

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РАЦИОНА ПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК

ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 14 ЛЕТ И БОЛЕЕ

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Форма № 2-питание

Приказ Росстата
об утверждении формы
от 25.12.2017 № 872

1 раз в 5 лет

Представляют:	Сроки представления
интервьюеры выборочного наблюдения рациона питания населения	по специальному графику
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	

Территория _____

Населенный пункт _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ

Код формы по ОКУД	Код субъекта Российской Федерации (1,2 знака)	Код населенного пункта (3-11 знаки)	Код типа населенного пункта (городской-1; сельский-2)	Номер участка переписи населения (6 знаков)	Номер домохозяйства в пределах территории (5 знаков)
1	2	3	4	5	6
	L_R0V2	L_R0V3	L_R0V4	L_R0V5	L_R0V6
0603045	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД ЧЛЕНА ДОМОХОЗЯЙСТВА (2 знака)	ЧИСЛО ИСПОЛНИВШИХСЯ ЛЕТ (2 знака)	ДАТА РОЖДЕНИЯ члена домохозяйства			
		Число (2 знака)	Месяц (2 знака)	Год (4 знака)	
7	8	9	10	11	
	L_R0V7	L_R0V8	L_R0V9	L_R0V10	L_R0V11
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ

Дата проведения опроса			Время проведения опроса				
Число (2 знака)	Месяц (2 знака)	Год (4 знака)	начало		окончание		
			часов	минут	часов	минут	
12	13	14	15	16	17	18	
	L_R0V12	L_R0V13	L_R0V14	L_R0V15	L_R0V16	L_R0V17	L_R0V18
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

19

L_R0V19

Фамилия И.О. интервьюера _____

Номер интервьюера

Раздел 1 ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1 Каков был статус Вашей основной занятости на прошлой неделе?

[УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ ОТВЕТА]

L_R1V1

- | | | | |
|---|---|---|-------|
| Работающий по найму (по письменному договору или устной договоренности)..... | 1 | } | → 2 |
| Работающий не по найму (на собственном предприятии, в собственном деле) | 2 | | |
| Учащийся, студент..... | 3 | } | → 3 |
| Не работающий и ищущий работу (безработный) | 4 | | |
| На пенсии (неработающий пенсионер) | 5 | } | → P.2 |
| 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 | | |

Вопрос 2 будет касаться основной работы, которая была у Вас на прошлой неделе. При наличии нескольких мест работы говорите о той, где обычная продолжительность рабочего времени является наибольшей.

2 Кем Вы работали? Укажите название вашей профессии, должности.

L_R1V2

Код профессии:
(ОКЗ)

→ 4

3 Укажите, в какой именно образовательной организации Вы обучаетесь?

L_R1V3

- | | |
|---|---|
| Общеобразовательная организация | 1 |
| Профессиональная образовательная организация..... | 2 |
| Образовательная организация высшего образования..... | 3 |
| Аспирантура, докторантура, ординатура, адъюнктура | 4 |

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

L_R1V4

- | | | | |
|---|---|---|-------|
| Да, постоянно | 1 | } | → 6 |
| Да, иногда | 2 | | |
| Нет, не пользуюсь | 3 | } | → P.2 |
| Нахожусь в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 лет, работаю (обучаюсь) на дому..... | 4 | | |

5 К 3 По какой основной причине Вы не пользуетесь буфетом/столовой по месту работы (учебы)?

L_R1V5

- | | |
|--|---|
| Нет буфета или столовой по месту работы (учебы) | 1 |
| Качество питания в буфете/столовой плохое..... | 2 |
| Нахожусь на диете (на особом режиме питания) | 3 |
| Питаться в буфете, столовой дорого..... | 4 |
| Приношу еду из дома | 5 |
| Работа с разъездным характером, не имею возможности | 6 |
| Пользуюсь заведениями общепита рядом с местом работы (учебы) | 7 |
| Другая причина | 8 |

6 Какую еду Вы берете с собой из дома?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

L_R1V6_1

1 Фрукты..... 1

L_R1V6_2

2 Бутерброды

L_R1V6_3

3 Молочные продукты

L_R1V6_4

4 Воду

L_R1V6_5

5 Другие продукты

L_R1V6_6

6 Ничего из перечисленного

Раздел 2 СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ

1 Как Вы сами оцениваете состояние своего здоровья?

I_R2V1	Хорошее	1
	Удовлетворительное	2
	Плохое	3
	Очень плохое	4
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9

2 Ограничена ли Ваша способность...?

		Нет, не ограничена	Да, отчасти ограничена	Да, существенно ограничена	Такая способность отсутствует
I_R2V2_1	1 видеть (даже в очках, если Вы их носите)	1	2	3	4
I_R2V2_2	2 слышать (даже со слуховым аппаратом, если Вы им пользуетесь)	1	2	3	4
I_R2V2_3	3 самостоятельно передвигаться (ходить, подниматься по лестнице, стоять)	1	2	3	4
I_R2V2_4	4 к запоминанию или концентрации внимания	1	2	3	4

3 Установлена ли сейчас Вам инвалидность?

I_R2V3	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
I_R2V4_1	1 повышенное артериальное давление	1	2	-7	-9
I_R2V4_2	2 диабет или повышенный сахар в крови	1	2	-7	-9
I_R2V4_3	3 высокий уровень холестерина в крови	1	2	-7	-9

5 К 4 Ставил ли Вам врач диагноз ...?

I_R2V5_1	1 инфаркт миокарда	1	2	-7	-9
I_R2V5_2	2 инсульт (нарушение мозгового кровообращения)	1	2	-7	-9
I_R2V5_3	3 туберкулез	1	2	-7	-9
I_R2V5_4	4 гепатит	1	2	-7	-9
I_R2V5_5	5 сколиоз (искривление позвоночника)	1	2	-7	-9
I_R2V5_6	6 остеопороз	1	2	-7	-9
I_R2V5_7	7 низкий уровень гемоглобина или анемия	1	2	-7	-9
I_R2V5_8	8 заболевание желудочно-кишечного тракта	1	2	-7	-9
I_R2V5_9	9 онкологическое заболевание	1	2	-7	-9

6 Страдаете ли Вы аллергией на пищевые продукты?

I_R2V6

7 Были ли у Вас за последний год переломы костей при падении с высоты собственного роста?

I_R2V7

(исключая ДТП, падения с высоты и механические травмы)

Раздел 3 РАЦИОН ПИТАНИЯ

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

L_R3V1

- Да, несколько раз в день 1
 Да, один раз в день 2
 Нет, не принимаю 3
 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ -7

2 Как часто Вы завтракаете?

L_R3V2

- Ежедневно/почти ежедневно 1
 Несколько раз в неделю 2
 Один раз в неделю или реже 3
 Не завтракаю 4

3 К 5 Как часто Вы едите ...?

		Ежедневно или несколько раз в неделю	Несколько раз в месяц	Один раз в месяц или реже	Практически не употребляю
L_R3V3_1	1 Крупы, рис, макаронные изделия, каши	1	2	3	4
L_R3V3_2	2 Овощи (свежие, отварные, тушеные, за исключением картофеля)	1	2	3	4
L_R3V3_3	3 Соленья и маринованные овощи	1	2	3	4
L_R3V3_4	4 Фрукты (свежие)	1	2	3	4
L_R3V3_5	5 Фруктовые компоты, морсы, нектары, соки	1	2	3	4
L_R3V3_6	6 Мясо (отварное, жареное, тушеное)	1	2	3	4
	Мясные изделия				
L_R3V3_7	7 вареные (сосиски, колбаса)	1	2	3	4
L_R3V3_8	8 копченые	1	2	3	4
	Птица				
L_R3V3_9	9 отварная, жареная	1	2	3	4
L_R3V3_10	10 копченая	1	2	3	4
	Рыба				
L_R3V3_11	11 отварная, жареная	1	2	3	4
L_R3V3_12	12 соленая, копченая	1	2	3	4
L_R3V3_13	13 вяленая, сушеная	1	2	3	4
L_R3V3_14	14 Морепродукты (креветки, кальмары, мидии, гребешки)	1	2	3	4
L_R3V3_15	15 Молоко и кисломолочные продукты	1	2	3	4
L_R3V3_16	16 Масло сливочное	1	2	3	4
L_R3V3_17	17 Масло растительное	1	2	3	4
L_R3V3_18	18 Спреды (маргарины)	1	2	3	4
L_R3V3_19	19 Сыр	1	2	3	4
L_R3V3_20	20 Творог и творожные продукты	1	2	3	4
L_R3V3_21	21 Яйца	1	2	3	4
L_R3V3_22	22 Майонез, соусы и заправки на его основе	1	2	3	4
L_R3V3_23	23 Торты, пирожные	1	2	3	4
L_R3V3_24	24 Шоколад, конфеты	1	2	3	4
L_R3V3_25	25 Сухофрукты, орехи (любые)	1	2	3	4
L_R3V3_26	26 Сладкие газированные напитки	1	2	3	4
L_R3V3_27	27 Минеральная вода (газированная и негазированная)	1	2	3	4
L_R3V3_28	28 Энергетические напитки, содержащие кофеин	1	2	3	4
L_R3V3_29	29 Сухие продукты быстрого приготовления (каши, лапша, картофельное пюре и т.п.)	1	2	3	4
L_R3V3_30	30 Картофельные чипсы, сухарики, крендельки и т.п.	1	2	3	4
L_R3V3_31	31 Специальные продукты для питания спортсменов	1	2	3	4
L_R3V3_32	32 Йодированная соль	1	2	3	4

4 За последние 12 месяцев Вы...?

5 Укажите, как часто.

Ежедневно или несколько раз в неделю Несколько раз в месяц Один раз в месяц или реже

I_R3V4_1 I_R3V5_1	1 посещали кафе, рестораны (где обслуживают официанты)	Да...1 ⇒ Нет...2 ↓	..... 1	..... 2	..... 3
I_R3V4_2 I_R3V5_2	2 посещали предприятия быстрого обслуживания (такие как Макдоналдс, пиццерия и т.п.)	Да...1 ⇒ Нет...2 ↓	..... 1	..... 2	..... 3
I_R3V4_3 I_R3V5_3	3 покупали еду на улице, чтобы быстро перекусить (такие продукты как хот-дог, шаурма и т.п.)	Да...1 ⇒ Нет...2 ↓	..... 1	..... 2	..... 3
I_R3V4_4 I_R3V5_4	4 заказывали для себя доставку готовых блюд на дом или на работу (пиццу, суши и т.п.)	Да...1 ⇒ Нет...2 ↓	..... 1	..... 2	..... 3

6 К 6 В течение последних 12 месяцев было ли у Вас такое время, когда из-за недостатка денег, натуральных поступлений или других ресурсов ... ?

		Да	Нет	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ
I_R3V6_1	1 Вы беспокоились, что у Вас не будет достаточно еды, чтобы поесть	1.....	2.....	-7
I_R3V6_2	2 у Вас не было возможности есть здоровую и питательную пищу	1.....	2.....	-7
I_R3V6_3	3 Вы вынуждены были довольствоваться только несколькими продуктами	1.....	2.....	-7
I_R3V6_4	4 Вам приходилось пропускать прием пищи	1.....	2.....	-7
I_R3V6_5	5 Вы ели меньше, чем должны были бы по Вашему мнению	1.....	2.....	-7
I_R3V6_6	6 в Вашем домохозяйстве закончилась еда	1.....	2.....	-7
I_R3V6_7	7 Вы испытывали голод, но не могли поесть	1.....	2.....	-7
I_R3V6_8	8 Вы не ели целый день	1.....	2.....	-7

Раздел 4 СЛЕДОВАНИЕ ПРИНЦИПАМ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ

1 К 7 Откуда Вы получаете информацию о здоровом питании?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

I_R4V1_1	1 Из средств массовой информации (газеты, журналы).....	1
I_R4V1_2	2 Из специальных выпусков теле- (радио) передач, на специальных Интернет-сайтах.....	2
I_R4V1_3	3 От лечащего врача, на специальных занятиях, лекциях, уроках, в центре здоровья.....	3
I_R4V1_4	4 От родственников, знакомых	4
I_R4V1_5	5 Из других источников	5
I_R4V1_6	6 Специально не интересуюсь такой информацией	6
I_R4V1_7	7 Не имел возможности получить такую информацию	7

2 **К 8** Обращаете ли Вы внимание на информацию, напечатанную на этикетках продуктов?

L_R4V2	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

3 **К 9** Для Вас лично, очень важно, не очень или вообще не важно...?

		очень важно	довольно важно	не очень важно	совсем неважно	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ
L_R4V3_1	1 использование поваренной соли (или натрия) в умеренных количествах	1	2	3	4	-7
L_R4V3_2	2 выбор рациона с пониженным содержанием жиров	1	2	3	4	-7
L_R4V3_3	3 выбор рациона с пониженным содержанием сахара	1	2	3	4	-7
L_R4V3_4	4 выбор рациона, включающего достаточное количество фруктов и овощей.....	1	2	3	4	-7
L_R4V3_5	5 выбор рациона с необходимым количеством клетчатки.....	1	2	3	4	-7
L_R4V3_6	6 употребление разнообразных видов еды	1	2	3	4	-7
L_R4V3_7	7 выбор рациона для похудения (или поддержания здорового веса).....	1	2	3	4	-7
L_R4V3_8	8 выбор рациона с достаточным количеством хлеба, круп, риса и макаронных изделий	1	2	3	4	-7
L_R4V3_9	9 употреблять, как минимум, две порции молочных продуктов в день.....	1	2	3	4	-7

4 **К 10** Принимаете ли Вы сейчас...?

5 Укажите, как часто.

		Да...1 ⇒	Нет...2 ↓	Ежедневно или несколько раз в неделю	Несколько раз в месяц или реже
L_R4V4_1 L_R4V5_1	1 поливитамины (мультивитамины)	1 ⇒	2 ↓	1	2
L_R4V4_2 L_R4V5_2	2 другие витаминные или витаминно-минеральные комплексы (добавки).....	1 ⇒	2 ↓	1	2
L_R4V4_3 L_R4V5_3	3 полиненасыщенные жирные кислоты (жир из рыб, соевое (льняное) масло и др.)	1 ⇒	2 ↓	1	2
L_R4V4_4 L_R4V5_4	4 пищевые волокна (диетическая клетчатка, отруби и другое)	1 ⇒	2 ↓	1	2
L_R4V4_5 L_R4V5_5	5 другие биологически активные добавки к пище (БАДы) – фиточаи, травы или экстракты	1 ⇒	2 ↓	1	2

[ВОПРОС 6 ЗАДАЕТСЯ ТОЛЬКО РЕСПОНДЕНТАМ, ПРИНИМАЮЩИМ ВИТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ЕСЛИ В ВОПРОСЕ 4, СТРОКЕ 1 И/ИЛИ 2 УКАЗАНО «ДА»)]

6 К 11 Какую группу отдельных витаминов или минералов Вы обычно принимаете?
Отметьте все.

I_R4V6_1	1	Витамин А	1	I_R4V6_6	6	Кальций	6
I_R4V6_2	2	Витамины группы В	2	I_R4V6_7	7	Магний	7
I_R4V6_3	3	Витамин С	3	I_R4V6_8	8	Железо	8
I_R4V6_4	4	Витамин D	4	I_R4V6_9	9	Йод	9
I_R4V6_5	5	Витамин Е	5	I_R4V6_10	10	Другое	10
				I_R4V6_11	11	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7

7 Курите ли Вы?

I_R4V7	Не курю и не курил(а)	1	} → 9
	Курил(а), но бросил(а)	2	
	Курю изредка	3	
	Курю ежедневно	4	

8 Как много?

I_R4V8	до 5 сигарет в день	1
	до 10 сигарет в день	2
	до одной пачки в день	3
	более одной пачки в день	4

9 Употребляете ли Вы алкогольные напитки?

I_R4V9	Да	1	} → P.5
	Нет.....	2	
	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....	-9	

10 Какие из спиртных напитков, Вы пили в течение последних 12-ти месяцев?

11 Как часто Вы употребляли спиртные напитки? Сколько раз...

12 Сколько обычно выпивали за 1 раз

[СЛЕДУЕТ УКАЗАТЬ КОЛИЧЕСТВО РАЗ ТОЛЬКО ПО ОДНОЙ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩЕЙ ДЛЯ РЕСПОНДЕНТА ЧАСТОТЕ]

			в день	в неделю	в месяц	в год	Мл	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ
I_R4V10_1 I_R4V11_1_1... I_R4V11_1_4	1 Пиво.....	Да...1 ⇒ Нет..2 ↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-7
I_R4V10_2 I_R4V11_02_01... I_R4V11_02_04	2 Сухое вино, шампанское, слабоалкогольные напитки....	Да...1 ⇒ Нет..2 ↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-7
I_R4V10_3 I_R4V11_03_01... I_R4V11_03_04	3 Крепленое вино	Да...1 ⇒ Нет..2 ↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-7
I_R4V10_4 I_R4V11_04_01... I_R4V11_04_04	4 Самогон	Да...1 ⇒ Нет..2 ↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-7
I_R4V10_5 I_R4V11_05_01... I_R4V11_05_04	5 Водка, коньяк и др. крепкие напитки	Да...1 ⇒ Нет..2 ↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-7

Раздел 5 ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

1 За последние 7 дней Вы ...?

2 Укажите количество дней таких занятий и время, затраченное на них в один из этих дней.

			ДНЕЙ	ЧАСОВ	МИНУТ	
L_R5V1_1 L_R5V2_1_1... L_R5V2_1_3	1	K 12	занимались тяжелой физической работой.....	Да...1 ⇒ Нет..2 ↓	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
L_R5V1_2 L_R5V2_2_1... L_R5V2_2_3	2	K 13	занимались физической работой средней тяжести.....	Да...1 ⇒ Нет..2 ↓	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
L_R5V1_3 L_R5V2_3_1... L_R5V2_3_3	3	K 14	занимались делами по дому.....	Да...1 ⇒ Нет..2 ↓	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
L_R5V1_4 L_R5V2_4_1... L_R5V2_4_3	4		ходили пешком, по крайней мере, не менее 10 минут	Да...1 ⇒ Нет..2 ↓	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

3 За последние 7 дней, сколько времени в среднем в будний день ...?

			ЧАСОВ	МИНУТ
L_R5V3_1_1 L_R5V3_1_2	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)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
L_R5V3_2_1 L_R5V3_2_2	2	Вы потратили на сон	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Раздел 5.1 АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

1 РОСТ

CM

L_R51V1 С точностью до 0,5 см

2

ИЗМЕРЕНИЕ ПРОВОДИЛОСЬ 1 → 4

ДАННЫЕ ЗАПИСАНЫ СО СЛОВ
РЕСПОНДЕНТА 2

ИЗМЕРЕНИЕ НЕ ПРОВОДИЛОСЬ И
ДАННЫЕ СО СЛОВ НЕ ПОЛУЧЕНЫ 99

3

[ИНТЕРВЬЮЕР! БЕЗ ОБРАЩЕНИЯ К РЕСПОНДЕНТУ УКАЖИТЕ, ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ НЕ ПРОВОДИЛОСЬ ИЗМЕРЕНИЕ]

L_R51V3

Отказ от измерения..... 1

Респондент болен или испытывает сильный стресс..... 2

Респондент не может стоять, облокотившись на вертикальную
поверхность 3

По другой причине 4

4 ВЕС

КГ

L_R51V4 С точностью до 0,1 кг

5

ИЗМЕРЕНИЯ ПРОВОДИЛИСЬ 1 → P.6

ДАННЫЕ ЗАПИСАНЫ СО СЛОВ
РЕСПОНДЕНТА 2

ИЗМЕРЕНИЕ НЕ ПРОВОДИЛОСЬ И
ДАННЫЕ СО СЛОВ НЕ ПОЛУЧЕНЫ 99

БЕРЕМЕННОСТЬ 88 → P.6

6

[ИНТЕРВЬЮЕР! БЕЗ ОБРАЩЕНИЯ К РЕСПОНДЕНТУ УКАЖИТЕ, ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ НЕ ПРОВОДИЛОСЬ ИЗМЕРЕНИЕ]

L_R51V6

Отказ от измерения..... 1

Респондент болен или испытывает сильный стресс..... 2

Респондент весит более предельно допустимой нормы весов..... 3

Респонденту наложен гипс или металлоконструкция 4

Респондента невозможно поставить на площадку весов 5

По другой причине 6

Раздел 6 СУТОЧНОЕ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ РАЦИОНА ПИТАНИЯ

1 Вчерашний день был для Вас...?

L_R6V1

- рабочим (учебным) днем 1
 выходным днем от работы (занятий)..... 2

[ВОПРОС 2 ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 45 ЛЕТ]

2 Вы СЕЙЧАС беременны?

L_R6V2_1

Да 1

L_R6V2_2

Укажите недель беременности

Нет 2

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....-9

3 Вчера Вы съели ...?

L_R6V3

столько же, сколько обычно..... 1 → 5

меньше обычного..... 2

больше, чем обычно..... 3

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....-7 } → 5

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....-9 }

4 К 15 Ваше вчерашнее питание отличается от обычного в связи с ...?

Да...1

Нет...2

ЗАТРУДНЯЮСЬ
ОТВЕТИТЬ

ОТКАЗ ОТ
ОТВЕТА

L_R6V4_1

1 соблюдением специальной диеты или с рекомендациями врача12-7-9

L_R6V4_2

2 недомоганием, болезнью12-7-9

L_R6V4_3

3 беременностью, кормлением грудью.....12-7-9

L_R6V4_4

4 религиозными обычаями.....12-7-9

L_R6V4_5

5 торжеством, праздниками12-7-9

L_R6V4_6

6 усталостью, стрессом12-7-9

L_R6V4_7

7 отсутствием времени.....12-7-9

L_R6V4_8

8 отсутствием денег12-7-9

L_R6V4_9

9 другими причинами.....9

5 Сколько миллилитров простой питьевой воды Вы вчера выпили?

L_R6V5_1

Миллилитров жидкости

L_R6V5_2

Нисколько 1

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ -7

Расскажите, пожалуйста, о том, что Вы ели и пили за прошедшие сутки с того времени как Вы проснулись 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.

	<small>L_R6V6_i_1</small> Время приема пищи (в часах)	<small>L_R6V6_i_2</small> Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита..... 2 место работы (учебы)..... 3 другое..... 4	<small>L_R6V6_i_3</small> Наименование и состав продукта, блюда или напитка	<small>L_R6V6_i_4</small> Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее.....2	<small>L_R6V6_i_5</small> Количество гр (мл)	<small>L_R6V6_i_6</small> КОД заполняется в ТОГС
	3	4	5	6	7	8
09	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	<small>L_R6V6_i_1</small> Время приема пищи (в часах)	<small>L_R6V6_i_2</small> Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита..... 2 место работы (учебы)..... 3 другое..... 4	<small>L_R6V6_i_3</small> Наименование и состав продукта, блюда или напитка	<small>L_R6V6_i_4</small> Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее....2	<small>L_R6V6_i_5</small> Количество гр (мл)	<small>L_R6V6_i_6</small> КОД заполняется в ТОГС
	3	4	5	6	7	8
18	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
25	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
26	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	<small>L_R6V6_i_1</small> Время приема пищи (в часах)	<small>L_R6V6_i_2</small> Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита..... 2 место работы (учебы)..... 3 другое..... 4	<small>L_R6V6_i_3</small> Наименование и состав продукта, блюда или напитка	<small>L_R6V6_i_4</small> Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее....2	<small>L_R6V6_i_5</small> Количество гр (мл)	<small>L_R6V6_i_6</small> КОД заполняется в ТОГС
	3	4	5	6	7	8
27	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
28	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
29	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
30	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
31	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
32	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
33	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
34	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
35	<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<small>L_R6V6_i_1</small> Время приема пищи (в часах)	<small>L_R6V6_i_2</small> Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита..... 2 место работы (учебы)..... 3 другое..... 4	<small>L_R6V6_i_3</small> Наименование и состав продукта, блюда или напитка	<small>L_R6V6_i_4</small> Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее.....2	<small>L_R6V6_i_5</small> Количество гр (мл)	<small>L_R6V6_i_6</small> КОД заполняется в ТОГС
3	4	5	6	7	8
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|

<small>L_R6V6_i_1</small> Время приема пищи (в часах)	<small>L_R6V6_i_2</small> Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита..... 2 место работы (учебы)..... 3 другое..... 4	<small>L_R6V6_i_3</small> Наименование и состав продукта, блюда или напитка	<small>L_R6V6_i_4</small> Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее.....2	<small>L_R6V6_i_5</small> Количество гр (мл)	<small>L_R6V6_i_6</small> КОД заполняется в ТОГС
3	4	5	6	7	8
<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1.....2.....3.....4		1.....2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<small>L_R6V6_i_1</small> Время приема пищи (в часах)	<small>L_R6V6_i_2</small> Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита..... 2 место работы (учебы)..... 3 другое..... 4	<small>L_R6V6_i_3</small> Наименование и состав продукта, блюда или напитка	<small>L_R6V6_i_4</small> Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее.....2	<small>L_R6V6_i_5</small> Количество гр (мл)	<small>L_R6V6_i_6</small> КОД заполняется в ТОГС
3	4	5	6	7	8
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|

<small>L_R6V6_i_1</small> Время приема пищи (в часах)	<small>L_R6V6_i_2</small> Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита..... 2 место работы (учебы)..... 3 другое..... 4	<small>L_R6V6_i_3</small> Наименование и состав продукта, блюда или напитка	<small>L_R6V6_i_4</small> Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее.....2	<small>L_R6V6_i_5</small> Количество гр (мл)	<small>L_R6V6_i_6</small> КОД заполняется в ТОГС
3	4	5	6	7	8
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|

<small>L_R6V6_i_1</small> Время приема пищи (в часах)	<small>L_R6V6_i_2</small> Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита..... 2 место работы (учебы)..... 3 другое..... 4	<small>L_R6V6_i_3</small> Наименование и состав продукта, блюда или напитка	<small>L_R6V6_i_4</small> Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее.....2	<small>L_R6V6_i_5</small> Количество гр (мл)	<small>L_R6V6_i_6</small> КОД заполняется в ТОГС
3	4	5	6	7	8
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|

<small>L_R6V6_i_1</small> Время приема пищи (в часах)	<small>L_R6V6_i_2</small> Место приема пищи дома (в гостях)..... 1 предпр.общепита..... 2 место работы (учебы)..... 3 другое..... 4	<small>L_R6V6_i_3</small> Наименование и состав продукта, блюда или напитка	<small>L_R6V6_i_4</small> Приготовление Домашнее .....1 Не домашнее.....2	<small>L_R6V6_i_5</small> Количество гр (мл)	<small>L_R6V6_i_6</small> КОД заполняется в ТОГС
3	4	5	6	7	8
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|
|_|_|	1.....2.....3.....4		1.....2	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|

БЛАГОДАРЮ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!

Раздел 7 ПРИМЕЧАНИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА

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

ОТМЕТЬТЕ

- | | | | |
|----------|--|----------|---|
| 1 | У респондента есть обе ноги..... 1 | 2 | У респондента есть обе руки..... 1 |
| L_R7V1 | У респондента отсутствует частично или полностью одна нога..... 2 | L_R7V2 | 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? | 4 | Присутствовал ли при проведении интервью, хотя бы некоторое время: |
| L_R7V3 | Да, сразу..... 1 | L_R7V4 | Кто-либо еще из членов домохозяйства..... 1 |
| | Были небольшие колебания..... 2 | | Другие люди, не члены домохозяйства..... 2 |
| | Долго не соглашался..... 3 | | Никто не присутствовал..... 3 |
| 5 | Оцените, каким было отношение респондента к интервью? | 6 | Оцените сообразительность респондента: |
| L_R7V5 | Дружеским и заинтересованным..... 1 | L_R7V6 | Очень несообразительный..... 1 |
| | Не особенно заинтересованным..... 2 | | Нуждался в повторном чтении вопросов..... 2 |
| | Нетерпеливым и беспокойным..... 3 | | Сообразителен как большинство респондентов в его возрасте..... 3 |
| | Неприятным..... 4 | | Значительно сообразительнее, чем большинство респондентов в его возрасте..... 4 |
| 7 | Отметьте, насколько открытым, по вашему мнению, был респондент во время интервью? | 8 | Отметьте, насколько, по Вашему мнению, надежна полученная информация? |
| L_R7V7 | Очень неохотно отвечал на вопросы..... 1 | L_R7V8 | Полностью надежна..... 1 |
| | Неохотно отвечал на часть вопросов..... 2 | | Надежна по большинству вопросов..... 2 |
| | Был открыт, как и большинство респондентов..... 3 | | Надежна лишь по некоторым вопросам..... 3 |
| | Был более открыт, чем большинство респондентов... 4 | | Ненадежная по большинству вопросов..... 4 |

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

Подпись интервьюера _____