

**UNIT 5:
Lose the Tube**

¿Qué estás viendo?



Estudiantes y padres de familia: Vean juntos por lo menos un programa de televisión de 30 minutos de duración. Escojan un programa que a los adolescentes les guste ver.

En el cuadro de la parte inferior de la página, anoten los comerciales de alimentos y bebidas que vean. Anoten cada comercial en una línea diferente, aunque vean más de uno del mismo producto.

Indiquen cuál de las tres categorías se ajusta más lo que ven: 1) bocadillos o meriendas que son altos en grasas, como gaseosas, papas fritas y dulces; 2) restaurantes, como lugares de comidas rápidas y entrega de pizza; o 3) comidas saludables, como verduras, frutas y yogur.

Dejen de llenar la tabla cuando terminen de ver el programa de 30 minutos, sin importar cuántos comerciales de alimentos hayan visto.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE TELEVISIÓN:

**NOMBRE DEL PRODUCTO
(POR EJ., COCA-COLA, BURGER KING)**

**CLASE DE PRODUCTO
(MARCAR UNA)**

Altas en grasas
y/o azúcar
poco saludables

Restaurantes y
comidas rápidas

Comidas
saludables

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Suman los comerciales de cada columna del cuadro:

¿Cuántos comerciales de bocadillos que son altos en grasas y/o azúcar (como gaseosas, papas fritas y dulces) vieron? _____

¿Cuántos comerciales de restaurantes y comidas poco saludables vieron, incluyendo los de comidas rápidas? _____

¿Cuántos comerciales de comidas saludables (como verduras, frutas y yogur) vieron? _____

Estudiante: ¿Te sorprendió el número de comerciales de alguna de las categorías?

SÍ NO

¿Por qué te sorprendió o no te sorprendió? _____

Pregúntale a tu padre o a tu madre si le sorprendió el número de comerciales de alguna de las categorías. ¿Por qué se sorprendió o no se sorprendió?

