

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.

¿Consume 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

