

Cuestionario para los niños

Queremos saber lo que opinas de la comida. Tu opinion es importante. Ayudanos seleccionando las respuestas que elijas y contestando las preguntas siguientes.

Tus padres pueden ayudarte a llenar este cuestionario pero tu opinion es la que cuenta !

Informaciones sobre tí :

Centro de acoyo para la comida :

Tu edad :

Que día(s) comes ? :

Lunes

Martes

Miercoles

Jueves

Viernes

Piensas que :

			
Comes cosas variadas cada día			
Los platillos están bien presentados			
Se te antojan los platillos			
Ya no tienes hambre al terminar de comer			
Los alimentos son de calidad			
Te gustan los platillos			
Tienes bastante tiempo para comer			
Hay tranquilidad durante la comida			
Te sientes bien despues de la comida			
Te gusta descubrir platillos que no acostumbras comer			

Lo más frecuente al final de la comida

• **Dejaste alimentos en tu plato ?**

No, nunca

Sí, un poco

Sí, muchos

Si sí, porque ?

Ya no tengo hambre

Me serví demasiado

No me dió tiempo acabar

No me gustó

Si sí, por lo general, que dejas ?

Entrada

Carne

Verduras

Pescado

Pastas

Salsa

Queso

Frutas

Postre

• **Pides más ?**

- No Nunca Sí, a veces Sí, a menudo

Si sí, por lo general, pides más de :

- Entrada Carne Verduras Pescado Pastas
 Salsa Queso Frutas Postre

Fuera de la comida, mientras la pausa de medio día

Que prefieres durante la pausa de medio día ? _____

Porqué ? _____

Que no te gusta durante la pausa de medio día ? _____

Porqué ? _____

Fuera de la comida que prefieres ?

- Jugar Leer Manualidades Escuchar música
 Platicar con los/las amigos/amigas Estár tranquilo
 Otra cosa : _____

Quieres decir otra cosa sobre la pausa de medio día ? Hazlo aquí :

Muchas gracias !