




Ined
Inserm
EFS
InVS
Insee
DGS
DGPR
Drees
Cnaf

MATERNITÉ / 2011

-

Auto-questionnaire Web

 Les mises à jour (variables construites et variables corrigées) figurent en fin de chapitre, mentionnées par ce symbole.

Questionnaire alimentation père

Vous avez accepté de participer avec votre enfant à l'étude elfe ET NOUS VOUS EN REMERCIONS. Tout au long des années à venir, nous serons donc régulièrement en contact.

Pour commencer à remplir ce questionnaire, entrez ci-dessous le code à 5 lettres qui vous a été fourni précédemment. Si vous l'avez perdu, merci de remplir ce [formulaire](#).

<AQNIE>

Code

Continuer

Questionnaire alimentation père

AQP

Auto-questionnaire alimentation père

0 Non disponible

1 Disponible

⇒ Voir en fin de chapitre pour la variable corrigée

TQUEST

Type de questionnaire

1 Formulaire classique

2 Formulaire avec perte d'identifiant

*DCOMPLET

Date de complétion du questionnaire

□□□□□□□□

ENQ

MAJ Auto-questionnaire alimentation père :

0 Non concerné

1 Enquête réalisée

2 Enquête non-réalisée

Sommaire

Questionnaire alimentation père

Informations générales	1
Le profil du père	4
Habitudes alimentaires	9

Questionnaire alimentation père

Cher Monsieur,

Aujourd'hui, comme le document remis en maternité vous l'a expliqué, nous allons nous intéresser à votre alimentation et aux variations de votre poids avant le début de la grossesse de votre conjointe.

Vous pouvez si vous y êtes obligés vous interrompre et reprendre ce questionnaire là où vous en étiez. Il nous sera définitivement envoyé lorsque vous aurez cliqué sur la case « Envoyer ».

L'équipe Elfe vous remercie chaleureusement du temps que vous allez consacrer à ce questionnaire.

Pour tout problème technique ou demande d'informations concernant le questionnaire, veuillez nous contacter à l'adresse suivante: support@elfe-france.fr
Pour toute autre question au sujet de l'étude ELFE, veuillez nous contacter à l'adresse suivante: communaute@elfe-france.fr

Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Charger un questionnaire non terminé

Partie 1 Le profil du père

Questionnaire alimentation père

*DDN **Quelle est votre date de naissance ?**

ANAI **Année de naissance du père**

Format : dd.mm.yyyy

PDS **Quel est actuellement votre poids ?**

 kg

TLL **Quelle est votre taille ?**

 cm

<< Précédent

Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Reprendre plus tard

Questionnaire alimentation père

VP Dans l'année qui a précédé le début de la grossesse de votre conjointe, votre poids a-t-il varié ?

- Prise de plus de 5 kg
- Prise 2 à 5 kg
- Poids stable
- Perte de 2 à 5 kg
- Perte de plus de 5 kg
- Ne sait pas
- Sans réponse

RA Dans l'année précédant le début de la grossesse de votre conjointe, avez-vous suivi un régime amaigrissant ?

- Oui
- Non
- Sans réponse

<< Précédent

Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Reprendre plus tard

Questionnaire alimentation père

ASR Dans l'année précédant le début de la grossesse de votre conjointe, avec-vous pratiqué régulièrement une activité sportive pendant au moins une heure par semaine ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas
- Sans réponse

MAR Dans l'année précédant le début de la grossesse de votre conjointe, avec-vous marché au moins trente minutes par jour pendant au moins 5 jours de la semaine ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas
- Sans réponse

<< Précédent

Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Reprendre plus tard

Questionnaire alimentation père

Avez vous pris REGULIEREMENT les compléments nutritionnels suivants pendant AU MOINS UN MOIS dans les TROIS MOIS précédant le début de la grossesse de votre conjointe ?

	Oui	Non	Ne sait pas	Sans réponse
CNVM Vitamines et ou minéraux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
CNPA Protéines et ou acides aminés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

MHA Avez-vous modifié vos habitudes alimentaires depuis le début de la grossesse de votre conjointe (comme cela pourrait être le cas par exemple suite à l'emménagement avec votre conjointe) ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas
- Sans réponse

<< Précédent

Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Reprendre plus tard



elfe

Etude Longitudinale
Française depuis
l'Enfance

Questionnaire alimentation père

La dernière partie du questionnaire concerne vos habitudes alimentaires dans les mois précédant le début de la grossesse, soit au début 2011. Répondez en pensant à cette période du début 2011.

<< Précédent








Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Reprendre plus tard

Questionnaire alimentation père

A cette période, avec quelle fréquence consommez-vous les aliments suivants dans une semaine habituelle (comptez les repas à la maison et en dehors de la maison).

		Moins							
		Jamais	d'1 fois par mois	1 à 3 fois par mois	1 à 3 fois par semaine	4 à 6 fois par semaine	1 fois par jour	Plusieurs fois par jour	Sans réponse
LAIT	 Du lait (nature ou aromatisé)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
LAITG	 Laitages (yaourts, petit-suisse, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
DLACT	Desserts lactés (crèmes, glaces)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
FRMG	 Fromage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
QPTS	Quiches, pizzas, tourtes, sandwiches	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
PRS	 Pâtes, riz, semoule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
FRITE	Frites, pommes de terre sautées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
PDTEP	 Pommes de terre à l'eau ou en purée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
CBEB	 Chou, brocolis, épinards, blette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
LEGAUTRE	 Autres légumes cuits (y compris soupes)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
SALAD	Salade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
CRUDT	 Crudités (tomates, carottes, betteraves, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>





<< Précédent

Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Reprendre plus tard

Questionnaire alimentation père

		Jamais	Moins d'1 fois par mois	1 à 3 fois par mois	1 à 3 fois par semaine	4 à 6 fois par semaine	1 fois par jour	Plusieurs fois par jour	Sans réponse
JVOL	Volaille ou jambon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
BMP	 Viande type bœuf mouton porc	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
CHARC	Charcuterie (sauf jambon), saucisses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
POISSC	 Poisson en conserves : maquereau, sardines, thon, etc	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
POISSF	 Poisson frais ou surgelé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
OEUF	 Œufs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

<< Précédent

Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Reprendre plus tard

Questionnaire alimentation père

		Jamais	Moins d'1 fois par mois	1 à 3 fois par mois	1 à 3 fois par semaine	4 à 6 fois par semaine	1 fois par jour	Plusieurs fois par jour	Sans réponse
POMPOIR	 Pommes, poires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AGRM	Agrumes (oranges, clémentines, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RFFM	 Raisin, fraises, framboises, myrtilles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FRTCOQ	Fruits à coque: noix, noisettes, amandes, etc	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FRTAUTRE	Autres fruits : bananes, ananas, mangues, etc	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
JUSFRT	 Jus de fruits	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SODASO	Sodas ordinaires/sirop	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SODASL	Sodas « light »	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CEREAL	 Céréales « de type petit déjeuner »	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



<< Précédent

Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Reprendre plus tard

Questionnaire alimentation père

		Jamais	Moins d'1 fois par mois	1 à 3 fois par mois	1 à 3 fois par semaine	4 à 6 fois par semaine	1 fois par jour	Plusieurs fois par jour	Sans réponse
PAINBLC	 Pain blanc, y compris pain de mie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
PAINCPLT	 Pain complet, pain aux céréales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
BISCOT	Biscottes, craquottes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
VIENBISC	Viennoiseries, biscuits	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
GATEAU	Gâteaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
BBCHOC	Bonbons, chocolat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
CHIPSBIS	Chips, biscuits apéritifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
PRDSOJA	Produits à base de soja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
OMG3	Matière grasse enrichie en oméga 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
HUILOLIV	Huile d'olive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
PASUCRE	Produits allégés en sucre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
PAMGRS	Produits allégés en matières grasses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ALIMPE	Aliments pré-emballés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ALIMBC	Aliments en boîtes de conserve	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

<< Précédent

Sortir et effacer le questionnaire

Suivant >>

Reprendre plus tard

Questionnaire alimentation père

Indiquez le nombre de verres de boissons alcoolisées consommés au total par SEMAINE (week-end compris) au début de l'année 2011 (Indiquez un chiffre entier, par exemple, pour moins d'un verre par semaine, Indiquer 1)

CIDRE

Cidre

BIERE

Bière

VIN

Vin blanc, rouge, rosé

APERITIFS

Apéritifs (pastis, porto, martini, etc)

ALCOOLF

Alcool fort (whisky, gin, vodka, etc)

<< Précédent

Envoyer

Sortir et effacer le questionnaire

Reprendre plus tard