

## V.1.Anexo A

**Gracias por participar, su opinión es muy valiosa. Esta sesión tiene como objetivo evaluar la preferencia respecto a diferentes formulaciones de galletas. En primer lugar, para conocerle un poco más, le consultaremos según sus hábitos de consumo sobre este producto.**

¿Consumes habitualmente galletas? (elija sólo la opción que se adapte mejor a su situación):

- Sí, todos los días. **1**
- Sí, habitualmente (1 a 3 veces por semana). **2**
- Sí, ocasionalmente (1 a 3 días al mes). **3**
- No, prefiero otros productos. **4**
- No, me parecen muy calóricas. **5**
- No, por su elevado coste. **6**
- No, otros motivos. Si desea puede especificar \_\_\_\_\_ **7**

¿Qué tipo de galletas consume?

- Tipo María **1**
- De chocolate **2**
- Integral **3**
- Tipo Oblea o Wafer **4**
- Salada **5**
- Otras: \_\_\_\_\_ **6**

¿Qué tipo de galletas le parecen más sanas?

- Tipo María **1**
- De chocolate **2**
- Integral **3**
- Tipo Oblea o Wafer **4**
- Salada **5**
- Otras: \_\_\_\_\_ **6**

¿En qué momento del día suele consumir galletas? (elija sólo la opción que se adapte mejor a su situación):

- Desayuno **1**
- Almuerzo **2**
- Sobremesa **3**
- Merienda **4**
- Después de cenar **5**
- Entre horas **6**
- Otras: \_\_\_\_\_ **7**

¿Por qué las consume? (elija sólo la opción que se adapte mejor a su situación):

- Porque le gustan 1
- Porque son sanas 2
- Porque son fáciles de llevar 3
- Otras: \_\_\_\_\_ 4

¿Las considera un alimento sano y equilibrado?

- Sí 1
- No 2
- No sabe/no contesta 3

Puede indicarnos su edad:

- 18-25 años. 1
- 25-35 años. 2
- 35-50 años. 3
- Más de 50 años. 4

¿A qué género pertenece?:

- Hombre 1
- Mujer 2





