1. Edad: 2. Estado civil a. Casado(a) b. Soltero(a) c. Divorciado(a) d. Viudo(a) 3. País de residencia 4. Nivel de educación a. Primaria b. Secundaria c. Bachillerato d. Licenciatura e. Posgrado 5. Experiencia con sistemas interactivos (teléfonos, tabletas, computadoras, etc.) a. Poco b. Moderado c. Alto 6. ¿Cuenta con acceso a internet? a. si b. no 7. ¿Con qué dispositivos cuenta? a. Celular b. Computadora de escritorio c. Laptop d. Tablet 8. ¿Tiene hijos? a. si b. no 9. Número de hijos: 10. ¿Qué tan preparado(a) te sentiste antes de tener a tu primer hijo? a. Nada preparado b. Poco preparado c. Neutral d. Bien preparado e. Muy preparado 11. ¿Cuáles de los siguientes aspectos del cuidado del bebé te resultaron más desafiantes al principio?

12. Con tu primer hijo, ¿recibiste apoyo o información útil durante el primer año de tu bebé?

13. ¿Qué recursos o herramientas utilizaste para aprender sobre el cuidado de tu primer

a. Alimentación

d. Cambio de pañale. Lloros/Consuelo

a. Citas con doctor

b. Sueñoc. Higiene

a. si b. no

hijo(a)?

- b. Consejos de familiares/amigos
- c. Información de internet
- d. Libros
- 14. ¿Qué información o funcionalidades te hubiera gustado tener disponible cuando eras padre/madre primerizo?
 - a. Ayuda analizando situaciones
 - b. Foros de discusión con otros padres
 - c. Información organizada en categorías
 - d. Registros detallados de tu bebé
 - e. Videos tutoriales
 - f. Consejos diarios
- 15. ¿Cuáles son tus mayores preocupaciones o dudas como padre/madre primerizo?
 - a. Alimentación
 - b. Sueño
 - c. Desarrollo
 - d. Salud
 - e. Otro
- 16. ¿Qué tipo de contenido te gustaría encontrar en una aplicación para padres primerizos?
 - a. Consejos de alimentación
 - b. Cuidado del sueño
 - c. Desarrollo del bebé
 - d. Videos tutoriales
 - e. Espacios de discusión con otros padres
 - f. Artículos de información
 - g. Espacios de registro del bebé
 - h. Ayuda gestionando situaciones
- 17. ¿Qué formato prefieres para recibir información?
 - a. Artículos
 - b. Videos
 - c. Tutoriales interactivos
 - d. Notificaciones
 - e. Correos
- 18. ¿Te gustaría recibir consejos personalizados según la etapa de desarrollo de tu bebé?
 - a. si
 - b. no
- 19. ¿Te gustaría tener un espacio para guardar la información de tu bebé? (Cartilla de vacunación, horas de sueño, etc.)
 - a. si
 - b. no
- 20. ¿Te gustaría tener la opción de conectarte con otros padres primerizos para compartir experiencias y consejos?
 - a. Si
 - b. No
- 21. ¿Te gustaría tener recordatorios para tareas relacionadas con el cuidado del bebé, como la hora de la alimentación o los cambios de pañal?
 - a. Si
 - b. No
- 22. ¿Qué tan importante es para ti que la aplicación sea fácil de usar y navegar?

- a. Muy importante
- b. Importante
- c. Poco Importante
- d. No importante