

## ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РАЦИОНА ПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

### ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК

**ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 14 ЛЕТ И БОЛЕЕ**

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

<b>Представляют:</b>	<b>Сроки представления</b>	<b>Форма № 2-питание</b>
интервьюеры выборочного наблюдения рациона питания населения	1 этап – до 30 апреля 2013 г. 2 этап – до 30 сентября 2013 г.	Приказ Росстата об утверждении формы от 11.03.2013 № 93
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу		единовременная

Территория \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД	Код субъекта РФ по ОКАТО (1,2 знака)	Код населенного пункта по ОКАТО (3-11 знаки)	Код муниципального образования по ОКТМО (8 знаков)
1	2	3	4
1603310	_____	_____	_____

Код типа населенного пункта (городской-1; сельский-2)	Номер участка переписи населения (6 знаков)	Номер домохозяйства в пределах территории (4 знака)	ЭТАП наблюдения
5	6	7	8
_____	_____	_____	_____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ				
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД ЧЛЕНА ДОМОХОЗЯЙСТВА (2 знака)	ПОЛ члена домохозяйства	ДАТА РОЖДЕНИЯ члена домохозяйства		
		Число (2 знака)	Месяц (2 знака)	Год (4 знака)
9	10	11	12	13
_____	_____	_____	_____	_____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ						
Дата проведения опроса			Время проведения опроса			
Число (2 знака)	Месяц (2 знака)	Год (4 знака)	начало		окончание	
			часов	минут	часов	минут
14	15	16	17	18	19	20
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Фамилия И.О. интервьюера \_\_\_\_\_

	21
Номер интервьюера	_____

## Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1 Скажите, пожалуйста, каков был статус Вашей основной занятости на прошлой неделе?**  
УКАЗАТЬ ТОЛЬКО ОДИН КОД

Работающий по найму (по письменному договору или устной договоренности).....	1	} → 2
Работающий на собственном предприятии, в собственном деле .....	2	
Учащийся, студент .....	3	→ 5
Не работающий и ищущий работу .....	4	} → Раздел 2
На пенсии (неработающий пенсионер) .....	5	
Занимающийся домашним хозяйством, уходом за детьми или другими лицами.....	6	
Временно или длительно нетрудоспособный.....	7	
Не работающий и не ищущий работу по другим причинам .....	8	

Вопросы 2 и 3 будут касаться основной работы, которая была у Вас на прошлой неделе. При наличии нескольких мест работы говорите о той, которую Вы считали для себя основной или той, где работали большее количество часов.

- 2 Каков вид экономической деятельности организации, где Вы работали или каким видом деятельности Вы занимались самостоятельно в прошлом году?**

[ЕСЛИ У ПРЕДПРИЯТИЯ, УЧРЕЖДЕНИЯ НЕСКОЛЬКО ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТОГДА ОТМЕТЬТЕ ТУ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В КОТОРОЙ РАБОТАЕТ РЕСПОНДЕНТ ]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Код вида экономической  
деятельности  
|\_|\_|\_|

- 3 Кем вы работали? Укажите название вашей профессии, должности.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Код профессии: (ОКЗ)  
|\_|\_|\_|\_|

- 4 Сколько часов в неделю Вы работаете (или работали) на своей основной работе, включая оплачиваемую сверхурочную работу, и на дополнительной работе, если таковая имеется? При ответе включите обеденные и другие перерывы на отдых.**

УКАЖИТЕ В ЧАСАХ ..... |\_\_|\_\_| } → 8

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... -7

- 5 Укажите, какое именно образовательное учреждение Вы посещаете в настоящее время**

Общеобразовательное учреждение .....	1
Профессиональное училище, техническая школа .....	2
Техникум, колледж и т.п. ....	3
Институт, университет, академия .....	4
Аспирантура (ординатура, адъюнктура) .....	5

- 6 Образовательное учреждение, в котором Вы учитесь ...**

Государственное или муниципальное .....	1
Негосударственное (частной или иной формы собственности) .....	2

- 7 По какой форме обучения Вы обучаетесь?**

Очная .....	1
Очно-заочная (вечерняя).....	2
Заочная .....	3
Экстернат .....	4

**8 Пользуетесь ли Вы буфетом/столовой по месту работы или учебы?**

- |                         |   |        |
|-------------------------|---|--------|
| Да, постоянно .....     | 1 | } → 10 |
| Да, иногда .....        | 2 |        |
| Нет, не пользуюсь ..... | 3 |        |

**9 По какой причине Вы не пользуетесь буфетом/столовой по месту работы (учебы)?**

- |   |   |
|---|---|
| Нет буфета или столовой по месту работы (учебы) .....     | 1 |
| Качество питания в буфете/столовой плохое .....           | 2 |
| Нахожусь на диете (на особом режиме питания) .....        | 3 |
| Питаюсь в буфете, столовой дорого .....                   | 4 |
| Приношу еду из дома .....                                 | 5 |
| Работа с разъездным характером, не имею возможности ..... | 6 |
| Другая причина .....                                      | 7 |

**10 Завтракаете ли Вы перед выходом на работу или учебу?**

- |   |   |        |
|---|---|--------|
| Да, постоянно .....                                   | 1 | } → 12 |
| Да, иногда .....                                      | 2 |        |
| Выхожу на работу (учебу) во второй половине дня ..... | 3 |        |
| Нет, не завтракаю .....                               | 4 |        |

**11 Сколько раз за последнюю неделю Вы завтракали?**

- \_\_\_\_\_ раз
- ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .. -7

**12 Скажите, пожалуйста, вчерашний день был для Вас**

- |   |   |
|---|---|
| Рабочим (учебным) днем .....            | 1 |
| Выходным днем от работы (занятий) ..... | 2 |

**[ТОЛЬКО ДЛЯ 1 ЭТАПА] Раздел 2. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ****1 Скажите, пожалуйста, как Вы сами оцениваете состояние своего здоровья?**

- |                            |    |
|----------------------------|----|
| Хорошее .....              | 1  |
| Удовлетворительное .....   | 2  |
| Плохое .....               | 3  |
| Очень плохое .....         | 4  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... | -7 |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....      | -9 |

**2 Как Вы считаете, за последний год Ваше здоровье...?**

- |                              |    |
|------------------------------|----|
| Улучшилось .....             | 1  |
| Ухудшилось .....             | 2  |
| Осталось без изменений ..... | 3  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....   | -7 |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....        | -9 |

**3 Установлена ли сейчас Вам инвалидность?**

- |                             |    |
|-----------------------------|----|
| Да .....                    |    |
| Ребенок-инвалид .....       | 1  |
| I группа .....              | 2  |
| II группа .....             | 3  |
| III группа .....            | 4  |
| В процессе оформления ..... | 5  |
| Нет .....                   | 6  |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....       | -9 |

**4 Говорил ли Вам врач или другой медицинский работник, что у Вас ...?**

Да...1 Нет...2 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА

- 1 *повышенное артериальное давление*..... 1 ..... 2 .....-7 ..... -9
- 2 принимали ли Вы в течение последних 2 недель какие-либо лекарства по поводу повышенного артериального давления? ..... 1 ..... 2 .....-7 ..... -9
- 3 *диабет или повышенный сахар в крови* ..... 1 ..... 2→ п.5 .....-7→ п.5 ..... -9→ п.5
- 4 принимаете ли Вы лекарства ..... 1 ..... 2 .....-7 ..... -9
- 5 *высокий уровень холестерина в крови* ..... 1 ..... 2 .....-7 ..... -9

**5 Ставил ли Вам врач диагноз ...?**

- 1 *инфаркт миокарда*..... 1 ..... 2→ п.3 .....-7→ п.3 ..... -9→ п.3
- 2 УКАЖИТЕ ГОД (по последнему случаю).....     .....-7 ..... -9
- 3 *инсульт (нарушение мозгового кровообращения)* ..... 1 ..... 2→ п.5 .....-7→ п.5 ..... -9→ п.5
- 4 УКАЖИТЕ ГОД (по последнему случаю).....     .....-7 ..... -9
- 5 *туберкулез* ..... 1 ..... 2 .....-7 ..... -9
- 6 *гепатит*..... 1 ..... 2 .....-7 ..... -9
- 7 *остеопороз*..... 1 ..... 2 .....-7 ..... -9
- 8 *низкий уровень гемоглобина или анемия*..... 1 ..... 2 .....-7 ..... -9
- 9 *заболевание желудочно-кишечного тракта* ..... 1 ..... 2 .....-7 ..... -9

**6 Страдаете ли Вы аллергией на пищевые продукты?**

1 ..... 2 .....-7 ..... -9

**7 Были ли у Вас за последний год переломы длинных трубчатых костей рук или ног?**

1 ..... 2 .....-7 ..... -9

**8 Какой у Вас рост?**

УКАЖИТЕ В СМ .....

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... -7

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА ..... -9

**9 Сколько Вы весите?**

УКАЖИТЕ В КГ .....

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... -7

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА ..... -9

**10 Как Вы считаете, Ваш вес тела...?**

Нормальный..... 1

Недостаточный ..... 2

Избыточный..... 3

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... -7

**11 Как изменился Ваш вес за последние полгода?**

Вы потеряли в весе ..... 1

Вы прибавили в весе..... 2

Вес не изменился ..... 3

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... -7

**[ТОЛЬКО ДЛЯ 1 ЭТАПА] Раздел 3. РАЦИОН ПИТАНИЯ**

**1 Принимаете ли Вы ежедневно горячую пищу (не считая чая, кофе, ....)?**

Да, несколько раз в день ..... 1

Да, один раз в день ..... 2

Нет, не принимаю..... 3

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... -7

**2 Припомните, пожалуйста, за последние 12 месяцев:  
посещали ли Вы ...?**

**2.1. Укажите, как часто**

Один или несколько раз в неделю      Один или несколько раз в месяц      Один раз в несколько месяцев или реже

- 1 кафе, рестораны (где обслуживают официанты) ..... Да...1 → ..... 1 ..... 2 ..... 3  
Нет..2
- 2 предприятия быстрого обслуживания (такие как Макдоналдс, пиццерия и т.п.) ..... Да...1 → ..... 1 ..... 2 ..... 3  
Нет..2
- 3 покупали ли еду на улице, чтобы быстро перекусить (такие продукты как хот-дог, шаурма и т.п.) ..... Да...1 → ..... 1 ..... 2 ..... 3  
Нет..2
- 4 Считаете ли Вы себя вегетарианцем?

Да ..... 1 | → 7  
Нет ..... 2  
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... -7  
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА ..... -9

**5 Как часто Вы едите ....?**

**К 5**

Ежедневно или несколько раз в неделю      Один раз в неделю      Несколько раз в месяц      Один раз в месяц или реже      Практические не употребляю

- 1 Хлеб ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 2 Крупы, рис, макаронные изделия, каши ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 3 Овощи свежие ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 4 Фрукты свежие ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 5 Соки фруктовые (овощные) ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 6 Мясо, мясо птицы (отварное, жареное, тушеное) ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- Мясные изделия
- 7 вареные (сосиски, колбаса) ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 8 копченые ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 9 Рыба (отварная, жареная, соленая, копченая) ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 10 Молоко и кисломолочные продукты ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 11 Масло сливочное ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 12 Спреды (маргарины) ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 13 Сыр ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 14 Творог и творожные продукты ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 15 Салатные заправки (майонез, растительное масло) ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 16 Торты, шоколад (вкл. конфеты) ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 17 Сладкие газированные напитки ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 18 Минеральная вода (газированная и негазированная) ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 19 Энергетические напитки, содержащие кофеин ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5

## 5 Как часто Вы едите ....?

К 5

Ежедневно  
или не-  
сколько раз  
в неделюОдин раз в  
неделюНесколько  
раз  
в месяцОдин раз в  
месяц или  
режеПрактические  
не употребляю

- 20 Сухие продукты быстрого приготовления (каши, лапша, картофельное пюре и т.п.)..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 21 Картофельные чипсы, сухарики, крендельки и т.п. .... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 22 Орехи (любые)..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 23 Специальные продукты для питания спортсменов ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5

## 6 Можете ли Вы сказать, что Вы всегда, время от времени, редко или никогда ...?

К 6

Почти всегда

Время от  
времени

Редко

Никогда

Не применимая  
ситуация

- 1 Подсаливаете пищу, которую едите ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 2 Предпочитаете нежирную мясную пищу или едите рыбу или птицу вместо мяса ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 3 Потребляете нежирное молоко или молочные продукты ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 4 Используете низкокалорийную заправку для салата вместо обычной..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 5 Едите на десерт фрукты вместо высококалорийных кондитерских (мучных) изделий ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... 5
- 7 Сколько чайных ложек обычного сахарного песка (кусочков сахара) Вы добавляете на стандартную чашку чая, кофе?

ЛОЖЕК (кусочков сахара) ..... |\_\_|

Не употребляю сахар ..... 99

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... -7

## [ТОЛЬКО ДЛЯ 2 ЭТАПА] Раздел 4. ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ЗДОРОВОМ ПИТАНИИ

## 1 Откуда Вы черпаете или от кого получаете (или имели возможность получить) информацию о здоровом питании?

- 1 Из средств массовой информации (газеты, журналы) ..... 1
- 2 Из специальных выпусков теле- (радио) передач, на специальных Интернет-сайтах ..... 2
- 3 От лечащего врача, на специальных занятиях, лекциях, уроках, в центре здоровья..... 3
- 4 От родственников, знакомых ..... 4
- 5 Из других источников ..... 5
- 6 Специально не интересуюсь такой информацией (не имел возможности получить такую информацию)..... 6

**2 Теперь я зачитаю некоторые утверждения. Скажите, с какими из этих утверждений Вы согласны, а с какими нет.**

Согласны .....1  
Не согласны .....2      **ЗАТРУДНЯЮСЬ  
ОТВЕТИТЬ**

- 1 Пища сильно влияет на вероятность возникновения заболеваний, например, сердечно-сосудистых ..... 1 ..... 2 .....-7
- 2 Потребление разнообразных видов еды каждый день дает все витамины и минералы, которые необходимы человеку..... 1 ..... 2 .....-7
- 3 Выбор правильного рациона питания зависит от знания, какие виды еды полезны, а какие нет ..... 1 ..... 2 .....-7
- 4 Существует так много рекомендаций, касающихся здорового питания, что трудно понять, во что верить ..... 1 ..... 2 .....-7
- 5 Некоторые люди рождены быть толстыми, а некоторые худыми, и человек мало, что может сделать, чтобы на это повлиять ..... 1 ..... 2 .....-7
- 6 Продукты, которые я сейчас ем и пью, являются здоровыми, и нет необходимости менять рацион ..... 1 ..... 2 .....-7

**3 Скажите, пожалуйста, для Вас лично, очень важно, не очень или вообще не важно...?**

**К 7**

очень      довольно      не очень      совсем      **ЗАТРУДНЯЮСЬ**  
важно      важно      важно      неважно      **ОТВЕТИТЬ**

- 1 Использование поваренной соли (или натрия) в умеренных количествах ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... -7
- 2 Выбор рациона с пониженным содержанием жиров..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... -7
- 3 Выбор рациона с пониженным содержанием сахара ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... -7
- 4 Выбор рациона, включающего достаточное количество фруктов и овощей..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... -7
- 5 Выбор рациона с необходимым количеством клетчатки ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... -7
- 6 Употребление разнообразных видов еды..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... -7
- 7 Выбор рациона для похудения (или поддержания здорового веса) ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... -7
- 8 Выбор рациона с достаточным количеством хлеба, круп, риса и макаронных изделий..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... -7
- 9 Употреблять, как минимум, две порции молочных продуктов в день ..... 1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 ..... -7

**4 Обращаете ли Вы внимание на информацию, напечатанную на этикетках продуктов?**

- Да, всегда или почти всегда использую эту информацию при выборе продуктов..... 1
- Да, обращаю на нее внимание, но бывает сложно разобрать эту информацию (трудно увидеть) ..... 2
- Нет, чтение этикеток занимает много времени ..... 3
- Нет, не верю этой информации ..... 4
- Нет, не понимаю значения этой информации..... 5
- Другое ..... 6
- ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ**..... -7

**5 Принимали ли Вы в течение последнего года витаминные препараты, какие-либо биологически активные добавки к пище (в виде таблеток или жидкостей)? Если да, то скажите, принимаете ли Вы их сейчас и как часто Вы это делаете?**

	Принимали ли в течение последнего года	Принимаете ли в настоящее время	Ежедневно или несколько раз в неделю	Нерегулярно (от случая к случаю)
1 поливитамины (мультивитамины) ...	Да...1 → Нет..2	Да...1 → Нет..2	..... 1 .....	..... 2
2 другие витаминные или витаминно-минеральные комплексы (добавки) .	Да...1 → Нет..2	Да...1 → Нет..2	..... 1 .....	..... 2
3 полиненасыщенные жирные кислоты (жир из рыб, соевое (льняное) масло и др.) .....	Да...1 → Нет..2	Да...1 → Нет..2	..... 1 .....	..... 2
4 пищевые волокна (диетическая клетчатка, отруби и др) .....	Да...1 → Нет..2	Да...1 → Нет..2	..... 1 .....	..... 2
5 другие биологически активные добавки к пище (БАДы) – фиточаи, травы или экстракты .....	Да...1 → Нет..2	Да...1 → Нет..2	..... 1 .....	..... 2

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ НЕ ПРИНИМАЕТ НИКАКИХ ВИТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ (ПИЩЕВЫХ ДОБАВОК), ТО ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 7]

**6 Какую группу отдельных витаминов или минералов обычно Вы принимаете? Отметьте все.**

**К 8**

1 Витамин А .....	1	6 Кальций .....	6
2 Витамины группы В .....	2	7 Магний .....	7
3 Витамин С .....	3	8 Железо .....	8
4 Витамин D .....	4	9 Другое .....	9
5 Витамин Е .....	5	10 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7

**7 Курите ли Вы?**

Не курю и не курил(а) .....	1
Курил(а), но бросил(а) .....	2
Курю изредка .....	3
Курю ежедневно .....	4

**8 Употребляете ли Вы алкогольные напитки?**

Да.....	1
Нет.....	2
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9

} → Раздел 5

**9. Какие из спиртных напитков, Вы пили в течение последних 12-ти месяцев?**

**10. Как часто Вы употребляли спиртные напитки?**

**11. Сколько обычно выпивали за 1 раз**

	Да...1 → Нет..2	СЛЕДУЕТ УКАЗАТЬ КОЛИЧЕСТВО РАЗ ТОЛЬКО ПО ОДНОМУ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩЕМУ ДЛЯ РЕСПОНДЕНТА ПЕРИОДУ				Мл	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ
		раз, в день	раз, в неделю	раз, в месяц	раз, в год		
1 Пиво .....	Да...1 → Нет..2	□□	□□	□□	□□	□□□□□	-7
2 Сухое вино (шампанское, слабоалкогольные напитки) .....	Да...1 → Нет..2	□□	□□	□□	□□	□□□□□	-7
3 Крепленое вино .....	Да...1 → Нет..2	□□	□□	□□	□□	□□□□□	-7
4 Самогон.....	Да...1 → Нет..2	□□	□□	□□	□□	□□□□□	-7
5 Водка, коньяк и др. крепкие напитки.....	Да...1 → Нет..2	□□	□□	□□	□□	□□□□□	-7

## Раздел 5. ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1** За последние 7 дней, сколько дней Вы занимались тяжелой физической деятельностью?

(например, копали, рубили или пилили дрова, переносили тяжести, занимались плотницким делом, строительными работами, работали в поле или занимались ремонтом сельскохозяйственной техники, а также плавали, бегали, занимались борьбой, аэробикой, тяжелой атлетикой, играли в баскетбол, теннис или в другой игровой вид спорта, быстрая езда на велосипеде)

\_\_\_\_\_ дней      ЗАТРУДНЯЮСЬ  
ОТВЕТИТЬ      -7 → 3

- 2** Сколько времени Вы обычно тратили на тяжелую физическую деятельность в один из этих дней?

\_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут      -7

- 3** За последние 7 дней, сколько дней Вы занимались физической деятельностью средней тяжести?

(например, длительная ходьба, работа с длительным стоянием на ногах, малярные работы, обслуживание станков, слесарные работы, вождение с/х техники или автомобиля, уход за с/х животными, ремонт квартиры или дома, садовые работы, охота, такие виды спорта как волейбол)

\_\_\_\_\_ дней      -7 → 5

- 4** Сколько времени Вы обычно тратили на физическую деятельность средней тяжести в один из этих дней?

\_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут      -7

- 5** За последние 7 дней, сколько дней Вы были заняты делами по дому?

(например, обычной уборкой, стиркой, глажкой белья, приготовлением продуктов, мытьем посуды, уходом за детьми и др. работой, выполняемой на ногах)

\_\_\_\_\_ дней      -7 → 7

- 6** Сколько времени Вы обычно тратили на эту домашнюю работу в один из этих дней?

\_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут      -7

- 7** За последние 7 дней, сколько дней Вы ходили пешком в течение, по крайней мере, 10 минут, включая работу и свободное время?

\_\_\_\_\_ дней      -7

- 8** Сколько времени Вы обычно тратили на ходьбу пешком в один из этих дней?

\_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут      -7

- 9** За последние 7 дней, сколько времени В СРЕДНЕМ В БУДНИЙ ДЕНЬ:

**1** Вы провели сидя (например, на работе, за учебой, за столом при приеме пищи, в гостях у друзей, за чтением или за телевизором сидя или лежа) .....

\_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут      -7

**2** Вы потратили на сон .....

\_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут      -7

## Раздел 6. СУТОЧНОЕ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ РАЦИОНА ПИТАНИЯ

Расскажите, пожалуйста, о том, что Вы ели и пили за прошедшие сутки с того времени как Вы встали утром и до того момента, когда Вы легли спать. Если вы пили и ели ночью, то расскажите об этом тоже. Пожалуйста, не забудьте рассказать о том, что Вы ели и пили вне дома. Включите все виды продуктов и напитков, которые Вы потребили. Укажите также, где Вы ели и где была приготовлена пища.

Прежде чем начать опрос я задам Вам несколько уточняющих вопросов.

### 1 Скажите, пожалуйста, вчера Вы съели:

Столько же, сколько обычно.....	1
Меньше, чем обычно .....	2
Больше, чем обычно .....	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9

### 2 Связано ли Ваше вчерашнее питание...

Да...1  
Нет..2

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА

1 С соблюдением специальной диеты или с рекомендациями врача.....	1	2	-7	-9
2 С недомоганием, болезнью .....	1	2	-7	-9
3 С религиозными обычаями .....	1	2	-7	-9
4 С торжеством, праздниками.....	1	2	-7	-9
5 С усталостью, стрессом.....	1	2	-7	-9
6 С отсутствием времени.....	1	2	-7	-9
7 С отсутствием денег .....	1	2	-7	-9
8 С другими причинами .....	6			

### 3 Сколько миллилитров простой питьевой воды вы вчера выпили?

Миллилитров жидкости .....	<input type="text"/>
Нисколько.....	1
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7

} → к описанию  
суточного  
рациона питания

### 4 Какой был основной источник этой простой питьевой воды?

Простая вода из-под крана.....	1
Фильтрованная вода .....	2
Вода из бутылок.....	3
Другой источник.....	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ: Число   Месяц  

	Время приема пищи		Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита.... 2 школа и т.п... 3 рабочее место..... 4 другое..... 5	Наименование и состав продукта, блюда или напитка	Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее..2	Количество гр (мл)	КОД заполняется в ТОГС
	часов	минут					
	3	4	5	6	7	8	9
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1...2...3...4...5		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1...2...3...4...5		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1...2...3...4...5		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1...2...3...4...5		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1...2...3...4...5		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1...2...3...4...5		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1...2...3...4...5		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1...2...3...4...5		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Время приема пищи		Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита.... 2 школа и т.п... 3 рабочее место..... 4 другое..... 5	Наименование и состав продукта, блюда или напитка	Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее..2	Количество гр (мл)	КОД заполняется в ТОГС
	часов	минут					
	3	4	5	6	7	8	9
09	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
10	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
11	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
12	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
13	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
14	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
15	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
16	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
17	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _

	Время приема пищи		Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита.... 2 школа и т.п... 3 рабочее место..... 4 другое..... 5	Наименование и состав продукта, блюда или напитка	Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее..2	Количество гр (мл)	КОД заполняется в ТОГС
	часов	минут					
	3	4	5	6	7	8	9
18	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
19	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
20	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
21	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
22	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
23	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
24	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
25	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
26	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _

	Время приема пищи		Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита.... 2 школа и т.п... 3 рабочее место..... 4 другое..... 5	Наименование и состав продукта, блюда или напитка	Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее..2	Количество гр (мл)	КОД заполняется в ТОГС
	часов	минут					
	3	4	5	6	7	8	9
27	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
28	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
29	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
30	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
31	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
32	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
33	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
34	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _
35	_ _	_ _	1...2...3...4...5		1.....2	_ _ _ _	_ _ _ _

## Раздел 7. [ДЛЯ ИНТЕРВЬЮЕРА]

**ИНТЕРВЬЮЕР!** ЗАПОЛНИТЕ ДАННЫЙ РАЗДЕЛ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОСЛЕ ТОГО, КАК ПОКИНЕТЕ ДОМОХОЗЯЙСТВО

ОТМЕТЬТЕ

- |  |  |
|--|--|
| <b>1</b> У респондента есть обе ноги..... 1                        | <b>2</b> У респондента есть обе руки..... 1                        |
| У респондента отсутствует частично или полностью одна нога ..... 2 | У респондента отсутствует частично или полностью одна рука ..... 2 |
| У респондента отсутствуют частично или полностью обе ноги ..... 3  | У респондента отсутствуют частично или полностью обе руки ..... 3  |

- 3 Сразу ли респондент согласился принять участие в обследовании?**
- |                                  |
|----------------------------------|
| Да, сразу ..... 1                |
| Были небольшие колебания ..... 2 |
| Долго не соглашался..... 3       |

- 4 Какие слова, аргументы или доводы помогли Вам убедить респондента принять участие в обследовании?**
- ЗАПИШИТЕ:
- 
- 

- 5 Отметьте, присутствовал ли при проведении интервью, хотя бы некоторое время:**
- |  |
|--|
| Кто-либо еще из членов домохозяйства ..... 1 |
| Другие люди, не члены домохозяйства ..... 2  |
| Никто не присутствовал ..... 3               |

- 6 Оцените, каким было отношение респондента к интервью?**

- |                                     |
|-------------------------------------|
| Дружеским и заинтересованным..... 1 |
| Не особенно заинтересованным..... 2 |
| Нетерпеливым и беспокойным..... 3   |
| Неприятным ..... 4                  |

- 7 Оцените сообразительность респондента:**

- |  |
|--|
| Очень несообразительный..... 1   |
| Нуждался в повторном чтении вопросов..... 2                                      |
| Сообразителен как большинство респондентов в его возрасте..... 3                 |
| Значительно сообразительнее, чем большинство респондентов в его возрасте ..... 4 |

- 8 Отметьте, насколько открытым, по вашему мнению, был респондент во время интервью?**

- |   |
|---|
| Очень неохотно отвечал на вопросы ..... 1             |
| Неохотно отвечал на часть вопросов..... 2             |
| Был открыт, как и большинство респондентов..... 3     |
| Был более открыт, чем большинство респондентов..... 4 |

- 9 Отметьте, насколько, по Вашему мнению, надежна полученная информация?**

- |  |
|--|
| Полностью надежна..... 1                   |
| Надежна по большинству вопросов ..... 2    |
| Надежна лишь по некоторым вопросам..... 3  |
| Ненадежная по большинству вопросов ..... 4 |

- 10 Согласился ли респондент принять участие во 2-м этапе обследования?**

- |             |          |
|-------------|----------|
| Да ..... 1  | а..... 1 |
| Нет ..... 2 | в..... 2 |

УДОСТОВЕРЯЮ, ЧТО ОПРОС ПРОВЕДЕН МНОЮ В СООТВЕТСТВИИ С УКАЗАНИЯМИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ВОПРОСНИКА

Подпись интервьюера \_\_\_\_\_