

Upitnik_demografija_status_navike> papirna verzija za teren

1. Šifra domaćinstva (iz uzorka)	2. Datum anketiranja	3. Ime anketara
4. Broj ispitanika	5. Koliko imate godina?	6. Koje je Vaše trenutno bračno stanje?
<input type="radio"/> 1 - Žena (1) <input type="radio"/> 2 - Muškarac (2)		<input type="radio"/> Nikada se nisam ženio/udavala (1) <input type="radio"/> Oženjen/udata/ nevjenčana veza u istom domaćinstvu (2) <input type="radio"/> Razveden/a (3) <input type="radio"/> Odvojen/a (4) <input type="radio"/> Udovac/a (5) <input type="radio"/> Ostalo/nije važno (6)
<input type="radio"/> 7. Koji je trenutno najveći stepen Vašeg obrazovanja?	<input type="radio"/> 8. Da li trenutno primenjujete neku dijetu/režim specijalne ishrane?	<input type="radio"/> 8a. Ako da, molim Vas da precizirate koju? (odaberi sve odgovarajuće ponuđene odgovore)
<input type="radio"/> Bez ikakvog formalnog obrazovanja (1) <input type="radio"/> Nezavršena osnovna škola (2) <input type="radio"/> Završena osnovna škola (3) <input type="radio"/> Završena srednja škola (4) <input type="radio"/> Specijalizacija nakon srednje škole (5) <input type="radio"/> Viša škola/ I stepen fakulteta (6) <input type="radio"/> Završena visoka škola (fakultet, akademija, univerzitet) (7) <input type="radio"/> Nije važno/ne želim reći (8)	<input type="radio"/> Da (1) <input type="radio"/> Ne/ne znam/nije važno (2) ⇒ IDI NA 9	<input type="checkbox"/> Bez glutena (1) <input type="checkbox"/> Bez mliječnih proizvoda/laktoze (2) <input type="checkbox"/> Vegetarijansku/vegansku (3) <input type="checkbox"/> Sa niskim postotkom masnoće/masti (4) <input type="checkbox"/> Za sniženje holesterola (5) <input type="checkbox"/> Sa niskim sadržajem soli/ za sniženje krvnog pritiska/tlaka (6) <input type="checkbox"/> S niskim sadržajem ugljikohidrata/visokoproteinsku (7) <input type="checkbox"/> Za mršavljenje (8) <input type="checkbox"/> Drugu, navedite koju (9)
9. Pušite li?	10. Da li ikada konzumirate alkoholna pića?	10a. Koliko puta sedmično/tjedno konzumirate alkoholna pića?
<input type="radio"/> Ne, nikada nisam pušio/la (1) <input type="radio"/> Bivši sam pušač, ali više ne pušim (2) <input type="radio"/> Da, pušač sam (3) <input type="radio"/> Pušim povremeno (npr. tokom izlazaka) (4)	<input type="radio"/> Ne/nije važno (1) ⇒ IDI NA 11 <input type="radio"/> Da (2)	<input type="radio"/> Manje od jedanput sedmično (1) <input type="radio"/> 1 dan (2) <input type="radio"/> 2 dana (3) <input type="radio"/> 3 dana (4) <input type="radio"/> 4 dana (5) <input type="radio"/> 5 dana (6) <input type="radio"/> 6 dana (7) <input type="radio"/> Svaki dan (8) <input type="radio"/> Ne želim odgovoriti (9)
10b. Koliko alkoholnih pića popijete u jednom takvom danu?	11. Koju negaziranu vodu najčešće pijete?	12. Koje vrste namaza koristite za mazanje sendviča u posljednjih godinu dana?
<input type="radio"/> Manje od jednog (1) <input type="radio"/> 1-2 (2) <input type="radio"/> 3-5 (3) <input type="radio"/> 6-9 (4) <input type="radio"/> 10-14 (5) <input type="radio"/> 15 ili više (6) <input type="radio"/> Odbijam odgovoriti/ne znam (7)	<input type="radio"/> Iz boce/flaše (upiši naziv brenda) <hr style="width: 100px; margin: 5px auto;"/> <input type="radio"/> Iz slavine/česme (2)	<input type="checkbox"/> Puter (1) <input type="checkbox"/> Margarin (2) <input type="checkbox"/> Pavlaka/kiselo vrhnje 12% ili light namaz (3) <input type="checkbox"/> Punomasno kiselo vrhnje 20%, mileram 30% ili sirni namaz (4) <input type="checkbox"/> Drugo, navedi šta (5) <hr style="width: 100px; margin: 5px auto;"/> <input type="checkbox"/> Ne koristim namaze (6)

13. Koje vrste masnoće koristite za kuhanje, pečenje i prženje u posljednjih godinu dana?	14. Koje INSTANT pahuljice najčešće koristite za doručak u posljednjih godinu dana?	15. Koju vrstu soli najčešće koristite u posljednjih godinu dana?
<input type="checkbox"/> Puter (1) <input type="checkbox"/> Biljni mrs (2) <input type="checkbox"/> Margarin (3) <input type="checkbox"/> Suncokretovo ulje (4) <input type="checkbox"/> Maslinovo ulje (5) <input type="checkbox"/> Drugo ulje, navedi koje (6) <input type="checkbox"/> Drugo, navedi šta (7) <input type="checkbox"/> Svinjsku mast (8) <input type="checkbox"/> Maslo (iz putera) (9) <input type="checkbox"/> Ne koristim masnoću (10) <input type="checkbox"/> Ne znam (11)	<input type="radio"/> Ne koristim instant pahuljice (1) <input type="radio"/> Koristim (navedi naziv) (2) _____	<input type="radio"/> Kuhinjsku jodiranu (npr Tuzlansku) (1) <input type="radio"/> Nejojiranu (2) <input type="radio"/> Morsku (3) <input type="radio"/> Drugu, navedi koju (4) <input type="radio"/> Ne koristim sol (5) <input type="radio"/> Ne znam (6)

16. Sada ću Vas zamoliti da mi kažete da li koristite sljedeće začine i dodatke jelima:			
	Uvijek / Skoro uvijek (1)	Ponekad (3)	Skoro nikada / Nikada (4)
Sol kada kuhate (1)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Šećer (2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vegetu, začin C, ili drugi sličan začin? (3)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Začinsko bilje (npr. peršun, bosiljak) (4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Biber / Papar (5)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Da li dosoljavate svoj obrok? (6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. U proteklih godinu dana, koristite li neke dodatke ishrani, naprimjer vitamine, minerale i slično?		<input type="radio"/> Ne (1) ⇒ IDI NA 19 <input type="radio"/> Da/ponekad (2)		
18. Molimo Vas da navedete koje (ako je moguće, pokažite mi pakovanje)				
Naziv proizvoda	Aktivni sastojci	Proizvođač	Pojedinačna doza	Učestalost uzimanja
	Vitamin A Beta karoten B vitamin C vit D vit E vit Multivitamin Multivit+Multimin Cink Željezo Folna kiselina Kalcij Omega 3 Drugo			-ponekad -1x sedmično -3-4x sedmično -svaki dan
1.				
2.				
3.				
4.				

Slijedi nekoliko pitanja o kretanju i fizičkoj aktivnosti.**19. Kojom brzinom obično hodate?**

- Polako (1)
- Umjereno brzo (2)
- Brzo (3)
- Veoma brzo (4)

20. Koliko se spratova dnevno popnete u jednom danu? (uzmite u obzir spratnost domaćinstva, kao i broj spratova na radnom mjestu, i pomnožite ih sa brojem vraćanja na svaku lokaciju u toku jednog dana, izuzevši situacije u kojima koristite lift)

- 1 sprat ili manje (1)
- 1-2 sprata (2)
- 3-4 sprata (3)
- 5-7 spratova (4)
- 8 ili više (5)

21. Koliko vremena sedmično/tjedno provedete: (POKAŽITE ISPITANIKU EKTRAN DA ODABERE

	nikako	do 5 min	5-30 min	30-60 min	1-2h	2-3h	4-6h	7-10h	11+h
U šetnji	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na džogingu/na trčanju	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vozeći bicikl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na laganoj gimnastici (joga, pilates, istezanje i sl.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na rekreativnom sportu (aerobik, plivanje, fudbal, košarka, planinarenje i sl.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Baveći se profesionalnim sportom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Podižući tegove/ utege ili noseći teret	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Radeći teške fizičke poslove (cijepanje drva, kopanje, oranje, ribanje poda i sl.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Radeći umjerene fizičke poslove npr. usisavanje, brisanje prozora, vrtlarjenje	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ODGOVOR)

22. Koliko vremena tjedno/sedmično provedete:

	nikako	do 2 h	2-5 h	6-10 h	11-20 h	21-40 h	41-60 h	61-90 h	90h +
Stojeći po kući	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stojeći na poslu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sjedeći/ležeći kod kuće gledajući TV ili čitajući?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sjedeći kod kuće drugim povodom? (tokom jela i sl.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sjedeći na radnom mjestu ili u autu/javnom prevozu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A sada ćemo prikupiti nekoliko podataka o Vašem zdravstvenom stanju i tjelesnim mjerama.

<p>23. Da li bolujete od nekog hroničnog stanja ili bolesti? (navedite samo one bolesti i stanja koja je dijagnosticirao ljekar)</p>	<p>23a. Ako da, navedite od koje ili kojih:</p>	<p>24. Da li pijete lijekove za sniženje krvnog pritiska/tlaka? Ako da, molimo navedite koje (</p>
<p><input type="radio"/> Ne (1) ⇒ IDI NA 24 <input type="radio"/> Da (2) <input type="radio"/> Ne znam/ne želim odgovoriti (3)</p>	<p><input type="radio"/> Bolesti srca i krvnih žila (uklj. povišen krvni pritisak/tlak, povišeni trigliceridi, povišen holesterol) (1) <input type="radio"/> Šećerne bolesti (dijabetes tipa 2) (2) <input type="radio"/> Gojznosti/pretilosti (3) <input type="radio"/> Malignih oboljenja (raka) (4) <input type="radio"/> Bolesti dišnih organa ili puteva (5) <input type="radio"/> Druge, navedi koje (6)</p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Ne znam/nije važno (7)</p>	<p><input type="radio"/> Ne (1) <input type="radio"/> Da (navedite koje) (2) <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/> Ne znam/nije važno (3)</p>
<p>25. Da li Vaši bliži srodnici (roditelji, brat, sestra) boluju ili su bolovali od dijagnosticiranog povišenog krvnog pritiska/tlaka, ili konzumiraju ili su konzumirali lijekove za sniženje pritiska/tlaka?</p>	<p>26. Da li Vaši bliži srodnici (roditelji, brat, sestra) pate ili su patili od gojznosti/značajno povećane tjelesne mase?</p>	<p>27-28. Sada ćemo izmjeriti Vaš pritisak.</p> <p>Gornji (sistolni) pritisak: _____</p> <p>Donji (dijastolni) krvni pritisak: _____</p>
<p><input type="radio"/> Ne (1) <input type="radio"/> Da (2) <input type="radio"/> Ne znam/nije važno (3)</p>	<p><input type="radio"/> Ne (1) <input type="radio"/> Da (2) <input type="radio"/> Ne znam/nije važno (3)</p>	
<p>29. Molim Vas da, koristeći upute, izmjerite i kažete mi Vaš obim struka (u cm):</p>		
<p>30. A sada Vas molim da, koristeći upute, izmjerite i kažete mi Vaš obim bokova (u cm):</p>		
<p>31. Vaša visina u cm</p>		
<p>32. Vaša težina u cm (možete koristiti vagu)</p>		

Došli smo do kraja našega intervjua. Zahvaljujemo Vam još jednom na učešću u ovom važnom istraživanju!

ANKETAR: provjeri da li su sva pitanja odgovorena prije napuštanja domaćinstva!