

Poner una cruz en el recuadro correspondiente, según con qué frecuencia consuma cada tipo de alimento:

	AL DÍA					A LA SEMANA			AL MES		NUNCA O CASI NUNCA
	5 ó mas vece s	4 veces	3 vece s	2 vece s	1 vez	4-6 vece s	2-3 vece s	1 vez	2-3 vece s	una vez	
	150	120	90	60	30	20	10	4	2	1	0
51. Frituras precocinadas/congeladas											
52. Otros platos precocinadas (incluyendo pizza)											
53. Ensaladas (verduras crudas)											
54. *Menestra o acompañamiento de verdura											
55. **Verdura en guisos											
56. Legumbres											
57. Patata, guisada, cocida o frita en casa, NO patatas fritas de bolsa.											
58. Fruta/ zumos naturales											
59. Frutos secos											
60. Aperitivos de bolsa tipo patatas, gusanitos etc											
61. Pescado/marisco frescos											
62. Conservas de pescado/marisco											
63.1 Carnes rojas (cerdo, ternera...)											
63.2 Carne de pollo, pavo											
64. Embutidos											

*Menestra o acompañamiento = (verdura u hortaliza que se toman como tales, como plato principal o acompañando al 2º plato, pero no las que se utilicen para preparar guisos (sofritos etc)

**Verdura en guisos= verdura que acompañe al cocinado (lentejas, estofados, sofritos, etc) y que supone una cantidad pequeña dentro de cada plato

¿Qué tipo de aceite utiliza habitualmente?

		1-Aceite de oliva	2-Girasol	3-Girasol alto oleico	4-Otros
65.	Para aliñar (ensaladas, etc)				
66.	Para guisar				
67.	Para freír				
68.	Para mayonesa				

	BEBIDAS ALCOHÓLICAS	AL DÍA					A LA SEMANA			AL MES		NUNCA O CASI NUNCA
		5 ó mas veces	4 vece s	3 vece s	2 veces	1 ve z	4-6 veces	2-3 vece s	1 vez	2-3 vece s	una vez	
		150	120	90	60	30	20	10	4	2	1	
69.	Vino tinto											
70.	Vino blanco, cava											
71.	Vino rosado											
72.	Vino dulce											
73.	Cerveza											
74.	Licores destilados											

75. ¿Cuándo toma bebidas alcohólicas?

1|_| Sólo con las comidas

9|_| ns,nr

2|_| Sólo fuera de las comidas

3|_| Ambas

76. Frecuencia

1|_| A diario o casi

9|_| ns,nr

2|_| Los fines de semana

3|_| ocasionalmente

4|_| nunca

15. ¿Ha tomado alguna bebida alcohólica las últimas 24 horas?

1|_| Si

2|_| No

3|_| ns/nc

Especificarla:.....

		AL DÍA					A LA SEMANA			AL MES		NUNCA O CASI NUNCA
		5 ó mas veces	4 veces	3 veces	2 veces	1 vez	4-6 veces	2-3 veces	1 vez	2-3 veces	una vez	
	BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS	150	120	90	60	30	20	10	4	2	1	0
77.	Cerveza sin alcohol											
78.	Refrescos con cafeína (tipo colas)											
79.	Otros refrescos con azúcar											
80.	Refrescos sin azúcar (light)											
81.	Zumos envasados											
82.	Café expreso (de máquina)											
83.	Café filtrado											
84.	Café instantáneo											
85.	Café descocainado de máquina											
86.	Café descocainado instantáneo											
87.	Té (especificar)											
88.	Otras infusiones											
	Especificar											

89. ¿La persona que hace la comida está presente en la entrevista?

1|_ Si

2|_ No

9|_ ns/nc