

ANEXO 1

Encuesta

Edad	18-29	30-39	40-49	50-59	60-79	80-89	>90

Sexo	Hombre	Mujer

Nivel de Estudios	Sin estudios	Primarios	Secundarios	Superior

FRECUENCIA DE CONSUMO DE SAL

ALTO CONTENIDO EN SAL	Nunca	Raramente	Alguna vez	A menudo	Siempre
Congelados					
Enlatados (conservas, mermeladas,)					
Aperitivos (patatas chips, snacks,..)					
Carne procesada (salchicha, hamburguesa,..)					
Queso					
Embutido					
Panificados (pan, cereales)					
Refrescos (agua con gas)					
Salsas					
Sopas instantáneas deshidratadas					
"Cubitos" de caldo					

BAJO CONTENIDO EN SAL	Nunca	Raramente	Alguna vez	A menudo	Siempre
Carne fresca					
Pollo					
Conejo					
Huevos					
Pescado					
Fruta					
Verdura					
Legumbres					
Leche					

Nunca: menos de 1 vez al mes; Rara vez: 1 vez al mes; Alguna vez: 1 vez por semana; A menudo: 2-3 veces por semana; Siempre: casi cada día

ACTITUDES

	De Acuerdo	En desacuerdo	No se
Trato de comer una dieta sana			
Una dieta alta en sal puede causar problemas importantes en mi salud			
Trato de comer la menor sal posible			
Hay demasiada presión para comer saludable			
Hay suficiente información nutricional en los envases de los alimentos			
Leo las etiquetas de los alimentos para saber su contenido con sal.			

COMPORTAMIENTO

	De Acuerdo	En desacuerdo	No se
¿Agrega sal a la comida?			
¿Agrega sal cuando prepara la comida?			
¿Suele comprar productos bajos en sal?			

CONOCIMIENTOS

En general sé si los alimentos tienen mucha o poca sal	De acuerdo	En desacuerdo	No se

¿Qué cantidad de sal como máximo recomienda la OMS (Organización Mundial de la Salud) consumir al día?	15 gramos	10 gramos	5 gramos	No se

¿De donde procede la principal cantidad de sal que ingerimos?	La sal añadida (en la mesa o en la cocina)	Los alimentos procesados (conservas, embutidos, quesos,...)	Alimentos frescos	No se

ANEXO 2: Hoja informativa del estudio para el participante.

CONSUMO Y CONOCIMIENTOS DE LA SAL EN PROFESIONALES SANITARIOS Y POBLACIÓN GENERAL

Investigador principal:

Este es un estudio de investigación en el que se le invita a participar de forma totalmente voluntaria.

- Uno de los principales factores implicados en el origen de la Hipertensión Arterial es el excesivo consumo de sal que se ingiere en los alimentos, **el objetivo de este estudio es conocer el comportamiento, actitudes y conocimientos que tiene en cuanto al consumo de sal contenido en los alimentos.**
- Se mantendrá la confidencialidad de los datos según la normativa vigente de la Agencia Oficial de Protección de Datos y por lo tanto se mantendrá su anonimato en todo momento.
- Las anotaciones recogidas permanecerán siempre confidenciales y no se revelará su nombre en ningún caso.
- El riesgo de participar en el estudio será el mismo que si no participara en el mismo, puesto que no se realizan pruebas invasivas ni se modificarán tratamientos como consecuencia del proyecto.
- El beneficio esperado a corto plazo en el estudio tampoco se verá afectado. Sin embargo, un mayor conocimiento sobre el riesgo de la ingesta de sal le podrá ser beneficioso en el futuro.
- Los registros obtenidos pueden ser auditados por personas autorizadas de la misma institución (p. ej., comité ético de investigación clínica) o externas (p. ej., promotores u organismos reguladores).
- Tiene la posibilidad de cambiar su decisión y revocar el consentimiento en cualquier momento, sin que esto altere la relación con su médico u otro personal sanitario ni se produzca ningún perjuicio en su tratamiento.

Gracias por su colaboración

INFORME DEL COMITÈ ÈTIC D'INVESTIGACIÓ CLÍNICA

Rosa Morros Pedrós, Presidenta del Comitè Ètic d'Investigació Clínica de l'IDIAP Jordi Gol.

CERTIFICA:

Que aquest Comitè en la reunió del dia 29/11/2017, ha avaluat el projecte ***La sal és imprescindible però la justa*** amb el codi **P17/220** presentat per l'investigador/a **Isabel Roig Grau**.

Considera que respecta els requisits ètics de confidencialitat i de bona pràctica clínica vigents.



Barcelona, a 11/12/2017