

DemoSCOPE AG

Bundesamt für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen BLV

Online-Umfrage zur Einnahme von Nahrungsergänzungsmitteln

Französisch Version 5, 11.02.2022

Grau markiert: Programmier-Hinweise

| NR | SPRACHAUSWAHL/BEGRÜSSUNG | ART |
|----------------|---|--------|
| Sprache | <p>Sprache</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Bitte wählen Sie Ihre Sprache / Veuillez sélectionner votre langue / Selezioni la Sua lingua</p> <p>Deutsch 1 Français 2 Italiano 3</p> | SINGLE |
| Begr. | <p>Begrüssung / Einleitung</p> <p>Nous vous remercions de votre participation à cette enquête sur la consommation alimentaire, le mode de vie et la santé réalisée sur mandat de l'Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires OSAV.</p> <p>En fonction de vos réponses concernant la consommation de compléments alimentaires, des questions concrètes relatives aux produits seront posées. Nous vous recommandons donc de répondre à l'enquête en ayant à portée de main les compléments alimentaires que vous consommez.</p> <p>Veuillez répondre spontanément aux questions. Il n'y a ni bonne ni mauvaise réponse. La seule chose qui nous importe, c'est de connaître votre avis personnel. Si aucune réponse ne correspond exactement à votre situation personnelle, veuillez sélectionner celle qui s'en rapproche le plus.</p> <p>Il faut compter 10 à 15 minutes pour remplir le questionnaire. Vous pouvez en principe vous arrêter quand vous voulez et poursuivre plus tard, en vous reconnectant avec votre login personnel.</p> <p>L'enquête est entièrement anonyme. Les données ne permettent en aucun cas de vous identifier.</p> <p>Nous vous remercions chaleureusement de votre précieux soutien !</p> | |
| Intro 1 | Voici d'abord quelques questions vous concernant. | INTRO |
| S1 | <p>Geschlecht</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Vous êtes ...</p> <p>un homme 1 une femme 2 Divers / autre 3</p> | SINGLE |
| S2 | <p>Alter</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: AGE 18-75 / OPEN NUMBER FIELD / PLAUSIBILITY CHECK AGE (18 TO 75)</p> <p>Veillez indiquer votre âge.</p> <p><i>Veillez indiquer votre âge en nombres entiers (par ex. 53).</i></p> <p>..... [PROG: NUMBER FIELD]</p> | NUMBER |

| | | |
|-----------------------|---|---------------|
| <p>S3</p> | <p>Wohnort / Postleitzahl</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: RANGE 1000 TO 9658 / OPEN / COMBI-FIELD PLZ & ORTSCHAFT</p> <p>Veuillez saisir le code postal en 4 chiffres ou votre domicile.</p> <p><i>Après avoir saisi au moins 2 chiffres, les codes postaux/villes correspondants s'affichent automatiquement. Veuillez ensuite sélectionner le code postal ou la ville appropriés.</i></p> <p>.....</p> | <p>NUMBER</p> |
| <p>S4</p> | <p>Höchste abgeschlossene Ausbildungsstufe</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Quelle est la formation la plus élevée que vous avez achevée ?</p> <p>Aucune 1</p> <p>École obligatoire 2</p> <p>Formation d'un an / offre de transition 3</p> <p>École de culture générale / école de degré diplôme 4</p> <p>Apprentissage en entreprise (CFC, AFP) / formation professionnelle élémentaire / école professionnelle / école de commerce..... 5</p> <p>Maturité gymnasiale / brevet d'enseignement..... 6</p> <p>Maturité professionnelle / spécialisée..... 7</p> <p>Examen professionnel avec brevet fédéral / examen professionnel supérieur avec diplôme fédéral/maîtrise 8</p> <p>École professionnelle supérieure (ES) 9</p> <p>Bachelor : université, EPF, haute école spécialisée, haute école pédagogique (y compris diplôme HES/HEP) 10</p> <p>Master : université, EPF, haute école spécialisée, haute école pédagogique (y compris licence/diplôme université / EPF)..... 11</p> <p>Doctorat / habilitation 12</p> <p>Ne sait pas..... 98</p> <p>Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>S5</p> | <p>Typ des Privathaushaltes</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Quelle est la meilleure façon de décrire le ménage dans lequel vous vivez ?</p> <p>Ménage d'une personne 1</p> <p>Couple sans enfants dans le ménage 2</p> <p>Couple avec enfant(s) dans le ménage 3</p> <p>Ménage uniparental avec enfant(s) dans le ménage..... 4</p> <p>Autre type de ménage (p.ex. communauté) 5</p> <p>Ne sait pas..... 98</p> <p>Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Intro 2</p> | <p>Les questions suivantes concernent la santé, le sport et l'alimentation.</p> | <p>INTRO</p> |

| | | |
|------------------|---|---------------|
| <p>Q1</p> | <p>Rauchen</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Dans quelle mesure êtes-vous personnellement concerné par le tabagisme ?</p> <p><i>Par tabagisme, on entend toutes les façons d’inhaler de la fumée et toutes les substances qui peuvent être fumées (cigarettes, cigarettes électroniques, tabac, cannabis, etc.).</i></p> <p>Je fume tous les jours 1 Je fume occasionnellement 2 J’ai été fumeur 3 Je n’ai jamais fumé 4</p> <p>Ne sait pas 98 Pas d’indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Q2</p> | <p>Häufigkeit Alkoholkonsum</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>À quelle fréquence consommez-vous des boissons alcoolisées, à savoir bière, vin, liqueurs, apéritifs, spiritueux, eaux-de-vie, etc. ?</p> <p>Tous les jours 1 4 à 6 fois par semaine 2 2 à 3 fois par semaine 3 Entre 1 et 4 fois par mois 4 Moins de 1 fois par mois 5 Jamais 6</p> <p>Ne sait pas 98 Pas d’indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Q3</p> | <p>Körperliche Aktivität</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Pratiquez-vous – au moins occasionnellement – une activité physique ?</p> <p><i>Par activité physique on entend tous les mouvements corporels qui ont pour effet, entre autres, d’augmenter votre pouls ou de vous causer par intermittence un essoufflement. En font partie : le sport et d’autres activités corporelles, comme se déplacer à vélo, aller au travail à pied, courir, danser, nager, etc.</i></p> <p>Oui 1 Non 2</p> <p>Ne sait pas 98 Pas d’indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |



| | | |
|------------------|--|---------------|
| <p>Q4</p> | <p>Umfang der körperlichen Aktivität</p> <p>FILTER: Q3 = 1</p> <p>PROG: NUMBER FIELD / PLAUSIBILITY CHECK HOURS (0 TO 100) AND MINUTES (0 TO 59)</p> <p>Combien de temps en moyenne par semaine pratiquez-vous une activité physique (heures et/ou minutes) ?</p> <p><i>Par activité physique on entend tous les mouvements corporels qui ont pour effet, entre autres, d'augmenter votre pouls ou de vous causer par intermittence un essoufflement. En font partie : le sport et d'autres activités corporelles, comme se déplacer à vélo, aller au travail à pied, courir, danser, nager, etc.</i></p> <p>Heures : _____ [PROG: NUMBER FIELD] Minutes : _____ [PROG: NUMBER FIELD]</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>NUMBER</p> |
| <p>Q5</p> | <p>Wichtigkeit Ernährung</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Une alimentation saine est-elle, selon vous, ...</p> <p>... très importante..... 1 ... plutôt importante 2 ... plutôt peu importante 3 ... pas importante du tout 4</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Q6</p> | <p>Einschätzung Gesundheitszustand</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Comment évaluez-vous votre état de santé en général ?</p> <p>Très bon..... 1 Plutôt bon 2 Moyen 3 Plutôt mauvais..... 4 Très mauvais..... 5</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |

| | | |
|-----------------------|---|--------------------------|
| <p>Q7</p> | <p>Einfluss gesundheitliche Überlegungen auf Lebensstil</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Laquelle des affirmations suivantes correspond le mieux à votre mode de vie personnel ?</p> <p>Les considérations sanitaires et les recommandations de vie saine ...</p> <p>... n'ont aucune influence sur mon mode de vie 1</p> <p>... influencent parfois mon mode de vie..... 2</p> <p>... influencent largement mon mode de vie 3</p> <p>Ne sait pas..... 98</p> <p>Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Q8</p> | <p>Verschiedene Ernährungsformen</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE 1 TO 4 / 97 / MULTI 5 TO 96</p> <p>Plausibilisierungs-Message: Vous ne pouvez sélectionner en même temps l'une des formes d'alimentation suivantes avec une ou plusieurs autres d'entre elles : « Alimentation végétalienne », « Alimentation végétarienne (avec poisson) », « Alimentation végétarienne (sans poisson) », « Flexitarisme ».</p> <p>Parmi les formes d'alimentation suivantes, lesquelles s'appliquent à vous ou suivez-vous ?</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <p>Alimentation végétalienne 1</p> <p>Alimentation végétarienne (avec poisson) 2</p> <p>Alimentation végétarienne (sans poisson) 3</p> <p>Flexitarisme (consommation réduite de viande) 4</p> <p>Alimentation sans allergènes (par ex. sans fruits à coque) 5</p> <p>Alimentation pauvre en lactose ou sans lactose 6</p> <p>Alimentation sans gluten 7</p> <p>Alimentation avec un apport en calories réduit (par ex. régime caractérisé par une faible consommation de glucides ou de lipides) 8</p> <p>Alimentation riche en protéines 9</p> <p>Autres formes d'alimentations spéciales/particulières 96</p> <p>Pas de formes d'alimentations spéciales/particulières 97</p> <p>Ne sait pas..... 98</p> <p>Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE/ MULTI</p> |
| <p>Intro 3</p> | <p>Voici quelques questions concernant les compléments alimentaires.</p> <p>Les compléments alimentaires sont des denrées alimentaires qui complètent l'alimentation normale. Ils se composent de vitamines, de minéraux, de substances végétales, d'acides gras oméga (par ex. oméga-3, oméga-6), de probiotiques ou d'autres substances sous forme concentrée. Ils sont généralement vendus sous forme de comprimés, de gélules ou de sachets de poudre.</p> <p>Cette enquête inclut aussi les produits amaigrissants (pour la perte de poids) et les coupe-faim.</p> | <p>INTRO</p> |

| | | |
|-----------------------|--|---------------|
| <p>Q9</p> | <p>Einnahme Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 7 Tage)</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>*****</p> <p>Info-Button « Définition des compléments alimentaires »</p> <p>Les compléments alimentaires sont des denrées alimentaires qui complètent l'alimentation normale. Ils se composent de vitamines, de minéraux, de substances végétales, d'acides gras oméga (par ex. oméga-3, oméga-6), de probiotiques ou d'autres substances sous forme concentrée. Ils sont généralement vendus sous forme de comprimés, de gélules ou de sachets de poudre.</p> <p>Cette enquête inclut aussi les produits amaigrissants (pour la perte de poids) et les coupe-faim.</p> <p>*****</p> <p>Avez-vous pris un ou plusieurs compléments alimentaires au cours des 7 derniers jours ?</p> <p>Oui..... 1 Non..... 2</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Q10</p> | <p>Anzahl Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 7 Tage)</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Combien de compléments alimentaires différents avez-vous pris au cours des 7 derniers jours ?</p> <p><i>Si vous n'en connaissez pas le nombre exact, vous pouvez donner une estimation.</i></p> <p>Un complément alimentaire..... 1 Deux compléments alimentaires..... 2 Trois compléments alimentaires 3 Quatre compléments alimentaires ou plus 4</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Intro 4</p> | <p>[PROG: Q9 = 1]</p> <p>Voici quelques questions sur [PROG: Q10 = 1: le complément alimentaire] [PROG : Q10 = 2 TO 99: les compléments alimentaires] que vous avez consommé/s au cours des derniers 7 jours.</p> <p>Il serait souhaitable que vous ayez [PROG: Q10 = 1: le produit] [PROG : Q10 = 2 TO 99: les produits] devant vous pour pouvoir bien répondre aux questions.</p> <p>Les questions concernent le produit dont vous avez indiqué le nom. Le nom du produit s'affiche à l'écran.</p> | |

| | | |
|--------------------------|--|----------------------|
| <p>Q11</p> | <p>Produktbeschrieb Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 7 Tage)</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: NUMBER OF PRODUCT DESCRIPTIONS ACCORDING TO ANSWER Q10. CONSIDERATION OF THE FOLLOWING INSTRUCTIONS. MAXIMUM DESCRIPTION OF 3 PRODUCTS.</p> <p>[PROG: Q10 = 1 TO 3] Vous avez déclaré avoir pris au cours des 7 derniers jours [PROG: Q10 = 1: un complément alimentaire] [PROG: Q10 = 2: deux compléments alimentaires] [PROG: Q10 = 3: trois compléments alimentaires]. Veuillez décrire [PROG: Q10 = 1: ce produit] [PROG: Q10 = 3: ces produits] ci-après (nom du produit et du fabricant).</p> <p>Veuillez donner une réponse pour le nom du produit et une réponse pour le nom du fabricant.</p> <p>[PROG: Q10 = 4] Vous avez déclaré avoir pris quatre compléments alimentaires ou plus au cours des sept derniers jours. Nous vous prions de décrire ci-après les trois d'entre eux que vous consommez le plus souvent (nom du produit, nom du fabricant).</p> <p>Veuillez donner une réponse pour le nom du produit et une réponse pour le nom du fabricant.</p> <p>[PROG: DEPENDING ON THE NUMBER OF NUTRITIONAL SUPPLEMENTS]:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Complément alimentaire 1 - Complément alimentaire 2 - Complément alimentaire 3 <p>Nom du produit OPEN</p> <p>Nom du fabricant OPEN</p> | <p>OPEN LOOP</p> |
| <p>PROG</p> | <p>PROG</p> <ul style="list-style-type: none"> - Questions Loop-Intro to Q22 are question loops which are run through a maximum of 3 times (according to the number of Q11). - The product name (according to Q11) is displayed at the beginning of each loop. Furthermore, the product name (= Produktname Q11, max 3 products) should also be displayed in the respective loop for questions Q12 to Q22 (in each loop). | <p>PROG</p> |
| <p>Loop-Intro</p> | <p>Les questions suivantes se rapportent au produit «[PROG: ACCORDING TO Q11]».</p> | <p>INTRO</p> |

| | | |
|-------------------|--|---------------|
| <p>Q12</p> | <p>Inhaltsstoffe Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Quels composants contient le produit «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ?</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <p>Vitamines (par ex. vitamine C, vitamine D, vitamine B12, acide folique, etc.) 1 Minéraux (par ex. calcium, magnésium, fer, sélénium, zinc, etc.) 2 Préparations combinant vitamines et minéraux..... 3 Acides gras oméga-3 (par ex., huiles de poisson, krill, etc.) 4 Produits végétaux (par ex. extraits de plantes, d’algues, de champignons, de phytoestrogènes, etc.) 5 Probiotiques (par ex. bactéries, levures, etc.) 6 Préparations de protéines et d’acides aminés 7</p> <p>Autres 96</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d’indication 99</p> | <p>MULTI</p> |
| <p>Q13</p> | <p>Form der Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Sous quelle forme se présente le produit «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ?</p> <p>Comprimé 1 Poudre..... 2 Liquide 3 Capsule 4 Comprimé effervescent 5</p> <p>Autres 96</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d’indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |

| | | |
|-------------------|---|---------------|
| <p>Q14</p> | <p>Einheiten/Dosen Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q13 = 1 TO 5</p> <p>PROG: NUMBER-FIELD</p> <p>Combien d'unités/de doses du complément alimentaire consommez-vous en moyenne par prise ?</p> <p>«[PROG: ACCORDING TO Q11]»</p> <p>[PROG: Q13: 1/4/5] Nombre [Q13 = 1: Comprimés] [Q13 = 4: Capsules] [Q13 = 5: Comprimés effervescents] : _____</p> <p>[PROG: Q13: 2]: Veuillez indiquer la quantité correspondant à la forme concernée. Seule l'indication de nombres entiers est possible (pas de décimales).</p> <p>Nombre de cuillères à soupe : _____ Nombre de sachets : _____</p> <p>[PROG: Q13: 3]: Veuillez indiquer la quantité correspondant à la forme concernée. Seule l'indication de nombres entiers est possible (pas de décimales).</p> <p>Nombre de millilitres (ml) : _____ Nombre de gouttes : _____ Nombre de cuillères à café : _____ Nombre de cuillères à soupe : _____</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>NUMBER</p> |
| <p>Q15</p> | <p>Häufigkeit der Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>À quelle fréquence prenez-vous habituellement le complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ?</p> <p>4 fois par jour ou plus souvent..... 1 3 fois par jour 2 2 fois par jour 3 1 fois par jour 4 6 fois par semaine 5 5 fois par semaine 6 4 fois par semaine 7 3 fois par semaine 8 2 fois par semaine 9 1 fois par semaine 10 3 fois par mois 11 2 fois par mois 12 1 fois par mois 13 Moins d'une fois par mois 14</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |

| | | |
|-------------------|--|---------------|
| <p>Q16</p> | <p>Dauer der Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Depuis quand prenez-vous le complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]»? :</p> <p>Depuis quelques jours..... 1</p> <p>Depuis quelques semaines..... 2</p> <p>Depuis quelques mois 3</p> <p>Depuis quelques années..... 4</p> <p>Il s’agissait d’une prise unique 5</p> <p>Ne sait pas..... 98</p> <p>Pas d’indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Q17</p> | <p>Einfluss Jahreszeit Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>La saison a-t-elle une influence sur votre prise du complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]»? :</p> <p>Oui..... 1</p> <p>Non..... 2</p> <p>Ne sait pas..... 98</p> <p>Pas d’indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Q18</p> | <p>Häufigkeit nach Jahreszeit Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q17 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>À quelle(s) saison(s) prenez-vous le complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]»? :</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <p>Printemps 1</p> <p>Été..... 2</p> <p>Automne..... 3</p> <p>Hiver 4</p> <p>Ne sait pas..... 98</p> <p>Pas d’indication 99</p> | <p>MULTI</p> |





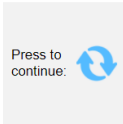
| | | |
|---------------------|---|--------------|
| <p>Q19</p> | <p>Grund für Einnahme Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: MULTI / SHOW SPECIFIC SUB-REASONS ONLY AFTER MAIN REASON HAS BEEN SELECTED IN THE FOLLOWING QUESTIONS Q19_1 TO Q19_3.</p> <p>Pour quelle(s) raison(s) prenez-vous le complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ?</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Pour traiter une maladie diagnostiquée par un professionnel de la santé..... 1 Pour couvrir des besoins spécifiques (en cas de grossesse, de fragilité osseuse, etc.) 2 Pour compléter mon alimentation qui manque de certains nutriments 3 Pour combler certaines carences, déficits (vitamine D, magnésium, etc.) 4 Pour maintenir mon état de santé en général 5 En prévention..... 6 Pour améliorer ma santé 7 Autres 96 Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99 | <p>MULTI</p> |
| <p>Q19_1</p> | <p>Spezifische Gründe Behandlung diagnostizierte Krankheit</p> <p>FILTER: Q19 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Parmi les raisons qui vous incitent à prendre un complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]» vous avez indiqué « Pour traiter une maladie diagnostiquée par un professionnel de la santé ». Veuillez préciser la ou les raisons qui vous ont conduit à faire ce choix.</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Anémie par carence en fer 1 Santé des os, ostéoporose..... 2 Problèmes oculaires 3 Problèmes digestifs..... 4 Arthrite..... 5 Problèmes cardiaques et/ou circulatoires 6 Problèmes rénaux..... 7 Problèmes de cholestérol..... 8 Problèmes hépatiques 9 Ménopause 10 Problèmes psychiques..... 11 Problèmes musculaires (par ex. crampes) 12 Autres 96 Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99 | |

| | | |
|---------------------|---|--|
| <p>Q19_2</p> | <p>Spezifische Gründe Vorbeugung</p> <p>FILTER: Q19 = 6</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Parmi les raisons qui vous incitent à prendre un complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]» vous avez indiqué « Pour la prévention ». Veuillez préciser la ou les raisons qui vous ont conduit à faire ce choix.</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <p>Pour renforcer mon système immunitaire et mes défenses 1 Pour lutter contre le COVID-19 et/ou éviter des évolutions graves..... 2 Autres 96</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | |
| <p>Q19_3</p> | <p>Spezifische Gründe Verbesserung Gesundheit</p> <p>FILTER: Q19 = 7</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Parmi les raisons qui vous incitent à prendre un complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]» vous avez indiqué « Pour améliorer ma santé ». Veuillez préciser la ou les raisons qui vous ont conduit à faire ce choix.</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <p>Digestion 1 Apparence (gagner du muscle, de la masse, avoir de plus beaux cheveux, de plus beaux ongles et/ou une plus belle peau, etc.) 2 Performance sportive 3 Réduction du stress, relaxation 4 Plus d'énergie..... 5 Perte de poids 6 Autres 96</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | |

| | | |
|-------------------|---|---------------|
| <p>Q20</p> | <p>Grund für Produktkauf Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Pour quelle raison / quelles raisons avez-vous acheté le complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ?</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <p>Il m'a été prescrit 1 Il m'a été recommandé par un médecin (sans ordonnance) ou par un pharmacien 2 Il m'a été conseillé lors d'une consultation diététique ou par un autre professionnel de la santé..... 3 Sur les conseils d'un membre de ma famille, d'une connaissance, d'un ami / d'une amie 4 J'ai lu (dans un livre, un journal, etc.) ou vu/entendu des informations à ce sujet dans les médias (radio, télévision, publicité, etc.) 5 J'en ai entendu parler dans les médias sociaux 6 J'ai découvert moi-même le produit (dans un commerce, sur internet, etc.) 7 L'emballage m'a attiré et/ou le produit, le fabricant m'ont paru dignes de confiance 8 Les allégations de santé ou nutritionnelles (Health Claims) ont attiré mon attention..... 9</p> <p>Autres raisons 96</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>MULTI</p> |
| <p>Q21</p> | <p>Bezugsort Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: MULTI</p> <p>Où avez-vous acheté ou obtenu ce complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ?</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <p>En pharmacie, en droguerie, dans un cabinet médical ou une structure semblable..... 1 Dans le commerce de détail / au supermarché 2 Vente sur internet / vente par correspondance 3</p> <p>Autre fournisseur 96</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>MULTI</p> |
| <p>Q22</p> | <p>Wirksamkeit Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Comment jugez-vous l'efficacité du complément alimentaire «[PROG: ACCORDING TO Q11]» ?</p> <p>Très élevée 1 Plutôt élevée 2 Moyenne..... 3 Plutôt faible..... 4 Très faible..... 5</p> <p>Ne peut pas encore être évaluée..... 97</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |

| | | |
|-----------------------|--|---------------|
| <p>Intro 5</p> | <p>[PROG: Q9 = 1]</p> <p>Vous avez terminé de répondre aux questions générales sur les compléments alimentaires que vous avez consommés au cours des 7 derniers jours. Vous avez maintenant la possibilité de transmettre des photos de ce/ces complément(s) alimentaire(s). Vous pouvez télécharger au maximum trois photos par produit. Important : le nom du produit, sa marque, sa composition, ses valeurs nutritives et son dosage doivent être clairement lisibles.</p> <p>PROG: Insert infographic from BLV</p> | <p>INTRO</p> |
| <p>PIC1</p> | <p>Bereitschaft Foto-Upload</p> <p>FILTER: Q9 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Le téléchargement/la transmission de photos est très important dans cette enquête et peut se faire facilement. Les photos téléchargées seront traitées de manière strictement anonyme et confidentielle. Elles ne seront pas publiées et ne serviront qu'à des fins d'analyse et d'évaluation internes.</p> <p>Si vous acceptez de télécharger des photos, vous trouverez ci-dessous de brèves instructions.</p> <p>Acceptez-vous de prendre des photos des compléments alimentaires indiqués au moyen d'un appareil photo et/ou d'un smartphone/tablette et à les télécharger ensuite directement dans le questionnaire ?</p> <p>Oui..... 1 Non..... 2</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>PIC2</p> | <p>Foto-Upload PC/Laptop vs. Smartphone</p> <p>FILTER: PIC1 = 1 / IF PARTICIPATING PER PC/LAPTOP (= AUTOMATIC DEVICE RECOGNITION)</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Souhaitez-vous télécharger des photos à partir de la médiathèque de votre PC/ordinateur portable ou prendre des photos directement au moyen de votre smartphone/tablette et les télécharger ?</p> <p>Télécharger depuis la médiathèque (= votre propre collection de photos/de contenus médias) de mon PC/ordinateur portable..... 1 Prendre des photos et les télécharger à l'aide d'un smartphone/tablette 2</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>PROG</p> | <p>@ PROG</p> <ul style="list-style-type: none"> - Questions PIC3.1 to PIC3.3 are question loops which are run through a maximum of 3 times (according to the number of Q11). They are displayed to the respondents who participate on a PC/laptop and want to upload the photos from the PC/laptop media library (PIC2 = 1) - The product name (according to Q11) is displayed after "Upload Foto...". A maximum of three photos can be uploaded per product. | <p>PROG</p> |

| | | |
|----------------------|--|---------------|
| <p>PIC3.1</p> | <p>Foto-Upload PC/Laptop (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3) FILTER: PIC2 = 1 PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" Télécharger Photo 1 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11] Important : le nom du produit, sa marque, sa composition, ses valeurs nutritives et son dosage doivent être clairement lisibles. En cliquant sur « Sélectionner un fichier », vous pouvez télécharger la photo depuis votre médiathèque. ⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» Je renonce à télécharger des photos97 [PROG: PEOPLE WHICH CHOOSE THIS ANSWER SHOULD COME DIRECTLY TO QUESTION Q23]</p> | <p>UPLOAD</p> |
| <p>PIC3.2</p> | <p>Foto-Upload PC/Laptop (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3) FILTER: PIC2 = 1 PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" Télécharger Photo 2 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11] Important : le nom du produit, sa marque, sa composition, ses valeurs nutritives et son dosage doivent être clairement lisibles. En cliquant sur « Sélectionner un fichier », vous pouvez télécharger la photo depuis votre médiathèque. ⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» Je ne souhaite pas télécharger d'autre photo pour ce produit97</p> | <p>UPLOAD</p> |
| <p>PIC3.3</p> | <p>Foto-Upload PC/Laptop (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3) FILTER: PIC2 = 1 PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" Télécharger Photo 3 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11] Important : le nom du produit, sa marque, sa composition, ses valeurs nutritives et son dosage doivent être clairement lisibles. En cliquant sur « Sélectionner un fichier », vous pouvez télécharger la photo depuis votre médiathèque. ⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» Je ne souhaite pas télécharger d'autre photo pour ce produit97</p> | <p>UPLOAD</p> |
| <p>PROG</p> | <p>@ PROG</p> <ul style="list-style-type: none"> - PIC4.1/PIC4.5 are displayed only to respondents who participate on a PC/laptop but want to upload photos via smartphone - Questions PIC4.2 to PIC4.4 are question loops which are run through a maximum of 3 times (according to the number of Q11). They will be displayed to respondents who participate on a PC/laptop and want to take and upload the photos via smartphone (PIC2 = 2) - The product name (according to Q11) is displayed after "Upload Foto...". A maximum of three photos can be uploaded per product. | <p>PROG</p> |

| | | |
|----------------------|--|---------------|
| <p>QR_1</p> | <p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC2 = 2</p> <p>PROG:</p> <p>Aussitôt que vous avez terminé la prise et/ou le téléchargement de photos sur votre smartphone, nous vous prions de fermer la fenêtre du smartphone et de continuer à remplir le questionnaire sur votre PC/votre ordinateur portable.</p> <p>Veuillez scanner avec votre Smartphone le code QR affiché puis suivre les instructions sur l'écran de votre smartphone.</p> <p>QR:</p> <p>Bitte scannen Sie mit Ihrem Smartphone den angezeigten QR-Code und befolgen Sie die weiteren Schritte auf Ihrem Smartphone-Bildschirm.</p> <p>Once you have completed the upload, please close the window on the Smartphone and continue on your PC/Laptop.</p>      <p>PROG: FR: téléchargement terminé</p> | <p>INFO</p> |
| <p>QR_2</p> | <p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC2 = 2</p> <p>PROG:</p> <p>Merci d'avoir passé à votre smartphone pour prendre ou télécharger des photos avec celui-ci.</p> <p>Aussitôt que vous avez terminé la prise et/ou le téléchargement de photos sur votre smartphone, nous vous prions de fermer la fenêtre du smartphone et de continuer à remplir le questionnaire sur votre PC/votre ordinateur portable.</p> <p>Vous pouvez maintenant cliquer sur „Continuer“ et prendre et/ou télécharger des photos.</p> | <p>INFO</p> |
| <p>PIC4.1</p> | <p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC1 = 1 (IF PARTICIPATING PER SMARTPHONE) / PIC2 = 2 (IF PARTICIPATING PER PC/LAPTOP)</p> <p>PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" / "RECORD PHOTO"</p> <p>Télécharger Photo 1 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]</p> <p>Important : le nom du produit, sa marque, sa composition, ses valeurs nutritives et son dosage doivent être clairement lisibles.</p> <p>En cliquant sur « Sélectionner un fichier », vous pouvez directement faire une photo du produit ou télécharger la photo depuis votre médiathèque.</p> <p>⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» / «RECORD PHOTO»</p> <p>Je renonce à télécharger des photos 97 [PROG: PEOPLE WHICH CHOOSE THIS ANSWER SHOULD COME DIRECTLY TO QUESTION Q23]</p> | <p>UPLOAD</p> |

| | | |
|-------------------------------|--|---------------|
| <p>PIC4.2</p> | <p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC1 = 1 (IF PARTICIPATING PER SMARTPHONE) / PIC2 = 2 (IF PARTICIPATING PER PC/LAPTOP)</p> <p>PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" / "RECORD PHOTO"</p> <p>Télécharger Photo 2 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]</p> <p>Important : le nom du produit, sa marque, sa composition, ses valeurs nutritives et son dosage doivent être clairement lisibles.</p> <p>En cliquant sur « Sélectionner un fichier », vous pouvez directement faire une photo du produit ou télécharger la photo depuis votre médiathèque.</p> <p>⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» / «RECORD PHOTO»</p> <p>Je ne souhaite pas télécharger d'autre photo pour ce produit 97</p> | <p>UPLOAD</p> |
| <p>PIC4.3</p> | <p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC1 = 1 (IF PARTICIPATING PER SMARTPHONE) / PIC2 = 2 (IF PARTICIPATING PER PC/LAPTOP)</p> <p>PROG: IMPLEMENTATION FUNCTION "UPLOAD FILE" / "RECORD PHOTO"</p> <p>Télécharger Photo 3 [PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]</p> <p>Important : le nom du produit, sa marque, sa composition, ses valeurs nutritives et son dosage doivent être clairement lisibles.</p> <p>En cliquant sur « Sélectionner un fichier », vous pouvez directement faire une photo du produit ou télécharger la photo depuis votre médiathèque.</p> <p>⇒ PROG: FUNCTION «UPLOAD FILE» / «RECORD PHOTO»</p> <p>Je ne souhaite pas télécharger d'autre photo pour ce produit 97</p> | <p>UPLOAD</p> |
| <p>GOBAC KTOPC</p> | <p>Foto-Upload Smartphone (Nahrungsergänzungsmittel 1/2/3)</p> <p>FILTER: PIC2 = 2</p> <p>PROG:</p> <p>Vous avez terminé la transmission des photos. Veuillez continuer à répondre au questionnaire sur votre PC/ordinateur.</p> <p>Merci d'être retourné à votre PC/à votre ordinateur portable.</p> <p>Nous vous prions de fermer la fenêtre de votre smartphone. Pour continuer à répondre au questionnaire, vous pouvez maintenant cliquer sur « Continuer ».</p> | <p>INFO</p> |

| | | |
|-------------------|---|---------------|
| <p>Q23</p> | <p>Einnahme Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 12 Monate)</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>*****</p> <p>Info-Button « Définition des compléments alimentaires »</p> <p>Les compléments alimentaires sont des denrées alimentaires qui complètent l'alimentation normale. Ils se composent de vitamines, de minéraux, de substances végétales, d'acides gras oméga (par ex. oméga-3, oméga-6), de probiotiques ou d'autres substances sous forme concentrée. Ils sont généralement vendus sous forme de comprimés, de gélules ou de sachets de poudre.</p> <p>Cette enquête inclut aussi les produits amaigrissants (pour la perte de poids) et les coupe-faim.</p> <p>*****</p> <p>[PROG: IF Q09 = 2] Avez-vous pris un ou plusieurs compléments alimentaires au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>[PROG: IF Q09 = 1] Vous avez déjà indiqué avoir consommé un ou plusieurs compléments alimentaires au cours des 7 derniers jours. Avez-vous aussi consommé un ou plusieurs compléments alimentaires au cours des 12 mois précédents ?</p> <p>Oui..... 1 Non..... 2</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Q24</p> | <p>Anzahl Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 12 Monate)</p> <p>FILTER: Q23 = 1</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Combien de compléments alimentaires différents avez-vous pris au cours des 12 derniers mois ?</p> <p><i>Si vous n'en connaissez pas le nombre exact, vous pouvez donner une estimation.</i></p> <p>Un complément alimentaire..... 1 Deux compléments alimentaires..... 2 Trois compléments alimentaires 3 Quatre compléments alimentaires ou plus 4</p> | <p>SINGLE</p> |



| | | |
|------------|--|--------------|
| Q25 | <p>Produktbeschrieb Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 12 Monate)</p> <p>FILTER: Q23 = 1</p> <p>PROG: NUMBER OF PRODUCT DESCRIPTIONS ACCORDING TO ANSWER Q24. CONSIDERATION OF THE FOLLOWING INSTRUCTIONS. MAXIMUM DESCRIPTION OF 3 PRODUCTS.</p> <p>[PROG: Q24 = 1 TO 3] Vous avez déclaré avoir pris au cours des 12 derniers [PROG: Q24 = 1: un complément alimentaire] [PROG: Q24 = 2: deux compléments alimentaires] [PROG: Q24 = 3: trois compléments alimentaires]. Veuillez décrire [PROG: Q24 = 1: ce produit] [PROG: Q24 = 2/3: ces produits] ci-après (nom du produit et du fabricant).</p> <p>Veuillez donner une réponse pour le nom du produit et une réponse pour le nom du fabricant.</p> <p>[PROG: Q24 = 4] Vous avez déclaré avoir pris quatre compléments alimentaires ou plus au cours des 12 derniers mois. Nous vous prions de décrire ci-après les trois d'entre eux que vous consommez le plus souvent (nom du produit, nom du fabricant).</p> <p>Veuillez donner une réponse pour le nom du produit et une réponse pour le nom du fabricant.</p> <p>[PROG: DEPENDING ON THE NUMBER OF NUTRITIONAL SUPPLEMENTS]:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Complément alimentaire 1 PROG: IF Q9=1 AND Q23 Même produit ([PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]) que les 7 jours précédents..... 1 - Complément alimentaire 2 PROG: IF Q9=1 AND Q23 Même produit ([PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]) que les 7 jours précédents..... 2 - Complément alimentaire 3 PROG: IF Q9=1 AND Q23 Même produit ([PROG: «Produktname Nahrungsergänzungsmittel» ACCORDING TO Q11]) que les 7 jours précédents..... 3 <p>PROG: IF Q9=1 AND Q23=1: Autre produit, à savoir :</p> <p>Nom du produit OPEN</p> <p>Nom du fabricant OPEN</p> | OPEN LOOP |
|------------|--|--------------|

| | | |
|--------------------------------------|--|---------------|
| <p>Q25_Inh altsstoffe</p> | <p>Inhaltsstoffe Nahrungsergänzungsmittel (vergangene 12 Monate)</p> <p>FILTER: Q23 = 1</p> <p>Quels composants contient le produit «[PROG: ACCORDING TO Q25]» ?</p> <p><i>Plusieurs réponses possibles.</i></p> <p>Vitamines (par ex. vitamine C, vitamine D, vitamine B12, acide folique, etc.) 1 Minéraux (par ex. calcium, magnésium, fer, sélénium, zinc, etc.) 2 Préparations combinant vitamines et minéraux..... 3 Acides gras oméga-3 (par ex., huiles de poisson, krill, etc.) 4 Produits végétaux (par ex. extraits de plantes, d’algues, de champignons, de phytoestrogènes, etc.)..... 5 Probiotiques (par ex. bactéries, levures, etc.) 6 Préparations de protéines et d’acides aminés 7</p> <p>Autres 96</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d’indication 99</p> | |
| <p>Q26</p> | <p>Information Risiken Nahrungsergänzungsmittel</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Comment vous sentez-vous informés d’une manière générale sur les risques possibles des compléments alimentaires ?</p> <p>Très bien 1 Plutôt bien 2 Moyennement 3 Plutôt mal 4 Très mal 5</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d’indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |
| <p>Intro 6</p> | <p>Enfin, voici encore quelques questions vous concernant.</p> | <p>INTRO</p> |
| <p>S6</p> | <p>Schwangerschaft/Stillen</p> <p>FILTER: S1 = 2 AND AGE ≤ 50</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Êtes-vous actuellement enceinte et/ou allaitez-vous ?</p> <p>Oui..... 1 Non..... 2</p> <p>Ne sait pas..... 98 Pas d’indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |

| | | |
|------------------|---|---------------|
| <p>S7</p> | <p>Körpergrösse</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: NUMBER FIELD / PLAUSIBILITY CHECK SIZE (50 TO 220)</p> <p>Quelle est votre taille (en cm) ?</p> <p><i>Seuls des nombres entiers peuvent être saisis (pas de décimales).</i></p> <p>Taille en cm [PROG: NUMBER FIELD]</p> <p>Ne sait pas 98</p> <p>Pas d'indication 99</p> | <p>NUMBER</p> |
| <p>S8</p> | <p>Körpergewicht</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: NUMBER FIELD / PLAUSIBILITY CHECK BODY WEIGHT (30 TO 300)</p> <p>Quel est votre poids (en kg) ?</p> <p><i>Seuls des nombres entiers peuvent être saisis (pas de décimales).</i></p> <p>Poids en kg [PROG: NUMBER FIELD]</p> <p>Ne sait pas 98</p> <p>Pas d'indication 99</p> | <p>NUMBER</p> |
| <p>S9</p> | <p>Haushaltseinkommen/-verteilung</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: SINGLE</p> <p>Veuillez indiquer le revenu mensuel net de votre ménage (sans déduction d'un éventuel impôt à la source), en vous basant sur les catégories suivantes.</p> <p>Outre votre propre revenu ou votre propre rente, pensez aussi, le cas échéant, au revenu ou à la rente des autres personnes de votre ménage. Soyez assuré que cette information sera traitée de manière strictement confidentielle et anonyme.</p> <p>(Pour les personnes exerçant une activité indépendante : sous déduction des frais professionnels)</p> <p>Moins de 3000.– CHF 1</p> <p>Entre 3000.– et 7000.– CHF 2</p> <p>Entre 7000.– et 11 000.– CHF 3</p> <p>Entre 11 000.– et 15 000.– CHF 4</p> <p>Plus de 15 000.– CHF 5</p> <p>Ne sait pas 98</p> <p>Pas d'indication 99</p> | <p>SINGLE</p> |

| | | |
|---------------------|---|--------------|
| <p>Q27</p> | <p>Kommentare / Anregungen</p> <p>FILTER: ALL</p> <p>PROG: OPEN</p> <p>Si vous avez encore des commentaires ou des suggestions au sujet du présent questionnaire, vous pouvez nous les communiquer dans le champ ci-dessous (max. 400 signes).</p> <p>..... TEXT</p> <p>Je n'ai pas d'autres commentaires / suggestions..... 97</p> <p>Ne sait pas..... 98</p> <p>Pas d'indication 99</p> | <p>OPEN</p> |
| <p>Outro</p> | <p>PROG: RE-DIRECT TO BLV-WEBSITE (DEPENDING ON THE LANGUAGE) AFTER 5 SECONDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DE: https://www.blv.admin.ch/blv/de/home.html - FR: https://www.blv.admin.ch/blv/fr/home.html - IT: https://www.blv.admin.ch/blv/it/home.html <p>Vous voici au terme de ce questionnaire. Un grand merci pour votre disponibilité !</p> | <p>OUTRO</p> |