



## NH Fit WIC Encuesta al Participante

<b>Staff use only: SNHS</b>	
<input type="checkbox"/> Cert./re-cert.	<input type="checkbox"/> Voucher
Town: _____	
Today's Date: _____	
Participant ID: _____	
DOB: _____	
BMI/%tile : _____	

NH WIC es un programa para niños de 3 a 4 años de edad del programa. Por favor tómesese algunos minutos para contestar preguntas acerca de usted y sus niño(a) de 3 – 4 años de edad. Esta encuesta nos ayudará a saber como lo estamos haciendo y como hacer mejor Fit WIC.

Sus respuestas serán confidenciales y no afectará su participación en WIC. Gracias.

*Si Fit WIC es nuevo para usted, conteste las preguntas de la página 1 solamente.  
SI no es nuevo en Fit WIC, conteste todas las preguntas de las páginas 1 y 2.*

### Sección A: Fit WIC Información del Participante

1. Su niño tiene de:  3 a  4 años de edad
2. Su niño(a) es:  Niño  Niña
3. Su niño es de origen Latino?  Si, es Latino  No, es Latino
4. Cuál es u relación con el niño(a)?  
 Padre  Abuelo(a)  Otro miembro familia  Otro \_\_\_\_\_  
(especificar)
5. Un proveedor de salud le han dicho alguna vez que su niño(a) está pasado de peso?  Si  No
6. Usted cree que su niño(a) está pasado de peso o está en riesgo de serlo?  Si  No
7. En un día típico, su niño(a) de 3 – 4 años de edad está activo en el juego por 1 hora o más? (Juego activo toma mucha energía, caminata libre, correr, saltar a la cuerda, brincar y escalar. En el juego activo se usan las piernas y brazos y hace que el corazón palpite)  Si  No
8. En un día típico, usted gasta de 30 – 60 minutos enseñándole a su niño (a) de 3 – 4 años de edad habilidades de juego físico? (*Habilidades de juego físico incluye tirar y coger una pelota; balanceo en un pie; vuelta canela; rayuela; o caminar y balanceo en una viga*)  Si  No
9. En la pasada semana, su familia visitó un lugar público como parques, área de juegos (adentro o afuera), grupos de juegos, librerías, o museos en su comunidad?  Si  No
10. Acerca de cuántas horas su niño(a) está sentado mirando la televisión o videos en un día típico?  
 Ninguna  Menos de 1 hora  1 – 2 horas  3 – 4 horas  5 o más horas

Recibió hoy un paquete actividades del Fit WIC?

Si



Es el final de la encuesta.  
Gracias!

No



Por favor continuar la encuesta al reverso de esta página

*Si Fit WIC es nuevo para usted, conteste las preguntas de la página 1 solamente.  
Si no es nuevo en Fit WIC, conteste todas las preguntas de las páginas 1 y 2.*

---

---

## **Sección B: Preguntas de las actividades del paquete de Fit WIC**

**1. Alguna vez usó las actividades del paquete de Fit WIC, o alguna parte del paquete?**

- Sí  No

**Si no, porqué no?**

- No tengo tiempo  
 No estoy interesado(a)  
 Lo perdí  
 No lo ví de utilidad  
 Otra razón \_\_\_\_\_  
(especificar)

**2. En las dos semanas pasadas, acerca de cuántas veces usó con su niño(a) las cosas, actividades o ideas del paquete?**

- Ninguna  1 – 2 veces  3 – 4 veces  5 o más veces

**3. En las dos semanas pasadas, usted y su niño(a) de 3 – 4 años de edad siguieron alguna de las siguientes del libro del paquete de Fit WIT? (Chequear todas las que apliquen).**

- Nosotros no hicimos ninguna de las Actividades de Fit WIC  
 Jugamos una o más juegos descritos en el libro  
 Hicimos uno o más objetos caseros del libro  
 Hicimos al menos una explorando o hacienda una actividades afuera descrita en el libro  
 Hicimos al menos una actividad de adentro o afuera de las actividades de ayudar (como recoger los juguetes, cuidar a la mascota, o ayudando en el jardín)  
 Usó uno o más juguetes del paquete de Fit WIC (como la bolsa, la pelota de playa o el cassette)

**4. Usó alguna de las sugerencias de Tiempo Quieto de las Actividades del paquete de Fit WIC?**

- Sí  No

**5. Usted o su niño(a) participaron en las actividades del Area de Juego del programa Fit WIC desde la última visita?**

- Sí  No

**6. Cuanto le ha ayudado a aprender de la importancia de la actividad de juego físico para mantener a su niño(a) saludable desde su participación en el Programa Fit WIC?**

- No en absolute  Todo  Algo  Mucho  Muchísimo

**7. Que le gusto o disgustó acerca de las Actividades del Libro y Paquete de Fit WIC?**

---

---

---

**8. Por favor proveernos de algunas ideas que quiera compartir acerca de su experiencia con el Programa de Fit WIC.**

---

---

---

**GRACIAS!**