

Tekst 1: De første spørgsmål handler om Dem selv og Deres familie**1. Afkrydses af interviewer**Mand 1 ☐Kvinde 2 ☐**2. Hvornår er De født?**Måned År ☐☐☐☐**3. Hvilken skoleuddannelse har De?**Går i skole 1 ☐ Gå til spm. 157 eller færre års skolegang 2 ☐8-9 års skolegang (1-2. real, 3.-4. mellem, mellemkole eksamen) 3 ☐10-11 års skolegang (3. real, real-, præliminær eksamen,
1.-2.g. EFG-basis år) 4 ☐Studentere-, HF-eksamen (inkl. HH, HTX, HMF) 5 ☐Andet (herunder udenlandsk skole) 6 ☐**4. Ud over Deres skoleuddannelse, har De så gennemført en eller flere andre uddannelser?**Ja 1 ☐Nej, men er i gang med en erhvervsuddannelse 2 ☐Nej 3 ☐ Gå til spm. 5**4a Hvilken?**(Hvis flere, angiv den højeste)
Skriv her:**4.b Hvor længe varede den?**Skriv her: ☐☐ år ☐☐ måneder

4.c Udfyldes af interviewer i samråd med IP. Dvs. De har en:

- Ingen uddannelse 00 ☐
- Specialarbejderuddannelse 01 ☐
- Basisår i EFG-uddannelse eller handelsskolernes grund-
uddannelse (HG) 02 ☐
- Lærlinge, EFG- eller HG-uddannelse 03 ☐
- Anden faglig uddannelse 04 ☐
- Kort, videregående uddannelse, under 3 år 05 ☐
- Mellemlang, videregående uddannelse 3-4 år 06 ☐
- Lang videregående uddannelse, over 4 år 07 ☐

5. Hvad er Deres hovedbeskæftigelse for tiden?

- Selvstændig landmand 01 ☐ Gå til spm. 8
- Selvstændig fisker 02 ☐ Gå til spm. 8
- Selvstændig i øvrigt 03 ☐ Gå til spm. 8
- Medarbejdende ægtefælle 04 ☐ Gå til spm. 8
- Funktionær/tjenestemand 05 ☐ Gå til spm. 8
- Faglært arbejder 06 ☐ Gå til spm. 8
- Ufaglært arbejder/specialarbejder 07 ☐ Gå til spm. 8
- Arbejdsløs 08 ☐
- Pensionist eller efterlønsmodtager 09 ☐
- På bistandshjælp 10 ☐
- Hjemmearbejdende husmor/husfar 11 ☐
- Under uddannelse (inkl. lærlinge og elever) 12 ☐
- Andet 13 ☐

6. Har De tidligere været erhvervsmæssigt beskæftiget?Ja 1 ☐Nej 2 ☐ Gå til spm. 12**7. Hvor længe er det siden, De sidst var i beskæftigelse?**Under 6 måneder 1 ☐6-17 måneder 2 ☐18-23 måneder 3 ☐24 måneder eller mere 4 ☐**8. Hvad var Deres stilling mere præcist?***(Nøjagtig angivelse: Eksempelvis gårdejer, ikke blot landmand, smedesvend, ikke blot smed, kontorchef i skattevæsenet, ikke blot kontorchef)***9. Har/havde De nogle underordnede/ansatte?**Skriv antal ☐☐☐☐*(Hvis ingen, skriv 0)***10. Er/Var De offentligt eller privat ansat?**Offentligt ansat 1 ☐Privat ansat 2 ☐Irrelevant (fx selvstændig) 3 ☐

11. Hvilken arbejdstid har/havde De normalt?

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| Almindeligt dagarbejde (inden for kl. 06-18) | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Fast aftenarbejde (inden for kl. 14-24) | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Fast natarbejde (inden for kl. 22-08) | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Vekslende arbejdstider inkl. nat | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Vekslende arbejdstider kun dag og aften | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Anden arbejdstidsordning, hvilken? | 6 | <input type="checkbox"/> |

Skriv: _____

Gå til spørgsmål 12

12. Bor De sammen med nogen? (f.eks. ægtefælle, samlever, børn, forældre)

Nej, bor alene 1 ☐ Gå til spm. 13

12.a Ægtefælle/samlever

Ja, ægtefælle/samlever 1 ☐

Nej 2 ☐

12.b Har De nogle hjemmeboende børn?

Ja, antal børn i husstanden ☐☐

Nej, ingen hjemmeboende børn (sæt X) ☐ Gå til spm. 13d

12.c Hvor gamle er børnene?

Yngste bams alder ☐☐ år

Næst yngste bams alder ☐☐ år

Tredje yngste bams alder ☐☐ år

Fjerde yngste bams alder ☐☐ år

Femte yngste bams alder ☐☐ år

12.d Bør De sammen med andre?

(end ægtefælle/samlever og børn)

- a. IP's eller ægtefælles/samlevers far 1 ☐
- b. IP's eller ægtefælles/samlevers mor 1 ☐
- c. IP's eller ægtefælles/samlevers søskende 1 ☐
- d. Andre familiemedlemmer 1 ☐
- e. Andre 1 ☐
- f. Ingen andre 1 ☐

Dette spørgsmål udfyldes af interviewer (gentages f.eks. overfor IP, dvs. husstanden består af ...)

13. Husstanden består i alt af:

Antal voksne over 15 år eller mere ☐☐

Antal børn 1-14 år ☐☐

14. Hvor lang er Deres og Deres ægtefælles/samlevers samlede ugentlige arbejdstid normalt?

(Medregn såvel hoved- som bibeskæftigelse)

Kvinden (antal timer pr. uge) ☐☐☐

Manden (antal timer pr. uge) ☐☐☐

Irrelevant (IP og evt. ægtefælle ikke i erhverv/uddannelse) 9 ☐

Tekst 2: De næste spørgsmål drejer sig om deres madvaner og Deres holdninger til mad

Filter 1:

Hvis IP bor alene, gå til

spm. 16

Ellers fortsæt med

spm. 15

15. Hvem her i husstanden sørger for det meste for madlavningen?
(Der tænkes primært på det varme måltid/hovedmåltidet, hvis IP er i tvivl)

Kvinden/moderen 1 ☐

Manden/faderen 2 ☐

Kvinden og manden i fællesskab/på skift 3 ☐

Kvinden, mand og større børn i fællesskab/på skift 4 ☐

Andre, hvem? 5 ☐

16. Hvad lægger De mest vægt på, når De skal vælge middagsretter?

(Nævn højst tre ting)

Vis kort 1

1. Det vigtigste er, at jeg selv synes, maden smager godt 1 ☐
2. Det vigtigste er, at familien/husstanden kan lide maden 1 ☐
3. Det vigtigste er, at maden er hurtig at tilberede 1 ☐
4. Det vigtigste er, at maden er billig 1 ☐
5. Det vigtigste er, at maden er hjemmelavet 1 ☐
6. Det vigtigste er, at maden er fedtfattig 1 ☐
7. Det vigtigste er, at maden er tilberedt af friske råvarer 1 ☐
8. Det vigtigste er, at maden ikke indeholder tilsætningsstoffer 1 ☐
9. Det vigtigste er, at råvarerne er økologiske 1 ☐
10. Andet, hvad? 1 ☐
11. Spiser, hvad der bliver sat på bordet 1 ☐
12. Ved ikke 1 ☐

17. Hvor ofte spiser familien/husstanden færdigretter hjemme?

- | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------|
| Flere gange om ugen | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Ca. 1 gang om ugen | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Ca. 2-3 gange om måneden | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Ca. 1 gang om måneden | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Sjældnere | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Aldrig | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Ved ikke | 8 | <input type="checkbox"/> |

18. Spiser De den samme slags mad i dag sammenlignet med, hvad De spiste for 2-3 år siden?

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|----------------|
| Ja, helt det samme | 1 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 24 |
| Ja, stort set | 2 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 24 |
| Ændret lidt | 3 | <input type="checkbox"/> | |
| Ændret meget | 4 | <input type="checkbox"/> | |
| Ved ikke | 8 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 24 |

19. På hvilken måde har De ændret på Deres kost?

(Højst 3 kryds)

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| Spiser mindre fedt/mere fedtfattigt | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Spiser sundere/mere varieret | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Spiser mindre smør og margarine | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Spiser mindre kød | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Spiser mindre sukker | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Spiser flere grøntsager | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Spiser mere frugt | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Spiser mere ris og/eller pasta | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Spiser mere udenlandsk mad | 1 | <input type="checkbox"/> |

Spiser mere traditionel dansk mad	1	<input type="checkbox"/>
Spiser mere børnevenlig mad	1	<input type="checkbox"/>
Andet, hvad? _____	1	<input type="checkbox"/>

20. Hvad er den vigtigste grund til, at De ikke spiser samme slags mad i dag?

Ændret økonomi	01	<input type="checkbox"/>
Fået børn	02	<input type="checkbox"/>
Flyttet sammen med partner	03	<input type="checkbox"/>
Flyttet hjemmefra	04	<input type="checkbox"/>
Blevet alene	05	<input type="checkbox"/>
Ernæringsdebatten/oplysning om sund kost	06	<input type="checkbox"/>
Ønske om at leve sundere	07	<input type="checkbox"/>
Fødevareallergi/overfølsomhed	08	<input type="checkbox"/>
Anden sygdom	09	<input type="checkbox"/>
Andet, hvad? _____	10	<input type="checkbox"/>
Ved ikke	11	<input type="checkbox"/>

21. Bestræber De Dem til daglig på at spise sundt?

Ja, meget ofte	1	<input type="checkbox"/>	Gå til spm. 25.a
Ja, ofte	2	<input type="checkbox"/>	Gå til spm. 25.a
En gang imellem	3	<input type="checkbox"/>	Gå til spm. 25.a
Nej, aldrig	4	<input type="checkbox"/>	Gå til spm. 25.b
Ved ikke	8	<input type="checkbox"/>	Gå til spm. 26

22. Hvorfor gør De det (ikke)?

(Højst 3 kryds)

22.a Spiser sundt fordi:

- Ønsker ikke at blive tyk/ønsker at tabe mig 1 ☐
- På grund af helbredet (/sundheden) 1 ☐
- På grund af sygdom 1 ☐
- For at få mere energi 1 ☐
- For velværet 1 ☐
- Det smager bedst 1 ☐
- Af hensyn til børnene 1 ☐
- Dyrker sport 1 ☐
- Andet, hvad? 1 ☐

22.b Spiser ikke sundt fordi:

- Sund mad er tit dyrere 1 ☐
- Ikke tid 1 ☐
- Kan ikke finde ud af det 1 ☐
- Jeg/vi har det godt uden 1 ☐
- Sund mad smager ikke godt 1 ☐
- På grund af børnene 1 ☐
- Andet, hvad? 1 ☐
- Ved ikke 1 ☐

23. Synes De, Deres kostvaner er sunde nok?

- Ja, i høj grad 1 ☐
- Ja, i nogen grad 2 ☐
- Nej 3 ☐
- Ved ikke 8 ☐

Filter 2:

Hvis IP bestræber sig på at spise sundt, (spm. 24 = 1, 2 eller 3),
men ikke gør det, (spm. 26 = 3) gå til spm. 27
Ellers gå til spm. 28

24. Hvorfor spiser De ikke så sundt, som De gerne vil?

(Højst 3 kryds)

- Fordi det er for dyrt 1 ☐
- Fordi jeg ikke har tid 1 ☐
- Fordi jeg ikke kan finde ud af det 1 ☐
- Usund mad smager bedre 1 ☐
- Fordi min familie ikke kan lide sund mad 1 ☐
- Fordi jeg spiser meget ude 1 ☐
- Andet, hvad? 1 ☐

25. Hvordan vil De beskrive, hvad der kendetegner sund mad?

(Højst 3 kryds)

Sund mad er fedtfattig	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad er fibermig	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad er varieret	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad har mange proteiner, vitaminer, mineraler	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad består af friske råvarer	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad er mange grøntsager	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad er meget frugt	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad er uden tilsætningsstoffer	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad er kalorielet	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad er groft/meget brød	1	<input type="checkbox"/>
Sund mad er magert kød	1	<input type="checkbox"/>
Andet, hvad?	1	<input type="checkbox"/>
Ved ikke	1	<input type="checkbox"/>

26. Her følger nogle udsagn om mad og måltider. Jeg vil gerne høre, om De er enig eller uenig i følgende påstande?

Vis kort 2

	Helt enig 1	Delvis enig 2	Delvis uenig 3	Helt uenig 4	Ved ikke 8
--	-------------------	---------------------	----------------------	--------------------	------------------

a. Jeg gider ikke ændre mine madvaner, fordi eksperterne tit er uenige om, hvad der er sundt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

b. Det er besværligt, hvis man altid skal spise sundt, når andre mennesker ikke gør det

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

c. Sund mad smager for det meste godt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

d. Det tager lang tid at lave sund mad

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

e. Jeg ved ikke, hvordan man laver fedtfattig mad

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

f. Det er nemt at finde fedtfattige madvarer i forretningerne

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

g. Min familie/husstand kan godt lide fedtfattig mad

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

h. Det er dyrt at købe sund mad

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

i. Det er svært at spise sundt, fordi hele min kost skal ændres

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

27. Hvis man ønsker at spise en mindre fed kost, hvad mener De da er det vigtigste at gøre, og hvad mener De er det næstvigtigste?

Vis kort 3	Vigtigst	Næst vigtigst
Spise færre kager og wienerbrød	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/>
Spise mindre slik og snacks	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/>
Spise mindre kød og kødpålæg	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/>
Skære fedtkanten af kødet	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/>
Spise mindre ost og fede mælkeprodukter	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/>
Spise letprodukter fx let pålæg, letmælk og mager ost	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/>
Bruge mindre smør/margarine på brød	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/>
Bruge mindre smør/margarine eller olie, når man steger	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/>
Kassere det smør/margarine/olie, der er tilbage på panden efter stegning	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/>
Spise mindre fed sovs	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/>
Andet	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/>
Ved ikke/vil ikke svare	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/>

*

28. Hvilket af disse udsagn passer bedst på Deres husholdning?

Vis kort 4

- Vi planlægger måltiderne for nogle dage
ad gangen og følger planen 1 ☐
- Vi planlægger for nogle dage, men det sker
ofte, at planerne ikke følges 2 ☐
- Vi beslutter aftenen i forvejen eller om
morgen, hvad vi skal spise 3 ☐
- Vi beslutter ofte, hvad vi skal spise, når
vi står i forretningen 4 ☐
- Det varierer fra dag til dag 5 ☐

29. Hvor meget tid anvender familien/husstanden normalt på en hverdag/henholdsvis weekend til at lave aftensmad? (Hvis IP spiser varm mad/hovedmåltidet midt på dagen, tænktes på dette måltid)

- Antal minutter på hverdag ☐☐☐
- Antal minutter på weekend-dag ☐☐☐

Filter 3:

IP bor sammen med andre gå til spm. 33

IP bor alene, gå til spm. 34

30. Hvor mange gange om ugen spiser hele familien/husstanden morgenmad eller aftensmad sammen?

- * Morgenmad Aftensmad
- Mindst 5 dage om ugen 1 ☐ 1 ☐
- 3-4 dage om ugen 2 ☐ 2 ☐
- 1-2 dage om ugen 3 ☐ 3 ☐
- Sjældnere 4 ☐ 4 ☐

31. Hvor mange gange om måneden køber De et måltid uden for hjemmet, enten til frokost eller aften?

(Fx kantinemad på arbejdet/skolen, cafeteria, pizzeria, pølsevogn, grillbar, burgerrestaurant, restaurant. Medregn ikke madpakke i kantinen på arbejdet/skolen eller måltider hos familie og venner)

	Kantine (arb.)	Pølsevogn Grillbar, DSI kiosk	Cafeteria Pizzeria Burger- restaurant	Restau- rant
20 gange eller mere pr. måned	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
10-19 gange pr. måned	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
5-9 gange pr. måned	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3-4 gange pr. måned	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1-2 gange pr. måned	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Sjældnere end 1 gang pr. måned	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Irrelevant (IP ikke i erhverv/ uddannelse)	9 <input type="checkbox"/>			

32. Hvilken slags fedtstof bruger familien/husstanden normalt til madlavning?

(Nævn højst to ting i hver søjle)

	a Til sovs/ stegning	b Til bagning
1. Smør	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. Kærgården/Kløverblomst o.l.	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
3. Plantemargarine/blød margarine	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
4. * Almindelig stegemargarine/hård margarine	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
5. Olie	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
6. Svinfedt	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
7. Ingenting	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
8. Bager eller steger ikke	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
9. Ved ikke	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

Filter 4:

Hvis IP anvender olie (spm. 35a eller b = 5) gå til spm. 36

Ellers gå til spm. 37

33. Hvilken slags olie bruger familien/husstanden?

(Nævn højst to ting i hver søjle)

	Stegning	Bagning
Vindruekæmeolie	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Majsolie	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Olivensolie	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Solsikkeolie	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Andet, hvad?	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Ved ikke	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

34. Læser De artikler eller ser TV-udsendelser om sund mad?

Ja, meget ofte	1 <input type="checkbox"/>
Ja, ofte	2 <input type="checkbox"/>
Ja, en gang imellem	3 <input type="checkbox"/>
Nej	4 <input type="checkbox"/>

35. Synes De, det offentlige bør lave oplysningsmateriale for at få folk til at spise sundere mad?

- Ja 1 ☐
- Ja, det er en god idé 2 ☐
- Ja, det skader vel ikke 3 ☐
- Oplysningen bør foregå i skolen 4 ☐
- Nej 5 ☐
- Nej, det offentlige skal ikke blande sig i, hvordan folk spiser 6 ☐
- Nej, det giver folk dårlig samvittighed 7 ☐
- Nej, folk retter sig ikke efter det alligevel 8 ☐
- Nej, der er rigeligt med oplysninger i forvejen 9 ☐
- Nej, folk ved godt, hvad der er sundt og usundt 10 ☐
- Andet, hvad? 11 ☐
-
- Ved ikke 12 ☐

Filter 5:

Hvis UP er under 15 år, gå til

spm. 47

Hvis UP er 15 år og derover og ikke i erhverv, gå til

spm. 40

Ellers gå til

spm 39

36. Hvis De skal angive Deres fysiske aktivitet under arbejdet inden for det sidste år, i hvilken gruppe mener De så, De skal placeres?

Vis kort 5

Hovedsageligt stillesiddende arbejde, som ikke kræver legemlig anstrengelse	1	<input type="checkbox"/>
Arbejde, som i stor udstrækning udføres stående eller gående, men ellers ikke kræver legemlig anstrengelse	2	<input type="checkbox"/>
Stående eller gående arbejde med en del løfte- eller bærearbejde	3	<input type="checkbox"/>
Tungt eller hurtigt arbejde, som er anstrengende	4	<input type="checkbox"/>

37. Hvis vi ser på det sidste år, hvad ville De så sige passer bedst som beskrivelse på Deres aktivitet i fritiden?

(Medregn transport til og fra arbejde/skole)

Vis kort 6

Hovedsageligt stillesiddende aktivitet (Fx læsning, fjernsyn, biograf) eller let fysisk aktivitet i mindre end 2 timer pr. uge	1	<input type="checkbox"/>
Let fysisk aktivitet fra 2-4 timer pr. uge (Fx spadsereture, cykelture, let havearbejde, let motionsgymnastik)	2	<input type="checkbox"/>
Let fysisk aktivitet i mere end 4 timer pr. uge eller mere anstrengende fysisk aktivitet i 2-4 timer pr. uge (Fx hurtig gang og/eller hurtig cykling (hvor man overhaler andre), tungt havearbejde, hård motionsgymnastik (hvor man sveder eller bliver forpustet))	3	<input type="checkbox"/>
Mere anstrengende fysisk aktivitet i mere end 4 timer eller regelmæssig hård træning og eventuelt konkurrencer flere gange pr. uge	4	<input type="checkbox"/>

38. Ryger De?

- Ja, dagligt 1 ☐ Gå til spm. 43
- Ja, men der er dage, hvor jeg slet ikke ryger 2 ☐ Gå til spm. 43
- Nej 3 ☐

39. Har De røget tidligere?

- Nej 1 ☐ Gå til spm. 44
- Ja, holdt op inden for det sidste halvår 2 ☐
- Ja, holdt op tidligere 3 ☐

40. Hvor meget ryger eller røg De gennemsnitligt om dagen?

- a. Antal cigaretter dagligt ☐☐
- b. Antal cerutter dagligt ☐☐
- c. Antal cigarer dagligt ☐☐
- d. Antal gram pibetobak dagligt ☐☐

41. Har De på nuværende tidspunkt eller tidligere haft nogle af de sygdomme og lidelser, der er nævnt på denne liste?

Vis kort 7

	Har nu	Har haft tidligere
--	--------	--------------------

- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. Sukkersyge/diabetes | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Forhøjet blodtryk | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 3. Hjertesygdom | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 4. Hjemmeblødning/blodprop i hjernen | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |

5. Forhøjet kolesterol i blodet 1 ☐ 1 ☐
6. Fødevareallergi/overfølsomhed 1 ☐ 1 ☐
7. Overvægt 1 ☐ 1 ☐
8. Nej, ingen 1 ☐ 1 ☐

(8. Hvis IP ingen sygdom har eller har haft gå til Filter 6)

42. Har De på nuværende tidspunkt, eller har De tidligere modtaget medicinsk behandling mod forhøjet blodtryk, forhøjet kolesterol eller dårligt hjerte?

- | | Nu | Tidligere |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. Ja, blodtrykssænkende medicin | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Ja, kolesterolsænkende medicin | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 3. Ja, hjertemedicin | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 4. Nej, ingen af delene | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |

Filter 6:

IP er en kvinde 16-45 år, gå til

Ellers gå til spm. 46
instruks 1

43. Er De for øjeblikket gravid eller ammer De?

- Nej 1 ☐
- Ja, gravid, antal måneder? Skriv 2 ☐
- Ja, ammer 3 ☐

Instruks 1: De følgende spørgsmål angår kun den person, hvis kost skal registreres i kostdagbogen.

Filter 7:

Hvis UP er under 15 år, gå til

spm. 47

Ellers gå til

spm. 50

44. Hvornår er Deres barn født?

Måned: ☐☐

Ar: ☐☐

44.a Er det en dreng eller pige?

Dreng 1 ☐

Pige 2 ☐

45. Hvordan bliver Deres barn passet?

Hjemme 1 ☐

Dagplejemor 2 ☐

Vuggestue 3 ☐

Børnehave 4 ☐

Integreret institution 5 ☐

Fritidshjem, klub, fritidsordning, skole 6 ☐

Andet, hvad 7 ☐

Filter 8:

Hvis UP er 7-14 år, gå til

spm. 49

Ellers gå til

spm. 50

46. Hvilke aktiviteter plejer Deres barn at dyrke i fritiden? Hvilken af følgende passer bedst?

Vis kort 8

Dyrker idræt. Træner flere gange om ugen	1	<input type="checkbox"/>
Leger mest ude. Spiller bold, cykler o.l.	2	<input type="checkbox"/>
Leger omtrent lige meget ude og inde	3	<input type="checkbox"/>
Er mest inde (ser TV, læser, er sammen med kammerater)	4	<input type="checkbox"/>

47. Hvor ofte smører De/Deres barn smør, margarine eller minarine på det brød, De/det spiser? Hvis vi først ser på rugbrød, hvor ofte gør De det da? Og dernæst for franskbrød/grovbrød, hvor ofte gør De det?

	Rugbrød	Franskbrød/ grovbrød
Altid	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
For det meste	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ca. halvdelen af gangene	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
En gang imellem	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Aldrig	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Spiser ikke rugbrød/franskbrød	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ved ikke/vil ikke svare	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

(5. Aldrig: Hvis aldrig for begge gå til spm. 54)

(6. Hvis IP hverken spiser rugbrød eller franskbrød gå til spm. 54)

48. Hvor meget smør, margarine eller minarine smører De/Deres barn for det meste på rugbrødet?

Vis kort 9 = foto med rugbrød

Hvis svarepersonen har svært ved at placere sig på et af billederne, kan der gives mulighed for at placere sig imellem. Markeres ved afkrydsning imellem billednumre. 2 = billednr. A-B. 4 = billednr. B-C. 6 = billednr. C-D.

	1. Billed- nummer	3. Billed- nummer	5. billed- nummer	7. billed- nummer			
	A	B	C	D			
	1	2	3	4	5	6	7
Rugbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Irrelevant
(bruger aldrig) 9 ☐

Ved ikke/vil
ikke svare 8 ☐

49. Hvor meget smør, margarine eller minarine smører De/Deres barn for det meste på franskbrødet eller grovbrødet?

Vis kort 10 = foto med franskbrød

Hvis svarepersonen har svært ved at placere sig på et af billederne, kan der gives mulighed for at placere sig imellem. Markeres ved afkrydsning imellem billednumre. 2 = billednr. A-B. 4 = billednr. B-C. 6 = billednr. C-D.

	1. Billed- nummer	3. Billed- nummer	5. billed- nummer	7. billed- nummer			
	A	B	C	D			
	1	2	3	4	5	6	7
Franskbrød/ Grovbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Irrelevant
(bruger aldrig) 9 ☐

Ved ikke/vil
ikke svare 8 ☐

50. Hvilken slags fedtstof plejer De/Deres barn at smøre på brødet?

	Bruger aldrig	Smør	Kærgården/ Kløverblomst	Margarine (blød)	Margarine (hård)	Minari- ne	Andet
	1	2	3	4	5	6	7
Rugbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Franskrød/ grovbrød	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ved ikke/vil ikke svare	8	<input type="checkbox"/>					

51. Bruger De/Deres barn mælk eller fløde i te eller kaffe?

1. Ja, mælk i te 1 ☐
2. Ja, fløde i te 1 ☐
3. Ja, mælk i kaffe 1 ☐
4. Ja, fløde i kaffe 1 ☐
5. Nej, ingen af delene 1 ☐
6. Drikker ikke te eller kaffe 1 ☐

Gå til spm. 56

52. Bruger De/Deres barn sukker i te eller kaffe?

1. Ja, i te 1 ☐
2. Ja, i kaffe 1 ☐
3. Nej, ingen af delene 1 ☐

53. Spiser De/Deres barn normalt vitaminpiller eller andre former for kosttilskud?

(Geme flere krydser)

1. Ja, Multi-vitamin mineralpiller 1 ☐
2. Ja, fiskeoliekapsler eller levertran 1 ☐
3. Ja, andre vitaminpiller eller kosttilskud, hvilke? _____
4. Nej 1 ☐ Gå til spm. 58

54. Hvor ofte spiser De/Deres barn vitaminer/kosttilskud?

	Vitaminpiller	Andre Kosttilskud
Hver dag	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Kun om vinteren	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
En gang imellem	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

55. Lider De/Deres barn af nogen form for allergi eller overfølsomhed?

- Nej 1 ☐ Gå til spm. 59
- Ja, har haft symptomer inden for det sidste år 2 ☐ Gå til spm. 58a
- Ja, har haft symptomer tidligere 3 ☐ Gå til spm. 59
- Ved ikke 8 ☐ Gå til spm. 59

55.a Har De/Deres barn høfeber/pollenallergi?

- Nej 1 ☐ Gå til spm. 59
- Ja 2 ☐
- Ved ikke 8 ☐ Gå til spm. 59

55.b Hvilke pollen fremkalder allergi?

(Gerne flere kryds)

Birkepollen	1	<input type="checkbox"/>
Græspollen	1	<input type="checkbox"/>
Bynkepollen	1	<input type="checkbox"/>
Andet, hvad? _____	1	<input type="checkbox"/>
Ved ikke	1	<input type="checkbox"/>

55.c Får De/Deres barn allergisymptomer, når De/Deres barn spiser bestemte madvarer?

Nej	1	<input type="checkbox"/>	Gå til spm. 59
Ja	2	<input type="checkbox"/>	
Ved ikke	8	<input type="checkbox"/>	Gå til spm. 59

55.d Hvilke symptomer får De/Deres barn?

(Gerne flere kryds)

Kløe/hævelse af mund/læber	1	<input type="checkbox"/>
Hævelse i hals og svælg	1	<input type="checkbox"/>
Kløe i øjnene/rindende øjne	1	<input type="checkbox"/>
Kløe i næsen, rindende næse, nyseture	1	<input type="checkbox"/>
Nældedefeber, eksem	1	<input type="checkbox"/>
Hivende/hvæsende vejrtrækning, astma	1	<input type="checkbox"/>
Symptomer fra mave/tarmkanalen	1	<input type="checkbox"/>

55.e Hvilke madvarer giver symptomer?

(Geme flere kryds)

Nødder 1 ☐

Hvilke? _____

Frugter 1 ☐

Hvilke? _____

Grøntsager 1 ☐

Hvilke? _____

Krydderier/krydderurter 1 ☐

Hvilke? _____

Andet, hvad? 1 ☐

56. Er De/Deres barn i øjeblikket på diæt eller særlig kost?

Ja 1 ☐ Gå til spm. 60Nej 2 ☐ Gå til spm. 61

57. Hvorfor?

(Geme flere svar)

a. Jeg/mit barn ønsker at tabe i vægt 1 ☐b. Jeg/mit barn ønsker at tage på i vægt 1 ☐c. På grund af graviditet 1 ☐d. På grund af sukkersyge 1 ☐e. På grund af højt blodtryk 1 ☐f. På grund af højt kolesteroltal 1 ☐g. På grund af hjertesygdom 1 ☐h. På grund af fødevarerallergi/overfølsomhed 1 ☐i. Andet, hvad? 1 ☐

58 Er der bestemte slags fødevarer, som De/Deres barn aldrig spiser?
(Fx kød, fisk, grøntsager)

(Gørme flere svar)

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| a. Nej jeg spiser stort set alt | 1 | <input type="checkbox"/> |
| b. Ja, spiser ikke kød | 1 | <input type="checkbox"/> |
| c. Ja, spiser ikke fisk | 1 | <input type="checkbox"/> |
| d. Ja, spiser ikke fjerkræ | 1 | <input type="checkbox"/> |
| e. Ja, drikker ikke mælk og
spiser ikke mælkeprodukter | 1 | <input type="checkbox"/> |
| f. Ja, spiser ikke æg | 1 | <input type="checkbox"/> |
| g. Ja, spiser ikke grøntsager | 1 | <input type="checkbox"/> |
| h. Ja, spiser ikke indmad | 1 | <input type="checkbox"/> |
| i. Andet, hvad? _____ | 1 | <input type="checkbox"/> |
-

59. Hvor høj er De/Deres barn?

cm.

Ved ikke ☐

60. Hvor meget vejer De/Deres barn? (For gravide vægt før graviditet)

kg.

Ved ikke ☐

61. Hvor stor var husstandens samlede indkomst i 1999 (98?) før skat?
(Ved husstand forstås vi Dem selv, Deres ægtefælle/samlever og hjemmeboende børn)

Vis kort 11

Under 50.000 kr.	01	<input type="checkbox"/>
Mellem 50.000 og 99.000 kr.	02	<input type="checkbox"/>
100.000 - 149.000 kr.	03	<input type="checkbox"/>
150.000 - 199.000 kr.	04	<input type="checkbox"/>
200.000 - 249.000 kr.	05	<input type="checkbox"/>
250.000 - 299.000 kr.	06	<input type="checkbox"/>
300.000 - 349.000 kr.	07	<input type="checkbox"/>
350.000 - 399.000 kr.	08	<input type="checkbox"/>
400.000 - 499.000 kr.	09	<input type="checkbox"/>
Over 500.000 kr.	10	<input type="checkbox"/>
Vil ikke svare	11	<input type="checkbox"/>
Ved ikke	88	<input type="checkbox"/>

Er der noget De ønsker at tilføje?

Tak for interviewet

(Husk udfyld side 32)

Interviewers bedømmelse af interviewet:Let at gennemføre 1 ☐Svært at gennemføre 2 ☐

Fordi: _____

Husk at udlevere seddel med barnets højde og vægt sammen med kostdagbogen, hvis IP ikke kender barnets højde og vægt.