

Appendix S1. Household Survey (English/Spanish)

OMB Number:/ Número de OMB: 0584-0682
Expiration Date:/ Fecha de Vencimiento: 04/30/2026

The Study of Food and Well-Being

Household Survey - English & Spanish

August 2022

Public Burden Statement

This information is being collected to assist the Food and Nutrition Service (FNS) in understanding the interrelated factors that affect food insecurity and poverty. This is a voluntary collection and FNS will use the information to aid in the administration of the Supplemental Nutrition Assistance Program. This collection does request personally identifiable information under the Privacy Act of 1974. According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not 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 0584-0682. The time required to complete this information collection is estimated to average 35 minutes (0.5845 hours) per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATTN: PRA (0584-0682). Do not return the completed form to this address.

Contents

PROGRAMMER SPECIFICATIONS.....	1
WEB SURVEY LOG-IN SCREENS.....	5
INTRODUCTION [I].....	9
HOUSEHOLD [SF].....	25
SCREENER [S].....	29
RESPONDENT CHARACTERISTICS [RC]A.....	32
HOUSEHOLD CHARACTERISTICS [HHC].....	41
DISABILITY [D].....	53
FINANCIAL WELL-BEING [F].....	64
INCOME [IN].....	71
HOUSING AND VEHICLES [HV].....	84
HOUSEHOLD FOOD SECURITY [FS].....	86
DRUGS, AND INCARCERATION [AD].....	99
SOCIAL CAPITAL [SC].....	103
PERCEPTION OF LOCAL RETAIL FOOD ENVIRONMENT [RFE].....	110
PERCEPTION OF LOCAL FOOD ASSISTANCE PROGRAMS [FAP].....	115
CLOSE AND CONTACT INFORMATION [CC].....	115

PROGRAMMER SPECIFICATIONS

Common survey fills

Fill	Source / Condition	First Used at Question #:
[COUNTY]	County = 1 – Fill [Bolivar County]	I6
	County = 2 – Fill [Ouachita Parish]	I6
	County = 3 – Fill [Dougherty County]	I6
	County = 4 – Fill [Estill County]	I6
	County = 5 – Fill [Dona Ana County]	I6
	County = 6 – Fill [Dallas County]	I6
[THRESHOLD A]	County = 1, 2, 3, 4, 6 – See first table below	S2
[THRESHOLD A]	County = 5 – See second table below	S2
[THRESHOLD B]	For all County values – See third table below	S2
[LOCAL TANF PROGRAM]	County = 1 – Fill [TANF]	IN6a
	County = 2 – Fill [Family Independence Temporary Assistance TANF]	IN6a
	County = 3 – Fill [TANF]	IN6a
	County = 4 – Fill [Kentucky Transitional Assistance Program]	IN6a
	County = 5 – Fill [TANF]	IN6a
	County = 6 – Fill [Alabama Family Assistance Program]	IN6a
[SNAP NAME]	County = 1 – Fill [SNAP]	IN6a
	County = 2 – Fill [SNAP]	IN6a
	County = 3 – Fill [SNAP or Georgia Food Stamp Program]	IN6a
	County = 4 – Fill [SNAP]	IN6a
	County = 5 – Fill [SNAP]	IN6a
	County = 6 – Fill [SNAP or Food Assistance Program]	IN6a

Income thresholds (used in section S and section FS)

HH_ShareFood	130%	150%	165%	185%	200%
1	1,632	1,883	2,071	2,322	2,510
2	2,214	2,555	2,811	3,151	3,407
3	2,797	3,228	3,550	3,981	4,303
4	3,380	3,900	4,290	4,810	5,200
5	3,963	4,573	5,030	5,639	6,097
6	4,546	5,245	5,770	6,469	6,993
7	5,129	5,918	6,509	7,298	7,890
8	5,711	6,590	7,249	8,128	8,787
9	6,294	7,263	7,989	8,957	9,683
10	6,877	7,935	8,729	9,787	10,580
11	7,460	8,608	9,468	10,616	11,477
12	8,043	9,280	10,208	11,445	12,373
13	8,626	9,953	10,948	12,275	13,270
14	9,208	10,625	11,688	13,104	14,167
15	9,791	11,298	12,427	13,934	15,063
16	10,374	11,970	13,167	14,763	15,960
17	10,957	12,643	13,907	15,592	16,857
18	11,540	13,315	14,647	16,422	17,753
19	12,123	13,988	15,386	17,251	18,650
20	12,705	14,660	16,126	18,081	19,547

Source: HHS Poverty Guidelines for 2024: <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>

PRELOAD	Source / Condition	First Used at Question #:
COUNTY	Sample preload, values 1-6 1 = Bolivar, MS 2 = Ouachita, LA 3 = Dougherty, GA 4 = Estill, KY 5 = Dona Ana, NM 6 = Dallas, AL	N/A
SAMPLE_ADDRESS_STREET1	Sample preload	18
SAMPLE_ADDRESS_STREET2	Sample preload	18
SAMPLE_ADDRESS_STREET3	Sample preload	18
SAMPLE_ADDRESS_CITY	Sample preload	18
SAMPLE_ADDRESS_STATE	Sample preload	18
SAMPLE_ADDRESS_ZIP	Sample preload	18
SCREENER_ON	Sample preload, values 0 or 1	PROGRAMMER BOX SF4
CURRENT_MONTH	Month at time of administration: January, February, March, etc...	FS4
PREVIOUS_YEAR	Year before the year of administration: 2023, 2024, etc...	SC1a
IDI_RECRUIT_ON	Sample preload, values 0 or 1	CC1
LOCAL_STORE_1 LOCAL_STORE_2 LOCAL_STORE_3 LOCAL_STORE_4 LOCAL_STORE_5 LOCAL_STORE_6 LOCAL_STORE_7 LOCAL_STORE_8 LOCAL_STORE_9 LOCAL_STORE_10	Sample preload, specific to each sampled county. Values will be names of local grocery stores.	RFE3
RELEASE_WAVE	Sample preload, values 1, 2 or 3. Refers to the wave of sample release.	CC1

PROGRAMMER BOX- GENERAL INSTRUCTIONS FOR ALL ITEMS

WEB-ONLY:

MISSING 3 ITEMS IN A ROW: SOFT CHECK: **Your responses are very important. Please answer as many questions as possible. Please provide an answer or press Next to continue. Sus respuestas son muy importantes. Por favor responda tantas preguntas como le sea posible. Por favor proporcione una respuesta o haga clic en “Siguiete” para continuar.** SKIP RESPONDENT TO NEXT QUESTION IN SURVEY UNLESS PROGRAMMER BOX SPECIFIES SKIP LOGIC

OTHER SPECIFY: IF OTHER SPECIFY ITEM IS SELECTED AND OTHER SPECIFY TEXT BOX IS BLANK, SOFT CHECK UNLESS OTHERWISE NOTED IN THE SURVEY: SOFT CHECK: **Please provide an answer or press Next to continue. Por favor proporcione una respuesta en la casilla o haga clic en “Siguiete” para pasar a la siguiente pregunta.**

PROGRAM THE SCREEN TO AUTOMATICALLY SCROLL TO THE TOP WHEN AN ERROR MESSAGE IS DISPLAYED.

SURVEY TIMEOUT:

TIMEOUT THE SURVEY AFTER 10 MINUTES OF INACTIVITY. WHEN THE INSTRUMENT TIMES OUT, RETURN THE RESPONDENT TO THE WELCOME PAGE WITH THE FOLLOWING WARNING DISPLAYED:

Your session has timed out. We're very sorry! Your session has been idle for more than 10 minutes. You will need to log in again. Se ha agotado el tiempo de su sesión. ¡Lo sentimos mucho! Su sesión ha terminado por falta de actividad durante más de 10 minutos. Tendrá que iniciar sesión nuevamente.

CATI-ONLY:

OTHER SPECIFY: IF OTHER SPECIFY ITEM IS SELECTED AND OTHER SPECIFY TEXT BOX IS BLANK, SOFT CHECK UNLESS OTHERWISE NOTED IN THE SURVEY: SOFT CHECK: **Please specify what you mean by Other or indicate that we should move to the next question. Por favor especifique lo que quiere decir con ‘Otro’ o indique que debemos pasar a la siguiente pregunta.**

MODE = WEB, ACCESSED GENERIC SURVEY LINK

PROGRAMMER NOTE: SPANISH TEXT LINK SHOULD NAVIGATE TO SPANISH VERSION

WEB SURVEY LOG-IN SCREENS



The Study of
**Food and
Well-Being**



OMB Number/Número de OMB: 0584-0682
Expiration Date/Fecha de Vencimiento: 04/30/2026

Welcome to the Study of Food and Well-Being

You will need the login information included in the letter we mailed to you to start the survey.

[Para completar en español, haga clic aquí.](#)

Enter the username and password found on the letter we mailed to you.

Username: _____

Password: _____

CLICK "OK" TO CONTINUE.

If you have questions or difficulty logging in, we are here to help! Please call XXX-XXX-XXXX.

OK

Public Burden Statement

This information is being collected to assist the Food and Nutrition Service (FNS) in understanding the interrelated factors that affect food insecurity and poverty. This is a voluntary collection and FNS will use the information to aid in the administration of the Supplemental Nutrition Assistance Program. This collection does request personally identifiable information under the Privacy Act of 1974. According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not 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 0584-0682. The time required to complete this information collection is estimated to average 0.5845 hours per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATTN: PRA (0584-0682). Do not return the completed form to this address.

Privacy Act Statement

Authority: This information is being collected under the authority of Section 9 of the Food and Nutrition Act of 2008, as amended, (7 U.S.C. 2018). Disclosure of the information is voluntary.

Purpose: Information is collected primarily for use by the Food and Nutrition Service in the administration of the Supplemental Nutrition Assistance Program.

Routine Use: The information may be shared with SNAP contract researchers and USDA SNAP research and administrative staff.

Disclosure: Furnishing the information on this form is voluntary, and there are no consequences to you for not providing the information.

MODE = WEB, ACCESSED GENERIC SURVEY LINK AND SELECTED SPANISH AT INITIAL LOG IN SCREEN



El Estudio de Alimentos y Bienestar



Bienvenido(a) el Estudio de Alimentos y Bienestar.

Expiration Date/Fecha de Vencimiento: 04/30/2026

Necesitará la información de inicio de sesión incluida en la carta que le enviamos por correo para empezar la encuesta.

[To complete in English, press here.](#)

Ingrese el nombre de usuario y la contraseña que se encuentran en la carta que le enviamos por correo.

Nombre de usuario: _____

Contraseña: _____

HAGA CLIC EN "ENVIAR" PARA CONTINUAR.

Si tiene preguntas o problemas para iniciar sesión, ¡estamos aquí para ayudar! Sírvase llamar al XXX-XXX-XXXX.

ENVIAR

Declaración de carga pública

Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) por sus siglas en inglés a entender los factores interrelacionados que afectan la inseguridad alimentaria y la pobreza. Esta es una recolección voluntaria y FNS usará la información para ayudar en la administración del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria. Esta recolección pide información personal identificable bajo la Ley de privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede realizar ni patrocinar, y no se requiere que una persona para responder a, una recopilación de información a menos que muestra un número de control OMB actualmente válido. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es 0584-0682. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 0.5845 horas por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios con respecto a esta estimación de la carga o cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluyendo sugerencias por reducir esta carga a: Departamento de EE. UU. De Servicios de Agricultura, Alimentos y Nutrición, Braddock Metro Center II, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATTN: PRA (0584-0682). No devuelva el formulario completo a esta dirección.

Declaración de ley de privacidad

Autoridad: Se está recopilando esta información bajo la autoridad de la Sección 9 de la Ley de Alimentos y Nutrición de 2008, según enmendada, (7 U.S.C. 2018). La divulgación de esta información es voluntaria.

Propósito: Se está recopilando esta información principalmente para utilización por el Servicio de Alimentos en la administración del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria.

Uso rutinario: La información puede ser compartida con evaluadores bajo contrato con SNAP y personal administrativo y de evaluación de SNAP del USDA.

Divulgación: Divulgar la información en este formulario es voluntario, y no hay consecuencias para usted si no proporciona la información.

MODE = WEB, ACCESSED UNIQUE LINK USING QR CODE

OMB Number/Número de OMB: 0584-0682
Expiration Date/Fecha de Vencimiento: 04/30/2026



Welcome to the Study of Food and Well-Being.

You should have received a letter in the mail explaining the study.

The Study of
**Food and
Well-Being**



[Para completar en español, haga clic aquí.](#)

CLICK "OK" TO CONTINUE.

If you have questions, we are here to help! Please call XXX-XXX-XXXX.

OK

Public Burden Statement

This information is being collected to assist the Food and Nutrition Service (FNS) in understanding the interrelated factors that affect food insecurity and poverty. This is a voluntary collection and FNS will use the information to aid in the administration of the Supplemental Nutrition Assistance Program. This collection does request personally identifiable information under the Privacy Act of 1974. According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not 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 0584-0682. The time required to complete this information collection is estimated to average 0.5845 hours per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATTN: PRA (0584-0682). Do not return the completed form to this address.

Privacy Act Statement

Authority: This information is being collected under the authority of Section 9 of the Food and Nutrition Act of 2008, as amended, (7 U.S.C. 2018). Disclosure of the information is voluntary.

Purpose: Information is collected primarily for use by the Food and Nutrition Service in the administration of the Supplemental Nutrition Assistance Program.

Routine Use: The information may be shared with SNAP contract researchers and USDA SNAP research and administrative staff.

Disclosure: Furnishing the information on this form is voluntary, and there are no consequences to you for not providing the information.

MODE = WEB, ACCESSED UNIQUE LINK USING QR CODE AND SELECTED SPANISH AT INITIAL SCREEN



Bienvenido(a) el Estudio de Alimentos y Bienestar.

OMB Number/Número de OMB: 0584-0682

Expiration Date/Fecha de Vencimiento: 04/30/2026

Debe haber recibido una carta por correo explicando el estudio.

El Estudio de
Alimentos y
Bienestar



[To complete in English, press here.](#)

HAGA CLIC EN "ENVIAR" PARA CONTINUAR.

Si tiene preguntas o problemas para iniciar sesión, ¡estamos aquí para ayudar! Sírvase llamar al XXX-XXX-XXXX.

ENVIAR

Declaración de carga pública

Esta información se recopila para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) por sus siglas en inglés a entender los factores interrelacionados que afectan la inseguridad alimentaria y la pobreza. Esta es una recolección voluntaria y FNS usará la información para ayudar en la administración del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria. Esta recolección pide información personal identificable bajo la Ley de privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede realizar ni patrocinar, y no se requiere que una persona para responder a, una recopilación de información a menos que muestra un número de control OMB actualmente válido. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es 0584-0682. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 0.5845 horas por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios con respecto a esta estimación de la carga o cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluyendo sugerencias por reducir esta carga a: Departamento de EE. UU. De Servicios de Agricultura, Alimentos y Nutrición, Braddock Metro Center II, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22306 ATTN: PRA (0584-0682). No devuelva el formulario completo a esta dirección.

Declaración de ley de privacidad

Autoridad: Se está recopilando esta información bajo la autoridad de la Sección 9 de la Ley de Alimentos y Nutrición de 2008, según enmendada, (7 U.S.C. 2018). La divulgación de esta información es voluntaria.

Propósito: Se está recopilando esta información principalmente para utilización por el Servicio de Alimentos en la administración del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria.

Uso rutinario: La información puede ser compartida con evaluadores bajo contrato con SNAP y personal administrativo y de evaluación de SNAP del USDA.

Divulgación: Divulgar la información en este formulario es voluntario, y no hay consecuencias para usted si no proporciona la información.

INTRODUCTION **INTRODUCCIÓN** [I]

ALL, **MODE = CATI**

Hello. Hi, my name is [INTERVIEWER]. I am calling on behalf of the Study of Food and Well-Being.

We are conducting interviews with people to learn about the challenges households face getting affordable food. We are trying to reach the adult who does most of the planning or preparing of meals at [ADDRESS 1, ADDRESS 2].

Hola, mi nombre es [INTERVIEWER]. Estoy llamando en nombre del Estudio de Alimentos y Bienestar.

Estamos realizando entrevistas con personas para conocer los desafíos enfrentados por hogares para obtener comida asequible. Estamos intentando contactar al adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en en [ADDRESS 1, ADDRESS 2].

SPEAKING.....	1
COMES TO PHONE.....	2
NEED TO CALLBACK (NO APPT).....	3
NEED TO CALLBACK (SET APPT).....	4
HAS NEW NUMBER.....	5
DOES NOT SPEAK ENGLISH.....	6
DOES NOT LIVE AT ADDRESS.....	7
HUNG UP DURING INTRODUCTION (HUDI).....	8
DON'T KNOW.....	d
REFUSED.....	r

I6 = 1, MODE = CATI

FILL SAMPLE ADDRESS PRELOADS

18. First, we'd like to confirm your address. According to our records we have... [New]

Primero, nos gustaría confirmar su dirección. Según nuestros registros, tenemos...

[SAMPLE ADDRESS STREET 1]

[SAMPLE ADDRESS STREET 2]

[SAMPLE ADDRESS STREET 3]

[SAMPLE ADDRESS CITY] HV3

[SAMPLE ADDRESS STATE]

[SAMPLE ADDRESS ZIP]

Is this address correct? ¿Es correcta esta dirección?

ADDRESS IS CORRECT.....1

ADDRESS NEEDS UPDATING.....0

HARD CHECK: IF I8 = d, r; Your response to this question is required. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria.

I8 = 0, **MODE = CATI**

FILL SAMPLE ADDRESS PRELOADS IN THE ADDRESS FIELD BOXES. ALLOW INTERVIEWER TO CORRECT THE TEXT IN ANY OF THE BOXES

I8b. What should I correct?

¿Qué debería corregir?

INTERVIEWER NOTE: CORRECT THE ADDRESS AS PROMPTED. IF THE RESPONDENT DETERMINES THE ADDRESS IS ACTUALLY CORRECT, CLICK BACK TO UPDATE RESPONSE TO PREVIOUS QUESTION.

[SAMPLE ADDRESS STREET 1]

STREET 1

[SAMPLE ADDRESS STREET 2]

STREET 2

[SAMPLE ADDRESS STREET 3]

STREET 3

[SAMPLE ADDRESS CITY]

CITY

[SAMPLE ADDRESS STATE]

STATE

[SAMPLE ADDRESS ZIP]

ZIP

HARD CHECK: IF I8b = d, r; **Your response to this question is required. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria.**

I8 = 0, MODE = CATI

I9. Thank you for your response. I need to check our records before continuing the interview. Please hold on a moment while I get my supervisor.

Gracias por su respuesta. Necesito verificar nuestros registros antes de continuar con la entrevista. Por favor espere un momento mientras busco a mi supervisor.

SUPERVISOR PLEASE ENTER YOUR ID TO CONTINUE

|_|_|_|_|_|_|_|

I8 = 0, MODE = CATI

I10.

Initial address	Updated address
[SAMPLE ADDRESS STREET 1]	[FILL ADDRESS SUBMITTED AT I8b]
[SAMPLE ADDRESS STREET 2]	
[SAMPLE ADDRESS STREET 3]	
[SAMPLE ADDRESS CITY]	
[SAMPLE ADDRESS STATE]	
[SAMPLE ADDRESS ZIP]	

SUPERVISOR: DOES THE ADDRESS UPDATE REPRESENT A DIFFERENT ADDRESS?

YES, DIFFERENT ADDRESS.....1 GO TO I11a

NO, SAME ADDRESS WITH MINIMAL CORRECTION.....0 GO TO I11b

I10 = 1, MODE = CATI

I11a. Thank you for your response. We are looking for the person who lives at [SAMPLE ADDRESS STREET 1], [SAMPLE ADDRESS STREET 2] in [SAMPLE ADDRESS CITY], [SAMPLE ADDRESS STATE]. Based on your address, you are not eligible to participate in the study. We'll let you know if that changes. Thank you for your help.

Gracias por su respuesta. Estamos buscando a la persona que vive en [SAMPLE ADDRESS STREET 1], [SAMPLE ADDRESS STREET 2] en [SAMPLE ADDRESS CITY], [SAMPLE ADDRESS STATE]. Basándonos en su dirección, usted no es elegible para participar en el estudio. Le avisaremos si eso cambia. Gracias por su ayuda.

PROGRAMMER:

STATUS AS INCOMPLETE WITH DIALDISP = 37, WRONG
NUMBER AND CASE IS SENT TO LOCATING

I11 = 0, MODE = CATI

I11b. Thank you for your response. I will hand the phone back to the interviewer to continue the interview.

Gracias por su respuesta. Devolveré el teléfono al entrevistador para continuar con la entrevista.

CONTINUE.....1 GO TO SF1

MODE = WEB AND QL < 2 (INTERVIEW NOT STARTED)

I1. We are conducting surveys with people to learn about the challenges households face getting affordable food. We are trying to reach the adult who does most of the planning or preparing of meals at [ADDRESS 1, ADDRESS 2].

Are you the adult who does most of the planning or preparing of meals at [ADDRESS 1, ADDRESS 2]?

Estamos realizando entrevistas con personas para conocer los desafíos enfrentados por hogares para obtener comida asequible. Estamos intentando contactar al adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en [ADDRESS 1, ADDRESS 2].

¿Es usted el adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en [ADDRESS 1, ADDRESS 2]?

Yes Sí.....1
No.....0 GO TO I3b
MISSING.....m HARD CHECK

HARD CHECK: IF I1 = m; Your response to this question is required. Please provide a response to continue. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria. Por favor proporcione una respuesta para continuar.

HELLO = 7 MODE = CATI

KnowWhere. Do you or does anyone there have a phone number for the adult who does most of the planning or preparing of meals at [ADDRESS1, ADDRESS2]? [New]

¿Tiene usted o alguien ahí un número de teléfono para el adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en [ADDRESS 1, ADDRESS 2]?

YES.....1 GO TO I4
NO.....0 GO TO I5b

I1 = 0, MODE = WEB

I3b. Do you have a phone number for the adult who does most of the planning or preparing of meals in your household? [New]

¿Tiene un número de teléfono para el adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en su hogar?

Yes Sí.....1
No.....0 GO TO I5e
MISSING.....m

KNOWWHERE = 1, **MODE = CATI**

KnowWherePhone. Please give me the telephone number, area code first. [New]

Por favor deme el número de teléfono, empezando con el código de área.

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

GO TO I5

DON'T KNOW.....d GO TO I5b

REFUSED.....r GO TO I5b

I3B = 1, **MODE = WEB**

I4. Please enter their telephone number, area code first. [New]

Por favor deme su número de teléfono, empezando con el código de área.

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

GO TO I5d

MISSING.....m

PROGRAMMER BOX I4:
SET TELEPHONE TIME ZONE BASED ON SITE

I4 CONTAINS DATA, **MODE = WEB**

I5d. Thank you for your time. We will try contacting the adult who does most of the planning or preparing of meals in your household.

Gracias por su tiempo. Intentaremos contactar al adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en su hogar.

PROGRAMMER BOX I5D:
EXIT INTERVIEW

I3B = 0,M OR I4=M, **MODE = WEB**

I5e. Thank you for your time. We are trying to reach the adult who does most of the planning or preparing of meals in your household.

Please ask the adult who does most of the planning or preparing of meals in your household to complete the survey online or by calling the study line at XXX-XXX-XXXX.

If you are the adult who does most of the planning or preparing of meals in your household, press Back to change your response.

Gracias por su tiempo. Estamos intentando contactar al adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en su hogar.

Por favor pida al adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en su hogar que complete la encuesta en Internet o llamando al número del estudio al XXX-XXX-XXXX.

Si usted es el adulto que hace la mayor parte de la planificación o preparación de comidas en su hogar, haga clic en "Atrás" para cambiar su respuesta.

PROGRAMMER BOX I5E:

EXIT INTERVIEW

HELLO = 1, 2 AND **MODE = CATI**

MODE = CATI, FILL "SEND YOU **LE ENVIAREMOS ...**"

MODE = FIELD, FILL "GIVE YOU **LE DAREMOS...**"

16. For quality assurance purposes, this call may be monitored or recorded.

The interview will take approximately 35 minutes. It has questions about your household's food-related experiences, benefits you may receive, and your overall health and well-being. Participating in the study has no known risks and your answers will help design programs that are more effective at reducing hunger and benefiting all households in [COUNTY]. As a way of saying thank you, we will [send eligible households / give eligible households] a \$35 Visa gift card for helping us.

Your participation in this interview is voluntary and you may stop at any time. You may also refuse to answer any question. Your benefits will not be affected by any answers to questions or if you choose not to participate.

All the information you give us will be kept private to the extent allowed by law. Your name will not be attached to any of your answers. Your information will be used only in combination with information from other households for research purposes and all confidential information will be stored safely and destroyed at the end of the study.

Do you agree to participate in the survey? **[Modified EDECH]**

Esta llamada puede ser controlada o grabada con fines de garantía de calidad.

Esta entrevista durará unos 35 minutos. Incluye preguntas sobre las experiencias de su hogar relacionadas a alimentos, beneficios que pueda recibir, y su salud y bienestar en general. Participar en el estudio no tiene ningún riesgo conocido y sus respuestas ayudarán a diseñar programas que son más eficaces para reducir el hambre y beneficiar a todos los hogares del condado de [COUNTY]. Como agradecimiento, [enviaremos a los hogares elegibles / daremos a los hogares elegibles] una tarjeta de regalo Visa de \$35 por habernos ayudado.

Su participación en esta entrevista es voluntaria y puede parar en cualquier momento. También puede negarse a responder cualquier pregunta. Sus beneficios no se verán afectados por ninguna respuesta a las preguntas o si elige no participar.

Toda la información que nos dé se mantendrá privada en la medida permitida por la ley. Su nombre no será conectado a ninguna respuesta suya. Su información será usada solo en combinación con información de otros hogares con fines de estudio y toda información confidencial será almacenada de forma segura y destruida al final del estudio.

¿Acepta participar en la encuesta?

INTERVIEWER NOTE: USE FAQs DOCUMENT TO ANSWER ANY QUESTIONS

YES.....	1	17
REFUSED.....	r	16B

I1 = 1, **MODE = WEB**

16. The survey will take approximately 35 minutes. It has questions about your household's food-related experiences, benefits you may receive, and your overall health and well-being. Participating in the study has no known risks and your answers will help design programs that are more effective at reducing hunger and benefiting all households in [COUNTY]. As a way of saying thank you, we will send eligible households a \$35 Visa gift card for helping us.

Your participation in this survey is voluntary and you may stop at any time. You may also refuse to answer any question. Your benefits will not be affected by any answers to questions or if you choose not to participate.

All the information you give us will be kept private to the extent allowed by law. Your name will not be attached to any of your answers. Your information will be used only in combination with information from other households for research purposes and all confidential information will be stored safely and destroyed at the end of the study.

Do you agree to participate in the survey?

Esta entrevista durará unos 35 minutos. Incluye preguntas sobre las experiencias de su hogar relacionadas a alimentos, beneficios que pueda recibir, y su salud y bienestar en general. Participar en el estudio no tiene ningún riesgo conocido y sus respuestas ayudarán a diseñar programas que son más eficaces para reducir el hambre y beneficiar a todos los hogares del condado de [COUNTY]. Como agradecimiento, enviaremos a los hogares elegibles una tarjeta de regalo Visa de \$35 por habernos ayudado.

Su participación en esta encuesta es voluntaria y puede parar en cualquier momento. También puede negarse a responder cualquier pregunta. Sus beneficios no se verán afectados por ninguna respuesta a las preguntas o si elige no participar.

Toda la información que nos dé se mantendrá privada en la medida permitida por la ley. Su nombre no será conectado a ninguna respuesta suya. Su información será usada solo en combinación con información de otros hogares con fines de estudio y toda información confidencial será almacenada de forma segura y destruida al final del estudio.

¿Acepta participar en la encuesta?

Yes **Sí**..... 1
No..... 0

HARD CHECK: IF I6 = m; Your response to this question is required. Please provide a response to continue. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria. Por favor proporcione una respuesta para continuar.

MISSING..... m

I6 = 0 (ALL MODES)

16b. Thank you for your time.

Gracias por su tiempo.

PROGRAMMER BOX I6B:
STATUS CASE AS SCREENED

I6 = 1, MODE = CATI

17. If we get disconnected, what is a good phone number to reach you? [New]

Si la llamada se desconecta, ¿cuál es un buen número de teléfono para contactarle?

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL,

17a. Please provide the correct spelling of your full name.

¿Cual es su nombre?

INSTRUCTION: CONFIRM SPELLING OF NAME WITH RESPONDENT BEFORE CONTINUING

First name?

¿Primer nombre?

(STRING 20)

FIRST NAME

Last name?

¿Apellido?

(STRING 30)

LAST NAME

PROGRAMMER SKIP BOX I7A
SET RESPONDENT NAME USING I7A

I6 = 1, MODE = WEB

FILL SAMPLE ADDRESS PRELOADS

18. First, we'd like to confirm your address. According to our records we have... [New]

Primero, nos gustaría confirmar su dirección. Según nuestros registros, tenemos...

[SAMPLE ADDRESS STREET 1]

[SAMPLE ADDRESS STREET 2]

[SAMPLE ADDRESS STREET 3]

[SAMPLE ADDRESS CITY]

[SAMPLE ADDRESS STATE]

[SAMPLE ADDRESS ZIP]

Is this address correct?
¿Es correcta esta dirección?

Yes **Sí**.....1 GO TO SF1
No.....0
MISSING.....m

HARD CHECK: IF I8 =m; **Your response to this question is required. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria.**

PROGRAMMER BOX I8:
STATUS CASE AS SCREENED IF I8 = M

I8 = 0, **MODE = WEB**

FILL SAMPLE ADDRESS PRELOADS IN THE ADDRESS FIELD BOXES. ALLOW RESPONDENTS TO CORRECT THE TEXT IN ANY OF THE BOXES

I8b. Please correct your address.

Click into the box that needs correcting. Once the address is corrected, Click Next to continue. [New]

Por favor corrija su dirección.

Haga clic en el campo que necesita ser corregido. Una vez corregida la dirección, haga clic en "Siguiete" para continuar.

[SAMPLE ADDRESS STREET 1]

STREET 1

[SAMPLE ADDRESS STREET 2]

STREET 2

[SAMPLE ADDRESS STREET 3]

STREET 3

[SAMPLE ADDRESS CITY]

CITY

[SAMPLE ADDRESS STATE]

STATE

[SAMPLE ADDRESS ZIP]

ZIP

MISSING.....m

PROGRAMMER BOX I8B:
SET FLAG FOR MANUAL ADDRESS VERIFICATION

I8 = 0, **MODE = WEB**

SHOW ALL FOUR ITEMS ON SAME SCREEN

I8c1. Thank you for correcting your address.

A member of the study team will review your responses and give you a call if you are eligible to participate.

You can also call our study line at XXX-XXX-XXXX.

What is the best number where we can reach you?

Gracias por corregir su dirección.

Un miembro del equipo de estudio revisará sus respuestas y le llamará si es elegible para participar.

También puede llamar a nuestro número de estudio al XXX-XXX-XXXX.

¿Cuál es el mejor número para contactarle?

|_|_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|

MISSING.....m

PROGRAMMER BOX I8C1:
SET TELEPHONE TIME ZONE BASED ON SITE

I8c2. When are the best days to reach you?

¿Cuáles son los mejores días para contactarle?

Weekdays **Días de semana**.....1

Weekends **Fines de semana**.....2

MISSING.....m

I8c3. When is the best time to reach you? ¿Cuándo es el mejor momento para contactarle?

Morning **Por la mañana**.....1

Afternoon **Por la tarde**.....2

Evening **Por la tardecita**.....3

MISSING.....m

SOFT CHECK: IF I8c phone number = m. Please provide a phone number so we can call you about your survey. Por favor proporcione un número de teléfono para que podamos llamarle sobre su encuesta.

I8C CONTAINS DATA, **MODE = WEB**

I8d. Thank you for your time. A member of the study team will review your responses and give you a call if you are eligible to participate. You can also call our study line at XXX-XXX-XXXX.

Gracias por su tiempo. Un miembro del equipo de estudio revisará sus respuestas y le llamará si es elegible para participar. También puede llamar a nuestro número de estudio al XXX-XXX-XXXX.

PROGRAMMER BOX I8D:

EXIT INTERVIEW

ALL

HOUSEHOLD [SF] HOGAR

SF1. Now, we have some questions about the people who live and stay at this address. **Ahora tenemos algunas preguntas acerca de la gente que vive y se queda en esta dirección.**

How many people are living or staying at this address? **¿Cuántas personas están viviendo o quedándose en esta dirección?**

Please **include** yourself and everyone who has lived or stayed here for at least the past 2 months. **Por favor inclúyase a usted y a todas las personas que han vivido o se han quedado aquí por lo menos durante los últimos dos meses.**

Please **do not include** anyone who has lived somewhere else in the past 2 months, such as a college student living away or someone in the Armed Forces on deployment. [Modified ACS paper, adjusted for phone] **No incluya a nadie que ha vivido en otro lugar durante los últimos 2 meses, como un estudiante universitario viviendo en otro lugar o alguien en las Fuerzas armadas en despliegue.**

[_]_|[_] NUMBER OF PEOPLE **NÚMERO DE PERSONAS**

(1-20)

WEB-ONLY:

MISSING.....m GO TO SF3

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d GO TO SF3

REFUSED.....r GO TO SF3

SF1 GT 1

SF2. Do all the people who live with you typically share the food that is bought for the household? [EDECH phone] **¿Todas las personas que conviven con usted suelen compartir la comida comprada para el hogar?**

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

SF2 = 0,D,R,M OR SF1 = D,R,M (If there's more than one person living at the address, but they don't all share the food bought for the household)

SF3. Including yourself, how many people in your household share the food that is bought for the household? [EDECH phone] **Incluyéndose a usted, ¿cuántas personas en su hogar comparten los alimentos comprados para el hogar?**

[_]_|[_] NUMBER OF PEOPLE NÚMERO DE PERSONAS
(1-20)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

SOFT CHECK: IF SF1 AND SF3 HAVE DATA AND SF1 < SF3: You reported that the number of people who share food is higher than the number of people who live at this address. Please provide the number of people who live in your household and share food, or [WEB: click "Back" to / CATI: let me know how to] change your previous responses. Usted informó que el número de personas que comparten alimentos es mayor al número de personas que viven en esta dirección. Por favor proporcione el número de personas que viven en su hogar y comparten alimentos, o [WEB: haga clic en "Atrás" para / CATI: avíseme cómo] cambiar sus respuestas anteriores.

HARD CHECK: IF SF1 = d, r,m AND SF3 = d,r,m; Your response to this question is required. Please provide a response to continue. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria. Por favor proporcione una respuesta para continuar.

PROGRAMMER BOX SF3:

STATUS CASE AS SCREENED IF SF1 = DK/RF/M AND SF3 = DK/RF/M.

PROGRAMMER BOX SF3a

Create variable HH_ShareFood (number of ppl in the HH who share food) :

IF SF1 = 1, HH_ShareFood = 1 (one person in HH)

IF SF2 = 1, HH_ShareFood = value in SF1 (everyone in the HH shares food, so set HH_ShareFood to the num of ppl in the HH)

IF SF2 = 0, HH_ShareFood = value in SF3 (not everyone in the HH shares food, so set HH_ShareFood to the number of ppl in the HH who share food from SF3)

IF SF3 = D,R,M AND SF1 CONTAINS DATA, HH_ShareFood = SF1 (if they don't respond at SF3, just assume the value from SF1 is the num of people who share food)

Create variable HH_NotShareFood (*number of ppl in the HH who do not share food*):

IF SF2 = 1, HH_NotShareFood = 0

IF SF2 = 0, D, R, HH_NotShareFood = value in SF1 – value in SF3

IF SF1 =M, D,R; HH_NotShareFood = 0

Create variable HH_OtherShareFood (*total ppl in the HH who share food besides the respondent*):

HH_OtherShareFood = HH_ShareFood - 1

IF SF2 = 0 AND MODE = CATI

IF HH_NOTSHAREFOOD > 1, FILL “**the [H_NotShareFood] people who live in the household but do not share food? / las [HH_NotShareFood] personas que viven en su hogar pero no comparten alimentos?**”

IF HH_NOTSHAREFOOD = 1, FILL “**the other person who lives in the household but does not share food? / la otra persona que vive en su hogar pero no comparte alimentos?**”

SF4. What is your relationship to [IF HH_NOTSHAREFOOD > 1: the [HH_NotShareFood] people who live in the household but do not share food? / IF HH_NOTSHAREFOOD = 1: the other person who lives in the household but does not share food? /] [modified Foodaps CAPI, adjusted for phone]

¿Cuál es su parentesco con [IF HH_NOTSHAREFOOD > 1: las [HH_NotShareFood] personas que viven en su hogar pero no comparten alimentos? / IF HH_NOTSHAREFOOD = 1: la otra persona que vive en su hogar pero no comparte alimentos?]

INTERVIEWER NOTE: ONLY READ ALOUD RESPONSE OPTIONS TO PROBE/CLARIFY. CODE ALL THAT APPLY.

- SPOUSE.....1
- UNMARRIED PARTNER.....2
- CHILD/STEP-CHILD/ADOPTED CHILD.....3
- GRANDCHILD.....4
- PARENT.....5
- BROTHER/SISTER.....6
- OTHER RELATIVE (E.G., UNCLE, COUSIN, IN-LAW).....7
- FOSTER CHILD.....8
- HOUSEMATE/ROOMMATE.....9
- ROOMER/BOARDER.....10
- OTHER NON-RELATIVE.....11
- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

IF SF2 = 9 AND MODE = WEB

IF HH_NOTSHAREFOOD > 1, FILL “the [H_NotShareFood] people who live in the household but do not share food? / las [HH_NotShareFood] personas que viven en su hogar pero no comparten alimentos?”

IF HH_NOTSHAREFOOD = 1, FILL “the other person who lives in the household but does not share food? / la otra persona que vive en su hogar pero no comparte alimentos?”

SF4. What is your relationship to [IF HH_NOTSHAREFOOD > 1: the [HH_NotShareFood] people who live in the household but do not share food? / IF HH_NOTSHAREFOOD = 1: the other person who lives in the household but does not share food? /] [modified Foodaps CAPI, adjusted for phone]

¿Cuál es su parentesco con [IF HH_NOTSHAREFOOD > 1: las [HH_NotShareFood] personas que viven en su hogar pero no comparten alimentos? / IF HH_NOTSHAREFOOD = 1: la otra persona que vive en su hogar pero no comparte alimentos?]

Please select all that apply. Seleccione todas las que aplican.

- Spouse **Esposo(a)**.....1
- Unmarried partner **Pareja no casada**.....2
- Child/step-child/adopted child **Hijo(a)/hijastro(a)/hijo(a) adoptado(a)**.....3
- Grandchild **Nieto(a)**.....4
- Parent **Padre/Madre**.....5
- Brother/sister **Hermano(a)**.....6
- Other relative (e.g., uncle, cousin, in-law) **Otro pariente (p. ej., tío(a), primo(a), pariente político)**.....7
- Foster child **Hijo(a) de crianza**.....8
- Housemate/Roommate **Compañero(a) de casa/compañero(a) de cuarto**.....9
- Roomer/Boarder **Inquilino(a)/huésped**.....10
- Other non-relative **Otro no pariente**.....11
- MISSING.....m

PROGRAMMER BOX SF4
IF SCREENER_ON = 1, ask questions S0-S3
IF SCREENER_ON = 0, GO TO RC1

SCREENER [S] SELECCIONADOR

IF SCREENER_ON = 1 AND HH_SHAREFOOD > 1

S0. Including yourself, how many of the [HH_SHAREFOOD] people who live in your household and share food are 60 years old or older? [New] Incluyéndose a usted, ¿cuántas de las [HH_SHAREFOOD] personas que viven en su hogar y comparten alimentos tienen 60 años o más?

CATI-ONLY: IF NEEDED: Your best guess is fine. Su mejor estimación está bien.

NUMBER OF PEOPLE NÚMERO DE PERSONAS (1-20)

HARD CHECK: IF S0 = d, r,m; Your response to this question is required. Please provide a response to continue. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria. Por favor proporcione una respuesta para continuar.

IF SCREENER_ON = 1 AND HH_SHAREFOOD = 1

S0. Are you 60 years old or older? [New] ¿Tiene usted 60 años o más?

Yes Sí.....1 No.....0

HARD CHECK: IF S1 = d, r,m; Your response to this question is required. Please provide a response to continue. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria. Por favor proporcione una respuesta para continuar.

IF SCREENER_ON = 1 IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL "or anyone in your household"

S2a. Has a doctor or other health care professional told you [or anyone in your household] that [you / they] have a disability? By disability, we mean a physical or mental impairment. ¿Alguna vez un doctor u otro profesional de servicios de salud le dijo a usted [o a cualquier persona en su hogar] que tiene una incapacidad? Por incapacidad quiero decir un impedimento físico o mental. [NHIS 2021, mod]

Yes Sí.....1 No.....0

HARD CHECK: IF S2a = d, r,m; Your response to this question is required. Please provide a response to continue. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria. Por favor proporcione una respuesta para continuar.

IF S2A = 1 AND HH_SHAREFOOD > 1 AND (COUNTY = 3 OR 6)

S2b. How many people in your household have been told by a doctor or other health care professional that they have a disability? [NHIS 2021, mod]

¿Cuántas personas en su hogar han sido informadas por un doctor u otro profesional de servicios de salud de que tienen una incapacidad?

NUMBER OF PEOPLE NÚMERO DE PERSONAS

Yes **Sí**.....1

No.....0

HARD CHECK: IF S2b = d, r,m; Your response to this question is required. Please provide a response to continue. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria. Por favor proporcione una respuesta para continuar.

PROGRAMMER S3 THRESHOLDS

GENERATE S3_Threshold_A:

Bolivar County, MS; Ouachita Parish County, LA

If County = (1 or 2): **Set S3_Threshold_A = 150% FPL by HH size**

Dona Ana County, NM

If County = 5: **Set S3_Threshold_A = 165% FPL by HH size**

Estill County, KY

If County = 4 AND (S0 > 0 OR S1 = 1 OR S2a = 1): **Set S3_Threshold_A = 200% FPL by HH size (any elderly or disabled in HH)**

If County = 4 (Estill County, KY) AND (S0 = 0 OR S1 = 0) AND (S2a = 0): **Set S3_Threshold_A = 130% FPL by HH size (no elderly or disabled in HH)**

Dallas County, AL; Dougherty County, GA

If County = (6 or 3) AND (S0 >= HH_ShareFood OR S1 = 1) AND [(S2a = 1 AND HH_ShareFood =1) OR (S2b >= HH_ShareFood)]: **Set S3_Threshold_A = 200% FPL by HH size (exclusively elderly or disabled in HH)**

If County = (6 or 3) AND [((S0 answered AND S0 < HH_ShareFood) OR S1 = 0) OR (S2a = 0 OR (S2b answered AND S2b < HH_ShareFood))]: **S3_Threshold_A = 130% FPL by HH size (not exclusively elderly or exclusively disabled in HH)**

Generate S3_Threshold_B = S3_Threshold_A + 1

IF SCREENER_ON = 1

IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL: **your / sobre**

HH_SHAREFOOD = 1, FILL: **acerca de sus**

IF HH_NOTSHAREFOOD > 0: FILL “**please consider the / Por favor considere LAS...**”
and “**this group’s / este grupo**”

IF HH_NOTSHAREFOOD = 0 AND HH_SHAREFOOD > 1: FILL “**your household’s / su hogar**”

IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL: **Which category corresponds to your total monthly income before taxes? ¿Qué categoría corresponde a su ingreso mensual total antes de impuestos?**

FILL THRESHOLD A & B – SEE PROGRAMMER BOX S3

S3. The next question is about [your] income. [Please consider the [HH_ShareFood] people who live together and share food.] **La siguiente pregunta es [sobre / acerca de sus] ingresos. [Por favor considere las [HH_ShareFood] personas que viven juntas y comparten alimentos.]**

[HH_SHAREFOOD > 1: **Which category corresponds to [your household’s / this group’s] total monthly income last month before taxes? ¿Qué categoría corresponde al ingreso mensual total de [su hogar / este grupo] el mes pasado antes de impuestos?**

HH_SHAREFOOD = 1: **Which category corresponds to your total monthly income last month before taxes? ¿Qué categoría corresponde a su ingreso mensual total el mes pasado antes de impuestos?**]

Please include income received from earnings from work, unemployment compensation, workers compensation, pensions/retirement, Social Security, child support, alimony, welfare, disability, and any other forms of income. [FoodAps field interview, adjusted for phone] **Incluya los ingresos recibidos de las ganancias del trabajo, compensación por desempleo, compensación laboral, pensiones/jubilación, Seguro Social, manutención de niños, pensión alimenticia, bienestar social, discapacidad y cualquier otra forma de ingreso.**

CATI-ONLY: IF NEEDED: Please choose the category that best corresponds to your household total income last month before taxes. Your best estimate is fine. **Por favor elija la categoría que corresponde mejor al ingreso total de su hogar el mes pasado antes de impuestos. Su mejor estimación está bien.**

Less than or equal to \$[THRESHOLD A] **Menor o igual que \$[THRESHOLD A].....1 GO TO RC1**

More than \$[THRESHOLD A+1] **Más de \$[THRESHOLD A+1].....2 GO TO S4**

HARD CHECK: IF S3 = d,r,m; **Your response to this question is required to continue. Please provide a response to continue. Your best guess is fine. Su respuesta a esta pregunta es obligatoria para continuar. Por favor proporcione una respuesta para continuar. Su mejor estimación está bien.**

IF S3 = 2

- S4. Thank you for your time. I'm sorry your household is not eligible for the study. [FoodAps field interview] **Gracias por su tiempo. Lamento que su hogar no sea elegible para el estudio.**

PROGRAMMER:
STATUS 1460 FOR INELIGIBLE AND EXIT INTERVIEW

RESPONDENT CHARACTERISTICS [RC] CARACTERÍSTICAS DEL ENCUESTADO

ALL

RC1. Now we'd like to get a little more information about you. First, what is your first name?
Ahora nos gustaría tener un poco más de información acerca de usted. Primero, ¿cuál es su nombre? [modified ACS paper]

NAME **NOMBRE**

CATI-ONLY: IF NEEDED: You can give me your initials or some other way to refer to you.
Puede darme sus iniciales o alguna otra forma para referirme a usted.

WEB-ONLY:

MISSING..... M

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

ALL

RC2. Are you: Es usted:

MALE / Male / **Masculino**..... 1

FEMALE / Female / **Femenino**..... 2

TRANSGENDER, NON-BINARY, OR ANOTHER GENDER / Transgender,
 non-binary, or another gender / **Transgénero, no binario u otro género**..... 3

WEB-ONLY:

MISSING..... M

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

ALL

RC4. What is your age? [modified ACS paper] ¿Cuál es su edad?

|_|_|_| AGE (IN YEARS) EDAD (EN AÑOS)

(18-110)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

RC4 = D, R, M

RC4a. Which age range best applies to you? [New] ¿Qué rango de edad le aplica mejor?

18-24 years old 18-24 años.....1

25-49 years old 25-49 años.....2

50-59 years old 50-59 años.....3

60 years old or older 60 años o más.....4

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

RC5. Were you born in the United States? [modified SIPP] ¿Nació en los Estados Unidos?

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: READ BOTH RESPONSE OPTIONS.

Yes / Si.....1

No.....2

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

RC10. What is your race and/or ethnicity? ¿Cuál es su raza y/o etnicidad?

American Indian or Alaska Native1

For example, Navajo Nation, Blackfeet Tribe of the Blackfeet Indian Reservation of Montana, Native Village of Barrow Inupiat Traditional Government, Nome Eskimo Community, Aztec, Maya, etc.

Indígena de las Américas o Nativa de Alaska

Por ejemplo, Navajo Nation, Blackfeet Tribe of the Blackfeet Indian Reservation of Montana, Native Village of Barrow Inupiat Traditional Government, Nome Eskimo Community, azteca, maya, etc.

Asian.....2

For example, Chinese, Asian Indian, Filipino, Vietnamese, Korean, Japanese, etc

Asiática

Por ejemplo, China, India asiática, Filipina, Vietnamita, Coreana, Japonesa, etc.

Black or African American.....3

For example, African American, Jamaican, Haitian, Nigerian, Ethiopian, Somali, etc.

Negra o Afroamericana

Por ejemplo, afroamericano, jamaicano, haitiano, nigeriano, etíope, somalí, etc.

Hispanic or Latino.....4

For example, Mexican, Puerto Rican, Salvadoran, Cuban, Dominican, Guatemalan, etc.

Hispano o Latino

Por ejemplo, mexicano, puertorriqueño, salvadoreño, cubano, dominicano, guatemalteco, etc.

Middle Eastern or North African.....5

For example, Lebanese, Iranian, Egyptian, Syrian, Iraqi, Israeli, etc.

Del Medio Oriente o África del Norte

Por ejemplo, libanesa, iraní, egipcia, siria, iraquí, israelí, etc.

Native Hawaiian or Other Pacific Islander.....6

For example, Native Hawaiian, Samoan, Chamorro, Tongan, Fijian, Marshallese, etc.

Nativa de Hawái u otra isla del Pacífico

Por ejemplo, Nativa de Hawái, Samoana, Chamorra, tongano, fijiano, de las islas Marshall, etc.

White.....7

For example, English, German, Irish, Italian, Polish, Scottish, etc.

Blanca

Por ejemplo, inglés, alemán, irlandés, italiano, polaca, escocesa, etc

[IF CATI] DON'T KNOW..... d
 [IF CATI] REFUSED..... r
 [IF WEB] MISSING..... m

ALL, MODE = CATI
PROGRAMMER – IN CATI, DISPLAY RESPONSE OPTIONS IN ALL CAPS

RC11. What is the highest degree or level of school you have completed? ¿Cuál es el título o nivel de educación más alto que ha completado?

If currently enrolled, please indicate the previous grade or highest degree received.

Si está matriculado(a) en este momento, indique el grado anterior o título más alto recibido.

No schooling completed *No ha completado ningún grado*.....0
 Nursery school *Pre-escolar o pre-kinder*.....1
 Kindergarten *Kindergarten*2
 Grade 1 through 11 *Grado 1 al 11*.....3
 12th grade – No diploma *Grado 12, sin diploma*.....4
 Regular high school diploma *Diploma normal de escuela secundaria*5
 GED or alternative credential *Diploma de equivalencia general (GED por sus siglas en inglés) o credencial alternativa*.....6
 Some college credit, but less than 1 year of college credit *Algunos créditos universitarios, pero menos de 1 año de créditos universitarios*.....7
 1 or more years of college credit, no degree *1 año o más de créditos universitarios, sin título*.....8
 Associate's degree *(for example: AA, AS) Título de asociado (por ejemplo: AA, AS)*.....9
 Bachelor's degree *(for example: BA, BS) Licenciatura (por ejemplo: BA, BS)*.....10
 Master's degree *(for example: MA, MS, MEng, MEd, MSW, MBA) Maestría (por ejemplo: MA, MS, MEng, MEd, MSW, MBA)*.....11
 Professional degree beyond a bachelor's degree *(for example: MD, DDS, DVM, LLB, JD) Título profesional más allá de una licenciatura (por ejemplo: MD, DDS, DVM, LLB, JD)*.....12
 Doctorate degree *(for example: PhD, EdD) Doctorado (por ejemplo: PhD, EdD)*.....13

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d
 REFUSED..... r

ALL

RC13. What is your marital status? [ACS paper] ¿Cuál es su estado civil?

- Now married **Casado(a) ahora**..... 1
- Widowed **Viudo(a)**..... 2
- Divorced **Divorciado(a)**..... 3
- Separated **Separado(a)**..... 4
- Never married **Nunca casado(a)**..... 5

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

ALL

RC14. Last week, did you work for pay at a job (or business)? [ACS] La semana pasada, ¿hizo trabajo por pago en un empleo (o negocio)?

Yes **Sí**..... 1 GO TO RC17

No..... 0

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

RC14 = 0,D,R,M

RC15. Last week, did you do any work for pay, even for as little as one hour? [ACS] La semana pasada, ¿hizo algún trabajo por pago, incluso aunque haya sido por tan solo una hora?

- Yes **Sí**..... 1
- No..... 0
- WEB-ONLY:**
- MISSING..... m
- CATI-ONLY:**
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

RC14=1 OR RC15=1

RC17. How did you usually get to work last week?

Please indicate the method of transportation used for most of the distance. [NEW]

En general, ¿cómo llegó al trabajo la semana pasada?

Indique el modo de transporte usado para la mayor parte de la distancia.

- Car, truck, motorcycle, or van / **Coche, camión, motocicleta, o camioneta**..... 1
- Public transportation (Bus, train...) / **Transporte público (autobús, tren...)**..... 2
- Walking or biking / **A pie o en bicicleta**..... 3
- Worked from home / **Trabajó desde casa**..... 4
- Other method / **Otro método**..... 99

- WEB-ONLY:**
- MISSING..... m
- CATI-ONLY:**
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

RC15 = 0 (NOT WORKING)

RC18. Did you look for work during the last 4 weeks? / ¿Buscó trabajo durante las últimas 4 semanas?

- Yes / **Si**..... 1
- No..... 0

Source: 2022 National Training, Education, and Workforce Survey

RC15 = 0 (NOT WORKING)

RC19. What is your main reason for not working? / ¿Cuál es la razón principal por la que no trabaja?

Family responsibilities (including childcare or eldercare) / Por responsabilidades familiares (incluyendo el cuidado de niños o ancianos).....	1
Going to school / Por estar inscrito en la escuela.....	2
Retired / Por jubilación.....	3
Unable to work for health reasons (including a disability) / Por razones relacionados a su salud (incluyendo una discapacidad).....	4
Can not find work or lack of jobs available in the area / Por no poder encontrar trabajo o falta de trabajo en su área.....	5
Do not need or want to work / Porque no necesita o no quiere trabajar.....	6
Something else / Alguna otra razón.....	7
Don't know.....	D
Refused.....	R

Source: 2022 National Training, Education, and Workforce Survey (mod) and NHANES 2020 (mod), CPS (mod)

ALL

RC20. Has a lack of transportation options ever prevented you from working or limited your job choices? [NEW]

¿Alguna vez la falta de opciones de transporte le impidió trabajar o limitó sus opciones de empleo?

WEB-ONLY:

Yes Sí	1
No.....	0
MISSING.....	m

CATI-ONLY:

YES.....	1
NO.....	0
DON'T KNOW.....	d
REFUSED.....	r

HOUSEHOLD CHARACTERISTICS [HHC] CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

IF HH_OTHERSHAREFOOD = 1
IF MODE = CATI, fill: IF NEEDED: You can give me their initials or some other way to refer to them. / **Puede darme sus iniciales o alguna otra forma de referirse a ellos.**

HHC1a.We'd like to get some information about the other person living in your household who shares food. **Nos gustaría obtener alguna información acerca de la otra persona que vive en su hogar y comparte alimentos.**

First, what is the name of the other person living in your household who shares food?
[modified EDECH field interview] **Primero, ¿cuál es el nombre de la otra persona que vive en su hogar y comparte alimentos?**

NAME

IF MODE = CATI: [IF NEEDED: You can give me their initials or some other way to refer to them.
Puede darme sus iniciales o alguna otra forma de referirse a ellos.]

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

SOFT CHECK: IF HHC1A = m; Please answer this question. If you are uncomfortable providing their name, you can provide their initials or some other way to refer to them. **Por favor conteste esta pregunta. Si no se siente cómodo(a) proporcionando su nombre, puede proporcionar sus iniciales o alguna otra forma de referirse a él/ella.**

IF HH_OTHERSHAREFOOD > 1

IF MODE = CATI, fill: IF NEEDED: **You can give me their initials or some other way to refer to them. / Puede darme sus iniciales o alguna otra forma de referirse a ellas.**

IF MODE = WEB, fill: **Enter one person's names or initials in each box. / Ingrese los nombres o iniciales de una persona en cada cuadro.**

NUMBER OF ROWS DISPLAYED = HH_OTHERSHAREFOOD

PROGRAMMER NOTE: EACH NAME IS STORED AS A SEPARATE RESPONSE (HHC1A1, HHC1A2...), EACH RESPONSE COULD BE LEFT MISSING.

HHC1a.We'd like to get some information about the other [HH_OTHERSHAREFOOD] people living in your household who share food. [modified EDECH field interview]

Starting with the oldest person, what are the names of the other [HH_OTHERSHAREFOOD] people living in your household who share food?

IF MODE = CATI, fill: IF NEEDED: **You can give me their initials or some other way to refer to them.**

Nos gustaría obtener alguna información acerca de las otras [HH_OTHERSHAREFOOD] personas que viven en su hogar y comparten alimentos.

Comenzando por la persona de mayor edad, ¿cuáles son los nombres de las otras [HH_OTHERSHAREFOOD] personas que viven en su hogar y comparten alimentos?

IF MODE = CATI, fill: **IF NEEDED: Puede darme sus iniciales o alguna otra forma de referirse a ellas.**

IF MODE = WEB, fill: **Enter one person's names or initials in each box. Ingrese los nombres o iniciales de una persona en cada cuadro.**

OTHERSHAREFOOD 1

OTHERSHAREFOOD2

OTHERSHAREFOOD3

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

SOFT CHECK: IF ANY OF HHC1A* ARE DK/R: Please provide the names of all of the other people living in your household who share food. If you are uncomfortable providing their names, you can provide their initials or some other way to refer to them. Por favor proporcione los nombres de todas las otras personas que viven en su hogar y comparten alimentos. Si no se siente cómodo(a) proporcionando sus nombres, puede proporcionar sus iniciales o alguna otra forma de referirse a ellas.

PROGRAMMER BOX

LOOP HHC1b – HHC15 FOR ALL PEOPLE IN HH_OTHERSHAREFOOD

IF HH_OTHERSHAREFOOD = 0, NONE OF THESE ITEMS WILL DISPLAY

AT EACH LOOP, FILL [NAME] WITH THE NEXT NAME ENTERED AT HHC1A

IF HHC1A1 = M, D, R, FILL “the first person **la primera persona**” FOR [NAME] IN FIRST LOOP

IF HHC1A2 = M, D, R, FILL “the second person **la segunda persona**” FOR [NAME] IN SECOND LOOP” AND SO ON

ALL
<p>IF MODE = CATI, FILL: INTERVIEWER NOTE: ONLY READ ALOUD RESPONSE OPTIONS TO PROBE/CLARIFY.</p> <p>IF MODE = CATI, fill response options in all CAPS and English only (e.g., HUSBAND OR WIFE)</p> <p>IF MODE = Web, fill responses in proper case and include Spanish versions (e.g., Husband or wife / Esposo o esposa)</p> <p>ONLY INCLUDE "Now, let's get some information about [NAME] Ahora hablemos un poco acerca de [NAME]" ON 2ND-FINAL LOOPS</p>

HHC1b*. [Now, let's get some information about [NAME]]. How is [NAME] related to you? [ACS CAPI] **Ahora hablemos un poco acerca de [NAME]]. ¿Cuál es su parentesco con [NAME]?**

INTERVIEWER NOTE: ONLY READ ALOUD RESPONSE OPTIONS TO PROBE/CLARIFY.

- HUSBAND OR WIFE / Husband or wife.....1
- UNMARRIED PARTNER / Unmarried partner.....2
- SON OR DAUGHTER / Son or daughter.....3
- BROTHER OR SISTER / Brother or sister.....4
- FATHER OR MOTHER / Father or mother.....5
- GRANDCHILD / Grandchild.....6
- PARENT-IN-LAW / Parent-in-law.....7
- SON-IN-LAW OR DAUGHTER-IN-LAW / Son-in-law or daughter-in-law.....8
- OTHER RELATIVE / Other relative.....9
- ROOMMATE OR HOUSEMATE / Roommate or housemate.....10
- FOSTER CHILD / Foster child.....11
- OTHER NONRELATIVE / Other nonrelative.....12
- [IF CATI] DON'T KNOW.....d
- [IF CATI] REFUSED.....r
- Esposo o esposa.....1**
- Pareja no casada.....2**
- Hijo o hija.....3**
- Hermano o hermana.....4**
- Padre o madre.....5**
- Nieto(a).....6**
- Suegro(a).....7**
- Yerno o nuera.....8**
- Otro pariente.....9**
- Compañero(a) de cuarto o compañero(a) de casa.....10**

HIJO(A) DE CRIANZA.....	11
Otro no pariente.....	12

ALL
IF CATI, fill responses in all caps (e.g., MALE) and do not include Spanish IF WEB, fill responses in proper case and include Spanish translations (e.g., Male / Masculino)

HHC2*. Is [NAME]: Es [NAME]: [modified ACS paper]

- MALE / Male / **Masculino**.....1
- FEMALE / Female / **Femenino**.....2
- TRANSGENDER, NON-BINARY, OR ANOTHER GENDER / Transgender,
non-binary, or another gender / **Transgénero, no binario u otro género**.....3
- [IF CATI] DON'T KNOW.....d
- [IF CATI] REFUSED.....r
- [IF WEB] MISSING.....m

ALL

HHC4*. What is [NAME]'s age? [modified ACS paper / EDECH, adjusted for phone] **¿Cuál es la edad de [NAME]?**

|_|_|_| AGE (IN YEARS) **EDAD (EN AÑOS)**
(0-110)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

HHC4* = D, R, M

HHC4a. Which age range best applies to [NAME]? [New] ¿Qué rango de edad le aplica mejor a [NAME]?

- 5 years old or younger..... 1
- 6-17 years old..... 2
- 18-24 years old..... 3
- 25-49 years old..... 4
- 50-59 years old..... 5
- 60 years old or older..... 6
- 5 años o menos..... 1
- 6-17 años..... 2
- 18-24 años..... 3
- 25-49 años..... 4
- 50-59 años..... 5
- 60 años o más..... 6
- WEB-ONLY:**
- MISSING..... m
- CATI-ONLY:**
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

ALL

HHC5*. Were you born in the United States? ¿Nació en los Estados Unidos? [modified SIPP]

- CATI-ONLY:** INTERVIEWER NOTE: READ BOTH RESPONSE OPTIONS.
- Yes / Si..... 1
- No..... 2
- WEB-ONLY:**
- MISSING..... m
- CATI-ONLY:**
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

ALL, MODE = CATI
ALLOW SELECT ALL THAT APPLY

HHC10*. What is [NAME's] race and/or ethnicity? [modified ACS paper, adjusted for phone] ¿Cuál es la raza y/o etnicidad de [NAME]?

American Indian or Alaska Native 1

For example, Navajo Nation, Blackfeet Tribe of the Blackfeet Indian Reservation of Montana, Native Village of Barrow Inupiat Traditional Government, Nome Eskimo Community, Aztec, Maya, etc.

Indígena de las Américas o Nativa de Alaska

Por ejemplo, Navajo Nation, Blackfeet Tribe of the Blackfeet Indian Reservation of Montana, Native Village of Barrow Inupiat Traditional Government, Nome Eskimo Community, azteca, maya, etc.

Asian..... 2

For example, Chinese, Asian Indian, Filipino, Vietnamese, Korean, Japanese, etc

Asiática

Por ejemplo, China, India asiática, Filipina, Vietnamita, Coreana, Japonesa, etc.

Black or African American..... 3

For example, African American, Jamaican, Haitian, Nigerian, Ethiopian, Somali, etc.

Negra o Afroamericana

Por ejemplo, afroamericano, jamaiquino, haitiano, nigeriano, etíope, somalí, etc.

Hispanic or Latino..... 4

For example, Mexican, Puerto Rican, Salvadoran, Cuban, Dominican, Guatemalan, etc.

Hispano o Latino

Por ejemplo, mexicano, puertorriqueño, salvadoreño, cubano, dominicano, guatemalteco, etc.

Middle Eastern or North African..... 5

For example, Lebanese, Iranian, Egyptian, Syrian, Iraqi, Israeli, etc.

Del Medio Oriente o África del Norte

Por ejemplo, libanesa, iraní, egipcia, siria, iraquí, israelí, etc. s

Native Hawaiian or Other Pacific Islander..... 6

For example, Native Hawaiian, Samoan, Chamorro, Tongan, Fijian, Marshallese, etc.

Nativa de Hawái u otra isla del Pacífico

Por ejemplo, Nativa de Hawái, Samoana, Chamorra, tongano, fijiano, de las islas Marshall, etc.

White..... 7

For example, English, German, Irish, Italian, Polish, Scottish, etc.

Blanca

Por ejemplo, inglés, alemán, irlandés, italiano, polaca, escocesa, etc

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

IF HHC4* >=15 OR HHC4A* = 3,4,5,6 (IF HH MEMBER IS 15+ YEARS OLD)

HHC11*. Last week, did [NAME] work for pay at a job (or business)? [ACS] La semana pasada, ¿hizo [NAME] trabajo por pago en un empleo (o negocio)?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No – Did not work (or retired) **No, no trabajó (o jubilado(a))**.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO – DID NOT WORK (OR RETIRED).....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

HHC11 = 0,D,R,M

HHC12*. Last week, did [NAME] do any work for pay, even for as little as one hour? [ACS]
La semana pasada, ¿hizo [NAME] algún trabajo por pago, incluso aunque haya sido por tan solo una hora?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

HHC11 = 1 OR HHC12 = 1

HHC14*. How did [NAME] usually get to work last week?

Please indicate the method of transportation used for most of the distance. [NEW]

En general, ¿cómo llegó [NAME] al trabajo la semana pasada?

Indique el modo de transporte usado para la mayor parte de la distancia.

Car, truck, motorcycle, or van1
Public transportation (Bus, train...)2
Walking or biking3
Worked from home4
Other method99
Coche, camión, motocicleta, o camioneta.....1
Transporte público (autobús, tren...)2
A pie o en bicicleta.....3
Trabajó desde casa4
Otro método99

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

IF HHC4* >=15 OR HHC4A* = 3,4,5,6

HHC15*. As far as you know, has a lack of transportation options ever prevented [NAME] from working or limited their job choices? [NEW]

Por lo que usted sabe, ¿alguna vez la falta de opciones de transporte le impidió a [NAME] trabajar o limitó sus opciones de empleo?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

PROGRAMMER BOX

LOOP HHC1b – HHC15 FOR ALL PEOPLE IN HH_OTHERSHAREFOOD

IF HH_OTHERSHAREFOOD = 0, NONE OF THESE ITEMS WILL DISPLAY

AT EACH LOOP, FILL [NAME] WITH THE NEXT NAME ENTERED AT HHC1A

IF HHC1A1 = M, D, R, FILL “the first person” FOR [NAME] IN FIRST LOOP

IF HHC1A2 = M, D, R, FILL “the second person” FOR [NAME] IN SECOND LOOP” AND SO ON

**PROGRAMMER BOX HHC
PROGRAMMER BOX HHC**

Create variables HH_OTHER_ATOVER5 & HH_OTHER_ATOVER5NAMES:

HH_OTHER_ATOVER5 = COUNT NUMBER OF OTHER HH MEMBERS 5+ YEARS OLD

HH_OTHER_ATOVER5NAMES = NAMES OF OTHER HH MEMBERS 5+ YEARS OLD

Other HH member counts as 5+ years old if:

- HHC4* >= 5 OR HHC4a* = 2, 3, 4, 5, 6, m, d, r (reported age equal to or greater than 5 or age is missing)

Create variables HH_OTHER_ATOVER15 & HH_OTHER_ATOVER15NAMES:

HH_OTHER_ATOVER15 = COUNT NUMBER OF OTHER HH MEMBERS 15+ YEARS OLD

HH_OTHER_ATOVER15NAMES = NAMES OF OTHER HH MEMBERS 15+ YEARS OLD

Other HH member counts as 15+ years old if:

- HHC4* >= 15 OR HHC4a* = 2, 3, 4, 5, 6, m, d, r (reported age equal to or greater than 15 or age is missing)

Create variables HH_CHILDREN:

HH_CHILDREN = COUNT NUMBER OF CHILDREN

HH member counts as child if:

- HHC4* < 18 OR HHC4a* = 1, 2

Create variable HH_ADULT:

HH_ADULT = COUNT NUMBER OF ADULTS

HH member counts as adult if:

- They are the respondent – in other words, include the respondent in the count
(HHC4* >= 18) OR (HHC4a* = 3,4,5,6, m, d, r)

DISABILITY [D] DISCAPACIDAD

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1: FILL "YOU **PUEDE TENER USTED**"

IF HH_SHAREFOOD GT 1: FILL "PEOPLE IN YOUR HOUSEHOLD **PUEDEN TENER LAS PERSONAS DE SU HOGAR**"

IF HH_NOTSHAREFOOD > 0: FILL "PLEASE CONSIDER THE **POR FAVOR CONSIDERE LAS...**"

IF HH_NOTSHAREFOOD = 0: DO NOT SHOW "PLEASE CONSIDER THE **POR FAVOR CONSIDERE LAS ...**"

- D1. Next, we have some questions for you about everyday activities and how much difficulty [you / people in your household] may experience doing these activities. [Please only consider the [HH_ShareFood] people who live together and share food when answering these questions.] **Ahora tenemos algunas preguntas para usted sobre actividades cotidianas y cuánta dificultad que [puede tener usted/pueden tener las personas de su hogar] al hacer estas actividades. [Por favor solo considere las [HH_ShareFood] personas que viven juntas y comparten comida al responder estas preguntas.]**** [modified ACS paper]

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1: FILL "ARE YOU **USTED**"

IF HH_SHAREFOOD GT 1: FILL "IS ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **ALGUIEN DE SU HOGAR**"

- D2. [Are you / Is anyone in your household] deaf or have serious difficulty hearing? **¿Es [usted / alguien de su hogar] sordo(a) o tiene una dificultad seria para oír?**** [modified ACS paper]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
 No..... 0
 MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
 NO..... 0
 DON'T KNOW..... d
 REFUSED..... r

D2 = 1 AND HH_SHAREFOOD GT 1

FILL RESPONDENT NAME FROM RC1 AND NAMES OF ALL HOUSEHOLD MEMBERS PROVIDED AT HHC1A.

IF MODE = CATI, FILL: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY

IF MODE = CATI, FILL NAMES IN ALL CAPS.

IF MODE = CATI, FILL “(RESPONDENT)”

IF MODE = WEB, FILL “(Me / Yo)”

D2a. Who is deaf or has serious difficulty hearing? ¿Quién es sordo(a) o tiene una dificultad seria para oír? [modified ACS paper]

[IF CATI: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY]

[RESPONDENT NAME] [(RESPONDENT) / Me / Yo].....1

[HH MEMBER NAME #1].....2

[HH MEMBER NAME #2].....3

[HH MEMBER NAME #3].....4

[HH MEMBER NAME #4].....5

.....

[IF CATI] DON'T KNOW.....d

[IF CATI] REFUSED.....r

[IF WEB] MISSING.....m

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1: FILL "ARE YOU **USTED**" AND "DO YOU **USTED**"

IF HH_SHAREFOOD GT 1: FILL "IS ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **ALGUIEN DE SU HOGAR**" AND "DOES ANYONE **ALGUIEN**"

D3. [Are you / Is anyone in your household] blind or [do you / does anyone] have serious difficulty seeing even when wearing glasses? ¿Es [usted / alguien de su hogar] ciego(a) o tiene [usted / alguien] una dificultad seria para ver aunque lleve puestos anteojos?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m
CATI-ONLY:
YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

D3 = 1 AND HH_SHAREFOOD GT 1

FILL RESPONDENT NAME FROM RC1 AND NAMES OF ALL HOUSEHOLD MEMBERS PROVIDED AT HHC1A.

IF MODE = CATI, FILL: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY

IF MODE = CATI, FILL NAMES IN ALL CAPS.

IF MODE = CATI, FILL "(RESPONDENT)"]

IF MODE = WEB, FILL "(**Me / Yo**)"

D3a. Who is blind or has serious difficulty seeing even when wearing glasses? ¿Quién es ciego(a) o tiene una dificultad seria para ver aunque lleve puestos anteojos?

[IF CATI: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY]

[RESPONDENT NAME] [(RESPONDENT) / **Me / Yo**] 1
[HH MEMBER NAME #1]..... 2
[HH MEMBER NAME #2]..... 3
[HH MEMBER NAME #3]..... 4
[HH MEMBER NAME #4]..... 5
.....
[IF CATI] DON'T KNOW..... d
[IF CATI] REFUSED..... r
[IF WEB] MISSING..... m

ALL

IF HH_OTHER_ATOVER5 = 0: FILL "DO YOU **USTED**", DO NOT SHOW "CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**"

IF HH_OTHER_ATOVER5 > 0: FILL "DOES ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **ALGUIEN DE SU HOGAR**", SHOW "CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**"

D4. Because of a physical, mental, or emotional condition, [do you / does anyone in your household] have serious difficulty concentrating, remembering, or making decisions?

[Consider anyone in your household 5 years old or over.]

Debido a una condición física, mental o emocional, ¿tiene [usted / alguien de su hogar] una dificultad seria para concentrarse, recordar o tomar decisiones?

[Considere cualquier persona de su hogar que tiene 5 años de edad o más.]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1

No..... 0

MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1

NO..... 0

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

D4 = 1 AND HH_OTHER_ATOVER5 >0

FILL RESPONDENT NAME FROM RC1 AND HH_OTHER_ATOVER5NAMES

IF MODE = CATI, FILL: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY

IF MODE = CATI, FILL NAMES IN ALL CAPS.

IF MODE = CATI, FILL “(RESPONDENT)”

IF MODE = WEB, FILL “(Me / Yo)”

D4a. Because of a physical, mental, or emotional condition, who has serious difficulty concentrating, remembering, or making decisions?

Debido a una condición física, mental o emocional, ¿quién tiene una dificultad seria para concentrarse, recordar o tomar decisiones?

[IF CATI: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY]

- [RESPONDENT NAME] [(RESPONDENT) / Me / Yo]1
- [HH MEMBER NAME #1].....2
- [HH MEMBER NAME #2].....3
- [HH MEMBER NAME #3].....4
- [HH MEMBER NAME #4].....5
-
- [IF CATI] DON'T KNOW.....d
- [IF CATI] REFUSED.....r
- [IF WEB] MISSING.....m

ALL

IF HH_OTHER_ATOVER5 = 0:: FILL "DO YOU **USTED**", DO NOT SHOW "CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**"

IF HH_OTHER_ATOVER5 > 0: FILL "DOES ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **ALGUIEN DE SU HOGAR**", SHOW "CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**"

D5. [Do you / Does anyone in your household] have serious difficulty walking or climbing stairs?

[Consider anyone in your household 5 years old or over.]

¿Tiene [usted / alguien de su hogar] una dificultad seria para caminar o subir las escaleras?

[Considere cualquier persona de su hogar que tiene 5 años de edad o más.]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

D5 = 1 AND HH_OTHER_ATOVER5 >0

FILL RESPONDENT NAME FROM RC1 AND HH_OTHER_ATOVER5NAMES

IF MODE = CATI, FILL: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY

IF MODE = CATI, FILL NAMES IN ALL CAPS.

IF MODE = CATI, FILL “(RESPONDENT)”

IF MODE = WEB, FILL “(Me / Yo)”

D5a. Who has serious difficulty walking or climbing stairs?

¿Quién tiene una dificultad seria para caminar o subir las escaleras?

[IF CATI: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY]

[RESPONDENT NAME] [(RESPONDENT) / Me / Yo]1

[HH MEMBER NAME #1].....2

[HH MEMBER NAME #2].....3

[HH MEMBER NAME #3].....4

[HH MEMBER NAME #4].....5

.....

[IF CATI] DON'T KNOW.....d

[IF CATI] REFUSED.....r

[IF WEB] MISSING.....m

ALL

IF HH_OTHER_ATOVER5 = 0: FILL “DO YOU **USTED**”, DO NOT SHOW “CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**”

IF HH_OTHER_ATOVER5 > 0: FILL “DOES ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **ALGUIEN DE SU HOGAR**”, SHOW “CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**”

D6. [Do you / Does anyone in your household] have difficulty dressing or bathing?

[Consider anyone in your household 5 years old or over.] [modified ACS paper]

¿Tiene [usted / alguien de su hogar] dificultad para vestirse o bañarse?

[Considere cualquier persona de su hogar que tiene 5 años de edad o más.]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

D6 = 1 AND HH_OTHER_ATOVER5 >0

FILL RESPONDENT NAME FROM RC1 AND HH_OTHER_ATOVER5NAMES

IF MODE = CATI, FILL: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY

IF MODE = CATI, FILL NAMES IN ALL CAPS.

IF MODE = CATI, FILL “(RESPONDENT)”

IF MODE = WEB, FILL “(Me / Yo)”

D6a. Who has difficulty dressing or bathing?

¿Quién tiene dificultad para vestirse o bañarse?

[IF CATI: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY]

- [RESPONDENT NAME] [(RESPONDENT) / Me / Yo] 1
- [HH MEMBER NAME #1]..... 2
- [HH MEMBER NAME #2]..... 3
- [HH MEMBER NAME #3]..... 4
- [HH MEMBER NAME #4]..... 5
-
- [IF CATI] DON'T KNOW..... d
- [IF CATI] REFUSED..... r
- [IF WEB] MISSING..... m

ALL

IF HH_OTHER_ATOVER15 =0: FILL "DO YOU **USTED**", DO NOT SHOW "CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**"

IF HH_OTHER_ATOVER15 > 0: FILL "DOES ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **ALGUIEN DE SU HOGAR**", SHOW "CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**"

D7. Because of a physical, mental, or emotional condition, [do you / does anyone in your household] have difficulty doing errands alone such as visiting a doctor's office or shopping?

[Consider anyone in your household 15 years old or over.]

Debido a una condición física, mental o emocional, ¿tiene [usted / alguien de su hogar] una dificultad para hacer mandados solo(a), como ir al consultorio médico o ir de compras?

[Considere cualquier persona de su hogar que tiene 15 años de edad o más.]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

D7 = 1 AND HH_OTHER_ATOVER15 >0

FILL RESPONDENT NAME FROM RC1 AND HH_OTHER_ATOVER15NAMES

IF MODE = CATI, FILL: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY

IF MODE = CATI, FILL NAMES IN ALL CAPS.

IF MODE = CATI, FILL “(RESPONDENT)”

IF MODE = WEB, FILL “(Me / Yo)”

D7a. Because of a physical, mental, or emotional condition, who has difficulty doing errands alone such as visiting a doctor’s office or shopping?

Debido a una condición física, mental o emocional, ¿quién tiene una dificultad para hacer mandados solo(a), como ir al consultorio médico o ir de compras?

[IF CATI: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY]

[RESPONDENT NAME] [(RESPONDENT) / Me / Yo]1

[HH MEMBER NAME #1].....2

[HH MEMBER NAME #2].....3

[HH MEMBER NAME #3].....4

[HH MEMBER NAME #4].....5

.....

[IF CATI] DON’T KNOW.....d

[IF CATI] REFUSED.....r[IF WEB] MISSING
m.....

ALL

IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0: FILL “DO YOU **USTED**”, DO NOT SHOW “CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**”

IF HH_OTHER_ATOVER15 > 0: FILL “DOES ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **ALGUIEN DE SU HOGAR**”, SHOW “CONSIDER ANYONE **CONSIDERE CUALQUIER PERSONA ...**”

D8. Because of a physical, mental, or emotional condition, [do you / does anyone in your household] have serious difficulty preparing meals?

[Consider anyone in your household 15 years old or over.]

Debido a una condición física, mental o emocional, ¿tiene [usted / alguien de su hogar] una dificultad seria para preparar comidas?

[Considere cualquier persona de su hogar que tiene 15 años de edad o más.]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON’T KNOW.....d

REFUSED.....r

D8 = 1 AND HH_OTHER_ATOVER15 >0

FILL RESPONDENT NAME FROM RC1 AND HH_OTHER_ATOVER15NAMES

IF MODE = CATI, FILL: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY

IF MODE = CATI, FILL NAMES IN ALL CAPS.

IF MODE = CATI, FILL “(RESPONDENT)”

IF MODE = WEB, FILL “(Me / Yo)”

D8a. Because of a physical, mental, or emotional condition, who has serious difficulty preparing meals?

Debido a una condición física, mental o emocional, ¿quién tiene una dificultad seria para preparar comidas?

[IF CATI: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ NAMES ALOUD; CODE ALL THAT APPLY]

[RESPONDENT NAME] [(RESPONDENT) / Me / Yo]1
[HH MEMBER NAME #1].....2
[HH MEMBER NAME #2].....3
[HH MEMBER NAME #3].....4
[HH MEMBER NAME #4].....5
.....
[IF CATI] DON'T KNOW.....d
[IF CATI] REFUSED.....r
[IF WEB] MISSING.....m

FINANCIAL WELL-BEING BIENESTAR FINANCIERO [F]

ALL

F0. Next, we have some questions on how you feel about your financial situation. Ahora, tenemos algunas preguntas sobre cómo se siente con respecto a su situación financiera.

ALL
IF HH_NOTSHAREFOOD > 0: FILL “PLEASE CONSIDER THE POR FAVOR CONSIDERE LAS ... ”
IF HH_NOTSHAREFOOD = 0: DO NOT SHOW “PLEASE CONSIDER THE POR FAVOR CONSIDERE LAS ... ”
IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL “ I am / Apenas estoy ”
IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL “ We are / Apenas estamos ”

F1. How well do the following statements describe your situation? [Please consider the [HH_ShareFood] people who live together and share food.] [modified CFPB Abbreviated Financial Well-Being Scale paper, adjusted for phone]

[I am / We are] just getting by financially.

Would you say this statement describes your situation completely, very well, somewhat, very little, or not at all?

Para las siguientes declaraciones, dígame cuán bien cada una describe su situación. [Por favor considere las [HH_ShareFood] personas que viven juntas y comparten comida.]

[Apenas estoy / Apenas estamos] subsistiendo financieramente.

¿Diría que esta declaración describe su situación totalmente, muy bien, en cierta medida, muy poco, o no describe su situación en absoluto?

- COMPLETELY / **TOTALMENTE**.....1
- VERY WELL / **MUY BIEN**.....2
- SOMEWHAT / **EN CIERTA MEDIDA**.....3
- VERY LITTLE / **MUY POCO**.....4
- NOT AT ALL / **NO ME DESCRIBE EN LO ABSOLUTO**.....5
- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL “I / **tendré**”

IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL “we / **tendremos**”

F2. Because of [my/our] money situation, I feel like [I/we] will never have the things [I/we] want in life.

Would you say this statement describes your situation completely, very well, somewhat, very little, or not at all?

Debido a [mi/nuestra] situación financiera, creo que nunca [tendré/tendremos] las cosas que [quiero/queremos] en la vida.

¿Diría que esta declaración describe su situación totalmente, muy bien, en cierta medida, muy poco, o no le describe en absoluto?

COMPLETELY / **TOTALMENTE**.....1
VERY WELL / **MUY BIEN**.....2
SOMEWHAT / **EN CIERTA MEDIDA**.....3
VERY LITTLE / **MUY POCO**.....4
NOT AT ALL / **NO ME DESCRIBE EN LO ABSOLUTO**.....5
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL “I / **podría**”, “I get” / “**mis cuentas médicas si me enfermara**”

IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL “we / **podríamos**”, / “someone in our household gets” / “**las cuentas médicas si alguien en nuestro hogar se enfermara**”

ME3. I am worried that [I / we] will not be able to pay the medical bills if [I get / someone in our household gets] sick or has an accident.

Would you say this statement describes your situation completely, very well, somewhat, very little, or not at all?

Me preocupa que no [podría / podríamos] pagar [mis cuentas médicas si me enfermara / las cuentas médicas si alguien en nuestro hogar se enfermara] o tuviera un accidente.

¿Diría que está declaración describe su situación totalmente, muy bien, en cierta medida, muy poco, o no le describe en absoluto?

COMPLETELY / **TOTALMENTE**.....1
VERY WELL / **MUY BIEN**.....2
SOMEWHAT / **EN CIERTA MEDIDA**.....3
VERY LITTLE / **MUY POCO**.....4
NOT AT ALL / **NO ME DESCRIBE EN LO ABSOLUTO**.....5
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

ALL

F3. Are you able to pay for all necessary expenses each month, such as mortgage/rent, debt payments, and groceries? ¿Puede pagar todos los gastos necesarios cada mes, como hipoteca/alquiler, pagos de deuda, y alimentos?

WEB-ONLY:

Yes Sí.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL "DO YOU USTED"

IF HH_SHAREFOOD > 1 FILL "DOES YOUR HOUSEHOLD SU HOGAR"

F4. [Do you / Does your household] have at least 3 months of your typical income set aside in case of an unexpected financial event? ¿Tiene [usted / su hogar] por lo menos 3 meses de su ingreso típico ahorrado en caso de un evento financiero inesperado?

WEB-ONLY:

Yes Sí.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

F4 = 0, D, R,M (If the respondent does not have 3 month's income set aside, isn't sure, or refuses to confirm)

IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL "DO YOU **USTED**"

IF HH_SHAREFOOD > 1 FILL "DOES YOUR HOUSEHOLD **SU HOGAR**"

F5. [Do you / Does your household] have at least 1 month of your typical income set aside in case of an unexpected financial event? ¿Tiene [usted / su hogar] por lo menos 1 mes de su ingreso típico ahorrado en caso de un evento financiero inesperado?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL "HAVE YOU **USTED**"

IF HH_SHAREFOOD > 1 FILL "HAS YOUR HOUSEHOLD **SU HOGAR**"

F7. [Have you / Has your household] set aside money for retirement? ¿Ha empezado [usted / su hogar] a ahorrar dinero para la jubilación?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

ALL

F9. Are you currently concerned that you will lose your housing and be unable to find stable alternative housing? En este momento, ¿le preocupa perder su vivienda y no poder encontrar vivienda alternativa estable?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

ALL

IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL: **and your household**

F10. Looking ahead, do you think that 5 years from now you [and your household] will be better off financially, worse off, or just about the same as now? Pensando en el futuro, en 5 años, ¿piensa que [su estado financiero/el estado financiero de su hogar] estará mejor, peor, o casi igual que ahora? [SCA]

Will be better off **Mejor**..... 1
Same **Igual**..... 2
Will be worse off **Peor**..... 3
Don't know **No sé**..... d

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

REFUSED..... r

INCOME **INGRESOS** [IN]

ALL
<p>IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0, DISPLAY "YOU RECEIVED RECIBIÓ USTED"</p> <p>IF HH_OTHER_ATOVER15 >0, DISPLAY "RECEIVED BY MEMBERS OF YOUR HOUSEHOLD RECIBIDOS POR MIEMBROS DE SU HOGAR" AND "FOR INCOME RECEIVED JOINTLY PARA INGRESOS RECIBIDOS CONJUNTAMENTE..."</p> <p>IF HH_NOTSHAREFOOD > 0: FILL "PLEASE ONLY CONSIDER THE POR FAVOR SOLO CONSIDERE..."</p> <p>IF HH_NOTSHAREFOOD = 0: DO NOT SHOW "PLEASE ONLY CONSIDER THE POR FAVOR SOLO CONSIDERE ..."</p>

IN0. Next, we have some questions about income [you received / received by members of your household] last month. We will ask separately about different types of income.

[Please only consider the [HH_ShareFood] people who live together and share food when answering these questions.] [modified ACS]

Ahora tenemos algunas preguntas sobre los ingresos [que recibió usted / recibidos por miembros de su hogar] durante el último mes. Preguntaremos sobre otros tipos de ingresos por separado en otra pregunta.

[Por favor solo considere las [HH_ShareFood] personas que viven juntas y comparten comida al responder estas preguntas.]

ALL
<p>FILL "DID YOU RECIBIÓ USTED" IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0</p> <p>FILL "INCLUDING YOURSELF, DID ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD INCLUYÉNDOSE A USTED, ¿RECIBIÓ ALGUIEN EN SU HOGAR" HH_OTHER_ATOVER15 > 0</p>

IN1a. [Did you / Including yourself, did anyone in your household] receive income from wages, salary, commissions, bonuses, tips, or other pay last month?

If you own a business or farm, do not include that income here. We will ask about income from businesses or farms separately. [modified ACS]

[¿Recibió usted / Incluyéndose a usted, ¿recibió alguien en su hogar] ingresos de jornales, sueldos/salarios, comisiones, bonificaciones, propinas u otra paga durante el último mes?

Si tiene un negocio o una granja, no incluya esos ingresos aquí. Preguntaremos sobre los ingresos de negocios y granjas por separado en otra pregunta.

Yes Sí	1
No.....	0
WEB-ONLY:	
MISSING.....	m
CATI-ONLY:	
DON'T KNOW.....	d
REFUSED.....	r

IN1A=1

IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0 FILL "YOU USTED"

IN1c. Give your best estimate of the total amount [you/your household] received from wages, salary, commissions, bonuses, tips, or other pay from all jobs last month. [modified ACS]

Please report the amount before deductions for taxes, health insurance, or other items.

Dé su mejor estimación de la cantidad total que recibió [usted / su hogar] de jornales, sueldos/salarios, comisiones, bonificaciones, propinas u otra paga de todos los empleos durante el último mes.

Por favor informe la cantidad antes de aplicarse las deducciones por impuestos, seguro de salud, u otras cosas.

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: READ AS NEEDED: Your best estimate is fine. Su mejor estimación está bien.

\$|_|_|_|_|, |_|_|_|_|.00 TOTAL AMOUNT LAST MONTH CANTIDAD TOTAL DURANTE
ÚLTIMO MES
(1-999,999)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

FILL "DID YOU ERA USTED" IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0

FILL "INCLUDING YOURSELF, DID ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD INCLUYÉNDOSE A USTED, ¿RECIBIÓ ALGUIEN EN SU HOGAR" HH_OTHER_ATOVER15 > 0

IN2a. [Did you / Including yourself, did anyone in your household] own or share in a business or farm that provided income last month? [¿Era usted / Incluyéndose a usted, ¿era alguien en su hogar] dueño(a) o tuvo acciones en un negocio o granja que generó ingresos durante el último mes? [modified ACS]

WEB-ONLY:

Yes Sí.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

IN2A=1

IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0 FILL "YOU **USTED**"
ALLOW ENTRY OF AMOUNT AND LOSS (=0) SELECTION

IN2c. Give your best estimate of the total amount [you/your household] received from businesses or farms last month. [modified ACS]

Please report net income after business expenses.

Please indicate if net income was a loss.

Dé su mejor estimación de la cantidad total que recibió [usted / su hogar] de negocios o granjas durante el último mes.

Por favor informe el ingreso neto después de descontar los gastos de negocio.

Por favor indique si el ingreso neto fue una pérdida.

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: READ AS NEEDED: **Your best estimate is fine. Su mejor estimación está bien.**

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: IF RESPONDENT INDICATES NET INCOME WAS A LOSS, RECORD DOLLAR AMOUNT AND NOTE "LOSS."

\$|_|_|_|_|, |_|_|_|_|.00 TOTAL AMOUNT LAST MONTH **CANTIDAD TOTAL DURANTE**
ÚLTIMO MES
(1-999,999)

WEB-ONLY:

Loss **Pérdida**.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

LOSS.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

FILL "DID YOU **RECIBIÓ USTED**" IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0

FILL "INCLUDING YOURSELF, DID ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **INCLUYÉNDOSE A USTED, ¿RECIBIÓ ALGUIEN EN SU HOGAR**" HH_OTHER_ATOVER15 > 0

IN4a. [Did you / Including yourself, did anyone in your household] receive income from Social Security retirement benefits or Railroad Retirement last month? [**¿Recibió usted / Incluyéndose a usted, ¿recibió alguien en su hogar**] ingresos de Jubilación del Seguro Social o Jubilación Ferroviaria durante el último mes? [modified ACS]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

IN4A=1

IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0 FILL "YOU **USTED**"

IN4c. Give your best estimate of the total amount [you/your household] received from Social Security retirement benefits or Railroad Retirement last month. [modified ACS]

Please provide the total amount. Do not deduct Medicare premiums.

Dé su mejor estimación de la cantidad total que recibió [usted / su hogar] de Jubilación del Seguro Social o Jubilación Ferroviaria durante el último mes.

Por favor dé la cantidad total. No deduzca primas de Medicare.

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: READ AS NEEDED: **Your best estimate is fine. Su mejor estimación está bien.**

\$|_|_|_|, |_|_|_|.00 TOTAL AMOUNT LAST MONTH **CANTIDAD TOTAL DURANTE ÚLTIMO MES**
(1-999,999)

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

ALL

FILL "DID YOU **RECIBIÓ USTED**" IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0
FILL "INCLUDING YOURSELF, DID ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **INCLUYÉNDOSE A USTED, ¿RECIBIÓ ALGUIEN EN SU HOGAR**" HH_OTHER_ATOVER15 > 0
FILL SNAP NAME PRELOAD

IN6a. [Did you / Including yourself, did anyone in your household] receive any public assistance or welfare payments from the state or local welfare office, [LOCAL TANF PROGRAM], last month? [modified ACS]

Please do not include WIC or [SNAP NAME] benefits.

[¿Recibió usted / Incluyéndose a usted, ¿recibió alguien en su hogar] algún pago de asistencia pública o bienestar social de la oficina de bienestar estatal o local, [LOCAL TANF PROGRAM], durante el último mes?

Por favor no incluya los beneficios de WIC o [SNAP NAME].

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: SNAP OR FOOD STAMPS DO NOT COUNT TOWARDS THIS CATEGORY.

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

IN6A=1

IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0 FILL "YOU **USTED**"

IN6c. Give your best estimate of the total amount [you/your household] received from public assistance or welfare payments from the state or local welfare office last month. [modified ACS]

Dé su mejor estimación de la cantidad total que recibió [usted / su hogar] de asistencia pública o bienestar social de la oficina de bienestar estatal o local, [LOCAL TANF PROGRAM], durante el último mes.

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: READ AS NEEDED: Your best estimate is fine. **Su mejor estimación está bien.**

ÚLTIMO MES
\$(| | | | | , | | | | |) .00 TOTAL AMOUNT LAST MONTH **CANTIDAD TOTAL DURANTE**
(1-999,999)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

FILL "DID YOU **RECIBIÓ USTED**" IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0

FILL "INCLUDING YOURSELF, DID ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **INCLUYÉNDOSE A USTED, ¿RECIBIÓ ALGUIEN EN SU HOGAR**" HH_OTHER_ATOVER15 > 0

IN7a. [Did you / Including yourself, did anyone in your household] receive income from a pension, a retirement account (such as an IRA or 401k), or a survivor or disability benefit last month? [modified ACS]

Do not include Social Security.

[¿Recibió usted / Incluyéndose a usted, ¿recibió alguien en su hogar] ingresos de una pensión, una cuenta de jubilación (como una cuenta individual de jubilación (IRA, por sus siglas en inglés) o un plan 401(k) o beneficios de sobreviviente o por discapacidad durante el último mes?

No incluya Seguro Social.

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

IN7A=1

IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0 FILL "YOU **USTED**"

IN7c. Give your best estimate of the total amount [you/your household] received from a pension, a retirement income (such as an IRA or 401(k)), or a survivor or disability benefit last month. [modified ACS]

Do not include Social Security.

Dé su mejor estimación de la cantidad total que recibió [usted / su hogar] de una pensión, ingresos de jubilación (como una cuenta individual de jubilación (IRA, por sus siglas en inglés) o un plan 401(k) o beneficios de sobreviviente o por discapacidad durante el último mes.

No incluya Seguro Social.

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: READ AS NEEDED: **Your best estimate is fine. Su mejor estimación está bien.**

\$|_|_|_|_|_|, |_|_|_|_|_|.00 TOTAL AMOUNT LAST MONTH **CANTIDAD TOTAL DURANTE ÚLTIMO MES**
(1-999,999)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

FILL "DID YOU **RECIBIÓ USTED**" IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0

FILL "INCLUDING YOURSELF, DID ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **INCLUYÉNDOSE A USTED, ¿RECIBIÓ ALGUIEN EN SU HOGAR**" HH_OTHER_ATOVER15 > 0

IN3a. [Did you / Including yourself, did anyone in your household] receive income from interest, dividends, rent (after expenses), royalties, estates or trusts last month? [modified ACS]

This includes even small amounts credited to an account.

[¿Recibió usted / Incluyéndose a usted, ¿recibió alguien en su hogar] ingresos de intereses, dividendos, ingreso por rentas (después de descontar los gastos), ingreso por derechos de autor, o ingreso por herencias y fideicomisos durante el último mes?

Esto incluye hasta cantidades pequeñas abonadas a una cuenta.

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

IN3A=1

IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0 FILL "YOU **USTED**"
ALLOW ENTRY OF AMOUNT AND LOSS (=0)

IN3c. Give your best estimate of the total amount [you/your household] received from interest, dividends, rent (after expenses), royalties, estates, or trusts last month. [modified ACS]

Please report even small amounts credited to an account.

Please indicate if net income from rent was a loss.

Dé su mejor estimación de la cantidad total que recibió [usted / su hogar] de intereses, dividendos, ingreso por rentas (después de descontar los gastos), ingreso por derechos de autor, o ingreso por herencias y fideicomisos durante el último mes.

Por favor informe hasta cantidades pequeñas abonadas a una cuenta.

Por favor indique si el ingreso neto fue una pérdida.

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: READ AS NEEDED: **Your best estimate is fine. Su mejor estimación está bien.**

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: IF RESPONDENT INDICATES NET INCOME WAS A LOSS, RECORD DOLLAR AMOUNT AND NOTE "LOSS."

\$|_|_|_|_|, |_|_|_|_|.00 **TOTAL AMOUNT LAST MONTH CANTIDAD TOTAL DURANTE ÚLTIMO MES**

(1-999,999)

WEB-ONLY:

Loss **Pérdida**.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

LOSS.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

FILL "DID YOU **RECIBIÓ USTED**" IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0

FILL "INCLUDING YOURSELF, DID ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **INCLUYÉNDOSE A USTED, ¿RECIBIÓ ALGUIEN EN SU HOGAR**" HH_OTHER_ATOVER15 > 0

IN8a. [Did you / Including yourself, did anyone in your household] receive any other sources of income such as Veterans' (VA) payments, unemployment compensation, child support or alimony last month? [modified ACS]

[¿Recibió usted / Includyéndose a usted, ¿recibió alguien en su hogar] alguna otra fuente de ingreso, como pagos de la Administración de Veteranos (VA, por sus siglas en inglés), compensación por desempleo, manutención de niños o pensión alimenticia durante el último mes?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

IN8A=1

IF HH_OTHER_ATOVER15 = 0 FILL "YOU **USTED**"

IN8c. Give your best estimate of the total amount [you/your household] received from any other sources of income such as Veterans' (VA) payments, unemployment compensation, child support or alimony last month. [modified ACS]

Dé su mejor estimación de la cantidad total que recibió [usted / su hogar] de cualquier otra fuente de ingreso, como pagos de la Administración de Veteranos (VA, por sus siglas en inglés), compensación por desempleo, manutención de niños o pensión alimenticia durante el último mes.

IF NEEDED: **Your best estimate is fine. Su mejor estimación está bien.**

ÚLTIMO MES
\$(__|__|__|, __|__|__|.00 TOTAL AMOUNT LAST MONTH **CANTIDAD TOTAL DURANTE**
(1-999,999)

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

ALL

TO FILL TOTAL HH INCOME – FILL SUM OF ALL REPORTED INCOME (IN*C), SUBTRACT ANY AMOUNT INDICATED AS A LOSS

FOR TABLE: FOR EACH ROW OF TABLE, FILL AMOUNT REPORTED FOR THAT CATEGORY (IN*C); FOR CATEGORIES IN WHICH NO INCOME WAS REPORTED (IN*A = 0,M,D,R OR IN*C = M,D,R), FILL “No income reported”. FILL [- LOSS] IF LOSS WAS SELECTED.

HH_OTHER_ATOVER15 = 0, FILL “YOU **USTED**”

IN9a. That adds up to a total income of [TOTAL HH INCOME] for [you/your household] last month. Is that correct? [modified ACS paper]

Eso suma un ingreso total de [TOTAL HH INCOME] para [usted / su hogar] durante el último mes. ¿Es eso correcto?

CATI-ONLY: PROBE BY READING WHAT IS REPORTED IN CHART AS NEEDED: You reported [you/your household] received \$ ____ from [CATEGORY]. Is that correct? **Usted reportó que [usted / su hogar] recibió \$ ____ de [CATEGORY]. ¿Es eso correcto?**

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

IN9A = 0, D, R, M

IN9b. What is your best estimate of the total income [you/your household] received from all sources last month? **Cuál es su mejor estimación del ingreso total que recibió [usted / su hogar] de todas fuentes durante el último mes? [ACS web/CAPI]**

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: READ AS NEEDED: **Your best estimate is fine. Su mejor estimación está bien.**

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: IF RESPONDENT INDICATES NET INCOME WAS A LOSS, RECORD DOLLAR AMOUNT AND NOTE “LOSS.”

\$|_|_|_|, |_|_|_|.00 TOTAL AMOUNT LAST MONTH **CANTIDAD TOTAL DURANTE ÚLTIMO MES**

(1-999,999)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

IN9B = 0, D, R, M

IN9c. Some people find it easier to select a range. Which category corresponds to your [household's] total income from all sources last month? **Para algunas personas es más fácil elegir un rango de ingresos. ¿Qué categoría corresponde a [su ingreso total/el ingreso total de su hogar] de todas las fuentes durante el último mes?**

- Less than \$1,000 / **Menos de \$1,000**.....1
\$1,000 to less than \$2,000 / **\$1,000 a menos de \$2,000**.....2
\$2,000 to less than \$3,000 / **\$2,000 a menos de \$3,000**.....3
\$3,000 to less than \$4,000 / **\$3,000 a menos de \$4,000**.....4
4,000 or more? **\$4,000 ó más?**.....5
- WEB-ONLY:**
MISSING.....m
- CATI-ONLY:**
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

ALL

IN10. Did you receive any money from family or friends who did not live in your household last month? **¿Recibió algún dinero de familiares o amigos que no viven en su hogar durante el último mes?** [NEW]

- WEB-ONLY:**
Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m
- CATI-ONLY:**
YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

PROGRAMMER BOX HH_INCOME185

GENERATE HH_Income185 and set to 1 if HH income is greater than or equal to 185% poverty thresholds, and 0 if less than 185% FPL

SET HH_Income185 = 1 IF Final_HH_TotalMnthlyIncome (has a value and is) >= 185% FPL by HH size (table page 4)

ELSE, SET HH_Income185 = 0

HOUSING AND VEHICLES **VIVIENDA Y VEHÍCULOS** [HV]

ALL

HV0. Next, we have some questions about housing and vehicles in your household.

Ahora tenemos algunas preguntas acerca de la vivienda y los vehículos de su hogar.

ALL

HV1. In what year did you first move into this house, apartment, or mobile home? [ACS paper, adjusted for phone]

¿En qué año se mudó a esta casa, apartamento o casa móvil?

|_|_|_|_|
YEAR **AÑO**
(XXXX-XXXX)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

HV1=M,D,R

PROGRAMMER NOTE: PROGRAM RESPONSE OPTION 0 FOR CATI IN ALL CAPS (NOT READ)

HV2. Approximately how many years have you lived in this house, apartment, or mobile home? [New]

¿Hace aproximadamente cuántos años que vive en esta casa, apartamento o casa móvil?

|_|_|
YEARS **AÑOS**
(0-99)

I've lived here less than one year **Hace menos de un año que vivo aquí**.....0

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

HV2 = 0

HV2a. Approximately how many months have you lived here? ¿Hace aproximadamente cuántos meses que vive aquí?

|_|_|
MONTHS MESES
(0-12)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

HV3. How many drive-able motor vehicles (cars, trucks, and motorcycles) are there in your household? [Perceived Nutrition Environment Measures Survey paper]

¿Cuántos vehículos motorizados capaces de ser conducidos (coches, camiones, y motocicletas) hay en su hogar?

|_|_| VEHICLES VEHÍCULOS
(0-30)

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

HOUSEHOLD FOOD SECURITY **SEGURIDAD ALIMENTARIA DEL HOGAR [FS]**

ALL

FS0. Next, we have some questions about food use in your household and the ways you are managing to meet your food needs. [Please only consider the [HH_ShareFood] people who live together and share food when answering these questions.]

Ahora tenemos algunas preguntas sobre la comida en su hogar y la forma en que se arregla para satisfacer sus necesidades con relación a la comida. [Por favor solo considere las [HH_ShareFood] personas que viven juntas y comparten comida al responder estas preguntas.]

ALL

IF HH_SHAREFOOD =1 FILL: [YOUR NEEDS **SUS NECESIDADES**]

IF HH_SHAREFOOD >1 FILL: [THE NEEDS OF YOUR HOUSEHOLD **LAS NECESIDADES DE SU HOGAR**]

IF CATI, FILL: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ ANSWER CHOICES

FS1. In order to buy just enough food to meet [your needs/the needs of your household], would you need to spend more than you do now, or could you spend less? [CPS-FSS phone]

Para comprar suficiente comida solo para satisfacer [sus necesidades / las necesidades de su hogar], ¿tendría usted que gastar más de lo que gasta ahora, o cree que podría gastar menos?

IF CATI: INTERVIEWER NOTE: DO NOT READ ANSWER CHOICES

- MORE / **More** / **Más**..... 1
- LESS / **Less** / **Menos**..... 2
- SAME / **Same** / **Igual**..... 3
- [IF CATI] DON'T KNOW..... d
- [IF CATI] REFUSED..... r
- [IF WEB] MISSING..... m

FS1 = 1,2

IF FS1 = 1, FILL WITH FIRST FILL.

IF FS1 =2, FILL WITH SECOND FILL.

FS1b. About how much [more would you need to spend/less could you spend] each week to buy just enough food to meet the needs of your household? [modified CPS-FSS phone]

Aproximadamente, ¿cuánto [más tendría que gastar / menos podría gastar] cada semana para poder comprar suficiente comida solo para satisfacer las necesidades de su hogar?

\$|_|_|_|.00 DOLLARS **DÓLARES**
(0-999)

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

REFUSED.....r

ALL
FILL 12_MONTHS: MONTH 12 MONTHS AGO

FS2. The next questions are about the food eaten in your household in the last 12 months, since [12_Months] of last year, and whether you were able to afford the food you need.

In the last 12 months, since [12_Months] of last year, did you ever run short of money and try to make your food or your food money go further?

Las siguientes se refieren a los alimentos consumidos en su hogar durante los últimos 12 meses, desde [12_Months] del año pasado, y si tenía recursos suficientes para comprar la comida que se necesitaba.

En los últimos 12 meses, desde [12_Months] del año pasado, ¿se quedó alguna vez escaso de dinero y trató de hacer que su comida o el dinero para comida le rindiera más?

[CPS]

- Yes / Sí.....1
- No.....0
- MISSING.....m
- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

ALL
IF HH_SHAREFOOD =1 FILL [I DESEO]
IF HH_SHAREFOOD >1 FILL [WE DESEAMOS]

FS3. Which of these statements best describes the food eaten in your household in the last 12 months: [18-item FSS phone]

¿Cuál de las siguientes declaraciones describe mejor los alimentos consumidos en su hogar en los últimos 12 meses?

- Enough of the kinds of food [I/we] want to eat.....1
- Enough but not always the kinds of food [I/we] want.....2
- Sometimes not enough to eat3
- Often not enough to eat4
- Lo suficiente de los tipos de alimentos que [deseo/deseamos] comer.....1
- Lo suficiente pero no siempre los tipos que [deseo/deseamos].....2
- A veces no lo suficiente para comer.....3
- Frecuentemente no lo suficiente para comer.....4

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

PROGRAMMER BOX FS3:
 IF FS2 = 0 AND FS3 = 1 AND HH_Income185 = 1, SKIP TO
 AD0
*If income > 185% FPL, and “no” to FS2 and “enough of the
 kinds of foods we want to eat” at FS3 → Skip to AD0*
 Else, GO TO FS4

IF (FS2 = 1,M,D,R) OR (FS3=2,3,4,M,D,R) OR HH_INCOME185=0
 IF HH_SHAREFOOD =1, FILL: [I **ME PREOCUPÓ**], [MY] AND [YOU **USTED**]
 IF HH_SHAREFOOD >1, FILL: [WE **NOS PREOCUPAMOS**], [OUR], AND [YOUR HOUSEHOLD **SU HOGAR**]
 PROGRAMMER: FILL RESPONSE OPTIONS IN ALL CAPS IF CATI

FS4. [IF CATI] Now I'm going to read you several statements that people have made about their food situation. For these statements, please tell me whether the statement was often true, sometimes true, or never true for [you/your household] in the last 12 months—that is, since last [CURRENT_MONTH].

The first statement is “[I/We] worried whether [my/our] food would run out before [I/we] got money to buy more.” Was that often true, sometimes true, or never true for [you/your household] in the last 12 months? [18-item FSS phone]

Ahora le voy a leer algunas declaraciones que las personas han hecho sobre sus situaciones alimentarias. Para estas declaraciones, por favor indique si la declaración fue frecuentemente cierta, a veces cierta, o nunca cierta para [usted / su hogar] en los últimos 12 meses, es decir desde [CURRENT_MONTH] pasado.

La primera declaración es “[Me preocupó / Nos preocupamos] que la comida se podía acabar antes de tener dinero para comprar más”. ¿Fue esto frecuentemente cierto, a veces cierto, o nunca cierto para [usted / su hogar] en los últimos 12 meses?

[IF WEB] Now you will read several statements that people have made about their food situation. For these statements, please select whether the statement was often true, sometimes true, or never true for [you/your household] in the last 12 months—that is, since last [CURRENT_MONTH].

The first statement is “[I/We] worried whether [my/our] food would run out before [I/we] got money to buy more.” [18-item FSS phone]

Ahora leerá algunas declaraciones que las personas han hecho sobre sus situaciones alimentarias. Para estas declaraciones, por favor seleccione si la declaración fue frecuentemente cierta, a veces cierta, o nunca cierta para [usted / su hogar] en los últimos 12 meses, es decir desde [CURRENT_MONTH] pasado.

La primera declaración es “[Me preocupó / Nos preocupamos] que la comida se podía acabar antes de tener dinero para comprar más”.

CATI INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSES IF NEEDED

- OFTEN TRUE / Often true / **Frecuentemente cierta**.....1
- SOMETIMES TRUE / Sometimes true / **A veces cierta**.....2
- NEVER TRUE / Never true / **Nunca cierta**.....3
- [IF CATI] DON'T KNOW.....d
- [IF CATI] REFUSED.....r
- [IF WEB] MISSING.....d

IF (FS2 = 1,M,D,R) OR (FS3=2,3,4,M,D,R) OR HH_INCOME185=0

IF HH_SHAREFOOD =1, FILL: [I **COMPRÉ, NO TENÍA**] AND [YOU **USTED**]

IF HH_SHAREFOOD >1, FILL: [WE **COMPRAMOS, NO TENÍAMOS**] AND [YOUR HOUSEHOLD **SU HOGAR**]

PROGRAMMER: FILL RESPONSE OPTIONS IN ALL CAPS IF CATI

FS5. “The food that [I/we] bought just didn’t last, and [I/we] didn’t have money to get more.” Was that often, sometimes, or never true for [you/your household] in the last 12 months? [18-item FSS phone]

La comida que [compré / compramos] no rindió lo suficiente, y [no tenía / no teníamos] dinero para comprar más". ¿Fue esto frecuentemente cierto, a veces cierto, o nunca cierto para [usted / su hogar] en los últimos 12 meses?

INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSES IF NEEDED

- OFTEN TRUE / Often true / **Frecuentemente cierta**.....1
- SOMETIMES TRUE / Sometimes true / **A veces cierta**.....2
- NEVER TRUE / Never true / **Nunca cierta**.....3
- [IF CATI] DON'T KNOW.....d
- [IF CATI] REFUSED.....r
- [IF WEB] MISSING.....d

IF (FS2 = 1,M,D,R) OR (FS3=2,3,4,M,D,R) OR HH_INCOME185=0

IF HH_SHAREFOOD =1, FILL: [I **NO TENÍA**] AND [YOU **USTED**]

IF HH_SHAREFOOD >1, FILL: [WE **NO TENÍAMOS**] AND [YOUR HOUSEHOLD **SU HOGAR**]

PROGRAMMER: FILL RESPONSE OPTIONS IN ALL CAPS IF CATI

FS6. “[I/we] couldn’t afford to eat balanced meals.” Was that often, sometimes, or never true for [you/your household] in the last 12 months? [18-item FSS phone]

"[No tenía / No teníamos] recursos suficientes para comer comida variada y nutritiva". ¿Fue esto frecuentemente cierto, a veces cierto, o nunca cierto para [usted / su hogar] en los últimos 12 meses?

INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSES IF NEEDED

- OFTEN TRUE / Often true / **Frecuentemente cierta**.....1
- SOMETIMES TRUE / Sometimes true / **A veces cierta**.....2
- NEVER TRUE / Never true / **Nunca cierta**.....3
- [IF CATI] DON'T KNOW.....d
- [IF CATI] REFUSED.....r
- [IF WEB] MISSING.....d

FS3 = 3,4 OR FS4=1,2 OR FS5 = 1,2 OR FS6=1,2

IF HH_ADULT = 1 FILL: [YOU **USTED**]

IF HH_ADULT > 1 FILL: [YOU OR OTHER ADULTS IN YOUR HOUSEHOLD **USTED U OTROS ADULTOS DE SU HOGAR**]

FS7. In the last 12 months, since last [CURRENT_MONTH], did [you/you or other adults in your household] ever cut the size of your meals or skip meals because there wasn't enough money for food? [18-item FSS phone]

En los últimos 12 meses, desde [CURRENT_MONTH] pasado, ¿redujo alguna vez [usted / usted u otros adultos de su hogar] la cantidad de sus comidas o se saltó comidas porque no había suficiente dinero para alimentos?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

FS7 = 1

FS8. How often did this happen? [18-item FSS phone]

¿Con qué frecuencia sucedió esto?

Almost every month1
Some months but not every month2
Only 1 or 2 months3
Casi todos los meses1
Algunos meses pero no todos.....2
Solamente en 1 o 2 meses3

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

FS3 = 3,4 OR FS4=1,2 OR FS5 = 1,2 OR FS6=1,2

FS9. In the last 12 months, did you ever eat less than you felt you should because there wasn't enough money for food? [18-item FSS phone]

En los últimos 12 meses, ¿comió usted alguna vez menos de lo que pensaba que debía comer porque le faltaba dinero para alimentos?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

FS3 = 3,4 OR FS4=1,2 OR FS5 = 1,2 OR FS6=1,2

FS10. In the last 12 months, were you ever hungry but didn't eat because there wasn't enough money for food? [18-item FSS phone]

En los últimos 12 meses, ¿tuvo usted hambre alguna vez pero no comió porque no había suficiente dinero para alimentos?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

FS3 = 3,4 OR FS4=1,2 OR FS5 = 1,2 OR FS6=1,2

FS11. In the last 12 months, did you lose weight because there wasn't enough money for food? [18-item FSS phone]

En los últimos 12 meses, ¿perdió usted peso porque no había suficiente dinero para alimentos?

Yes **Sí**..... 1

No..... 0

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

FS7=1 OR FS8=1 OR FS9=1 OR FS10=1 OR FS11=1

IF HH_ADULT = 1 FILL: [YOU **USTED**]

IF HH_ADULT > 1 FILL: [YOU OR OTHER ADULTS IN YOUR HOUSEHOLD **USTED U OTROS ADULTOS DE SU HOGAR**]

FS12. In the last 12 months, did [you/you or other adults in your household] ever not eat for a whole day because there wasn't enough money for food? [18-item FSS phone]

En los últimos 12 meses, ¿alguna vez no comió [usted / usted u otros adultos de su hogar] en todo el día porque no había suficiente dinero para comida?

Yes **Sí**..... 1

No..... 0

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

(FS7=1 OR FS8=1 OR FS9=1 OR FS10=1 OR FS11=1) AND FS12=1

FS13. How often did this happen? [18-item FSS phone]

¿Con qué frecuencia sucedió esto?

Almost every month 1

Some months but not every month 2

Only 1 or 2 months 3

Casi todos los meses 1

Algunos meses pero no todos..... 2

Solamente en 1 o 2 meses 3

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

HH_CHILDREN > 0 AND [(FS2 = 1,M,D,R) OR (FS3=2,3,4,M,D,R) OR HH_INCOME185=0]

IF HH_CHILDREN = 1, FILL: [YOUR CHILD **SU NIÑO(A)**] AND [CHILD]

IF HH_CHILDREN > 1 FILL: [CHILDREN LIVING IN THE HOUSEHOLD WHO ARE UNDER 18 YEARS OLD **LOS JÓVENES VIVIENDO EN EL HOGAR QUE SON MENORES DE 18 AÑOS**] AND [CHILDREN]

IF HH_ADULT = 1, FILL: [I **TUVE**] AND [MY] AND [I WAS **ME**] AND [YOU **USTED**]

IF HH_ADULT > 1: FILL [WE **TUVIMOS**] AND [OUR] AND [WE WERE **NOS**]

PROGRAMMER: FILL RESPONSE OPTIONS IN ALL CAPS IF CATI

FS14.

IF CATI: Now I'm going to read you several statements that people have made about the food situation of their children. For these statements, please tell me whether the statement was often true, sometimes true, or never true in the last 12 months for [your child/children living in the household who are under 18 years old].

“[I/we] relied on only a few kinds of low-cost food to feed [my/our] [child/ children] because [I was/we were] running out of money to buy food.” Was that often, sometimes, or never true for [you/your household] in the last 12 months? [18-item FSS phone]

Ahora le voy a leer algunas declaraciones que las personas han hecho sobre la situación alimentaria de sus niños. Para estas declaraciones, por favor dígame si la declaración fue frecuentemente cierta, a veces cierta, o nunca cierta en los últimos 12 meses para [su niño(a) / los jóvenes viviendo en el hogar que son menores de 18 años].

“[Tuve / Tuvimos] que alimentar a los niños o jóvenes del hogar con alimentos de poca variedad y bajo costo porque se [me / nos] acababa dinero para alimentos”. ¿Fue eso frecuentemente, a veces, o nunca cierto para [usted / su hogar] en los últimos 12 meses?

IF WEB: Now you will read several statements that people have made about the food situation of their children. For these statements, please select whether the statement was often true,

sometimes true, or never true in the last 12 months for [your child/children living in the household who are under 18 years old].

“[I/we] relied on only a few kinds of low-cost food to feed [my/our] [child/ children] because [I was/we were] running out of money to buy food.” [18-item FSS phone]

Ahora leerá algunas declaraciones que las personas han hecho sobre la situación alimentaria de sus niños. Para estas declaraciones, por favor seleccione si la declaración fue frecuentemente cierta, a veces cierta, o nunca cierta en los últimos 12 meses para [su niño(a) / los jóvenes viviendo en el hogar que son menores de 18 años].

“[Tuve / Tuvimos] que alimentar a los niños o jóvenes del hogar con alimentos de poca variedad y bajo costo porque se [me / nos] acababa dinero para alimentos”.

CATI INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSES IF NEEDED

OFTEN TRUE / Often true / **Frecuentemente cierta**.....1

SOMETIMES TRUE / Sometimes true / **A veces cierta**.....2

NEVER TRUE / Never true / **Nunca cierta**.....3

[IF CATI] DON'T KNOW.....d

[IF CATI] REFUSED.....r[IF WEB] MISSING
d.....

HH_CHILDREN > 0 AND [(FS2 = 1,M,D,R) OR (FS3=2,3,4,M,D,R) OR HH_INCOME185=0]

IF HH_CHILDREN = 1, FILL: [CHILD]

IF HH_CHILDREN > 1, FILL: [THE CHILDREN]

IF HH_ADULT = 1, FILL: [I PUDE] AND [MY] AND [I ME] AND [YOU USTED]

IF HH_ADULT > 1: FILL [WE PUDIMOS] AND [OUR] AND [WE NOS] AND [YOUR HOUSEHOLD SU HOGAR]

FS15. “[I/We] couldn’t feed [my/our] [child/the children] a balanced meal, because [I/we] couldn’t afford that.” “No [pude / pudimos] alimentar a los niños o jóvenes del hogar con comida variada y nutritiva porque [me / nos] faltaba dinero para eso”.

[IF CATI: Was that often, sometimes, or never true for (you/your household) in the last 12 months? / ¿Fue eso frecuentemente, a veces, o nunca cierto para [usted / su hogar] en los últimos 12 meses?] [18-item FSS phone]

INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSES IF NEEDED

OFTEN TRUE / Often true / **Frecuentemente cierta**.....1

SOMETIMES TRUE / Sometimes true / **A veces cierta**.....2

NEVER TRUE / Never true / **Nunca cierta**.....3

[IF CATI] DON'T KNOW.....d

[IF CATI] REFUSED.....r

[IF WEB] MISSING.....d

HH_CHILDREN > 0 AND [(FS2 = 1,M,D,R) OR (FS3=2,3,4,M,D,R) OR HH_INCOME185=0]

IF HH_CHILDREN = 1, FILL: [[MY/OUR] CHILD]

IF HH_CHILDREN > 1, FILL: [THE CHILDREN WERE]

IF HH_ADULT = 1, FILL: [MY Mi] AND [I ME] AND [YOU USTED]

IF HH_ADULT > 1: FILL [OUR Nuestro] AND [WE NOS] AND [YOUR HOUSEHOLD SU HOGAR]

FS16. “[My/Our child was/The children were] not eating enough because there wasn’t enough money for food.”

[IF CATI: Was that often, sometimes, or never true for [you/your household] in the last 12 months?] [18-item FSS phone]

“[Mi/Nuestro hijo(a) no comía/ Los niños no comían] lo suficiente porque faltaba dinero para comprar alimentos”. ¿Fue eso frecuentemente, a veces, o nunca cierto para [usted / su hogar] en los últimos 12 meses?

INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSES IF NEEDED

OFTEN TRUE / Often true / **Frecuentemente cierta**.....1

SOMETIMES TRUE / Sometimes true / **A veces cierta**.....2

NEVER TRUE / Never true / **Nunca cierta**.....3

[IF CATI] DON'T KNOW.....d

[IF CATI] REFUSED.....r

[IF WEB] MISSING.....d

HH_CHILDREN > 0 AND
FS14 = 1,2 OR FS15 = 1,2 OR FS16 = 1,2

IF HH_CHILDREN = 1, FILL: [YOUR CHILD'S SU NIÑO(A)]

IF HH_CHILDREN > 1, FILL: [ANY OF THE CHILDREN'S ALGUNO DE LOS JÓVENES DEL HOGAR]

FS17. In the last 12 months, since [CURRENT_MONTH] of last year, did you ever cut the size of [your child's/any of the children's] meals because there wasn't enough money for food? [18-item FSS phone]

En los últimos 12 meses, desde [CURRENT_MONTH] del año pasado, ¿alguna vez redujo la cantidad de la comida de [su niño(a) / alguno de los jóvenes del hogar] porque no había suficiente dinero para comprar alimentos?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

HH_CHILDREN > 0 AND
FS14 = 1,2 OR FS15 = 1,2 OR FS16 = 1,2

IF HH_CHILDREN =1, FILL: [WAS YOUR CHILD TUVO HAMBRE SU NIÑO(A)]

IF HH_CHILDREN > 1, FILL: [WERE THE CHILDREN TUVIERON HAMBRE LOS JÓVENES DEL HOGAR]

FS18. In the last 12 months, [was your child/were the children] ever hungry because there wasn't enough money for food? [18-item FSS phone]

En los últimos 12 meses, ¿alguna vez [tuvo hambre su niño(a) / tuvieron hambre los jóvenes del hogar] porque no había dinero para comprar más alimentos?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

HH_CHILDREN > 0 AND
FS14 = 1,2 OR FS15 = 1,2 OR FS16 = 1,2

HH_CHILDREN = 1, FILL: [HH_CHILDREN_NAMES]
HH_CHILDREN > 1, FILL: [ANY OF THE CHILDREN **ALGUNO DE LOS JÓVENES DEL HOGAR**]

FS19. In the last 12 months, did [CHILD'S NAME/any of the children] ever skip meals because there wasn't enough money for food? [18-item FSS phone]

En los últimos 12 meses, ¿alguna vez [su hijo / alguno de los jóvenes del hogar] saltó comidas porque no había suficiente dinero para comida?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

HH_CHILDREN > 0 AND
FS14 = 1,2 OR FS15 = 1,2 OR FS16 = 1,2 AND FS19=1

FS20. How often did this happen? [18-item FSS phone]

¿Con qué frecuencia sucedió esto?

Almost every month 1
Some months but not every month 2
Only 1 or 2 months 3
Casi todos los meses 1
Algunos meses pero no todos..... 2
Solamente en 1 o 2 meses 3

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

HH_CHILDREN > 0 AND
FS14 = 1,2 OR FS15 = 1,2 OR FS16 = 1,2

IF HH_CHILDREN = 1, FILL: [YOUR CHILD **SU NIÑO(A)**]

IF HH_CHILDREN > 1, FILL: [ANY OF THE CHILDREN **ALGUNO DE LOS JÓVENES DEL HOGAR**]

FS21. In the last 12 months, did [your child/any of the children] ever not eat for a whole day because there wasn't enough money for food? [18-item FSS phone]

En los últimos 12 meses, ¿alguna vez no comió [su niño(a) / alguno de los jóvenes del hogar] en todo el día porque no había suficiente dinero para comprar comida?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

(FS2 = 1,M,D,R) OR (FS3=2,3,4,M,D,R) OR HH_INCOME185=0

FS22. We have just two more questions about food in your household in the last 12 months.

How often in the last 12 months did you have to do something that made you feel ashamed or embarrassed because there was not enough food? [Frongillo et al, 2024]

Tenemos dos preguntas más sobre la comida en su hogar en los últimos 12 meses. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia tuvo que hacer algo que le hizo sentir avergonzado(a) porque no había suficiente comida?

- Almost every month/ **Casi todos los meses**.....1
- Some but not all months/ **Algunos meses, pero no todos**.....2
- 1 to 2 months/ **1 o 2 meses**3
- Never/ **Nunca**4

(FS2 = 1,M,D,R) OR (FS3=2,3,4,M,D,R) OR HH_INCOME185=0

FS23. How often in the last 12 months did you feel ashamed or embarrassed because you did not have enough food? [Frongillo et al, 2024]

¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses se sintió avergonzado(a) porque no había suficiente comida?

- Almost every month/ **Casi todos los meses**.....1
- Some but not all months/ **Algunos meses, pero no todos**.....2
- 1 to 2 months/ **1 o 2 meses**3
- Never/ **Nunca**4

DRUGS AND INCARCERATION DROGAS Y ENCARCELAMIENTO [AD]

ALL

AD0. The next set of questions are about your health and events that may have happened during the lives of the people in your household. These things can happen in any household, but some people may feel uncomfortable with these questions. We will keep this information private. You may skip any questions you do not want to answer.

El próximo grupo de preguntas es sobre su salud y eventos que pueden haber sucedido durante las vidas de las personas en su hogar. Estas cosas pueden suceder en cualquier hogar, pero algunas personas pueden sentirse incómodas con estas preguntas. Mantendremos esta información privada. Puede saltar cualquier pregunta que no desee contestar.

ALL

ME4. Would you say that in general your health is...? ¿Diría usted que su salud en general es...?
 [Healthy Days Core Module (CDC HRQOL-4)]

- Excellent Excelente..... 1
- Very good Muy buena..... 2
- Good Buena..... 3
- Fair Regular..... 4
- Poor Mala..... 5
- WEB-ONLY:
- MISSING..... m
- CATI-ONLY:
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

ALL

AD1. Have you ever been diagnosed with a mental illness or severe depression? ¿Alguna vez ha sido diagnosticado(a) con una enfermedad mental o depresión severa? [modified from NHIS child Stressful Life Events module and the CDC BRFSS Adverse Childhood experience [ACE] Module]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

HH_OTHER_ATOVER15 > 0

IF HH_SHAREFOOD > 0: FILL "PLEASE CONSIDER THE **POR FAVOR CONSIDERE LAS...**"
IF HH_SHAREFOOD = 0: DO NOT SHOW "PLEASE CONSIDER THE **POR FAVOR CONSIDERE LAS ...**"

AD1a. Has anyone else in the household ever been diagnosed with a mental illness or severe depression? [Please consider the [HH_ShareFood] people who live together and share food.] ¿Alguna vez ha sido diagnosticado alguien más en el hogar con una enfermedad mental o depresión severa? [Por favor considere las [HH_ShareFood] personas que viven juntas y comparten comida.] [modified from NHIS child Stressful Life Events module and the CDC BRFSS Adverse Childhood experience [ACE] Module]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

ALL

AD3. Have you ever used illegal street drugs or abused prescription medications? ¿Alguna vez ha consumido drogas ilícitas o abusado de medicamentos recetados? [modified from NHIS child Stressful Life Events module and the CDC BRFSS Adverse Childhood experience [ACE] Module]

WEB-ONLY:

- Yes **Sí**..... 1
- No..... 0
- MISSING..... m

CATI-ONLY:

- YES..... 1
- NO..... 0
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

HH_OTHER_ATOVER15 >0

AD3a. Has anyone else in the household ever used illegal street drugs or abused prescription medications? ¿Alguna vez ha consumido alguien más en el hogar drogas ilícitas o abusado de medicamentos recetados? [modified from NHIS child Stressful Life Events module and the CDC BRFSS Adverse Childhood experience [ACE] Module]

WEB-ONLY:

- Yes **Sí**..... 1
- No..... 0
- MISSING..... m

CATI-ONLY:

- YES..... 1
- NO..... 0
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

ALL

AD4. Have you ever served time in a jail, prison, or juvenile detention center? **¿Alguna vez ha cumplido algún tiempo en una cárcel, prisión o centro de detención juvenil?** [National Survey of Family Growth]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

HH_OTHER_ATOVER15 > 0

AD4a. Has anyone else in the household ever served time in a jail, prison, or juvenile detention center? **¿Alguna vez ha cumplido alguien más en el hogar algún tiempo en una cárcel, prisión o centro de detención juvenil?** [National Survey of Family Growth]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

SOCIAL CAPITAL CAPITAL SOCIAL [SC]

ALL
IF CATI, FILL: "we will share"
IF WEB, FILL: "you will read"

SC1a. Next, [we will share / you will read] a list of types of groups or organizations in which people sometimes participate.

Have you participated in any of these groups during the last 12 months, that is since [CURRENT_MONTH] [PREVIOUS_YEAR]? [CPS Civic Engagement Supplement phone]

A continuación, compartiremos una lista de tipos de grupos u organizaciones en las que a veces participan las personas.

¿Ha participado usted en alguno de estos grupos durante los últimos 12 meses, es decir desde [CURRENT_MONTH] [PREVIOUS_YEAR]?

[]			
YES SÍ	NO	DON'T KNOW NO SÉ	REFUSED

	1	0	d	r
a. A school group, neighborhood, or community association such as PTA or neighborhood watch group?	1	0	d	r
b. A service or civic organization such as American Legion or Lions Club?	1	0	d	r
c. A sports or recreation organization such as a soccer club, bowling league or softball team?	1	0	d	r
d. A church, synagogue, mosque, or other religious institution or organization, <u>not counting</u> your attendance at religious services?	1	0	d	r
e. Any other type of organization?	1	0	d	r
a. ¿Un grupo escolar, asociación comunitaria o de vecinos, tal como PTA (Asociación de padres y maestros por sus siglas en inglés), o grupo de vigilancia vecinal?	1	0	d	r
b. ¿Una organización cívica o de servicios, tal como la Legión Estadounidense o el Club de Leones?	1	0	d	r
c. ¿Una organización deportiva o recreacional, tal como un club de fútbol, liga de bolos, o equipo de sóftbol?	1	0	d	r
d. ¿Una iglesia, sinagoga, mezquita, u otra institución u organización religiosa, <u>sin contar</u> su asistencia a servicios religiosos?	1	0	d	r
e. ¿Algún otro tipo de organización?	1	0	d	r

SC1AE=1

SC1b. What type of organization is that? [CPS Civic Engagement Supplement phone]

¿Qué tipo de organización es esa?

_____ (STRING 100)

TYPE OF ORGANIZATION

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

SC2. The next questions ask about how often you did various things during a typical month in the last 12 months, that is since [CURRENT_MONTH, PREVIOUS_YEAR].

Las próximas preguntas son sobre la frecuencia con que hizo varias cosas durante un mes típico en los últimos 12 meses, es decir desde [CURRENT_MONTH, PREVIOUS_YEAR].

ALL

IF CATI, FILL: "Would you say basically every day, a few times a week, a few times a month, less than once a month, or not at all? / ¿básicamente todos los días, algunas veces por semana, algunas veces por mes, menos de una vez al mes, o nunca?"

SC6. How often did you and your neighbors do favors for each other?

By favors we mean such things as watching each other's children, helping with shopping, house sitting, lending garden or house tools and other small things to help each other.

[IF CATI: Would you say basically every day, a few times a week, a few times a month, less than once a month, or not at all?] [CPS Civic Engagement Supplement phone]

¿Con qué frecuencia se hicieron favores mutuamente usted y sus vecinos?

Por favores queremos decir cosas como cuidar a los niños los unos de los otros, ayudar con las compras, cuidar la casa, prestar herramientas de jardinería o de casa, y otras cosas pequeñas para ayudarse entre sí

[IF CATI: ¿básicamente todos los días, algunas veces por semana, algunas veces por mes, menos de una vez al mes, o nunca?]

INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSE OPTIONS IF NEEDED

- BASICALLY EVERY DAY / Basically every day / **Básicamente todos los días**.....1
- A FEW TIMES A WEEK / A few times a week / **Algunas veces por semana**.....2
- A FEW TIMES A MONTH / A few times a month / **Algunas veces por mes**.....3
- ONCE A MONTH / Once a month / **Una vez al mes**.....4
- LESS THAN ONCE A MONTH / Less than once a month / **Menos de una vez al mes**.....5
- NOT AT ALL / Not at all / **Nunca**.....6
- [IF CATI] DON'T KNOW.....d
- [IF CATI] REFUSED.....r
- MISSING.....m

ALL

IF CATI: **Generally speaking, would you say that you can trust all the people, most of the people, some of the people, or none of the people in your neighborhood? / En general, ¿diría que puede confiar en todas las personas, la mayor parte de las personas, algunas de las personas, o ninguna de las personas en su vecindario?**

IF WEB: **Generally speaking, how many of the people in your neighborhood can you trust? / Nos gustaría saber cuánto confía en las personas en su vecindario. En general, ¿en cuántas de las personas en su vecindario puede confiar?**

SC7. We'd like to know how much you trust people in your neighborhood.

[IF CATI: **Generally speaking, would you say that you can trust all the people, most of the people, some of the people, or none of the people in your neighborhood?** / IF WEB: **Generally speaking, how many of the people in your neighborhood can you trust?**] [CPS Civic Engagement Supplement phone]

Nos gustaría saber cuánto confía en las personas en su vecindario.

[IF CATI: **En general, ¿diría que puede confiar en todas las personas, la mayor parte de las personas, algunas de las personas, o ninguna de las personas en su vecindario?** / IF WEB: **Nos gustaría saber cuánto confía en las personas en su vecindario. En general, ¿en cuántas de las personas en su vecindario puede confiar?**]

INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSE OPTIONS IF NEEDED

- ALL OF THE PEOPLE / All of the people / **Todas las personas**.....1
- MOST OF THE PEOPLE / Most of the people / **La mayor parte de las personas**.....2
- SOME OF THE PEOPLE / Some of the people / **Algunas de las personas**.....3
- NONE OF THE PEOPLE / None of the people / **Ninguna de las personas**.....4
- [IF CATI] DON'T KNOW.....d
- [IF CATI] REFUSED.....r
- [IF WEB] MISSING.....m

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL "IF YOU **SI USTED**"

IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL "IF YOUR HOUSEHOLD **SI SU HOGAR**"

SC8a. [If you / If your household] had a problem with which you needed help, for example, sickness or moving, how much help would you expect to get from family? [EDECH, phone, adjusted]

[Si usted / Si su hogar] tuviera un problema con el cual necesitara ayuda, por ejemplo, con enfermedad o mudanza, ¿cuánta ayuda esperaría recibir de familiares?

All of the help needed1

Most of the help needed2

Very little of the help needed3

No help4

Toda la ayuda necesaria.....1

La mayor parte de la ayuda necesaria.....2

Muy poca de la ayuda necesaria.....3

Ninguna ayuda.....4

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL "IF YOU **SI USTED**"

IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL "IF YOUR HOUSEHOLD **SI SU HOGAR**"

SC8b. [If you/ If your household] had a problem with which you needed help, for example, sickness or moving, how much help would you expect to get from friends? [EDECH, phone, adjusted]

[Si usted / Si su hogar] tuviera un problema con el cual necesitara ayuda, por ejemplo, con enfermedad o mudanza, ¿cuánta ayuda esperaba recibir de amigos?

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSE OPTIONS IF NEEDED

All of the help needed1

Most of the help needed2

Very little of the help needed3

No help4

Toda la ayuda necesaria.....1

La mayor parte de la ayuda necesaria.....2

Muy poca de la ayuda necesaria.....3

Ninguna ayuda.....4

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL "IF YOU **SI USTED**"

IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL "IF YOUR HOUSEHOLD **SI SU HOGAR**"

SC8c. [If you / If your household] had a problem with which you needed help, for example, sickness or moving, how much help would you expect to get from other people in the community besides family and friends, such as a social service agency or a church?
[EDECH, phone, adjusted]

[Si usted / Si su hogar] tuviera un problema con el cual necesitara ayuda, por ejemplo, con enfermedad o mudanza, ¿cuánta ayuda esperaba recibir de otras personas en la comunidad además de familiares y amigos, como de una agencia de servicios sociales o una iglesia?

CATI-ONLY: INTERVIEWER NOTE: REREAD RESPONSE OPTIONS IF NEEDED

- All of the help needed1
- Most of the help needed2
- Very little of the help needed3
- No help4
- Toda la ayuda necesaria.....1
- La mayor parte de la ayuda necesaria.....2
- Muy poca de la ayuda necesaria.....3
- Ninguna ayuda.....4

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

PERCEPTION OF LOCAL RETAIL FOOD ENVIRONMENT **PERCEPCIÓN DE ENTORNO DE ESTABLECIMIENTOS LOCALES DE ALIMENTOS [RFE]**

ALL

RFE0. Next, we have some questions about where and how you get food. **Ahora, tenemos algunas preguntas acerca de dónde y cómo obtiene su comida.**

ALL

RFE1. What is the name of the store where you buy most of your food? **¿Cuál es el nombre del establecimiento en donde compra la mayoría de sus alimentos?** [NEW]

_____ (STRING 100)

STORE **ESTABLECIMIENTO**

MISSING.....m

ALL

RFE3. Does a lack of transportation options determine where you shop for groceries? **¿Determina la falta de opciones de transporte en donde compra alimentos?** [NEW]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

CODE ITALICIZED TEXT "IF YOU USE MORE.." AS PROBE FOR CATI

RFE4. Thinking about the store where you buy most of your food, how do you usually travel to this store?

If you use more than one method, choose the method you use most often.

Pensando en el establecimiento en donde compra la mayoría de sus alimentos, ¿cómo suele llegar a este establecimiento?

Si usa más que un método, elija el método que usa con más frecuencia.

Walk A pie	1
Bicycle En bicicleta	2
Bus or other public transportation En autobús u otro método de transporte público	3
Drive your own car En su propio coche	4
Ask someone to drive you for free Pide que alguien le lleve gratis	5
Ask someone to drive you for money (Uber, Lyft, taxi, pay a friend) Pagarle a alguien para llevarle (Uber, Lyft, taxi, pagarle a un amigo)	5
Other ([CATI-ONLY : PROBE AS NEEDED:] <i>please specify</i>) Otro (por favor especifique) :	99
_____ (STRING 100)	

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

ALL

RFE5. Thinking about how you usually travel to the store where you buy most of your food, about how long does it take to get from your home to the store? **Pensando en como suele llegar al establecimiento en donde compra la mayoría de sus alimentos, ¿aproximadamente cuánto tiempo le lleva llegar al establecimiento desde su casa?** [modified Perceived Nutrition Environment Measures Survey paper]

10 minutes or less 10 minutos o menos	1
11 to 20 minutes Entre 11 a 20 minutos	2
21 to 30 minutes Entre 21 y 30 minutos	3
More than 30 minutes Más de 30 minutos	4

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

PERCEPTION OF LOCAL FOOD ASSISTANCE PROGRAMS PERCEPCIÓN DE PROGRAMAS LOCALES DE ASISTENCIA ALIMENTARIA [FAP]

ALL
IF HH_SHAREFOOD = 1: DO NOT SHOW "PLEASE CONSIDER... POR FAVOR CONSIDERE "
IF HH_SHAREFOOD = 1, FILL [YOU RECEIVED QUE RECIBIÓ]
IF HH_SHAREFOOD > 1, FILL [RECEIVED BY MEMBERS OF YOUR HOUSEHOLD RECIBIDOS POR MIEMBROS DE SU HOGAR]

FAP0. Next, we have questions about benefits [you received/received by members of your household.] [Please consider the [HH_ShareFood] people who live together and share food.] A continuación tenemos preguntas acerca de beneficios [que recibió/recibidos por miembros de su hogar]. [Por favor considere las [HH_ShareFood] personas que viven juntas y comparten comida].

ALL
FILL LOCAL WIC NAME

FAP1. Have you or anyone in your household ever received WIC or the Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] ¿Ha usted o alguien en su hogar recibido alguna vez WIC o el Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños?

WEB-ONLY:

Yes Sí.....1
 No.....0
 MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
 NO.....0
 DON'T KNOW.....d
 REFUSED.....r

FAP1 = 1

FAP2a. How long ago did you last receive WIC? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] ¿Cuándo fue la última vez que recibió WIC?

- Still receiving **Aún recibiendo** 1
- Within the last year **En el último año** 2
- 1-4 years ago **Hace 1-4 años**..... 3
- More than 4 years ago **Hace más de 4 años** 4

WEB-ONLY:

MISSING..... m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

FAP1 = 0, D, R, M

FAP2b. Have you or anyone in your household ever applied for WIC? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] ¿Ha usted o alguien en su hogar solicitado WIC alguna vez?

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1

No..... 0

MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1

NO..... 0

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

ALL
FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

FAP4. Have you or anyone in your household ever received [SNAP NAME], which used to be called Food Stamps? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] **¿Ha usted o alguien en su hogar recibido [SNAP NAME] alguna vez, que solía ser llamado Estampillas alimentarias?**

WEB-ONLY:

- Yes **Sí**..... 1
- No..... 0
- MISSING..... m

CATI-ONLY:

- YES..... 1
- NO..... 0
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

FAP4 = 1
FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

FAP5. How long ago did you last receive [SNAP NAME]? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] **¿Cuándo fue la última vez que recibió [SNAP NAME]?**

- Still receiving **Aún recibiendo**..... 1
- Within the last year **En el último año**..... 2
- 1-4 years ago **Hace 1-4 años**..... 3
- More than 4 years ago **Hace más de 4 años**..... 4

WEB-ONLY:

- MISSING..... m

CATI-ONLY:

- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

FAP5 = 1 OR 2

FAP5b. What amount in SNAP benefits was put on your EBT card the last time you received SNAP benefits?

¿Cuántos dólares de beneficios SNAP se cargó en su tarjeta EBT la última vez que recibió beneficios SNAP?

\$ _____ DOLLAR AMOUNT/ DOLARES 0 -3500

Source: NHANES 2019-2020 (mod)

FAP4 = 0, D, R, M

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

FAP6. Have you or anyone in your household ever applied for [SNAP NAME]? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] **¿Ha usted o alguien en su hogar solicitado [SNAP NAME] alguna vez?**

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

FAP4=0, D,R,M AND FAP6=0,D,R,M

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

FAP7. Had you heard of [SNAP NAME] before today's interview? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] **¿Había oído hablar de [SNAP NAME] antes de la entrevista de hoy?**

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

FAP4 = 1 OR FAP6 = 1 OR FAP7 = 1

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

FAP8. As far as you know, did your household ever receive SNAP or Food Stamps when you were a child (under 18)? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] **Por lo que usted sabe, ¿recibió alguna vez su hogar SNAP o Estampillas alimentarias cuando usted era niño(a) (menor de 18)?**

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

FAP4 = 1 OR FAP6 = 1 OR FAP7 = 1,D,R, M

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

FAP10. Do you know where you would have to go (either in-person or online) to apply for [SNAP NAME]? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] **¿Sabe a dónde debería ir (ya sea en persona o en el internet) para solicitar [SNAP NAME]?**

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

(FAP4 = 1 AND FAP5 = 2,3,4,D,R,M) OR FAP6 = 1 OR FAP7 = 1,D,R,M

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

DON'T KNOW IS A VISIBLE OPTION ON WEB

FAP12. Do you think you may be eligible to receive [SNAP NAME]? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] **¿Piensa que puede ser elegible para recibir [SNAP NAME]?**

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
Don't know..... d
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

FAP12 = 0,D, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 0, FILL "MAY NOT BE ELIGIBLE **PIENSA QUE PUEDE NO SER ELEGIBLE**"

IF FAP12 = D, FILL "ARE UNSURE IF YOU ARE ELIGIBLE **NO ESTÁ SEGURO(A) SI ES ELEGIBLE**"

FAP13a. Why do you think you [may not be eligible/are unsure if you are eligible] for [SNAP NAME]? Is it because...? [mod, ERS Food Stamp] ¿Por qué [piensa que puede no ser elegible/no está seguro(a) si es elegible] para [SNAP NAME]? ¿Es porque...?

You have a job and think you are not eligible. Tiene un trabajo y piensa que no es elegible.

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

FAP12 = 0,D, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 0, FILL "MAY NOT BE ELIGIBLE **PIENSA QUE PUEDE NO SER ELEGIBLE**"

IF FAP12 = D, FILL "ARE UNSURE IF YOU ARE ELIGIBLE **NO ESTÁ SEGURO(A) SI ES ELEGIBLE**"

FAP13b. Why do you think you [may not be eligible/are unsure if you are eligible] for [SNAP NAME]? Is it because...? [mod, ERS Food Stamp] ¿Por qué [piensa que puede no ser elegible/no está seguro(a) si es elegible] para [SNAP NAME]? ¿Es porque...?

You earn too much money to be eligible. Gana demasiado dinero para ser elegible.

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

FAP12 = 0,D, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 0, FILL "MAY NOT BE ELIGIBLE **PIENSA QUE PUEDE NO SER ELEGIBLE**"

IF FAP12 = D, FILL "ARE UNSURE IF YOU ARE ELIGIBLE **NO ESTÁ SEGURO(A) SI ES ELEGIBLE**"

FAP13c. Why do you think you [may not be eligible/are unsure if you are eligible] for [SNAP NAME]? Is it because...? [mod, ERS Food Stamp] ¿Por qué [piensa que puede no ser elegible/no está seguro(a) si es elegible] para [SNAP NAME]? ¿Es porque...?

You have too much in savings or in other assets to be eligible. Tiene demasiados ahorros u otros bienes para ser elegible.

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

FAP12 = 0,D, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 0, FILL "MAY NOT BE ELIGIBLE **PIENSA QUE PUEDE NO SER ELEGIBLE**"

IF FAP12 = D, FILL "ARE UNSURE IF YOU ARE ELIGIBLE **NO ESTÁ SEGURO(A) SI ES ELEGIBLE**"

FAP13d. Why do you think you [may not be eligible/are unsure if you are eligible] for [SNAP NAME]? Is it because...? [mod, ERS Food Stamp] ¿Por qué [piensa que puede no ser elegible/no está seguro(a) si es elegible] para [SNAP NAME]? ¿Es porque...?

You think you are not eligible because of your citizenship status. Piensa que no es elegible debido a su estatus de ciudadanía.

YES..... 1

NO..... 0

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

FAP12 = 0,D, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 0, FILL "MAY NOT BE ELIGIBLE **PIENSA QUE PUEDE NO SER ELEGIBLE**"

IF FAP12 = D, FILL "ARE UNSURE IF YOU ARE ELIGIBLE **NO ESTÁ SEGURO(A) SI ES ELEGIBLE**"

FAP13e. Why do you think you [may not be eligible/are unsure if you are eligible] for [SNAP NAME]? Is it because...? [mod, ERS Food Stamp] ¿Por qué [piensa que puede no ser elegible/no está seguro(a) si es elegible] para [SNAP NAME]? ¿Es porque...?

A government employee told you that you were probably not eligible. Un empleado del gobierno le dijo que probablemente no fuera elegible.

YES..... 1

NO..... 0

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

FAP12 = 0,D, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 0, FILL "MAY NOT BE ELIGIBLE **PIENSA QUE PUEDE NO SER ELEGIBLE**"

IF FAP12 = D, FILL "ARE UNSURE IF YOU ARE ELIGIBLE **NO ESTÁ SEGURO(A) SI ES ELEGIBLE**"

FAP13f. Why do you think you [may not be eligible/are unsure if you are eligible] for [SNAP NAME]? Is it because...? [mod, ERS Food Stamp] ¿Por qué [piensa que puede no ser elegible/no está seguro(a) si es elegible] para [SNAP NAME]? ¿Es porque...?

You applied previously and were told you were not eligible. Aplicó anteriormente y le dijeron que no era elegible.

YES..... 1

NO..... 0

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

FAP12 = 0,D, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 0, FILL "MAY NOT BE ELIGIBLE **PIENSA QUE PUEDE NO SER ELEGIBLE**"

IF FAP12 = D, FILL "ARE UNSURE IF YOU ARE ELIGIBLE **NO ESTÁ SEGURO(A) SI ES ELEGIBLE**"

FAP13g. Is there some other reason? ¿Hay alguna otra razón?

REASON _____

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

FAP12 = 0,D **MODE = WEB**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

FAP13.. Why do you think you may not be eligible for [SNAP NAME]? Is it because...? [mod, ERS Food Stamp] ¿Por qué piensa que puede no ser elegible para [SNAP NAME]? ¿Es porque...?

	Yes SÍ	No	MISSING
a. You have a job and think you are not eligible. Tiene un trabajo y piensa que no es elegible.	1	0	m
b. You earn too much money to be eligible. Gana demasiado dinero para ser elegible.	1	0	m
c. You have too much in savings or in other assets to be eligible. Tiene demasiados ahorros y otros bienes para ser elegible.	1	0	m
d. You think you are not eligible because of your citizenship status. Piensa que no es elegible debido a su estatus de ciudadanía.	1	0	m
e. A government employee told you that you were probably not eligible. Un empleado del gobierno le dijo que probablemente no fuera elegible.	1	0	m
f. You applied previously and were told you were not eligible. Aplicó anteriormente y le dijeron que no era elegible.	1	0	m
g. Is there some other reason? <i>Please specify:</i> ¿Hay alguna otra razón? Por favor especifique: _____ (STRING 100)	1	0	m

(FAP4 = 1 AND FAP5 = 2,3,4,D,R,M) OR FAP6 = 1 OR FAP7 = 1,D,R,M

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

FAP14. If you found out you were eligible for [SNAP NAME] would you apply? [USDA, ERS Food Stamp Access Study] **Si se enterara de que es elegible para [SNAP NAME] ¿lo solicitaría?**

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

FAP14 = 0,D,R,M, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 1, FILL [HAVEN'T YOU APPLIED **NO HA SOLICITADO**] AND [DECIDED NOT TO **DECIDIÓ NO SOLICITAR**]

IF FAP12 = 0,D,R,M FILL [WOULDN'T YOU APPLY **NO SOLICITARÍA**] AND [WOULD NOT **NO SOLICITARÍA**]

FAP15a. Why [haven't you applied/wouldn't you apply] for [SNAP NAME]? I am going to read you a list of reasons people have provided for deciding not to apply for SNAP. Please listen to each statement and tell me whether it is a reason you [decided not to/would not] apply for [SNAP NAME]. [mod Hunger in America, 2014] ¿Por qué [no ha solicitado/ no solicitaría] [SNAP NAME]? Voy a leerle una lista de razones que ha dado la gente por las que decide no solicitar SNAP. Por favor escuche cada frase y dígame si es una razón por la que usted [decidió no solicitar/ no solicitaría] [SNAP NAME].

You do not know where to go or who to contact to apply. No sabe a dónde ir ni a quién contactar para solicitar.

Is this a reason you [decided not to/would not] apply for [SNAP NAME]? ¿Es esta una razón por la que [decidió no solicitar/no solicitaría] [SNAP NAME]?

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

FAP14 = 0,D,R,M, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 1, FILL [HAVEN'T YOU APPLIED **NO HA SOLICITADO**] AND [DECIDED NOT TO **DECIDIÓ NO SOLICITAR**]

IF FAP12 = 0,D,R,M FILL [WOULDN'T YOU APPLY **NO SOLICITARÍA**] AND [WOULD NOT **NO SOLICITARÍA**]

FAP15b. You have no need for the benefits No necesita los beneficios.

Is this a reason you [decided not to/would not] apply for [SNAP NAME]? ¿Es esta una razón por la que [decidió no solicitar/no solicitaría] [SNAP NAME]?

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

FAP14 = 0,D,R,M, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 1, FILL [HAVEN'T YOU APPLIED **NO HA SOLICITADO**] AND [DECIDED NOT TO **DECIDIÓ NO SOLICITAR**]

IF FAP12 = 0,D,R,M FILL [WOULDN'T YOU APPLY **NO SOLICITARÍA**] AND [WOULD NOT **NO SOLICITARÍA**]

FAP15c. You believe others are in greater need of the benefits. Cree que otros tienen mayor necesidad de los beneficios.

Is this a reason you [decided not to/would not] apply for [SNAP NAME]? **¿Es esta una razón por la que [decidió no solicitar/no solicitaría] [SNAP NAME]?**

- YES..... 1
- NO..... 0
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

FAP14 = 0,D,R,M, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 1, FILL [HAVEN'T YOU APPLIED] AND [DECIDED NOT TO]

IF FAP12 = 0,D,R,M FILL [WOULDN'T YOU APPLY] AND [WOULD NOT]

FAP15d. You do not like to rely on government assistance. No le gusta depender de asistencia del gobierno.

Is this a reason you [decided not to/would not] apply for [SNAP NAME]? **¿Es esta una razón por la que [decidió no solicitar/no solicitaría] [SNAP NAME]?**

- YES..... 1
- NO..... 0
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

FAP14 = 0,D,R,M, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 1, FILL [HAVEN'T YOU APPLIED] AND [DECIDED NOT TO]

IF FAP12 = 0,D,R,M FILL [WOULDN'T YOU APPLY] AND [WOULD NOT]

FAP15e. You feel embarrassed applying for or using benefits. Le da vergüenza solicitar o usar beneficios.

Is this a reason you [decided not to/would not] apply for [SNAP NAME]? **¿Es esta una razón por la que [decidió no solicitar/no solicitaría] [SNAP NAME]?**

- YES..... 1
- NO..... 0
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

FAP14 = 0,D,R,M, **MODE = CATI**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 1, FILL [HAVEN'T YOU APPLIED] AND [DECIDED NOT TO]

IF FAP12 = 0,D,R,M FILL [WOULDN'T YOU APPLY] AND [WOULD NOT]

FAP15f. The application process is too long and too complicated. El proceso de solicitud es muy largo y muy complicado.

Is this a reason you [decided not to/would not] apply for [SNAP NAME]? **¿Es esta una razón por la que [decidió no solicitar/no solicitaría] [SNAP NAME]?**

YES..... 1

NO..... 0

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

FAP14 = 0,D,R,M, **MODE = CATI**

FAP15g. Is there some other reason? ¿Hay alguna otra razón?

REASON

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

FAP14 = 0,D,R,M, **MODE = WEB**

FILL SNAP NAME FROM PRELOAD

IF FAP12 = 1, FILL [HAVEN'T YOU APPLIED] AND [DECIDED NOT TO]

IF FAP12 = 0,D,R,M FILL [WOULDN'T YOU APPLY] AND [WOULD NOT]

FAP15. Why [haven't you applied/wouldn't you apply] for [SNAP NAME]? ¿Por qué [no ha solicitado/ no solicitaría] [SNAP NAME]?

Below is a list of reasons people have provided for deciding not to apply for SNAP. A continuación hay una lista de razones que ha dado la gente por las que decide no solicitar SNAP.

Please read each statement and select whether it is a reason you [decided not to/would not] apply for [SNAP NAME]. [mod Hunger in America, 2014] Por favor lea cada frase y seleccione si es una razón por la que usted [decidió no solicitar/ no solicitaría] [SNAP NAME].

	Yes Sí	No	MISSING
a. You do not know where to go or who to contact to apply. <i>No sabe a dónde ir ni a quién contactar para solicitar.</i>	1	0	M
b. You have no need for the benefits <i>No necesita los beneficios.</i>	1	0	M
c. You believe others are in greater need of the benefits. <i>Cree que otros tienen mayor necesidad de los beneficios.</i>	1	0	M
d. You do not like to rely on government assistance. <i>No le gusta depender de asistencia del gobierno.</i>	1	0	M
e. You feel embarrassed applying for or using benefits <i>Le da vergüenza solicitar o usar beneficios.</i>	1	0	M
f. The application process is too long and too complicated. <i>El proceso de solicitud es muy largo y muy complicado.</i>	1	0	M
g. Is there some other reason? <i>Please specify: ¿Hay alguna otra razón? Por favor especifique:</i> _____ (STRING 100)	1	0	M

ALL

HH_SHAREFOOD = 1, FILL "YOU **USTED**"

HH_SHAREFOOD > 1, FILL 'ANYONE IN YOUR HOUSEHOLD **ALGUIEN EN SU HOGAR**'

FAP19. During the past 30 days, did [you/anyone in your household] go to a food pantry or food bank for groceries? [modified USDA, ERS Food Stamp Access Study] **Durante los últimos 30 días, ¿fue [usted/ alguien en su hogar] a una despensa de alimentos o banco de comida por comestibles?**

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

**CLOSE AND CONTACT INFORMATION FIN E INFORMACIÓN DE CONTACTO
[CC]**

ALL

CC0. Thank you very much for your time. You have really helped us with this study. **Muchas gracias por su tiempo. Nos ha ayudado mucho con este estudio.**

ALL, IDI_RECRUIT_ON = 1
IF RELEASE_WAVE = 1; FILL "MONTHS" IF RELEASE_WAVE = 2, 3; FILL "WEEKS"

CC1. We are also conducting in-person interviews to learn more about some families' experiences and access to affordable food. Those who are selected for the in-person interview will each get \$50 *in addition to* the gift card for this survey. If you agree to take part, one of my colleagues may contact you in the next few [weeks/months] with more information and to schedule interviews.

Are you willing to be contacted about taking part in an in-person interview? You can change your mind about participating at a later time.

También estamos realizando entrevistas en persona para conocer más las experiencias y el acceso a comida asequible de algunas familias. Aquellos seleccionados para la entrevista en persona recibirán \$50 además de la tarjeta de regalo para esta entrevista telefónica. Si acepta participar, puede que uno de mis colegas le contacte en [las próximas semanas/los próximos meses] con más información y para programar entrevistas.

¿Está dispuesto(a) a ser contactado(a) sobre participar en una entrevista en persona? Puede cambiar de opinión sobre su participación más adelante.

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r \

CC1=1, IDI_RECRUIT_ON = 1, **MODE = CATI**

CC1a. Thank you. Is this the best number to contact you? Gracias. ¿Es este el mejor número para contactarle? [New]

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

CC1A=0,D,R, IDI_RECRUIT_ON = 1

CC1b. What is a good phone number to reach you? ¿Cuál es un buen número de teléfono para contactarle? [New]

|_|_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|
[IF CATI] DON'T KNOW.....d
[IF CATI] REFUSED.....r
[IF WEB] MISSING.....m

CC1A=1 OR CC1B CONTAINS DATA, IDI_RECRUIT_ON = 1

CC1c. May we send you text messages at this number? Message and data rates may apply. ¿Podemos enviarle mensajes de texto a este número? Puede que apliquen cargos de mensajería y datos. [YouthBuild]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1
No.....0
MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1
NO.....0
DON'T KNOW.....d
REFUSED.....r

CC1A=1 OR CC1B CONTAINS DATA, IDI_RECRUIT_ON = 1

CC1d. In case we have trouble reaching you, what is another phone number where you can be reached? **En el caso de que tengamos problemas para contactarle, ¿cuál es otro número de teléfono a dónde podemos contactarle?** [New]

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

NO OTHER NUMBER.....n

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

CC1D CONTAINS DATA, IDI_RECRUIT_ON = 1

CC1e. May we send you text messages at this number? Message and data rates may apply. **¿Podemos enviarle mensajes de texto a este número? Puede que apliquen cargos de mensajería y datos.** [YouthBuild]

WEB-ONLY:

Yes **Sí**.....1

No.....0

MISSING.....m

CATI-ONLY:

YES.....1

NO.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

IDI_RECRUIT_ON = 1 AND CC1 = 1 AND SF1 > 1

CC2. Is there an adult relative, 18 years of age or older, living in your household who you think might also like to participate in the in-person interview? For example, a child who is 18 years or older, or your parent, grandparent, aunt, uncle, sibling, or cousin. Any household members who are selected for the in-person interview will also get \$50.

¿Hay algún pariente adulto, de 18 años de edad o más, viviendo en su hogar que usted piensa podría querer participar en la entrevista en persona? Por ejemplo, un niño(a) que tiene 18 años o más, o su padre/madre, abuelo(a), tía, tío, hermano(a), o primo(a). Cualquier miembro de su hogar seleccionado para la entrevista en persona también recibirá \$50.

WEB-ONLY:

Yes Sí..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

IDI_RECRUIT_ON = 1 AND CC2 = 1, **MODE = WEB**

PROGRAMMER NOTES:

DISPLAY CC2A-C ON THE SAME SCREEN.

MISSING OPTION SHOULD BE PROGRAMMED FOR EACH ITEM.

FILL RELATIONSHIP DROPDOWNS WITH THE FOLLOWING OPTIONS:

Child **Hijo(a)** (code as 1)

Parent **Padre/madre** (code as 2)

Grandparent **Abuelo(a)** (3)

Aunt **Tía** (4)

Uncle **Tío** (5)

Sibling **Hermano(a)** (6)

Cousin **Primo(a)** (7)

Other **Otro** (99)

CC2a1. We will reach out to them directly and they can decide if they want to participate.

Can you please provide the contact information for any adult relatives, 18 years of age or older, living in your household who might like to participate in the interview (for example, your child, parent, grandparent, aunt, uncle, sibling, or cousin)?

Le contactaremos directamente y puede decidir si quiere participar.

¿Podría proporcionar la información de contacto para cualquier pariente adulto, de 18 años de edad o más, viviendo en su hogar que podría querer participar en la entrevista (por ejemplo, su hijo(a), padre/madre, abuelo(a), tía, tío, hermano(a), o primo(a))?

Relative 1 Relationship: Relative 1 is my **Parentesco con Pariente 1: Pariente 1 es mi**
[RELATIONSHIP DROPDOWN]

CC2a2. Relative 1 Name Nombre de **Pariente 1:** _____

CC2a3. Relative 1 Phone Number Número de teléfono de **Pariente 1:** |__|__|__|
| - |__|__|__| - |__|__|__|

CC2b1. Relative 2 Relationship: Relative 2 is my **Parentesco con Pariente 2:**
****Pariente 2 es mi**** [RELATIONSHIP DROPDOWN]

CC2b2. Relative 2 Name Nombre de **Pariente 2:**

CC2b3. Relative 2 Phone Number Número de teléfono de **Pariente 2:** |__|__|__|
| - |__|__|__| - |__|__|__|

CC2c1. Relative 3 Relationship: Relative 3 is my **Parentesco con Pariente 3:**
****Pariente 3 es mi**** [RELATIONSHIP DROPDOWN]

CC2c2. Relative 3 Name Nombre de **Pariente 3:**

CC2c3. Relative 3 Phone Number Número de teléfono de **Pariente 3:** |__|__|__|
| - |__|__|__| - |__|__|__|

MISSING.....m

IDI_RECRUIT_ON = 1 AND CC2 = 1, MODE = CATI

PROGRAMMER NOTES:

DISPLAY CC2A1-4 ON THE SAME SCREEN.

CC2a1. We will reach out to them directly and they can decide if they want to participate.

Can you please provide the contact information for at least one other adult relative, 18 years of age or older, living in your household who might like to participate in the interview (for example, your child, parent, grandparent, aunt, uncle, sibling, or cousin)?

Le contactaremos directamente y puede decidir si quiere participar.

¿Podría proporcionar la información de contacto para al menos un otro pariente adulto, de 18 años de edad o más, viviendo en su hogar que podría querer participar en la entrevista (por ejemplo, su hijo(a), padre/madre, abuelo(a), tía, tío, hermano(a), o primo(a))?

CC2a2. What is your relationship to this relative? Are they your... ¿Cuál es su parentesco con este pariente? ¿Es su...

- Child **Hijo(a)**,..... 1
- Parent **Padre/madre**,..... 2
- Grandparent **Abuelo(a)**,..... 3
- Aunt **Tía**,..... 4
- Uncle **Tío**,..... 5
- Sibling **Hermano(a)**,..... 6
- Cousin **Primo(a)**,..... 7
- Or Other **U otro?**..... 99
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

CC2a2. PROBE IF NEEDED: What is this relative's name? ¿Cuál es el nombre de este pariente?

RELATIVE 1 NAME: _____

- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

CC2a3. PROBE IF NEEDED: What is their phone number? ¿Cuál es su número de teléfono?

RELATIVE 1 PHONE NUMBER: |_|_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

CC2a4. Is there another adult relative living in your household who might like to participate in the interview? ¿Hay algún otro pariente adulto viviendo en su hogar que podría querer participar en la entrevista?

- YES – CONTINUE TO ENTER ANOTHER RELATIVE..... 1
- NO..... 0
- DON'T KNOW..... d

REFUSED.....r

IDI_RECRUIT_ON = 1 AND CC2A4 = 1, MODE = CATI

PROGRAMMER NOTES:

DISPLAY CC2B1-4 ON THE SAME SCREEN.

CC2b1. What is your relationship to this relative? Is this relative your... ¿Cuál es su parentesco con este pariente? ¿Es su...

- Child Hijo(a),..... 1
- Parent Padre/madre,..... 2
- Grandparent Abuelo(a),..... 3
- Aunt Tía,..... 4
- Uncle Tío,..... 5
- Sibling Hermano(a),..... 6
- Cousin Primo(a),..... 7
- Or Other U otro?..... 8
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

CC2b2. PROBE IF NEEDED: What is this relative's name? ¿Cuál es el nombre de este pariente?

- RELATIVE 2 NAME: _____
- DON'T KNOW..... d
 - REFUSED..... r

CC2b3. PROBE IF NEEDED: What is their phone number? ¿Cuál es su número de teléfono?

- RELATIVE 2 PHONE NUMBER: |_|_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|
- DON'T KNOW..... d
 - REFUSED..... r

CC2b4. Is there another adult relative living in your household who might like to participate in the interview? ¿Hay algún otro pariente adulto viviendo en su hogar que podría querer participar en la entrevista?

- YES – CONTINUE TO ENTER ANOTHER RELATIVE..... 1
- NO..... 0
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

IDI_RECRUIT_ON = 1 AND CC2B4 = 1, MODE = CATI

PROGRAMMER NOTES:

DISPLAY CC2C1-3 ON THE SAME SCREEN.

CC2c1. What is your relationship to this relative? Are they your... ¿Cuál es su parentesco con este pariente? ¿Es su...

- Child **Hijo(a)**,..... 1
- Parent **Padre/madre**,..... 2
- Grandparent **Abuelo(a)**,..... 3
- Aunt **Tía**,..... 4
- Uncle **Tío**,..... 5
- Sibling **Hermano(a)**,..... 6
- Cousin **Primo(a)**,..... 7
- Or Other **U otro?**..... 8
- DON'T KNOW..... d

REFUSED r

CC2c2. PROBE IF NEEDED: What is this relative's name? ¿Cuál es el nombre de este pariente?

RELATIVE 3 NAME: _____

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

CC2c3. PROBE IF NEEDED: What is their phone number? ¿Cuál es su número de teléfono?

RELATIVE 3 PHONE NUMBER: |_|_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|

DON'T KNOW..... d

REFUSED..... r

IF IDI_RECRUIT_ON = 1 AND (CC2 = 0 OR SF1 = 1)

FILL COUNTY PRELOAD

CC3. Is there an adult relative, 18 years of age or older, living in [COUNTY] who may be interested in participating in the interview? For example, a child who is 18 years or older, or your parent, grandparent, aunt, uncle, sibling, or cousin. Any family members in the county who are selected for the in-person interview will also get \$50.

¿Hay algún pariente adulto, de 18 años de edad o más, viviendo en [COUNTY] que podría interesarse en participar en la entrevista? Por ejemplo, un niño(a) que tiene 18 años o más, o su padre/madre, abuelo(a), tía, tío, hermano(a), o primo(a). Cualquier miembro de familia seleccionado para la entrevista en persona también recibirá \$50.

WEB-ONLY:

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CATI-ONLY:

YES..... 1
NO..... 0
DON'T KNOW..... d
REFUSED..... r

IDI_RECRUIT_ON = 1 AND CC3 = 1, **MODE = WEB**

PROGRAMMER NOTES:

DISPLAY CC3A-C ON THE SAME SCREEN.

MISSING OPTION SHOULD BE PROGRAMMED FOR EACH ITEM.

FILL RELATIONSHIP DROPDOWNS WITH THE FOLLOWING OPTIONS:

Child **Hijo(a)** (code as 1)

Parent **Padre/madre** (code as 2)

Grandparent **Abuelo(a)** (3)

Aunt **Tía** (4)

Uncle **Tío** (5)

Sibling **Hermano(a)** (6)

Cousin **Primo(a)** (7)

Other **Otro** (99)

CC3a1. We will reach out to them directly and they can decide if they want to participate.

Can you please provide the contact information for at least one other adult relative, 18 years of age or older, who might like to participate in the interview (for example, your child, parent, grandparent, aunt, uncle, sibling, or cousin)?

Le contactaremos directamente y puede decidir si quiere participar.

¿Podría proporcionar la información de contacto para al menos un otro pariente adulto, de 18 años de edad o más, que podría querer participar en la entrevista (por ejemplo, su hijo(a), padre/madre, abuelo(a), tía, tío, hermano(a), o primo(a))?

Relative 1 Relationship: Relative 1 is my **Parentesco con Pariente 1: Pariente 1 es mi**
[RELATIONSHIP DROPDOWN]

CC3a2. Relative 1 Name Nombre de Pariente 1: _____

CC3a3. Relative 1 Phone Number Número de teléfono de Pariente 1: |__|__|__|
| - |__|__|__| - |__|__|__|__|

CC3b1. Relative 2 Relationship: Relative 2 is my Parentesco con Pariente 2: Pariente 2 es mi
[RELATIONSHIP DROPDOWN]

CC3b2. Relative 2 Name Nombre de Pariente 2:

CC3b3. Relative 2 Phone Number Número de teléfono de Pariente 2: |__|__|__|
| - |__|__|__| - |__|__|__|__|

CC3c1. Relative 3 Relationship: Relative 3 is my Parentesco con Pariente 3: Pariente 3 es mi
[RELATIONSHIP DROPDOWN]

CC3c2. Relative 3 Name Nombre de Pariente 3:

CC3c3. Relative 3 Phone Number Número de teléfono de Pariente 3: |__|__|__|
| - |__|__|__| - |__|__|__|__|

MISSING.....m

IDI_RECRUIT_ON = 1 AND CC3 = 1, **MODE = CATI**

PROGRAMMER NOTES:

DISPLAY CC3A1-4 ON THE SAME SCREEN.

DON'T KNOW AND REFUSE OPTIONS SHOULD BE PROGRAMMED FOR EACH ITEM

FILL COUNTY PRELOAD

CC3a1. We will reach out to them directly and they can decide if they want to participate.

Can you please provide the contact information for at least one other adult **relative, 18** years of age or older, who might like to participate in the interview (for example, your child, parent, grandparent, aunt, uncle, sibling, or cousin)?

What is your relationship to this relative? Are they your...

Le contactaremos directamente y puede decidir si quiere participar.

¿Podría proporcionar la información de contacto para al menos un otro pariente adulto, de 18 años de edad o más, que podría querer participar en la entrevista (por ejemplo, su hijo(a), padre/madre, abuelo(a), tía, tío, hermano(a), o primo(a))?

¿Cuál es su parentesco con este pariente? ¿Es su...

- Child **Hijo(a)**,..... 1
- Parent **Padre/madre**,..... 2
- Grandparent **Abuelo(a)**,..... 3
- Aunt **Tía**,..... 4
- Uncle **Tío**,..... 5
- Sibling **Hermano(a)**,..... 6
- Cousin **Primo(a)**,..... 7
- Or Other **U otro?**..... 99
- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

CC3a2. PROBE IF NEEDED: What is this relative's name? ¿Cuál es el nombre de este pariente?

RELATIVE 1 NAME: _____

- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

CC3a3. PROBE IF NEEDED: What is their phone number? ¿Cuál es su número de teléfono?

RELATIVE 1 PHONE NUMBER: |_|_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

- DON'T KNOW..... d
- REFUSED..... r

CC3a4. Is there another adult relative living in [COUNTY] who might like to participate in the interview? ¿Hay algún otro pariente adulto viviendo en [COUNTY] que podría querer participar en la entrevista?

- YES – CONTINUE TO ENTER ANOTHER RELATIVE..... 1
- NO..... 0
- DON'T KNOW..... d

REFUSED.....r

IDI_RECRUIT_ON = 1 AND CC3A4 = 1, **MODE = CATI**

PROGRAMMER NOTES:

DISPLAY CC3B1-4 ON THE SAME SCREEN.

DON'T KNOW AND REFUSE OPTIONS SHOULD BE PROGRAMMED FOR EACH ITEM

FILL COUNTY PRELOAD

CC3b1. What is your relationship to this relative? Are they your... ¿Cuál es su parentesco con este pariente? ¿Es su...

- Child **Hijo(a)**,.....1
- Parent **Padre/madre**,.....2
- Grandparent **Abuelo(a)**,.....3
- Aunt **Tía**,.....4
- Uncle **Tío**,.....5
- Sibling **Hermano(a)**,.....6
- Cousin **Primo(a)**,.....7
- Or Other **U otro?**.....99
- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

CC3b2. PROBE IF NEEDED: What is this relative's name? ¿Cuál es el nombre de este pariente?

RELATIVE 2 NAME: _____

- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

CC3b3. PROBE IF NEEDED: What is their phone number? ¿Cuál es su número de teléfono?

RELATIVE 2 PHONE NUMBER: |_|_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|

- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

CC3b4. Is there another adult relative living in [COUNTY] who might like to participate in the interview? ¿Hay algún otro pariente adulto viviendo en [COUNTY] que podría querer participar en la entrevista?

- YES – CONTINUE TO ENTER ANOTHER RELATIVE.....1
- NO.....0
- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

IDI_RECRUIT_ON = 1 AND CC3B4 = 1, **MODE = CATI**

PROGRAMMER NOTES:

DISPLAY CC3B1-3 ON THE SAME SCREEN.

DON'T KNOW AND REFUSE OPTIONS SHOULD BE PROGRAMMED FOR EACH ITEM

CC3c1. What is your relationship to this relative? Are they your... ¿Cuál es su parentesco con este pariente? ¿Es su...

- Child **Hijo(a)**,.....1
- Parent **Padre/madre**,.....2
- Grandparent **Abuelo(a)**,.....3
- Aunt **Tía**,.....4
- Uncle **Tío**,.....5
- Sibling **Hermano(a)**,.....6
- Cousin **Primo(a)**,.....7
- Or Other **U otro?**.....99
- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

CC3c2. INTERVIEWER NOTE: ENTER CONTACT INFORMATION FOR RELATIVE 3.

PROBE IF NEEDED: **What is this relative's name? ¿Cuál es el nombre de este pariente?**

RELATIVE 3 NAME: _____

- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

CC3c3. PROBE IF NEEDED: What is their phone number? ¿Cuál es su número de teléfono?

RELATIVE 3 PHONE NUMBER: |_|_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|_|

- DON'T KNOW.....d
- REFUSED.....r

ALL, **MODE = FIELD**

CC4a. Thank you again for your help. Please hand the phone back to the field interviewer. They will give you your \$35 Visa gift card. Have a good day. Muchas gracias por su ayuda. Por favor devuelva el teléfono al entrevistador de campo. Le dará su tarjeta de regalo Visa de \$35.

ALL, **MODE =WEB** OR **CATI** (NOT FIELD)

CC4a. Now we'd like to confirm your address so we can send you your \$35 Visa gift card.

Please provide the name we should address the gift card to.

Ahora nos gustaría confirmar su dirección para que podamos enviarle su tarjeta de regalo Visa de \$35.

Por favor proporcione el nombre de la persona a quién deberíamos enviar la tarjeta de regalo.

NAME **NOMBRE**

WEB-ONLY:

MISSING.....m

CATI-ONLY:

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

SOFT CHECK: IF CC4A = d, r,m; **Please provide the name so we can mail your gift card. Por favor proporcione el nombre para que podamos enviarle su tarjeta de regalo.**

ALL, **MODE = CATI**

IF I8=1, FILL SAMPLE ADDRESS PRELOADS

IF I8=0, FILL ADDRESS SUBMITTED AT I8B

CC4b. Our records list the following mailing address: Nuestros registros incluyen la siguiente dirección postal: [EDECH final follow-up]

[ADDRESS STREET 1]

[ADDRESS STREET 2]

[ADDRESS STREET 3]

[ADDRESS CITY]

[ADDRESS STATE]

[ADDRESS ZIP]

Is this the mailing address you would like us to send your gift card to?

¿Es esta la dirección postal a la que le gustaría que enviáramos su tarjeta de regalo?

MAILING ADDRESS IS CORRECT.....1

MAILING ADDRESS NEEDS UPDATING.....0

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

SOFT CHECK: IF CC4b = d, r; **Please confirm your mailing address so we can mail your gift card. Por favor confirme su dirección postal para que podamos enviarle su tarjeta de regalo.**

CC4B=0, **MODE = CATI**

CC4c. What mailing address would you like us to send your gift card to? ¿A qué dirección postal le gustaría que enviáramos su tarjeta de regalo?

STREET 1

STREET 2

STREET 3

CITY

STATE (DROPDOWN)

ZIP

DON'T KNOW.....d

REFUSED.....r

SOFT CHECK: IF CC4c = d, r; **Please provide your mailing address so we can mail your gift card. Por favor proporcione su dirección postal para que podamos enviarle su tarjeta de regalo.**

SOFT CHECK: IF CITY, STATE OR ZIP LEFT BLANK; **Please provide your full mailing address, including city, state, and 5-digit zip code, so we can mail your gift card. Por favor proporcione su dirección postal completa, incluyendo ciudad, estado, y código postal de 5 dígitos, para que podamos enviarle su tarjeta de regalo.**

ALL, **MODE = WEB**

FILL ADDRESS FIELDS FROM PRELOADS

CC4b. Our records list the following mailing address: **Nuestros registros incluyen la siguiente dirección postal:** [EDECH final follow-up]

[SAMPLE ADDRESS STREET 1]

[SAMPLE ADDRESS STREET 2]

[SAMPLE ADDRESS STREET 3]

[SAMPLE ADDRESS CITY]

[SAMPLE ADDRESS STATE]

[SAMPLE ADDRESS ZIP]

Is this the mailing address you would like us to send your gift card to? **¿Es esta la dirección postal a la que le gustaría que enviáramos su tarjeta de regalo?**

Yes **Sí**..... 1
No..... 0
MISSING..... m

CC4B=0, **MODE = WEB**

CC4c. What mailing address would you like us to send your gift card to? ¿A qué dirección postal le gustaría que enviáramos su tarjeta de regalo? [New]

STREET 1 CALLE 1

STREET 2 CALLE 2

STREET 3 CALLE 3

CITY CIUDAD

STATE ESTADO (DROPDOWN)

ZIP CÓDIGO POSTAL

MISSING.....m

SOFT CHECK: IF CC4c = m; Please provide your mailing address so we can mail your gift card. Por favor proporcione su dirección postal para que podamos enviarle su tarjeta de regalo.

SOFT CHECK: IF CITY, STATE OR ZIP LEFT BLANK; Please provide your full mailing address, including city, state, and 5-digit zip code, so we can mail your gift card. Por favor proporcione su dirección postal completa, incluyendo ciudad, estado, y código postal de 5 dígitos, para que podamos enviarle su tarjeta de regalo.

ALL, **MODE =WEB** OR **CATI** (NOT FIELD)

END. Thank you again for your help and have a good day. Nuevamente, gracias por su ayuda y que tenga un buen día.