

Encuesta de Nutrición y Actividad Física para Adultos

¿Por qué estas preguntas?

La Zona de Salud de Arizona quiere saber qué comen los adultos en Arizona y qué tipo de ejercicios hacen. Sus respuestas ayudarán a nuestro programa a mejorar en todo lo posible.

Para su información:

- Nadie en esta clase de nutrición verá sus respuestas en la encuesta.
- No compartimos su nombre con nadie.
- Si usted no quiere responder a alguna pregunta, puede dejarla sin respuesta.
- Usted puede suspender la encuesta en cualquier momento.
- Si usted no quiere llenar la encuesta, todavía puede participar en la clase.
- Si es menor de 18 años, no puede participar en esta encuesta, pero puede asistir a la clase.

Si tiene preguntas sobre esta encuesta, puede comunicarse a la Universidad de Arizona (Laurel Jacobs) al 520-626-2216.

Acerca de Mí:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mujer | <input type="checkbox"/> Indígena de EU o Nativo de Alaska |
| <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Asiático |
| <input type="checkbox"/> Otro | <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano |
| | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii/otra Isla del Pacífico |
| | <input type="checkbox"/> Blanco |

Edad: _____

¿Es usted hispano? Sí No

¿Tiene niños de entre 2 y 18 años en su casa? Sí No

¿Recibe SNAP/Estampillas de Comida? Sí No

Nombre y Apellido _____