



Estimada/o «FirstName» «LastName»:

To receive this information in English, please email mPINC@cdc.gov.

IF PREVIOUS mPINC RESPONDENT:

Gracias por su participación previa en la encuesta de Prácticas de Maternidad Sobre Nutrición y Cuidado Infantil (mPINC, por sus siglas en inglés) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Le invitamos a cumplir la encuesta mPINC de 2026 utilizando el código QR abajo. Abt Global es la empresa que llevará a cabo esta encuesta en nombre de los CDC. Su participación en la encuesta es totalmente voluntaria. Tomará aproximadamente 30 minutos completar la encuesta. Si su hospital completa la encuesta, le enviáramos un informe individualizado con un resumen de los resultados de la encuesta que se puede utilizar para mejorar las prácticas y políticas de atención para apoyar mejor a sus pacientes de maternidad.

IF NOT PREVIOUS mPINC RESPONDENT AND IDENTIFIED THROUGH CALLING:

Recientemente, uno de nuestro personal se puso en contacto con su hospital sobre la encuesta de Maternidad Sobre Nutrición y Cuidado Infantil (mPINC, por sus siglas en inglés) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Se le identificó como alguien con conocimientos sobre estas prácticas en su hospital. Le invitamos a cumplir la encuesta mPINC de 2026 utilizando el código QR abajo. Abt Global es la empresa que llevará a cabo esta encuesta en nombre de los CDC. Su participación en la encuesta es totalmente voluntaria. Tomará aproximadamente 30 minutos completar la encuesta. Si su hospital completa la encuesta, le enviáramos un informe individualizado con un resumen de los resultados de la encuesta que se puede utilizar para mejorar las prácticas y políticas de atención para apoyar mejor a sus pacientes de maternidad.

IF NOT PREVIOUS mPINC RESPONDENT AND NOT IDENTIFIED THROUGH CALLING:

Le invitamos a cumplir la encuesta mPINC de 2026 utilizando el código QR abajo. Abt Global es la empresa que llevará a cabo esta encuesta en nombre de los CDC. Su participación en la encuesta es totalmente voluntaria. Tomará aproximadamente 30 minutos completar la encuesta. Si su hospital completa la encuesta, le enviáramos un informe individualizado con un resumen de los resultados de la encuesta que se puede utilizar para mejorar las prácticas y políticas de atención para apoyar mejor a sus pacientes de maternidad.

El enlace proporcionado por el código QR aquí es único para enviar la encuesta de su hospital. Si su hospital tiene más de una ubicación que brinda atención de maternidad, complete el cuestionario **solo para la ubicación identificada a continuación**.

Nombre del hospital: <<facility name>>

Dirección: <<address>>

<<city>>, <<state>> <<zip>>

<<Link>>

QR code placeholder

Si tiene preguntas acerca de la encuesta, o si su hospital ya no brinda atención de maternidad, llame al personal de la encuesta sin cargo en <number> o envíe un correo electrónico a mPINC@cdc.gov y use la identificación del hospital <<hospital_id>>.

Por favor, entregue sus respuestas a la encuesta lo más pronto posible para que la información de su hospital sea incluida en el análisis mPINC y para recibir un informe hospitalario.

Hay más información a continuación. Gracias de antemano por su tiempo y participación en esta importante encuesta.

Sinceramente,

Anu Pejavara, MPH
Chief, Nutrition Branch
Division of Nutrition, Physical Activity, and Obesity
National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion
Centers for Disease Control and Prevention

Acerca la encuesta mPINC

La encuesta mPINC pregunta sobre las prácticas diarias en la atención de madres e infantes en su hospital y se enfoca en la nutrición y cuidado infantil como la lactancia materna, el uso de fórmula por parte de recién nacidos sanos, y rutinas de alimentación. Dado que estás completando la encuesta en nombre de su hospital, es posible que la experiencia o el conocimiento de otros empleados de su hospital puedan necesitar responder a algunas de las preguntas de la encuesta. Le animamos a compartir este código QR de la encuesta y obtener la opinión de otros empleados clave, según sea necesario.

Abt Global es la empresa que llevará a cabo esta encuesta en nombre de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) para evaluar las prácticas de alimentación infantil en los hospitales de atención de maternidad en los Estados Unidos y sus territorios. La encuesta se administró por primera vez en el 2007 y se ha administrado aproximadamente cada dos años desde entonces. Esto le ha permitido monitorear las tendencias de las prácticas de alimentación infantil a lo largo del tiempo. A todos los hospitales de los Estados Unidos y sus territorios que ofrecen atención de maternidad se les pide que participen en la encuesta, hayan participado o no en encuestas anteriores.

Después de que se termine con la recolección de datos y finalice el análisis de datos, le enviaremos un informe hospitalario individualizado con un resumen de los resultados de la encuesta y una comparación de sus resultados con la nación y la región y otros hospitales de tamaño similar que muestra cambios específicos que su hospital puede hacer para apoyar a las madres lactantes. Los hospitales pueden usar esta información para mejorar las prácticas y políticas de atención para apoyar mejor a sus pacientes de maternidad. Además, los resultados anónimos de todos los hospitales se resumirán a nivel nacional y para cada estado.

Privacidad

Los CDC mantendrán la información que usted proporcione privada y segura en la medida en que lo permita la ley.

A solicitud, los datos con identificadores del hospital (es decir, nombre y dirección del hospital) pueden compartirse bajo un acuerdo de uso de datos con los departamentos de salud estatales, tribales, locales y territoriales para el desarrollo de programas de salud pública. Los datos sin identificadores de hospital

pueden ser compartidos bajo acuerdos de uso de datos para objetivos adicionales aprobados, como responder a preguntas de investigación.

Su información de contacto empresarial se recopila para proporcionar las respuestas de la encuesta de su hospital y un informe individualizado y privado, así como para invitarle a participar en futuras encuestas mPINC u otras oportunidades relacionadas. Ni su nombre, ni el nombre de su hospital, ni ningún otro identificador personal se incluirán en ninguna presentación oral o escrita sobre los resultados de la encuesta. Las respuestas se informarán solamente de manera resumida (≥ 5 hospitales); por lo tanto, no se podrán identificar las respuestas individuales. La información de contacto empresarial (es decir, nombre y dirección de correo electrónico) no será compartida con departamentos de salud u otros solicitantes de datos.