



DESAYUNO

1. ¿Durante la última semana, comió usted un desayuno que incluyó por lo menos 3 grupos de alimentos? Sí No

2. ¿En la próxima semana, con qué frecuencia comerá usted un desayuno que incluye por lo menos 3 grupos de alimentos? Lo mismo que antes Más que antes

Por favor comparta con nosotros como esta clase le ayudará a usted y su familia:

Breakfast

(ITC 2018: desayuno)



DESAYUNO

1. ¿Durante la última semana, comió usted un desayuno que incluyó por lo menos 3 grupos de alimentos? Sí No

2. ¿En la próxima semana, con qué frecuencia comerá usted un desayuno que incluye por lo menos 3 grupos de alimentos? Lo mismo que antes Más que antes

Por favor comparta con nosotros como esta clase le ayudará a usted y su familia:

Breakfast

(ITC 2018: desayuno)