

1. Podré alimentar a mi familia con alimentos más saludables gracias a la clase.

<input type="checkbox"/> Estoy completamente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo
<input type="checkbox"/> No estoy de acuerdo	<input type="checkbox"/> Completamente en desacuerdo

2. Me siento más apto para hacer ejercicio solo o con mi familia gracias a la clase.

<input type="checkbox"/> Estoy completamente de acuerdo	<input type="checkbox"/> De acuerdo
<input type="checkbox"/> No estoy de acuerdo	<input type="checkbox"/> Completamente en desacuerdo

3. ¿Le recomendaría este programa a otras familias? Sí No

4. Una forma que aprendí para aumentar el consumo de los granos integrales es:

5. Una forma que aprendí en mi familia a comer menos sodio es:

6. Lo que más me gustó de esta sesión fue:

7. Para mejorar este programa les recomendaría:

8. ¿Cuál es su opinión sobre la comida preparada hoy?

Receta	No me gusta nada				Me encantó
_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Comentario:

¡Gracias!