

¡Cuéntanos lo que haces!

Encuesta del comportamiento de los niños NIVEL 2

OFFICE USE ONLY—FY19

PQ1NUM _____

___ Pre-test ___ Post-test

Para cada pregunta a continuación, encierra en un círculo la respuesta que mejor describe lo que usualmente haces. Encierra en un círculo una sola respuesta para cada pregunta. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

1) Durante la semana pasada, comí desayuno:

- a. Todos los días
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Casi nunca
- e. Nunca



5) Durante la semana pasada, tomé agua en lugar de sodas, bebidas deportivas o jugos:

- a. Todos los días
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Casi nunca
- e. Nunca



2) Durante la semana pasada, comí diferentes clases de frutas:

- a. Todos los días
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Casi nunca
- e. Nunca



6) Durante la semana pasada, comí alimentos de la mayoría de los grupos de alimentos de MyPlate:

- a. Todos los días
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Casi nunca
- e. Nunca



3) Durante la semana pasada, comí snacks saludables como: frutas, verduras, nueces, yogurt, o galletas integrales:

- a. Todos los días
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Casi nunca
- e. Nunca



7) Durante la semana pasada, hice cosas tal como: correr, jugar deportes, bailar, caminar, o montar mi bicicleta:

- a. Todos los días
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Casi nunca
- e. Nunca

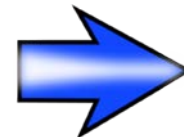


4) Durante la semana pasada, comí diferente clases de verduras:

- a. Todos los días
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Casi nunca
- e. Nunca



Más preguntas a la vuelta



CFAES proporciona investigación y programas educativos relacionados a clientes sin discriminación. Para obtener más información, visite cfaesdiversity.osu.edu.

Para obtener un formato accesible de esta publicación, visite cfaes.osu.edu/accessibility.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades. Este material se desarrolló con fondos proporcionados por el Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP en inglés) del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA siglas en inglés).



Para cada pregunta, encierra en un círculo la mejor respuesta. Encierra en un círculo una sola respuesta para cada pregunta.

8) ¿Cuál es la bebida más saludable a escoger cuando tienes sed durante el día?

- a. 100% jugo de fruta
- b. Soda dietética
- c. Agua
- d. Leche entera
- e. Bebidas deportivas



11) ¿Cuál de todas estas meriendas a elegir es la más saludable?

- a. Salchichas en pan y ponche de frutas
- b. Galletas de grano integral y leche sin grasa
- c. Pretzels y 100% jugo de frutas
- d. Hojuelas de maíz azucaradas con leche 2%

9) ¿Qué información podemos obtener al observar la imagen de MyPlate?

- a. El número y nombre de los grupos de alimentos
- b. Que podemos comer todo lo que querramos
- c. Las vitaminas que tienen los diferentes alimentos
- d. Que el agua pertenece al grupo de las Frutas

12) Cuántos minutos al día niños de tu edad necesitan estar activos?

- a. 10 minutos
- b. 20 minutos
- c. 30 minutos
- d. 45 minutos
- e. 60 minutos



10) Uno de estos alimentos no es un lácteo ¿Cuál de estos alimentos **no** pertenece al grupo de los Lácteos?

- a. Yogurt
- b. Leche blanca
- c. Queso en rebanadas
- d. Huevos



13) ¿Cuántos años tienes?

Gracias por sus respuestas!