

CUESTIONARIO DE FRECUENCIA ALIMENTARIA 14 MESES (ADAPTADO)

a) FECHA CUESTIONARIO: ___ / ___ / _____

b) ENTREVISTADOR: _____

Nota para el entrevistador: **Este cuestionario se utilizará en aquellos niños de la Cohorte INMA-Sabadell cuyas madres no hayan contestado el cuestionario telefónico del 6^{to} mes.** Para caracterizar el tipo de lactancia (mixta o exclusiva) y su duración, es importante recoger las fechas teniendo en cuenta que en algunas se solicita aproximar el menos mes y el año en que ocurre un hecho (Ej.: 08/2005, para las preg N° 3, 9, 10), mientras que en la pregunta N° 2 se solicita la fecha en meses y semanas del bebé.

Lactancia materna

1 - ¿Su hijo/a ha recibido lactancia materna?

1 Sí

2 No ⇒ (pasar a preg 3)

2 - ¿Ha dejado de amamantar a su hijo/a?

1 Sí Aproxime la fecha en la que retiro definitivamente el pecho ____ meses ____ semanas

2 No

Lactancia artificial

3 – ¿A qué edad introdujo la lactancia artificial?

a. Desde el nacimiento de mi hijo/a

b. Después de recibir algunas tomas de pecho
(Intentar aproximar fecha de introducción: ___ / ___ / _____)

c. Después de un periodo de lactancia materna exclusiva
(Intentar aproximar fecha de introducción: ___ / ___ / _____)

4 a – Cuando introdujo la lactancia artificial, ¿cuál fue la razón? Puede escoger más de una opción. Nota: marcar con un círculo la/las opciones elegidas.

- Hipogalactia (déficit o poca cantidad de leche)
- Dificultad del bebé de cogerse al pecho
- c. Escasa ganancia de peso del niño
- d. Experiencia negativa en una lactancia anterior
- Cuestiones laborales por parte de la madre
- f. Problemas de salud de la madre (Especificar): _____
- g. Otros (Especificar): _____

4 b - ¿Qué persona le influyó más a la hora de tomar la decisión? Puede escoger más de una opción. Nota: marcar con un círculo la/las opciones elegidas.

- a. Usted sola
- b. Se lo aconsejó su médico
- c. Se lo aconsejó su matrona
- d. Su pareja
- e. Otras personas: _____

5 - ¿Podría decirnos en promedio cuántas tomas de pecho materno/biberones realizó su hijo/a mes a mes (contar 24 hs., incluyendo las tomas nocturnas), en los últimos 8 meses? Tener en cuenta las distintas fórmulas de leche que ha recibido durante al menos 1 mes seguido.

| | Edad del niño en meses | | | | | | | |
|--|------------------------|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|
| | 7 M | 8 M | 9 M | 10 M | 11 M | 12M | 13M | 14M |
| Nº tomas de pecho al día | | | | | | | | |
| Nº tomas al día de biberones c/ fórmula de inicio. <i>Nombre comercial:</i> | | | | | | | | |
| Nº tomas al día de biberones c/ fórmula de continuación. <i>Nombre comercial:</i> | | | | | | | | |
| Nº tomas al día de biberones c/leche vaca: | | | | | | | | |
| Nº tomas al día de biberones c/otra leche..... | | | | | | | | |
| Nº tomas al día de biberones c/otra leche..... | | | | | | | | |

Nota para el entrevistador: marcar el número de tomas dentro de los recuadros, pudiendo marcar en más de una casilla por cada mes dado. Especificar la marca de la leche, cuando corresponda. Las papillas ofrecidas con plato y cuchara, no cuentan en esta tabla.

5 a- ¿Sólo si su hijo/a recibió alguna fórmula de leche por un tiempo menor que un mes, especifique marca y tipo, y durante cuántos días la recibió?

| | Edad del niño en meses | | | | | | | |
|---|------------------------|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|
| | 7 M | 8 M | 9 M | 10 M | 11 M | 12M | 13M | 14M |
| Nº de días recibiendo esta leche. <i>Nombre comercial</i> | | | | | | | | |
| Nº de días recibiendo esta leche <i>Nombre comercial</i> | | | | | | | | |
| Nº de días recibiendo esta leche: <i>Nombre comercial</i> | | | | | | | | |

6 - ¿Ha experimentado algún problema con alguna de las leches que le ha dado su hijo/a? En caso que sí, descríballo y comente con cual fórmula ha sido:

7 - ¿Qué tipo de agua utilizó al preparar los biberones o las papillas que le ha dado a su hijo/a?

Nota: puede marcar más de una opción.

- 1 Agua municipal del grifo
- 2 Pozo privado
- 3 Agua embotellada. Especificar marca _____
- 4 Otro origen (especificar) _____

7 a - Sólo si el origen del agua que utiliza para preparar biberones/papillas es agua municipal ¿Utiliza algún tipo de filtro?

- 1- Sí Indicar tipo: _____
- 2 - No

8 – ¿La leche que utiliza para preparar las papillas de su hijo/a es la misma que le ofrece con los biberones solos?

- 1- Si
- 2- No Especificar tipo y marca: _____

9 – En relación con la alimentación de su hijo/a ¿cuándo introdujo un alimento distinto de la leche materna o de las formulas de leches adaptadas? (Ej: zumo de naranja, cereales, fruta, etc.). Intentar aproximar al menos el mes/año:

___ / ___ / _____

9 a - Especifique cuál/cuales fueron el/los alimentos introducidos por primera vez.

10 – Durante los primeros 6 meses de vida, ¿su hijo/a ha recibido algún biberón con agua o infusión de hierbas?

a. Si

b. No

Cuál: _____

¿Cuándo lo introdujo por primera vez? (mes/año): ___ / _____

- ¿Con qué frecuencia lo recibía?
- a. menos de 1 por mes.
 - b. 1-3 veces por mes.
 - c. 1-3 veces por semana.
 - d. 1 por día.
 - e. más de uno por día

11 – Describa que comió su hijo/a ayer, durante las 24 hs. Complete uno a uno todos los ítems de la tabla:

- ✓ **Alimentación:** se trata de especificar en relación a cada momento del día, que alimentos ha comido su hijo/a (Ej. biberón leche vaca, zumo de naranja natural, papillas de judías y zanahorias licuadas, cereales con leche, papilla de plátano, potitos, galletas María, etc.).
- ✓ **Horarios:** el día queda dividido en mañana (07-11 hs.), mediodía (12-14 hs.), tarde (15-19 hs.), noche (20-22), madrugada (23-06 hs.).
- ✓ **Cuidadores:** se refiera al adulto que da ese alimento a su hijo/a (Ej.: madre, padre, guardería, abuelos, canguro, etc.).
- ✓ **Habitual:** se define como “habitual” cuando el/los alimentos reportado/s en ese momento del día, son de consumo cotidiano por su hijo/a.

Tabla 1: Recuerdo 24 hs.

| | Tipos de alimento | Códigos | Hora | Habitual | Cuidador |
|------------------|-------------------|---------|------|----------|----------|
| Mañana | | | hs. | Si No | |
| | | | hs. | Si No | |
| | | | hs. | Si No | |
| Mediodía | | | hs. | Si No | |
| | | | hs. | Si No | |
| Tarde | | | hs. | Si No | |
| | | | hs. | Si No | |
| | | | hs. | Si No | |
| Noche | | | hs. | Si No | |
| | | | hs. | Si No | |
| Madrugada | | | hs. | Si No | |
| | | | hs. | Si No | |

Nota: para facilitar la codificación posterior, en la casilla de "códigos" apuntar según los números del CFA N° 3.
 Por Ej.: papilla de patata, zanahoria y puerros= papilla 52, 44, 40.
 Codificar la leche de fórmula con el número 0.

**11 - ¿Cuántas veces su hijo/a toma una porción de ese alimento, teniendo en cuenta sólo los últimos 30 días?
 Asimismo, responda en que mes introdujo cada uno de los alimentos que se le especificarán.
 (página siguiente).**

| I. LACTEOS | Nunca | 1-3 por mes | 1 por sem | 2-4 por sem | 5-6 por sem | A diario | | | | | | | | |
|--|------------|-------------|-----------|-------------|-------------|----------|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 1. Leche entera | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 2. Leche semi-desnatada | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 3. Leche desnatada | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 4. Leche energía y crecimiento | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 5. Leche enriquecida con calcio | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 6. Leche enriquecida con vitaminas A + D | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 7. Otra leche (especificar) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 8. Leche condensada | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 9. Yogurt entero | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 10. Yogurt semidesnatado | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 11. Batidos de leche | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 12. Mi primer Danone | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 13. Petit Suisse | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 14. Requesón, queso blanco o fresco | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 15. Queso curado, semi-curado, o cremoso | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 16. Crema o nata montada | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 17. Natillas, flan, pudín | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 18. Helados | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| Introducción de alimentos | Mes | | | | | | | | | | | | | |
| 11A. Yogures | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 21A. Queso fresco | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 31A. Otro tipo de queso | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 41A. Postre lácteo (flan, natillas) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 51A. Leche de vaca | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| II. HUEVOS, CARNES, PESCADOS | Nunca | 1-3 por mes | 1 por sem | 2-4 por sem | 5-6 por sem | A diario | | | | | | | | |
| 19. Huevos de gallina (clara y yema)* | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 20. Pollo CON piel | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 21. Pollo SIN piel | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 22. Carne de ternera | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 23. Carne de cerdo | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 24. Carne de cordero | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 25. Hígado | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 26. Otras vísceras (mollejas, sesos, callos) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 27. Potitos con carne ^T | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 28. Embutidos (jamón, salchichón, salami, mortadela) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 29. Salchichas y similares | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 30. Otro embutido: | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 31. Hamburguesa (casera <input type="checkbox"/> comercial :.....) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 32. Pescado frito variado | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 33. Pescado hervido o plancha BLANCO: merluza, lenguado | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 34. Pescado hervido o plancha AZUL: atún, emperador, bonito | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 35. Otros pescados azules: caballa, sardinas, salmón | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 36. Potitos con pescado ^T | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 37. Lata de conserva de atún o bonito en aceite | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 38. Lata de conserva de sardinas o caballa en aceite | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 39. Frutos del mar (calamares, mejillones, mariscos) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |

| Introducción de alimentos | Mes | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 6IA. Carne de pollo, u otras carnes de aves | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 7IA. Carne de cordero | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 8IA. Carne de vacuno | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 9IA. Jamón y embutidos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 10IA. Pescado Blanco | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 11IA. Pescado Azul | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 12IA. Yema de huevo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 13IA. Huevo (con clara y yema) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 14IA. Potitos carne | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |

Nota: tener en cuenta si la introducción, y el consumo actual de "Huevos de gallina" ha sido/es diferente en relación con la clara y con la yema, apuntándolos por separado si corresponde, según el orden: 1. clara; 2. yema.

| | Nunca | 1-3 por mes | 1 por sem | 2-4 por sem | 5-6 por sem | A diario | | | | | | | | |
|---|-------|-------------|-----------|-------------|-------------|----------|---|---|---|----|----|----|----|----|
| III. VERDURAS, LEGUMBRES. | | | | | | | | | | | | | | |
| 40. Potitos con verdura [†] | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 41. Col, coliflor, puerros | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 42. Lechuga, endibias, escarola | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 43. Tomate | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 44. Cebolla | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 45. Zanahoria | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 46. Judías verdes | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 47. Calabaza, calabacín | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 48. Berenjenas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 49. Pimientos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 50. Alcachofas, espárragos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 51. Maíz hervido | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 52. Legumbres: lentejas, garbanzos, judías pintas o blancas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 53. Patatas cocidas o asadas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 54. Espinacas o acelgas cocinadas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| Introducción de alimentos | Mes | | | | | | | | | | | | | |
| 15IA. Cebolla, berenjenas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 16IA. Tomate | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 17IA. Lentejas, garbanzos, judías | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 18IA. Potitos de verdura | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 19IA. Patatas, zanahoria, calabaza | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| IV. FRUTAS | Nunca | 1-3 por mes | 1 por sem | 2-4 por sem | 5-6 por sem | A diario | | | | | | | | |
| 55. Naranjas, mandarina, pomelo | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 56. Zumo de naranja natural | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 57. Potito de frutas [†] | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 58. Plátano | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 59. Manzana | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 60. Pera | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 61. Melocotón, albaricoque | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 62. Sandía, melón | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 63. Uvas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|--------------------|---|------------------|---|--------------------|---|--------------------|---|-----------------|----|----|----|----|
| 64. Ciruelas, nectarinas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 65. Kiwi | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 66. Fresas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 67. Fruta en almíbar | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 68. Frutos secos: almendras, cacahuetes, avellanas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 69. Aceitunas | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 70. Otra fruta: | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| Introducción de alimentos | Mes | | | | | | | | | | | | | |
| 20IA. Naranja, zumo de naranja | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 21IA. Manzana, pera | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 22IA. Fresa, melocotón, albaricoque | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 23IA. Pomelo, kiwi, piña | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 24IA. Frutos secos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 25IA. Plátano | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| V. PAN, CEREALES Y SIMILARES | Nunca | 1-3 por mes | | 1 por sem | | 2-4 por sem | | 5-6 por sem | | A diario | | | | |
| 71. Pan industrial (molde) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 72. Pan blanco | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 73. Pan integral | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 74. Papilla de cereales sin gluten | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 75. Papilla de cereales con gluten | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 76. Cereales desayuno ^T | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 77. Arroz cocinado (integral <input type="checkbox"/>) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 78. Pastas: espaguetis, fideos, macarrones. (integral <input type="checkbox"/>) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 79. Sémola/pasta para sopa (fideos...) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 80. Pizza | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 81. Palitos de pan / cereales (integral <input type="checkbox"/>) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| Introducción de alimentos | Mes | | | | | | | | | | | | | |
| 26IA. Papillas sin gluten | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 27IA. Papillas con gluten | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 28IA: Fideos o pasta de trigo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 29IA. Pan | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 30IA. Arroz (incluida la sémola de arroz) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| VI. ACEITES, GRASAS Y DULCES | Nunca | 1-3 por mes | | 1 por sem | | 2-4 por sem | | 5-6 por sem | | A diario | | | | |
| 82. Aceite de oliva añadido al pan , ensaladas y platos | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 83. Otros aceites vegetales (idem): girasol, maíz, soja | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 84. Margarina añadida al pan o la comida | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 85. Mantequilla añadida al pan o la comida | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 86. Galletas tipo María | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 87. Galletas con chocolate | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 88. Bollería: croissant, donut, magdalena | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 89. Chocolate, bombones y similares | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 90. Pasteles, tartas, bizcocho | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 91. Chocolate en polvo, cola-cao y similares | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| 92. Otros dulces. Especificar: | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | | | | | | | | | |
| Introducción de alimentos | Mes | | | | | | | | | | | | | |
| 31IA. Galletas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 32IA. Bollería, pasteles, tartas, bizcochos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |

| 33IA. Chocolate | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|--|------------|---|-------------|---|-----------|---|-------------|---|-------------|----|----------|----|----|----|
| <i>VII. GOLOSINAS Y SNACKS</i> | Nunca | | 1-3 por mes | | 1 por sem | | 2-4 por sem | | 5-6 por sem | | A diario | | | |
| 93. Chocolatinas (Twis, Mars) | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 94. Gominolas, nubes | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 95. Caramelos con azúcar | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 96. Bolsa de patatas fritas | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 97. Palomitas, bolsa de cortezas de maíz | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 98. Otros snack salados. Especificar: | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| Introducción de alimentos | Mes | | | | | | | | | | | | | |
| 34IA. Chucherías | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 35IA. Snacks salados (palomitas, bolsa de patatas fritas) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| <i>VIII. BEBIDAS Y MISCELÁNEAS</i> | Nunca | | 1-3 por mes | | 1 por sem | | 2-4 por sem | | 5-6 por sem | | A diario | | | |
| 99. Refrescos normales de cola, naranja, limón | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 100. Refrescos sin azúcar de cola, naranja, limón | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 101. Zumo de frutas envasado ^T | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 102. Infusiones. Especificar | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 103. Sopa o puré de verduras ^T | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 104. Caldo casero | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 105. Croquetas de pollo, jamón | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 106. Mayonesa | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 107. Salsa de tomate | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 108. Ketchup ó catchup | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 109. Sal añadida a los platos | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 110. Ajo | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 111. Mermeladas | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 112. Azúcar (en postres, o sola) | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| 113. Miel | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| Introducción de alimentos | Mes | | | | | | | | | | | | | |
| 36IA. Infusiones | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 37IA. Refrescos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 38IA: Zumo de frutas envasado | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| ¿Consume algún otro alimento al menos una vez a la semana? | Nunca | | 1-3 por mes | | 1 por sem | | 2-4 por sem | | 5-6 por sem | | A diario | | | |
| | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |
| | ① | | ② | | ③ | | ④ | | ⑤ | | | | | |

Siempre que un alimento este identificado con el signo “^T”, se trata de un alimento que es de preparación comercial y se intentará recoger la marca del mismo ya que pueden existir diferencias importantes en su composición. Por ejemplo, los potitos, los cereales del desayuno, las sopas o purés de verdura.
En el caso de productos integrales, marcar con una cruz en el recuadro que corresponda.

12 - ¿Qué tipo de agua consume mayoritariamente su hijo/a?

- 1 Del grifo
- 2 Embotellada sin gas
- 3 Embotellada con gas

Observaciones: