

CUESTIONARIO DE FRECUENCIA ALIMENTARIA

IDNUM | | | | |

Nombre y Apellidos: _____

*Estimada Sra., esta encuesta es similar a la que cumplimentó en el embarazo y es para conocer la dieta que ha venido siguiendo en el **último año**. Con ello intentamos averiguar la relación entre su dieta y la de su hijo/a. De nuevo, sus respuestas serán muy útiles, y por ello, le rogamos preste su máxima atención y colaboración rellenando todos las casillas aunque no consuma el alimento (deberá marcar ①). Cuando un alimento no se adapte plenamente a su consumo habitual, trate de aproximar su respuesta a las cantidades indicadas, con la ayuda de los ejemplos e indicaciones que se le den.*

Para cada alimento, señalar cuantas veces como media ha tomado la cantidad que se indica durante el ultimo año. Debe tener en cuenta las veces que toma el alimento solo y cuando lo añade a otro alimento o plato. Por ejemplo, en el caso del huevo, considere cuando lo toma solo (Ej. frito o cocido) y cuando lo toma añadido o mezclado con otros platos. Si en los últimos 12 meses ha venido comiendo una tortilla de 2 huevos cada 2 días, deberá marcar "1 por día". No debe considerar el huevo que va con los productos de bollería o dulces.

I. LACTEOS

		Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
1. Leche entera (1 vaso o taza, 200 cc)	marca _____	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
2. Leche semi-desnatada (1 vaso, 200cc)	marca _____	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
3. Leche desnatada (1 vaso, 200cc)	marca _____	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
4. Leche condensada (1 cucharada)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
5. Nata o crema de leche (1 cucharada)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
6. Yogur entero (uno, 125 gramos)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
7. Yogur desnatado (uno, 125 gramos)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
8. Requesón, queso blanco o fresco (una porción o ración)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
9. Queso curado, semicurado, o cremoso (un trozo)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
10. Natillas, flan, puding (uno)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
11. Helados (1 cucurucho, vasito o bola)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨

II. HUEVOS, CARNES, PESCADOS

		Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
12. Huevos de gallina (uno)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
13. Pollo CON piel (1 plato mediano o pieza)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
14. Pollo SIN piel (1 plato mediano o pieza)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
15. Carne de ternera, cerdo, cordero como plato principal (1 plato mediano o pieza)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
16. Carne de caza: conejo, codorniz, pato (1 plato)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
17. Hígado de ternera, cerdo, pollo (1 plato, ración o pieza mediana)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
18. Vísceras: callos, sesos, mollejas (1 ración)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
19. Embutidos: jamón, salchichón, salami, mortadela, (1 ración de unos 50 g)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
20. Salchichas y similares (una mediana)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
21. Patés, foie-gras (media ración)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
22. Hamburguesa (una mediana)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
23. Tocino, beicon, panceta (2 tiras o lonchas)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
24. Pescado frito variado (1 plato mediano o ración)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
25. Pescado hervido o plancha BLANCO: merluza, lenguado, dorada (1 plato o ración)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
26. Pescado hervido o plancha AZUL: atún, emperador, bonito, (plato o ración)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
27. Otros pescados azules: caballa, sardinas, boquerón/anchoas, salmón		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
28. Una lata pequeña de conserva de atún o bonito en aceite		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
29. Una lata pequeña de conserva de sardinas o caballa en aceite		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
30. Pescados en salazón y/o ahumados: anchoas, bacalao, salmón (media ración)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
31. Almejas, mejillones, ostras (1 ración)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
32. Calamares, chipirones, sepia, choco, pulpo (1 ración o plato)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
33. Marisco: gambas, cangrejo, langostino, langosta (1 ración)		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨

III. VERDURAS, LEGUMBRES.	Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
34. Espinacas o acelgas cocinadas (1 plato mediano)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
35. Col, coliflor, brócolis cocinadas (1 plato mediano)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
36. Lechuga, endibias, escarola (1 plato mediano)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
37. Tomate (uno mediano)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
38. Cebolla (una mediana)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
39. Zanahoria, calabaza (una o plato pequeño)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
40. Judías verdes cocinadas (1 plato)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
41. Berenjenas, calabacines, pepinos (uno)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
42. Pimientos (uno)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
43. Alcachofas (una ración o plato mediano)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
44. Espárragos (una ración o plato)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
45. Maíz hervido (plato o lata pequeña)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
46. Legumbres: lentejas, garbanzos, judías pintas o blancas (1 plato mediano)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
IV. FRUTAS	Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
47. Naranjas, mandarinas (Una)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
48. Zumo de naranja natural (un vaso pequeño, 125 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
49. Plátano (uno)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
50. Manzana, pera (una mediana)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
51. Melocotón, nectarina, albaricoque (uno mediano)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
52. Sandía, melón (1 tajada o cala, mediana)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
53. Uvas (un racimo mediano o plato de postre)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
54. Prunas, ciruelas frescas/secas (una)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
55. Kiwi (una unidad)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
56. Aceitunas (un platito o tapa de unas 15 unidades pequeñas)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
57. Frutos secos: almendras, cacahuetes, piñones, avellanas (1 platito o bolsita, 30g)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
V. PAN, CEREALES Y SIMILARES	Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
58. Pan blanco (Una pieza pequeña o 3 rodajas de pan de molde, 60 g)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
59. Pan integral (Pieza pequeña o 3 rodajas de pan de molde)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
60. Cereales desayuno (30 g en seco)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
61. Patatas fritas (1 ración o plato)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
62. Patatas cocidas, asadas (1 patata mediana)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
63. Bolsa de patatas fritas (1 bolsa pequeña)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
64. Arroz cocinado (1 plato mediano)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
65. Pastas: espaguetis, fideos, macarrones y similares (1 plato)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
66. Pizza (1 porción o ración)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
VI. ACEITES, GRASAS Y DULCES	Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
67. Aceite de oliva añadido en la mesa a ensalada, pan y a platos (1 cucharada sopera)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
68. Otros aceites vegetales (ídem): girasol, maíz, soja (1 cucharada sopera)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
69. Margarina añadida al pan o la comida (1 cucharada o untada)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
70. Mantequilla añadida al pan o la comida (1 cucharada o untada)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
71. Galletas tipo María (1 galleta)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
72. Galletas con chocolate (1 galleta doble)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
73. Bollería: croissant, donut, magdalena, bizcocho, tarta o similar (uno o porción)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
74. Chocolate, bombones y similares (1 barrita o 2 bombones)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
75. Chocolate en polvo, cola-caó y similares (1 cucharada sopera)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨

VII. BEBIDAS Y MISCELANEAS

	Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+ por día
76. Vino tinto (1 vaso, 125 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
77. Vino blanco o rosado (1 vaso, 125 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
78. Jerez, vinos secos, vermú (copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
79. Cerveza (una caña o botellín 1/5, 200 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
80. Cerveza sin alcohol (una caña o botellín 1/5, 200 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
81. Licores (20-25°): de frutas (manzana), de crema (Catalana, Bayleys) (1 copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
82. Brandy, ginebra, ron, whisky, vodka, aguardientes 40° (1 copa, 50 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
83. Refrescos normales de cola, naranja, limón (ej. coca-cola, fanta) (Uno, 250 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
84. Refrescos sin azúcar cola, naranja, limón (ej. coca-cola o pepsi <i>light</i>) (Uno, 250 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
85. Agua del grifo (1 vaso, 250 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
86. Agua embotellada sin gas (1 vaso, 250 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
87. Agua embotellada con gas (1 vaso, 250 cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
88. Zumo de frutas envasado (1 vaso o envase de 200cc)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
89. Café (1 taza)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
90. Café descafeinado (1 taza)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
91. Té o infusiones (1 taza)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
92. Sopa o puré de verduras (un plato)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
93. Croquetas de pollo, jamón (una)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
94. Croquetas, palitos o delicias de pescado fritos (una)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
95. Mayonesa (1 cucharada)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
96. Salsa de tomate (media taza)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
97. Ketchup ó catchup (1 cucharada sopera)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
98. Sal añadida a los platos en la mesa (1 pizca del salero o pellizco con dos dedos)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
99. Ajo (1 diente)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
100. Mermeladas, miel (1 cucharada)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
101. Azúcar (ej. en el café, postres, etc.) (1 cucharadita)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨

¿Consumes algún otro alimento regularmente al menos una vez a la semana?

----- ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
 ----- ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

Consumo de suplementos vitamínicos o minerales (Referido al último año)

1. ¿Utiliza sal yodada normalmente para cocinar/aliñar? ①No ②Si ③ No sabe Marca: _____

(si responde ②Si Indicar fecha aproximada inicio: (mes/año) : ___/___/___)

2. Durante el último año, ¿ha tomado suplementos de vitaminas o minerales?

	Marca y presentación	Dosis semanal dosis/sem.	Pauta habitual de uso (en el año)					¿Sigue tomándolo?	Si no, fecha de finalización
			①<1 mes	② 1-3 m	③ 4-6 m	④ 7-9 m	⑤ 10-12 m	1 Si 2 No	___/___
a.	Multivitaminas o Minerales	-----	①	②	③	④	⑤	1 Si 2 No	___/___
b.	Multivitaminas o Minerales	-----	①	②	③	④	⑤	1 Si 2 No	___/___
c.	Otros suplementos	-----	①	②	③	④	⑤	1 Si 2 No	___/___
d.	Otros suplementos	-----	①	②	③	④	⑤	1 Si 2 No	___/___

Preguntas relativas al peso y talla de su pareja actual

1. ¿Cuánto pesa su pareja? _____ Kg
(sin zapatos ni ropa de abrigo) (999 Ns/Nc)

3. ¿Cuántos cm mide su cintura? _____ cm
(medir de pie con metro costurera o flexible a nivel del ombligo)

2. ¿Cuánto mide su pareja descalzo/a? _____ cm

PREGUNTAS SOBRE ETIQUETADO Y OTROS HABITOS (referidas al último año)

1. ¿Quién realiza la compra de la comida habitualmente?

- Hombre Mujer Juntos (pareja actual)
 Otros: especificar _____

2. ¿Qué factor considera más importante a la hora de adquirir un alimento? (marcar solo una)

- Precio Marca Aporte nutricional Estética
 Otros: especificar _____

3. ¿Lee el etiquetado nutricional al comprar alimentos?

- Siempre/casi siempre
 Algunas veces
 Casi nunca
 Nunca (si no lo lee pasar a 6)

4. ¿Por qué lo lee?

- Salud, dieta saludable
 Adelgazar y mantenimiento peso corporal
 Por enfermedad, alergias o intolerancias
 Por ser un producto nuevo : marca, artículo..
 Para evitar comer un compuesto o nutriente
 . especificar _____
 Otros motivos (especificar) _____

5. ¿Cuándo lo lee, encuentra la información que busca?

- Siempre/casi siempre
 Algunas veces
 Casi nunca/Nunca

6. ¿Por qué no lo lee?

- No se entiende, es confuso
 Falta de tiempo, no le interesa
 La letra es muy pequeña
 No aparece en los alimentos que consumo
 Otros motivos (especificar): _____

7. En relación a la información que aparece en las etiquetas acerca de los nutrientes indique si los conoce y/o entiende

	NO	SI
<input type="checkbox"/> Valor energético (Calorías)	①	②
<input type="checkbox"/> Proteínas	①	②
<input type="checkbox"/> Hidratos de carbono	①	②
<input type="checkbox"/> Azúcares	①	②
<input type="checkbox"/> Grasas	①	②
<input type="checkbox"/> G. poliinsaturadas	①	②
<input type="checkbox"/> G. monoinsaturadas	①	②
<input type="checkbox"/> G. saturadas	①	②
<input type="checkbox"/> G. trans	①	②
<input type="checkbox"/> Colesterol	①	②
<input type="checkbox"/> Sal	①	②
<input type="checkbox"/> Fibra alimentaria	①	②
<input type="checkbox"/> Minerales	①	②
<input type="checkbox"/> Vitaminas	①	②

8. ¿Quién elige/prepara el menú de sus hijos en casa?

- Mujer (madre)
 Hombre (padre)
 Juntos (madre-padre)
 Otros: especificar _____

9. ¿Quién se encarga de la atención/ayuda de los hijos en casa mientras comen?

- Padre Madre Ambos/Juntos
 Otros (abuelos, hermanos...) _____

10. ¿Cuántas veces al día come con sus hijos?

	Lunes-Viernes	Fin de semana
a. 5 a 3 veces/día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. 2 veces/día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. 1 vez/día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ninguna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Preguntas sobre embarazos (Por favor tenga en cuenta todos los embarazos no importa cual haya sido su término)

1. ¿Cuántos embarazos ha tenido después del niño/a INMA?

(Marcar la casilla que proceda y si la respuesta es ninguno, pasar a la siguiente sección)

- Ninguno 1 2 3 Más de 3

2. ¿Alguno de estos embarazos ha acabado en aborto?

- No Si ¿Cuántos? _____

3. ¿Ha tenido en algún embarazo un recién nacido muerto?

- No Si ¿Cuántos? _____

4. ¿Está usted embarazada en la actualidad?

- No Si Fecha última regla ___/___/_____

5. ¿Ha variado su forma de comer habitual por esta causa?

- No Come más Come menos Come distinto Ns/nc

6. ¿Está Ud. dando pecho actualmente?

- No Si

Preguntas sobre problemas de salud

1. ¿Algún médico le ha diagnosticado a usted algún problema de tiroides? No Si Fecha Diagnóstico(mas/año) __/__/_____

(Si responde sí, indicar tipo de problema _____ y si se trata No Si (tipo tratamiento) _____)

2. ¿Algún médico le ha diagnosticado a usted, al padre de su hijo o a alguno de sus otros hijos problemas alérgicos desde su embarazo del niño/a INMA?

	MADRE	PADRE	HIJOS	¿En cuantos hijos?
A1. Asma alérgico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____
A2. Dermatitis Atópica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____
A3. Eccema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____
A4. Rinitis Alérgica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____
A5. Otras (especificar _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____

Muchas gracias por sus respuestas. Remitir el Cuestionario a: