

**Attachment E**  
**USDA FNS Summer Nutrition Programs**  
**Campaign Concept Testing Survey**  
**For Parents/Guardians in Spanish**

Autoridad legal: El USDA está autorizado a recopilar esta información según 42 USC 12651d (b)(13), (14) y (c)(11).

Propósito: Esta información se utilizará para informar una campaña de concientización y reclutamiento para aumentar la familiaridad y el eventual interés en participar en los programas del USDA.

Uso de rutina: La información puede divulgarse para cualquier uso permitido por la ley. La información solo se utilizará en conjunto sin información de identificación personal y, por lo tanto, no está sujeta a la Ley de Privacidad.

Divulgación: Toda la información recopilada se recopilará de forma privada y solo se informará de forma anónima, sin ninguna asociación con su información o información personal. Cualquier información que permita la identificación del individuo será salvaguardada y será utilizada únicamente por personas involucradas en y para el propósito de la encuesta, excepto que la ley exija lo contrario.

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

**DECLARACIÓN DE CARGA DE LA OMB:** Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición a desarrollar una Campaña Nacional de Divulgación para aumentar la conciencia sobre los beneficios de salud y nutrición asociados con programas específicos. Esta es una recopilación voluntaria y FNS utilizará la información para satisfacer las necesidades y comprender la mentalidad de los participantes actuales del programa, así como de aquellas personas que son elegibles pero no participan. Esta recopilación no solicita ninguna información de identificación personal según la Ley de Privacidad de 1974. Según la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede realizar ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder, una recopilación de información a menos que muestre un número de control OMB válido. El número de control de la OMB válido para esta recolección de información es 0584-0524. Se estima que el tiempo necesario para completar esta recopilación de información es de un promedio de 19 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, la Declaración de la Ley de Privacidad, el Formulario de Consentimiento, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios sobre esta estimación de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir esta carga, a: Departamento de Agricultura de EE. UU., Servicio de Alimentos y Nutrición, Oficina de Apoyo a Políticas, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATENCIÓN: PRA (0584-0524). No devuelva el formulario completo a esta dirección.

Para continuar, haga clic en la flecha.

*Responda algunas preguntas para ver si califica para la encuesta.*

Q1 ¿Tendrá uno o más hijos de 18 años o menos viviendo con usted durante uno o más de los meses de verano de 2024: Junio, Julio, Agosto? (*Seleccione uno*)

Sí

No

Q2 ¿Contribuye usted a desempeñar un papel clave en la alimentación del niño o niños que viven con usted durante uno o más de los meses de verano: Junio, Julio, Agosto? (Esto incluye planificar comidas, comprar alimentos, preparar comidas y/o inscribirlos y llevarlos a programas de comidas). (*Seleccione uno*)

Sí

No

Q3 ¿En qué estado Vives? (*Seleccione uno*)

▼ Alabama ... Wyoming

Q4 ¿Eres español, hispano o latino? (*Seleccione uno*)

Sí

No

Q5 ¿Qué grupo racial/étnico te describe mejor? (*Seleccione todas las que correspondan*)

Indio americano o Nativo de Alaska

Asiático o Asiático Americano

Negro o Afroamericano

Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico

Blanco, Americano Caucásico

Q6 ¿Cuál describe mejor el lugar donde vives ahora? (*Seleccione uno*)

Zona rural (menos de 2,500 personas)

Ciudad o pueblo pequeño (de 2,500 a menos de 10,000 personas)

Suburbio cerca de una gran ciudad (de 10,000 a menos de 50,000 personas)

Ciudad grande (50,000 personas o más)

Q7 ¿Donde naciste? (*Seleccione uno*)

Estados Unidos

Otra (especificar) \_\_\_\_\_

Q8 Seleccione todos los programas en los que usted o el niño o niños que viven con usted participan actualmente. *(Seleccione todos los que correspondan)*

- Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) o un programa similar (Foodshare/Cupones para Alimentos/Asistencia Alimentaria/Asistencia Nutricional)
- Programa de asistencia en efectivo de Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF)
- WIC (También conocido como Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños)
- Comidas escolares gratuitas
- Programas de comidas de verano
- Otros programas/lugares que brindan alimentos/comida gratis (p. ej., programas de la iglesia, banco de alimentos, etc.)
- Ninguno de esos

Q9 ¿Cuál es el ingreso combinado de todos los miembros que vivieron con usted durante los últimos 12 meses (antes de impuestos y de todas las fuentes)? (Selecione uno)

- Sin ingresos
- >\$0 pero menos de \$15,000
- \$15,000 a menos de \$30,000
- \$30,000 a menos de \$45,000
- \$45,000 a menos de \$60,000
- \$60,000 a menos de \$75,000
- \$75,000 o más

Usted ha calificado para la encuesta. Gracias por participar. A continuación, revisará y dará su consentimiento para iniciar la encuesta.

Lo invitan a participar en un estudio de investigación en nombre del Servicio de Alimentos y Nutrición del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) para informar una Campaña de Divulgación Nacional. Si acepta participar en este estudio, se le pedirá que complete una encuesta en línea. Completar esta encuesta le llevará aproximadamente 10 minutos.

Es posible que usted no se beneficie directamente de esta investigación; sin embargo, esperamos que su participación en el estudio pueda ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición a determinar cómo comunicarse mejor con el público en general sobre programas específicos.

Usted acepta hacer preguntas sobre el estudio si no comprende algo. Si tiene preguntas una vez finalizado el estudio, puede comunicarse con Alex Glembin al 414-644-0262.

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

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

En esta sección, revisará algunas ideas para anuncios sobre programas de alimentación para niños durante los meses de verano. Estas ideas no están completamente desarrolladas y es posible que algunos programas no se ofrezcan en su comunidad. Responda las siguientes preguntas sobre los anuncios de muestra.

Marcador de posición para el concepto 1

Q10 Concéntrese en las ideas/temas del anuncio. No te centres en las imágenes reales (probablemente cambiarán). ¿Qué tan de acuerdo está usted con cada una de las siguientes afirmaciones sobre el anuncio?

El anuncio...

	Totalmente en desacuerdo 1	Algo en desacuerdo 2	Neutral 3	Algo de acuerdo 4	Completamente de acuerdo 5
Es fácil de entender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me dan ganas de saber más sobre los programas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es relevante para mi familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Llama mi atención	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q11 ¿Qué te gusta del anuncio?

---

Q12 ¿Cambiarías algo del anuncio? (Seleccione uno)

Sí

No

Display This Question:

If Would you change anything about the ad? (Select one) = Yes

Q13 ¿Qué cambiarías del anuncio?

---

Marcador de posición para el concepto 2

Q14 Concéntrese en las ideas/temas del anuncio. No te centres en las imágenes reales (probablemente cambiarán). ¿Qué tan de acuerdo está usted con cada una de las siguientes afirmaciones sobre el anuncio?

El anuncio...

	Totalmente en desacuerdo 1	Algo en desacuerdo 2	Neutral 3	Algo de acuerdo 4	Completamente de acuerdo 5
Es fácil de entender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me dan ganas de saber más sobre los programas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es relevante para mi familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Llama mi atención	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q15 ¿Qué te gusta del anuncio?

---

Q16 ¿Cambiarías algo del anuncio? (Seleccione uno)

Sí

No

Display This Question:

If Would you change anything about the ad? (Select one) = Yes

Q17 ¿Qué cambiarías del anuncio?

---

Marcador de posición para el concepto 3

Q18 Concéntrese en las ideas/temas del anuncio. No te centres en las imágenes reales (probablemente cambiarán). ¿Qué tan de acuerdo está usted con cada una de las siguientes afirmaciones sobre el anuncio?

El anuncio...

	Totalmente en desacuerdo 1	Algo en desacuerdo 2	Neutral 3	Algo de acuerdo 4	Completamente de acuerdo 5
Es fácil de entender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me dan ganas de saber más sobre los programas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es relevante para mi familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Llama mi atención	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q19 ¿Qué te gusta del anuncio?

---

Q20 ¿Cambiarías algo del anuncio? (Seleccione uno)

Sí

No

Display This Question:

If Would you change anything about the ad? (Select one) = Yes

Q21 ¿Qué cambiarías del anuncio?

---

Q22 ¿Cuál de estos anuncios le haría querer saber más sobre los programas de alimentación de verano? (Selecione uno)

Muestra A

Muestra B

Muestra C

Q23 ¿Qué otra información le gustaría saber sobre los programas de alimentación de verano?

---

Q24 ¿Cuál de estos diseños para los nombres de los programas te gusta MÁS? (Selecione uno)

Muestra A

Muestra B

Muestra C

Q25 ¿Cuál de estos diseños para los nombres de los programas te gusta MENOS? (Selecione uno)

Muestra A

Muestra B

Muestra C

Q26 Si estuviera interesado en obtener más información sobre los programas de alimentación de verano para el niño/niños que viven con usted, ¿cuál es la mejor manera de brindarle esa información? (Selecciona tu top 3)

- Anuncios digitales/online (redes sociales, búsquedas online, sitios web, etc.)
- Vallas publicitarias
- Radio
- Servicios de streaming de audio (Spotify, Pandora, podcasts, etc.)
- Localmente en mi comunidad (por ejemplo, supermercados, escuelas, paradas de autobús, etc.)
- Televisor
- Periódico
- Otra (especificar) \_\_\_\_\_

Display This Question:

*If If you were interested in learning more about summer food programs for a child or children living...  
= Digital/online ads (social media, online searches, websites, etc.)*

Q27 ¿Dónde le gustaría ver información online sobre los programas de alimentación de verano? (Selecciona tu top 3)

Meta/Facebook

Instagram

LinkedIn

X/Twitter

Snapchat

Reddit

TikTok

Hilos

Búsqueda de Google

YouTube

Otra (especificar) \_\_\_\_\_

Q28 ¿En quién confía más para brindarle información sobre los programas de alimentación de verano para niños? (*Selecciona tu top 3*)

- Médico o enfermera
- Líder religioso
- Líder de la comunidad
- Personas que trabajan para programas de beneficios estatales o locales (WIC, SNAP, TNAF)
- Personal de la escuela (director, maestro, personal de apoyo)
- Personal de programas de verano (campamento de verano, actividades de verano, etc.)
- Otra (especificar) \_\_\_\_\_

*Estas preguntas nos ayudan a combinar respuestas de grupos similares. Tus respuestas son privadas.*

Q29 ¿En qué código postal vives?

\_\_\_\_\_

Q30 Lo que mejor describe su relación con el niño o los niños que viven con usted: (*Seleccione uno*)

- Madre
- Padre
- Abuelo
- Padre de crianza/adoptivo
- Guardián
- Padrastro
- Tía tío
- Otra (especificar) \_\_\_\_\_

Q31 ¿Es usted: (*Seleccione uno*)

- Femenino
- Masculino
- Transgénero, no binario u otro género

Q32 ¿Cuántos años tiene? (*Seleccione uno*)

18-24

25-34

35-44

45-54

55-59

60 o más