



¿Qué bebida tomas?



Por favor rellena el círculo completamente. Ejemplo: ●

1. ¿Cuántos recipientes y/o vasos tomaste de esta bebida en las últimas 24 horas?

Bebidas	Ninguna	1	2	3	4 o más
Refrescos regulares: Refresco (soda), lima limón, otro (no incluyas refrescos de dieta)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas de dieta: Sin calorías, baja en calorías, sin azúcar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas/tés endulzados: Snapple®, Kool-Aid®, Sunny Delight®, Tampico®, boba, Arizona®, Sobe®, otras marcas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas deportivas: Gatorade®, Powerade®, Propel®, vitaminwater®	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas energéticas: Red Bull®, Monster®, Rockstar®, otra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas de café: Mocas, Frappuccinos®, lates, café con crema/azúcar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Licuarios: malteadas, smoothies, otras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jugo 100% natural (NO incluyas Sunny Delight®, Tampico® ni otras bebidas de jugo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leche: Entera, 2%, 1%, sin grasa y otros tipos de leches	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leche de sabor: Entera, 2%, 1%, chocolate sin grasa, vainilla, fresa. Incluye la leche de sabor a base de soya, almendra y arroz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agua: De la llave, embotellada, gaseosa, de bebedero (NO incluyas agua de sabores con calorías)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Normalmente, ¿qué bebidas hay en tu casa o en la escuela? (Marca todas las que correspondan)

Bebidas	Casa	Escuela	Bebidas	Casa	Escuela
Refrescos regulares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bebidas de café	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas de dieta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Licuarios (smoothies)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas/tés endulzados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Jugo 100% natural	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas deportivas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Leche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebidas energéticas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Agua embotellada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. ¿Qué bebida eliges con mayor frecuencia cuando comes fuera de casa? (marca sólo una)

Refrescos regulares
 Bebidas/tés endulzados
 Jugo 100% natural
 Licuarios (smoothies)
 Bebidas de dieta
 Bebidas de café
 Leche
 Agua

4. ¿Con qué frecuencia lees los datos de nutrición cuando escoges una bebida?

Nunca
 A veces
 Normalmente
 Siempre

5. Cuando bebes leche, ¿qué tipo de leche bebes normalmente? (marca sólo una)

Sin grasa
 Leche entera
 Nunca bebo leche o rara vez bebo leche
 Con 1% de grasa
 Leche de sabor: vainilla, chocolate, etc.
 No sé/ no estoy seguro
 Con 2% de grasa
 Otra (especifica):

Información del entrevistado:

9° Grado
 11° Grado
 10° Grado
 12° Grado

Nombre de la escuela:
 Hombre
 Mujer

