



Encuesta de Evaluación de los Hogares Urbanos 2003

Cuestionario de Dieta Tipo, Frecuencia de Consumo y Lactancia, Diabetes y Toma de Muestras Biológicas

FOLIO DE CUESTIONARIO

TABLA: tbl_hogares

1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA _____ entidad

MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____ municip

LOCALIDAD _____ localid

CLAVE DE AGEB | | | | - | |

MANZANA | | | |

ESTRATO | |

NÚMERO DE UPM | | | |

CIUDAD | | | |

3. FOLIO DE LA VIVIENDA

id_hogar

| | | | | | | | | | | |

4. CONTROL DE CUESTIONARIO

NÚMERO PROGRESIVO DE VIVIENDA | | | | | |

HOGAR | | DE | | DE LA VIVIENDA

CUESTIONARIO | | DE | | DEL HOGAR

5. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE | | | |

CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE | | | |

2. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

_____ (CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO, BOULEVARD, KM.)

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL) CÓDIGO POSTAL

6. RESULTADO DE LA VISITA

NÚMERO DE VISITA	1a.	2a.	3a.
NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR	_____	_____	_____
FECHA (dd mm aa)			
RESULTADO (*)	res1	res2	res3
HORA DE INICIO	:	:	:
HORA DE TÉRMINO	:	:	:

(*) CÓDIGO PARA EL RESULTADO DE LA VISITA

- | | | |
|---|------------------------------|--|
| 01 ENTREVISTA COMPLETA | 06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN | 10 NO ES VIVIENDA |
| 02 ENTREVISTA INCOMPLETA | 07 VIVIENDA DESHABITADA | 11 VIVIENDA NO LOCALIZADA |
| 03 INFORMANTE INADECUADO | 08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL | 12 OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES) |
| 04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA) | 09 NO HABLA ESPAÑOL | |
| 05 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA | | |

RESULTADO DE LA VISITA AL NIÑO O NIÑA DE 12 A 47 MESES SELECCIONADO(A)

id_pers

CLAVE DE RESIDENTE

NÚMERO DE VISITA	1a.	2a.	3a.
NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR	_____	_____	_____
FECHA (dd mm aa)	_____	_____	_____
RESULTADO (*)	res4h res4d HB DIETA	res5h res5d HB DIETA	res6h res6d HB DIETA
HORA DE INICIO	_____:	_____:	_____:
HORA DE TÉRMINO	_____:	_____:	_____:

TABLA: tbl_resultados_bio_mujer

id_pers

RESULTADO DE LA VISITA A LA MADRE Y/O MUJER EMBARAZADA SELECCIONADA

CLAVE DE RESIDENTE

NÚMERO DE VISITA	1a.	2a.	3a.
NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR	_____	_____	_____
FECHA (dd mm aa)	_____	_____	_____
RESULTADO (*)	res7 DIETA	res8 DIETA	res9 DIETA
HORA DE INICIO	_____:	_____:	_____:
HORA DE TÉRMINO	_____:	_____:	_____:

RESULTADO DE LA VISITA AL NIÑO O NIÑA DE 12 A 47 MESES SELECCIONADO(A)

CLAVE DE RESIDENTE

NÚMERO DE VISITA	1a.	2a.	3a.
NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR	_____	_____	_____
FECHA (dd mm aa)	_____	_____	_____
RESULTADO (*)	HB DIETA	HB DIETA	HB DIETA
HORA DE INICIO	_____:	_____:	_____:
HORA DE TÉRMINO	_____:	_____:	_____:

RESULTADO DE LA VISITA A LA MADRE Y/O MUJER EMBARAZADA SELECCIONADA

CLAVE DE RESIDENTE

NÚMERO DE VISITA	1a.	2a.	3a.
NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR	_____	_____	_____
FECHA (dd mm aa)	_____	_____	_____
RESULTADO (*)	DIETA	DIETA	DIETA
HORA DE INICIO	_____:	_____:	_____:
HORA DE TÉRMINO	_____:	_____:	_____:

PRESENTACIÓN

Buenos días (tardes), mi nombre es _____ y trabajo para el Instituto Nacional de Salud Pública. Estamos visitando los hogares para platicar sobre su salud, alimentación y algunos temas relacionados con estos aspectos. La información que usted nos proporcione será confidencial y solamente será utilizada para fines estadísticos, es decir, ningún resultado que se presente de este estudio hará referencia a personas en particular. La información que usted nos proporcione ayudará para mejorar los programas sociales y de salud. ¿Está usted de acuerdo en contestar este cuestionario?

FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ acepto participar en el estudio que el Instituto Nacional de Salud Pública está realizando, proporcionando los datos que se me solicitan sobre las características de mi salud. Acepto que mi hijo(a) de entre 0 y 47 meses le extraigan 2 gotitas de sangre que serán obtenidas mediante un piquete en la yema del dedo y que servirán para determinar si está anémico(a).

También he sido informada que el material para la obtención de muestras de sangre es totalmente estéril y desechable, así como que los datos que proporcione serán totalmente confidenciales y que serán utilizados sin revelar mi nombre, a menos que lo autorice por escrito.

Estoy enterada que como consecuencia de los procedimientos para obtener la muestra de sangre podrían aparecer, en raras ocasiones, molestias locales como dolor en la yema del dedo que no tienen consecuencias negativas importantes. He sido informada, que en caso de que mi hijo(a) tenga anemia severa, los responsables de la encuesta me lo harán saber y le proporcionarán el tratamiento más adecuado para la corrección de la misma.

Estoy enterada de que el hecho de negarme a participar en la evaluación no tendrá ninguna consecuencia ni limitación en mi derecho a ser atendida en los servicios de salud o en cualquier otro servicio público y que en caso de tener dudas, comentarios o quejas puedo comunicarme con el Dr. Mauricio Hernández Ávila, Director del Centro de Investigación en Salud Poblacional del Instituto Nacional de Salud Pública al teléfono (01 800) 614 6268.

Localidad _____ Municipio _____
Estado _____ Fecha: a _____ de _____ de 2003.

Nombre y firma de conformidad

Av. Universidad No 655 .-Col. Sta. María Ahuacatlán .-C.P. 62508 Cuernavaca, Mor
e-mail: mhernan@correo.insp.mx
Tel/Fax: (777) 311 1148

II. PRÁCTICAS DE LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

TABLA: tbl_lact_alim_comp

A	B		C	D
<p>ALIMENTOS</p>	<p>2.4 ¿En cualquier momento de ayer o de anoche, le dió a (NOMBRE) alguno de los siguientes alimentos?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> RESPUESTA 1 Ó 2, HACER PREGUNTAS 2.5 Y 2.6 </div>		<p>2.5 De _____ LEA LOS ALIMENTOS DE LA COLUMNA A ¿cuál fue el primero que tomó (NOMBRE) regularmente?</p> <p>NINGUNO..... 0</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PASE A SIGUIENTE ALIMENTO </div>	<p>2.6 (ALIMENTO) ¿A qué edad comenzó (NOMBRE) a tomarlo regularmente?</p> <p>NO HA INICIADO DE MANERA REGULAR 88</p> <p>INICIÓ PERO NO SE ACUERDA CUANDO 99</p>
	SI	NO		
<p>1 AGUA SIMPLE</p>	1	2		<p>B02B0601</p> <p>MESES</p> <p>B02B0701</p> <p>DIAS</p>
<p>2 OTRA LECHE DISTINTA AL PECHO</p> <p>1. Fórmula infantil 2. Leche en polvo o diluída 3. Leche fresca entera</p>	1	2	<p>B02B0502</p> <p>No. del alimento</p>	<p>B02B0602</p> <p>MESES</p> <p>B02B0702</p> <p>DIAS</p>
<p>3 LÍQUIDOS</p> <p>1. Agua endulzada 2. Té (simple o endulzado) 3. Café (simple o endulzado) 4. Refresco 5. Agua miel (sin fermentar)</p>	1	2	<p>B02B0503</p> <p>No. del alimento</p>	<p>B02B0603</p> <p>MESES</p> <p>B02B0703</p> <p>DIAS</p>
<p>6. Caldo de frijol (sólo el caldo) 7. Caldito de pollo o res (sólo el caldo)</p>	1	2	<p>B02B0504</p> <p>No. del alimento</p>	<p>B02B0604</p> <p>MESES</p> <p>B02B0704</p> <p>DIAS</p>
<p>4 OTROS LÍQUIDOS SOLOS O ENDULZADOS</p> <p>1. Atole con agua o leche 2. Otro cereal con agua o con leche 3. Café con leche 4. Jugos de frutas</p>	1	2	<p>B02B0505</p> <p>No. del alimento</p>	<p>B02B0605</p> <p>MESES</p> <p>B02B0705</p> <p>DIAS</p>
<p>5 CEREALES Y LEGUMINOSAS (ENTERAS O EN PURE)</p> <p>1. Sopa de pasta 2. Arroz 3. Pan 4. Avena</p>	1	2	<p>B02B0506</p> <p>No. del alimento</p>	<p>B02B0606</p> <p>MESES</p> <p>B02B0706</p> <p>DIAS</p>

II. PRÁCTICAS DE LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (continuación)

TABLA: tbl_lact_alim_comp

A	B		C	D
<p>ALIMENTOS</p>	<p>2.4 ¿En cualquier momento de ayer o de anoche, le dió a (NOMBRE) alguno de los siguientes alimentos?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> RESPUESTA 1 Ó 2, HACER PREGUNTAS 2.5 Y 2.6 </div>		<p>2.5 De _____ LEA LOS ALIMENTOS DE LA COLUMNA A ¿cuál fue el primero que tomó (NOMBRE) regularmente?</p> <p>NINGUNO..... 0</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PASE A SIGUIENTE ALIMENTO </div>	<p>2.6 (ALIMENTO) ¿A qué edad comenzó (NOMBRE) a tomarlo regularmente?</p> <p>NO HA INICIADO DE MANERA REGULAR 88</p> <p>INICIÓ PERO NO SE ACUERDA CUANDO 99</p>
	SI	NO		
<p>5. Tortillas</p>	<p>1</p> <p style="color: red;">B02B0407</p>	<p>2</p>	<p style="color: red;">B02B0508</p>	<p style="color: red;">B02B0607 MESES B02B0707 DIAS</p>
<p>6. Frijoles 7. Lentejas 8. Habas</p>	<p>1</p> <p style="color: red;">B02B0408</p>	<p>2</p>	<p>_____ No. del alimento</p>	<p style="color: red;">B02B0608 MESES B02B0708 DIAS</p>
<p>6 FRUTAS Y VERDURAS (ENTERAS O EN PURE)</p> <p>1. Frutas (INCLUYE PRODUCTOS INDUSTRIALIZADOS)</p>	<p>1</p> <p style="color: red;">B02B0409</p>	<p>2</p>		<p style="color: red;">B02B0609 _____ MESES B02B0709 DIAS</p>
<p>2. Verduras (INCLUYE PRODUCTOS INDUSTRIALIZADOS)</p>	<p>1</p> <p style="color: red;">B02B0410</p>	<p>2</p>		<p style="color: red;">B02B0610 _____ MESES B02B0710 DIAS</p>
<p>7 CARNES, QUESO Y HUEVO (ENTEROS O EN PURE)</p> <p>1. Carne de pollo, res o cerdo (incluye jamón, salchicha o vísceras) 2. Pescado (fresco o en lata) 3. Queso 4. Huevo (entero, la yema o la clara) (INCLUYE PRODUCTOS INDUSTRIALIZADOS)</p>	<p>1</p> <p style="color: red;">B02B0411</p>	<p>2</p>	<p style="color: red;">B02B0511 _____ No. del alimento</p>	<p style="color: red;">B02B0611 _____ MESES B02B0711 DIAS</p>

III. FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DEL NIÑO

3.1 FILTRO

NIÑO(A) DE 6 MESES A 3 AÑOS (6 A 47 MESES) **B03B01**

SÍ 1
 NO 2 →

PASE
A SIGUIENTE
SECCIÓN

3.2 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS			FRECUENCIA DE CONSUMO								3.4 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?	
			Días a la semana				Diario					
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DE APOYO	3.3b) ¿Cuántas veces al día comió?								Total de porciones por vez de consumo	
			Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)		
PRODUCTOS LÁCTEOS												
1 Leche	1 vaso (240 ml)	___ ___	01	02	03	B03B0301		06	07	08	B03B0401	
2 Queso	1 rebanada (30 g)	___ ___	01	02	03	B03B0302		06	07	08	B03B0402	
3 Yogurth	1 vasito (150 ml)	___ ___	01	02	03	B03B0303		06	07	08	B03B0403	
FRUTAS												
4 Plátano	1 pieza mediana (116g)	___ ___	01	02	03	B03B0304		06	07	08	B03B0404	
5 Jícama	3/4 taza o 1/3 pieza med. (100g)	___ ___	01	02	03	B03B0305		06	07	08	B03B0405	
6 Mandarina	1 pieza mediana (100g)	___ ___	01	02	03	B03B0306		06	07	08	B03B0406	
7 Manzana	1/2 pieza mediana (70g)	___ ___	01	02	03	B03B0307		06	07	08	B03B0407	
8 Melón	1 rebanada ó 3/4 taza (115g)	___ ___	01	02	03	B03B0308		06	07	08	B03B0408	
9 Naranja	1 pieza mediana (160g)	___ ___	01	02	03	B03B0309		06	07	08	B03B0409	
10 B03B0010	B03B0110 (B03B0210)	___ ___	01	02	03	B03B0310		06	07	08	B03B0410	
11 B03B0011	B03B0111 (B03B0211)	___ ___	01	02	03	B03B0311		06	07	08	B03B0411	
12 B03B0012	B03B0112 (B03B0212)	___ ___	01	02	03	B03B0312		06	07	08	B03B0412	
VERDURAS												
13 Jitomate	1/2 pieza (30g) en ensalada, salsa o guisado	___ ___	01	02	03	B03B0313		05	06	07	08	B03B0413
14 Tomate	1 pieza peq (30g) en salsa o guisado	___ ___	01	02	03	B03B0314		05	06	07	08	B03B0414
15 Hojas Verdes (acelgas, espinacas, quelites)	1/2 taza (85g)	___ ___	01	02	03	B03B0315		05	06	07	08	B03B0415
16 Cebolla	1 rodaja (6g)	___ ___	01	02	03	B03B0316		06	07	08	B03B0416	
17 Chayote	1/4 pieza peq. (50g) ó 1/3 taza	___ ___	01	02	03	B03B0317		06	07	08	B03B0417	
18 Chile	1/2 pza med. (1.5 g) ó 1 1/2 cda sop. de salsa picante	___ ___	01	02	03	B03B0318		05	06	07	08	B03B0418
19 B03B0019	B03B0119 B03B0219	___ ___	01	02	03	B03B0319		06	07	08	B03B0419	
20 B03B0020	B03B0120 B03B0220	___ ___	01	02	03	B03B0320		06	07	08	B03B0420	
21 B03B0021	B03B0121 B03B0221	___ ___	01	02	03	B03B0321		06	07	08	B03B0421	
CARNE, HUEVO Y EMBUTIDOS												
22 Carne de puerco	1/2 bistec (45)	___ ___	01	02	03	B03B0322		06	07	08	B03B0422	
23 Carne de res	1/2 bistec (45)	___ ___	01	02	03	B03B0323		06	07	08	B03B0423	
24 Embutidos	1 salchicha o 1 reb. de jamón (30g)	___ ___	01	02	03	B03B0324		05	06	07	08	B03B0424

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

LEA TODOS LOS ALIMENTOS			FRECUENCIA DE CONSUMO								3.4 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?
			Días a la semana				Diario				
							Veces al día				
			3.3b) ¿Cuántas veces al día comió?								
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DE APOYO	Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)	
a / b											
25 Pollo	a) 1 pieza (pierna, muslo) ó 1/2 pieza de pechuga chica	___				B03B0022					B03B0025
	b) Alas, patas (70g)	___	01	02	03	B03B0023		06	07	08	B03B0026
	c) Higaditos y mollejas 1 pza (30g)	___	01	02	03	B03B0024		06	07	08	B03B0027
26 Huevo	1 pieza	___	01	02	03	B03B0326		06	07	08	B03B0426
PESCADOS Y MARISCOS											
27 Pescado	1/2 filete	___	01	02	03	B03B0327		06	07	08	B03B0427
28 Camarón	50 g ó 1/2 cocktail chico	___	01	02	03	B03B0328		06	07	08	B03B0428
29 Atún o sardina	1/4 lata ó 40g	___	01	02	03	B03B0329		06	07	08	B03B0429
LEGUMINOSAS											
30 Frijoles	1/2 plato o 1/2 taza (50g)	___	01	02	03	B03B0330		06	07	08	B03B0430
CEREALES Y TUBÉRCULOS											
31 Arroz	1/2 taza ó 1/2 plato (50g)	___	01	02	03	B03B0331		06	07	08	B03B0431
32 Pan blanco	1 rebanada o 1/2 bolillo (35g)	___	01	02	03	B03B0332		06	07	08	B03B0432
33 Pan dulce	1 pieza (70 g)	___	01	02	03	B03B0333		06	07	08	B03B0433
34 Pastelillos Industr.	1 pieza	___	01	02	03	B03B0334		06	07	08	B03B0434
35 Galletas	4 piezas (20g)	___	01	02	03	B03B0335		06	07	08	B03B0435
36 Pastas	1/2 plato (50g) ó 1/2 taza	___	01	02	03	B03B0336		06	07	08	B03B0436
37 Papas	1/2 pieza mediana (40g)	___	01	02	03	B03B0337		06	07	08	B03B0437
38 Productos de maíz (excluyendo tortilla):	1 porción (100g)	___	01	02	03	B03B0338		06	07	08	B03B0438
Sopes <u>B03B0028</u> , pozole <u>B03B0029</u>											
Quesadillas <u>B03B0030</u> , tamal <u>B03B0031</u> y/o											
Atoles de maíz <u>B03B0032</u>											
39 Cereal de caja	1 taza (seco 30 g)	___	01	02	03	B03B0339		06	07	08	B03B0439
TORTILLAS											
40 ¿Con qué frecuencia come tortilla maíz?		___	01	02	03	B03B0340		06	07	08	B03B0440
41 ¿Con qué frecuencia come tortilla de harina- trigo?		___	01	02	03	B03B0341		06	07	08	B03B0441
BEBIDAS											
42 Refresco	1/2 vaso (120 ml)	___	01	02	03	B03B0342		06	07	08	B03B0442
43 Café	1/2 taza (120 ml)	___	01	02	03	B03B0343		06	07	08	B03B0443
44 Te o infusión	1 taza (240 ml)	___	01	02	03	B03B0344		06	07	08	B03B0444
45 Bebidas de frutas Ind.	1/2 vaso (120 ml)	___	01	02	03	B03B0345		06	07	08	B03B0445
46 Agua de frutas	1 vaso (240 ml)	___	01	02	03	B03B0346		06	07	08	B03B0446
47 Agua de horchata	1 vaso (240 ml)	___	01	02	03	B03B0347		06	07	08	B03B0447
48 Consomé	1/2 taza (120 ml)	___	01	02	03	B03B0348		06	07	08	B03B0448

3.2 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS			FRECUENCIA DE CONSUMO								3.4 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?		
			Días a la semana				Diario						
							Veces al día						
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DEAPOYO	3.3b) ¿Cuántas veces al día comió?								Total de porciones por vez de consumo		
			Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)			
GRASAS													
49 Aceite vegetal	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	B03B0349	06	07	08	___ ___	B03B0449		
50 Manteca	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	B03B0350	06	07	08	___ ___	B03B0450		
51 Margarina	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	B03B0351	06	07	08	___ ___	B03B0451		
52 Mantequilla	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	B03B0352	06	07	08	___ ___	B03B0452		
AZÚCARES													
53 Azúcar	1 cucharada cafetera (10g)	___ ___	01	02	03	B03B0353	06	07	08	___ ___	B03B0453		
54 Chocolate	1 cucharada. sop o trozo (10 g)	___ ___	01	02	03	B03B0354	06	07	08	___ ___	B03B0454		
55 Dulce	1 pieza (30)	___ ___	01	02	03	B03B0355	06	07	08	___ ___	B03B0455		
FRITURAS													
56 Frituras	1 paquete chico	___ ___	01	02	03	B03B0356	06	07	08	___ ___	B03B0456		
OTROS ALIMENTOS													
57	B03B0057	B03B0157	B03B0257	___ ___	01	02	03	B03B0357	06	07	08	___ ___	B03B0457
58	B03B0058	B03B0158	B03B0258	___ ___	01	02	03	B03B0358	06	07	08	___ ___	B03B0458
59	B03B0059	B03B0159	B03B0259	___ ___	01	02	03	B03B0359	06	07	08	___ ___	B03B0459
60	B03B0060	B03B0160	B03B0260	___ ___	01	02	03	B03B0360	06	07	08	___ ___	B03B0460
61	B03B0061	B03B0161	B03B0261	___ ___	01	02	03	B03B0361	06	07	08	___ ___	B03B0461

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

3.5 CANTIDAD REPORTADA DE CONSUMO

¿Considera usted que el consumo que reportó fue semejante a lo que come normalmente? (ya que pudo haber variado su consumo por enfermedad y comer poco o haber tenido fiesta y comer alimentos que usualmente no consume).

B03B05

3.6 SUPLEMENTO VITAMÍNICO

¿Consume algún suplemento o complemento vitamínico?

B03B06

3.7 CLASE DE SUPLEMENTO

El suplemento o complemento vitamínico, ¿es: **B03B0701**
B03B0702

SÍ 1

NO 2

SÍ 1

NO 2 → **PASE A SIGUIENTE SECCIÓN**

	SÍ	NO
de Oportunidades (prograsa) papilla o bebida?	1	2
otros suplementos o complementos?	1	2

IV. FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LA MADRE O MUJER EMBARAZADA

TABLA: tbl_frec_consumo_mujeres

ENTREVISTE A LA MUJER SELECCIONADA

NOMBRE DE LA MUJER SELECCIONADA: _____

CLAVE DE RESIDENTE EN 3.4

id_pers

ES LA MADRE DEL(LA) NIÑO(A) 0-47 MESES

B04B0003

SI

NO

1

2

TERMINELA ENTREVISTA

4.1 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS			FRECUENCIA DE CONSUMO								4.3 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?	
			Días a la semana				Diario Veces al día					
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DE APOYO	4.2 b) ¿Cuántas veces al día comió?								Total de porciones por vez de consumo	
			Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)		
PRODUCTOS LÁCTEOS												
1 Leche	1 vaso (240 ml)	_____	01	02	03	B04B0301		06	07	08	_____ B04B0401	
2 Queso	1 rebanada (30 g)	_____	01	02	03	B04B0302		06	07	08	_____ B04B0402	
3 Yogurth	1 vasito (150 ml)	_____	01	02	03	B04B0303		06	07	08	_____ B04B0403	
FRUTAS												
4 Plátano	1 pieza mediana (116g)	_____	01	02	03	B04B0304		06	07	08	_____ B04B0404	
5 Sandía	1 rebanada pequeña o 1/2 taza (100 g)	_____	01	02	03	B04B0305		05	06	07	08	_____ B04B0405
6 Mandarina	1 pieza mediana (100g)	_____	01	02	03	B04B0306		06	07	08	_____ B04B0406	
7 Manzana	1/2 pieza mediana (140 g)	_____	01	02	03	B04B0307		06	07	08	_____ B04B0407	
8 Melón	1 rebanada (115g) o 3/4 taza	_____	01	02	03	B04B0308		06	07	08	_____ B04B0408	
9 Naranja	1 pieza mediana (160g)	_____	01	02	03	B04B0309		06	07	08	_____ B04B0409	
10 Papaya	1 rebanada (100) o 1/2 taza	_____	01	02	03	B04B0310		06	07	08	_____ B04B0410	
11 Limón	1 pieza mediana (32 g)	_____	01	02	03	B04B0311		06	07	08	_____ B04B0411	
12 B04B0012	B04B0112 B04B0212	_____	01	02	03	B04B0312		06	07	08	_____ B04B0412	
13 B04B0013	B04B0113 B04B0213	_____	01	02	03	B04B0313		06	07	08	_____ B04B0413	
14 B04B0014	B04B0114 B04B0214	_____	01	02	03	B04B0314		06	07	08	_____ B04B0414	

4.1 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS				FRECUENCIA DE CONSUMO								4.3 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?		
				Días a la semana				Diario						
								Veces al día						
								4.2b) ¿Cuántas veces al día comió?						
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DEAPOYO	a / b	Nunca	1	2-4	5-6	1	2-3	4-5	6	Total de porciones por vez de consumo		
				(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)	(07)	(08)			
VERDURAS														
15	Jitomate	1/2 pieza (30g) en ensalada, salsa ó guisado	___ ___	01	02	03	B04B0315	06	07	08	___ ___	B04B0415		
16	Lechuga	1/2 de taza o 1 hoja (30 g)	___ ___	01	02	03	B04B0316	06	07	08	___ ___	B04B0416		
17	Nopales	1 pza. grande (100 g) o 1/2 taza	___ ___	01	02	03	B04B0317	06	07	08	___ ___	B04B0417		
18	Pepino	1/3 pieza grande (100 g) o 1 taza	___ ___	01	02	03	B04B0318	06	07	08	___ ___	B04B0418		
19	Tomate	1 pieza chica (30 g) en salsa o guisado	___ ___	01	02	03	B04B0319	06	07	08	___ ___	B04B0419		
20	Zanahoria	1 pieza med. (80g) o 1/2 taza	___ ___	01	02	03	B04B0320	06	07	08	___ ___	B04B0420		
21	Calabacita	1/2 pieza med. (50g)	___ ___	01	02	03	B04B0321	06	07	08	___ ___	B04B0421		
22	Cebolla	2 rodajas (15 g)	___ ___	01	02	03	B04B0322	06	07	08	___ ___	B04B0422		
23	Chayote	1/4 pieza peq. (50g) o 1/3 taza	___ ___	01	02	03	B04B0323	06	07	08	___ ___	B04B0423		
24	Chile	1 pieza med. (3 g) o 3 cda sop. de salsa picante	___ ___	01	02	03	B04B0324	04	05	06	07	08	___ ___	B04B0424
25	B04B0025	B04B0125 B04B0225	___ ___	01	02	03	B04B0325	06	07	08	___ ___	B04B0425		
26	B04B0026	B04B0126 B04B0226	___ ___	01	02	03	B04B0326	06	07	08	___ ___	B04B0426		
27	B04B0027	B04B0127 B04B0227	___ ___	01	02	03	B04B0327	06	07	08	___ ___	B04B0427		
CARNE, HUEVO Y EMBUTIDOS														
28	Carne de puerco	Un bistec (90g)	___ ___	01	02	03	B04B0328	06	07	08	___ ___	B04B0428		
29	Carne de res	Un bistec (90g)	___ ___	01	02	03	B04B0329	06	07	08	___ ___	B04B0429		
30	Embutidos	1 salchicha o 1 reb. de jamón (30g)	___ ___	01	02	03	B04B0330	04	05	06	07	08	___ ___	B04B0430
31	Pollo	a)1 pieza (pierna, muslo) ó 1/2 pieza de pechuga chica	___ ___	01	02	03	B04B0028	06	07	08	___ ___	B04B0031		
		b) Alas, patas (70g)	___ ___	01	02	03	B04B0029	06	07	08	___ ___	B04B0032		
		c) Higaditos y mollejas 1 pza (30g)	___ ___	01	02	03	B04B0030	04	05	06	07	08	___ ___	B04B0033
32	Huevo	1 pieza	___ ___	01	02	03	B04B0332	06	07	08	___ ___	B04B0432		
PESCADOS Y MARISCOS														
33	Pescado	1 filete o 1 mojarra chica	___ ___	01	02	03	B04B0333	06	07	08	___ ___	B04B0433		
34	Camarón	100 g ó 1 cocktail chico	___ ___	01	02	03	B04B0334	06	07	08	___ ___	B04B0434		
35	Atún o sardina	1/4 lata ó (40g)	___ ___	01	02	03	B04B0335	06	07	08	___ ___	B04B0435		
LEGUMINOSAS														
36	Frijoles	1 plato o 1 taza (100g)	___ ___	01	02	03	B04B0336	06	07	08	___ ___	B04B0436		

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

LEA TODOS LOS ALIMENTOS			FRECUENCIA DE CONSUMO								4.3 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?	
			Días a la semana				Diario					
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DE APOYO	4.2b) ¿Cuántas veces al día comió?								Total de porciones por vez de consumo	
			Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)		
CEREALES Y TUBÉRCULOS												
37 Arroz	1 taza ó 1 plato (100g)	___ ___	01	02	03	B04B0337	06	07	08	___ ___ B04B0437		
38 Pan blanco	1 rebanada o 1/2 bolillo (35g)	___ ___	01	02	03	B04B0338	06	07	08	___ ___ B04B0438		
39 Pan dulce	1 pieza (70 g)	___ ___	01	02	03	B04B0339	06	07	08	___ ___ B04B0439		
40 Pastelillos Industr.	1 pieza	___ ___	01	02	03	B04B0340	06	07	08	___ ___ B04B0440		
41 Galletas	4 piezas (20g)	___ ___	01	02	03	B04B0341	06	07	08	___ ___ B04B0441		
42 Pastas	1 plato (caldoso) o 1 taza o 100 g	___ ___	01	02	03	B04B0342	04	05	06	07	08	___ ___ B04B0442
43 Papas	1/2 pieza mediana (40g)	___ ___	01	02	03	B04B0343	06	07	08	___ ___ B04B0443		
44 Productos de maíz (excluyendo tortilla):	1 porción (100g)	___ ___	01	02	03	B04B0344	04	05	06	07	08	___ ___ B04B0444
Sopes	B04B0034	___ ___										
pozole	B04B0035	___ ___										
Quesadillas	B04B0036	___ ___										
tamal	B04B0037	___ ___										
y/o Atoles de maíz	B04B0038	___ ___										
TORTILLAS												
45 ¿Con qué frecuencia come tortilla maíz?		___ ___	01	02	03	B04B0345	06	07	08	___ ___ B04B0445		
46 ¿Con qué frecuencia come tortilla de harina- trigo?		___ ___	01	02	03	B04B0346	06	07	08	___ ___ B04B0446		
BEBIDAS												
47 Bebidas alcohólicas	1 vaso de cerveza, pulque, cuba o copa con sólo tequila, mezcal, etc.	___ ___	01	02	03	B04B0347	04	05	06	07	08	___ ___ B04B0447
48 Refresco	a) Normal 1 vaso (240 ml)	___ ___	01	02	03	B04B0039	06	07	08	___ ___ B04B0041		
	b) Dieta 1 vaso (240 ml)	___ ___	01	02	03	B04B0040	06	07	08	___ ___ B04B0042		
49 Café diluido	1 taza (240 ml)	___ ___	01	02	03	B04B0349	06	07	08	___ ___ B04B0449		
50 Te o infusión	1 taza (240 ml)	___ ___	01	02	03	B04B0350	06	07	08	___ ___ B04B0450		
51 Bebidas de frutas Ind.	1 vaso (240 ml)	___ ___	01	02	03	B04B0351	06	07	08	___ ___ B04B0451		
52 Agua de frutas	1 vaso (240 ml)	___ ___	01	02	03	B04B0352	06	07	08	___ ___ B04B0452		
53 Agua de horchata	1 vaso (240 ml)	___ ___	01	02	03	B04B0353	06	07	08	___ ___ B04B0453		
54 Consomé	1 taza (240 ml)	___ ___	01	02	03	B04B0354	06	07	08	___ ___ B04B0454		
GRASAS												
55 Aceite vegetal	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	B04B0355	06	07	08	___ ___ B04B0455		
56 Manteca	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	B04B0356	06	07	08	___ ___ B04B0456		
57 Margarina	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	B04B0357	06	07	08	___ ___ B04B0457		
58 Mantequilla	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	B04B0358	06	07	08	___ ___ B04B0458		

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

4.1 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS				FRECUENCIA DE CONSUMO								
				Días a la semana				Diario				4.3 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DEAPOYO	a / b	4.2b) ¿Cuántas veces al día comió?								
				Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)	Total de porciones por vez de consumo
AZÚCARES												
59	Azúcar	1 cucharada cafetera (10 g)	___ ___	01	02	03	B04B0359	06	07	08	___ ___ B04B0459	
60	Chocolate	1 cucharada. sop o trozo (10 g)	___ ___	01	02	03	B04B0360	06	07	08	___ ___ B04B0460	
61	Dulce	1 pieza (30)	___ ___	01	02	03	B04B0361	06	07	08	___ ___ B04B0461	
FRITURAS												
62	Frituras	1 paquete chico	___ ___	01	02	03	B04B0362	06	07	08	___ ___ B04B0462	
OTROS ALIMENTOS												
63	B04B0063	B04B0163	B04B0263	___ ___	01	02	03	B04B0363	06	07	08	___ ___ B04B0463
64	B04B0064	B04B0164	B04B0264	___ ___	01	02	03	B04B0364	06	07	08	___ ___ B04B0464
65	B04B0065	B04B0165	B04B0265	___ ___	01	02	03	B04B0365	06	07	08	___ ___ B04B0465
66	B04B0066	B04B0166	B04B0266	___ ___	01	02	03	B04B0366	06	07	08	___ ___ B04B0466
67	B04B0067	B04B0167	B04B0267	___ ___	01	02	03	B04B0367	06	07	08	___ ___ B04B0467

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

4.4 CANTIDAD REPORTADA DE CONSUMO

¿Considera usted, que el consumo que reportó fue semejante a lo que come normalmente? (ya que pudo haber variado su consumo por enfermedad y comer poco o haber tenido fiesta y comer alimentos que usualmente no consume)

B04B04

4.5 SUPLEMENTO VITAMÍNICO

¿Consume algún suplemento o complemento vitamínico?

B04B05

4.6 CLASE DE SUPLEMENTO

El suplemento o complemento vitamínico, ¿es: B04B0601

B04B0602

Sí 1

NO 2

Sí 1

NO 2 → **TERMINE LA ENTREVISTA**

	SÍ	NO
de Oportunidades (prograsa) papilla o bebida?	1	2
otros suplemento o complemento?	1	2

PRESENTACIÓN

Buenos días (tardes), mi nombre es _____ y trabajo para el Instituto Nacional de Salud Pública. Estamos visitando los hogares para platicar sobre su salud, alimentación y algunos temas relacionados con estos aspectos. La información que usted nos proporcione será confidencial y solamente será utilizada para fines estadísticos, es decir, ningún resultado que se presente de este estudio hará referencia a personas en particular. La información que usted nos proporcione ayudará para mejorar los programas sociales y de salud. ¿Está usted de acuerdo en contestar este cuestionario?

FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ acepto participar en el estudio que el Instituto Nacional de Salud Pública está realizando, proporcionando los datos que se me solicitan sobre las características de mi salud. Acepto que mi hijo(a) de entre 0 y 47 meses le extraigan 2 gotitas de sangre que serán obtenidas mediante un piquete en la yema del dedo y que servirán para determinar si está anémico(a).

También he sido informada que el material para la obtención de muestras de sangre es totalmente estéril y desechable, así como que los datos que proporcione serán totalmente confidenciales y que serán utilizados sin revelar mi nombre, a menos que lo autorice por escrito.

Estoy enterada que como consecuencia de los procedimientos para obtener la muestra de sangre podrían aparecer, en raras ocasiones, molestias locales como dolor en la yema del dedo que no tienen consecuencias negativas importantes. He sido informada, que en caso de que mi hijo(a) tenga anemia severa, los responsables de la encuesta me lo harán saber y le proporcionarán el tratamiento más adecuado para la corrección de la misma.

Estoy enterada de que el hecho de negarme a participar en la evaluación no tendrá ninguna consecuencia ni limitación en mi derecho a ser atendida en los servicios de salud o en cualquier otro servicio público y que en caso de tener dudas, comentarios o quejas puedo comunicarme con el Dr. Mauricio Hernández Ávila, Director del Centro de Investigación en Salud Poblacional del Instituto Nacional de Salud Pública al teléfono (01 800) 614 6268.

Localidad _____ Municipio _____
Estado _____ Fecha: a _____ de _____ de 2003.

Nombre y firma de conformidad

Av. Universidad No 655.-Col. Sta. María Ahuacatlán.-C.P. 62508 Cuernavaca, Mor
e-mail: mhernan@correo.insp.mx
Tel/Fax: (777) 311 1148

II. PRÁCTICAS DE LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

A	B		C	D
ALIMENTOS	<p>2.4 ¿En cualquier momento de ayer o de anoche, le dió a (NOMBRE) alguno de los siguientes alimentos?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> RESPUESTA 1 Ó 2, HACER PREGUNTAS 2.5 Y 2.6 </div> <p style="text-align: center;">↓</p>		<p>2.5 De _____ LEA LOS ALIMENTOS DE LA COLUMNA A ¿cuál fue el primero que tomó (NOMBRE) regularmente?</p> <p>NINGUNO..... 0</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PASE A SIGUIENTE ALIMENTO </div> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>2.6 (ALIMENTO) ¿A qué edad comenzó (NOMBRE) a tomarlo regularmente?</p> <p>NO HA INICIADO DE MANERA REGULAR 88</p> <p>INICIÓ PERO NO SE ACUERDA CUANDO 99</p> <p style="text-align: center;">→</p>
	SI	NO		
1 AGUA SIMPLE	1	2		_____ MESES _____ DIAS
2 OTRA LECHE DISTINTA AL PECHO 1. Fórmula infantil 2. Leche en polvo o diluída 3. Leche fresca entera	1	2	_____ No. del alimento	_____ MESES _____ DIAS
3 LÍQUIDOS 1. Agua endulzada 2. Té (simple o endulzado) 3. Café (simple o endulzado) 4. Refresco 5. Agua miel (sin fermentar)	1	2	_____ No. del alimento	_____ MESES _____ DIAS
6. Caldo de frijol (sólo el caldo) 7. Caldito de pollo o res (sólo el caldo)	1	2	_____ No. del alimento	_____ MESES _____ DIAS
4 OTROS LÍQUIDOS SOLOS O ENDULZADOS 1. Atole con agua o leche 2. Otro cereal con agua o con leche 3. Café con leche 4. Jugos de frutas	1	2	_____ No. del alimento	_____ MESES _____ DIAS
5 CEREALES Y LEGUMINOSAS (ENTERAS O EN PURE) 1. Sopa de pasta 2. Arroz 3. Pan 4. Avena	1	2	_____ No. del alimento	_____ MESES _____ DIAS

II. PRÁCTICAS DE LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (continuación)

A	B		C	D
ALIMENTOS	<p>2.4 ¿En cualquier momento de ayer o de anoche, le dió a (NOMBRE) alguno de los siguientes alimentos?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> RESPUESTA 1 Ó 2, HACER PREGUNTAS 2.5 Y 2.6 </div>		<p>2.5 De _____ LEA LOS ALIMENTOS DE LA COLUMNA A ¿cuál fue el primero que tomó (NOMBRE) regularmente?</p> <p>NINGUNO..... 0</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PASE A SIGUIENTE ALIMENTO </div>	<p>2.6 (ALIMENTO) ¿A qué edad comenzó (NOMBRE) a tomarlo regularmente?</p> <p>NO HA INICIADO DE MANERA REGULAR 88</p> <p>INICIÓ PERO NO SE ACUERDA CUANDO 99</p>
	SI	NO		
5. Tortillas	1	2		_____ MESES _____ DIAS
6. Frijoles 7. Lentejas 8. Habas	1	2	_____ No. del alimento	_____ MESES _____ DIAS
6 FRUTAS Y VERDURAS (ENTERAS O EN PURE)				
1. Frutas (INCLUYE PRODUCTOS INDUSTRIALIZADOS)	1	2		_____ MESES _____ DIAS
2. Verduras (INCLUYE PRODUCTOS INDUSTRIALIZADOS)	1	2		_____ MESES _____ DIAS
7 CARNES, QUESO Y HUEVO (ENTEROS O EN PURE)				
1. Carne de pollo, res o cerdo (incluye jamón, salchicha o vísceras) 2. Pescado (fresco o en lata) 3. Queso 4. Huevo (entero, la yema o la clara) (INCLUYE PRODUCTOS INDUSTRIALIZADOS)	1	2	_____ No. del alimento	_____ MESES _____ DIAS

III. FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DEL NIÑO

3.1 FILTRO

NIÑO(A) DE 6 MESES A 3 AÑOS (6 A 47 MESES)

SÍ 1

NO 2 →

PASE
A SIGUIENTE
SECCIÓN

3.2 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS				FRECUENCIA DE CONSUMO								3.4 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?
				Días a la semana				Diario				
				3.3b) ¿Cuántas veces al día comió?				Veces al día				
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DE APOYO	Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)	Total de porciones por vez de consumo	
PRODUCTOS LÁCTEOS												
1 Leche	1 vaso (240 ml)	a / b	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
2 Queso	1 rebanada (30 g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
3 Yogurth	1 vasito (150 ml)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
FRUTAS												
4 Plátano	1 pieza mediana (116g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
5 Jícama	3/4 taza o 1/3 pieza med. (100g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
6 Mandarina	1 pieza mediana (100g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
7 Manzana	1/2 pieza mediana (70g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
8 Melón	1 rebanada ó 3/4 taza (115g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
9 Naranja	1 pieza mediana (160g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
10 _____	_____ (____)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
11 _____	_____ (____)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
12 _____	_____ (____)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
VERDURAS												
13 Jitomate	1/2 pieza (30g) en ensalada, salsa o guisado	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
14 Tomate	1 pieza peq (30g) en salsa o guisado	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
15 Hojas Verdes (acelgas, espinacas, quelites)	1/2 taza (85g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
16 Cebolla	1 rodaja (6g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
17 Chayote	1/4 pieza peq. (50g) ó 1/3 taza	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
18 Chile	1/2 pza med. (1.5 g) ó 1 1/2 cda sop. de salsa picante	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
19 _____	_____ (____)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
20 _____	_____ (____)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
21 _____	_____ (____)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
CARNE, HUEVO Y EMBUTIDOS												
22 Carne de puerco	1/2 bistec (45)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
23 Carne de res	1/2 bistec (45)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
24 Embutidos	1 salchicha o 1 reb. de jamón (30g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

3.2 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS				FRECUENCIA DE CONSUMO								3.4 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?
				Días a la semana				Diario Veces al día				
				3.3b) ¿Cuántas veces al día comió?								
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DEAPOYO	Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)	Total de porciones por vez de consumo	
		a / b										
25 Pollo	a)1 pieza (pierna, muslo) ó 1/2 pieza de pechuga chica	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
	b) Alas, patas (70g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
	c) Higaditos y mollejas 1 pza (30g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
26 Huevo	1 pieza	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
PESCADOS Y MARISCOS												
27 Pescado	1/2 filete	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
28 Camarón	50 g ó 1/2 cocktail chico	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
29 Atún o sardina	1/4 lata ó 40g	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
LEGUMINOSAS												
30 Frijoles	1/2 plato o 1/2 taza (50g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
CEREALES Y TUBÉRCULOS												
31 Arroz	1/2 taza ó 1/2 plato (50g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
32 Pan blanco	1 rebanada o 1/2 bolillo (35g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
33 Pan dulce	1 pieza (70 g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
34 Pastelillos Industr.	1 pieza	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
35 Galletas	4 piezas (20g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
36 Pastas	1/2 plato (50g) ó 1/2 taza	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
37 Papas	1/2 pieza mediana (40g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
38 Productos de maíz (excluyendo tortilla):	1 porción (100g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
Sopes _____, pozole _____												
Quesadillas _____, tamal _____ y/o												
Atoles de maíz _____												
39 Cereal de caja	1 taza (seco 30 g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
TORTILLAS												
40 ¿Con qué frecuencia come tortilla maíz?		_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
41 ¿Con qué frecuencia come tortilla de harina- trigo?		_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
BEBIDAS												
42 Refresco	1/2 vaso (120 ml)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
43 Café	1/2 taza (120 ml)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
44 Te o infusión	1 taza (240 ml)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
45 Bebidas de frutas Ind.	1/2 vaso (120 ml)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
46 Agua de frutas	1 vaso (240 ml)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
47 Agua de horchata	1 vaso (240 ml)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	
48 Consomé	1/2 taza (120 ml)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____	

3.2 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS			FRECUENCIA DE CONSUMO								3.4 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?
			Días a la semana				Diario Veces al día				
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DE APOYO a / b	3.3b) ¿Cuántas veces al día comió?								Total de porciones por vez de consumo
			Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)	
GRASAS											
49 Aceite vegetal	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
50 Manteca	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
51 Margarina	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
52 Mantequilla	1 cucharada sopera (10g)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
AZÚCARES											
53 Azúcar	1 cucharada cafetera (10g)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
54 Chocolate	1 cucharada. sop o trozo (10 g)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
55 Dulce	1 pieza (30)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
FRITURAS											
56 Frituras	1 paquete chico	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
OTROS ALIMENTOS											
57 _____	_____ (____)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
58 _____	_____ (____)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
59 _____	_____ (____)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
60 _____	_____ (____)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
61 _____	_____ (____)	___ ___	01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

3.5 CANTIDAD REPORTADA DE CONSUMO

¿Considera usted que el consumo que reportó fue semejante a lo que come normalmente? (ya que pudo haber variado su consumo por enfermedad y comer poco o haber tenido fiesta y comer alimentos que usualmente no consume).

3.6 SUPLEMENTO VITAMÍNICO

¿Consume algún suplemento o complemento vitamínico?

3.7 CLASE DE SUPLEMENTO

El suplemento o complemento vitamínico, ¿es:

Sí 1

NO 2

Sí 1

NO 2 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**

	SÍ	NO
de Oportunidades (progesa) papilla o bebida?	1	2
otros suplementos o complementos?	1	2

4.1 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS				FRECUENCIA DE CONSUMO								
				Días a la semana				Diario				4.3 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?
								Veces al día				
				Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DE APOYO	a / b	4.2b) ¿Cuántas veces al día comió?				
Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)					1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)	Total de porciones por vez de consumo
VERDURAS												
15	Jitomate	1/2 pieza (30g) en ensalada, salsa ó guisado	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
16	Lechuga	1/2 de taza o 1 hoja (30 g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
17	Nopales	1 pza. grande (100 g) o 1/2 taza	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
18	Pepino	1/3 pieza grande (100 g) o 1 taza	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
19	Tomate	1 pieza chica (30 g) en salsa o guisado	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
20	Zanahoria	1 pieza med. (80g) o 1/2 taza	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
21	Calabacita	1/2 pieza med. (50g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
22	Cebolla	2 rodajas (15 g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
23	Chayote	1/4 pieza peq. (50g) o 1/3 taza	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
24	Chile	1 pieza med. (3 g) o 3 cda sop. de salsa picante	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
25	_____	_____ (____) _____	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
26	_____	_____ (____) _____	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
27	_____	_____ (____) _____	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
CARNE, HUEVO Y EMBUTIDOS												
28	Carne de puerco	Un bistec (90g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
29	Carne de res	Un bistec (90g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
30	Embutidos	1 salchicha o 1 reb. de jamón (30g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
31	Pollo	a) 1 pieza (pierna, muslo) ó 1/2 pieza de pechuga chica	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
		b) Alas, patas (70g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
		c) Higaditos y mollejas 1 pza (30g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
32	Huevo	1 pieza	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
PESCADOS Y MARISCOS												
33	Pescado	1 filete o 1 mojarra chica	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
34	Camarón	100 g ó 1 cocktail chico	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
35	Atún o sardina	1/4 lata ó (40g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
LEGUMINOSAS												
36	Frijoles	1 plato o 1 taza (100g)	_____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

4.1 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :												
LEA TODOS LOS ALIMENTOS				FRECUENCIA DE CONSUMO								
				Días a la semana				Diario				4.3 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DEAPOYO	a / b	4.2b) ¿Cuántas veces al día comió?								
				Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)	Total de porciones por vez de consumo
CEREALES Y TUBÉRCULOS												
37 Arroz	1 taza ó 1 plato (100g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
38 Pan blanco	1 rebanada o 1/2 bolillo (35g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
39 Pan dulce	1 pieza (70 g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
40 Pastelillos Industr.	1 pieza	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
41 Galletas	4 piezas (20g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
42 Pastas	1 plato (caldoso) o 1 taza o 100 g	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
43 Papas	1/2 pieza mediana (40g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
44 Productos de maíz (excluyendo tortilla): Sopes _____, pozole _____ Quesadillas _____, tamal _____ y/o Atoles de maíz _____	1 porción (100g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
TORTILLAS												
45 ¿Con qué frecuencia come tortilla maíz?		___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
46 ¿Con qué frecuencia come tortilla de harina- trigo?		___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
BEBIDAS												
47 Bebidas alcohólicas	1 vaso de cerveza, pulque, cuba o copa con sólo tequila, mezcal, etc.	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
48 Refresco	a) Normal 1 vaso (240 ml) b) Dieta 1 vaso (240 ml)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
49 Café diluido	1 taza (240 ml)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
50 Te o infusión	1 taza (240 ml)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
51 Bebidas de frutas Ind.	1 vaso (240 ml)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
52 Agua de frutas	1 vaso (240 ml)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
53 Agua de horchata	1 vaso (240 ml)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
54 Consomé	1 taza (240 ml)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
GRASAS												
55 Aceite vegetal	1 cucharada sopera (10g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
56 Manteca	1 cucharada sopera (10g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
57 Margarina	1 cucharada sopera (10g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___
58 Mantequilla	1 cucharada sopera (10g)	___ ___		01	02	03	04	05	06	07	08	___ ___

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

4.1 a) En los últimos 7 días ¿cuántos días comió (tomó) (NOMBRE)? :

LEA TODOS LOS ALIMENTOS			FRECUENCIA DE CONSUMO								4.3 c) ¿Cuánto comió (tomó) cada vez de: ?
			Días a la semana				Diario Veces al día				
Alimento	PORCIÓN	COLUMNA DE APOYO a / b	4.2b) ¿Cuántas veces al día comió?								Total de porciones por vez de consumo
			Nunca (01)	1 (02)	2-4 (03)	5-6 (04)	1 (05)	2-3 (06)	4-5 (07)	6 (08)	
AZÚCARES											
59	Azúcar	1 cucharada cafetera (10 g) ____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
60	Chocolate	1 cucharada. sop o trozo (10 g) ____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
61	Dulce	1 pieza (30) ____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
FRITURAS											
62	Frituras	1 paquete chico ____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
OTROS ALIMENTOS											
63	_____	_____ (____) ____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
64	_____	_____ (____) ____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
65	_____	_____ (____) ____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
66	_____	_____ (____) ____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____
67	_____	_____ (____) ____	01	02	03	04	05	06	07	08	_____

EN EL ESPACIO «a» SE CODIFICARÁN LOS DÍAS DE CONSUMO Y EN «b» LAS VECES POR DÍA

4.4 CANTIDAD REPORTADA DE CONSUMO

¿Considera usted, que el consumo que reportó fue semejante a lo que come normalmente? (ya que pudo haber variado su consumo por enfermedad y comer poco o haber tenido fiesta y comer alimentos que usualmente no consume)

4.5 SUPLEMENTO VITAMÍNICO

¿Consume algún suplemento o complemento vitamínico?

4.6 CLASE DE SUPLEMENTO

El suplemento o complemento vitamínico, ¿es:

SÍ 1

NO 2

SÍ 1

NO 2 → **TERMINE LA ENTREVISTA**

	SÍ	NO
de Oportunidades (prograsa) papilla o bebida?	1	2
otros suplemento o complemento?	1	2

