

Cuestionario de nutrición infantil

De 1 a 5 años

NOMBRE DEL NIÑO: _____ NOMBRE DEL MÉDICO: _____ FECHA: ____/____/____
MM DD AA

1. ¿De qué tema le gustaría hablar hoy?

2. ¿Qué inquietudes o preguntas tiene sobre su niño? (marque todas las que correspondan)

- come demasiado o no come lo suficiente
- aumenta demasiado de peso o no aumenta lo suficiente
- es quisquilloso para comer
- no tengo inquietudes
- otra; especifique: _____

3. Mi niño tiene: (marque todas las que correspondan)

- alergias alimentarias: _____
- problemas médicos: _____
- otro problema; especifique: _____
- ninguno de los anteriores

4. Mi niño actualmente toma: (marque todas las que correspondan)

- medicamentos: _____
- vitaminas o minerales: _____
- té o productos de hierbas: _____
- otro; especifique: _____
- ninguno de los anteriores

5. Mi niño, a veces, come productos no comestibles: (por ej., tierra, tizas, crayones, grandes cantidades de hielo)

- Sí No No estoy seguro

6. Mi niño a veces come alimentos crudos o poco cocidos: (por ej., carnes, huevos, pescado mal cocidos, etc.)

- Sí No No estoy seguro

7. Mi niño a veces come alimentos que pueden ser difíciles de masticar o tragar: (por ej., uvas enteras, nueces, hot dogs, dulces duros)

- Sí No No estoy seguro

8. Mi niño come verduras:

- 0 a 1 vez al día 2 a 3 veces al día 4 o más veces al día

9. Mi niño come frutas:

- 0 a 1 vez al día 2 a 3 veces al día 2 a 3 veces al día

10. Mi niño bebe: (marque todas las que correspondan)

- agua
- jugos 100% de fruta
- bebidas endulzadas con azúcar (por ej., refrescos, té dulce, limonada, bebidas deportivas, bebidas energizantes)
- leche, especifique el tipo: _____
- otro, especifique: _____

11. Mi niño come fuera de casa: (alimentos no preparados en el hogar)

- 0 a 1 vez a la semana
- 2 a 3 veces a la semana
- 4 o más veces a la semana

12. Mi niño tiene tiempo de pantalla: (por ej., televisión, videojuegos, teléfono móvil, computadora, tableta)

- menos de 1 hora al día
- 1 a 2 horas al día
- más de 2 horas al día

13. Mi niño está activo:

- menos de 30 minutos por día
- 30 a 60 minutos por día
- más de 60 minutos por día

14. Nuestra familia desea trabajar en lo siguiente:

- comer más frutas y verduras
- limitar el tiempo de pantalla
- ser más activos
- beber más agua
- limitar las bebidas azucaradas
- comer más comidas preparadas en el hogar
- otro: _____

15. En los últimos seis meses, me preocupé por quedarme sin comida antes de tener dinero para comprar más.

- nunca
- en algunas ocasiones
- a menudo