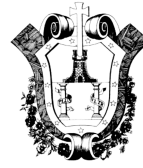




ESMaestras

estudio de seguimiento
la salud de las maestras
carrera magisterial



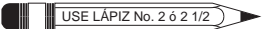
Gobierno del Estado de Veracruz
Secretaría de Educación
Programa Estatal de la Carrera Magisterial



CUESTIONARIO ESMAESTRAS 2006

Este Estudio lo lleva a cabo el Instituto Nacional de Salud Pública en coordinación con el Programa de Carrera Magisterial de la Secretaría de Educación y el Sector Salud del Estado.

INSTRUCCIONES DE LLENADO:

- EL CUESTIONARIO ES SÓLO PARA MUJERES DE **35 AÑOS Y MAS** Y DE LA CARRERA MAGISTERIAL.
- SERÁ LEÍDO ELECTRÓNICAMENTE, EVITE SU MALTRATO Y **NO LO DOBLE O ENGRAPE**.
- USE SOLAMENTE LAPIZ  USE LAPIZ No. 2 ó 2 1/2
- ASEGÚRESE DE LLENAR **TODOS** LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN.
- ANTES DE CONTESTAR LEA CON ATENCIÓN CADA PREGUNTA Y LAS OPCIONES DISPONIBLES DE RESPUESTA.
- CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS LO MAS APROXIMADO A LA REALIDAD.
- RELLENE COMPLETAMENTE EL CIRCULO QUE CORRESPONDA ASI: ●
- NO MARQUE ASI:
- CUANDO SE SOLICITE ESCRIBIR USE LETRA DE MOLDE SIN REBASAR EL ESPACIO ASIGNADO.
- EN CASO DE ERROR BORRE COMPLETAMENTE.

Ejemplo 1:

Existen preguntas que están relacionadas o enlazadas, cuando son de este tipo están marcadas con una flecha. O bien, hay preguntas que nos hacen brincar a otra pregunta, según sea la respuesta.

¿Ha estado embarazada?

Sí No

 ↓

He evitado tener hijos

Aún no inicio una relación de pareja

Porque no puedo tener hijos (soy estéril o infértil)

Mi compañero es estéril

Otra razón **Si respondió no, pase a la pregunta 23**

Ejemplo 2:

En caso de una respuesta numérica escriba el número en el recuadro en la parte superior y rellene los alveolos correspondientes:

¿Cuál es su peso actual? **0 6 5** kgs.

(Si es posible pida que la pesen en una báscula)

	0	6	5
●	0	0	
1	1	1	
2	2	2	
3	3	3	
	4	4	
	5	●	
	●	6	
	7	7	
	8	8	
	9	9	

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del art. 16 del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud en vigor: "En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad de individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

En referencia directa el art. 38 de la Ley de Información Estadística y Geográfica, en vigor, enuncia: "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registro administrativo o civiles, serán manejados para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él."

Para el éxito de este proyecto es necesario asegurar el seguimiento del estado de salud, estilo de vida y alimentación de las maestras participantes con cuestionarios similares cada dos años durante un periodo de 10 a 15 años. Aunque se le contactará a través del sistema de enlaces de Carrera Magisterial, se solicita su dirección particular para que, en caso de que por alguna razón ya no pertenezca a este sistema, se le pueda continuar contactando. Esta información será totalmente confidencial.

Mi dirección particular es:

Calle _____

Colonia _____

Municipio o Delegación _____ Código Postal _____ Estado _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Asimismo y por lo arriba expuesto le pedimos, nos proporcione los datos de alguna persona relacionada a usted con una dirección distinta a la suya y de preferencia con domicilio estable para que nos ayude a restablecer contacto con usted en el caso de que nos sea imposible contactarla.

Nombre _____

Dirección particular:

Calle _____

Colonia _____

Municipio o Delegación _____ Código Postal _____ Estado _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

CUESTIONARIO DE ESTILO DE VIDA

1. ¿Cuál es su fecha y lugar de nacimiento?

Día			Mes			Año		
0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9

Estado de la República dónde nació:

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31	32	NO RELLENAR			

2. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltera Divorciada o separada
 Unión libre Viuda
 Casada

3. En su hogar:

a) ¿Cuántos cuartos tiene su casa sin contar cocina, baño y pasillos?

1 2 3 4 5 6 más de 6

b) ¿Cuántas personas viven en su casa?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 más de 10

4. En su casa tiene:

	Sí	No
Teléfono fijo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Automóvil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computadora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aspiradora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Horno de microondas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teléfono celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acceso a internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. ¿Usted o sus padres hablan algún dialecto o lengua indígena?

- Sí No

6. ¿Cuál es el servicio de salud al que acude para consultas regulares? (elijá una sola opción)

- ISSSTE SEMAR
 IMSS Privado
 Secretaría de Salud Otro _____
 SEDENA 1 2 3 4 5 6

7. ¿A qué institución acudiría si tuviera una enfermedad grave? (elijá una sola opción)

- ISSSTE SEMAR
 IMSS Privado
 Secretaría de Salud Otro _____
 SEDENA 1 2 3 4 5 6

8. ¿Cuál es su peso actual?

(Si es posible pida que la pesen en una báscula)

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

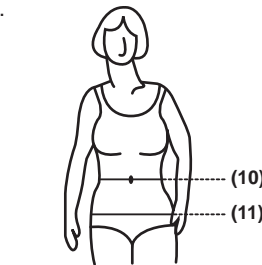
9. ¿Cuál es su altura?

(Si es posible pida que la midan)

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

10. Tome la cinta métrica que se le proporcionó y de pie y sin ropa mida su cintura como se muestra en el diagrama.

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

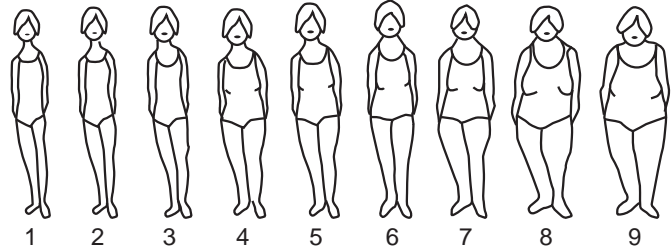


Sin apretar, coloque la cinta métrica horizontalmente como se indica en la figura.

11. Tome la cinta métrica que se le proporcionó y de pie y sin ropa mida su cadera como se muestra en el diagrama.

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

12. ¿Qué imagen representa mejor su figura a distintas edades?



	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3a) Antes de su primera menstruación o regla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3b) 2 años después de su primera menstruación o regla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Entre 18 y 20 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4a) Justo antes de su primer embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4b) Entre los 25 y 35 años	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4c) Actualmente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. ¿Cuál era su peso a los 18 años de edad?

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

14. ¿Cuál ha sido su peso máximo y a qué edad?

0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

15. ¿Cuántos años tenía cuando tuvo su primera menstruación o regla? (y ésta continuó presentándose por más de 12 meses)

- Nunca he reglado
 Menos de 9 años;
 10 años
 11 años
 12 años
 13 años
 14 años
 15 años
 16 años
 17 años
 18 años o más

Llenar con No. de Folio de arriba

0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9

NO RELLENAR

NO RELLENAR

16. ¿Ha utilizado pastillas, parches o inyecciones para evitar el embarazo?

No Si

Si respondió sí, ¿a qué edad los utilizó por:

a) "Primera vez"? años

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

b) "Última vez"? años

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

c) En total sumando todos los periodos, ¿cuántos años los utilizó?

Menos de 1
 1 a 2 años
 3 a 4 años
 5 a 6 años
 Más de 6 años

17. ¿Ha estado embarazada?

Sí No

a) ¿Por qué no?

He evitado tener hijos
 Aún no inicio una relación de pareja
 Porque no puedo tener hijos (soy estéril o infértil)
 Mi compañero es estéril
 Otra razón

Si respondió no, pase a la pregunta 23

18. ¿Cuántos embarazos ha tenido? (incluya embarazos extrauterinos o que hayan resultado en aborto)

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

a) ¿Cuántos partos naturales o cesáreas ha tenido? (incluya partos donde hayan nacido vivos o muertos)

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

b) ¿Cuántos abortos o embarazos extrauterinos ha tenido? (si no tuvo marque 00)

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

19. ¿Cuántos años cumplidos tenía cuando se embarazó por primera vez? (incluya embarazos extrauterinos o que hayan resultado en aborto)

años

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

16

NO Rellenar

16c

17

17a

18

19

NO Rellenar

20. ¿Durante sus embarazos, tomó

a) suplementos de ácido fólico? No Si

b) suplementos de calcio? No Si

c) multivitaminas? No Si

21. ¿En alguno de sus embarazos se le diagnosticó

a) preeclampsia, eclampsia o presión alta del embarazo? No Si

b) diabetes gestacional? No Si

22. ¿Le dio pecho a sus hijos?

No Si

Si respondió sí, ¿cuántos meses totales de pecho dio sumando a todos sus hijos?

meses

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

23. ¿Ya tuvo la menopausia? (dejar de reglar permanentemente por más de 12 meses)

Nunca he reglado
 No
 Si

a) Si respondió sí, ¿por qué razón dejó de reglar o menstruar?

Natural
 Le quitaron los ovarios
 Le quitaron la matriz
 Radiación
 Quimioterapia

b) Si respondió sí, ¿a qué edad tuvo la menopausia?

años

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

24. ¿Ha tomado alguna vez estrógeno, progesterona u otras hormonas femeninas por más de un mes, alrededor del momento en que tuvo la menopausia? (incluya pastillas e inyecciones)

No Sí → ¿Toma actualmente? No Sí

Si respondió sí, sume el tiempo total de uso en meses

Menos de 6 meses
 7 a 12 meses
 13 a 24 meses
 25 a 36 meses
 37 o más meses

NO Rellenar

23

23a

24

24b

NO Rellenar

24c

25. Piense en una semana normal. ¿Cuántas horas al día, en promedio, ve televisión de lunes a viernes?

- Nada
- Menos de una hora
- Una a dos horas
- Dos a tres horas
- Cuatro a cinco horas
- Seis a siete horas
- Ocho o más horas.

26. Piense en un fin de semana normal. ¿Cuántas horas al día, en promedio, ve televisión en sábado o domingo?

- Nada
- Menos de una hora
- Una a dos horas
- Dos a tres horas
- Cuatro a cinco horas
- Seis a siete horas
- Ocho o más horas.

27. ¿Con qué frecuencia come algo entre comidas mientras ve televisión?

- Nunca
- Solo a veces
- Muchas veces
- Siempre

28. ¿Fuma tabaco actualmente?

- Sí
 - No → Nunca he fumado
- a) Si respondió sí, ¿cuántos cigarrillos fuma al día?
- b) Si respondió no, ¿a qué edad dejó de fumar?

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

cigarrillos

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

años

29. ¿En el último año, en promedio, cuántas horas a la semana dedicó a las siguientes actividades recreativas o deportivas?

ACTIVIDADES	NO práctico	Menos de media hora	De media hora a 2 horas	De 2 a 4 horas	De 4 a 6 horas	Más de 6
Voleibol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bicicleta o spining	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nadar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Básquetbol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Correr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caminar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bailar (clases de baile o aerobics)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tenis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Béisbol o softbol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

30. ¿En el último año, en promedio, cuántas horas a la semana dedicó a actividades en el hogar como cocinar, lavar o hacer el aseo?

- Nada
- Menos de media hora
- De media hora a 2 horas
- De 2 a 4 horas a la semana
- De 4 a 6 horas a la semana
- Más de 6 horas a la semana

31. ¿Ha tenido silbidos en el pecho alguna vez en los últimos 12 meses?

- Sí
- No

32. ¿Tiene o ha tenido alguna vez asma?

- No
- Sí

Si respondió sí:

- a) ¿Ha sido confirmado por un médico? Sí No
- b) ¿Ha recibido tratamiento? Sí No
- c) ¿Qué edad tenía cuando tuvo su primer ataque de asma? Sí No
- d) ¿Ha tenido algún ataque de asma en los últimos 12 meses? Sí No

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

años

e) ¿Cuál ha sido la frecuencia de sus ataques de asma en los últimos 12 meses?

- 1 o más veces al día
- 1 o más veces a la semana
- 1 o más veces al mes
- Menos de una vez al mes

33. ¿Cuántas radiografías o rayos X le han tomado en su vida en el pecho o tórax?

- Ninguna
 - 1 vez
 - 2 veces
 - 3 veces
 - 4 veces
 - 5 o más veces
- a) De éstas, ¿cuántas fueron estudios mamográficos?
- Ninguna
 - 1 vez
 - 2 veces
 - 3 veces
 - 4 veces
 - 5 o más veces

34. ¿Su madre, padre, hermana, hermano o hijos han padecido o padecen

	Sí	No	No sé
presión alta?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
diabetes o azúcar alta?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
infarto al corazón?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rinitis alérgica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cáncer de seno o mama?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
otro cáncer? especifique dónde _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
asma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

35. ¿Cuál fue su peso al nacer?

- Debajo de lo normal
- Normal
- Arriba de lo normal

36. ¿Su mamá le dio pecho?

- Sí
- No

37. ¿Cuántos hermanos o hermanas tuvo o tiene?

- 1 2 3 4 5 6 7 8 o más
- ¿Cuántos de ellos son mayores que usted?
- Ninguno 1 2 3 4 5 6 7 8 ó más

38. ¿Qué estatura tiene en comparación con sus hermanos y hermanas?

- No tuve ni tengo hermanos
- Soy la más alta de todos
- Soy intermedia
- Soy la más baja de estatura entre ellos.

NO RELLENAR

29

30

NO RELLENAR

31

NO RELLENAR

33

33a

34

34a

34b

34c

34d

34e

34f

34g

35

36

37

37a

38

NO RELLENAR

39. ¿Le ha diagnosticado un médico alguna de las siguientes enfermedades?

Enfermedad Llene si la respuesta es SI y deje en blanco si la respuesta es NO.	¿A qué edad se le diagnosticó?	¿Recibió tratamiento?	¿Hace cuánto se le diagnóstico?		
			Menos de 6 años	6 a 10 años	Más de 10 años
Presión alta (sin contar durante el embarazo)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes o azúcar alta (sin contar durante el embarazo)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cataratas	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colesterol alto	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedad benigna de los senos o mastopatía fibroquistica (quistes o nódulos)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infarto al corazón (que requirió hospitalización)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infarto o embolia cerebral	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cáncer de seno o mama	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cáncer del cuello de la matriz o cérvicouterino	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro cáncer, especifique dónde _____	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trombosis venosa	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Várices en las piernas	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Migraña	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acné severo en la adolescencia	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piedras en la vesícula biliar	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedad del hígado o cirrosis	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ovarios poliquísticos	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedad de la tiroides	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedad arterial periférica (no várices)	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hepatitis B o C	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinitis alérgica	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otra enfermedad _____	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otra enfermedad _____	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otra enfermedad _____	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39j NO RELLENAR 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 39u NO RELLENAR 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 39v NO RELLENAR 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 39w NO RELLENAR 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

40. ¿Un médico o enfermera le ha realizado alguna de estas pruebas?

(deje en blanco si la respuesta es no)	Sí, por síntomas	Sí, por rutina	Sí, por consulta general
Toma de presión arterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes a azúcar en sangre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prueba de colesterol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prueba de Papanicolau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mamografía o radiografía de los senos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40b. ¿Cuándo fue la última vez?

- de 2 años	3 a 5 años	6 a 10 años	+ de 10 años
<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"/>

41. ¿Cuándo era niña, a qué se dedicaba el jefe de familia en su hogar (padre, madre u otro familiar)?

- Comerciante
- Obrero
- Empleado (privado)
- Empleado de gobierno
- Maestro
- Campesino
- Otro _____

NO RELLENAR 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

42. ¿Cuándo era niña con qué frecuencia comían carne de res en su casa?

- Nunca o menos de una vez al mes
- 1-3 veces al mes
- 1 vez a la semana
- 2-4 veces a la semana
- 5-6 veces a la semana
- 1 vez al día
- 2-3 veces al día
- 4 o más veces al día.

NO RELLENAR

40a
40b
40c
40d
40e

41

NO RELLENAR

42

En esta sección es importante que responda a **todas** las preguntas lo más aproximado posible **con base al patrón de consumo del último año**. Para cada uno de los siguientes alimentos, llene el círculo que indique el **PROMEDIO** de la frecuencia con que consumió la porción indicada en el **ÚLTIMO AÑO**.

Ejemplo 1: Si la porción es UN huevo, y su costumbre es comer 3 veces a la semana pero 2 huevos en cada ocasión, su consumo promedio es 6 huevos a la semana es decir: 5-6 veces a la semana.

Ejemplo 2: En caso de alimentos de temporada como la sandía, si la consume 2 veces a la semana durante los 3 meses en los que es temporada, el promedio de consumo en el año es 2 veces al mes. (2 veces a la semana por 4 semanas= 8 veces en un mes, 8 por 3 meses de temporada es igual a 24 veces al año, 24 veces dividido entre 12 meses que tiene 1 año= 2 veces al mes)

1. PRODUCTOS LACTEOS	PROMEDIO CONSUMIDO DURANTE EL AÑO PASADO										
	Nunca	Una vez al mes ó menos	2-3 veces al mes	1 vez a la semana	2-4 veces a la semana	5-6 veces a la semana	1 vez al día	2-3 veces al día	4-5 veces al día	6 ó más veces al día	
1.1 Un vaso de leche entera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.1
1.2 Un vaso de leche descremada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.2
1.3 Un vaso de leche semi descremada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.3
1.4 Un vaso de leche de soya	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.4
1.5 Una cucharada de queso crema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.5
1.6 Una rebanada de queso Oaxaca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.6
1.7 Una rebanada de queso manchego o Chihuahua	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.7
1.8 Una rebanada de queso fresco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.8
1.9 Una rebanada de otro queso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.9
1.10 Una cucharada sopera de crema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.10
1.11 Margarina agregada a comida o untada en pan (no cocinada)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.11
1.12 Mantequilla agregada a comida o untada en pan (no cocinada)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.12
1.13 Una taza de yogurt o búlgaros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.13
1.14 Un helado de leche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.14
1.15 Danonino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.15
1.16 Yakult	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.16
1.17 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.17
1.18 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.18
1.19 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.19

1.17 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

1.18 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

1.19 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

NO RELLENAR

2. HUEVO, CARNES Y EMBUTIDOS	PROMEDIO CONSUMIDO DURANTE EL AÑO PASADO										
	Nunca	Una vez al mes ó menos	2-3 veces al mes	1 vez a la semana	2-4 veces a la semana	5-6 veces a la semana	1 vez al día	2-3 veces al día	4-5 veces al día	6 ó más veces al día	
2.1 Una pieza de pollo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.1
2.2 Una rebanada de tocino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.2
2.3 Una salchicha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.3
2.4 Una rebanada de jamón de cerdo (incluyendo en torta o sándwich)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.4
2.5 Una rebanada de Jamón de pavo (incluyendo en torta o sándwich)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.5
2.6 Una rebanada de otro embutido (jamón de puerco, mortadela etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.6
2.7 Un bistec de hígado o hígado de pollo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.7
2.8 Un trozo mediano de chorizo o longaniza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.8
2.9 Un platillo con carne de res	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.9
2.10 Un platillo con carne de puerco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.10
2.11 Un platillo de carne de res seca (machaca)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.11
2.12 Un pedazo de chicharrón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.12
2.13 Un platillo con atún (en lata)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.13
2.14 Un platillo con sardina (en lata)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.14
2.15 Una porción de atún, barrilete, bonito, jurel o salmón fresco (1 filete mediano)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.15
2.16 Una porción de huachinango, róbalo, mojarra o lenguado fresco (1 filete mediano)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.16
2.17 Un platillo de pescado seco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.17
2.18 Un plato de camarones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.18
2.19 Un plato de pulpo, calamar u otros mariscos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.19
2.20 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.20
2.21 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.21
2.22 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.22

2.20 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

2.21 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

2.22 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

3. COMIDA RAPIDA, ANTOJITOS Y HECHA FUERA DE CASA	PROMEDIO CONSUMIDO DURANTE EL AÑO PASADO										
	Nunca	Una vez al mes ó menos	2-3 veces al mes	1 vez a la semana	2-4 veces a la semana	5-6 veces a la semana	1 vez al día	2-3 veces al día	4-5 veces al día	6 ó más veces al día	
3.1 Un plato de caritas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.1
3.2 Un platillo de barbacoa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.2
3.3 Un platillo de birria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.3
3.4 Una hamburguesa tipo MacDonalds o Burger King	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.4
3.5 Un hot dog	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.5
3.6 Una rebanada de pizza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.6
3.7 Una orden de tacos de puesto (aproximadamente 3 tacos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.7
3.8 Una torta de puesto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.8
3.9 Un sope o quesadilla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.9
3.10 Un plato de pancita	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.10
3.11 Un plato de pozole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.11
3.12 Un tamal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.12
3.13 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.13
3.14 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.14
3.15 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.15

3.13 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

3.14 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

3.15 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

NO RELLENAR

4. FRUTAS	PROMEDIO CONSUMIDO DURANTE EL AÑO PASADO										
	Nunca	Una vez al mes ó menos	2-3 veces al mes	1 vez a la semana	2-4 veces a la semana	5-6 veces a la semana	1 vez al día	2-3 veces al día	4-5 veces al día	6 ó más veces al día	
4.1 Un plátano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.1
4.2 Un durazno o chabacano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.2
4.3 Una manzana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.3
4.4 Una pera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.4
4.5 Una naranja o mandarina (sin contar jugo de naranja)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.5
4.6 Un vaso de jugo de naranja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.6
4.7 Media Toronja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.7
4.8 Media taza de uvas (aproximadamente 10 uvas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.8
4.9 Media taza de ciruelas (aproximadamente 5 ciruelas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.9
4.10 Media taza de fresas (aproximadamente 5 fresas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.10
4.11 Una rebanada mediana de melón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.11
4.12 Una rebanada mediana de sandía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.12
4.13 Un mango	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.13
4.14 Medio mamey	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.14
4.15 Una tuna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.15
4.16 Un zapote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.16
4.17 Una rebanada de papaya	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.17
4.18 Una rebanada de piña	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.18
4.19 Una guayaba	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.19
4.20 Media taza de pasitas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.20
4.21 Media taza de cacahuates naturales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.21
4.22 Media taza de nueces	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.22
4.23 Media taza de almendras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.23
4.24 Media jícama mediana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.24
4.25 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.25
4.26 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.26
4.27 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.27

4.25 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

4.26 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

4.27 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5. VERDURAS Y LEGUMINOSAS	PROMEDIO CONSUMIDO DURANTE EL AÑO PASADO										
	Nunca	Una vez al mes ó menos	2-3 veces al mes	1 vez a la semana	2-4 veces a la semana	5-6 veces a la semana	1 vez al día	2-3 veces al día	4-5 veces al día	6 ó más veces al día	
5.1 Media taza de brócoli o coliflor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.1
5.2 Media taza col o repollo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.2
5.3 Un elote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.3
5.4 Una papa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.4
5.5 Una calabacita	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.5
5.6 Un chayote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.6
5.7 Una porción de lechuga	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.7
5.8 Medio plato cocido o un plato crudo de hojas verdes como espinacas, acelgas o quelites.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.8
5.9 Un jitomate en salsa o guisado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.9
5.10 Un jitomate crudo o en ensalada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.10
5.11 Un pepino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.11
5.12 Un tomate verde en salsa o guisados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.12
5.13 Un nopal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.13
5.14 Medio aguacate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.14
5.15 Media taza de flor de calabaza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.15
5.16 Un betabel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.16
5.17 Una rebanada de cebolla cruda o cocida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.17
5.18 Media taza de ejotes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.18
5.19 Media taza de chícharos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.19
5.20 Media taza de zanahoria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.20
5.21 Un plato de habas verdes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.21
5.22 Un plato de garbanzos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.22
5.23 Un plato de lentejas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.23
5.24 Un plato de frijoles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.24
5.25 Una cucharada de salsa picante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.25
5.26 Una cucharada de chiles de lata	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.26
5.27 Un platillo con chile seco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.27
5.28 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.28
5.29 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.29
5.30 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.30

5.28 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5.29 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5.30 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

NO RELLENAR

6. CEREALES Y TUBERCULOS	PROMEDIO CONSUMIDO DURANTE EL AÑO PASADO										
	Nunca	Una vez al mes ó menos	2-3 veces al mes	1 vez a la semana	2-4 veces a la semana	5-6 veces a la semana	1 vez al día	2-3 veces al día	4-5 veces al día	6 ó más veces al día	
6.1 Un plato de arroz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.1
6.2 Un bolillo o telera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.2
6.3 Una rebanada de pan de caja (tipo Bimbo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.3
6.4 Una rebanada de pan integral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.4
6.5 Una tortilla de maíz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.5
6.6 Una tortilla de harina de trigo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.6
6.7 Un pan dulce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.7
6.8 Un pastelito o dona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.8
6.9 Una galleta salada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.9
6.10 Un plato de avena	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.10
6.11 Un plato de sopa de pasta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.11
6.12 Una gelatina o flan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.12
6.13 Una bolsita de churritos, papitas o frituras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.13
6.14 Una bolsita de cacahuates, habas o pepitas saladas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.14
6.15 Un plato de cereal de caja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.15
6.16 Un plato de cereal alto en fibra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.16
6.17 Señale la marca de cereal que consume con mayor frecuencia marca _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.17
6.18 Una rebanada de pastel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.18
6.19 Una galleta dulce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.19
6.20 Barra de cereal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.20
6.21 Un caramelo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.21
6.22 Una tablilla de chocolate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.22
6.23 Una cucharada de mermelada, miel o ate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.23
6.24 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.24
6.25 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.25
6.26 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.26

6.17 NO RELLENAR	6.24 NO RELLENAR	6.25 NO RELLENAR	6.26 NO RELLENAR
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

NO RELLENAR

7. BEBIDAS	PROMEDIO CONSUMIDO DURANTE EL AÑO PASADO										
	Nunca	Una vez al mes ó menos	2-3 veces al mes	1 vez a la semana	2-4 veces a la semana	5-6 veces a la semana	1 vez al día	2-3 veces al día	4-5 veces al día	6 ó más veces al día	
7.1 Un refresco embotellado de cola (no dietético)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.1
7.2 Un refresco embotellado de sabor (no dietético)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.2
7.3 Un refresco dietético	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.3
7.4 Un vaso de agua de sabor natural o artificial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.4
7.5 Una taza de té	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.5
7.6 Una taza de café normal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.6
7.7 Una taza de café descafeinado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.7
7.8 Un vaso de atole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.8
7.9 Un vaso de agua sola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.9
7.10 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.10

7.10 NO RELLENAR
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

8. BEBIDAS ALCOHOLICAS	PROMEDIO CONSUMIDO DURANTE EL AÑO PASADO									
	Nunca	Una vez al mes ó menos	2-3 veces al mes	1 vez a la semana	2-4 veces a la semana	5-6 veces a la semana	1 vez al día	2-3 veces al día	4-5 veces al día	6 ó más veces al día
8.1 Una copa de vino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.2 Una cerveza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.3 Una copa de brandy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.4 Una copa de whisky	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.5 Una copa de tequila	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.6 Una copa de ron	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.7 Una copa de mezcal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.8 Una copa de aguardiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.9 Un vaso de pulque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.10 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.11 Otro, especifique _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8.10 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

8.11 NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

9. ¿Cuántas cucharaditas de azúcar, en total, le agrega a sus alimentos y bebidas a lo largo del día?

<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 0
<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8
<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9

10. ¿Ponen el salero en la mesa durante las comidas en su casa?
 Sí No

11. ¿Le agrega usted sal a sus alimentos antes de probarlos?
 Sí No

12. ¿Se come usted el pellejo del pollo?
 Sí No

13. ¿Cuánto del gordito de la carne quita antes de comérselo?
 No como carne La mitad
 Todo Casi nada o nada
 Casi todo

14. ¿Qué tipo de grasa utilizó para cocinar el año pasado?

- a) La que más utilizó (elija sólo una opción)
- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ninguna | <input type="radio"/> Margarina |
| <input type="radio"/> Aceite vegetal (maíz, girasol, cártamo) | <input type="radio"/> Mantequilla |
| <input type="radio"/> Aceite de oliva | <input type="radio"/> Manteca vegetal (tipo Inca) |
| | <input type="radio"/> Manteca de puerco |

b) En segundo lugar de uso (elija solo una opción)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ninguna | <input type="radio"/> Margarina |
| <input type="radio"/> Aceite vegetal (maíz, girasol, cártamo) | <input type="radio"/> Mantequilla |
| <input type="radio"/> Manteca de puerco | <input type="radio"/> Manteca vegetal (tipo Inca) |
| | <input type="radio"/> Aceite de oliva |

c) Señale el tipo y la marca de aceite que más utilizó en el último año

 (Tipo y marca ej. Maíz, Mazola)

NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

15. ¿Con qué frecuencia cocinó o comió con manteca de puerco o mantequilla en el último año? (no considere margarina).

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Nunca | <input type="radio"/> 3-4 días a la semana |
| <input type="radio"/> Menos de una vez a la semana | <input type="radio"/> 5-7 días a la semana |
| <input type="radio"/> 1-2 días a la semana | |

16. ¿Consume margarina comúnmente?

- No Sí → Especifique la marca _____
 (ej. primavera)

NO RELLENAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

17. Durante el último año, en promedio cuántas veces al mes comió...

	Nunca	1-3 veces al mes	4-6 veces al mes	7-10 veces al mes	Más de 10 veces al mes
a) fuera de casa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) en un restaurante de comida rápida (Taco-Inn, McDonalds, Kentucky, Burger King)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Durante el último año, con qué frecuencia consumió la carne o pescado de forma empanizada.

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Nunca | <input type="radio"/> La mayoría de las veces |
| <input type="radio"/> Casi nunca | <input type="radio"/> Siempre |
| <input type="radio"/> La mitad de las veces | |

19. Durante el último año, con qué frecuencia las tortillas de maíz que consumió eran de nixtamal (hechas en casa o directamente del molino de nixtamal).

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Nunca | <input type="radio"/> La mayoría de las veces |
| <input type="radio"/> Casi nunca | <input type="radio"/> Siempre |
| <input type="radio"/> La mitad de las veces | |

