

Proyecto para la revista de nutrición y de actividades físicas en escuelas (SPAN)

Encuesta para padres de estudiantes de 2.º grado

Formulario para consentimiento de padres

Nombre de la persona que completará la encuesta: _____

Nombre del niño(a) de 2.º grado: _____

Escuela del niño(a) de 2.º grado: _____

Maestro(a) del niño(a) de 2.º grado: _____

Estimado(a) Padre/Madre:

Se lleva a cabo esta encuesta en la escuela de su hijo(a) de 2.º grado bajo la dirección de la Facultad de Salud Pública de la Universidad de Texas, y el Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas. Quisiéramos pedirle que participara completando esta encuesta, en la que usted tardará unos 20 minutos. Esto nos ayudará a tener un mayor entendimiento de programas escolares que se diseñaron para mejorar los hábitos de los niños de Texas con respecto a la actividad física y la alimentación.

La persona que principalmente cuida al niño(a) de 2.º grado debería completar la encuesta.

- La encuesta le hace preguntas sobre usted y su hijo(a) de 2.º grado con respecto a sus hábitos de alimentación y de actividad física (ejercicio) en casa, en la escuela y en su vecindario.
- No hay respuestas correctas o incorrectas.
- Su participación es algo voluntario. Su decisión de participar no afectará a las calificaciones escolares de su hijo(a) ni a su capacidad de tomar parte en actividades escolares.
- **Después que usted complete la encuesta, se quitará esta hoja con su nombre y el de su hijo(a) de 2.º grado y se mantendrá confidencial.** Se utilizará únicamente un número para identificar a usted y a su hijo(a.)
- **La información que se obtenga es confidencial y se guardará en un sitio seguro. Estará disponible sólo para los científicos y su personal. Al terminarse el proyecto, será destruida.**
- Es posible que se publiquen los resultados del estudio. Sin embargo, nunca mencionaremos el nombre de un estudiante, padre/madre o escuela.
- Puede saltarse a una pregunta si no quiere contestarla, y en cualquier momento puede dejar de contestar las preguntas o de participar en este proyecto.
- A usted no lo (la) pondrá en ningún riesgo completar la encuesta.
- Completar la encuesta implica que usted ha consentido en participar en el estudio.

Si tiene preguntas acerca de este proyecto de investigación, por favor comuníquese con Carolyn Smith, Directora del proyecto, Facultad de Salud Pública de la Universidad de Texas (1-866-346-6163). También puede enviarle un email a Carolyn.L.Smith@uth.tmc.edu

Le agradecemos de antemano su participación en este proyecto.

3/8" PERF

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

PROOF

Revista de nutrición y de actividades físicas en escuelas (SPAN)

Encuesta para padres de estudiantes de 2.º grado

Favor de usar un lápiz de tipo número 2

Si quiere cambiar su respuesta, borre la primera respuesta completamente



Instrucciones para indicar respuestas:
Llene el círculo por completo

| <p>1. ¿Cuál es la fecha de hoy?</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/> Ene</td> <td><input type="radio"/> 1</td> <td><input type="radio"/> 11</td> <td><input type="radio"/> 21</td> <td><input type="radio"/> 31</td> <td><input type="radio"/> 2015</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Feb</td> <td><input type="radio"/> 2</td> <td><input type="radio"/> 12</td> <td><input type="radio"/> 22</td> <td></td> <td><input type="radio"/> 2016</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Mar</td> <td><input type="radio"/> 3</td> <td><input type="radio"/> 13</td> <td><input type="radio"/> 23</td> <td></td> <td><input type="radio"/> 2017</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Abr</td> <td><input type="radio"/> 4</td> <td><input type="radio"/> 14</td> <td><input type="radio"/> 24</td> <td></td> <td><input type="radio"/> 2018</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> May</td> <td><input type="radio"/> 5</td> <td><input type="radio"/> 15</td> <td><input type="radio"/> 25</td> <td></td> <td><input type="radio"/> 2019</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Jun</td> <td><input type="radio"/> 6</td> <td><input type="radio"/> 16</td> <td><input type="radio"/> 26</td> <td></td> <td><input type="radio"/> 2020</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Jul</td> <td><input type="radio"/> 7</td> <td><input type="radio"/> 17</td> <td><input type="radio"/> 27</td> <td></td> <td><input type="radio"/> 2021</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Ago</td> <td><input type="radio"/> 8</td> <td><input type="radio"/> 18</td> <td><input type="radio"/> 28</td> <td></td> <td><input type="radio"/> 2022</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Sept</td> <td><input type="radio"/> 9</td> <td><input type="radio"/> 19</td> <td><input type="radio"/> 29</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Oct</td> <td><input type="radio"/> 10</td> <td><input type="radio"/> 20</td> <td><input type="radio"/> 30</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Nov</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Dic</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | <input type="radio"/> Ene | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 11 | <input type="radio"/> 21 | <input type="radio"/> 31 | <input type="radio"/> 2015 | <input type="radio"/> Feb | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 12 | <input type="radio"/> 22 | | <input type="radio"/> 2016 | <input type="radio"/> Mar | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 13 | <input type="radio"/> 23 | | <input type="radio"/> 2017 | <input type="radio"/> Abr | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 14 | <input type="radio"/> 24 | | <input type="radio"/> 2018 | <input type="radio"/> May | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 15 | <input type="radio"/> 25 | | <input type="radio"/> 2019 | <input type="radio"/> Jun | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 16 | <input type="radio"/> 26 | | <input type="radio"/> 2020 | <input type="radio"/> Jul | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 17 | <input type="radio"/> 27 | | <input type="radio"/> 2021 | <input type="radio"/> Ago | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 18 | <input type="radio"/> 28 | | <input type="radio"/> 2022 | <input type="radio"/> Sept | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 19 | <input type="radio"/> 29 | | | <input type="radio"/> Oct | <input type="radio"/> 10 | <input type="radio"/> 20 | <input type="radio"/> 30 | | | <input type="radio"/> Nov | | | | | | <input type="radio"/> Dic | | | | | | <p>2. ¿Cuál es usted?</p> <p><input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino</p> | <p>4. ¿Es niño o niña su hijo(a) de 2.º grado?</p> <p><input type="radio"/> Niño <input type="radio"/> Niña</p> | <p>6. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de su hijo(a) de 2.º grado?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">MES</th> <th colspan="2">DÍA</th> <th colspan="2">AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 4</td><td></td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 5</td><td></td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 6</td><td></td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 7</td><td></td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 8</td><td></td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 9</td><td></td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td></tr> </tbody> </table> | MES | | DÍA | | AÑO | | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 | | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 6 | | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 | | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 8 | | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 9 | | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 |
|---|--|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|---|--|----------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|--|-------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---|---|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> Ene | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 11 | <input type="radio"/> 21 | <input type="radio"/> 31 | <input type="radio"/> 2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Feb | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 12 | <input type="radio"/> 22 | | <input type="radio"/> 2016 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Mar | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 13 | <input type="radio"/> 23 | | <input type="radio"/> 2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Abr | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 14 | <input type="radio"/> 24 | | <input type="radio"/> 2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> May | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 15 | <input type="radio"/> 25 | | <input type="radio"/> 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Jun | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 16 | <input type="radio"/> 26 | | <input type="radio"/> 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Jul | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 17 | <input type="radio"/> 27 | | <input type="radio"/> 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Ago | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 18 | <input type="radio"/> 28 | | <input type="radio"/> 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Sept | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 19 | <input type="radio"/> 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Oct | <input type="radio"/> 10 | <input type="radio"/> 20 | <input type="radio"/> 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Nov | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> Dic | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MES | | DÍA | | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 4 | | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 5 | | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 6 | | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 7 | | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 8 | | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 9 | | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>7. ¿Cuál fue el peso de su hijo(a) de 2.º grado al nacer?</p> <table border="0"> <tr> <td>Libras</td> <td>Onzas</td> <td>Kilogramos</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td> </tr> </table> <p><input type="radio"/> No lo sé</p> | Libras | Onzas | Kilogramos | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <p>8. ¿Cuál es el parentesco entre usted y el niño(a) de 2.º grado al que se refiere la encuesta?</p> <p><input type="radio"/> Madre</p> <p><input type="radio"/> Abuela</p> <p><input type="radio"/> Otra mujer adulta - emparentada con el niño(a)</p> <p><input type="radio"/> Otra mujer adulta - no emparentada con el niño(a)</p> <p><input type="radio"/> Padre</p> <p><input type="radio"/> Abuelo</p> <p><input type="radio"/> Otro hombre adulto - emparentado con el niño(a)</p> <p><input type="radio"/> Otro hombre adulto - no emparentado con el niño(a)</p> | <p>9. La mayor parte del tiempo, ¿quién cuida a los niños que viven en su casa? (Seleccione una sola opción)</p> <p><input type="radio"/> Madre</p> <p><input type="radio"/> Abuela</p> <p><input type="radio"/> Otra mujer adulta - emparentada con el niño(a)</p> <p><input type="radio"/> Otra mujer adulta - no emparentada con el niño(a)</p> <p><input type="radio"/> Padre</p> <p><input type="radio"/> Abuelo</p> <p><input type="radio"/> Otro hombre adulto - emparentado con el niño(a)</p> <p><input type="radio"/> Otro hombre adulto - no emparentado con el niño(a)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Libras | Onzas | Kilogramos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>12. La mayor parte del tiempo, ¿en qué idioma habla usted con su hijo(a) de 2.º grado? (Seleccione una sola opción)</p> <p><input type="radio"/> Inglés</p> <p><input type="radio"/> Español</p> <p><input type="radio"/> Vietnamita</p> <p><input type="radio"/> Otro: _____ (Escriba el otro idioma)</p> <p><input type="radio"/> Español e inglés más o menos igualmente</p> <p><input type="radio"/> Vietnamita e inglés más o menos igualmente</p> <p><input type="radio"/> Otro idioma e inglés más o menos igualmente</p> <p>_____ (Escriba el otro idioma)</p> | <p>10. ¿Con cuál de las siguientes opciones usted se identifica más? (Seleccione una sola opción)</p> <p><input type="radio"/> Negro(a) o afroamericano(a)</p> <p><input type="radio"/> Latino(a), hispano(a) o mexicanoamericano(a)</p> <p><input type="radio"/> Blanco(a), caucásico(a) o angloamericano(a)</p> <p><input type="radio"/> Vietnamita</p> <p><input type="radio"/> Chino(a)</p> <p><input type="radio"/> Hindú o pakistani</p> <p><input type="radio"/> Otro asiático(a)</p> <p><input type="radio"/> Indígena americano(a) o indígena de Alaska</p> <p><input type="radio"/> Indígena de Hawaii o de otra isla del Pacífico</p> <p><input type="radio"/> Del Medio Oriente o de África del Norte</p> <p><input type="radio"/> Más de una raza o grupo étnico</p> <p><input type="radio"/> Otro(a): _____ (escribalo)</p> | <p>11. ¿Cómo describe usted a su hijo(a) de 2.º grado? (Seleccione una sola opción)</p> <p><input type="radio"/> Negro(a) o afroamericano(a)</p> <p><input type="radio"/> Latino(a), hispano(a) o mexicanoamericano(a)</p> <p><input type="radio"/> Blanco(a), caucásico(a) o angloamericano(a)</p> <p><input type="radio"/> Vietnamita</p> <p><input type="radio"/> Chino(a)</p> <p><input type="radio"/> Hindú o pakistani</p> <p><input type="radio"/> Otro asiático(a)</p> <p><input type="radio"/> Indígena americano(a) o indígena de Alaska</p> <p><input type="radio"/> Indígena de Hawaii o de otra isla del Pacífico</p> <p><input type="radio"/> Del Medio Oriente o de África del Norte</p> <p><input type="radio"/> Más de una raza o grupo étnico</p> <p><input type="radio"/> Otro(a): _____ (escribalo)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>13. ¿Cuántas personas viven en su casa?</p> <p>De 5 años o menos <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3+</p> <p>De 6 a 11 años <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3+</p> <p>De 12 a 18 años <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3+</p> <p>De 19 o más años <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3+</p> | <p>14. ¿Cuál es el código postal del domicilio de usted?</p> <table border="1"> <tr><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td></tr> </table> | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <p>Student BMI # or Campus ID</p> <p>Sólo para uso administrativo</p> <p>No escriba en esta área</p> <table border="1"> <tr><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td><td><input type="radio"/> 0</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td><td><input type="radio"/> 1</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td><td><input type="radio"/> 2</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td><td><input type="radio"/> 3</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td><td><input type="radio"/> 4</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td><td><input type="radio"/> 5</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td><td><input type="radio"/> 6</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td><td><input type="radio"/> 7</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td><td><input type="radio"/> 8</td></tr> <tr><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td><td><input type="radio"/> 9</td></tr> </table> | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | <input type="radio"/> 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | <input type="radio"/> 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | <input type="radio"/> 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Las siguientes preguntas tratan de lo que comió **AYER** su hijo(a) de 2.º grado.

Está bien que su hijo(a) le ayude a contestar las preguntas, dado que él/ella estaba en la escuela cuando comió algunos de los alimentos. Si usted tiene un menú escolar, éste puede servirle a su hijo(a) como recordatorio.

Ayer, ¿cuántas veces su hijo(a) de 2.º grado ...

(Seleccione una sola opción para cada pregunta)

| | Ninguna vez | 1 vez | 2 veces | 3 o más veces |
|---|-------------|-------|---------|---------------|
| 15. ...comió carne molida (el tipo de carne que se usa en hamburguesas), hot dogs, salchicha (chorizo), biftec, tocino o costillas? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 16. ...comió trocitos de pollo frito (<i>chicken nuggets</i>), pollo frito, pescado frito, palitos de pescado frito (<i>fish sticks</i>) u otro tipo de carne frita ? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 17. ...comió pollo o pescado horneado, asado, a la parrilla o cocido al vapor (ejemplos de pescado son camarones, atún, salmón y <i>sushi</i>)? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 18. ...comió cacahuates (maníes), crema de cacahuete (mantequilla de maní) u otras nueces como nueces pacanas, nueces de nogal (nueces de castilla) o almendras? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 19. ...comió arroz, macarrones, espaguetis, fideos, tallarines o <i>farro</i> que fueran blancos ? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 20. ...comió arroz, macarrones, espaguetis, quinoa, fideos o tallarines que fueran morenos ? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 21. ...comió algún pan, tortilla, bolillo, <i>bagel</i> o panecillo que fuera blanco ? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 22. ...comió algún pan, tortilla, bolillo, <i>bagel</i> o panecillo que fuera moreno ? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 23. ...comió cereal , <i>cocido o no cocido</i> ? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 24. ...comió papas fritas (<i>french fries</i>) o chips ? “Chips” son <i>chips</i> de papitas o de maíz, tostaditas, Cheetos® u otro tipo de <i>chips</i> que se comen como bocadillo (<i>snack</i>). | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 25. ...comió verduras con fécula , por ejemplo, papas, maíz o chícharos (arvejas)? No incluya papas fritas (<i>french fries</i>), otro tipo de papas que se fríen, <i>chips</i> de papitas u otro tipo de <i>chips</i> . | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 26. ...comió verduras anaranjadas , por ejemplo, zanahorias, calabaza o camotes (batatas)? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 27. ...comió una ensalada hecha con lechuga , o algunas verduras verdes como espinacas, ejotes (habichuelas), brócoli u otras verduras de hoja verde? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 28. ...comió otras verduras , por ejemplo, pimientos o chiles, tomates (jitomates), calabacitas (calabacines), espárragos, col (repollo), coliflor, pepinos, champiñones, berenjena, apio o alcachofas? | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 29. ...comió frijoles , por ejemplo, frijoles pintos, frijoles horneados, frijoles tipo <i>kidney</i> , frijoles refritos o frijoles con puerco? No incluya ejotes (habichuelas). | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 30. ...comió frutas ? “Frutas” es cualquier fruta fresca, congelada, enlatada o seca (deshidratada). No incluya jugos de fruta. | 0 | 1 | 2 | 3+ |
| 31. ...comió algún postre congelado ? “Postre congelado” es un alimento frío y dulce, por ejemplo, helado, yogurt congelado, barra de helado o paleta (Popsicle®). | 0 | 1 | 2 | 3+ |

| Ayer, ¿cuántas veces su hijo(a) de 2.º grado ... (Seleccione una sola opción para cada pregunta) | Ninguna vez | 1 vez | 2 veces | 3 o más veces |
|--|---|-------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 32.comió pan dulce, donas, galletas dulces, pastelitos de chocolate (<i>brownies</i>), pays (tartas) o pastel? | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 33. ...comió dulces (caramelos) ? Incluya dulces masticables, gomosos, duros o de chocolate. No incluya pastelitos de chocolate (<i>brownies</i>), galletas de chocolate o chicles. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 34. ...comió algún tipo de queso , queso para untar (<i>cheese spread</i>) o salsa de queso? Incluya el queso en una pizza o en platillos como tacos, enchiladas, lasaña, sandwiches, hamburguesas con queso o macarrones con queso. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 35. ...tomó leche regular? Incluya la leche que se toma con cereal. No incluya leche con sabor a chocolate. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 36. ...tomó algún tipo de leche con sabor ? Incluya leche con sabor a chocolate o a otro sabor, o bebidas hechas con leche –por ejemplo, una malteada– con sabor a chocolate o a otro sabor. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 37. ...comió yogurt o tomó una bebida de yogurt? No incluya el yogurt congelado. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 38. ...tomó un jugo de fruta ? “Jugo de fruta” es una bebida que es totalmente jugo 100% natural , por ejemplo, jugo de naranja, de manzana o de uva. No incluya ponche, Kool-Aid®, bebidas deportivas u otras bebidas con sabor a frutas como Sunny D® o Capri Sun®. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 39. ...tomó ponche, Kool-Aid®, bebidas deportivas u otras bebidas con sabor a frutas ? No incluya el jugo 100% natural. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 40. ...tomó una soda o refresco regular ? No incluya las sodas de dieta. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 41. ...tomó una soda de dieta o un refresco de dieta? | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 42. ...tomó una taza, botella o lata de café, té, té helado o una bebida de café como Frappuccino®? | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| 43. ...tomó una botella o vaso de agua ? Incluya agua con gas o cualquier otra bebida de agua que contenga 0 calorías. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3+ |
| Ayer, ¿su hijo(a) de 2.º grado... (Seleccione una sola opción para cada pregunta) | | | | |
| 44. ...desayunó? <input type="radio"/> No, ayer no desayunó. <input type="radio"/> Sí, ayer desayunó en casa . <input type="radio"/> Sí, ayer desayunó en la escuela . | <input type="radio"/> Sí, ayer desayunó en casa y en la escuela . <input type="radio"/> Sí, ayer desayunó en un lugar que no era su casa ni la escuela . | | | |
| 45. ...cenó? <input type="radio"/> No, ayer no cenó. <input type="radio"/> Sí, ayer cenó una comida casera –es decir, preparada en casa . <input type="radio"/> Sí, ayer cenó en casa una comida que no era casera (pizza congelada, comida cocida en el microondas, etc.). | <input type="radio"/> Sí, ayer cenó una comida de un restaurante de comida rápida, de un restaurante que sirve pizza o de un restaurante en que uno come más lento y sentado (comida mexicana, italiana, de la India, etc.). <input type="radio"/> Sí, ayer cenó una comida de un lugar que no era la casa ni un restaurante . | | | |

| 46. Durante la semana pasada, ¿con qué frecuencia: (Seleccione una sola opción para cada una de las siguientes preguntas) | Nunca | Una parte del tiempo | La mayor parte del tiempo | Todo el tiempo |
|---|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| a. ...desayunó su hijo(a) de 2.º grado? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. ...cenaron juntos usted y su hijo(a) de 2.º grado? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. ...vio televisión su hijo(a) de 2.º grado mientras cenaba? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. ...su hijo(a) de 2.º grado ayudó a usted a preparar la cena? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. ...cenó su hijo(a) de 2.º grado una comida de un restaurante de comida rápida o de un restaurante en que uno come más lento y sentado? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. ...fueron servidas frutas frescas o congeladas como bocadillos (<i>snacks</i>) en su casa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. ...fueron servidas verduras frescas o congeladas en una cena en su casa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. ...fue servida la leche descremada o sin grasa en comidas o como bocadillos (<i>snacks</i>) en su casa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i. ...fueron servidos tortillas o pan hechos con trigo u otros granos 100% integrales en comidas en su casa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j. ...fueron servidos cereales azucarados (Frosted Flakes®, Fruit Loops®, Cocoa Pebbles®, etc.) en un desayuno en su casa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k. ...fueron servidas bebidas azucaradas en una cena en su casa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

47. **Normalmente**, ¿qué tipo de leche toma su hijo(a) de 2.º grado?
- Leche regular (entera) Leche de soya, de almendras, de arroz u otro tipo de leche
- Leche del 2%
- No toma leche
- Leche del 1% (baja en grasa) o descremada (sin grasa) No lo sé

48. ¿Ayuda su hijo(a) de 2.º grado con la cocina o preparación de comidas en casa?
No incluya las comidas congeladas.
- Nunca Sí, una parte del tiempo Sí, la mayor parte del tiempo Sí, todo el tiempo

| 49. ¿Con qué frecuencia consigue su familia las frutas y verduras de: | Nunca | Sí, una parte del tiempo | Sí, la mayor parte del tiempo | Sí, todo el tiempo |
|---|-----------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| a. ... Un supermercado de cadena (como HEB, Albertsons, United o Kroger)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. ... Un supermercado de comida natural u orgánica (como Whole Foods Market, Sprouts, Trader Joe's o Natural Grocers)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. ... Una tienda pequeña o de la esquina, o una miscelánea (como una tienda del vecendario)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. ... Una tienda de conveniencia (como 7-11, Dollar Store o un mini-market)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. ... Una tienda tipo almacén por membresía (como Sam's Club o Costco)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. ... Una supertienda de descuento (como Wal-Mart o Target)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. ... Una tienda de comida étnica (como comida asiática, hispana o de la India)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. ... Un mercado de agricultores/una cooperativa de alimentos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i. ... Un banco de alimentos (<i>food bank</i>), o un punto de distribución de alimentos (<i>food pantry</i>)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j. ... Su propia huerta? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

50. Al seleccionar los alimentos, ¿consulta usted las etiquetas (datos de nutrición) en los envases de ellos?
- Sí, todo el tiempo Sí, la mayor parte del tiempo Sí, una parte del tiempo Nunca

51. ¿Consulta usted *MyPlate* (MiPlato)?
- No Sí No sé lo que significa *MyPlate* (MiPlato)

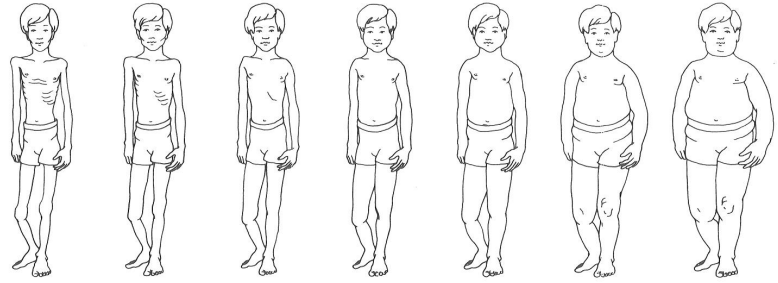
52. Mi hijo(a) de 2.º grado cree que los alimentos saludables tienen buen sabor.
- Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

53. ¿Cree usted que es saludable el almuerzo servido en la cafetería de la escuela de su hijo(a) de 2.º grado?
- Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

54. Durante la semana pasada, ¿en qué días estuvo su hijo(a) de 2.º grado físicamente activo(a) un total de **por lo menos 60 minutos por día**? (*Sume todos los minutos que él/ella pasó practicando cualquier tipo de actividad física que hiciera acelerar el ritmo del corazón y que le hiciera respirar con esfuerzo una parte del tiempo.*) **Seleccione todas las opciones que apliquen.**
- La semana pasada mi hijo(a) de 2.º grado no hizo ejercicio que hiciera acelerar el ritmo del corazón por 60 minutos.
- Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo
55. Durante la semana pasada, ¿en qué días jugó afuera su hijo(a) de 2.º grado por **30 o más minutos**? **No incluye** las ocasiones en que él/ella jugó afuera durante las horas de escuela.
- Mi hijo(a) de 2.º grado no jugó afuera en ningún día de la semana pasada.
- Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo
56. Mi hijo(a) de 2.º grado practica suficiente actividad física como para mantenerse en buena condición y salud.
- Muy en desacuerdo Algo en desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo Algo de acuerdo Muy de acuerdo
57. Durante los 12 últimos meses, ¿en cuántos **equipos deportivos** participó su hijo(a) de 2.º grado?
Ejemplos: equipos de fútbol (*soccer*), básquetbol, béisbol, *softball*, natación, cuadrillas de animación (*cheerleading*), lucha libre, atletismo (*track*), fútbol americano, baile, karate, tenis y vólibol. **No incluye** clases de educación física (PE).
- 0 equipos 1 equipo 2 equipos 3 o más equipos
58. Actualmente, ¿participa su hijo(a) de 2.º grado en **otro tipo de actividades físicas organizadas, lecciones o clases**? **Ejemplos:** artes marciales, baile, gimnasia o tenis.
- No Sí
59. En la mayor parte de los días, ¿**normalmente**, qué hace su hijo(a) de 2.º grado cuando puede decidir cómo va a pasar sus ratos libres?
- Casi siempre elige actividades como ver televisión; leer; escuchar música; estar en la computadora o iPad®/tableta; o jugar videojuegos
- Normalmente elige actividades como ver televisión; leer; escuchar música; estar en la computadora o iPad®/tableta; o jugar videojuegos
- Es igual de probable que él/ella elija actividades activas que inactivas
- Normalmente elige actividades como andar en bicicleta, bailar, jugar juegos al aire libre o practicar deportes activos
- Casi siempre elige actividades como andar en bicicleta, bailar, jugar juegos al aire libre o practicar deportes activos
60. Si hace buen tiempo, animo a mi hijo(a) de 2.º grado a jugar afuera.
- Muy en desacuerdo Algo en desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo Algo de acuerdo Muy de acuerdo
61. **Normalmente**, ¿cuántas horas **por día** su hijo(a) de 2.º grado ve televisión, DVDs o películas **cuando no está en la escuela**? **Incluya** programas de televisión o películas que él/ella ve en línea o videos que ve en YouTube®.
- Mi hijo(a) no ve televisión, DVDs o películas Menos de 1 hora 1 hora 2 horas 3 horas 4 horas 5 horas 6 o más horas
62. **Normalmente**, ¿cuántas horas **por día** su hijo(a) de 2.º grado usa una computadora o tableta/iPad® **para el trabajo escolar cuando no está en la escuela**? **Incluya** el hacer tarea escolar, estudiar, buscar información para el trabajo escolar o leer por placer.
- Mi hijo(a) no usa una computadora o tableta/iPad® para el trabajo escolar cuando no está en la escuela Menos de 1 hora 1 hora 2 horas 3 horas 4 horas 5 horas 6 o más horas
63. **Normalmente**, ¿cuántas horas **por día** su hijo(a) de 2.º grado usa una computadora, tableta/iPad® o Smartphone® **para cualquier cosa menos el trabajo escolar cuando no está en la escuela**? **Incluya** el navegar por internet, intercambiar mensajes instantáneos o chatear. **No incluye** el trabajo escolar, juegos.
- Mi hijo(a) no usa una computadora, tableta/iPad® o Smartphone® para cualquier cosa menos el trabajo escolar cuando no está en la escuela Menos de 1 hora 1 hora 2 horas 3 horas 4 horas 5 horas 6 o más horas
64. **Normalmente**, ¿cuántas horas **por día** su hijo(a) de 2.º grado juega los videojuegos o juegos de computadora **cuando no está en la escuela**? **Incluya** juegos en una consola de videojuegos (Nintendo®, Xbox®, PlayStation®), computadora o dispositivo portátil (*handheld*) (por ejemplo, Minecraft®, Madden NFL®, Pokémon®), y juegos en un teléfono o dispositivo móvil (por ejemplo, Candy Crush®, Angry Birds®).
- Mi hijo(a) no juega los videojuegos o juegos de computadora Menos de 1 hora 1 hora 2 horas 3 horas 4 horas 5 horas 6 o más horas
65. ¿Hay un televisor en el cuarto donde duerme su hijo(a) de 2.º grado?
- No Sí No lo sé
66. ¿Hay una computadora, iPad®, tableta, teléfono o consola de videojuegos (como Xbox® o PlayStation®) en el cuarto donde duerme su hijo(a) de 2.º grado?
- No Sí No lo sé
67. Durante los días de escuela, ¿tiene su hijo(a) de 2.º grado una hora de acostarse rutinaria?
- Nunca Una parte del tiempo La mayor parte del tiempo Siempre
68. En una noche de escuela típica, cuántas horas duerme su **hijo(a) de 2.º grado**?
- 4 horas o menos 6 horas 8 horas 10 o más horas
- 5 horas 7 horas 9 horas

Niños

(Rellene una sola opción para cada pregunta)



69. Entre estos cuerpos, ¿a cuál cree que un niño de 2.º grado debería parecerse?

- 1 2 3 4 5 6 7

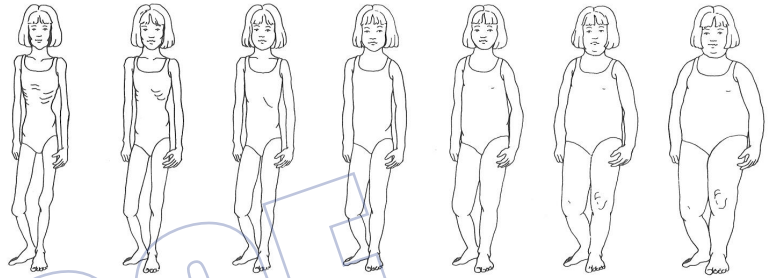
70. Entre estos cuerpos, ¿cuál se parece más a su hijo de 2.º grado?

- 1 2 3 4 5 6 7

No tengo un hijo de 2.º grado.

Niñas

(Rellene una sola opción para cada pregunta)



71. Entre estos cuerpos, ¿a cuál cree que una niña de 2.º grado debería parecerse?

- 1 2 3 4 5 6 7

72. Entre estos cuerpos, ¿cuál se parece más a su hija de 2.º grado?

- 1 2 3 4 5 6 7

No tengo una hija de 2.º grado.

73. ¿Tiene su hijo(a) de 2.º grado una **limitación física** o discapacidad que le dificulte hacer cosas que otros niños de su edad pueden hacer?

- No Sí No lo sé

74. ¿Tiene su hijo(a) de 2.º grado alergia a:

a. ...Nueces (incluyendo los cacahuates/maníes)

No Sí No lo sé

-

b. ...Gluten

-

c. ...Productos lácteos (leche/queso)

-

d. ...Soya

-

e. ...Otro: _____

-

75. ¿Alguna vez a usted le ha dicho un doctor(a) o enfermero(a) que su hijo(a) de 2.º grado tiene **asma**?

- No Sí No lo sé

76. ¿Toma su hijo(a) de 2.º grado un **medicamento** para controlar el **asma**?

- No Sí No lo sé Mi hijo(a) de 2.º grado no tiene asma

77. ¿Alguna vez a usted le ha dicho un doctor(a) o enfermero(a) que su hijo(a) de 2.º grado tiene **diabetes**?

- No Sí No lo sé

78. ¿Toma su hijo(a) de 2.º grado un **medicamento** diariamente para controlar la **diabetes** (usando una bomba o inyección)?

- No Sí No lo sé Mi hijo(a) de 2.º grado no tiene diabetes

79. ¿Alguna vez a usted le ha dicho un doctor(a) que su hijo(a) de 2.º grado tiene un **trastorno por déficit de atención (ADD, por sus siglas en inglés)** o un **trastorno por déficit de atención e hiperactividad (ADHD, por sus siglas en inglés)**?

- No Sí No lo sé

80. La mayor parte del tiempo, ¿toma su hijo(a) de 2.º grado un **medicamento** para controlar el **ADD/ADHD**?
 No Sí No lo sé Mi hijo(a) de 2.º grado no tiene ADD/ADHD
81. ¿Alguna vez a usted le ha dicho un doctor(a) que su hijo(a) de 2.º grado tiene un **trastorno del espectro autista (ASD)**, por sus siglas en inglés)?
Ejemplos: autismo, síndrome de Asperger y otro trastorno generalizado del desarrollo - no especificado (PDD-NOS, por sus siglas en inglés).
 No Sí No lo sé
82. ¿Toma su hijo(a) de 2.º grado un **medicamento** para el **ASD**?
 No Sí No lo sé Mi hijo(a) de 2.º grado no tiene ASD
83. Durante los 12 últimos meses, ¿cuántas veces le han dolido los dientes o la boca a su hijo(a) de 2.º grado?
 0 veces 1 vez 2 ó 3 veces 4 ó 5 veces 6 o más veces
84. ¿Cuándo fue la última vez que vio su hijo(a) de 2.º grado a un dentista para un chequeo, examen, limpieza u otro tipo de trabajo dental?
 Durante los 12 últimos meses Entre 12 y 24 meses Hace más de 24 meses Nunca No estoy seguro(a)
85. Durante los 12 últimos meses, ¿cuántas veces ha faltado a la escuela su hijo(a) de 2.º grado a causa de problemas con los dientes o con la boca?
 0 veces 1 vez 2 ó 3 veces 4 ó 5 veces 6 o más veces
86. ¿Está **usted** físicamente activo(a)?
 Nunca Sí, una parte del tiempo Sí, la mayor parte del tiempo Sí, todo el tiempo Tengo una discapacidad o problema de salud que me impide estar físicamente activo(a)
87. Estoy físicamente activo(a) con mi hijo(a) de 2.º grado.
Ejemplos: correr, hacer jogging, caminar rápidamente, andar en bicicleta, nadar, bailar o patinar.
 Nunca Sí, una parte del tiempo Sí, la mayor parte del tiempo Sí, todo el tiempo Tengo una discapacidad o problema de salud que me impide estar físicamente activo(a) Mi hijo(a) de 2.º grado tiene una discapacidad o problema de salud que lo (la) impide estar físicamente activo(a)
88. Observo a mi hijo(a) de 2.º grado cuando él/ella está **físicamente activo(a)**.
 Nunca Sí, una parte del tiempo Sí, la mayor parte del tiempo Sí, todo el tiempo Mi hijo(a) de 2.º grado tiene una discapacidad o problema de salud que lo (la) impide estar físicamente activo(a)
89. Las siguientes preguntas tratan de las **reglas** y disciplina con respecto a su **hijo(a) de 2.º grado**.
(Seleccione una sola opción para cada pregunta)
- | | Muy en desacuerdo | Algo en desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | Algo de acuerdo | Muy de acuerdo |
|---|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| a. ...No obligo a mi hijo(a) que haga su tarea. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. ...Un día castigo a mi hijo(a) por haber hecho algo, pero otro día lo paso por alto. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. ...Cambio de idea para que las cosas no sean tan duras para mí. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. ...Permito que mi hijo(a) se salga con la suya sin hacer el trabajo o tarea que se le ha asignado. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. ...A poco tiempo se me olvidan las reglas que he fijado. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. ...Normalmente, no me entero de la mala conducta de mi hijo(a). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. ...A veces permito que mi hijo(a) haga cosas que le he dicho que son malas o inapropiadas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. ...No le hago mucho caso a la mala conducta de mi hijo(a). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i. ...A menudo cambio las reglas que supuestamente mi hijo(a) debe seguir. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
90. ¿Ha usted (o el padre, madre o custodio/tutor) fijado las siguientes **reglas** con respecto a la alimentación de su hijo(a), sin importar la frecuencia con que se le diga la regla al hijo(a)?
- | | Sí | No | A veces |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a. ...Limitarle el tamaño de porciones | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. ...No permitirle tomar comidas mientras se ve televisión o DVDs | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. ...No permitirle comer bocadillos (<i>snacks</i>) fritos –por ejemplo, <i>chips</i> de papitas– en casa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. ...Obligarle a cenar con la familia | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. ...Limitarle la comida rápida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. ...No permitirle tomar bebidas azucaradas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. ...Obligarle a comer todo lo que le fue servido | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. ...Obligarle a cenar antes de comer postre | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

91. Si mi hijo(a) dice "No tengo hambre", de todas formas lo (la) animo a comer.

Muy en desacuerdo Algo en desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo Algo de acuerdo Muy de acuerdo

92. A mi hijo(a) le ofrezco dulces como premio por buena conducta.

93. A mi hijo(a) le limito la cantidad de sodas (refrescos) que toma.

94. A mi hijo(a) le limito el número de bocadillos (snacks) que come.

95. **¿Con qué frecuencia usted...**

Nunca Raras veces De vez en cuando A menudo Siempre

a. ...Evita ir con sus hijos a cafés o restaurantes que venden alimentos no saludables?

b. ...Evita comprar chips y dulces y llevarlos a casa?

c. ...No compra alimentos que se le antojan porque no quiere que su hijo(a) los tome?

d. ...Felicitas a su hijo(a) por estar físicamente activo(a)?

e. ...Felicitas a su hijo(a) por tomar un bocadillo (snack) saludable?

96. De lunes a viernes, ¿cuántas horas se acostumbra usted dormir de noche?

4 horas o menos 5 horas 6 horas 7 horas 8 horas 9 ó más horas

97. ¿Cuánto mide usted de estatura? (Si no lo sabe con seguridad, haga una aproximación)

| Pies | Pulgadas | Centímetros |
|------|----------|-------------|
| 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 |

98. ¿Cuánto pesa usted? (Si no lo sabe con seguridad, haga una aproximación)

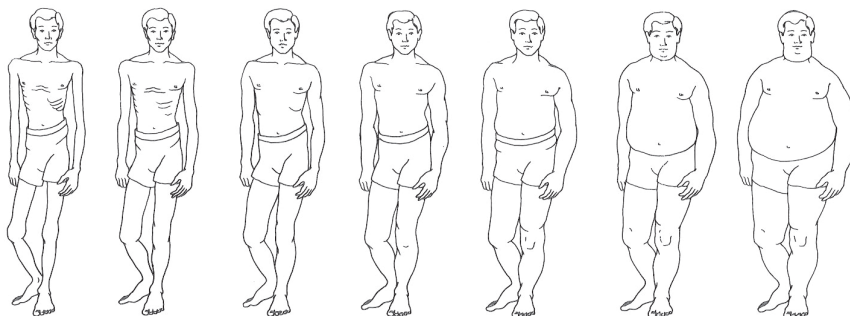
| Libras | Kilogramos |
|--------|------------|
| 0 | 0 |
| 1 | 1 |
| 2 | 2 |
| 3 | 3 |
| 4 | 4 |
| 5 | 5 |
| 6 | 6 |
| 7 | 7 |
| 8 | 8 |
| 9 | 9 |

99. ¿Qué está usted intentando hacer con respecto a lo que pesa?

Bajar de peso Subir de peso Mantener el peso actual No estoy intentando hacer nada con respecto a lo que peso

Hombre

(Rellene una sola opción para cada pregunta)



100. Entre estos cuerpos, ¿a cuál cree que un hombre adulto debería parecerse?

1 2 3 4 5 6 7

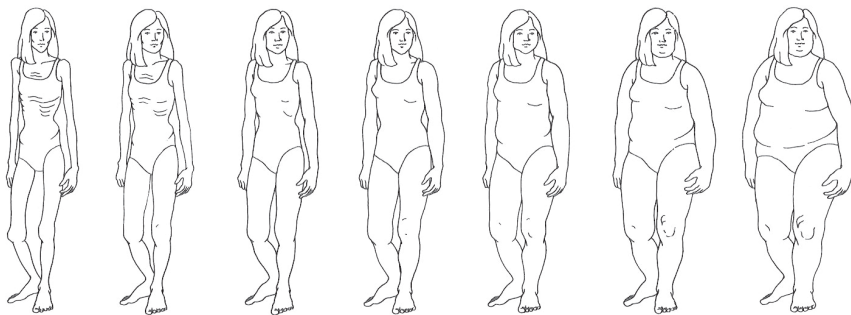
101. Entre estos cuerpos, ¿cuál se parece más a usted?

1 2 3 4 5 6 7

No soy hombre

Mujer

(Rellene una sola opción para cada pregunta)



102. Entre estos cuerpos, ¿a cuál cree que una mujer adulta debería parecerse?

1 2 3 4 5 6 7

103. Entre estos cuerpos, ¿cuál se parece más a usted?

1 2 3 4 5 6 7

No soy mujer

104. ¿Por cuántos años ha estado su **hijo(a) de 2.º grado** en Estados Unidos?

Años

| | |
|---|---|
| | |
| 0 | 0 |
| 1 | 1 |
| 2 | 2 |
| 3 | 3 |
| 4 | 4 |
| 5 | 5 |
| 6 | 6 |
| 7 | 7 |
| 8 | 8 |
| 9 | 9 |

Mi hijo(a) de 2.º grado nació en Estados Unidos.

105. ¿Por cuántos años ha estado la **madre** del hijo(a) de 2.º grado en Estados Unidos?

Años

| | |
|---|---|
| | |
| 0 | 0 |
| 1 | 1 |
| 2 | 2 |
| 3 | 3 |
| 4 | 4 |
| 5 | 5 |
| 6 | 6 |
| 7 | 7 |
| 8 | 8 |
| 9 | 9 |

La madre del hijo(a) de 2.º grado nació en Estados Unidos.

106. ¿Por cuántos años ha estado el **padre** del hijo(a) de 2.º grado en Estados Unidos?

Años

| | |
|---|---|
| | |
| 0 | 0 |
| 1 | 1 |
| 2 | 2 |
| 3 | 3 |
| 4 | 4 |
| 5 | 5 |
| 6 | 6 |
| 7 | 7 |
| 8 | 8 |
| 9 | 9 |

El padre del hijo(a) de 2.º grado nació en Estados Unidos.

107. De los siguientes tipos de asistencia/ayuda, ¿cuál(es) recibe su familia? **Conteste cada pregunta**

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| a. ... WIC (Mujeres, bebés y niños) | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No lo sé |
| b. ... Beneficios SNAP (Programa de asistencia suplementaria para nutrición) | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No lo sé |
| c. ... Medicaid/Texas Health Steps | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No lo sé |
| d. ... Medicare | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No lo sé |
| e. ... Comidas escolares gratuitas o a precio reducido | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No lo sé |
| f. ... CHIP (Programa de seguros médicos para niños) | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No lo sé |
| g. ... TANF (Asistencia provisional para familias necesitadas) | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No lo sé |
| h. ... Seguridad social | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No lo sé |
| i. ... Otro tipo: _____ | <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No lo sé |

108. Desde que nació su hijo(a) de 2.º grado, ¿ha sido inscrito(a) en **WIC**, o la familia de usted ha recibido **servicios WIC**?

No Sí No lo sé

109. Durante el último año, ¿ha usted recibido atención médica que se compró del mercado de atención médica? **No incluya** el seguro proporcionado por su empleador.

No Sí No lo sé

110. Cuando su hijo(a) de 2.º grado era bebé, ¿**alguna vez** fue amamantado(a) o se le dio leche materna?

No Sí No lo sé

111. A su hijo(a) de 2.º grado, ¿a qué edad se le dio de comer algo que no fuera leche materna por primera vez?

- | | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="radio"/> 1 mes | <input type="radio"/> 3 meses | <input type="radio"/> 5 meses | <input type="radio"/> 7 meses | <input type="radio"/> 9 meses | <input type="radio"/> 11 meses | <input type="radio"/> Mi hijo(a) no fue amamantado(a) |
| <input type="radio"/> 2 meses | <input type="radio"/> 4 meses | <input type="radio"/> 6 meses | <input type="radio"/> 8 meses | <input type="radio"/> 10 meses | <input type="radio"/> 12 meses | <input type="radio"/> No lo sé |

112. Durante los 12 últimos meses, ¿con qué frecuencia LE FALTABA suficiente dinero a su familia como para: **(Seleccione una sola opción para cada pregunta)**

| | Raras veces o nunca | De vez en cuando | A menudo | Casi todos los días | Todos los días |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a. ...Comprar ropa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. ...Comprar medicamentos recetados por un médico? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. ...Consultar a un médico? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. ...Pagar la renta o hipoteca? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. ...Comprar comida? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. ...Pagar tarifas y útiles escolares? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. ...Pagar los servicios públicos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. ...Comprar gasolina para su carro o camioneta? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

113. En su vecindario, ¿hasta qué punto es un problema cada cosa a continuación?

| | No es problema | Es un problema menor | Es un problema algo serio | Es un problema muy serio |
|--|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------|
| a. ...Crimen en el vecindario | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. ...Pandillas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. ...Caminar o andar en bicicleta (debido a aceras/banquetas o pasos de peatones en malas condiciones, exceso de tráfico, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. ...Exceso de ruido | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. ...Basura | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. ...Iluminación nocturna (por ejemplo, faroles) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. ...Disponibilidad de transporte público | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. ...Prejuicios y discriminación | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i. ...Drogas (por ejemplo, jeringas en los parques) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j. ...Animales extraviados o peligrosos | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k. ...Disponibilidad de parques, campos de juegos y centros comunitarios seguros | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l. ...Acceso a alimentos saludables | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

114. ¿Cuántas tazas de **frutas** en total **debería** su hijo de 2.º grado comer cada día?
 Por lo menos 2 Por lo menos 3 Por lo menos 4 Por lo menos 5 No lo sé

115. ¿Cuántas tazas de **verduras** en total **debería** su hijo de 2.º grado comer cada día?
 Por lo menos 2 Por lo menos 3 Por lo menos 4 Por lo menos 5 No lo sé

116. ¿Los expertos recomiendan cuántos **minutos por día** en los cuales los niños deberían estar físicamente activos?
 10 minutos 20 minutos 30 minutos 60 minutos 90 minutos No lo sé

117. ¿Los expertos recomiendan cuántos **días por semana** en los cuales los niños deberían estar físicamente activos?
 1 día 2 días 3 días 4 días 5 días 6 días 7 días No lo sé

118. ¿Los expertos recomiendan un máximo de cuántas horas **por día** en las cuales los niños deberían ocuparse en actividades relacionadas con los medios de comunicación, como ver televisión y jugar videojuegos?
 1 hora 2 horas 3 horas 4 horas 5 horas 6 horas No lo sé

119. Entre **todos los adultos** en su casa, ¿cuál es el **máximo nivel** de educación que cualquiera de ellos alcanzó?
 Menos que preparatoria (*high school*) Algunos estudios universitarios Título profesional o de posgrado (maestría, doctorado, MD, etc.)
 Preparatoria (*high school*), o GED Título universitario

