

e. ¿Cuáles de los siguientes le da usted a su bebé? (marque todo lo aplica)

Agua Jugo Soda Gatorade Lecha (de vaca o de cabra) Otra

2. Manera de comer

¿Cuándo alimenta a su bebé con pecho o formula, como coloca a su bebé?: (marque todos los que aplican)

Acunado en mi regazo En su asiento infantil En su silla alta para comer Acostado sobre una cobija

3. Hábitos nutritivos

a. ¿Cuáles de los siguientes permite usted que su bebé use cuando se alimenta? (marque todos los que aplican)

Biberón/Tetera Taza sin tapadera Taza para sorber Cuchara Sus dedos

b. Yo me siento cómoda en permitir que mi bebé trate de alimentarse con ciertas comidas.

Muy seguido Generalmente Algunas veces No muy seguido

c. ¿Aparte de leche de pecho o formula, ¿Cuáles otras bebidas son ofrecidas en el biberón? _____

d. ¿Cómo describiría los hábitos nutritivos de su bebé? OK Difícil Come mucho Come muy poco

e. Yo me aseguro de que mi bebé come cierta cantidad de comida cada vez que lo alimento

Muy seguido Generalmente Algunas veces No muy seguido

f. ¿En alguna vez pone usted a dormir a su bebé en la cama con el biberón en la boca? Sí No Solo con agua

4. Desarrollo

a. ¿Pone usted a su bebé en diferentes posiciones para ayudarlo aprender cosas como rodarse, arrastrarse, gatear?

Muy seguido Generalmente Algunas veces No muy seguido

b. ¿Le habla y le canta usted con su bebé?

Muy seguido Generalmente Algunas veces No muy seguido

c. ¿Le ofrece usted objetos a su bebé que pueda tratar de alcanzar?

Muy seguido Generalmente Algunas veces No muy seguido

d. ¿Crea usted rutinas para su bebé?

Muy seguido Generalmente Algunas veces No muy seguido

5. Preocupaciones: ¿Está preocupada usted sobre su peso?

Sí No

¿Está usted preocupada sobre el peso de cualquiera de sus niños?

Sí No

¿Está usted preocupada sobre los hábitos alimenticios de cualquiera de sus niños?

Sí No

¿Está usted preocupada por el nivel de actividad de cualquiera de sus niños?

Sí No

¿Hay algo que le preocupa que desee discutir hoy?

Sí No

¿Se le acaba con frecuencia el dinero o las estampillas para comprar comida? Sí No Algunas veces

Favor de escribir las otras preocupaciones que tenga aquí: _____

DETÉNGASE AQUÍ. Muchas gracias por contestar estas preguntas. Favor de regresar el formulario completo a la empleada (o empleado) de WIC.