags que promueven la alimentación saludable
- b. Uso sitios web o aplicaciones que me ayuden a comprar y comer de forma saludable
- c. Normalmente entro en internet para buscar información sobre nutrición y alimentación saludable
- d. Desearía saber más sobre alimentación saludable
- e. Utilizo una aplicación o un dispositivo como ayuda para comer de manera saludable
- f. En este momento, sigo un plan nutricional o de pérdida de peso

45. El mes pasado...

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No estoy seguro/a

**RANDOMIZE**

- a. Buscó en internet información sobre salud o bienestar
- b. Leyó un libro sobre salud o fitness
- c. Miró un programa de televisión dedicado a la salud
- d. Leyó un artículo de un periódico o revista sobre salud
- e. Siguió un debate sobre salud en las redes sociales o participó en el mismo
- f. Siguió una cuenta de redes sociales sobre salud o fitness
- g. Utilizó una aplicación para hacer un seguimiento de su alimentación o entrenamiento

46. El año pasado...

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No estoy seguro/a

**RANDOMIZE**

- a. Un profesional sanitario le aconsejó que cambie su dieta
- b. Comenzó una dieta para perder peso
- c. Comenzó un régimen de ejercicios

47. [ASK ONLY B-24 CAREGIVER OVERSAMPLE (OVERSAMPLES 2 AND 4)] ¿Cómo alimenta actualmente a su hijo/a de 24 meses de edad o menos? Seleccione todas las respuestas que correspondan.

- 1 Lactancia materna (incluyendo bombeo)
- 2 Fórmula/sustitutos de leche materna
- 3 Comida en puré
- 4 Alimentos sólidos
- 5 Otros, describa: \_\_\_\_\_

48. [ASK OVERSAMPLES 2 AND 4, IF Q47 DOES NOT EQUAL 1]: ¿Ha amamantado alguna vez a su hijo de 24 meses o menos?



- 1 Sí
- 2 No

|                     |
|---------------------|
| <b>DEMOGRAPHICS</b> |
|---------------------|

**[ASK BASE SAMPLE AND OVERSAMPLES 2,3, AND 4]**

49. Indique su estatura y peso:

**Altura en pies y pulgadas:**

\_\_\_\_\_ pies \_\_\_\_\_ pulgadas

**Peso en libras:**

\_\_\_\_\_ libras

50. **[ASK ONLY OVERSAMPLE 1]** ¿Puede decirme su altura en pies y pulgadas? *Por favor, proporcione su mejor estimación. NO OPTION FOR 'NOT SURE'*

\_\_\_\_\_ pies \_\_\_\_\_ pulgadas

**[ASK ONLY OVERSAMPLE 1]**

51. ¿Puede decirme cuánto pesaba antes del embarazo, en libras? *Su mejor estimación antes del embarazo está bien.*

\_\_\_\_\_ libras

**[RESUME ASKING ALL]**

52. Incluido usted, ¿cuántos miembros de la familia habitan en su casa? Excluya a cualquier compañero de cuarto, huésped, etc.

- 1 1 (solo yo) → **IF YES, SKIP to Q55**
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6
- 7 7
- 8 8 o más

53. **[IF DOES NOT HAVE A CHILD UNDER 2 (Q11=NO/PREFER NOT TO SAY)]** ¿Es usted el padre, madre o cuidador(a) de un niño de 18 años o menos que viva con usted, aunque sea a tiempo parcial?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 Prefiero no responder

54. En su hogar, ¿quién es responsable de tomar decisiones con respecto a los alimentos que usted o su familia consumen?

- 1 **Yo soy el responsable principal** en la toma de decisiones con respecto a los alimentos consumidos por mí o por mi familia
- 2 **Comparto la responsabilidad por igual** en la toma de decisiones con respecto a los alimentos consumidos por mí o por mi familia
- 3 **Otra persona es la responsable principal** en la toma de decisiones con respecto a los alimentos consumidos por mí o mi familia

55. Teniendo en cuenta a todos los miembros de su hogar que reciben ingresos, ¿cuál es el ingreso anual total de su hogar antes de impuestos incluyendo salarios, Seguro Social, pensión, intereses y ganancias por inversiones?

- 1 Menos de \$25,000
- 2 Entre \$25,000 y menos de \$30,000
- 3 Entre \$30,000 y menos de \$37,000
- 4 Entre \$37,000 y menos de \$45,000
- 5 Entre \$45,000 y menos de \$52,000
- 6 Entre \$52,000 y menos de \$60,000
- 7 Entre \$60,000 y menos de \$67,000
- 8 Entre \$67,000 y menos de \$75,000
- 9 Entre \$75,000 y menos de \$100,000
- 10 \$100,000 o más

56. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que completó?

- 1 Menos que escuela secundaria
- 2 Escuela secundaria completa
- 3 Estudios universitarios incompletos
- 4 Graduado de la Universidad
- 5 Graduado de posgrado o superior

**¡Muchas gracias por sus respuestas! Con esto se concluye el cuestionario. Ya puede cerrar la ventana de la encuesta.**