INTERNATIONAL
FOOD POLICY
STUDY

CANADA SURVEY

2024 SURVEY (WAVE 8)

DECEMBER 2, 2025

ACKNOWLEDGEMENTS

FUNDING FOR THE INTERNATIONAL FOOD POLICY STUDY WAS PROVIDED BY A CANADIAN INSTITUTES OF HEALTH RESEARCH (CIHR) PROJECT GRANT (PJT-162167), WITH ADDITIONAL SUPPORT FOR THE ADULT SURVEY FROM THE NATIONAL INSTITUTE OF DIABETES AND DIGESTIVE AND KIDNEY DISORDERS OF THE NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH (R01 DK128967). THE CONTENT IS SOLELY THE RESPONSIBILITY OF THE AUTHORS AND DOES NOT NECESSARILY REPRESENT THE OFFICIAL VIEWS OF THE CANADIAN INSTITUTES FOR HEALTH RESEARCH, OR THE NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH. THE STUDY HAS NO AFFILIATIONS WITH THE FOOD INDUSTRY AND THERE ARE NO CONFLICTS OF INTERESTS TO DECLARE.

SUGGESTED CITATION

HAMMOND D. INTERNATIONAL FOOD POLICY STUDY: CANADA SURVEY – 2024 SURVEY (WAVE 8). UNIVERSITY OF WATERLOO. DECEMBER 2025.

CONTACT

DAVID HAMMOND PhD
SCHOOL OF PUBLIC HEALTH SCIENCES
UNIVERSITY OF WATERLOO
WATERLOO, ON CANADA N2L 3G1
DHAMMOND@UWATERLOO.CA
WWW.DAVIDHAMMOND.CA

UNIVERSITY OF WATERLOO | FACULTY OF HEALTH School of Public Health Sciences

INTERNATIONAL FOOD POLICY STUDY

LIST OF MEASURES

NIELSEN INVITATION & PRESCREENER 8
SAMPLE INVITATION 8
PANELIST LANGUAGE 8
PANELIST AGE 8
PANELIST SEX 8
SURVEY LENGTH CONFIRMATION 8
PARENTAL STATUS 9
CHILD AGE AND GENDER 10
ELIGIBILITY SCREENER & INFORMATION/CONSENT (IN ALCHEMER) 12
ELIGIBILITY INTRO 12
AGE 12
SEX AT BIRTH 12
SEX AT BIRTH FOLLOW-UP 12
DIETARY RECALL RANDOMIZATION 13
INFO 13
CONSENT 14
DEMOGRAPHICS 15
PREAMBLE 15
GENDER 15
STUDENT STATUS 15
OCCUPATION 15
CHILDREN – ANY 16
CHILDREN IN HOME - NUMBER 16
CURRENT LIVING SITUATION 16
FOOD SOURCES 16
FOOD SOURCE – EATING OUT FREQUENCY 17
FOOD SOURCE – PURCHASE LOCATIONS FOR FOOD PREPARED OUTSIDE THE HOME 17
FOOD SOURCE – PURCHASE FORMAT FOR FOOD PREPARED OUTSIDE THE HOME 18
FOOD SOURCE – % PREPARED OUTSIDE HOME 18
FOOD SOURCE – AT HOME INTRO 18
FOOD SOURCE – PURCHASE LOCATIONS FOR FOOD PREPARED AT HOME 19
FOOD SOURCE – PURCHASE METHOD FOR FOOD PREPARED AT HOME 19
READY-TO-EAT MEALS 20
FOOD SOURCE – MEAL DELIVERY SERVICE USE FOR FOOD PREPARED AT HOME 20
FOOD SOURCE – MEAL DELIVERY SERVICE USE PREVIOUSLY INCLUDED 20
ONLINE ORDERING 21
ONLINE ORDERING FREQUENCY 21
FOOD BANK USE 23
FOOD AFFORDABILITY 24
FOOD AFFORDABILITY ACTIONS 24
FOOD AFFORDABILITY - FOOD PURCHASE IMPACT 25
BEVERAGE INTAKE 25
BEVERAGE FREQUENCY INTRO 25
BEVERAGE FREQUENCY QUESTIONNAIRE (BFQ) – NUMBER OF DRINKS BY TYPE 26
BFQ SIZE INTRO 27
BFQ – USUAL SIZE 28
BFQ – BULK SIZE CONFIRMATION 37
BFQ - CONSUME DEALCOHOLIZED DRINKS 37
FOOD PREPARATION AND FOOD SKILLS 38

FOOD SHOPPING ROLE 38
FREQUENCY OF PREPARING MAIN MEALS 38
COOKING SKILLS – GENERAL 38
FOOD SECURITY 39
FOOD SECURITY – INTRO 39
FOOD SECURITY – HH1 39
FOOD SECURITY – HH INTRO 39
FOOD SECURITY – HH2 39
FOOD SECURITY – HH3 39
FOOD SECURITY – HH4 40
FIRST LEVEL SCREENING 40
FOOD SECURITY – AD1 40
FOOD SECURITY – AD1a 40
FOOD SECURITY – AD2 40
FOOD SECURITY – AD3 41
FOOD SECURITY – AD4 41
SECOND LEVEL SCREENING 41
FOOD SECURITY – AD5 41
FOOD SECURITY – AD5a 41
CHILD LEVEL 1 SCREENING 41
FOOD SECURITY CHILD INTRO 41
FOOD SECURITY – CH1 42
FOOD SECURITY – CH2 42
FOOD SECURITY – CH3 42
CHILD LEVEL 2 SCREENING 42
FOOD SECURITY – CH4 42
FOOD SECURITY – CH5 43
FOOD SECURITY – CH5a 43
FOOD SECURITY – CH6 43
FOOD SECURITY – CH7 43
DRINKING WATER SOURCE 43
WATER SAFETY – DRINK 44
DIETARY PATTERNS AND EFFORTS 44
EATING RESTRICTIONS 44
DIET MODIFICATION EFFORTS CONDITION 45
DIET MODIFICATION EFFORTS 45
DIET MODIFICATION – EFFORTS – V3 45
PLANT BASED PROTEIN – SPECIAL EFFORT 46
WEIGHT LOSS EFFORTS, BODY PERCEPTIONS, AND WEIGHT STIGMA 47
PERCEIVED BODY SIZE 47
BODY SIZE IDEAL 47
PERCEIVED WEIGHT 48
WEIGHT BEHAVIOUR 48
WEIGHT LOSS METHODS 48
DOCTOR ADVICE 49
WEIGHT LOSS OR DIABETES MEDICATIONS – EVER USE 49
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – EVER USE 50
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – CURRENT 50
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – LAST 12 MONTHS 51
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – SEMAGLUTIDE BRAND 51
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – TIRZEPATIDE BRAND 51

WEIGHT LOSS MEDICATION OF INTEREST – 52
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – REASON 52
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – EXPERIENCE 1 52
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – EXPERIENCE 2 54
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – PAST EXPERIENCE 1 55
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – PAST EXPERIENCE 2 56
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – COST 57
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – DURATION 57
WEIGHT LOSS MEDICATIONS –WEIGHT CHANGE 57
WEIGHT LOSS MEDICATIONS –AMOUNT LOST 58
WEIGHT LOSS MEDICATIONS –WEIGHT REGAIN 58
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – SIDE EFFECTS 58
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – STOPPING REASON 59
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – ALCOHOL IMPACT 59
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – SMOKING IMPACT 60
EAT-3 BEHAVIOURAL ITEMS 60
EAT-3 ATTITUDINAL ITEM 61
EATING DISORDER 61
WEIGHT TEASE 61
WEIGHT STIGMA 62
SUGARY DRINKS 62
POP PERCEIVED HEALTHINESS 62
POP ACCEPTABLE FREQUENCY FOR CHILDREN 63
SSB PERCEPTIONS - CONDITION 63
SSB PERCEIVED HEALTHINESS 64
SSB ACCEPTABLE FREQUENCY FOR CHILDREN 65
SSB DEFINITION 65
SSB SOCIAL NORMS – Q3 65
SWEETENER ACCEPTABILITY FOR CHILDREN 65
NUTRITION KNOWLEDGE 66
SELF-REPORTED NUTRITION KNOWLEDGE 66
SOURCES OF NUTRITION INFORMATION 67
PUBLIC EDUCATION 67
FOOD PACKAGING & LABELLING 67
NUTRITION INFO IN GROCERY STORES 67
LABEL AWARENESS 67
LABEL USE 68
LABEL UNDERSTANDING 68
LABEL UNDERSTANDING (OBJECTIVE) 69
NFT AWARENESS 70
NFT USE 71
NFT UNDERSTANDING 71
NFT INFLUENCE 72
SUPPLEMENTED FOODS LABEL AWARENESS 72
DISCUSS LABELS 73
FOOD PROCESSING KNOWLEDGE 74
ULTRA-PROCESSED FOOD TERM AWARENESS 75
ULTRA PROCESSED FOOD IDENTIFICATION 76
MENU LABELLING 77
LAST RESTAURANT VISIT 77
MENU LABELLING – NOTICING 77

MENU LABELLING – NOTICING LOCATION 77
ONLINE ORDERING: MENU LABELLING – NOTICING 78
ONLINE ORDERING: NUTRITION INFO ACCESSIBILITY 78
ONLINE GROCERY ORDERING: NUTRITION INFO ACCESSIBILITY 78
FOOD GUIDE / DIETARY RECOMMENDATIONS 79
CHILD – SCHOOL FOOD PROGRAM PARTICIPATION 80
CHILD – SCHOOL FOOD PROGRAM PARTICIPATION FREQUENCY 80
CHILD – SCHOOL FOOD PROGRAM AVAILABILITY 81
FOOD MARKETING 81
EXPOSURE TO UNHEALTHY FOOD MARKETING - LOCATION 81
EXPOSURE TO UNHEALTHY FOOD MARKETING – GIVEAWAYS VS SPECIAL OFFERS 82
EXPOSURE TO UNHEALTHY FOOD MARKETING – FREQUENCY 82
EXPOSURE TO MARKETING STRATEGIES 83
CHILD ASK - MARKETING STRATEGIES 83
PARENT BUY- MARKETING STRATEGIES 84
PESTER POWER 84
UNHEALTHY FOOD CONSUMPTION FREQUENCY 85
CHILD – PRODUCTS 85
CHILD – TOY 85
CONCERN ABOUT CHILD'S EXPOSURE TO MARKETING 86
SUPPORT FOR BAN ON MARKETING TO KIDS 86
CHILD MEDIA CHANNELS – TIME ON WEEKDAY 87
CHILD SOCIAL MEDIA PLATFORM USE 87
FAVOURITE SOCIAL MEDIA INFLUENCERS 88
FAVOURITE SOCIAL MEDIA INFLUENCERS – UNHEALTHY PROMOTION 88
PRICE / TAXATION 88
SUGAR TAX 88
SUGAR TAX - AWARENESS 88
SUGAR TAX - IMPACT 89
POLICY SUPPORT 90
POLICY SUPPORT 90
SUSTAINABILITY EFFORTS 91
BARRIERS TO SUSTAINABLE EATING 92
HEALTH LITERACY 93
GENERAL HEALTH STATUS 95
FRUIT CONSUMPTION 95
FRUIT JUICE CONSUMPTION 96
SALAD CONSUMPTION 97
FRIED POTATO CONSUMPTION 98
OTHER POTATO CONSUMPTION 99
OTHER VEGETABLE CONSUMPTION 100
GENERAL HEALTH 101
OVERALL DIET 101
MENTAL HEALTH 101
STRESS 101
CHRONIC DISEASES 102
DIABETES TYPE 102
PREGNANCY 102
OTHER HEALTH BEHAVIOURS 103
DATA QUALITY CHECK – MONTH 103
SMOKING – PAST 30 DAYS 103

MARIJUANA USE – FREQUENCY 103
ALCOHOL USE – FREQUENCY 104
ALCOHOL LABELLING EXPERIMENT 105
SOCIODEMOGRAPHIC MEASURES 106
ETHNICITY 106
COUNTRY OF BIRTH 106
HIGHEST EDUCATION 107
PERCEIVED INCOME ADEQUACY 107
HOUSEHOLD SIZE 107
HOUSEHOLD INCOME 108
SUBJECTIVE SOCIAL STATUS 109
REGION 110
POSTAL CODE 110
SELF-REPORTED HEIGHT 111
SELF-REPORTED HEIGHT CONFIRMATION 111
SELF-REPORTED HEIGHT CORRECTION 112
SELF-REPORTED WEIGHT 112
SELF-REPORTED WEIGHT CONFIRMATION 113
SELF-REPORTED WEIGHT CORRECTION 113
END SCREEN 114
END SCREEN WITH NOTE ABOUT FOLLOW-UP SURVEY 115
REDIRECT TO NIELSEN 115
DIETARY RECALL 116
KOALA 116
ASA24-REDIRECT 116
WELCOME 117
INCOMPLETE 117
END SCREEN 117
REDIRECT TO NIELSEN 118
FOLLOW-UP SURVEY: SEPARATE DIETARY RECALL 118
SAMPLE INVITATION 118
SURVEY LENGTH CONFIRMATION 118
ELIGIBILITY INTRO 118
AGE 119
SEX AT BIRTH 119
SEX AT BIRTH FOLLOW-UP 119
INFO LETTER FOR FOLLOW-UP SURVEY (SEPARATE RECALL CONTACT) 120
CONSENT 121
PREAMBLE 121
HIGHEST EDUCATION 121
ETHNICITY 122
REGION 122
POSTAL CODE 123
ASA24-REDIRECT 123
WELCOME 123
INCOMPLETE 124
SURVEY EXPERIENCE 124
END SCREEN 126
REDIRECT TO NIELSEN 126

NIELSEN INVITATION & PRESCREENER

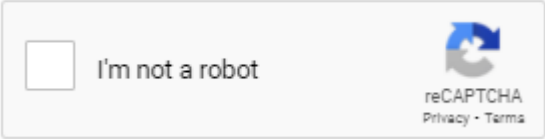
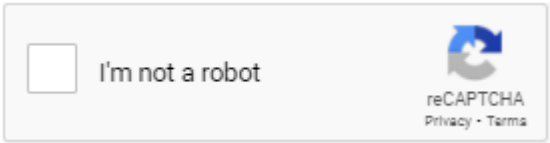
DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
SAMPLE INVITATION REVISED 2023	We've found a survey for you! Simply click "Continue" to begin the survey. NOTE TO ETHICS: This is an email and dashboard app invitation sent to panelists by Nielsen and their partner panels. If panelists select 'continue' they will be directed to a webpage showing the questions below. Partner panels will have slightly different text shown in their email/dashboard app invitations about panel incentives.	Nous avons un sondage pour vous! Cliquez sur « Continuer » pour commencer le sondage. NOTE TO ETHICS: This is an email and dashboard app invitation sent to panelists by Nielsen and their partner panels. If panelists select 'continue' they will be directed to a webpage showing the questions below. Partner panels will have slightly different text shown in their email/dashboard app invitations about panel incentives.
PANELIST LANGUAGE NEW 2023 REVISED 2024	*UNIVERSE: Canada English and US English* Would you prefer to continue in English or French? Préférez-vous continuer en anglais ou en français? English / Anglais French / Français NOTE TO ETHICS: This is used for routing by Nielsen.	*UNIVERSE: Canada French and US Spanish* Préférez-vous continuer en français ou en anglais? Would you prefer to continue in French or English? Français / French Anglais / English NOTE TO ETHICS: This is used for routing by Nielsen.
PANELIST AGE NEW 2019	What is your age? *[numeric]* [*If <18 or >100:* TERMINATE] NOTE TO ETHICS: This is used as a quota screener by Nielsen.	Quel est votre âge? *[numeric]* [*If <18 or >100:* TERMINATE] NOTE TO ETHICS: This is used as a quota screener by Nielsen.
PANELIST SEX NEW 2019 REVISED 2021	What sex were you assigned at birth, meaning on your original birth certificate? Male Female NOTE TO ETHICS: This is used as a quota screener by Nielsen; data not provided to researchers.	Quel sexe vous a-t-on attribué à la naissance, soit sur votre certificat de naissance? Masculin Féminin NOTE TO ETHICS: This is used as a quota screener by Nielsen; data not provided to researchers.
SURVEY LENGTH CONFIRMATION NEW 2019	You MUST complete the survey in one sitting. If you log out or leave the survey inactive for more than 30 minutes, you will NOT be able to restart or continue later. Are you willing to participate? Yes No *[TERMINATE]* NOTE TO ETHICS: This is shown by Nielsen and their partner panels to notify panelists that the survey must be completed in one sitting, and confirm whether he/she is willing to participate; data not provided to researchers.	Vous DEVEZ répondre au sondage en une seule séance. Si vous fermez la session ou qu'il n'y a aucune activité dans le sondage pendant plus de 30 minutes, vous ne serez PAS en mesure de poursuivre ultérieurement. Êtes-vous prêt à participer? Oui Non *[TERMINATE]* NOTE TO ETHICS: This is shown by Nielsen and their partner panels to notify panelists that the survey must be completed in one sitting, and confirm whether he/she is willing to participate; data not provided to researchers.

PARENTAL STATUS NEW 2019	Please choose the options that best describe your household: [PROGRAMMER NOTE: Allow participants to select more than one of the first 3 options] I am pregnant/expecting a child within the next 9 months I have one or more children under the age of 18 living in my household I have one or more children aged 18 or older living in my household I have no children living in my household and I am not pregnant/expecting a child within the next 9 months NOTE TO ETHICS: This screen is shown by Nielsen and their partner panels to help identify panelists who should also be contacted for the related study 'International Food Policy Study – Youth'. This question is not used to determine eligibility for the present study. The data will not be provided to researchers.	Merci de choisir les réponses correspondant à la situation de votre foyer : [PROGRAMMER NOTE: Allow participants to select more than one of the first 3 options] Je suis enceinte ou j'attends un enfant dans les 9 prochains mois. Je suis le parent/tuteur légal d'un ou de plusieurs enfants de moins de 18 ans vivant dans mon ménage. Je suis le parent/tuteur légal d'un ou de plusieurs enfants âgés de 18 ans ou plus vivant dans mon ménage. Je n'ai pas d'enfant à la maison et je ne suis pas enceinte ou n'attends pas d'enfant au cours des 9 prochains mois. NOTE TO ETHICS: This screen is shown by Nielsen and their partner panels to help identify panelists who should also be contacted for the related study 'International Food Policy Study – Youth'. This question is not used to determine eligibility for the present study. The data will not be provided to researchers.

CHILD AGE AND GENDER NEW 2019 REVISED 2020	*UNIVERSE: Respondents who indicated they had a child under the age of 18 living in the household.* Please indicate the age and gender of any children under the age of 18 living in your household: [PROGRAMMER NOTE: Allow participants to select more than one option] Boy under age 1 Girl under age 1 Boy age 1 Girl age 1 Boy age 2 Girl age 2 Boy age 3 Girl age 3 Boy age 4 Girl age 4 Boy age 5 Girl age 5 Boy age 6 Girl age 6 Boy age 7 Girl age 7 Boy age 8 Girl age 8 Boy age 9 Girl age 9 Boy age 10 Girl age 10 Boy age 11 Girl age 11 Boy age 12 Girl age 12 Boy age 13 Girl age 13 Boy age 14 Girl age 14 Boy age 15	*UNIVERSE: Respondents who indicated they had a child under the age of 18 living in the household.* Veuillez indiquer l'âge et le sexe des enfants de moins de 18 ans vivant dans votre ménage : [PROGRAMMER NOTE: Allow participants to select more than one option] Garçon âgé de moins de 1 an Fille âgée de moins de 1 an Garçon âgé de 1 an Fille âgée de 1 an Garçon âgé de 2 ans Fille âgée de 2 ans Garçon âgé de 3 ans Fille âgée de 3 ans Garçon âgé de 4 ans Fille âgée de 4 ans Garçon âgé de 5 ans Fille âgée de 5 ans Garçon âgé de 6 ans Fille âgée de 6 ans Garçon âgé de 7 ans Fille âgée de 7 ans Garçon âgé de 8 ans Fille âgée de 8 ans Garçon âgé de 9 ans Fille âgée de 9 ans Garçon âgé de 10 ans Fille âgée de 10 ans Garçon âgé de 11 ans Fille âgée de 11 ans Garçon âgé de 12 ans Fille âgée de 12 ans Garçon âgé de 13 ans Fille âgée de 13 ans Garçon âgé de 14 ans Fille âgée de 14 ans

	Girl age 15 Boy age 16 Girl age 16 Boy age 17 Girl age 17 None of the above NOTE TO ETHICS: This screen is shown by Nielsen and their partner panels to help identify panelists who should also be contacted for the related study 'International Food Policy Study – Youth'. This question is not used to determine eligibility for the present study. The data will not be provided to researchers.	Garçon âgé de 15 ans Fille âgée de 15 ans Garçon âgé de 16 ans Fille âgée de 16 ans Garçon âgé de 17 ans Fille âgée de 17 ans Aucune de ces réponses. NOTE TO ETHICS: This screen is shown by Nielsen and their partner panels to help identify panelists who should also be contacted for the related study 'International Food Policy Study – Youth'. This question is not used to determine eligibility for the present study. The data will not be provided to researchers.

ELIGIBILITY SCREENER & INFORMATION/CONSENT (IN ALCHEMER)

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
ELIGIBILITY INTRO REVISED 2024 *RECAPTCHA*	Before you continue to the study information, we need to confirm your eligibility with a few short questions. Please check the box below, and click 'next' to proceed with the survey.  *[PROGRAMMER NOTE: Utilize ReCAPTCHA and Duplicate Protection function based on IP address in Alchemer]*	Avant de passer à l'information sur l'enquête, nous devons confirmer votre admissibilité en vous posant quelques courtes questions. Veuillez cocher la case ci-dessous et cliquer sur « suivant » pour commencer l'enquête.  [Je ne suis pas un robot] *[PROGRAMMER NOTE: Utilize ReCAPTCHA and Duplicate Protection function based on IP address in Alchemer]*
AGE REVISED 2019 *AGE*	How old are you? [*numeric*] [*If <18 or >100:* "Unfortunately, you are not eligible for the study. Thank you for your time. You will now be redirected back to the survey company."]	Quel âge avez-vous? [*numeric*] [*If <18 or >100:* Malheureusement, vous n'êtes pas admissible à participer à l'étude. Merci de votre temps. Vous serez maintenant redirigé vers l'agence de sondage.]
SEX AT BIRTH CIHR SUGGESTED METHOD (GRETA BAUER, WESTERN) REVISED 2024 *SEX*	What sex were you assigned at birth, meaning on your original birth certificate? Male Female Don't know Refuse to answer	Quel sexe vous a-t-on attribué à la naissance, soit sur votre certificat de naissance? Masculin Féminin Je ne sais pas Je refuse de répondre
SEX AT BIRTH FOLLOW-UP NEW 2024 *SEX2*	*UNIVERSE: Sex = 'Don't know' or 'Refuse to answer'* We know this can be a sensitive question for some people. We ask about sex-at-birth because it helps us to understand the profile of survey respondents. If you are not comfortable answering the question, you can choose 'Don't know' or 'Refuse to answer'. (We'll ask about your gender identity later in the survey). What sex were you assigned at birth, meaning on your original birth certificate? Male Female	*UNIVERSE: Sex = 'Don't know' or 'Refuse to answer'* Nous savons qu'il peut s'agir d'une question sensible pour certaines personnes. Le sexe à la naissance est demandé afin de nous aider à comprendre le profil des répondants à l'enquête. Si vous n'êtes pas à l'aise de répondre à cette question, vous pouvez choisir « Je ne sais pas » ou « Je refuse de répondre ». (Nous vous demanderons votre identité de genre plus tard dans l'enquête.) Quel sexe vous a-t-on attribué à la naissance, soit sur votre certificat de naissance? Masculin

	X (not specified on birth certificate) Don't know Refuse to answer	Féminin X (non spécifié sur le certificat de naissance) Je ne sais pas Je refuse de répondre
DIETARY RECALL RANDOMIZATION NEW 2024	[PROGRAMMER NOTE: Randomize 3400 respondents per country to complete main survey only; 500 respondents per country to "status quo" embedded recalls; 500 respondents per country to a stand-alone contact. Initially only randomize respondents to condition 2 or 3 (50:50) to fill those conditions first, and once have enough completes (who also pass the DQ_month and speed for condition 2), then shift to recruiting condition 1 (only).] Version 1: Main survey only Version 2: Stand-alone contacts Version 3: Status quo (one dietary recall immediately following main survey)	[PROGRAMMER NOTE: Randomize 3400 respondents per country to complete main survey only; 500 respondents per country to "status quo" embedded recalls; 500 respondents per country to a stand-alone contact. Initially only randomize respondents to condition 2 or 3 (50:50) to fill those conditions first, and once have enough completes (who also pass the DQ_month and speed for condition 2), then shift to recruiting condition 1 (only).] Version 1: Main survey only Version 2: Stand-alone contacts Version 3: Status quo (one dietary recall immediately following main survey)
INFO REVISED 2019 REVISED 2020 REVISED 2021 REVISED 2022 REVISED 2023 REVISED 2024	**Before you start the survey, please read the following information and let us know if you agree to participate.** - The survey will examine eating patterns. The study is being conducted by Professor David Hammond at the University of Waterloo, Canada. - You must be 18 years of age or older to participate in the study. - [V1+V2: main survey only & stand-alone contact: The survey will ask you questions about your diet and nutrition, and other health-related behaviours such as smoking and alcohol use. The survey will take about 30 minutes.] - [V3: status quo: The survey has two sections: the first section will ask you questions about your diet and nutrition, and other health-related behaviours such as smoking and alcohol use. The second section will ask you about the food you ate yesterday. To complete the second section, you'll be linked to a website run by the U.S. National Institutes of Health. Each section will take 20-30 minutes – about an hour for the entire survey.] - You MUST complete the survey in one sitting. If you log out or leave the survey inactive for more than 30 minutes, you will NOT be able to restart or continue later. - Participation is voluntary. You can click 'refuse to answer' to any question you do not wish to answer. You can choose to stop the study at any time without penalty. If you choose to stop participating, you may receive your incentive by selecting 'refuse to answer' for all further questions until the end of the survey. Any data already collected may be used in the study, unless you contact the researcher to have it deleted.	**Avant que vous commenciez à répondre à l'enquête, veuillez lire les renseignements suivants et nous indiquer si vous acceptez d'y participer.** - L'enquête traite des habitudes alimentaires. L'étude est dirigée par le professeur David Hammond de l'Université de Waterloo au Canada. - Vous devez être âgé de 18 ans et plus pour participer à l'étude. - [V1+V2: main survey only & stand-alone contact: L'enquête comporte des questions sur votre alimentation et sur d'autres comportements liés à la santé tels que le tabagisme ou la consommation d'alcool. L'enquête durera environ 30 minutes.] - V3: status quo: L'enquête comprend deux sections : dans la première, on vous posera des questions sur votre alimentation, et sur d'autres comportements liés à la santé tels le tabagisme ou la consommation d'alcool. Dans la deuxième section, on vous posera des questions sur les aliments que vous avez mangés hier. Pour remplir la deuxième section, vous serez redirigé sur un site Web du National Institutes of Health des États-Unis. Chaque section vous prendra de 20 à 30 minutes à remplir (environ 1 h pour l'ensemble de l'enquête). - Vous DEVEZ répondre au sondage en une seule séance. Si vous fermez la session ou qu'il n'y a aucune activité dans le sondage pendant plus de 30 minutes, vous ne serez PAS en mesure de poursuivre ultérieurement. - La participation est volontaire. Vous pouvez sélectionner « Je refuse de répondre » pour toute question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre. Vous pouvez choisir d'interrompre l'étude à tout moment sans pénalité. Si vous décidez d'arrêter votre participation, vous pouvez tout de même recevoir votre compensation en sélectionnant « Je refuse de répondre » à toutes les questions suivantes jusqu'à la fin de l'enquête. Toutes les données déjà collectées peuvent être utilisées

	- We take your privacy very seriously and will make every effort to keep your information strictly confidential. We will never share your personal information with any company or marketing firm. The study data will be collected using Alchemer software [v3: and the ASA24 system operated by the U.S. National Institutes of Health]. Internet protocol (IP) addresses may be recorded by the software [v1/v2: program / v3: programs] used for this study to avoid duplicate responses in the dataset, but this information will not be used by the researchers or the owners of the programs to identify you personally. When information is transmitted over the internet, privacy cannot be guaranteed. There is always a risk your responses may be intercepted by a third party (e.g., government agencies, hackers). - The data will be stored for a minimum of 7 years on a secure University of Waterloo server in Canada. Analyses may also be conducted by international research team members, but only using de-identified data stored on password-protected computers. - This project has been reviewed and received ethics clearance through a University of Waterloo Research Ethics Board (REB # 30829). However, the final decision about participation is yours. Participants who have concerns or questions about their involvement in the project may contact the Office of Research Ethics at 519-888-4567, ext. 36005 or reb@uwaterloo.ca. - If you have any questions about the study, please contact Professor David Hammond of the University of Waterloo, at 519-888-4567 ext. 46462 or dhammond@uwaterloo.ca.	dans le cadre de l'étude, à moins que vous ne communiquiez avec le chercheur pour demander qu'elles soient supprimées. - Le respect de votre vie privée est très important pour nous, et nous ferons tout en notre pouvoir pour préserver la confidentialité de vos renseignements. Nous ne communiquerons jamais vos renseignements personnels à une entreprise ou à un cabinet de marketing quelconque. Les données de l'étude seront recueillies à l'aide du logiciel Alchemer [v3: et du système ASA24 exploité par les National Institutes of Health des États-Unis]. Les adresses de protocole Internet (IP) peuvent être enregistrées par les logiciels de l'étude afin d'éviter les doublons de réponses dans le jeu de données, mais cette information ne sera pas utilisée par les chercheurs ou les propriétaires des [v1/v2: programme / v3: programmes] pour vous identifier personnellement. Lorsque des renseignements sont transmis sur Internet, la confidentialité ne peut être garantie. Il y a toujours un risque qu'une tierce partie intercepte vos réponses (p. ex., des organismes gouvernementaux, des pirates informatiques). - Les données seront conservées pendant au moins sept ans, et ce, sur un serveur sécurisé à l'Université de Waterloo au Canada. Les analyses peuvent également être effectuées par des membres d'équipes de recherche internationales, mais uniquement à l'aide de données dépersonnalisées entreposées sur des ordinateurs protégés par un mot de passe. - Ce projet a été examiné par un conseil d'éthique de la recherche de l'Université de Waterloo, lequel l'a avalisé (REB #30829). Cependant, la décision définitive d'y participer vous appartient entièrement. Les participantes et les participants qui éprouvent des préoccupations ou qui ont des questions au sujet de leur participation au projet sont invités à communiquer avec le bureau d'éthique de la recherche en composant le 519-888-4567, poste 36005, ou en écrivant à reb@uwaterloo.ca. - Si vous avez des questions au sujet de cette étude, veuillez communiquer avec le professeur David Hammond de l'Université de Waterloo en composant le 519-888-4567, poste 46462, ou en écrivant à dhammond@uwaterloo.ca.
CONSENT REVISED 2021 *CONSENT*	**Based on the information you received, do you agree to take part in this research study?** Yes → [*continue to survey*] No → Thank you for your time. You will now be redirected back to the survey company. [*TERMINATE]*	**Selon les renseignements que vous avez obtenus, acceptez-vous de participer à cette étude de recherche?** Oui → [*continue to survey*] Non → Merci de votre temps. Vous serez maintenant redirigé vers l'agence de sondage.

DEMOGRAPHICS

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
PREAMBLE REVISED 2020 REVISED 2023	First, we'd like to ask a few questions about your background.	Premièrement, nous aimerions vous poser quelques questions concernant certains renseignements contextuels.
GENDER CIHR SUGGESTED METHOD (GRETA BAUER, WESTERN) *GENDER* *GENDER_OTEXT*	What is your current gender identity? Man Woman Trans male/trans man Trans female/trans woman Gender queer/gender non-conforming Different identity → Please specify: [*open-ended*] Don't know Refuse to answer	Quelle est votre identité sexuelle actuelle? Masculin Féminin Trans masculin / homme trans Trans féminine / femme trans Allosexuelle/Allosexuel / non conformiste Autre identité → Veuillez préciser : Je ne sais pas Je refuse de répondre
STUDENT STATUS *STUDENT*	Are you currently a student? No Yes, full-time Yes, part-time Don't know Refuse to answer	Êtes-vous aux études actuellement? Non Oui, à temps plein Oui, à temps partiel Je ne sais pas Je refuse de répondre
OCCUPATION ADAPTED FROM CCHS *OCCUP* *OCCUP_OTEXT*	What was your <u>main</u> activity in the <u>past week</u>? Working at a paid job or business Vacation (from paid work) Looking for paid work Going to school (including vacation from school) Caring for children Household work Retired Maternity/paternity leave Long term illness Volunteering Caregiving other than for children Other (please specify):_____ Don't know Refuse to answer	Quelle a été votre <u>principale</u> occupation de <u>la dernière semaine</u>? Travail rémunéré ou dans une entreprise Vacances (de travail rémunéré) Recherche d'emploi rémunéré Études (y compris vacances scolaires) Garde d'enfants Tâches ménagères Retraite Congé de maternité/paternité Maladie de longue durée Bénévolat Aidant naturel pour adultes Autre (veuillez préciser) : Je ne sais pas Je refuse de répondre

CHILDREN – ANY REVISED 2024 *CHILD_ANY*	Do you have any children (including step-children)? Yes No Don't know Refuse to answer	Avez-vous des enfants (y compris des beaux-fils et des belles-filles)? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILDREN IN HOME - NUMBER BRFSS ADAPTED REVISED 2024 *CHILD_HOME*	*UNIVERSE: Respondents with children (child_any=yes)* How many of your children under the age of 18 live in your household (including step-children)? *[dropdown with numbers from 0 to 10]* Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents with children (child_any=yes)* Combien de vos enfants âgés de moins de 18 ans vivent dans votre ménage (y compris des beaux-fils et de belles-filles)? *[dropdown with numbers from 0 to 10]* Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILDREN IN HOME – AGES REVISED 2019 *CHILD#_AGE* *CHILD#_DKR*	*UNIVERSE: Respondents with at least 1 child <18 in household (child_home>0)* Please enter the age[s] of your child[ren] who [is/are] under 18 that live[s] in your household, in years, in the box(es) below. Child #1 Age: [*numeric, decimal allowed*] Child #2 Age: [*numeric, decimal allowed*] Child #… [PROGRAMMER NOTE: add rows based on response to number of children living in household, up to 10 children] Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents with at least 1 child <18 in household (child_home>0)* Veuillez indiquer l'âge de [votre enfant/vos enfants] de moins de 18 ans qui [vit/vivent] avec vous dans la ou les cases ci-dessous. Enfant #1 Âge: [*numeric, decimal allowed*] Enfant #2 Âge: [*numeric, decimal allowed*] Enfant #… [PROGRAMMER NOTE: add rows based on response to number of children living in household, up to 10 children] Je ne sais pas Je refuse de répondre
CURRENT LIVING SITUATION REVISED 2019 *LIVE_PARENT* *LIVE_SPOUSE* *LIVE_CHILD* *LIVE_ADCHILD* *LIVE_RELATIVE* *LIVE_ROOM* *LIVE_SCHOOL* *LIVE_ALONE* *LIVE_OTHER* *LIVE_DK* *LIVE_R* *LIVE_OTEXT*	[PROGRAMER NOTE: Only display "My child(ren) under the age of 18" if child_home>0. Only display "My child(ren) age 18 or older" if child_any=yes] What is your current living situation? I live with… (Select all that apply) My parent(s)/guardian(s) My partner / spouse My child(ren) under the age of 18 My child(ren) age 18 or older Brother(s), sister(s), grandchild(ren), in-laws or other relative(s) People not related to me (roommates or housemates) I live in a residence at school, university or college I live alone Other → Please specify: [*open-ended*] Don't know Refuse to answer	[PROGRAMER NOTE: Only display "My child(ren) under the age of 18" if child_home>0. Only display "My child(ren) age 18 or older" if child_any=yes] Quelle est votre condition de vie actuellement? Je vis avec… (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes) Un ou mes parents / mon ou mes tuteurs Mon conjoint, ma conjointe / mon époux, mon épouse Mon enfant ou mes enfants de moins de 18 ans Mon enfant ou mes enfants de plus de 18 ans Frère(s), sœur(s), petit-enfant(s), beaux-parents ou autres membres de la famille Des gens qui n'ont pas de lien familial (colocataires ou chambreurs) Je vis en résidence dans une école, une université ou un collège Je ne vis avec personne Autre → Veuillez préciser : [Question ouverte] Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD SOURCES

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
FOOD SOURCE – EATING OUT FREQUENCY NHANES adapted REVISED 2024 (French translation) *EATOUT* *EATOUT_DKR*	Next, I'm going to ask you about meals. By meal, I mean BREAKFAST, LUNCH AND DINNER. During the PAST 7 DAYS, how many meals did you get that were PREPARED AWAY FROM HOME in places such as restaurants, fast food places, food stands, or from vending machines? Only include snacks if they counted as your meal. Do NOT include today. Enter number: _____ meals [numeric 0-21] Don't know Refuse to answer	Ensuite, nous allons vous poser des questions sur les repas (LE DÉJEUNER, LE DÎNER, LE SOUPER). Pendant les 7 DERNIERS JOURS, combien de repas avez-vous mangé qui étaient préparés à L'EXTÉRIEUR DE LA MAISON, dans des endroits tels que des restaurants avec service à la table, des établissements de restauration rapide, des camion-restaurants, ou des machines distributrices? Incluez les collations seulement si elles étaient considérées comme un repas. N'incluez PAS aujourd'hui. Veuillez en inscire le nombre: _____ repas [*numérique 0-21*] Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SOURCE – PURCHASE LOCATIONS FOR FOOD PREPARED OUTSIDE THE HOME REVISED 2024 (French translation) *EATOUT_LOC1…9* *EATOUT_LOC9_OTEXT* *EATOUT_LOC_DKR*	*UNIVERSE: Respondents who had at least 1 meal prepared away from home (eatout>0)* You said you had [#] meal(s) prepared outside the home in the past 7 days. How many of these meals did you get from each of the following locations? # of meals [*numeric*] Fast food / quick service / coffee shop (i.e., order from a counter, online, or by phone) [*numeric*] Sit-down restaurant with a server [*numeric*] Cafeteria (NOT including fast food chains) [*numeric*] Ready-to-eat / take-away from grocery store [*numeric*] Food truck / food stand / 'street food' [*numeric*] Convenience store / gas station [*numeric*] Sports, recreation, or entertainment venue [*numeric*] Vending machine [*numeric*] Some other kind of place (Please specify): Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who had at least 1 meal prepared away from home (eatout>0)* Vous avez indiqué que [#] repas a/ont été préparé(s) hors de chez vous pendant les 7 derniers jours. Combien de ces repas avez-vous obtenu de chacun des endroits suivants? N^{bre} de repas [*numeric*] Restaurant rapide / à service rapide / café-restaurant (p. ex., commande au comptoir, en ligne, par téléphone) [*numeric*] Restaurant avec service à la table [*numeric*] Cafétéria (EXCLUANT les chaînes de restauration rapide) [*numeric*] Prêt-à-manger / pour emporter provenant d'une épicerie [*numeric*] Camion-restaurant / stand d'alimentation / « bouffe de rue » [*numeric*] Dépanneur / station-service [*numeric*] Installations sportives, récréatives ou de divertissement [*numeric*] Machine distributrice [*numeric*] Autre type d'endroit (Veuillez préciser): Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD SOURCE – PURCHASE FORMAT FOR FOOD PREPARED OUTSIDE THE HOME REVISED 2019 *FROM_DELSERV* *FROM_DELDIRECT* *FROM_NEAR* *FROM_FAR* *FROM_DKR*	*UNIVERSE: Respondents who had at least 1 meal prepared away from home (eatout>0)* You said you had [#] meal(s) prepared outside the home in the past 7 days. How many of those meals were… *[numeric]* Ordered using a food delivery service (e.g., UberEats, Just Eat, Skip the Dishes) and delivered to you *[numeric]* Ordered directly from a restaurant and delivered to you *[numeric]* Purchased **in person at a restaurant / food outlet within 5 minutes of your home** (using your usual mode of transportation, e.g., walk, drive, or public transit), **excluding delivery** *[numeric]* Purchased **in person at a restaurant / food outlet more than 5 minutes away from your home** (using your usual mode of transportation, e.g., walk, drive, or public transit), **excluding delivery** Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who had at least 1 meal prepared away from home (eatout>0)* Vous avez indiqué que [#] repas a/ont été préparé(s) hors de chez vous pendant les 7 derniers jours. Combien de ces repas étaient… *[numeric]* Commandés avec un service de livraison de nourriture (e.g. UberEats, Just Eat, Skip du resto jusqu'à vous) *[numeric]* Commandés d'un restaurant et livré chez vous *[numeric]* Achetés **en personne dans un restaurant ou un point de vente alimentaire à 5 minutes de chez vous** (avec votre mode de transport typique, p. ex. à pied, en voiture, transports en commun) **et non pas livrés** *[numeric]* Achetés **en personne dans un restaurant ou un point de vente alimentaire à plus de 5 minutes de chez vous** (avec votre mode de transport typique, p. ex. à pied, en voiture, transports en commun) **et non pas livrés** Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SOURCE – % PREPARED OUTSIDE HOME *EATOUT_PERC* *EATOUT_PERC_DKR*	Thinking about ALL THE FOOD YOU ATE during the past 7 days, INCLUDING SNACKS, what percentage was prepared outside the home? Enter percentage: _____ [*numeric percentage, 0 to 100%*] Don't know Refuse to answer	En pensant à TOUTE LA NOURRITURE que vous avez mangé pendant les 7 derniers jours, INCLUANT LES COLLATIONS, quel pourcentage a été préparé à l'extérieur de la maison? Indiquez le pourcentage : [] % Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SOURCE – AT HOME INTRO	We are now going to ask you about the food you ate during the past 7 days that was PREPARED AT HOME. For example: If you made lunch at home and brought it to work or school, this would be "prepared at home". If your food came from home - even if it needed little or no preparation (e.g., an apple or crackers) - that counts as "prepared at home". Include food prepared by you or someone else at home. DO NOT include drinks.	Nous allons maintenant vous poser des questions sur la nourriture que vous avez mangée pendant les 7 derniers jours qui était préparée à la maison. Par example : un dîner préparé à la maison et apporté au travail ou à l'école est considéré comme « préparé à la maison ». Si la nourriture provenait de votre maison, même si elle ne demande pas de préparation (p. ex. une pomme ou des craquelins) – elle est considérée comme « préparée à la maison ». Incluez la nourriture préparée par vous ou par quelqu'un d'autre chez vous. N'incluez PAS les boissons.

FOOD SOURCE – PURCHASE LOCATIONS FOR FOOD PREPARED AT HOME REVISED 2019 COUNTRY SPECIFIC WORDING *HS_1…10, HS_14* *HS_DK* *HS_R* *HS_10_OTEXT* *HS_NONE*	Please think about the food you ate that was PREPARED AT HOME DURING THE PAST 7 DAYS. Where was it PURCHASED? Select all that apply. Grocery store or supercenter Warehouse club (e.g., Costco) Convenience / corner store Drugstore / pharmacy Farmer's market, produce stand, or CSA Ethnic or specialty food store / market Bulk food store Grocery delivery Food bank Grown by you or someone you know Some other place → Please specify: [*open-ended*] I have not prepared any food at home in the past 7 days Don't know Refuse to answer	Veuillez réfléchir aux aliments que vous avez mangés qui étaient PRÉPARÉS À LA MAISON AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS. Où ont-ils été ACHETÉS? Sélectionnez toutes les réponses pertinentes. Épicerie ou centre commercial Club-entrepôt (p. ex., Costco) Dépanneur / magasin du coin Pharmacie Marché fermier, kiosque de fruits et de légumes ou agriculteur soutenu par la communauté Magasin / marché d'alimentation ethnique ou de spécialité Magasin d'aliments en vrac Livraison d'une épicerie Banque alimentaire Cultivés par vous ou une personne que vous connaissez Ailleurs→ Veuillez préciser : [Question ouverte] Je n'ai préparé aucune nourriture à la maison pendant les 7 derniers jours Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SOURCE – PURCHASE METHOD FOR FOOD PREPARED AT HOME NEW 2020 *PM_STORE* *PM_ONLINE* *PM_FRIEND* *PM_BANK* *PM_GROW* *PM_OTHER* *PM_OTEXT* *PM_DK* *PM_R*	*UNIVERSE: Skip if previously selected "I have not prepared any food at home in the past 7 days" (HS14=Checked)* Still thinking about the food PREPARED AT HOME IN THE PAST 7 DAYS, how/where did you get the food? Select all that apply. In-store Ordered online (delivery or pick-up) Someone outside my household (e.g., friend, relative) purchased my groceries and delivered them Food bank Grown by you or someone you know Some other source → Please specify: [*open-ended*] Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Skip if previously selected "I have not prepared any food at home in the past 7 days" (HS14=Checked)* En pensant toujours aux aliments PRÉPARÉS À LA MAISON AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, comment et où avez-vous obtenu cette nourriture? Sélectionnez toutes les réponses pertinentes. En magasin Commande en ligne (livraison ou cueillette) Une personne extérieure à mon ménage (p. ex. un ami, un parent) a acheté mes courses et les a livrées Banque alimentaire Cultivés par vous ou une personne que vous connaissez Une autre source→ Veuillez préciser : [Question ouverte] Je ne sais pas Je refuse de répondre

READY-TO-EAT MEALS *READY* *READY_DKR*	*UNIVERSE: Respondents who did NOT indicate they "have not prepared any food at home in the past 7 days" (HS_none not selected)* Thinking about the MEALS PREPARED AT HOME in the past 7 days, what percentage was "ready-to-eat" or "box food" (e.g., microwave, frozen or packaged meals)? This includes foods like frozen pizza, chicken fingers, Kraft dinner, minute rice, canned soup, baking mixes, instant oatmeal, toaster waffles, etc. Enter percentage: _____ [*numeric percentage, 0 to 100%*] Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who did NOT indicate they "have not prepared any food at home in the past 7 days" (HS_none not selected)* En réfléchissant aux REPAS PRÉPARÉS À LA MAISON au cours des 7 derniers jours, quel pourcentage de ces derniers correspondait à des aliments « prêts-à-manger » ou à des « aliments en boîte » (p. ex., des repas à cuire au four à micro-ondes, congelés ou emballés)? Ceci inclut la pizza congelée, les doigts de poulet, le Kraft Dinner, le riz instantané, les soupes en boîte, les mélanges à pâte, le gruau instantané, les gaufres à cuire au grille-pain, etc. Indiquez le pourcentage : [] % Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SOURCE – MEAL DELIVERY SERVICE USE FOR FOOD PREPARED AT HOME NEW 2022 COUNTRY SPECIFIC WORDING *MEALKIT* **FOOD SOURCE – MEAL DELIVERY SERVICE USE PREVIOUSLY INCLUDED** NEW 2022 *MEALKIT_INCL*	One last question about the food prepared at home: Was any of the food purchased in the past 7 days from a meal kit delivery service (e.g., HelloFresh, Goodfood)? Yes No Don't know Refuse to answer *UNIVERSE: Respondents who indicated they purchased food through a meal kit delivery service* When answering questions about where you got your food, did you include the meal kits? Yes No Don't know Refuse to answer	Une dernière question concernant les aliments préparés à la maison : Au cours des 7 derniers jours, avez-vous acheté certains aliments auprès d'un service de livraison de boîtes de repas (p. ex., HelloFresh, Goodfood) ? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre *UNIVERSE: Respondents who indicated they purchased food through a meal kit delivery service* Lorsque vous avez répondu aux questions sur l'endroit où vous avez acheté vos aliments, avez-vous inclus les boîtes de repas ? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

ONLINE ORDERING NEW 2022 COUNTRY SPECIFIC WORDING *ONLN_REST* *ONLN_GSTORE* *ONLN_GONLN* *ONLN_CONV* *ONLN_ALC* *ONLN_NONE* *ONLN_DK* *ONLN_R*	Have you ordered any of the following online or using an app, for pick-up or delivery in the past 30 days? We want to know if YOU have done this (don't include if your family or others have ordered for you). (Select all that apply). Meals/food/drinks from a restaurant Groceries from a supermarket or supercentre (e.g., Walmart) Groceries from an online-only store (e.g., Amazon) Snacks/food/drinks from a convenience store Alcohol None of the above Don't know Refuse to answer	Avez-vous commandé l'un des produits suivants en ligne ou à l'aide d'une application, pour la cueillette ou la livraison au cours des 30 derniers jours ? Nous voulons savoir si VOUS avez fait cela (ne comptez pas les cas où un membre de votre famille ou une autre personne a commandé pour vous). (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) Repas/aliments/boissons d'un restaurant Épicerie d'un supermarché ou d'un magasin à grande surface (p. ex., Walmart) Épicerie d'une boutique en ligne uniquement (p. ex., Amazon) Collations/aliments/boissons d'un dépanneur Alcool Aucune des réponses ci-dessus Je ne sais pas Je refuse de répondre
ONLINE ORDERING FREQUENCY NEW 2022 COUNTRY SPECIFIC WORDING *ONLN_REST_FREQ* *ONLN_GSTORE_FREQ* *ONLN_GONLN_FREQ* *ONLN_CONV_FREQ* *ONLN_ALC_FREQ*	*UNIVERSE: Respondents who ordered food online/using an app from a convenience store and/or a restaurant, and/or groceries from a supermarket and/or groceries from an online-only stores, and/or alcohol* [PROGRAMMER NOTE: Only show items selected in previous question.] How often have you ordered meals/food/drinks from a restaurant online or using an app in the past 30 days? Less than once a week Once a week A few times a week Every day Don't know Refuse to answer How often have you ordered groceries from a supermarket or supercentre (e.g., Walmart) online or using an app in the past 30 days? Less than once a week Once a week A few times a week Every day Don't know Refuse to answer How often have you ordered groceries from an online-only store (e.g., Amazon) online or or using an app in the past 30 days?	*UNIVERSE: Respondents who ordered food online/using an app from a convenience store and/or a restaurant, and/or groceries from a supermarket and/or groceries from an online-only stores, and/or alcohol* [PROGRAMMER NOTE: Only show items selected in previous question.] À quelle fréquence avez-vous commandé en ligne ou à l'aide d'une application des repas/aliments/boissons provenant d'un restaurant au cours des 30 derniers jours? Moins d'une fois par semaine Une fois par semaine Quelques fois par semaine Tous les jours Je ne sais pas Je refuse de répondre À quelle fréquence avez-vous commandé en ligne ou à l'aide d'une application des produits d'épicerie d'un supermarché ou d'un magasin à grande surface (p. ex., Walmart) au cours des 30 derniers jours? Moins d'une fois par semaine Une fois par semaine Quelques fois par semaine Tous les jours Je ne sais pas Je refuse de répondre

	Less than once a week Once a week A few times a week Every day Don't know Refuse to answer **How often have you ordered snacks/food/drinks from a convenience store online or using an app in the past 30 days?** Less than once a week Once a week A few times a week Every day Don't know Refuse to answer **How often have you ordered alcohol online or using an app in the past 30 days?** Less than once a week Once a week A few times a week Every day Don't know Refuse to answer	**À quelle fréquence avez-vous commandé en ligne ou à l'aide d'une application des produits d'épicerie d'une boutique en ligne uniquement (p. ex., Amazon) au cours des 30 derniers jours?** Moins d'une fois par semaine Une fois par semaine Quelques fois par semaine Tous les jours Je ne sais pas Je refuse de répondre **À quelle fréquence avez-vous commandé en ligne ou à l'aide d'une application des collations/aliments/boissons d'un dépanneur au cours des 30 derniers jours?** Moins d'une fois par semaine Une fois par semaine Quelques fois par semaine Tous les jours Je ne sais pas Je refuse de répondre **À quelle fréquence avez-vous commandé en ligne ou à l'aide d'une application de l'alcool au cours des 30 derniers jours?** Moins d'une fois par semaine Une fois par semaine Quelques fois par semaine Tous les jours Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD BANK USE Adapted from Canadian Household Panel Survey – 2008 NEW 2022 COUNTRY SPECIFIC WORDING *FDBANK_USE* *COMSERV_USE*	In the past 12 months, has anyone in your household used the following: Food bank Yes No Don't know Refuse to answer Other community service that provides free food to people in need Yes No Don't know Refuse to answer	Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un de votre foyer a-t-il eu recours aux ressources suivantes : Banque alimentaire Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre Un service offert par un autre organisme communautaire qui fournit de la nourriture gratuite aux personnes dans le besoin Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD BANK USE FREQUENCY NEW 2022 *FDBANK_FREQ* COUNTRY SPECIFIC WORDING *COMSERV_FREQ*	*UNIVERSE: Respondents who indicated they used a food bank* How many times did anyone in your household use a food bank in the past 30 days? None Once Twice Three times Four or more times Don't know Refuse to answer *UNIVERSE: Respondents who indicated they used a community service to access free food* How many times did anyone in your household use another community service that provides free food to people in need in the past 30 days? None Once Twice Three times Four or more times Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who indicated they used a food bank* Combien de fois une personne de votre foyer a-t-elle eu recours à une banque alimentaire au cours des 30 derniers jours? Aucune Une fois Deux fois Trois fois Quatre fois ou plus Je ne sais pas Je refuse de répondre *UNIVERSE: Respondents who indicated they used a community service to access free food* Combien de fois une personne de votre foyer a-t-elle eu recours à un service offert par un autre organisme communautaire qui fournit de la nourriture gratuite aux personnes dans le besoin au cours des 30 derniers jours ? Aucune Une fois Deux fois Trois fois Quatre fois ou plus Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD AFFORDABILITY NEW 2022 *AFF*	Has food become more expensive for you in the last 12 months? Much less expensive A little less expensive No change A little more expensive Much more expensive Don't know Refuse to answer	La nourriture est-elle devenue plus dispendieuse pour vous au cours des 12 derniers mois ? Beaucoup moins dispendieuse Un peu moins dispendieuse Aucun changement Un peu plus dispendieuse Beaucoup plus dispendieuse Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD AFFORDABILITY ACTIONS NEW 2022 COUNTRY SPECIFIC WORDING *AFF_ACT_BRAND* *AFF_ACT_LESS* *AFF_ACT_TYPES* *AFF_ACT_CHAIN* *AFF_ACT_BULK* *AFF_ACT_DISC* *AFF_ACT_GREW* *AFF_ACT_SCRATCH* *AFF_ACT_FDBANK* *AFF_ACT_REST* *AFF_ACT_NONE* *AFF_ACT_DK* *AFF_ACT_R*	*UNIVERSE: Respondents who indicated that food is a little or much more expensive* Have you done anything different in the last 12 months because food is more expensive? (Select all that apply). [PROGRAMMER NOTE: RANDOMIZE ORDER OF ITEM PRESENTATION.] Switched to less expensive brands Bought less food Changed the types of foods I buy Shopped at lower-priced grocery stores or discount chains Bought in bulk or value sizes Used more discount coupons or sales Grew more of my own food Baked or cooked from scratch more Used a food bank or other food assistance Bought less restaurant food None of the above Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who indicated that food is a little or much more expensive* Avez-vous fait quelque chose de différent au cours des 12 derniers mois parce que la nourriture est plus dispendieuse? (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) [PROGRAMMER NOTE: RANDOMIZE ORDER OF ITEM PRESENTATION.] Je suis passé à des marques moins dispendieuses J'ai acheté moins de nourriture J'ai changé les types d'aliments que j'achète J'ai fait mes achats dans des épiceries à bas prix ou des chaînes de rabais J'ai acheté en vrac ou en formats bon marché J'ai utilisé plus de coupons rabais ou recherché les soldes J'ai cultivé plus d'aliments par moi-même J'ai cuisiné et préparé plus de repas J'ai eu recours à une banque alimentaire ou à un autre organisme d'aide alimentaire J'ai acheté moins d'aliments de restaurants Aucune des réponses ci-dessus Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD AFFORDABILITY - FOOD PURCHASE IMPACT NEW 2022 REVISED 2024 (universe & French translation) COUNTRY SPECIFIC WORDING *AFF_BUY_FV* *AFF_BUY_MEAT* *AFF_BUY_MILK* *AFF_BUY_SNACK* *AFF_BUY_DESSERT* *AFF_BUY_BEV* *AFF_BUY_READY*	*UNIVERSE: Respondents who indicated that food is a little or much more expensive, or a little or much less expensive* Has price affected how much you buy of these foods? [PROGRAMMER NOTE: RANDOMIZE ORDER OF ITEM PRESENTATION.] Fresh fruits and vegetables Meat Milk and cheese Snacks like crackers, chips or granola bars Desserts or treats like cookies, ice cream or candy Non-alcoholic beverages like pop and juice Microwave, frozen or pre-prepared meals [PROGRAMMER NOTE: Use table format] Buy less Buy more No change Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who indicated that food is a little or much more expensive, or a little or much less expensive* Le prix a-t-il affecté la quantité que vous achetez des aliments suivants : [PROGRAMMER NOTE: RANDOMIZE ORDER OF ITEM PRESENTATION.] Fruits et légumes frais Viande Lait et fromage Collations comme des craquelins, des croustilles ou des barres granola Desserts ou gâteries comme des biscuits, de la crème glacée ou des bonbons Boissons non alcoolisées comme les boissons gazeuses et les jus de fruits Repas au micro-ondes, surgelés ou préparés [PROGRAMMER NOTE: Use table format] J'en ai acheté moins J'en ai acheté plus Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre

BEVERAGE INTAKE

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
BEVERAGE FREQUENCY INTRO	Next, we'd like to ask you about the drinks you've had over the PAST 7 DAYS. We'll be asking you about different categories of drinks. First, we'll ask you the TOTAL NUMBER OF DRINKS you've had in each category. Second, we'll ask you about your USUAL SIZE OF DRINK in each category.	Ensuite, nous aimerons vous poser des questions sur les boissons que vous avez bues pendant les 7 derniers jours. Nous allons vous poser des questions sur des catégories différentes de boissons. D'abord, nous vous demandons le NOMBRE TOTAL DE BOISSONS que vous avez bues dans chaque catégorie. Ensuite, nous vous demandons la TAILLE DE BOISSON HABITUELLE dans chaque catégorie.

BEVERAGE FREQUENCY QUESTIONNAIRE (BFQ) – NUMBER OF DRINKS BY TYPE REVISED 2019 *BFQ_#_N* *BFQ_NONE* *BFQ_DK_N* *BFQ_R_N*	During the PAST 7 DAYS, HOW MANY DRINKS did you have in each category below? For example, if you had 2 regular sodas or pops during the past 7 days, you would enter 2 in that box. If you had 1 regular soda or pop EACH day, you would enter 7 in that box. [PROGRAMMER NOTE: Responses must be numeric and between 0-100; only allow participant to select 1 of none of the above, DK or R] # OF DRINKS [*numeric*] Regular soda or pop (Coke, Pepsi, 7-up, Sprite, root beer, etc) ***Not including diet pop*** [*numeric*] Diet soda or pop (Diet Pepsi, Coke Zero, etc.) [*numeric*] 100% fruit or vegetable juice (orange juice, apple juice, etc.) [*numeric*] Sweetened fruit drinks (lemonade, iced tea, SunnyD, fruit punch/cocktail, etc.) [*numeric*] Low-/no-calorie fruit drinks (diet lemonade, unsweetened iced tea, etc.) [*numeric*] Tap water [*numeric*] Plain bottled water [*numeric*] Regular flavoured waters or vitamin waters <u>with</u> calories [*numeric*] Low-/no-calorie flavoured waters or vitamin waters (Crystal Light, Mio, etc.) [*numeric*] Regular sports drinks (Gatorade, Powerade, etc.) [*numeric*] Low-/no-calorie sports drinks (G2, Powerade Zero, etc.) [*numeric*] Regular energy drinks (Red Bull, Rockstar, Monster, etc.) [*numeric*] Low-/no-calorie energy drinks (Red Bull Sugarfree, etc.) [*numeric*] White milk or unsweetened milk alternatives (unsweetened soy, almond, etc.) as a beverage ***NOT including milk consumed in cereal, etc.*** [*numeric*] Chocolate or flavoured milk (incl. hot chocolate), or sweetened milk alternatives (sweetened soy, almond, etc.) [*numeric*] Coffee or tea, <u>with</u> sugar (with or without milk) [*numeric*] Coffee or tea, <u>no sugar</u> (with or without milk or artificial sweetener) [*numeric*] Sweetened specialty coffees or teas (mochas, frappuccinos, chai lattes, iced coffees, etc.) [*numeric*] Sweetened smoothies, protein shakes, or drinkable yogurt [*numeric*] Unsweetened smoothies, protein shakes, or drinkable yogurt [*numeric*] Beer, cider, coolers	Au cours des 7 DERNIERS JOURS, combien de boissons avez-vous bues parmi les catégories suivantes? Par exemple, si vous avez bu 2 boissons gazeuses ordinaires pendant les 7 derniers jours, vous mettriez '2' dans la case. Si vous avez bu 1 boisson gazeuse CHAQUE JOUR, vous mettriez '7' dans la case. [PROGRAMMER NOTE: Responses must be numeric and between 0-100; only allow participant to select 1 of none of the above, DK or R] N^bre^ DE BOISSONS [*numeric*] Boissons gazeuses ordinaires (Coke, Pepsi, 7-up, Sprite, racinette, etc.) ***En excluant les boissons-diète*** [*numeric*] Boissons-diète (Pepsi Diète, Coca-Cola Zero, etc.) [*numeric*] Jus de fruits ou de légumes purs (jus d'orange, de pomme, etc.) [*numeric*] Boissons aux fruits sucrées (limonade, thé glacé, SunnyD, punch / cocktail aux fruits, etc.) [*numeric*] Boissons aux fruits faibles en calories/hypocaloriques (limonade hypocalorique, thé glacé non édulcoré, etc.) [*numeric*] Eau du robinet [*numeric*] Eau embouteillée non aromatisée [*numeric*] Eaux aromatisées ordinaires ou eaux vitaminées <u>contenant</u> des calories [*numeric*] Eaux ou eaux aromatisées ou eaux vitaminées sans calories ou hypocaloriques (Crystal Light, Mio, etc .) [*numeric*] Boissons pour sportifs ordinaires (Gatorade, Powerade, etc.) [*numeric*] Boissons pour sportifs sans calories ou faibles en calories (G2, Powerade Zero, etc.) [*numeric*] Boissons énergisantes ordinaires (Red Bull, Rockstar, Monster, etc.) [*numeric*] Boissons énergisantes hypocaloriques ou sans calories (Red Bull Sugarfree, etc .) [*numeric*] Lait non aromatisé ou substituts de lait non sucrés (boissons de soya non sucrées, d'amandes, etc.) comme boisson ***EN EXCLUANT le lait consommé dans les céréales, etc.*** [*numeric*] Lait au chocolat ou lait aromatisé (y compris le chocolat chaud), ou alternatives au lait sucré (boissons de soya sucrées, d'amandes, etc.) [*numeric*] Café ou thé, <u>avec</u> sucre (avec ou sans lait) [*numeric*] Café ou thé, <u>sans sucre</u> (avec ou sans lait ou édulcorant artificiel [*numeric*] Cafés ou thé de spécialité édulcoré (moka, frappuccinos, lattés chai, cafés glacés, etc.)

	[*numeric*] Wine (red or white) [*numeric*] Hard alcohol with mix, cocktails that have calories (rum & coke, gin & tonic, margarita, caesar, etc.) [*numeric*] Hard alcohol with no mix or non-caloric mix (shots, whiskey on the rocks, vodka & soda, rum & diet, etc.) None of the above Don't know Refuse to answer	[*numeric*] Smoothies (boissons fouettées, protéinées) ou yogourt à boire édulcorés [*numeric*] Smoothies (boissons fouettées, protéinées) ou yogourt à boire non édulcorés [*numeric*] Bière, cidre, vins panachés (coolers) [*numeric*] Vin (rouge ou blanc) [*numeric*] Spiritueux avec autre boisson, cocktails contenant des calories (rhum et coca, gin tonic, margarita, caesar, etc.) [*numeric*] Spiritueux sans autre boisson ou avec boissons non caloriques (verres, scotch sur glace, vodka et soda, rhum et boisson diète, etc.) Aucune des réponses ci-dessus Je ne sais pas Je refuse de répondre
BFQ SIZE INTRO NEW 2019	Now we'll ask you about your USUAL SIZE OF DRINK in each category. [PROGRAMMER NOTE: Hidden custom script identifies which drink categories were consumed and should be shown in the following usual size section]	Maintenant nous vous demandons la TAILLE DE BOISSON HABITUELLE dans chaque catégorie. [PROGRAMMER NOTE: Hidden custom script identifies which drink categories were consumed and should be shown in the following usual size section]

BFQ – USUAL SIZE
ADAPTED FROM SEVERAL OTHER PAPER FFQS FOR BEVERAGES.

REVISED 2019
REVISED 2023 (milk)

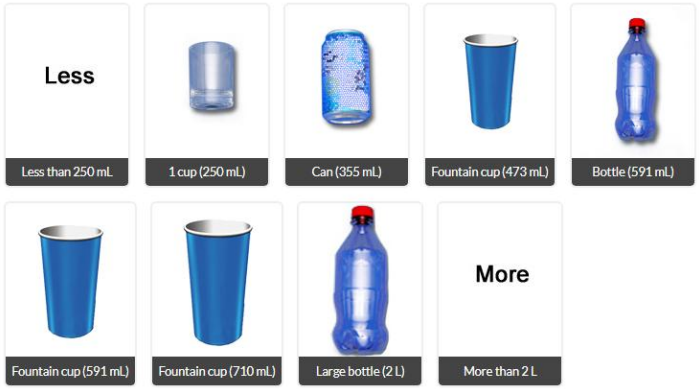
BFQ_#_SIZE_CAN
BFQ_#_SIZE_DK_CAN
BFQ_#_SIZE_R_CAN

[PROGRAMMER NOTE: For each category that there was at least one drink consumed, ask size question - images should only be shown for beverage categories selected above. Show each category on a separate page with the question header.]

For each type of drink, what size did you USUALLY have?

If you had different sizes, select the picture that is closest to the average size.

Regular soda or pop (Coke, Pepsi, 7-Up, Sprite, root beer, etc.) ***NOT including diet pop***



Diet soda or pop (Diet Pepsi, Coke Zero, etc.)

[PROGRAMMER NOTE: For each category that there was at least one drink consumed, ask size question - images should only be shown for beverage categories selected above. Show each category on a separate page with the question header.]

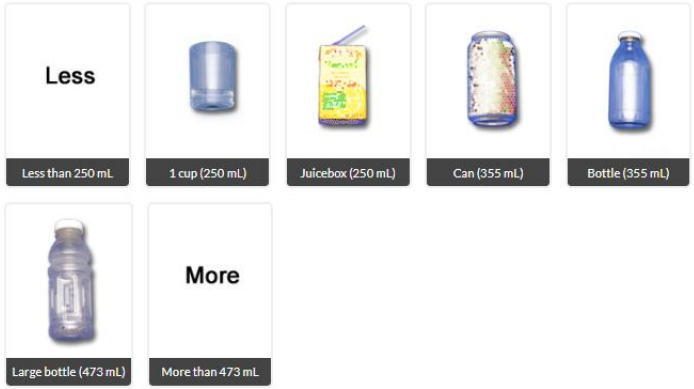
À l'égard de chaque type de boisson, combien en consommez-vous HABITUELLEMENT ?

Si vous en avez consommé différentes quantités, veuillez sélectionner l'image qui se rapproche le plus de la quantité que vous consommez en moyenne.

Boisson gazeuse ordinaire (Coke, Pepsi, 7-up, Sprite, racinette, etc.) ***EN EXCLUANT les boissons-diète***

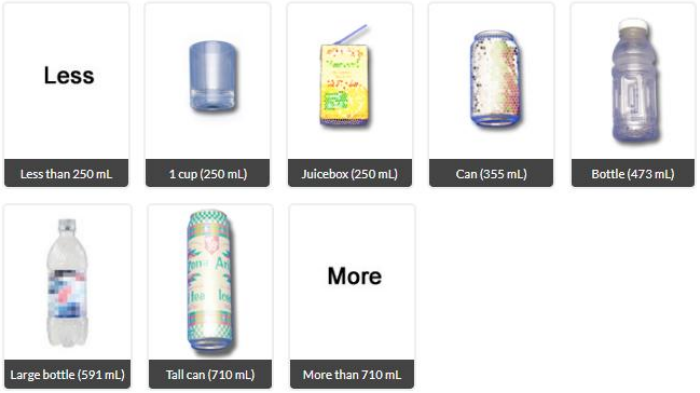
Boissons-diète (Pepsi Diète, Coca-Cola Zero, etc.)

100% fruit or vegetable juices (orange juice, apple juice, etc.)

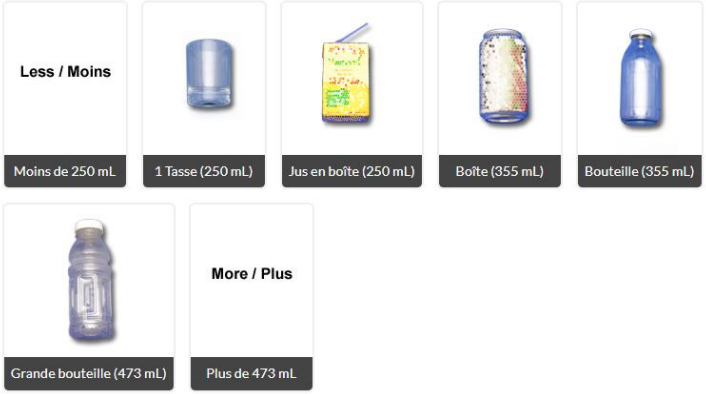


Sweetened fruit drinks (lemonade, iced tea, SunnyD, fruit punch/cocktail, etc.)

Low-/no-calorie fruit drinks (diet lemonade, unsweetened iced tea, etc.)



Jus de fruits ou de légumes purs (jus d'orange, de pomme, etc.)



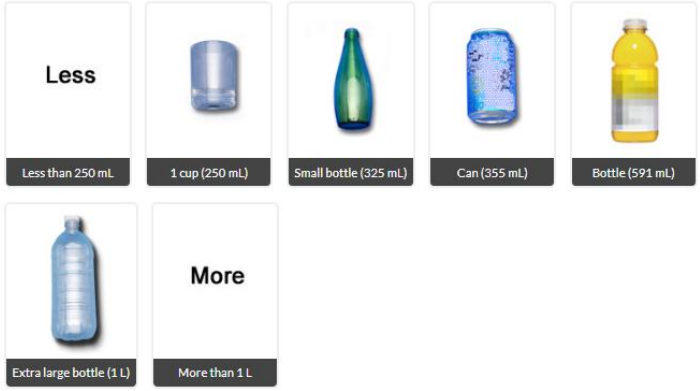
Boissons aux fruits sucrées (limonade, thé glacé, SunnyD, punch / cocktail aux fruits, etc.)

Boissons aux fruits faibles en calories/hypocaloriques (limonade hypocalorique, thé glacé non édulcoré, etc.)

Tap water

Plain bottled water

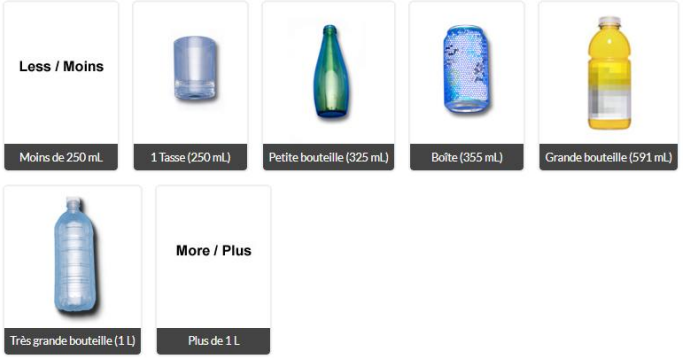
Regular flavoured waters or vitamin waters with calories



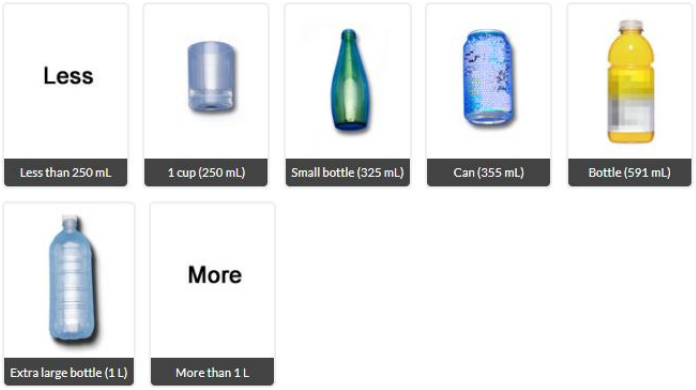
Eau du robinet

Eau embouteillée non aromatisée

Eaux aromatisées ou eaux vitaminées contenant des calories



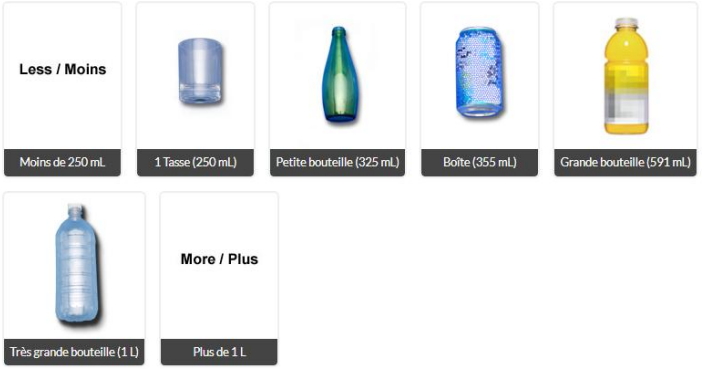
Low-/no-calorie flavoured waters or vitamin waters (Crystal Light, Mio, etc.)



Regular sports drinks (Gatorade, Powerade, etc.)

Low-/no-calorie sports drinks (G2, Powerade Zero, etc.)

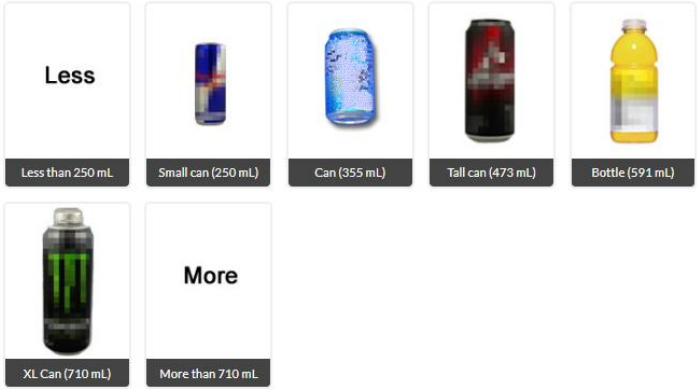
Eaux ou eaux aromatisées ou eaux vitaminées sans calories ou hypocaloriques (Crystal Light, Mio, etc.)



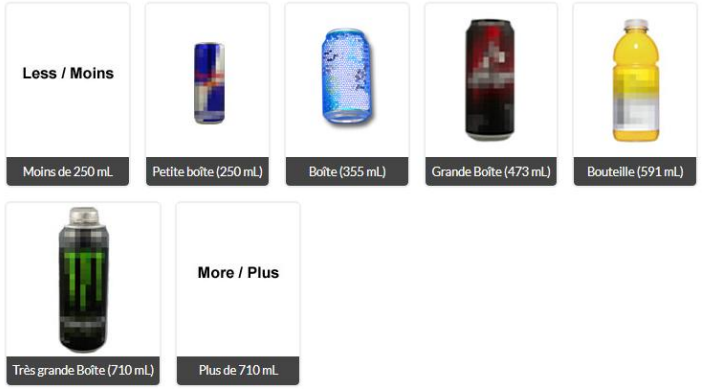
Boissons pour sportifs ordinaires (Gatorade, Powerade, etc.)

Boissons pour sportifs sans calories ou faibles en calories (G2, Powerade Zero, etc.)

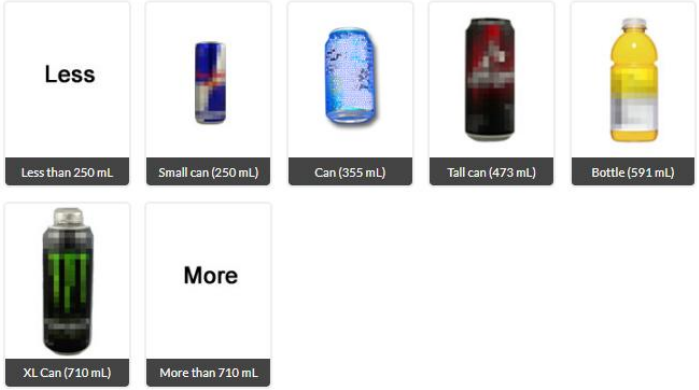
Regular energy drinks (Rockstar, Red Bull, Monster, etc.)



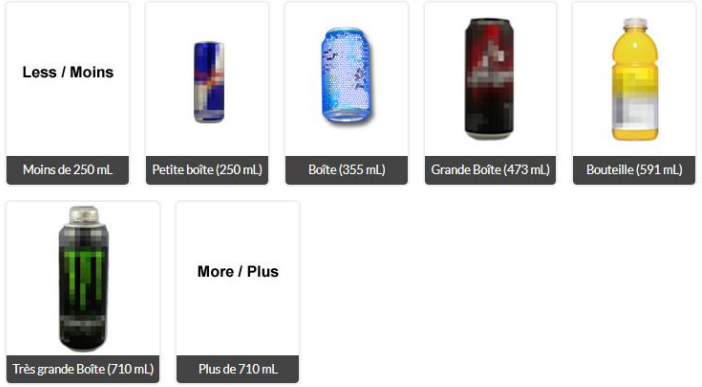
Boissons énergisantes ordinaires (Red Bull, Rockstar, Monster, etc.)



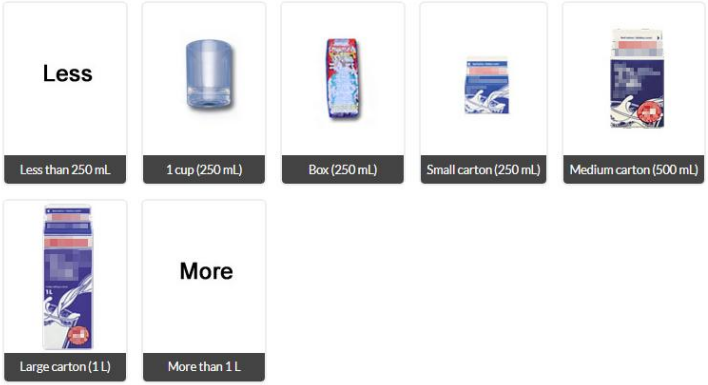
Low-/no-calorie energy drinks (Red Bull Sugarfree, etc.)



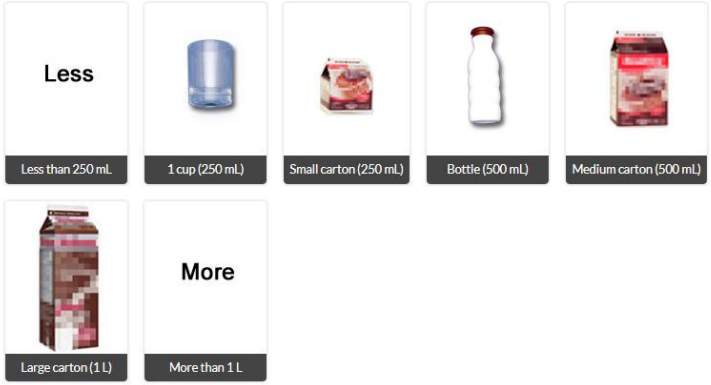
Boissons énergisantes hypocaloriques ou sans calories (Red Bull Sugarfree, etc.)



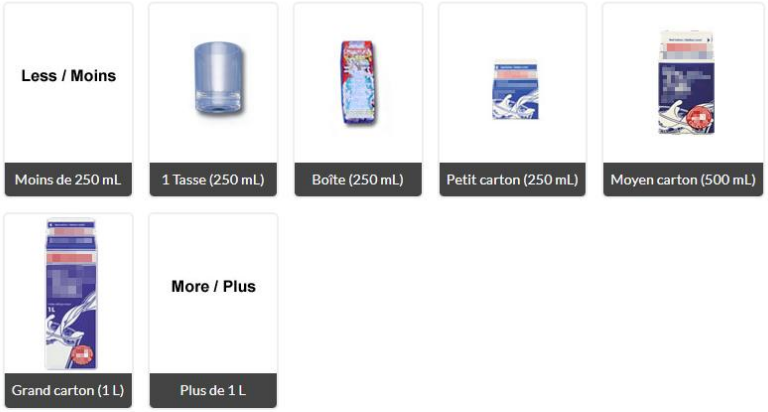
White milk or unsweetened milk alternative (unsweetened soy, almond, etc.), as a beverage ***NOT including milk consumed in cereal, etc.***



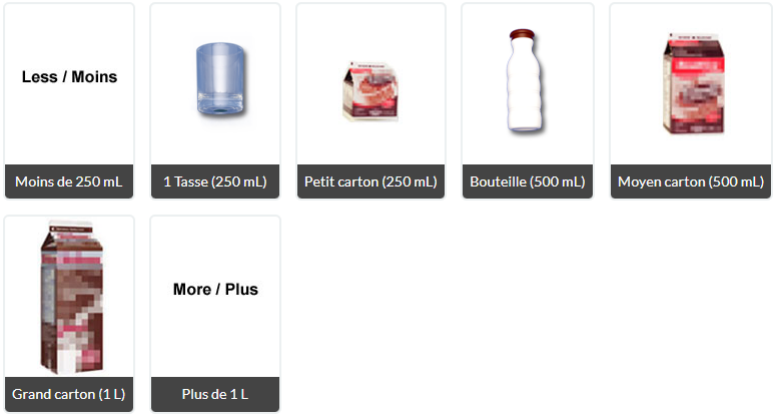
Chocolate or flavoured milk (incl. hot chocolate), or sweetened milk alternatives (sweetened soy, almond, etc.)



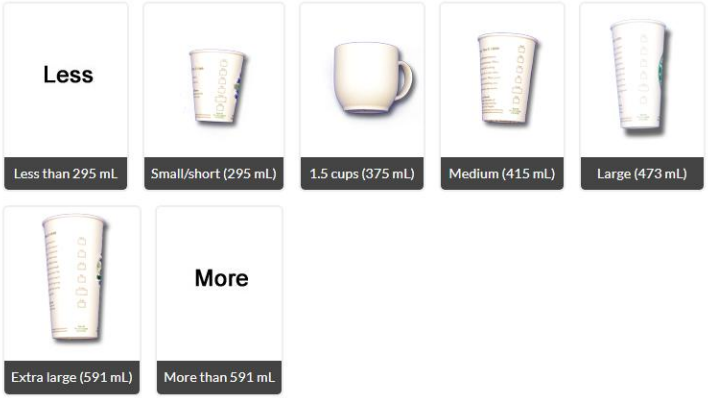
Lait non aromatisé ou substituts de lait non sucrés (boissons de soya non sucrées, d'amandes, etc.) comme boisson ***EN EXCLUANT le lait consommé dans les céréales, etc.***



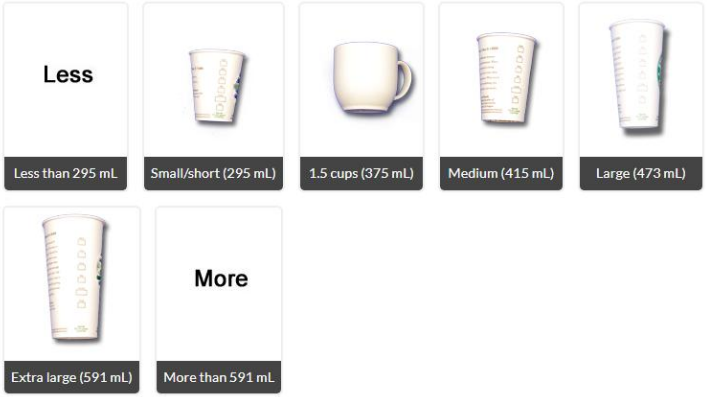
Lait au chocolat ou lait aromatisé (y compris le chocolat chaud), ou alternatives au lait sucré (boissons de soya sucrées, d'amandes, etc.)



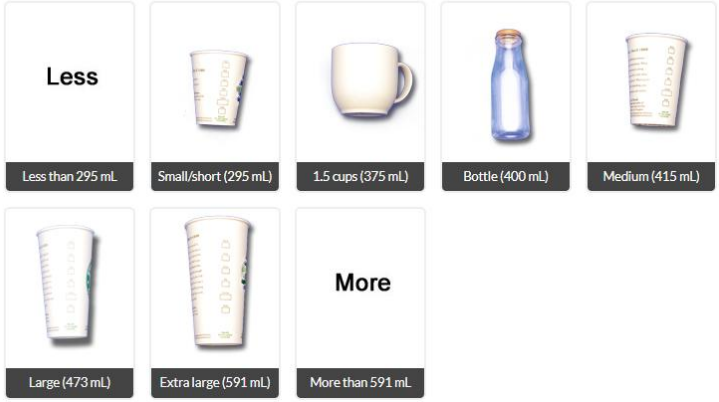
Coffee or tea, with sugar (with or without milk)



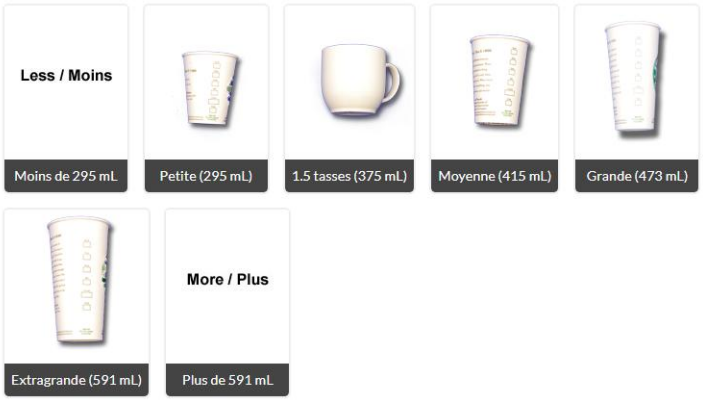
Coffee or tea, no sugar (with or without milk or artificial sweetener)



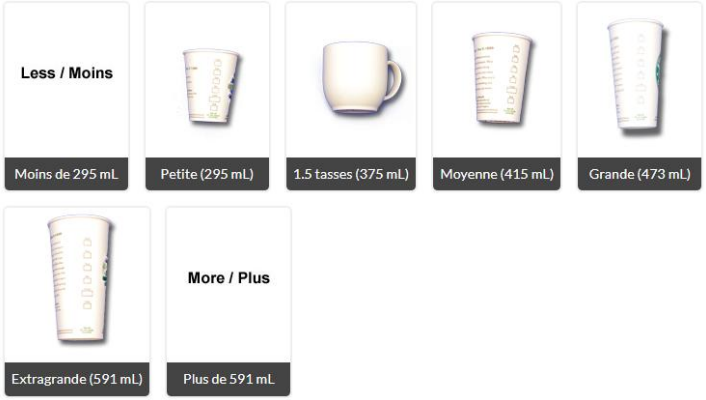
Sweetened specialty coffees or teas (mochas, frappuccinos, chai lattes, iced coffees, etc.)



Café ou thé, avec sucre (avec ou sans lait)

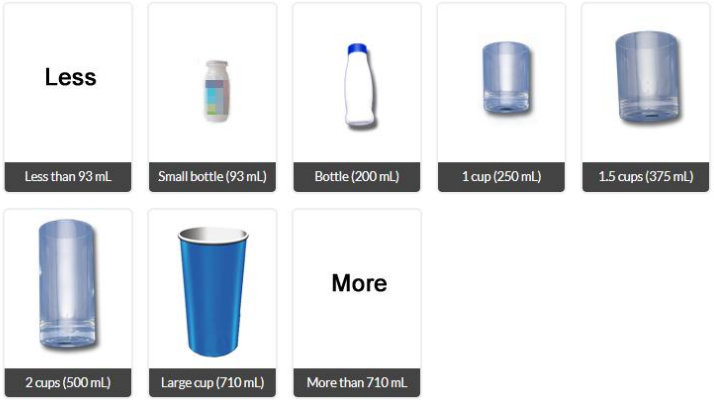


Café ou thé, sans sucre (avec ou sans lait ou édulcorant artificiel)

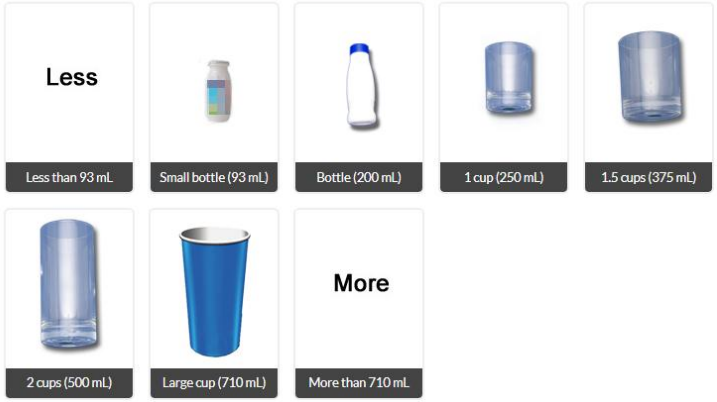


Cafés ou thé de spécialité édulcoré (moka, frappuccinos, lattés chai, cafés glacés, etc.)

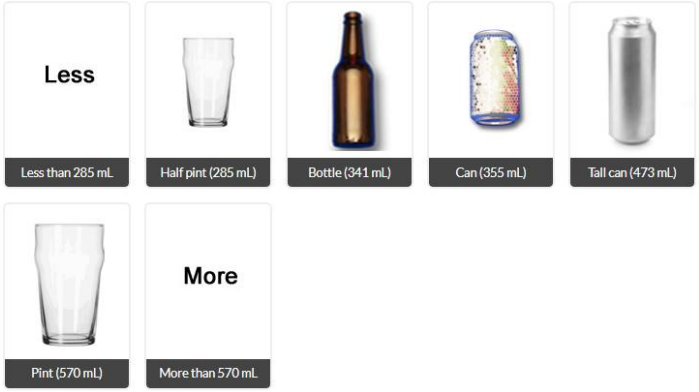
Sweetened smoothies, protein shakes, or drinkable yogurt



Unsweetened smoothies, protein shakes, or drinkable yogurt

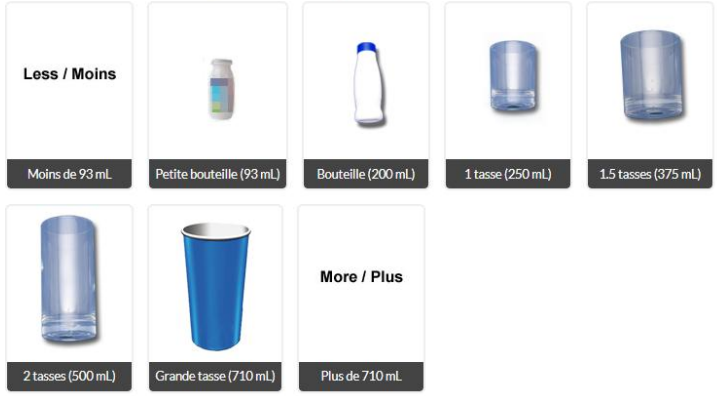


Beer, cider, coolers

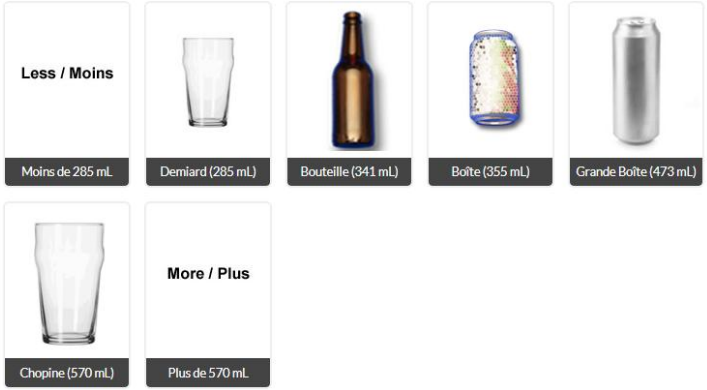


Smoothies (boissons fouettées, protéinées) ou yogurt à boire édulcorés

Smoothies (boissons fouettées, protéinées) ou yogurt à boire non édulcorés



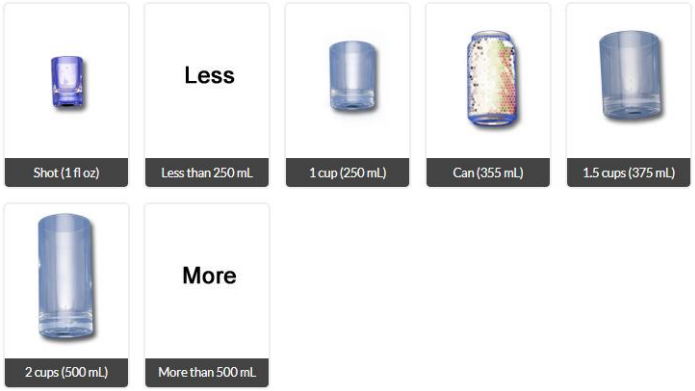
Bière, cidre, vins panachés (coolers)



Wine (red or white)

Hard alcohol with mix, cocktails that have calories
(rum & coke, gin & tonic, margarita, caesar, etc.)

Hard alcohol with no mix or non-caloric mix
(shots, whiskey on the rocks, vodka & soda, rum & diet coke, etc.)

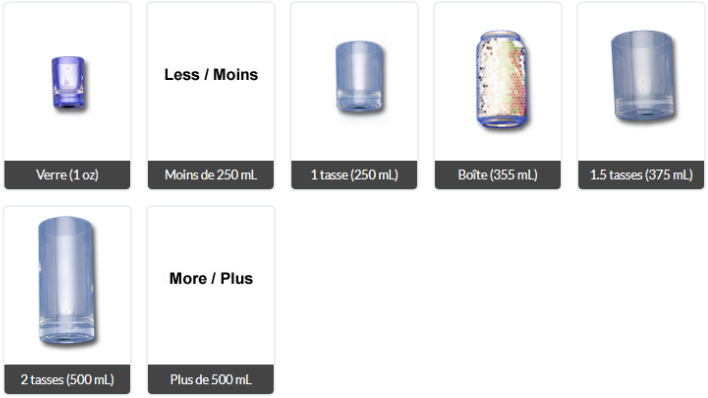


Don't know [*for each type*]
Refuse to answer [*for each type*]

Vin (rouge ou blanc)

Spiritueux avec autre boisson, cocktails contenant des calories
(rhum et coca, gin tonic, margarita, caesar, etc.)

Spiritueux sans autre boisson ou avec boissons non caloriques
(verres, scotch sur glace, vodka et soda, rhum et boisson diète, etc.)



Je ne sais pas [*pour chaque type*]
Je refuse de répondre [*pour chaque type*]

BFQ – BULK SIZE CONFIRMATION NEW 2023 *BFQ_1_BULK* *BFQ_2_BULK* *BFQ_7_BULK* *BFQ_8_BULK* *BFQ_9_BULK* *BFQ_10_BULK* *BFQ_11_BULK* *BFQ_14_BULK* *BFQ_15_BULK*	[PROGRAMMER NOTE: For each selection of a large bulk bottle size (2L pop, 2L diet pop, 1L bottled water OR >1L bottled water, 1L regular flavoured water, 1L low-no calorie flavoured water, 946mL regular sports drink, 946mL low/no calorie sport drinks, 1L milk OR >1L milk, 1L chocolate milk OR >1L chocolate milk), ask a follow-up question about number of bottles consumed.] Just to check… About how many of these [bottles/cartons] did you drink in the past 7 days, in total? Don't include sharing with others. Only include the amount that you drank. [show image of bottle selected] [PROGRAMMER NOTE: refer to carton for milk and chocolate milk; elsewhere refer to bottle] Less than half a [bottle/carton] About half a [bottle/carton] 1 [bottle/carton] 2 [bottles/cartons] 3 [bottles/cartons] 4 [bottles/cartons] 5 [bottles/cartons] 6 [bottles/cartons] 7 [bottles/cartons] 8 [bottles/cartons] 9 [bottles/cartons] 10 [bottles/cartons] More than 10 [bottles/cartons] Don't know Refuse to answer	[PROGRAMMER NOTE: For each selection of a large bulk bottle size (2L pop, 2L diet pop, 1L bottled water OR >1L bottled water, 1L regular flavoured water, 1L low-no calorie flavoured water, 946mL regular sports drink, 946mL low/no calorie sport drinks, 1L milk OR >1L milk, 1L chocolate milk OR >1L chocolate milk), ask a follow-up question about number of bottles consumed.] Simplement pour vérifier… Environ combien de ces bouteilles/cartons] avez-vous consommé au total au cours des 7 derniers jours? Ne pas compter les [bouteilles/cartons] partagées. N'inclure que la quantité que vous avez bue. [show image of bottle selected] [PROGRAMMER NOTE: refer to carton for milk and chocolate milk; elsewhere refer to bottle] Moins [d'une demi-bouteille/d'un demi-carton] Environ [une demi-bouteille/un demi-carton] 1 [bouteille/carton] 2 [bouteilles/cartons] 3 [bouteilles/cartons] 4 [bouteilles/cartons] 5 [bouteilles/cartons] 6 [bouteilles/cartons] 7 [bouteilles/cartons] 8 [bouteilles/cartons] 9 [bouteilles/cartons] 10 [bouteilles/cartons] Plus de 10 [bouteilles/cartons] Je ne sais pas Je refuse de répondre
BFQ - CONSUME DEALCOHOLIZED DRINKS NEW 2023 *NONALC_CONS*	During the PAST 7 DAYS, did you have any non-alcoholic beer, wine or spirits? Yes No Don't know Refuse to answer	Au cours des 7 DERNIERS JOURS, avez-vous consommé de la bière, du vin ou des spiritueux sans alcool? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD PREPARATION AND FOOD SKILLS

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
FOOD SHOPPING ROLE ADAPTED FROM USDA: AMERICAN TIME USE SURVEY - EATING & HEALTH MODULE 2014-2016 REVISED 2019 *SHOP*	How much of the food shopping do you do in your household? Most Share equally with other(s) Some, but less than other(s) None Don't know Refuse to answer	Quelle proportion des achats de nourriture faites-vous dans votre ménage? Une grande partie Partager à parts égales avec d'autres Un peu, mais moins que d'autres Aucun Je ne sais pas Je refuse de répondre
FREQUENCY OF PREPARING MAIN MEALS UK NATIONAL DIET AND NUTRITION SURVEY (NDNS) *PREP_FREQ*	How often do you prepare a main meal for yourself or others? Never Only for special occasions Less than once a week One or two days a week Some days (3–4 a week) Most days (5–6 a week) Every day Don't know Refuse to answer	À quelle fréquence préparez-vous un repas principal pour vous ou les autres? Jamais Seulement pour les occasions spéciales Moins d'une fois par semaine Une ou deux fois par semaine Quelques jours (3 à 4 par semaine) La plupart des jours (5 à 6 par semaine) Tous les jours Je ne sais pas Je refuse de répondre
COOKING SKILLS – GENERAL *SKILL_OVERALL*	Overall, how would you rate your cooking skills? Poor Fair Good Very good Excellent Don't know Refuse to answer	En général, comment évaluez-vous vos compétences en cuisine? Faibles Passables Bonnes Très bonnes Excellentes Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD SECURITY

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
FOOD SECURITY – INTRO USDA HFSM	These next questions are about the food eaten in your household in the last 12 months, since [current month] of last year, and whether you were able to afford the food you need.	Les questions qui suivent concernent les aliments qui ont été consommés dans votre ménage au cours des 12 derniers mois, depuis [mois en cours] de l'an dernier, et votre capacité financière de vous procurer les aliments dont vous avez besoin.
FOOD SECURITY – HH1 USDA HFSM REVISED 2024 (French translation) *HH1*	Which of these statements best describes the food eaten in your household in the last 12 months: You and other household members always had enough of the kinds of foods you wanted to eat. You and other household members had enough to eat, but not always the kinds of food you wanted. Sometimes you and other household members did not have enough to eat. Often you and other household members didn't have enough to eat. Don't know Refuse to answer	Lequel des énoncés suivants décrit le mieux les aliments consommés dans votre ménage au cours des 12 derniers mois? Vous/les membres de votre ménage avez toujours eu suffisamment d'aliments que vous vouliez manger Vous/les membres de votre ménage aviez assez à manger, mais pas toujours les types d'aliments que vous vouliez Parfois vous/les membres de votre ménage n'avez pas suffisamment de quoi manger Souvent vous/les membres de votre ménage n'avez pas suffisamment de quoi manger Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – HH INTRO USDA HFSM	Now you will see several statements that may be used to describe the food situation for a household. Please indicate if the statement was often true, sometimes true, or never true for you and other household members IN THE LAST 12 MONTHS – that is since last [name of current month].	Maintenant, voici plusieurs énoncés pouvant être utilisés pour décrire la situation d'un ménage en ce qui concerne l'alimentation. Veuillez indiquer si, AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (depuis [name of current month] dernier), l'énoncé s'est avéré souvent vrai, parfois vrai ou jamais vrai pour vous et les autres membres de votre ménage.
FOOD SECURITY – HH2 USDA HFSM REVISED 2024 (French translation) *HH2*	You and other household members worried that food would run out before you got money to buy more. Often true Sometimes true Never true Don't know Refuse to answer	Vous et les autres membres de votre ménage craigniez de manquer de nourriture avant d'obtenir de l'argent pour vous réapprovisionner. Souvent vrai Parfois vrai Jamais vrai Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – HH3 USDA HFSM *HH3*	The food that you and other household members bought just didn't last, and there wasn't any money to get more. Often true Sometimes true Never true Don't know Refuse to answer	Les aliments que vous et les autres membres de votre ménage avez achetés n'ont tout simplement pas suffi et vous n'aviez pas les moyens de vous réapprovisionner. Souvent vrai Parfois vrai Jamais vrai Je ne sais pas

		Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – HH4 USDA HFSM *HH4*	You and other household members couldn't afford to eat balanced meals. Often true Sometimes true Never true Don't know Refuse to answer	Vous et les autres membres de votre ménage n'aviez pas les moyens de vous offrir des repas équilibrés. Souvent vrai Parfois vrai Jamais vrai Je ne sais pas Je refuse de répondre
FIRST LEVEL SCREENING	If affirmative response to one or more of HH1-HH4 (i.e., HH1=3 or 4, or HH2-HH4=1 ("often true") or 2 ("sometimes true"), then continue to AD1; otherwise, if children under age 18 are present in the household (child_home>0), skip to CH1; otherwise skip to End of Food Security Module.	If affirmative response to one or more of HH1-HH4 (i.e., HH1=3 or 4, or HH2-HH4=1 ("often true") or 2 ("sometimes true"), then continue to AD1; otherwise, if children under age 18 are present in the household (child_home>0), skip to CH1; otherwise skip to End of Food Security Module.
FOOD SECURITY – AD1 USDA HFSM REVISED 2024 (French translation) *AD1*	*UNIVERSE: Respondents who passed first level screening* In the last 12 months, since last [name of current month], did you or other adults in your household ever cut the size of your meals or skip meals because there wasn't enough money for food? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who passed first level screening* Au cours des 12 derniers mois, depuis [mois en cours] dernier, est-ce que vous ou d'autres membres de votre ménage avez réduit la taille de vos portions ou sauté des repas parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – AD1a USDA HFSM *AD1A*	*UNIVERSE: AD1=1 (yes)* How often did this happen? Almost every month Some months but not every month Only 1 or 2 months Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: AD1=1 (yes)* À quelle fréquence cela s'est-il produit? Presque chaque mois Certains mois, mais pas chaque mois Seulement un mois ou deux Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – AD2 USDA HFSM *AD2*	*UNIVERSE: Respondents who passed first level screening* In the last 12 months, did you ever eat less than you felt you should because there wasn't enough money for food? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who passed first level screening* Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà mangé moins que vous estimez que vous auriez dû parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD SECURITY – AD3 USDA HFSM *AD3*	*UNIVERSE: Respondents who passed first level screening* In the last 12 months, were you ever hungry but didn't eat because there wasn't enough money for food? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who passed first level screening* Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà eu faim, mais n'avez pas mangé parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – AD4 USDA HFSM *AD4*	*UNIVERSE: Respondents who passed first level screening* In the last 12 months, did you lose weight because there wasn't enough money for food? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who passed first level screening* Au cours des 12 derniers mois, avez-vous perdu du poids parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
SECOND LEVEL SCREENING	If affirmative response to one or more of AD1-AD4, then continue to AD5; otherwise, if children under age 18 are present in the household (child_home >0), skip to CH1, otherwise skip to End of Food Security Module.	If affirmative response to one or more of AD1-AD4, then continue to AD5; otherwise, if children under age 18 are present in the household (child_home >0), skip to CH1, otherwise skip to End of Food Security Module.
FOOD SECURITY – AD5 USDA HFSM *AD5*	*UNIVERSE: Respondents who passed second level screening* In the last 12 months, did you or other adults in your household ever not eat for a whole day because there wasn't enough money for food? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who passed second level screening* Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous ou d'autres adultes de votre ménage n'avez pas mangé pendant toute une journée parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – AD5a USDA HFSM *AD5A*	*UNIVERSE: AD5=1 (yes)* How often did this happen? Almost every month Some months but not every month Only 1 or 2 months Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: AD5=1 (yes)* À quelle fréquence cela s'est-il produit? Presque chaque mois Certains mois, mais pas chaque mois Seulement un mois ou deux Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILD LEVEL 1 SCREENING	Households with no child under age 18 (child_home=0, DK/R), skip to End of Food Security Module.	Ménages ne comptant pas d'enfants de moins de 18 ans (child_home=0, DK/R), passez à la Fin du module sur la sécurité alimentaire.
FOOD SECURITY CHILD INTRO REVISED 2024 (French translation)	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Now you will see several statements that people have made about the food situation of their children.	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Voici plusieurs énoncés que des gens ont formulés au sujet de la situation alimentaire de leurs enfants.

FOOD SECURITY – CH1 USDA HFSM *CH1*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* You or other adults in your household relied on only a few kinds of low-cost food to feed the children because you were running out of money to buy food. Often true Sometimes true Never true Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Vous ou d'autres adultes de votre ménage ne pouviez offrir aux enfants que des aliments bon marché peu diversifiés parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture. Souvent vrai Parfois vrai Jamais vrai Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – CH2 USDA HFSM *CH2*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* You or other adults in your household couldn't feed the children a balanced meal, because you couldn't afford that. Often true Sometimes true Never true Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Vous ou d'autres adultes de votre ménage n'avez pas pu offrir aux enfants un repas équilibré parce que vous n'en aviez pas les moyens. Souvent vrai Parfois vrai Jamais vrai Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – CH3 USDA HFSM REVISED 2024 (French translation) *CH3*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* The children were not eating enough because you or other adults in your household just couldn't afford enough food. Often true Sometimes true Never true Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Les enfants n'ont pas mangé suffisamment parce que vous ou d'autres adultes de votre ménage n'aviez simplement pas les moyens d'acheter suffisamment de nourriture. Souvent vrai Parfois vrai Jamais vrai Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILD LEVEL 2 SCREENING	If affirmative response to one or more of CH1-CH3 (i.e., CH1-CH3= 1 ("often true") or 2 ("sometimes true")), then continue to CH4; otherwise skip to End of Food Security Module.	If affirmative response to one or more of CH1-CH3 (i.e., CH1-CH3= 1 ("often true") or 2 ("sometimes true")), then continue to CH4; otherwise skip to End of Food Security Module.
FOOD SECURITY – CH4 USDA HFSM *CH4*	*UNIVERSE: Respondents who passed child level 2 screening* In the last 12 months, since last [current month] did you ever cut the size of any of the children's meals because there wasn't enough money for food? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who passed child level 2 screening* Au cours des 12 derniers mois, depuis [mois en cours] dernier, est-ce que vous avez réduit la taille des portions des repas de l'un de vos enfants parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD SECURITY – CH5 USDA HFSM REVISED 2023 (translation) *CH5*	*UNIVERSE: Respondents who passed child level 2 screening* In the last 12 months, did any of the children ever skip meals because there wasn't enough money for food? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who passed child level 2 screening* Au cours des 12 derniers mois, est-il arrivé qu'un de vos enfants saute un repas parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – CH5a USDA HFSM *CH5A*	*UNIVERSE: CH5=1 (yes)* How often did this happen? Almost every month Some months but not every month Only 1 or 2 months Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: CH5=1 (yes)* À quelle fréquence cela s'est-il produit? Presque chaque mois Certains mois, mais pas chaque mois Seulement un mois ou deux Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – CH6 USDA HFSM *CH6*	*UNIVERSE: Respondents who passed child level 2 screening* In the last 12 months, were the children ever hungry but you just couldn't afford more food? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who passed child level 2 screening* Au cours des 12 derniers mois, est-il arrivé que les enfants aient faim, mais que vous n'ayez pas les moyens d'acheter plus de nourriture? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
FOOD SECURITY – CH7 USDA HFSM *CH7*	*UNIVERSE: Respondents who passed child level 2 screening* In the last 12 months, did any of the children ever not eat for a whole day because there wasn't enough money for food? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents who passed child level 2 screening* Au cours des 12 derniers mois, est-il arrivé qu'un enfant ne mange pas pendant toute une journée parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
DRINKING WATER SOURCE NEW 2021 REVISED 2022 COUNTRY SPECIFIC WORDING *WAT_SOURCE* *WAT_SOURCE_OTEXT*	The next questions are about drinking water. What is the MAIN type of water you drink in your home? Tap water (filtered or unfiltered) Boiled tap water (filtered or unfiltered) Bottled water (any size) Other (specify): _____ Don't know Refuse to answer	Les prochaines questions portent sur l'eau potable. Quel est le PRINCIPAL type d'eau que vous buvez dans votre maison? Eau du robinet (filtrée ou non filtrée) Eau du robinet bouillie (filtrée ou non filtrée) Eau embouteillée (tous formats) Autre (veuillez préciser) : _____ Je ne sais pas Je refuse de répondre

WATER SAFETY – DRINK NEW 2022 *WAT_SAFETY*	How safe is it to drink the tap water from your home? (Do not include filtered, boiled, or bottled water.) Not at all safe A little safe Somewhat safe Very safe Don't know Refuse to answer	Dans quelle mesure est-il sécuritaire de boire l'eau du robinet de votre maison? (Ne pas inclure l'eau filtrée, bouillie ou embouteillée) Pas sécuritaire du tout Quelque peu sécuritaire Assez sécuritaire Très sécuritaire Je ne sais pas Je refuse de répondre

DIETARY PATTERNS AND EFFORTS

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
EATING RESTRICTIONS ADAPTED (HEAVILY) FROM TNT 2015 REVISED 2022 REVISED 2023 (universe) *RESTRICT2_[TYPE]* *RESTRICT2_NONE* *RESTRICT2_DK* *RESTRICT2_R* *RESTRICT2_RELTEXT*	Would you describe yourself as: (Select all that apply) Vegetarian (don't eat meat or fish) Vegan (don't eat animal products: no meat/fish, no dairy, no eggs) Pescatarian (eat fish, but no other meat) Following a religious practice for eating → Please specify: [*open-ended*] None of the above Don't know Refuse to answer	Vous décririez-vous comme: (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) Végétarienne ou végétarien (je ne mange pas de viande ni de poisson) Végétalienne ou végétalien (je ne mange pas de produits animaux : ni viande/poisson, ni produits laitiers, ni œufs) Pesco-végétarienne ou pesco-végétarien (je mange du poisson, mais pas d'autres viandes) Observant une pratique religieuse en matière alimentaire → Veuillez préciser: *[Question ouverte]* Aucune des réponses ci-dessus Je ne sais pas Je refuse de répondre

DIET MODIFICATION EFFORTS CONDITION
REVISED 2024

[PROGRAMMER NOTE: Randomize 3300 (75%) respondents/country to complete the original diet modification effort measure, and 1100 (25%) respondents/country to complete the modified version.]

[PROGRAMMER NOTE: Randomize 3300 (75%) respondents/country to complete the original diet modification effort measure, and 1100 (25%) respondents/country to complete the modified version.]

DIET MODIFICATION EFFORTS
ADAPTED FROM TNT 2015

REVISED 2019
REVISED 2020
REVISED 2022
REVISED 2023

COUNTRY SPECIFIC WORDING

EFFORT_[TYPE]

UNIVERSE: Respondents randomized to original diet modification efforts measures

Have you made an effort to consume more or less of the following in the past year?

	Consume LESS	Consume MORE	No effort made	Don't Know	Refuse to answer
Calories					
Fat					
Saturated fat					
Protein					
Fibre					
Sugar / added sugar					
Salt / sodium					
Fruit and vegetables					
Whole grains					
Dairy products					
All meats					
Red or processed meat (e.g., beef, pork, deli meat) only					
Sugary drinks					
100% fruit juice					
'Artificial' low-calorie sweeteners like aspartame					
'Natural' low-calorie sweeteners like stevia					
Ultra-processed foods					

[PROGRAMMER: Split on two screens, with first 9 items on screen 1, next 8 items on screen 2]

UNIVERSE: Respondents randomized to original diet modification efforts measures

Avez-vous fait des efforts pour consommer davantage ou moins des éléments nutritifs ou des aliments suivants au cours des 12 derniers mois?

	Pour en consommer MOINS	Pour en consommer PLUS	Je n'ai fait aucun effort	Je ne sais pas	Je refuse de répondre
Calories					
Lipides					
Gras saturés					
Protéines					
Fibres					
Sucre / sucre ajouté					
Sel / sodium					
Fruits et légumes					
Grains entiers					
Produits laitiers					
Toutes les viandes					
Viande rouge ou transformée (p. ex., bœuf, porc, charcuteries) seulement					
Boissons sucrées					
Jus de fruits purs					
Édulcorants hypocaloriques « artificiels » comme l'aspartame					
Édulcorants hypocaloriques « naturels » comme la stevia					
Aliments ultra-transformés					

[PROGRAMMER : Split on two screens, with first 9 items on screen 1, next 8 items on screen 2]

DIET MODIFICATION – EFFORTS – V3

UNIVERSE: Respondents randomized to revised diet modification efforts measures

Do you make an effort to consume more or less of the following?

UNIVERSE: Respondents randomized to revised diet modification efforts measures

Faites-vous un effort pour consommer plus ou moins de ce qui suit ?

<table>
<tr>
<td>NEW 2024

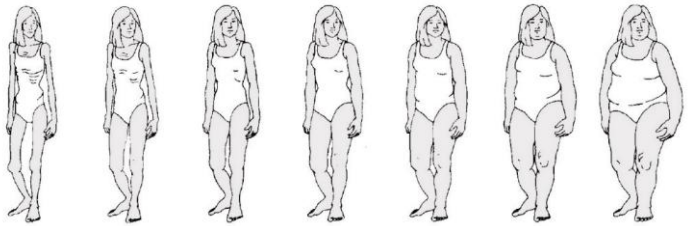
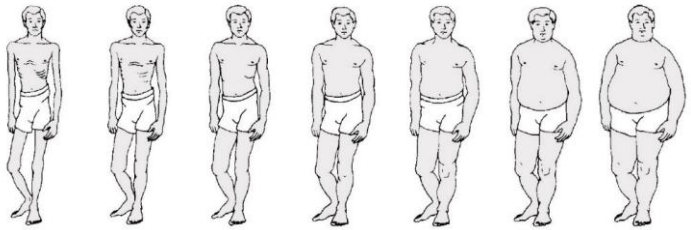
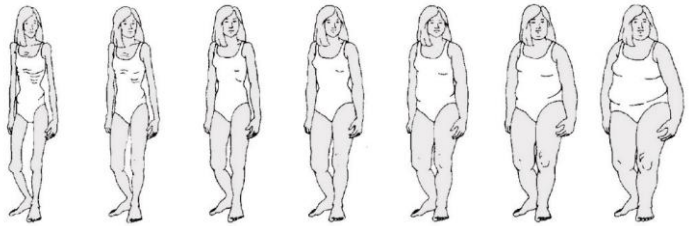
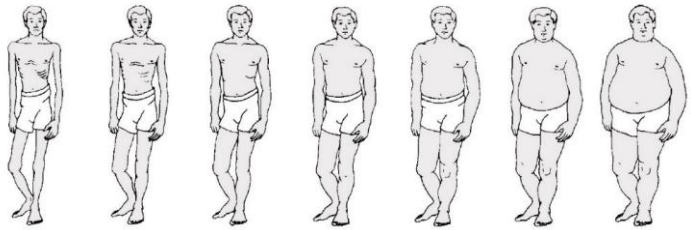
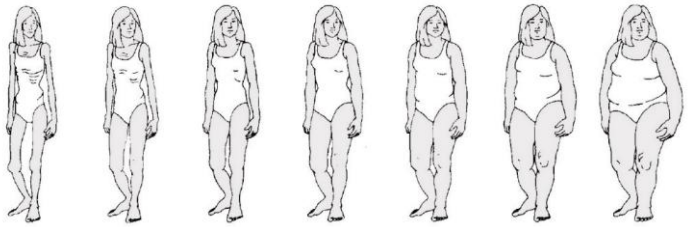
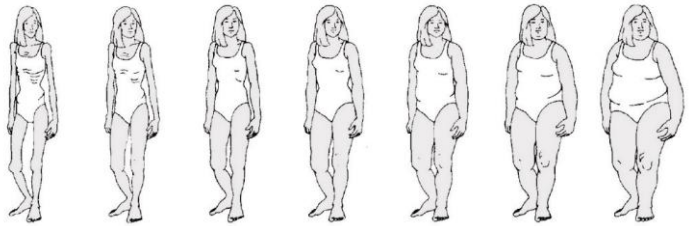
COUNTRY SPECIFIC WORDING

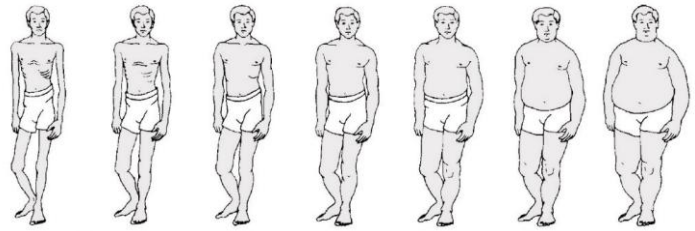
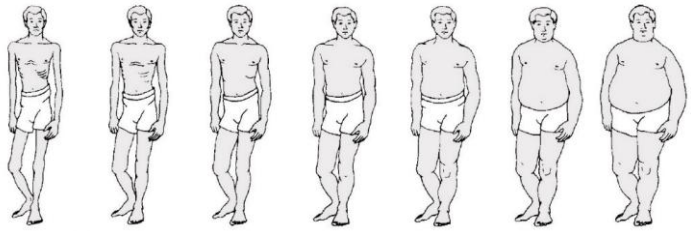
EFFORT3_[TYPE]</td>
<td>If you don’t have any, select ‘Consume LESS / NONE’.
<table>
<tr><td></td><td>Consume LESS / NONE</td><td>Consume MORE</td><td>No effort made</td><td>Don’t Know</td><td>Refuse to answer</td></tr>
<tr><td>[same items as above]</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td>
<td>Si vous n’en consommez pas, sélectionnez « Pour en consommer MOINS / AUCUN ».
<table>
<tr><td></td><td>Pour en consommer MOINS / AUCUN</td><td>Pour en consommer PLUS</td><td>Je n’ai fait aucun effort</td><td>Je ne sais pas</td><td>Je refuse de répondre</td></tr>
<tr><td>[same items as above]</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td>
</tr>
<tr>
<td>PLANT BASED PROTEIN – SPECIAL EFFORT

NEW 2022
REVISED 2023
(universe and French underlining)

PLANT2</td>
<td>Do you make a <u>special effort</u> to eat <u>plant-based protein foods</u>, like beans, lentils, nuts, seeds, or soy products like tofu?
Yes
No
I’m not sure what plant-based protein foods are [valid option]
Don’t know
Refuse to answer</td>
<td>Faites-vous un <u>effort spécial</u> pour manger <u>des aliments protéinés d’origine végétale</u>, comme les haricots, les lentilles, les noix, les graines ou les produits à base de soya comme le tofu?
Oui
Non
Je ne suis pas certain de savoir ce que sont les aliments protéinés d’origine végétale [valid option]
Je ne sais pas
Je refuse de répondre</td>
</tr>
</table>

WEIGHT LOSS EFFORTS, BODY PERCEPTIONS, AND WEIGHT STIGMA

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
PERCEIVED BODY SIZE K. MAXIMOVA ET AL. THE ROLE OF UNDERESTIMATING BODY SIZE FOR SELF-ESTEEM AND SELF-EFFICACY AMONG GRADE FIVE CHILDREN IN CANADA. ANNALS OF EPIDEMIOLOGY 2015; 25:753-759. IMAGES FROM (COLLINS, 1991) REVISED 2020 *WT_BODY_F* *WT_BODY_F_DK* *WT_BODY_F_R* *WT_BODY_M* *WT_BODY_M_DK* *WT_BODY_M_R*	Which body is most like your own body? *UNIVERSE: gender= 2 (woman) or 4 (trans female/trans woman)*  *UNIVERSE: gender= 1 (man) or 3 (trans male/trans man)*  Don't know Refuse to answer	Quel corps ressemble le plus au vôtre? *UNIVERSE: gender= 2 (woman) or 4 (trans female/trans woman)*  *UNIVERSE: gender= 1 (man) or 3 (trans male/trans man)*  Je ne sais pas Je refuse de répondre
BODY SIZE IDEAL ADAPTED FROM GUTS NEW 2022 *WT_IDEAL_F* *WT_IDEAL_F_DK* *WT_IDEAL_F_R* *WT_IDEAL_M* *WT_IDEAL_M_DK* *WT_IDEAL_M_R*	Which picture looks most like how you <u>WANT</u> YOUR BODY TO LOOK? *UNIVERSE: gender= 2 (woman) or 4 (trans female/trans woman)*  *UNIVERSE: gender= 1 (man) or 3 (trans male/trans man)*	Quelle image ressemble le plus à ce à quoi <u>VOUS VOULEZ</u> QUE VOTRE CORPS RESSEMBLE? *UNIVERSE: gender= 2 (woman) or 4 (trans female/trans woman)*  *UNIVERSE: gender= 1 (man) or 3 (trans male/trans man)*

	 Don't know Refuse to answer	 Je ne sais pas Je refuse de répondre
PERCEIVED WEIGHT CCHS *WT_PERCEIVE*	Do you consider yourself to be... Obese Overweight Underweight Just about right Don't know Refuse to answer	Vous considérez-vous... Obèse D'un poids excessif D'un poids insuffisant D'un poids plutôt santé Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT BEHAVIOUR Adapted from: NHANES, 2009-2010 *WT_TRY_LOSS* *WT_TRY_GAIN* *WT_TRY_SAME* *WT_TRY_NOT* *WT_TRY_DK* *WT_TRY_R*	During the <u>past 12 months</u> have you tried to…. (Select all that apply) Lose weight Gain weight Stay the same weight I have not tried to do anything about my weight Don't know Refuse to answer	Au cours des <u>12 derniers mois</u>, avez-vous tenté de… (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) Perdre du poids Gagner du poids Maintenir mon poids Je n'ai aucunement tenté d'agir sur mon poids Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS METHODS NHANES DIET HISTORY QUESTIONNAIRE (ADAPTED) *WT_LOSS_[TYPE]* *WT_LOSS_NONE* *WT_LOSS_DK* *WT_LOSS_R* *WT_LOSS_DIETTEXT* *WT_LOSS_OTEXT* *WT_SAME_[TYPE]* *WT_SAME_NONE* *WT_SAME_DK* *WT_SAME_R*	*UNIVERSE: Tried to lose weight, but did not try to stay the same weight (wt_try_loss=1 and wt_try_same=0)* How did you try to lose weight <u>in the past 12 months</u>? (Select all that apply) *UNIVERSE: Did not try to lose weight, but tried to stay the same weight (wt_try_loss=0 and wt_try_same=1)* How did you try to 'stay the same weight' <u>in the past 12 months</u>? (Select all that apply) *UNIVERSE: Tried to lose weight and tried to stay the same weight (wt_try_loss=1 and wt_try_same=1)* How did you try to lose weight or 'stay the same weight' <u>in the past 12 months</u>? (Select all that apply) Skipped meals or fasted Ate less food (amount) Ate less fat	*UNIVERSE: Tried to lose weight, but did not try to stay the same weight (wt_try_loss=1 and wt_try_same=0)* De quelle façon avez-vous tenté de perdre du poids <u>au cours des 12 derniers mois</u>? (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) *UNIVERSE: Did not try to lose weight, but tried to stay the same weight (wt_try_loss=0 and wt_try_same=1)* De quelle façon avez-vous tenté de maintenir votre poids <u>au cours des 12 derniers mois</u>? (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) *UNIVERSE: Tried to lose weight and tried to stay the same weight (wt_try_loss=1 and wt_try_same=1)* De quelle façon avez-vous tenté de perdre du poids ou de maintenir votre poids <u>au cours des 12 derniers mois</u>? (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.)

WT_SAME_DIETTEXT *WT_SAME_OTEXT* *WT_LOSS_SAME_[TYPE]* *WT_LOSS_SAME_NONE* *WT_LOSS_SAME_DK* *WT_LOSS_SAME_R* *WT_LOSS_SAME_DIETTEXT* *WT_LOSS_SAME_OTEXT*	Ate less candy, sugar or sweets Ate fewer carbohydrates Ate more fruits, vegetables or salads Switched to foods with lower calories Followed a special diet or weight loss program (e.g., Atkins, Weight Watchers.) → Please specify: [*open-ended*] Used a liquid diet formula such as Slimfast or Optifast Did a cleanse or detox diet Exercised Drank a lot of water Got help from a health professional Took diet pills prescribed by a doctor Took other pills, medicines, herbs, or supplements not needing a prescription Took laxatives or vomited Started to smoke or began to smoke again Other → Please specify: [*open-ended*] None of the above Don't know Refuse to answer	J'ai sauté des repas ou jeûné J'ai réduit ma consommation alimentaire (quantité) J'ai mangé moins gras J'ai mangé moins de bonbons, de sucre ou de desserts J'ai mangé moins de glucides J'ai mangé plus de fruits, de légumes ou de salades J'ai choisi des aliments moins caloriques J'ai suivi un régime amaigrissant spécial ou un programme de perte de poids (p. ex., Atkins, Weight Watchers) → Veuillez préciser : *[question ouverte]* J'ai opté pour un régime alimentaire liquide, comme Slimfast ou Optifast J'ai adopté une alimentation purifiante, fait une cure de détoxication J'ai fait de l'exercice J'ai bu beaucoup d'eau J'ai obtenu de l'aide d'une professionnelle ou d'un professionnel de la santé J'ai pris des pilules sur ordonnance pour perdre du poids J'ai pris d'autres pilules, médicaments, végétaux ou suppléments en vente libre J'ai pris des laxatifs ou provoqué chez moi des vomissements J'ai commencé ou recommencé à fumer Autre → Veuillez préciser : *[Question ouverte]* Aucune des réponses ci-dessus Je ne sais pas Je refuse de répondre
DOCTOR ADVICE NEW 2024 *DOC_ADV*	**In the past 12 months, has a doctor or nurse advised you to do any of the following?** [PROGRAMMER NOTE: Show table with yes/no/DK/R for each item] Lose weight Exercise more Reduce sodium or salt intake Reduce cholesterol in your diet Eat a healthy, balanced diet Take weight loss medication	**Au cours des 12 derniers mois, un médecin ou une infirmière vous a-t-il recommandé de faire l'une des actions suivantes ?** [PROGRAMMER NOTE: Show table with yes/no/DK/R for each item] Perdre du poids Faire plus d'exercice Réduire votre consommation de sodium ou de sel Réduire la consommation d'aliments riches en cholestérol Avoir un régime alimentaire sain et équilibré Prendre un médicament pour la perte de poids Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS OR DIABETES MEDICATIONS – EVER USE NEW 2024 *RX_WTDB*	**Have you EVER taken any prescription medications for weight loss and/or diabetes?** Yes No Don't know Refuse to answer	**Avez-vous DÉJÀ pris un ou des médicaments sur ordonnance pour la perte de poids et/ou le diabète ?** Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

WEIGHT LOSS MEDICATIONS – EVER USE NEW 2024 *RX_EVER_SMINJ* *RX_EVER_SMTAB* *RX_EVER_TIRZ* *RX_EVER_LIRA* *RX_EVER_NALT* *RX_EVER_DULA* *RX_EVER_PHEN* *RX_EVER_ORL* *RX_EVER_EXEN* *RX_EVER_SET* *RX_EVER_OTH* *RX_EVER_OTEXT* *RX_EVER_NONE* *RX_EVER_DK* *RX_EVER_R*	*UNIVERSE: rx_wtdb=yes (ever taken a medication for weight loss or diabetes)* Have you EVER taken any of the following prescription medications? (Select all that apply) Semaglutide injections (e.g., Ozempic, Wegovy) Semaglutide tablets (e.g., Rybelsus) Tirzepatide (e.g., Mounjaro, Zepbound) Liraglutide (e.g., Saxenda, Victoza) Naltrexone-bupropion (e.g., Contrave, Mysimba) Dulaglutide (e.g., Trulicity) Phentermine-topiramate (e.g., Qsymia) Orlistat (e.g., Xenical, Alli, Orlos) Exenatide (e.g., BYDUREON BCise) Setmelanotide (e.g., Imcivree) Other prescription weight loss medication (please specify): _____ None of the above Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_wtdb=yes (ever taken a medication for weight loss or diabetes)* Avez-vous DÉJÀ pris l'un des médicaments sur ordonnance suivants ? (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) Injections de Sémaglutide (p. ex., Ozempic, Wegovy) Comprimés de Sémaglutide (p. ex., Rybelsus) Tirzépatide (p. ex., Mounjaro, Zepbound) Liraglutide (p. ex., Saxenda, Victoza) Naltrexone-bupropion (p. ex., Contrave, Mysimba) Dulaglutide (p. ex., Trulicity) Phentermine-topiramate (p. ex., Qsymia) Orlistat (p. ex., Xenical, Alli, Orlos) Exénatide (p. ex., BYDUREON BCise) Setmélanotide (p. ex., Imcivree) Autre médicament pour la perte de poids délivré sur ordonnance (veuillez préciser) : _____ Aucune des réponses ci-dessus Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – CURRENT NEW 2024 *RX_CURR_SMINJ* *RX_CURR_SMTAB* *RX_CURR_TIRZ* *RX_CURR_LIRA* *RX_CURR_NALT* *RX_CURR_DULA* *RX_CURR_PHEN* *RX_CURR_ORL* *RX_CURR_EXEN* *RX_CURR_SET* *RX_CURR_OTH* *RX_CURR_OTEXT* *RX_CURR_NONE* *RX_CURR_DK* *RX_CURR_R*	*UNIVERSE: rx_ever=ever taken any of 10 pre-specified medications or 'other'* Are you CURRENTLY taking any of the following prescription medications? (Select all that apply) [PROGRAMMER NOTE: only list medications previously selected in 'rx_ever'; as well as 'other prescription weight loss medication', none of the above, don't know and refused]. Semaglutide injections (e.g., Ozempic, Wegovy) Semaglutide tablets (e.g., Rybelsus) Tirzepatide (e.g., Mounjaro, Zepbound) Liraglutide (e.g., Saxenda, Victoza) Naltrexone-bupropion (e.g., Contrave, Mysimba) Dulaglutide (e.g., Trulicity) Phentermine-topiramate (e.g., Qsymia) Orlistat (e.g., Xenical, Alli, Orlos) Exenatide (e.g., BYDUREON BCise) Setmelanotide (e.g., Imcivree) Other prescription weight loss medication (please specify): _____ None of the above Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_ever=ever taken any of 10 pre-specified medications or 'other'* Prenez-vous ACTUELLEMENT l'un des médicaments sur ordonnance suivants ? (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) [PROGRAMMER NOTE: only list medications previously selected in 'rx_ever'; as well as 'other prescription weight loss medication', none of the above, don't know and refused]. Injections de Sémaglutide (p. ex., Ozempic, Wegovy) Comprimés de Sémaglutide (p. ex., Rybelsus) Tirzépatide (p. ex., Mounjaro, Zepbound) Liraglutide (p. ex., Saxenda, Victoza) Naltrexone-bupropion (p. ex., Contrave, Mysimba) Dulaglutide (p. ex., Trulicity) Phentermine-topiramate (p. ex., Qsymia) Orlistat (p. ex., Xenical, Alli, Orlos) Exénatide (p. ex., BYDUREON BCise) Setmélanotide (p. ex., Imcivree) Autre médicament pour la perte de poids délivré sur ordonnance (veuillez préciser) : _____ Aucune des réponses ci-dessus Je ne sais pas Je refuse de répondre

WEIGHT LOSS MEDICATIONS – LAST 12 MONTHS NEW 2024 *RX_12M_SMINJ* *RX_12M_SMTAB* *RX_12M_TIRZ* *RX_12M_LIRA* *RX_12M_NALT* *RX_12M_DULA* *RX_12M_PHEN* *RX_12M_ORL* *RX_12M_EXEN* *RX_12M_SET* *RX_12M_OTH* *RX_12M_OTEXT* *RX_12M_NONE* *RX_12M_DK* *RX_12M_R*	*UNIVERSE: rx_curr=none (ever took any of the 10 pre-specified medications or 'other', but not currently)* [PROGRAMMER NOTE: Hide back button] **In the PAST 12 MONTHS, did you take any of the following prescription medications?** (Select all that apply) [PROGRAMMER NOTE: only list medications previously selected in 'rx_ever'; as well as 'other prescription weight loss medication', none of the above, don't know and refused]. Semaglutide injections (e.g., Ozempic, Wegovy) Semaglutide tablets (e.g., Rybelsus) Tirzepatide (e.g., Mounjaro, Zepbound) Liraglutide (e.g., Saxenda, Victoza) Naltrexone-bupropion (e.g., Contrave, Mysimba) Dulaglutide (e.g., Trulicity) Phentermine-topiramate (e.g., Qsymia) Orlistat (e.g., Xenical, Alli, Orlos) Exenatide (e.g., BYDUREON BCise) Setmelanotide (e.g., Imcivree) Other prescription weight loss medication (please specify): _____ None of the above Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr=none (ever took any of the 10 pre-specified medications or 'other', but not currently)* [PROGRAMMER NOTE: Hide back button] **Au cours des 12 DERNIERS MOIS, avez-vous pris l'un des médicaments sur ordonnance suivants ?** (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) [PROGRAMMER NOTE: only list medications previously selected in 'rx_ever'; as well as 'other prescription weight loss medication', none of the above, don't know and refused]. Injections de Sémaglutide (p. ex., Ozempic, Wegovy) Comprimés de Sémaglutide (p. ex., Rybelsus) Tirzépatide (p. ex., Mounjaro, Zepbound) Liraglutide (p. ex., Saxenda, Victoza) Naltrexone-bupropion (p. ex., Contrave, Mysimba) Dulaglutide (p. ex., Trulicity) Phentermine-topiramate (p. ex., Qsymia) Orlistat (p. ex., Xenical, Alli, Orlos) Exénatide (p. ex., BYDUREON BCise) Setmélanotide (p. ex., Imcivree) Autre médicament pour la perte de poids délivré sur ordonnance (veuillez préciser) : _____ Aucune des réponses ci-dessus Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – SEMAGLUTIDE BRAND NEW 2024 *RX_SM_BRD_OZ* *RX_SM_BRD_WE* *RX_SM_BRD_OTH* *RX_SM_BRD_OTEXT* *RX_SM_BRD_DK* *RX_SM_BRD_R*	*UNIVERSE: rx_curr=semaglutide injection* **What is the name of the Semaglutide injection you are taking?** *UNIVERSE: rx_12m=semaglutide injection* **What was the name of the Semaglutide injection you took?** (Select all that apply) [PROGRAMMER NOTE: Allow respondents to select all including "I don't know the name" in combination with other brands (but refused=exclusive)] Ozempic Wegovy Other name(s) (please specify): _____ I don't know the name [valid answer] Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr=semaglutide injection* **Quel est le nom de l'injection de Sémaglutide que vous prenez?** *UNIVERSE: rx_12m=semaglutide injection* **Quel était le nom de l'injection de Sémaglutide que vous preniez?** (Select all that apply) [PROGRAMMER NOTE: Allow respondents to select all including "I don't know the name" in combination with other brands (but refused=exclusive)] Ozempic Wegovy Autre(s) nom(s) (veuillez préciser) : Je ne connais pas le nom [valid answer] Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – TIRZEPATIDE BRAND NEW 2024	*UNIVERSE: rx_curr=tirzepatide injection* **What is the name of the Tirzepatide injection you are taking?** *UNIVERSE: rx_12m= tirzepatide injection* **What was the name of the Tirzepatide injection you took?**	*UNIVERSE: rx_curr=tirzepatide injection* **Quel est le nom de l'injection de Tirzépatide que vous prenez?** *UNIVERSE: rx_12m= tirzepatide injection* **Quel était le nom de l'injection de Tirzépatide que vous preniez?**

RX_TR_BRD_MON *RX_TR_BRD_ZEP* *RX_TR_BRD_OTH* *RX_TR_BRD_OTEXT* *RX_TR_BRD_DK* *RX_TR_BRD_R*	(Select all that apply) [PROGRAMMER NOTE: Allow respondents to select all including "I don't know the name" in combination with other brands (but refused=exclusive)] Mounjaro Zepbound Other name(s) (please specify): _____ I don't know the name [valid answer] Refuse to answer	(Select all that apply) [PROGRAMMER NOTE: Allow respondents to select all including "I don't know the name" in combination with other brands (but refused=exclusive)] Mounjaro Zepbound Autre(s) nom(s) (veuillez préciser) : Je ne connais pas le nom [valid answer] Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATION OF INTEREST – NEW 2024 *RX_INT*	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking two or more of the 10 pre-specified medications* Randomly select the name of 1 medication type from the types selected by the respondent as being 'currently' taken (to insert name in subsequent questions). Exclude any open-text 'other' response options from the randomization choices (i.e., if the respondent selected 1 (or more) of the 10 pre-specified medication types, AND entered an 'other' type, only include the types of medications that were pre-specified in the list in the randomization choices). *UNIVERSE: rx_12m=took two or more of the 10 pre-specified medications in past 12 months but not currently* Randomly select the name of 1 medication type from the types selected by the respondent as taken in the past 12 months (to insert name in subsequent questions). Exclude any open-text 'other' response options from the randomization choices (i.e., if the respondent selected 1 (or more) of the 10 pre-specified medication types, AND entered an 'other' type, only include the types of medications that were pre-specified in the list in the randomization choices).	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking two or more of the 10 pre-specified medications* Randomly select the name of 1 medication type from the types selected by the respondent as being 'currently' taken (to insert name in subsequent questions). Exclude any open-text 'other' response options from the randomization choices (i.e., if the respondent selected 1 (or more) of the 10 pre-specified medication types, AND entered an 'other' type, only include the types of medications that were pre-specified in the list in the randomization choices). *UNIVERSE: rx_12m=took two or more of the 10 pre-specified medications in past 12 months but not currently* Randomly select the name of 1 medication type from the types selected by the respondent as taken in the past 12 months (to insert name in subsequent questions). Exclude any open-text 'other' response options from the randomization choices (i.e., if the respondent selected 1 (or more) of the 10 pre-specified medication types, AND entered an 'other' type, only include the types of medications that were pre-specified in the list in the randomization choices).
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – REASON NEW 2024 *RX_RSN* *RX_RSN_OTEXT*	*UNIVERSE: Using any of 10 pre-specified medications currently or in past 12 months (skip if only selected 'other')* [PROGRAMMER NOTE: Hide back button. Insert name of randomly selected 'medication of interest' into sentence below. If the respondent only selected 1 medication (among the 10 pre-specified types), then insert that medication name]. We are going to ask you a few more questions about your use of [name of selected/only medication]. Was the medication prescribed for diabetes, weight loss, or both? Diabetes only Weight loss only Diabetes and weight loss Other (please specify): _____ Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Using any of 10 pre-specified medications currently or in past 12 months (skip if only selected 'other')* [PROGRAMMER NOTE: Hide back button. Insert name of randomly selected 'medication of interest' into sentence below. If the respondent only selected 1 medication (among the 10 pre-specified types), then insert that medication name]. Nous allons vous poser quelques questions supplémentaires au sujet de votre utilisation [votre prise de/votre prise d' /vos] [name of selected/only medication]. Le médicament a-t-il été prescrit pour le diabète, la perte de poids ou les deux ? Diabète seulement Perte de poids seulement Diabète et perte de poids Autre (veuillez préciser) : _____ Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – EXPERIENCE 1 NEW 2024	*UNIVERSE: rx_curr=currently taking a pre-specified medication (skip if only selected 'other')* [PROGRAMMER NOTE: Insert name of randomly selected 'medication of interest' into sentence below. If the respondent only selected 1 medication (among the 10 pre-specified types), then insert that medication name].	*UNIVERSE: rx_curr=currently taking a pre-specified medication (skip if only selected 'other')* [PROGRAMMER NOTE: Hide back button. Insert name of randomly selected 'medication of interest' into sentence below. If the respondent only selected 1 medication (among the 10 pre-specified types), then insert that medication name].

RX_EXPC_HLTH *RX_EXPC_UHLTH* *RX_EXPC_ENJ* *RX_EXPC_PA* *RX_EXPC_THNK*	We'd like to ask you about your experience taking [name of selected/only medication]. Since I've taken the medication… I eat healthy foods less often I eat healthy foods more often No change Don't know Refuse to answer Since I've taken the medication… I eat unhealthy foods less often I eat unhealthy foods more often No change Don't know Refuse to answer Since I've taken the medication… I get more enjoyment from food I get less enjoyment from food No change Don't know Refuse to answer Since I've taken the medication… I get more physical activity I get less physical activity No change Don't know Refuse to answer Since I've taken the medication… I spend more time thinking about food I spend less time thinking about food No change Don't know Refuse to answer	Nous souhaitons en savoir plus sur votre expérience liée à la prise [de/d'] [name of selected/only medication]. Depuis que je prends ce médicament… Je consomme des aliments santé moins souvent Je consomme des aliments santé plus souvent Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre Depuis que je prends ce médicament… Je consomme des aliments malsains moins souvent Je consomme des aliments malsains plus souvent Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre Depuis que je prends ce médicament… J'ai plus de plaisir à manger J'ai moins de plaisir à manger Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre Depuis que je prends ce médicament… Je fais plus d'activité physique Je fais moins d'activité physique Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre Depuis que je prends ce médicament… Je passe plus de temps à penser aux aliments Je passe moins de temps à penser aux aliments Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre

WEIGHT LOSS MEDICATIONS – EXPERIENCE 2 NEW 2024 *RX_EXPC_EMB* *RX_EXPC_JUD* *RX_EXPC_EFF* *RX_EXPC_COST* *RX_EXPC_QUAL*	*UNIVERSE: rx_curr=currently taking a pre-specified medication (skip if only selected 'other')* Since I've taken the medication… I feel embarrassed to tell people I am taking the medication I feel proud to tell people I am taking the medication Both Neither Don't know Refuse to answer Since I've taken the medication… I feel like people judge me negatively for taking the medication I feel like people judge me positively for taking the medication Both Neither Don't know Refuse to answer Since I've taken the medication… I worry about the long-term side effects of the medication I do not worry about the long-term side effects of the medication Don't know Refuse to answer Since I've taken the medication… I worry about the costs / paying for the medication I do not worry about the costs / paying for the medication Don't know Refuse to answer Since I've taken the medication… My overall quality of life is better My overall quality of life is worse No change Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr=currently taking a pre-specified medication (skip if only selected 'other')* Depuis que je prends ce médicament… Je suis gêné de dire aux gens que je prends ce médicament Je suis fier de dire aux gens que je prends ce médicament Les deux Ni l'un ni l'autre Je ne sais pas Je refuse de répondre Depuis que je prends ce médicament… J'ai l'impression d'être jugé négativement parce que je prends ce médicament J'ai l'impression d'être jugé positivement parce que je prends ce médicament Les deux Ni l'un ni l'autre Je ne sais pas Je refuse de répondre Depuis que je prends ce médicament… Je m'inquiète des effets secondaires à long terme liés à la prise de ce médicament Je ne m'inquiète pas des effets secondaires à long terme liés à la prise de ce médicament Je ne sais pas Je refuse de répondre Depuis que je prends ce médicament… Je m'inquiète des coûts/du paiement du médicament Je ne m'inquiète pas des coûts/du paiement du médicament Je ne sais pas Je refuse de répondre Depuis que je prends ce médicament… Ma qualité de vie globale est meilleure Ma qualité de vie globale est pire Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre

WEIGHT LOSS MEDICATIONS – PAST EXPERIENCE 1 NEW 2024 *RX_EXP12_HLTH* *RX_EXP12_UN* *RX_EXP12_ENJ* *RX_EXP12_PA* *RX_EXP12_THNK*	*UNIVERSE: rx_12m= took a pre-specified medication in past 12 months, but not currently* [PROGRAMMER NOTE: Insert name of randomly selected 'medication of interest' into sentence below. If the respondent only selected 1 medication (among the 10 pre-specified types), then insert that medication name]. We'd like to ask you about your experience taking [name of selected/only medication]. When I took the medication… I ate healthy foods less often I ate healthy foods more often No change Don't know Refuse to answer When I took the medication… I ate unhealthy foods less often I ate unhealthy foods more often No change Don't know Refuse to answer When I took the medication… I got more enjoyment from food I got less enjoyment from food No change Don't know Refuse to answer When I took the medication… I got more physical activity I got less physical activity No change Don't know Refuse to answer When I took the medication… I spent more time thinking about food I spent less time thinking about food No change Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_12m= took a pre-specified medication in past 12 months, but not currently* [PROGRAMMER NOTE: Insert name of randomly selected 'medication of interest' into sentence below. If the respondent only selected 1 medication (among the 10 pre-specified types), then insert that medication name]. Nous souhaitons en savoir plus sur votre expérience liée à la prise [de/d'] [name of selected/only medication]. Quand je prenais le médicament… Je consommais des aliments santé moins souvent Je consommais des aliments santé plus souvent Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre Quand je prenais le médicament… Je consommais des aliments malsains moins souvent Je consommais des aliments malsains plus souvent Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre Quand je prenais le médicament… J'avais plus de plaisir à manger J'avais moins de plaisir à manger Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre Quand je prenais le médicament… Je faisais plus d'activité physique Je faisais moins d'activité physique Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre Quand je prenais le médicament… Je passais plus de temps à penser aux aliments Je passais moins de temps à penser aux aliments Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre

WEIGHT LOSS MEDICATIONS – PAST EXPERIENCE 2 NEW 2024 *RX_EXP12_EMB* *RX_EXP12_JUD* *RX_EXP12_EFF* *RX_EXP12_COST* *RX_EXP12_QUAL*	*UNIVERSE: rx_12m= took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* When I took the medication… I felt embarrassed to tell people I was taking the medication I felt proud to tell people I was taking the medication Both Neither Don't know Refuse to answer When I took the medication… I felt like people judged me negatively for taking the medication I felt like people judged me positively for taking the medication Both Neither Don't know Refuse to answer When I took the medication… I worried about the long-term side effects of the medication I did not worry about the long-term side effects of the medication Don't know Refuse to answer When I took the medication… I worried about the costs / paying for the medication I did not worry about the costs / paying for the medication Don't know Refuse to answer When I took the medication… My overall quality of life was better My overall quality of life was worse No change Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_12m= took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* Quand je prenais le médicament… J'étais gêné de dire aux gens que je prenais le médicament J'étais fier de dire aux gens que je prenais le médicament Les deux Ni l'un ni l'autre Je ne sais pas Je refuse de répondre Quand je prenais le médicament… J'ai eu l'impression d'avoir été jugé négativement parce que je prenais ce médicament J'ai eu l'impression d'avoir été jugé positivement parce que je prenais ce médicament Les deux Ni l'un ni l'autre Je ne sais pas Je refuse de répondre Quand je prenais le médicament… Je me suis inquiété des effets secondaires à long terme liés à la prise de ce médicament Je ne me suis pas inquiété des effets secondaires à long terme liés à la prise de ce médicament Je ne sais pas Je refuse de répondre Quand je prenais le médicament… Je me suis inquiété des coûts/du paiement du médicament Je ne me suis pas inquiété des coûts/du paiement du médicament Je ne sais pas Je refuse de répondre Quand je prenais le médicament… Ma qualité de vie globale était meilleure Ma qualité de vie globale était pire Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre

WEIGHT LOSS MEDICATIONS – COST NEW 2024 COUNTRY SPECIFIC WORDING *RX_COST*	*UNIVERSE: rx_curr=currently taking a pre-specified medication (skip if only selected 'other')* How much do you pay out of pocket for the medication per month? *UNIVERSE: rx_12m= took a pre-specified medication in past 12 months, but not currently (skip if only selected 'other')* How much did you pay out of pocket for the medication per month? Dollars:_____ [currency] Don't know [valid answer] Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr=currently taking a pre-specified medication (skip if only selected 'other')* Combien payez-vous de votre poche pour le médicament chaque mois ? *UNIVERSE: rx_12m= took a pre-specified medication in past 12 months, but not currently (skip if only selected 'other')* Combien avez-vous payé de votre poche pour le médicament chaque mois ? Dollars: _____ [currency] Je ne sais pas [valid answer] Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – DURATION NEW 2024 *RX_DUR*	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication* How long have you been taking the medication? *UNIVERSE: rx_12m= took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* How long did you take the medication? Less than a month 1-3 months 4-6 months 7-12 months 1-2 years More than two years Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication* Depuis combien de temps prenez-vous ce médicament ? *UNIVERSE: rx_12m= took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* Combien de temps avez-vous pris ce médicament ? Moins d'un mois 1—3 mois 4—6 mois 7—12 mois 1—2 ans Plus de deux ans Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – WEIGHT CHANGE NEW 2024 *RX_WTCNG_CURR* *RX_ WTCNG_12M*	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication* Since starting the medication, have you… Lost weight Gained weight No change Don't know Refuse to answer *UNIVERSE: wt_rx_12m= took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* When you took the medication, did you… Lose weight Gain weight No change Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication* Depuis que vous avez commencé à prendre ce médicament, avez-vous… Perdu du poids Pris du poids Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre *UNIVERSE: wt_rx_12m= took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* Quand vous preniez ce médicament, avez-vous… Perdu du poids Pris du poids Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre

WEIGHT LOSS MEDICATIONS – AMOUNT LOST NEW 2024 *RX_AMT_UNIT* *RX_AMT_LB* *RX_AMT_KG*	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication AND rx_wtcng_curr=lost weight* Since starting the medication, how much weight have you lost? *UNIVERSE: rx_12m= took pre-specified medication in past 12 months, but not currently AND rx_wtcng_12m=lose weight* When you took the medication, how much weight did you lose? Would you rather answer in: Pounds (lb) Kilograms (kg) Don't know Refuse to answer [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: rx_amt_unit= pounds* *Enter the number of pounds lost*: _____ lb [numeric] *UNIVERSE: rx_amt_unit=kilograms* *Enter the number of kilograms lost*: _____ kg [numeric]	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication AND rx_wtcng_curr=lost weight* Depuis que vous avez commencé à prendre ce médicament, combien de poids avez-vous perdu ? *UNIVERSE: rx_12m= took pre-specified medication in past 12 months, but not currently AND rx_wtcng_12m=lose weight* Lorsque vous preniez ce médicament, combien de poids avez-vous perdu ? Souhaitez-vous répondre en : Livres (lb) Kilogrammes (kg) Je ne sais pas Je refuse de répondre [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: rx_amt_unit= pounds* Veuillez inscire le nombre de livres perdues: _____ lb [numeric] *UNIVERSE: rx_amt_unit=kilograms* Veuillez inscire le nombre de kilogrammes perdus: _____ kg [numeric]
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – WEIGHT REGAIN NEW 2024 *RX_REGAIN*	*UNIVERSE: rx_12m=took pre-specified medication in past 12 months, but not currently AND rx_wtcng_12m=lose weight* Since you stopped the medication, did you regain any of the weight you lost? I didn't regain any of the weight I regained some of the weight I regained most of the weight I regained all of the weight I didn't lose weight while taking the medication Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_12m=took pre-specified medication in past 12 months, but not currently AND rx_wtcng_12m=lose weight* Depuis que vous avez arrêté de prendre ce médicament, avez-vous repris le poids que vous aviez perdu ? Je n'ai pas repris le poids J'ai repris une partie du poids J'ai repris la majorité du poids J'ai repris tout le poids Je n'ai pas perdu de poids pendant la prise du médicament Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – SIDE EFFECTS https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9486455/ NEW 2024 *RX_EFF*	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication (skip if only selected 'other')* Have you experienced any side effect(s) from taking the medication? No Yes – mild side effect(s) Yes – moderate effect(s) Yes - severe side effect(s) Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication (skip if only selected 'other')* Avez-vous ressenti un ou des effets secondaires liés à la prise de ce médicament ? Non Oui — effet(s) secondaire(s) léger(s) Oui — effet(s) secondaire(s) modéré(s) Oui — effet(s) secondaire(s) sévère(s) Je ne sais pas Je refuse de répondre

RX_EFF_[type]	*UNIVERSE: rx_eff=yes mild/moderate/severe* **What side effect(s) have you experienced?** (Select all that apply) Nausea and/or vomiting Diarrhea Fatigue Constipation Abdominal pain Other side effect(s) (please specify): _____ Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_eff= yes mild/moderate/severe* **Quels effet(s) secondaire(s) avez-vous ressenti(s) ?** (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) Nausée et/ou vomissement Diarrhée Fatigue Constipation Douleurs abdominales Autre(s) effet(s) secondaire(s) (veuillez préciser) : _____ Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – STOPPING REASON NEW 2024 *RX_STOP*	*UNIVERSE: rx_curr=none (took pre-specified medication previously, but not currently)* **What was the main reason you stopped taking the medication?** (Select all that apply) I didn't lose weight / it didn't work I lost enough weight / it worked Side effects Cost / too expensive I didn't bother to renew my prescription Other (please specify): _____ Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr=none (took pre-specified medication previously, but not currently)* **Quelle a été la raison principale pour l'arrêt de ce médicament ?** (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) Je n'ai pas perdu de poids/il n'a pas fonctionné J'ai perdu assez de poids/il a fonctionné Effets secondaires Coûts/trop cher J'ai n'ai pas pris la peine de renouveler ma prescription Autre(s) (veuillez préciser) : _____ Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT LOSS MEDICATIONS – ALCOHOL IMPACT NEW 2024 *RX_ALC_CURR* *RX_ALC_12M*	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication* **Has the medication affected how much alcohol you drink?** I don't drink alcohol – not applicable I drink less I drink more No effect Don't know Refuse to answer *UNIVERSE: rx_12m=took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* **Did the medication affect how much alcohol you drank?** I don't drink alcohol – not applicable I drank less I drank more No effect Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication* **Le médicament a-t-il affecté votre consommation d'alcool ?** Je ne bois pas d'alcool — ne s'applique pas Je bois moins Je bois plus Aucun effet Je ne sais pas Je refuse de répondre *UNIVERSE: rx_12m=took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* **Le médicament avait-il affecté votre consommation d'alcool ?** Je ne bois pas d'alcool — ne s'applique pas Je buvais moins Je buvais plus Aucun effet Je ne sais pas Je refuse de répondre

WEIGHT LOSS MEDICATIONS – SMOKING IMPACT NEW 2024 *RX_SMK_CURR* *RX_SMK_12M*	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication* Has the medication affected how much you smoke? I don't smoke– not applicable I smoke less I quit smoking I smoke more No effect Don't know Refuse to answer *UNIVERSE: rx_12m=took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* Did the medication affect how much you smoked? I don't smoke– not applicable I smoked less I quit smoking I smoked more No effect Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: rx_curr= currently taking a pre-specified medication* Le médicament a-t-il changé vos habitudes tabagiques ? Je ne fume pas — ne s'applique pas Je fume moins J'ai arrêté de fumer Je fume plus Aucun effet Je ne sais pas Je refuse de répondre *UNIVERSE: rx_12m=took pre-specified medication in past 12 months, but not currently* Le médicament avait-il changé vos habitudes tabagiques? Je ne fume pas — ne s'applique pas Je fumais moins J'ai arrêté de fumer Je fumais plus Aucun effet Je ne sais pas Je refuse de répondre
EAT-3 BEHAVIOURAL ITEMS HAINES J, ZIYADEH NJ, FRANKO DL, MCDONALND J, MOND JM, AUSTIN SB. SCREENING HIGH SCHOOL STUDENTS FOR EATING DISORDERS: VALIDITY OF BRIEF BEHAVIORAL AND ATTITUDINAL MEASURES. JOURNAL OF SCHOOL HEALTH, 2011; 81(9):530-535. *EAT3_BINGE* *EAT3_VOMIT*	In the past 3 months, how often have you: … gone on eating binges? *(Eating a large amount of food while feeling out of control).* … made yourself sick (vomited) to control your weight? Never Less than 1 time a month 1 to 3 times a month Once a week 2 to 6 times a week Once a day More than once a day Don't know Refuse to answer	Au cours des trois derniers mois, à combien de reprises: … avez-vous vécu des épisodes d'hyperphagie? *(Manger une grande quantité d'aliments en ayant un sentiment de perte de contrôle.)* … vous êtes-vous infligé de vomissements pour maîtriser votre poids? Jamais Moins d'une fois par mois Une à trois fois par mois Une fois par semaine Deux à six fois par semaine Une fois par jour Plus d'une fois par jour Je ne sais pas Je refuse de répondre

EAT-3 ATTITUDINAL ITEM HAINES J, ZIYADEH NJ, FRANKO DL, MCDONALND J, MOND JM, AUSTIN SB. SCREENING HIGH SCHOOL STUDENTS FOR EATING DISORDERS: VALIDITY OF BRIEF BEHAVIORAL AND ATTITUDINAL MEASURES. JOURNAL OF SCHOOL HEALTH, 2011; 81(9):530-535. *EAT3_THIN*	I am preoccupied with a desire to be thinner. Always Usually Often Sometimes Rarely Never Don't know Refuse to answer	Le désir de mincir me tracasse. Toujours De manière habituelle Souvent Parfois Rarement Jamais Je ne sais pas Je refuse de répondre
EATING DISORDER CCHS 2024 NEW 2024 *WT_ED* *WT_ED_DX*	Do you have an eating disorder such as anorexia or bulimia? Yes No Don't know Refuse to answer *UNIVERSE: WT_ED=yes* Was the eating disorder ever diagnosed by a doctor, nurse, or other health professional? Yes No Don't know Refuse to answer	Avez-vous des troubles de l'alimentation tels que l'anorexie ou la boulimie? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre *UNIVERSE: WT_ED=yes* Le trouble alimentaire a-t-il déjà été diagnostiqué par un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé ? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
WEIGHT TEASE Adapted from Project EAT 2003-2004 (B&W) NEW 2022 REVISED 2024 (French translation) *WT_TEASE*	Do you get teased or made fun of because of your weight? All the time A lot Sometimes Rarely Never Don't know Refuse to answer	Est-ce qu'on se moque de vous à cause de votre poids? Tout le temps Très souvent Parfois Rarement Jamais Je ne sais pas Je refuse de répondre

WEIGHT STIGMA Adapted from Nutter et al., 2018 Framing obesity a disease: Indirect effects of affect and controllability beliefs on weight bias. Weiner B. Judgments of responsibility: a foundation for a theory of social conduct. 1995. NEW 2023 REVISED 2024 (French translation of preamble) *WT_BLAME*	Please tell us whether you agree or disagree with the following: People are to blame for their body weight. Strongly agree Agree Neither agree nor disagree Disagree Strongly disagree Don't know Refuse to answer	Veuillez indiquer si vous êtes d'accord ou non avec cet énoncé. Les individus sont principalement à blâmer pour leur poids corporel. Entièrement d'accord D'accord Ni d'accord ni en désaccord En désaccord Entièrement en désaccord Je ne sais pas Je refuse de répondre

SUGARY DRINKS

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
POP PERCEIVED HEALTHINESS *SSB_HLTH_POP*	In your opinion, how unhealthy or healthy is this type of drink? 500 mL Very unhealthy Unhealthy A little unhealthy Neither unhealthy nor healthy A little healthy Healthy Very healthy Don't know Refuse to answer	À votre avis, dans quelle mesure ce type de boisson est-il sain ou malsain? 500 mL Très malsain Malsain Un peu malsain Ni malsain ni sain Un peu sain Sain Très sain Je ne sais pas Je refuse de répondre

POP ACCEPTABLE FREQUENCY FOR CHILDREN *SSB_CHILD_POP*	Imagine that you have a 10-year old child. Is it okay for them to have this type of drink… 500 mL Never Once per month A few times per month Once per week A few times per week Once per day As often as they would like Don't know Refuse to answer	Imaginez que vous avez une ou un enfant de 10 ans. Croyez-vous qu'il est acceptable pour lui ou elle de consommer ce type de boisson… 500 mL Jamais Une fois par mois Quelquefois par mois Une fois par semaine Quelquefois par semaine Une fois par jour Aussi souvent que vous le souhaitez Je ne sais pas Je refuse de répondre
SSB PERCEPTIONS - CONDITION REVISED 2019 *SSB_CONDITION*	*[PROGRAMMER NOTE: Randomize each respondent to view one beverage and answer the following set of 2 questions with the same beverage image on screen for each question.]* Diet pop 100% juice Energy drink Water Specialty coffee Sports drink Chocolate milk Iced tea Milk	*[PROGRAMMER NOTE: Randomize each respondent to view one beverage and answer the following set of 2 questions with the same beverage image on screen for each question.]* Boisson gazeuse légère 100 % jus d'orange Boissons énergisantes Eau Café de spécialité Boisson pour sportifs Lait au chocolat Thé glacé Lait

SSB PERCEIVED HEALTHINESS *SSB_HLTH_[TYPE]*	In your opinion, how unhealthy or healthy is this type of drink? *[show image with mL label]* Very unhealthy Unhealthy A little unhealthy Neither unhealthy nor healthy A little healthy Healthy Very healthy Don't know Refuse to answer	À votre avis, dans quelle mesure ce type de boisson est-il sain ou malsain? *[show image with mL label]* Très malsain Malsain Un peu malsain Ni malsain ni sain Un peu sain Sain Très sain Je ne sais pas Je refuse de répondre

SSB ACCEPTABLE FREQUENCY FOR CHILDREN *SSB_CHILD_[TYPE]*	Imagine that you have a 10-year old child. Is it okay for them to have this type of drink… *[show image with mL label]* Never Once per month A few times per month Once per week A few times per week Once per day As often as they would like Don't know Refuse to answer	Imaginez que vous avez une ou un enfant de 10 ans. Croyez-vous qu'il est acceptable pour lui ou elle de consommer ce type de boisson… *[show image with mL label]* Jamais Une fois par mois Quelquefois par mois Une fois par semaine Quelquefois par semaine Une fois par jour Aussi souvent qu'ils le souhaitent Je ne sais pas Je refuse de répondre
SSB DEFINITION	The next few questions ask about SUGAR AND SUGARY DRINKS. Sugary drinks are drinks that contain added sugar, like pop, fruit drinks, sports drinks, energy drinks, chocolate milk, and specialty coffees that have added sugar.	Les quelques prochaines questions portent sur LE SUCRE ET LES BOISSONS SUCRÉES. Les boissons sucrées contiennent des sucres ajoutés, par exemple les boissons gazeuses, les boissons aux fruits, les boissons pour sportifs, les boissons énergisantes, le lait au chocolat et les cafés de spécialité sucrés.
SSB SOCIAL NORMS – Q3 REVISED 2021 REVISED 2023 *SSB_NORMS3_V1*	People important to me TRY NOT to drink SUGARY DRINKS. Strongly agree Agree Neither agree nor disagree Disagree Strongly disagree Don't know Refuse to answer	Des personnes qui comptent pour moi S'EFFORCENT DE NE PAS consommer de BOISSONS SUCRÉES. Entièrement d'accord D'accord Ni d'accord ni en désaccord En désaccord Entièrement en désaccord Je ne sais pas Je refuse de répondre
SWEETENER ACCEPTABILITY FOR CHILDREN NEW 2020 CYCLED OUT 2023 REVISED 2024 (French translation of preamble) COUNTRY SPECIFIC WORDING *SWT_CHILD*	Please tell us whether you agree or disagree with the following: Children should not consume foods or drinks with artificial or low-calorie sweeteners. Strongly agree Agree Neither agree nor disagree Disagree Strongly disagree Don't know Refuse to answer	Veuillez indiquer si vous êtes d'accord ou non avec cet énoncé. Les enfants ne devraient pas consommer d'aliments ou de boissons contenant des édulcorants artificiels ou hypocaloriques. Entièrement d'accord D'accord Ni d'accord ni en désaccord En désaccord Entièrement en désaccord Je ne sais pas Je refuse de répondre

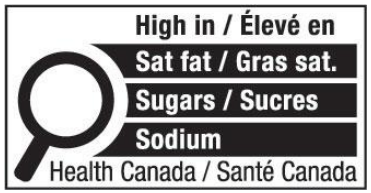
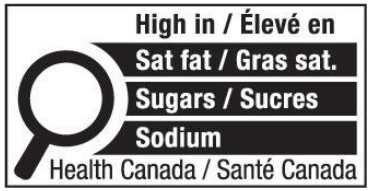
NUTRITION KNOWLEDGE

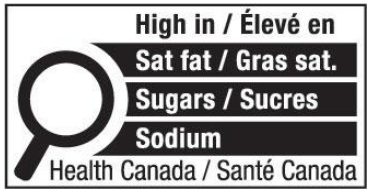
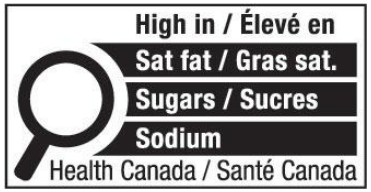
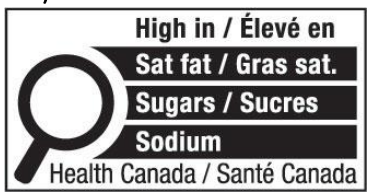
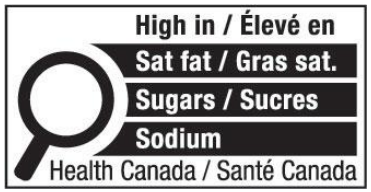
DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
SELF-REPORTED NUTRITION KNOWLEDGE ADAPTED FROM TNT 2015, HOBIN CFDR *NUT_KNOW*	How would you rate your nutrition knowledge? Not at all knowledgeable A little knowledgeable Somewhat knowledgeable Very knowledgeable Extremely knowledgeable Don't know Refuse to answer	Comment évaluez-vous vos connaissances en nutrition? Je n'y connais rien Je m'y connais un peu Je m'y connais moyennement Je m'y connais beaucoup Je m'y connais extrêmement bien Je ne sais pas Je refuse de répondre

SOURCES OF NUTRITION INFORMATION

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
PUBLIC EDUCATION REVISED 2020 (underline) *PUBLIC_ED1*	Do you remember seeing any educational messages or campaigns on healthy eating from the government or health authorities in the past 12 months? Yes No Don't know Refuse to answer	Vous souvenez-vous d'avoir vu des messages éducatifs ou des campagnes de promotion en matière d'alimentation saine diffusés par le gouvernement ou les autorités de la santé au cours des 12 derniers mois? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD PACKAGING & LABELLING

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
NUTRITION INFO IN GROCERY STORES *INFO_GROCERY*	In your opinion, is nutrition information easy or hard to find in grocery stores? Very hard to find Hard to find Neither hard nor easy Easy to find Very easy to find Don't know Refuse to answer	À votre avis, l'information nutritionnelle est-elle facile ou difficile à trouver dans les épiceries? Très difficile à trouver Difficile à trouver Ni difficile ni facile à trouver Facile à trouver Très facile à trouver Je ne sais pas Je refuse de répondre
LABEL AWARENESS NEW 2024 (CAN) *LABEL_AWARE_CAN*	We would now like to ask you some questions about food labels on products. How often have you seen this type of food label on packages or in stores?  Never Rarely Sometimes Often	Nous aimerions maintenant vous poser des questions sur les étiquettes des produits alimentaires. À quelle fréquence avez-vous vu ce genre d'étiquette alimentaire sur des emballages ou dans les magasins?  Jamais Rarement Parfois

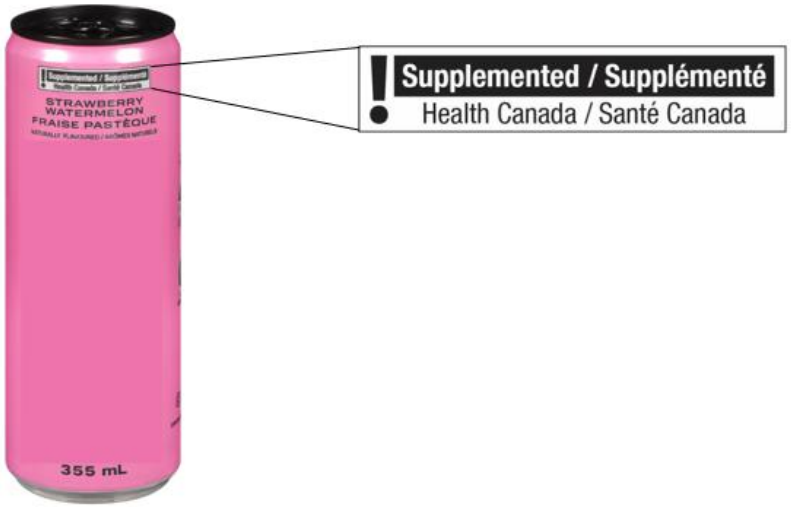
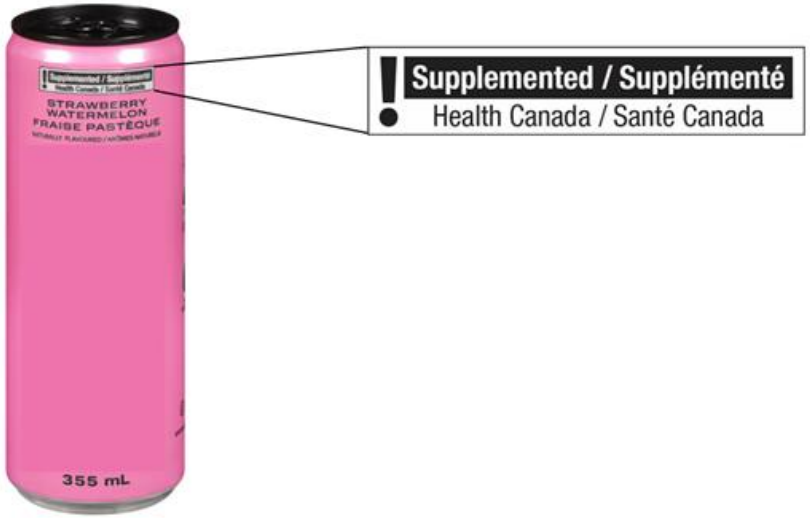
	All the time Don't know Refuse to answer	Souvent Tout le temps Je ne sais pas Je refuse de répondre
LABEL USE NEW 2024 (CAN) *LABEL_USE_CAN*	*UNIVERSE: label_aware_CAN = 'rarely', 'sometimes', 'often', or 'all the time'* How often do you use this type of food label when deciding to buy a food product?  Never Rarely Sometimes Often All the time Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: label_aware_CAN= 'rarely', 'sometimes','often', or 'all the time'* À quelle fréquence utilisez-vous ce type d'étiquette au moment de décider de l'achat d'un produit alimentaire?  Jamais Rarement Parfois Souvent Tout le temps Je ne sais pas Je refuse de répondre
LABEL UNDERSTANDING NEW 2024 (CAN) *LABEL_UNDERSTAND_CAN*	Do you find this information…  Very hard to understand Hard to understand Neither hard nor easy Easy to understand Very easy to understand Don't know Refuse to answer	Cette information vous semble-t-elle…  Très difficile à comprendre Difficile à comprendre Ni difficile, ni facile Facile à comprendre Très facile à comprendre Je ne sais pas Je refuse de répondre

LABEL UNDERSTANDING (OBJECTIVE) NEW 2022 REVISED 2024 (CAN) *FOPL_OBJ_NO* *FOPL_OBJ_HI*	In your opinion, is this product… [PROGRAMMER NOTE: Show juicebox image with country-specific FOPL (no FOPL in USA, Health Star Rating in Australia, Warning label in Chile/MEX, Traffic Light in UK; in Canada, randomize half the respondents to no FOPL and half to 'High In' label); no NFT to be shown in any country.] Very unhealthy Unhealthy In the middle Healthy Very healthy Don't know Refuse to answer	Selon vous, est-ce que ce produit est… [PROGRAMMER NOTE: Show juicebox image with country-specific FOPL (no FOPL in USA, Health Star Rating in Australia, Warning label in Chile/MEX, Traffic Light in UK; in Canada, randomize half the respondents to no FOPL and half to 'High In' label); no NFT to be shown in any country] Très malsain Malsain Entre les deux Sain Très sain Je ne sais pas Je refuse de répondre

NFT AWARENESS REVISED 2020 REVISED 2024 (CAN) *NFT_AWARE_CAN*	How often have you seen this type of food label on packages or in stores? **Nutrition Facts** Per 4 cookies (23 g) **Calories 95** — % Daily Value* **Fat** 2 g — 3 % Saturated 0.3 g + Trans 0 g — 3 % **Carbohydrate** 15 g Fibre 3 g — 8 % Sugars 1 g — 1 % **Protein** 3 g **Cholesterol** 0 mg **Sodium** 110 mg — 5 % Potassium 0 mg — 0 % Calcium 50 mg — 4 % Iron 0.75 mg — 4 % *5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot** Never Rarely Sometimes Often All the time Don't know Refuse to answer	À quelle fréquence avez-vous vu ce genre d'étiquette alimentaire sur des emballages ou dans des magasins… **Valeur nutritive** pour 4 biscuits (23 g) **Calories 95** — % valeur quotidienne* **Lipides** 2 g — 3 % saturés 0.3 g + trans 0 g — 3 % **Glucides** 15 g Fibres 3 g — 8 % Sucres 1 g — 1 % **Protéines** 3 g **Cholestérol** 0 mg **Sodium** 110 mg — 5 % Potassium 0 mg — 0 % Calcium 50 mg — 4 % Fer 0.75 mg — 4 % *5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup** Jamais Rarement Parfois Souvent Tout le temps Je ne sais pas Je refuse de répondre

NFT USE ADAPTED FROM 2014 FDA HEALTH AND DIET SURVEY REVISED 2020 *NFT_USE_CAN*	*UNIVERSE: nft_aware_CAN= 'rarely', 'sometimes','often', or 'all the time'* How often do you <u>use</u> this type of food label <u>when deciding to buy a food product</u>? **Nutrition Facts** Per 4 cookies (23 g) **Calories 95** — % Daily Value* **Fat** 2 g — 3 % Saturated 0.3 g + Trans 0 g — 3 % **Carbohydrate** 15 g Fibre 3 g — 8 % Sugars 1 g — 1 % **Protein** 3 g **Cholesterol** 0 mg **Sodium** 110 mg — 5 % Potassium 0 mg — 0 % Calcium 50 mg — 4 % Iron 0.75 mg — 4 % *5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot** Never Rarely Sometimes Often All the time Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: nft_aware_CAN= 'rarely', 'sometimes','often', or 'all the time'* À quelle fréquence <u>utilisez-vous</u> ce type d'étiquette <u>au moment de décider de l'achat d'un produit alimentaire?</u> **Valeur nutritive** pour 4 biscuits (23 g) **Calories 95** — % valeur quotidienne* **Lipides** 2 g — 3 % saturés 0.3 g + trans 0 g — 3 % **Glucides** 15 g Fibres 3 g — 8 % Sucres 1 g — 1 % **Protéines** 3 g **Cholestérol** 0 mg **Sodium** 110 mg — 5 % Potassium 0 mg — 0 % Calcium 50 mg — 4 % Fer 0.75 mg — 4 % *5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup** Jamais Rarement Parfois Souvent Tout le temps Je ne sais pas Je refuse de répondre
NFT UNDERSTANDING REVISED 2020 *NFT_UNDERSTAND_CAN*	Do you find this information… **Nutrition Facts** Per 4 cookies (23 g) **Calories 95** — % Daily Value* **Fat** 2 g — 3 % Saturated 0.3 g + Trans 0 g — 3 % **Carbohydrate** 15 g Fibre 3 g — 8 % Sugars 1 g — 1 % **Protein** 3 g **Cholesterol** 0 mg **Sodium** 110 mg — 5 % Potassium 0 mg — 0 % Calcium 50 mg — 4 % Iron 0.75 mg — 4 % *5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot** Very hard to understand Hard to understand Neither hard nor easy Easy to understand Very easy to understand Don't know Refuse to answer	Cette information vous semble-t-elle… **Valeur nutritive** pour 4 biscuits (23 g) **Calories 95** — % valeur quotidienne* **Lipides** 2 g — 3 % saturés 0.3 g + trans 0 g — 3 % **Glucides** 15 g Fibres 3 g — 8 % Sucres 1 g — 1 % **Protéines** 3 g **Cholestérol** 0 mg **Sodium** 110 mg — 5 % Potassium 0 mg — 0 % Calcium 50 mg — 4 % Fer 0.75 mg — 4 % *5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup** Très difficile à comprendre Difficile à comprendre Ni difficile, ni facile Facile à comprendre Très facile à comprendre Je ne sais pas Je refuse de répondre

NFT INFLUENCE *LABEL_OVERALL*	Overall, how much do food labels influence what you eat? No influence at all A little influence Some influence A lot of influence Very strong influence Don't know Refuse to answer	Dans l'ensemble, dans quelle mesure l'étiquette des aliments influe-t-elle sur ce que vous mangez? Aucunement Peu d'influence Une certaine influence Beaucoup d'influence Une grande influence Je ne sais pas Je refuse de répondre
SUPPLEMENTED FOODS LABEL AWARENESS NEW 2024 *SUPPL_AWARE*	*UNIVERSE: Canada* How often have you seen this label on food or drinks? Never Rarely Sometimes Often All the time Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada* À quelle fréquence avez-vous vu cette étiquette sur un aliment ou une boisson… Jamais Rarement Parfois Souvent Tout le temps Je ne sais pas Je refuse de répondre

SUPPLEMENTED FOODS LABEL MEANING NEW 2024 *SUPPL_MEAN*	*UNIVERSE: Canada* **What does this label mean?** (Select all that apply). [PROGRAMMER NOTE: Allow respondent to select all that apply from the first 3 options]  The product includes ingredients that might pose a risk to my health The product includes ingredients that might improve my health I don't know what this means Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada* **Quelle est la signification de cette étiquette ?** (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes). [PROGRAMMER NOTE: Allow respondent to select all that apply from the first 3 options]  Le produit contient des ingrédients pouvant présenter un risque pour ma santé Le produit contient des ingrédients pouvant améliorer ma santé Je ne connais pas la signification Je refuse de répondre
DISCUSS LABELS NEW 2020 *LABEL_DISCUSS*	**In the last month, how often have you talked to others about nutrition labels on foods or beverages?** Not at all Once A few times Often Very often Don't know Refuse to answer	**Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous parlé à d'autres personnes des étiquettes nutritionnelles sur les aliments ou les boissons?** Pas du tout Une fois Quelques fois Souvent Très souvent Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD PROCESSING KNOWLEDGE

REVISED 2019
REVISED 2020
REVISED 2022
REVISED 2023

HLTH1… HLTH11
HLTH1_DKR…HLTH11_DKR
HLTH1V…HLTH11V
HLTH_ORDER
HLTH_ORDER_V

Summary of revisions: 2019 corrected error in chicken breast NFT from 2018 (29 g protein not 0g); and replaced deli ham with deli chicken. 2020 updated NFT format; deleted "Quaker" from oats ingredient list; added fish products. 2022 added sugar to applesauce ingredients; increased sodium in tuna. 2023 deleted 7 products (applesauce, cereal, cheese, deli meat, all 3 fish products). Refer to the User Guide for further information.

[PROGRAMMER NOTE: Randomize order of 8 food products, and record order of randomization. Prevent respondents from using back button to return to previous questions in set. Show scale horizontally on computer browsers, and vertically on smartphone and tablet browsers.]

Overall, how healthy is this food product?

Please answer on a scale from 0 to 10, where 0 = Not at all healthy, and 10 = Extremely healthy.
[Show one image with NFT per screen]

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Not at all healthy Extremely healthy

Don't know
Refuse to answer

Nutrition Facts
Per 1 cup (250 mL)

Calories 120	% Daily Value*
Fat 0 g	0 %
Saturated 0 g + Trans 0 g	0 %
Carbohydrate 27 g	
Fibre 0 g	0 %
Sugars 27 g	27 %
Protein 0 g	
Cholesterol 0 mg	
Sodium 0 mg	0 %
Potassium 250 mg	6 %
Calcium 0 mg	0 %
Iron 0 mg	0 %
Vitamin C 75 mg	83 %

*5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot**

Ingredients: Water, Sugars (reconstituted apple juice (25%), sugar), Food acids (malic acid, potassium citrate), Flavour, Vitamin C.

Nutrition Facts
Per 1/2 cup (40 g)

Calories 160	% Daily Value*
Fat 2.5 g	4 %
Saturated 0.5 g + Trans 0 g	3 %
Carbohydrate 27 g	
Fibre 4 g	14 %
Sugars 0 g	0 %
Protein 5 g	
Cholesterol 0 mg	
Sodium 0 mg	0 %
Potassium 150 mg	3 %
Calcium 30 mg	2 %
Iron 1.5 mg	8 %

*5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot**

Ingredients: 100% whole grain rolled oats.

Nutrition Facts
Per 1 bar (50 g)

Calories 180	% Daily Value*
Fat 5 g	7 %
Saturated 2 g + Trans 0 g	10 %
Carbohydrate 33 g	
Fibre 5 g	18 %
Sugars 15 g	15 %
Protein 4 g	
Cholesterol 0 mg	
Sodium 160 mg	7 %
Potassium 100 mg	2 %
Calcium 20 mg	2 %
Iron 0 mg	0 %

*5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot**

Ingredients: Granola crust: Whole grain oats, Sugars (sugar, corn syrup, molasses), Palm oil with TBHQ for freshness, Enriched flour (wheat flour, niacin, reduced iron, Vitamin B1 [thiamin mononitrate], Vitamin B2 [riboflavin], folic acid), Oat fiber, Isolated soy protein, Maltodextrin, Acacia gum, Glycerin, Cellulose, Wheat gluten, Natural flavors, Leavening (baking soda, sodium acid pyrophosphate), Salt, Soy lecithin, BHT (preservative), Peanut flour, Nonfat milk. Filling: Sugars (invert sugar, corn syrup, strawberry puree concentrate, sugar), Glycerin, Modified corn starch, Sodium alginate, Citric acid, Dicalcium phosphate, Methylcellulose, Natural and artificial flavor, Caramel color, Malic acid, Red 40.

[PROGRAMMER NOTE: Randomize order of 8 food products, and record order of randomization. Prevent respondents from using back button to return to previous questions in set. Show scale horizontally on computer browsers, and vertically on smartphone and tablet browsers.]

En général, à quel point ce produit est-il santé?

Veuillez répondre sur une échelle de 0 à 10, 0 = Pas du tout santé et 10 = Extrêmement santé.
[Show one image with NFT per screen]

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Pas du tout santé Extrêmement santé

Je ne sais pas
Je refuse de répondre

Valeur nutritive
pour 1 tasse (250 mL)

Calories 120	% valeur quotidienne*
Lipides 0 g	0 %
saturés 0 g + trans 0 g	0 %
Glucides 27 g	
Fibres 0 g	0 %
Sucres 27 g	27 %
Protéines 0 g	
Cholestérol 0 mg	
Sodium 0 mg	0 %
Potassium 250 mg	6 %
Calcium 0 mg	0 %
Fer 0 mg	0 %
Vitamine C 75 mg	83 %

*5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup**

Ingredients: Eau, Sucres (jus de pomme reconstitué (25%), sucre), Acides alimentaires (acide malique, citrate de potassium), Saveur, Vitamine C.

Valeur nutritive
pour 1/2 tasse (40 g)

Calories 160	% valeur quotidienne*
Lipides 2.5 g	4 %
saturés 0.5 g + trans 0 g	3 %
Glucides 27 g	
Fibres 4 g	14 %
Sucres 0 g	0 %
Protéines 5 g	
Cholestérol 0 mg	
Sodium 0 mg	0 %
Potassium 150 mg	3 %
Calcium 30 mg	2 %
Fer 1.5 mg	8 %

*5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup**

Ingrédients: Flocons d'avoine à grain entier à 100%. Contient naturellement du son d'avoine.

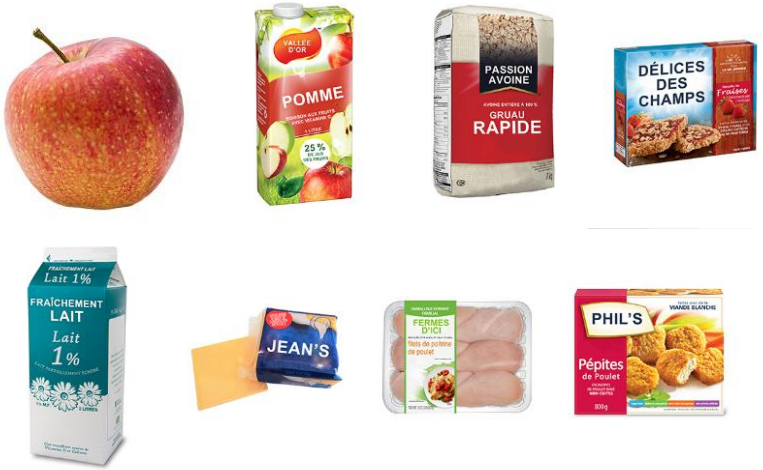
Valeur nutritive
pour 1 barre (50 g)

Calories 180	% valeur quotidienne*
Lipides 5 g	7 %
saturés 2 g + trans 0 g	10 %
Glucides 33 g	
Fibres 5 g	18 %
Sucres 15 g	15 %
Protéines 4 g	
Cholestérol 0 mg	
Sodium 160 mg	7 %
Potassium 100 mg	2 %
Calcium 20 mg	2 %
Fer 0 mg	0 %

*5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup**

Ingrédients: Croûte à base de granolas: Avoine entière, Sucres (sucre, sirop de maïs, mélasses), Huile de palme avec BHQT pour la fraîcheur, Farine enrichie (farine de blé, niacine, fer réduit, vitamine B1 [mononitrate de thiamine], vitamine B2 [riboflavine], acide folique), Fibre d'avoine, Protéines de soya isolées, Maltodextrine, Acacia gomme arabique, Glycérine, Cellulose, Gluten de blé, Arômes naturels, Levain (bicarbonate de soude, pyrophosphate acide de sodium), Sel, Lécithine de soya, BHT (agent de conservation), Farine d'arachides, Lait écrémé. Garniture: Sucres (sucre inverti, sirop de maïs, concentré de purée de fraises, sucre), Glycérine, Amidon de maïs modifié, Alginate de sodium, Acide citrique, Phosphate bicalcique, Méthylcellulose, Arômes naturel et artificiel, Colorant caramel, Acide malique, Rouge 40.

	 Nutrition Facts Per 1 cup (250 mL) **Calories 100** % Daily Value* **Fat** 2.5 g 3 % Saturated 1.5 g + Trans 0 g 7 % **Carbohydrate** 12 g Fibre 0 g 0 % Sugars 11 g 11 % **Protein** 9 g **Cholesterol** 15 mg **Sodium** 115 mg 5 % Potassium 400 mg 8 % Calcium 350 mg 25 % Iron 0 mg 0 % Vitamin A 150 µg 17 % Vitamin D 2.5 µg 15 % *5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot** **Ingredients:** Partly skimmed milk, Vitamin A palmitate, Vitamin D3. **Nutrition Facts** Per 1 slice (19 g) **Calories 60** % Daily Value* **Fat** 4.5 g 6 % Saturated 2.5 g + Trans 0 g 13 % **Carbohydrate** 2 g Fibre 0 g 0 % Sugars 2 g 2 % **Protein** 4 g **Cholesterol** 15 mg **Sodium** 220 mg 10 % Potassium 0 mg 0 % Calcium 225 mg 17 % Iron 0 mg 0 % Vitamin A 40 µg 4 % *5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot** **Ingredients:** Milk, Cheddar cheese (milk, cheese culture, salt, enzymes), Whey, Milk protein concentrate, Milkfat, Sodium citrate. Contains less than 2% of Calcium phosphate, Modified food starch, Whey protein concentrate, Salt, Lactic acid, Annatto and paprika extract (color), Natamycin (a natural mold inhibitor), Enzymes, Cheese culture, Vitamin D3. **Nutrition Facts** Per 1 fillet (151 g) **Calories 160** % Daily Value* **Fat** 2 g 3 % Saturated 0 g + Trans 0 g 0 % **Carbohydrate** 0 g Fibre 0 g 0 % Sugars 0 g 0 % **Protein** 39 g **Cholesterol** 95 mg **Sodium** 65 mg 3 % Potassium 500 mg 11 % Calcium 0 mg 0 % Iron 0.75 mg 4 % *5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot** **Nutrition Facts** Per 3 nuggets (69 g) **Calories 170** % Daily Value* **Fat** 9 g 12 % Saturated 0.3 g + Trans 0 g 2 % **Carbohydrate** 14 g Fibre 1 g 4 % Sugars 1 g 1 % **Protein** 8 g **Cholesterol** 15 mg **Sodium** 360 mg 16 % Potassium 0 mg 0 % Calcium 0 mg 0 % Iron 0.75 mg 4 % Vitamin C 0.8 mg 1 % *5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot** **Ingredients:** Chicken breast, Water, Toasted wheat crumbs, Whole wheat flour, Wheat flour, Modified corn starch, Rice starch, Salt, Pea fibre, Spices, Garlic powder, Onion powder, Sugar, Baking powder. Browned in canola oil.	 **Valeur nutritive** pour 1 tasse (250 mL) **Calories 100** % valeur quotidienne* **Lipides** 2.5 g 3 % saturés 1.5 g + trans 0 g 7 % **Glucides** 12 g Fibres 0 g 0 % Sucres 11 g 11 % **Protéines** 9 g **Cholestérol** 15 mg **Sodium** 115 mg 5 % Potassium 400 mg 8 % Calcium 350 mg 25 % Fer 0 mg 0 % Vitamine A 150 µg 17 % Vitamine D 2.5 µg 15 % *5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup** **Ingrédients:** Lait partiellement écrémé, Palmitate de vitamine A, Vitamine D3. **Valeur nutritive** pour 1 tranche (19 g) **Calories 60** % valeur quotidienne* **Lipides** 4.5 g 6 % saturés 2.5 g + trans 0 g 13 % **Glucides** 2 g Fibres 0 g 0 % Sucres 2 g 2 % **Protéines** 4 g **Cholestérol** 15 mg **Sodium** 220 mg 10 % Potassium 0 mg 0 % Calcium 225 mg 17 % Fer 0 mg 0 % Vitamine A 40 µg 4 % *5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup** **Ingrédients:** Lait, Fromage cheddar (lait, culture de fromage, sel, enzymes), Petit-lait, Concentré de protéines de lait, Matière grasse du lait, Citrate de sodium. Contient moins de 2% de Phosphate de calcium, Amidon modifié d'usage alimentaire, Concentré de protéines de petit-lait, Sel, Acide lactique, Extraits de rocou et de paprika (couleur), Natamycine (un inhibiteur de moisissures naturel), Enzymes, Culture de fromage, Vitamine D3. **Valeur nutritive** pour 1 filet (151 g) **Calories 160** % valeur quotidienne* **Lipides** 2 g 3 % saturés 0 g + trans 0 g 0 % **Glucides** 0 g Fibres 0 g 0 % Sucres 0 g 0 % **Protéines** 39 g **Cholestérol** 95 mg **Sodium** 65 mg 3 % Potassium 500 mg 11 % Calcium 0 mg 0 % Fer 0.75 mg 4 % *5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup** **Valeur nutritive** pour 3 pépites (69 g) **Calories 170** % valeur quotidienne* **Lipides** 9 g 12 % saturés 0.3 g + trans 0 g 2 % **Glucides** 14 g Fibres 1 g 4 % Sucres 1 g 1 % **Protéines** 8 g **Cholestérol** 15 mg **Sodium** 360 mg 16 % Potassium 0 mg 0 % Calcium 0 mg 0 % Fer 0.75 mg 4 % Vitamine C 0.8 mg 1 % *5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup** **Ingrédients:** Poitrines de poulet, Eau, Chapelure de blé grillé, Farine de blé entier, Farine de blé, Amidon de maïs modifié, Amidon de riz, Sel, Fibres de petit pois, Épices, Poudre d'ail, Poudre d'oignion, Sucre, Poudre à pâte. Dorées dans l'huile de canola.
ULTRA-PROCESSED FOOD TERM AWARENESS NEW 2023 *UPF_AWARE*	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON] Have you heard of the term 'ultra-processed food'? Yes No Don't know Refuse to answer	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON] Avez-vous déjà entendu l'expression « aliment ultra-transformé »? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

ULTRA PROCESSED FOOD IDENTIFICATION NEW 2024 *UPF_ID_APPLE* *UPF_ID_JUICE* *UPF_ID_OATS* *UPF_ID_BAR* *UPF_ID_MILK* *UPF_ID_CHEESE* *UPF_ID_CHICK* *UPF_ID_NUGG* *UPF_ID_NDKR*	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON] Which, if any, of the following products are ultra-processed? *Select all that apply.* [PROGRAMMER NOTE: Show 8 products on screen, in random order (no NFTs). Prevent respondents from using back button to return to previous question]. None of these are ultra-processed Don't know [valid answer] Refuse to answer	[PROGRAMME NOTE: HIDE BACK BUTTON] Parmi les aliments suivants, lesquels sont, s'il y a lieu, ultra-transformés ? *Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.* [PROGRAMME NOTE: Show 8 products on screen, in random order (no NFTs). Prevent respondents from using back button to return to previous question].  Aucun de ces aliments n'est ultra-transformé Je ne sais pas [valid answer] Je refuse de répondre

MENU LABELLING

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
LAST RESTAURANT VISIT FCMS *REST_VISIT*	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON] **When was the last time you visited a restaurant (including a fast-food outlet or coffee shop)?** Within the last 24 hours Within the last 7 days Within the last month Within the last 3 months Within the last 6 months Longer than 6 months ago Don't know Refuse to answer	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON] **À quand remonte la dernière fois où vous avez visité un restaurant (y compris dans un restaurant-minute ou un café restaurant)?** Au cours des 24 dernières heures Au cours des 7 derniers jours Au cours du dernier mois Au cours des 3 derniers mois Au cours des 6 derniers mois Il y a plus longtemps que 6 mois Je ne sais pas Je refuse de répondre
MENU LABELLING – NOTICING FCMS (ADAPTED) *REST_INFO*	*UNIVERSE: Visited restaurant within last 6 months (rest_visit=1-5)* **The last time you visited a restaurant, did you notice any nutrition information?** Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Visited restaurant within last 6 months (rest_visit=1-5)* **La dernière fois que vous avez visité un restaurant, avez-vous remarqué la présence d'information nutritionnelle?** Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
MENU LABELLING – NOTICING LOCATION *REST_INFO_[TYPE]* *REST_INFO_DK* *REST_INFO_R* *REST_INFO_OTEXT*	*UNIVERSE: Noticed nutrition info (rest_info=yes)* **Where was this information located?** (Select all that apply) On the menu/menu board On a poster or sign Next to a food item On the item packaging/wrapper On the tray liner On a napkin In a pamphlet or brochure On a computer screen / At a kiosk Other → Please specify: [*open-ended*] Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Noticed nutrition info (rest_info=yes)* **Où cette information se trouvait-elle?** (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.) Sur le menu / tableau du menu Sur une affiche ou une enseigne À proximité de l'aliment Sur l'emballage / le sachet contenant l'aliment Sur le napperon dans le cabaret Sur une serviette de table Dans un pamphlet ou une brochure Sur un écran d'ordinateur / à un kiosque Autre → Veuillez préciser : *[Question ouverte]* Je ne sais pas Je refuse de répondre

ONLINE ORDERING: MENU LABELLING – NOTICING NEW 2023 *ONLN_INFO*	*UNIVERSE: Ordered restaurant food online in the past 30 days (onln_rest=1)* The last time you ordered restaurant food from a website or an app, did you notice any nutrition information? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Ordered restaurant food online in the past 30 days (onln_rest=1)* La dernière fois que vous avez commandé un plat d'un restaurant / café / fast-food à partir d'un site web ou d'une application, avez-vous remarqué la présence d'information nutritionnelle? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
ONLINE ORDERING: NUTRITION INFO ACCESSIBILITY NEW 2023 *ONLN_INFO_EASE*	*UNIVERSE: Ordered restaurant food online in the past 30 days (onln_rest=1)* In your opinion, is nutrition information easy or hard to find when you are ordering restaurant food online? Very hard to find Hard to find Neither hard nor easy Easy to find Very easy to find Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Ordered restaurant food online in the past 30 days (onln_rest=1)* À votre avis, l'information nutritionnelle est-elle facile ou difficile à trouver lorsque vous commandez des plats en ligne d'un restaurant / café / fast-food? Très difficile à trouver Difficile à trouver Ni difficile ni facile à trouver Facile à trouver Très facile à trouver Je ne sais pas Je refuse de répondre
ONLINE GROCERY ORDERING: NUTRITION INFO ACCESSIBILITY NEW 2024 *ONLN_INFOGR_EASE*	*UNIVERSE: Ordered groceries online in the past 30 days (onln_gstore=1 or onln_gonln=1)* In your opinion, is nutrition information easy or hard to find when you are ordering GROCERIES ONLINE? Very hard to find Hard to find Neither hard nor easy Easy to find Very easy to find Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Ordered groceries online in the past 30 days (onln_gstore=1 or onln_gonln=1)* À votre avis, l'information nutritionnelle est-elle facile ou difficile à trouver lorsque vous commandez votre ÉPICERIE EN LIGNE? Très difficile à trouver Difficile à trouver Ni difficile ni facile à trouver Facile à trouver Très facile à trouver Je ne sais pas Je refuse de répondre

FOOD GUIDE / DIETARY RECOMMENDATIONS

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
FOOD GUIDE RANDOMIZATION NEW 2024	[PROGRAMMER NOTE: For Canada (only), randomize 3300 respondents (75%) to complete the FG_LOOK and other 1100 (25%) to complete the CCHS version.]	[PROGRAMMER NOTE: For Canada (only), randomize 3300 respondents (75%) to complete the FG_LOOK and other 1100 (25%) to complete the CCHS version.]
FOOD GUIDE – LAST USE OTTAWA AND CFDR (ADAPTED TIME ANCHORS) REVISED 2024 (CAN) *FG_LOOK*	*UNIVERSE: Respondents randomized to FG_LOOK question version* **When was the last time you looked at Canada Food Guide, if ever?** In the last month In the last 6 months In the last year More than a year ago Never Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Respondents randomized to FG_LOOK question version* **À quand remonte la dernière fois où vous avez consulté le Guide alimentaire canadien, le cas échéant?** Au cours du mois dernier Au cours des 6 derniers mois Au cours de l'année qui s'est écoulée Il y a plus d'un an Jamais Je ne sais pas Je refuse de répondre
CANADA'S FOOD GUIDE AWARENESS CCHS 2024 NEW 2024 *FG_AWARE*	*UNIVERSE: Canada; Respondents randomized to CCHS question version* **Have you ever seen or heard of Canada's Food Guide?** Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada; Respondents randomized to CCHS question version* **Avez-vous déjà vu ou entendu parler du Guide alimentaire canadien?** Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
CANADA'S FOOD GUIDE EVER USE CCHS 2024 NEW 2024 *FG_USE*	*UNIVERSE: Canada; Respondents randomized to CCHS question version who have ever seen or heard of food guide (FG_AWARE=1)* **Have you ever used information from Canada's Food Guide?** Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada; Respondents randomized to CCHS question version who have ever seen or heard of food guide (FG_AWARE=1)* **Avez-vous déjà utilisé l'information du Guide alimentaire canadien?** Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

CANADA'S FOOD GUIDE USE REASON CCHS 2024 NEW 2024 *FG_USE_CHOOSE* *FG_USE_AMT* *FG_USE_PLAN* *FG_USE_ASSESS* *FG_USE_OTH* *FG_USE_DK* *FG_USE_R*	*UNIVERSE: Canada; Respondents randomized to CCHS question version who have ever used information from the food guide (FG_USE=1)* **What did you use the information for?** *Please consider everyone in your household when selecting your responses. Select all that apply.* To choose foods To determine how much to eat every day To plan meals or to help with grocery shopping To assess how well you are eating Other Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada; Respondents randomized to CCHS question version who have ever used information from the food guide (FG_USE=1)* **Pour quelles raisons avez-vous déjà utilisé cette information?** *Veuillez tenir compte de tous les membres de votre ménage lorsque vous sélectionnez vos réponses.* *Sélectionnez tout ce qui s'applique.* Pour choisir des aliments Pour déterminer la quantité à manger chaque jour Pour planifier les repas ou les achats à l'épicerie Pour évaluer si vous mangez bien Autre Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILD – SCHOOL FOOD PROGRAM PARTICIPATION NEW 2023 *SCH_PART*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* **Does your child get food from a free or reduced-price breakfast or lunch program at their school?** No Yes – from a breakfast program Yes – from a lunch program Yes – from a breakfast and lunch program Does not apply to me [valid answer] Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* **Votre enfant reçoit-il des aliments dans le cadre d'un programme de petits-déjeuners ou de dîners gratuits ou à prix réduit à l'école?** Non Oui – dans le cadre d'un programme de petits-déjeuners Oui – dans le cadre d'un programme de diners Oui – dans le cadre d'un programme de petits-déjeuners et de diners Ne s'applique pas à moi [valid answer] Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILD – SCHOOL FOOD PROGRAM PARTICIPATION FREQUENCY NEW 2024 *SCH_PART_FREQ*	*UNIVERSE: Child receives food from a free/reduced-price school food program (sch_part=2-4)* **How many days per week does your child get food from a free or reduced-price breakfast or lunch program at their school?** Less than once a week 1 day per week 2 days per week 3 days per week 4 days per week 5 days per week Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Child receives food from a free/reduced-price school food program (sch_part=2-4)* **Combien de fois par semaine votre enfant reçoit-il des aliments dans le cadre d'un programme de petits-déjeuners ou de dîners gratuits ou à prix réduit à l'école?** Moins d'une fois par semaine 1 jour par semaine 2 jours par semaine 3 jours par semaine 4 jours par semaine 5 jours par semaine Je ne sais pas Je refuse de répondre

CHILD – SCHOOL FOOD PROGRAM AVAILABILITY NEW 2023 *SCH_AVAIL*	*UNIVERSE: Child participates in any school food program (child_home>0 and sch_part=2-4)* **Can all students in your child's school get food from the free or reduced-price breakfast or lunch program?** All students Only students from families who need extra financial help Don't know [valid answer] Refuse to answer	*UNIVERSE: Child participates in any school food program (child_home>0 and sch_part=2-4)* **Est-ce que tous les élèves de l'école de votre enfant sont admissibles au programme de petits-déjeuners ou de dîners gratuits ou à prix réduit?** Tous les élèves Seuls les élèves de familles ayant besoin de soutien financier Je ne sais pas [valid answer] Je refuse de répondre

FOOD MARKETING

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
EXPOSURE TO UNHEALTHY FOOD MARKETING - LOCATION REVISED 2019 REVISED 2022 REVISED 2023 COUNTRY SPECIFIC WORDING *MKTG_LOC_[TYPE]* *MKTG_LOC_NONE* *MKTG_LOC_DK* *MKTG_LOC_R* *MKTG_LOC_OTEXT*	**In the last 30 days, have you seen or heard advertisements or promotions for <u>'unhealthy foods'</u> in the following places?** (Select all that apply) *Unhealthy foods include processed foods high in sugar, salt, or saturated fat, such as soda/pop, fast food, chips, sugary cereals, cookies and chocolate bars.* TV (broadcast/cable TV, on-demand, streaming) Radio Online / internet Mobile app / video game Social media (e.g., Twitter/X, Facebook, Instagram) In a text message Magazine or newspaper Billboard or outdoor sign (e.g., posters) On buses, bus stops and other public transit In movies or at movie theatres At school / on campus Signs or displays in grocery or convenience stores or restaurants At a recreation/community centre Sports event, concert or community event Giveaways, samples or special offers Other → Please specify: [*open-ended*] I haven't seen any advertising or promotions for unhealthy food in the last 30 days Don't know Refuse to answer	**Au cours des 30 derniers jours, avez-vous vu ou entendu des messages publicitaires ou promotionnels sur des « <u>aliments malsains</u> » dans les endroits suivants?** (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes) *Les aliments malsains comprennent les aliments transformés à teneur élevée en sucre, sel ou gras saturé comme les boissons gazeuses, les fast-foods, les croustilles, les céréales sucrées, les biscuits et les barres de chocolat.* Télévision (en direct/par cable, sur demande, en diffusion en continu) Radio En ligne / sur Internet Application mobile / jeu vidéo Médias sociaux (p. ex., Facebook, Twitter/X, Instagram) Texto Magazine ou journal Panneau-réclame ou enseigne extérieure (p. ex., affiches) Autobus, arrêts d'autobus ou autres moyens de transport en commun Dans les films ou au cinéma À l'école / sur le campus Enseignes ou affichages dans les épiceries, dépanneurs ou restaurants Centre récréatif / communautaire Événements sportifs ou communautaires, concerts Cadeaux publicitaires, échantillons ou offres spéciales Autre → Veuillez préciser : Au cours des 30 derniers jours, je n'ai vu aucune publicité au sujet d'aliments malsains Je ne sais pas Je refuse de répondre

EXPOSURE TO UNHEALTHY FOOD MARKETING – GIVEAWAYS VS SPECIAL OFFERS NEW 2022 *MKTG_LOC_SAMPOF*	*UNIVERSE: Noticed "Giveaways, samples or special offers"* In the last question you selected "Giveaway, samples, or special offers". Did you see… Giveaways or samples only Special offers only Both Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Noticed "Giveaways, samples or special offers"* À la dernière question, vous avez sélectionné « Cadeaux, échantillons ou offres spéciales ». Avez-vous vu... Des cadeaux ou des échantillons seulement Des offres spéciales seulement Les deux Je ne sais pas Je refuse de répondre
EXPOSURE TO UNHEALTHY FOOD MARKETING – FREQUENCY REVISED 2019 *MKTG_FREQ_SD* *MKTG_FREQ_FF* *MKTG_FREQ_CEREAL* *MKTG_FREQ_SNACK* *MKTG_FREQ_DESSERT* *MKTG_FREQ_CANDY*	In the last 30 days, <u>how often</u> did you see or hear advertisements or promotions for the following? Ads for sugary drinks Ads for fast food Ads for sugary cereals Ads for snacks such as chips Ads for desserts such as cakes, cookies, and ice cream Ads for candy or chocolate bars [Show response options for each item as radio button list] Never Less than once a week Once a week A few times a week Every day More than once a day Don't know Refuse to answer	Au cours des 30 derniers jours, <u>à combien de reprises</u> avez-vous vu ou entendu des publicités au sujet des produits suivants? Publicités pour des boissons sucrées Publicités pour de la restauration rapide Publicités pour des céréales sucrées Publicités pour des collations comme des croustilles Publicités pour des desserts comme des gâteaux, des biscuits et de la crème glacée Publicités pour des barres de chocolat ou des friandises [Show response options for each item as radio button list] Jamais Moins d'une fois par semaine Une fois par semaine Quelques fois par semaine Tous les jours Plus d'une fois par jour Je ne sais pas Je refuse de répondre

EXPOSURE TO MARKETING STRATEGIES *MKTG_LICENCED* *MKTG_COMPANY* *MKTG_CELEB* *MKTG_PROSPORT* *MKTG_RECSPORT* *MKTG_CULTURE* *MKTG_NONE* *MKTG_DK* *MKTG_R*	[PROGRAMMER NOTE: show note in grey font] *Remember: Unhealthy foods include processed foods high in sugar, salt, or saturated fat, such as soda/pop, fast food, chips, sugary cereals, cookies and chocolate bars.* In the last 30 days, have you seen any of the following? (Select all that apply) Unhealthy food or drinks promoted using characters from movies or TV (e.g., Star Wars, Disney characters) Unhealthy food or drinks with characters created by food companies (e.g., Tony the Tiger, Ronald McDonald) Celebrity endorsements of unhealthy food/drinks Professional sport teams or sporting events sponsored by unhealthy food/drink companies Children's/community sports teams sponsored by unhealthy food/drink companies Cultural or community events sponsored by unhealthy food/drink companies None of the above Don't know Refuse to answer	[PROGRAMMER NOTE: show note in grey font] *Les aliments malsains comprennent les aliments transformés à teneur élevée en sucre, sel ou gras saturé comme les boissons gazeuses, les fast-foods, les croustilles, les céréales sucrées, les biscuits et les barres de chocolat.* Au cours des 30 derniers jours, lesquels des énoncés suivants avez-vous vus? (Veuillez sélectionner toutes les réponses pertinentes) Aliments ou boissons malsains promus par un personnage de film ou à la télévision (personnages de Star Wars ou de Disney par exemple) Aliments ou boissons malsains promus par des personnages créés par des entreprises alimentaires (Tony le Tigre ou Ronald McDonald par exemple) Des célébrités faisant des recommandations publicitaires d'aliments/boissons malsains Des équipes de sport professionnelles ou des événements sportifs commandités par des entreprises d'aliments/boissons malsains Des équipes de sport pour les jeunes ou communautaires commanditées par des entreprises d'aliments/boissons malsains Des évènements culturels ou communautaires commandités par des entreprises d'aliments/boissons malsains Aucune des réponses ci-dessus Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILD ASK - MARKETING STRATEGIES REVISED 2019 (response format) *ASK_LICENCED* *ASK_COMPANY*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* [PROGRAMMER NOTE: show note in grey font] *Remember: Unhealthy foods include processed foods high in sugar, salt, or saturated fat, such as soda/pop, fast food, chips, sugary cereals, cookies and chocolate bars.* In the last 30 days, have your children asked you to buy any unhealthy food or drinks with… Characters from movies or TV (e.g., Star Wars, Disney characters) Characters created by food companies (e.g., Tony the Tiger, Ronald McDonald) [Show response options for each item as radio button list] Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* [PROGRAMMER NOTE: show note in grey font] *Les aliments malsains comprennent les aliments transformés à teneur élevée en sucre, sel ou gras saturé comme les boissons gazeuses, les fast-foods, les croustilles, les céréales sucrées, les biscuits et les barres de chocolat.* Au cours des 30 derniers jours, l'un de vos enfants vous a-t-il demandé d'acheter des aliments ou des boissons malsains promus par... Des personnages de film ou à la télévision (personnages de Star Wars ou de Disney par exemple) Des personnages créés par des entreprises alimentaires (Tony le Tigre ou Ronald McDonald par exemple) [Show response options for each item as radio button list] Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

PARENT BUY-MARKETING STRATEGIES REVISED 2019 (response format) *BUY_LICENCED* *BUY_COMPANY*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* [PROGRAMMER NOTE: show note in grey font] *Remember: Unhealthy foods include processed foods high in sugar, salt, or saturated fat, such as soda/pop, fast food, chips, sugary cereals, cookies and chocolate bars.* In the last 30 days, did you buy your children any unhealthy food or drinks with… Characters from movies or TV (e.g., Star Wars, Disney characters) Characters created by food companies (e.g., Tony the Tiger, Ronald McDonald) [Show response options for each item as radio button list] Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* [PROGRAMMER NOTE: show note in grey font] *Les aliments malsains comprennent les aliments transformés à teneur élevée en sucre, sel ou gras saturé comme les boissons gazeuses, les fast-foods, les croustilles, les céréales sucrées, les biscuits et les barres de chocolat.* Au cours des 30 derniers jours, avez-vous acheté pour vos enfants des aliments ou des boissons malsains promus par... Des personnages de film ou à la télévision (personnages de Star Wars ou de Disney par exemple) Des personnages créés par des entreprises alimentaires (Tony le Tigre ou Ronald McDonald par exemple) [Show response options for each item as radio button list] Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
PESTER POWER NEW 2020 REVISED 2021 (underlining) *PESTER*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* [PROGRAMMER NOTE: show note in grey font] *Remember: Unhealthy foods include processed foods high in sugar, salt, or saturated fat, such as soda/pop, fast food, chips, sugary cereals, cookies and chocolate bars.* How often do your children ask you to buy unhealthy food or drinks they've seen advertised? Never Only for special occasions Less than once a week Some days Every day Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* [PROGRAMMER NOTE: show note in grey font] *Les aliments malsains comprennent les aliments transformés à teneur élevée en sucre, sel ou gras saturé comme les boissons gazeuses, les fast-foods, les croustilles, les céréales sucrées, les biscuits et les barres de chocolat.* Combien de fois vos enfants vous demandent-ils d'acheter des aliments ou des boissons malsains qu'ils ont vu en publicité? Jamais Seulement lors d'occasions spéciales Moins d'une fois par semaine Certains jours Tous les jours Je ne sais pas Je refuse de répondre

UNHEALTHY FOOD CONSUMPTION FREQUENCY REVISED 2019 (response format) REVISED 2023 (translation) *EAT_SD* *EAT_FF* *EAT_CEREAL* *EAT_SNACK* *EAT_DESSERT* *EAT_CANDY*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* In a typical week, how often do your children eat or drink… Sugary drinks Fast food Sugary cereals Snacks such as chips Desserts such as cakes, cookies, and ice cream Candy or chocolate bars [Show response options for each item as radio button list] More than once a day Every day A few times a week, but not every day Once a week Only on special occasions Never Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Au cours d'une semaine typique, à quelle fréquence vos enfants mangent ou boivent des… Boissons sucrées Repas de fast-food Céréales sucrées Collations comme les croustilles Desserts comme les gâteaux, les biscuits et la crème glacée Barres de chocolat ou friandises [Show response options for each item as radio button list] Plus d'une fois par jour Tous les jours Quelques fois par semaine, mais pas tous les jours Une fois par semaine Seulement pour les occasions spéciales Jamais Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILD – PRODUCTS *MKTG_CHILD_PRODUCT*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* *[PROGRAMMER NOTE: show note in grey font]* *Remember: Unhealthy foods include processed foods high in sugar, salt, or saturated fat, such as soda/pop, fast food, chips, sugary cereals, cookies and chocolate bars.* Do any of your children own any clothing, posters, stickers, or other products that show a logo or brand of unhealthy food or drinks? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* *[PROGRAMMER NOTE: show note in grey font]* *Les aliments malsains comprennent les aliments transformés à teneur élevée en sucre, sel ou gras saturé comme les boissons gazeuses, les fast-foods, les croustilles, les céréales sucrées, les biscuits et les barres de chocolat.* L'une ou l'un de vos enfants possède-t-elle ou possède-t-il des vêtements, des affiches, des autocollants ou d'autres produits sur lesquels figurent un logo ou une marque d'aliments malsains ou boissons sucrées? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILD – TOY REVISED 2024 (French translation) *MKTG_CHILD_TOY*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Do any of your children own any 'Happy Meal' toys or other toys from fast-food restaurants? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* L'une ou l'un de vos enfants possède-t-elle ou possède-t-il un jouet offert en prime à l'achat d'un « joyeux festin » ou d'autres jouets offerts dans les restaurants rapides? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

CONCERN ABOUT CHILD'S EXPOSURE TO MARKETING *MKTG_CHILD_CONCERN* CYCLED OUT 2023 REVISED 2024 (French translation)	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Are you concerned about the amount of marketing for sugary drinks and fast food that your children see? Not at all concerned A little concerned Somewhat concerned Very concerned Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* La quantité de publicités au sujet de boissons sucrées et de restauration rapide que vos enfants voient vous préoccupe-t-elle? Aucunement Un peu Oui Oui, beaucoup Je ne sais pas Je refuse de répondre
SUPPORT FOR BAN ON MARKETING TO KIDS NEW 2023 *M2K_BAN_HSSF*	Would you support or oppose a government policy that would require… A ban on advertising <u>to children</u> for food and drinks that have too much sugar, salt or saturated fat Support Neutral Oppose Don't know Refuse to answer	Soutiendriez-vous une politique gouvernementale qui exigerait ce qui suit ou vous y opposeriez-vous? L'interdiction de toute publicité destinée <u>aux enfants</u> pour des aliments et des boissons qui contiennent trop de sucre, de sel ou de gras saturés Je la soutiendrais Ni l'un ni l'autre Je m'y opposerais Je ne sais pas Je refuse de répondre

CHILD MEDIA CHANNELS – TIME ON WEEKDAY NEW 2021 REVISED 2022 (French) *MEDIA_WD_YTB* *MEDIA_WD_SOC* *MEDIA_WD_SHOW* *MEDIA_WD_GAME* *MEDIA_WD_WEB*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* On a normal weekday, how much time does your youngest (or only) child spend: Watching YouTube On social media (including messaging, posting, or liking posts) Watching TV shows, series, or movies Playing games on smartphones, computers, or game consoles Browsing, reading websites, Googling, etc. [PROGRAMMER NOTE: Show options for each as radio buttons] 0 hours (none) Up to 15 minutes Up to 30 minutes Up to 1 hour Up to 2 hours Up to 3 hours Up to 4 hours More than 4 hours Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Un jour de semaine normal, combien de temps votre plus jeune enfant (ou enfant unique) passe-t-il à : Regarder YouTube Passer du temps sur les médias sociaux (y compris envoyer des messages, faire ou aimer des publications) Regarder des émissions de télévision, des séries ou des films Jouer à des jeux sur des téléphones intelligents, des ordinateurs ou des consoles de jeu Navigation, lecture de sites Web, Google, etc. [PROGRAMMER NOTE: Show options for each as radio buttons] 0 heure (aucune) Jusqu'à 15 minutes Jusqu'à 30 minutes Jusqu'à 1 heure Jusqu'à 2 heures Jusqu'à 3 heures Jusqu'à 4 heures Plus de 4 heures Je ne sais pas Je refuse de répondre
CHILD SOCIAL MEDIA PLATFORM USE NEW 2021 REVISED 2023 *MEDIA_SOC_FB* *MEDIA_SOC_IG* *MEDIA_SOC_TIK* *MEDIA_SOC_TWT* *MEDIA_SOC_SC* *MEDIA_SOC_TWITCH* *MEDIA _SOC_NONE* *MEDIA_SOC_DK* *MEDIA_SOC_R*	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Does your youngest (or only) child use…? *Select all that apply.* Facebook Instagram TikTok Twitter/X Snapchat Twitch None of the above Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: At least 1 child <18 years in household (child_home>0)* Votre plus jeune enfant (ou enfant unique) utilise-t-il...? *Sélectionnez tout ce qui s'applique.* Facebook Instagram TikTok Twitter/X Snapchat Twitch Aucune de ces réponses Je ne sais pas Je refuse de répondre

FAVOURITE SOCIAL MEDIA INFLUENCERS NEW 2022 *MEDIA_FAV1-3* *MEDIA_FAV_NDKR*	Who are your three favourite celebrities or influencers to watch or follow on social media? Please include entertainment, sports, and other public figures. [3 open text boxes] I don't have any favourites / I don't know [valid answer] Refuse to answer	Qui sont les trois célébrités, influenceurs ou influenceuses que vous aimez le plus voir ou suivre sur les médias sociaux? Cela peut comprendre les personnalités du monde du divertissement, des sports, ou toute autre personnalité publique. [3 open text boxes] Je n'ai pas de favoris / Je ne sais pas [valid answer] Je refuse de répondre
FAVOURITE SOCIAL MEDIA INFLUENCERS – UNHEALTHY PROMOTION NEW 2023 *MEDIA_FAV_PROM*	*UNIVERSE: Skip respondents who indicated they had no favourites on social media/don't know or refused; allow to skip question* Thinking about your favourite celebrities or influencers to watch or follow on social media, <u>have you seen or heard them promote an unhealthy food or drink in the past 30 days</u>? Yes No Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Skip respondents who indicated they had no favourites on social media/don't know or refused; allow to skip question* En pensant à vos célébrités, influenceurs ou influenceuses préféré(e)s que vous regardez ou suivez sur les médias sociaux, <u>les avez-vous vus ou entendus faire la promotion d'un aliment ou d'une boisson malsaine au cours des 30 derniers jours</u>? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

PRICE / TAXATION

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
SUGAR TAX REVISED 2019 REVISED 2021 COUNTRY SPECIFIC WORDING *DRINKS_COST*	Do drinks with sugar (e.g., Coke) cost more than drinks without sugar (e.g., Diet Coke) in your province or territory? No Yes – a little more Yes – a lot more Don't know Refuse to answer	Les boissons contenant du sucre (p. ex. le Coke) coûtent-elles plus cher que les boissons sans sucre (p. ex. le Coke Diète) dans votre province ou territoire? Non Oui, un peu plus Oui, beaucoup plus Je ne sais pas Je refuse de répondre
SUGAR TAX - AWARENESS REVISED/NEW 2021 COUNTRY SPECIFIC WORDING *TAX_AWARENESS*	Is there a special tax on sugary drinks in your province or territory that makes them more expensive to buy? No Yes Don't know Refuse to answer	Dans votre province ou territoire, y a-t-il une taxe spéciale sur les boissons sucrées qui les rend plus chères à l'achat ? Non Oui Je ne sais pas Je refuse de répondre

SUGAR TAX - IMPACT REVISED/NEW 2021 REVISED 2023 (universe) *TAX_[TYPE]*	*UNIVERSE: Canada only; and aware of tax on sugary drinks (tax.awareness=yes)* [PROGRAMMER NOTE: use table format] Has the tax changed whether you buy the following drinks for you or your family? Regular soda or pop Diet soda or pop 100% fruit or vegetable juice Sweetened fruit drinks Low-/no-calorie fruit drinks Plain bottled water Regular flavored waters or vitamin waters with calories Low-/no-calorie flavored waters or vitamin waters Regular sports drinks Low-/no-calorie sports drinks Regular energy drinks Low-/no-calorie energy drinks White milk or unsweetened milk alternatives Chocolate or flavored milk, or sweetened milk alternatives Buy less Buy more No change Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada only; and aware of tax on sugary drinks (tax.awareness=yes)* [PROGRAMMER NOTE: use table format] La taxe a-t-elle eu un effet sur le fait que vous achetiez les boissons suivantes pour votre famille ou pour vous-même ? Boissons gazeuses ordinaires Boissons-diète Jus de fruits ou de légumes purs Boissons aux fruits sucrées Boissons aux fruits faibles en calories/hypocaloriques Eau embouteillée non aromatisée Eaux aromatisées ordinaires ou eaux vitaminées contenant des calories Eaux ou eaux aromatisées ou eaux vitaminées sans calories ou hypocaloriques Boissons pour sportifs ordinaires Boissons pour sportifs sans calories ou faibles en calories Boissons énergisantes ordinaires Boissons énergisantes hypocaloriques ou sans calories Lait non aromatisé ou substituts de lait non sucrés comme boisson Lait au chocolat ou lait aromatisé ou alternatives au lait sucré J'en ai acheté moins J'en ai acheté plus Aucun changement Je ne sais pas Je refuse de répondre

POLICY SUPPORT

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
POLICY SUPPORT (items in second list from Policy Interventions to Reduce Obesity – Knowledge, Attitudes and Beliefs Survey of the Public (Raine)) REVISED 2019 REVISED 2021 REVISED 2022 REVISED 2023 REVISED 2023 REVISED 2024 *POL_TAX_SSB* *POL_TAX_SUB* *POL_TAX_PH* *POL_TAX_HSSF* *POL_SCH_PROG* *POL_BAN_DISC* *POL_BAN_DISCVOL* *POL_BAN_ONLINE* *POL_BAN_TV* *POL_BAN_OUT* *POL_BAN_CHAR*	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON.] We are interested in your opinion about food policies. For each statement, please indicate whether you would support or oppose the policy. Would you support or oppose a government policy that would require… Support Neutral Oppose Don't know Refuse to answer [PROGRAMMER NOTE: RANDOMIZE ORDER OF ITEM PRESENTATION. SHOW RESPONSE OPTIONS FOR EACH ITEM AS RADIO BUTTON LIST] Taxes on sugary drinks [PROGRAMMER NOTE: Randomize 50% of CAN/AUS/USA respondents and 25% of UK/MEX respondents to each answer one of next two items] Taxes on sugary drinks IF the money was spent on subsidizing healthy foods Taxes on sugary drinks IF the money raised was used to support public health Taxes on unhealthy foods (e.g., those high in sugar, salt, or saturated fat) Free breakfast or lunch programs in schools [PROGRAMMER NOTE: Randomize 50% of respondents to each answer one of next two items] A ban on price discounts for unhealthy food and beverages (e.g., 30% off, or 'buy-one-get-one-free') A ban on multibuy deals for unhealthy food and beverages (e.g., 'buy-one-get-one-free', '3 for 2', free soft drink refills) A ban on marketing of unhealthy food and beverages online/on the internet A ban on advertising of unhealthy food and beverages on TV before 9pm A ban on outdoor advertisements (e.g., at bus stops and billboards) for unhealthy food and beverages A ban on the use of cartoon characters and other elements that may appeal to children on the packaging of unhealthy foods	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON.] Nous aimerions connaître votre opinion concernant certaines politiques alimentaires. Pour chaque énoncé, veuillez indiquer si vous soutiendriez la politique ou si vous vous y opposeriez. Soutiendriez-vous une politique gouvernementale qui exigerait ce qui suit ou vous y opposeriez-vous… Je la soutiendrais Ni l'un ni l'autre Je m'y opposerais Je ne sais pas Je refuse de répondre [PROGRAMMER NOTE: RANDOMIZE ORDER OF ITEM PRESENTATION. SHOW RESPONSE OPTIONS FOR EACH ITEM AS RADIO BUTTON LIST.] L'application de taxes sur les boissons sucrées [PROGRAMMER NOTE: Randomize 50% of CAN/AUS/USA respondents and 25% of UK/MEX respondents to each answer one of next two items] L'application de taxes sur les boissons sucrées SI l'argent ainsi recueilli subventionne les aliments santé L'application de taxes sur les boissons sucrées SI l'argent recueilli était utilisé pour soutenir la santé publique L'application de taxes sur les aliments malsains (p. ex., ceux qui ont une teneur élevée en sucres, en sel ou en gras saturés) Les programmes de déjeuners ou de dîners gratuits dans les écoles [PROGRAMMER NOTE: Randomize 50% of respondents to each answer one of next two items] L'interdiction de faire des rabais sur les aliments et les boissons malsains (p. ex., rabais de 30%, ou achetez-en un et obtenez-en un gratuit) L'interdiction des offres d'achat multiples pour les aliments et les boissons malsains (p. ex., achetez-ez un et obtenez-en un gratuit, 3 pour le prix de 2, remplissage gratuit de boisson gazeuse) L'interdiction de la publicité en ligne/sur Internet pour les boissons et les aliments malsains

		L'interdiction de la publicité télévisée pour les boissons et les aliments malsains avant 21 h L'interdiction de la publicité pour les boissons et les aliments malsains à l'extérieur (p. ex., aux arrêts d'autobus et sur les panneaux d'affichage) L'interdiction de l'utilisation de personnages animés et d'autres éléments qui pourraient être attirants pour les enfants sur les emballages d'aliments malsains
SUSTAINABILITY EFFORTS NEW 2022 CYCLED OUT 2023 *SUS_EF_GHG* *SUS_EF_ORG* *SUS_EF_LOCAL* *SUS_EF_SEAS* *SUS_EF_FAIR* *SUS_EF_ETH* *SUS_EF_BIO* *SUS_EF_PKG*	Do you make a special effort to purchase… Foods with low greenhouse gas emissions Organic foods Local foods (food grown in your area) Foods that are in season Fairtrade foods (e.g., fair wages and working conditions) Foods from ethically raised animals Foods with less impact on biodiversity (wildlife, habitat loss, soil health) Foods that have less packaging [PROGRAMMER NOTE: Use table format] Yes / No / Don't know / Refuse to answer	Faites-vous un effort spécial pour acheter des… Aliments à faible émission de gaz à effet de serre Aliments biologiques Aliments locaux (aliments cultivés dans votre région) Aliments saisonniers Aliments équitables (p. ex., salaires et conditions de travail équitables pour les ouvriers) Aliments provenant d'animaux élevés de manière éthique Aliments ayant moins d'impact sur la biodiversité (faune, perte d'habitat, santé des sols) Aliments moins emballés [PROGRAMMER NOTE: Use table format] Oui / Non / Je ne sais pas / Je refuse de répondre

BARRIERS TO SUSTAINABLE EATING NEW 2022 CYCLED OUT 2023 *SUS_BAR_FAM* *SUS_BAR_TASTE* *SUS_BAR_PROT* *SUS_BAR_INGR* *SUS_BAR_COST* *SUS_BAR_SKILL* *SUS_BAR_TIME*	Some people are trying to eat less meat, other people are not. How much do you agree or disagree with the following statements? [PROGRAMMER NOTE: RANDOMIZE ORDER OF ITEM PRESENTATION. SHOW RESPONSE OPTIONS FOR EACH ITEM AS RADIO BUTTON LIST] My closest family members do not want to eat less meat I don't like the taste of vegetarian or vegan meals I need to eat meat to get enough iron and protein Ingredients for vegetarian or vegan meals are not always available in shops and supermarkets Meals with less meat are more expensive I don't know how to make meals with less meat I don't have time to prepare meals with less meat Strongly agree Somewhat agree Neither agree nor disagree Somewhat disagree Strongly disagree Don't know Refuse to answer	Certaines personnes essaient de manger moins de viande, d'autres non. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les déclarations suivantes? [PROGRAMMER NOTE: RANDOMIZE ORDER OF ITEM PRESENTATION. SHOW RESPONSE OPTIONS FOR EACH ITEM AS RADIO BUTTON LIST] Les membres de ma famille proche ne veulent pas manger moins de viande. Je n'aime pas le goût des repas végétariens ou végétaliens. J'ai besoin de manger de la viande pour avoir assez de fer et de protéines. Les ingrédients pour préparer les repas végétariens ou végétaliens ne sont pas toujours disponibles dans les magasins et les supermarchés. Les repas préparés avec moins de viande sont plus chers. Je ne sais pas cuisiner des repas avec moins de viande. Je n'ai pas le temps de préparer des repas avec moins de viande. Entièrement d'accord D'accord Ni d'accord ni en désaccord En désaccord Entièrement en désaccord Je ne sais pas Je refuse de répondre

HEALTH LITERACY

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
NEWEST VITAL SIGN PFIZER REVISED 2020 (minor correction to English image) REVISED 2022 (NFT format) REVISED 2023 (new NFT only; corrected Vitamin A from 83% to 8%) REVISED 2024 (corrected ingredient list typos in French)	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON.] This information is on the back of a container of ice cream. **Nutrition Facts** Per 1/2 cup (125 mL) Servings Per Container 4 **Calories 250** — % Daily Value* **Fat** 13 g — 20 % Saturated 9 g + Trans 0 g — 40 % **Carbohydrate** 30 g Fibre 2 g — 7 % Sugars 23 g — 23 % **Protein** 4 g **Cholesterol** 28 mg **Sodium** 55 mg — 2 % Potassium 120 mg — 3 % Calcium 78 mg — 6 % Iron 0 mg — 0 % Vitamin A 72 µg — 8 % *5% or less is **a little**, 15% or more is **a lot** **Ingredients:** Cream, Skim milk, Sugars (liquid sugar, brown sugar, sugar), Water, Egg yolks, Milkfat, Peanut oil, Butter, Salt, Carrageenan, Vanilla extract.	Cette information est au dos d'un contenant de crème glacée. **Valeur nutritive** pour 1/2 tasse (125 mL) portions par contenant 4 **Calories 250** — % valeur quotidienne* **Lipides** 13 g — 20 % saturés 9 g + trans 0 g — 40 % **Glucides** 30 g Fibres 2 g — 7 % Sucres 23 g — 23 % **Protéines** 4 g **Cholestérol** 28 mg **Sodium** 55 mg — 2 % Potassium 120 mg — 3 % Calcium 78 mg — 6 % Fer 0 mg — 0 % Vitamine A 72 µg — 8 % *5% ou moins c'est **peu**, 15% ou plus c'est **beaucoup** **Ingrédients:** Crème, Lait écrémé, Sucres (sucre liquide, cassonade, sucre), Eau, Jaunes d'oeuf, Gras de lait, Huile d'arachide, Beurre, Sel, Carraghénane, Extrait de vanille.
NVS_CAL *NVS_CAL_N*	If you eat the entire container, how many calories will you eat? Enter number of calories: [*open-ended*] Don't know Refuse to answer *[Answer: 1000 is the only correct answer]*	Si vous mangez le contenant entier, combien de calories aurez-vous consommées? Indiquez le nombre de calories : [*open-ended*] Je ne sais pas Je refuse de répondre
NVS_CARB *NVS_CARB_N*	If you are allowed to eat 60 grams of carbohydrates as a snack, how much ice cream could you have? Enter number of cup(s): [*open-ended*] Don't know Refuse to answer *[Answer: Any of the following is correct: 1 cup, 250 mL, 2 servings, "half the container" (not "half" or "1/2")]*	S'il vous est permis de consommer 60 grammes de glucides comme collation, quelle portion de crème glacée pouvez-vous vous servir? Indiquez le nombre de tasse(s) : [*open-ended*] Je ne sais pas Je refuse de répondre

NVS_SAT *NVS_SAT_N*	Your doctor advises you to reduce the amount of saturated fat in your diet. You usually have 42 g of saturated fat each day, which includes one serving of ice cream. If you stop eating ice cream, how many grams of saturated fat would you be consuming each day? Enter number of grams: [*open-ended]* Don't know Refuse to answer *[Answer: 33 is the only correct answer]*	Votre médecin vous recommande de réduire la quantité de gras saturé dans votre alimentation. Habituellement, vous consommez 42 g de gras saturés chaque jour, ce qui comprend une portion de crème glacée. Si vous cessez de manger de la crème glacée, combien de grammes de gras saturés consommeriez-vous chaque jour? Indiquez le nombre de grammes : [*open-ended*] Je ne sais pas Je refuse de répondre
NVS_DV *NVS_DV_N*	If you usually eat 2,500 calories in a day, what percentage of your daily value of calories will you be eating if you eat one serving? Enter percentage: [*numeric percentage*] Don't know Refuse to answer *[Answer: 10% is the only correct answer]*	Si vous consommez habituellement 2 500 calories par jour, quel pourcentage de la valeur de vos calories quotidiennes consommerez-vous en prenant une portion? Indiquez le pourcentage : [numeric percentage] % Je ne sais pas Je refuse de répondre
NVS_ALG *NVS_ALG_WHY* *NVS_ALG_WHYTEXT*	Pretend that you are allergic to the following substances: penicillin, peanuts, latex gloves, and bee stings. Is it safe for you to eat this ice cream? Yes No Don't know Refuse to answer *[Answer: No]* [If "no", ask:] Why not? Enter reason*:* [*open-ended*] Don't know Refuse to answer *[Answer: Because it has peanut oil or because you might have an allergic reaction]*	Imaginez que vous êtes allergique aux substances suivantes : à la pénicilline, aux arachides, aux gants de latex et aux piqûres d'abeille. Pouvez-vous consommer cette crème glacée sans danger? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre [If "no", ask:] Pourquoi non? Entrez la raison*:* [*open-ended*] Je ne sais pas Je refuse de répondre

GENERAL HEALTH STATUS

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
FRUIT CONSUMPTION BRFSS *FRUIT_PREFER* *FRUIT_DAY_NUM* *FRUIT_DAY_DK_R* *(DAY/WEEK/MONTH)*	Now think about the foods you ate or drank during the past month, that is, the past 30 days, including meals and snacks. Not including juices, how often did you eat fruit? *Include fresh, frozen or canned fruit. Do not include dried fruits.* Do you prefer to answer by the number of times per day, week or month? Day Week Month Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Day" is selected.]* Enter the number of times you eat fruit per day: ___ per day Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Week" is selected.]* Enter the number of times you eat fruit per week: ___ per week Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Month" is selected.]* Enter the number of times you eat fruit per month: ___ per month Don't know Refuse to answer	Maintenant, pensez à ce que vous avez mangé ou bu au cours du dernier mois (30 derniers jours), y compris les repas et les collations. Sans compter les jus, à quelle fréquence avez-vous consommé des fruits? *Incluez les fruits frais, surgelés ou en conserve. N'incluez pas les fruits séchés.* Préférez-vous répondre selon le nombre de fois par jour, par semaine ou par mois? Jour Semaine Mois Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Jour » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par jour vous consommez des fruits : ___ par jour Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Indiquer lorsque « Semaine » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par semaine vous consommez des fruits : ___ par semaine Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Mois » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par mois vous consommez des fruits : ___ par mois Je ne sais pas Je refuse de répondre

FRUIT JUICE CONSUMPTION BRFSS *JUICE_PREFER* *JUICE_DAY_NUM* *JUICE_DAY_DK_R* *(DAY/WEEK/MONTH)*	Not including fruit-flavored drinks or fruit juices with added sugar, how often did you drink 100% fruit juice such as apple or orange juice? *Do not include fruit-flavored drinks with added sugar like cranberry cocktail, Hi-C, lemonade, Kool-Aid, Gatorade, Tampico, and Sunny Delight.* *Include only 100% pure juices or 100% juice blends.* Do you prefer to answer by the number of times per day, week or month? Day Week Month Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Day" is selected.]* Enter the number of times you drink 100% fruit juice per day: ___ per day Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Week" is selected.]* Enter the number of times you drink 100% fruit juice per week: ___ per week Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Month" is selected.]* Enter the number of times you drink 100% fruit juice per month: ___ per month Don't know Refuse to answer	Sans compter les boissons aromatisées aux fruits ou les jus de fruits avec sucre ajouté, à quelle fréquence avez-vous consommé des jus de fruits purs comme du jus de pomme ou du jus d'orange? *N'incluez pas les boissons aromatisées aux fruits avec sucre ajouté tels que le cocktail de canneberge, le Hi-C, la limonade, le Kool-Aid, le Gatorade, le Tampico et le Sunny Delight.* *N'incluez que les jus de fruits ou les mélanges de jus de fruits purs à 100 %.* Préférez-vous répondre selon le nombre de fois par jour, par semaine ou par mois? Jour Semaine Mois Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Jour » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par jour vous consommez du jus de fruits pur à 100 % : ___ par jour Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Indiquer lorsque « Semaine » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par semaine vous consommez du jus de fruits pur à 100 % : ___ par semaine Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Mois » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par mois vous consommez du jus de fruits pur à 100 % : ___ par mois Je ne sais pas Je refuse de répondre

SALAD CONSUMPTION BRFSS *SALAD_PREFER* *SALAD_DAY_NUM* *SALAD_DAY_DK_R* *(DAY/WEEK/MONTH)*	How often did you eat a green leafy or lettuce salad, with or without vegetables? *Include spinach salads.* Do you prefer to answer by the number of times per day, week or month? Day Week Month Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Day" is selected.]* Enter the number of times you eat a salad per day: ___ per day Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Week" is selected.]* Enter the number of times you eat a salad per week: ___ per week Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Month" is selected.]* Enter the number of times you eat a salad per month: ___ per month Don't know Refuse to answer	À quelle fréquence avez-vous consommé de la salade de légumes-feuilles verts ou de laitue, avec ou sans autres légumes? *Incluez les salades d'épinards.* Préférez-vous répondre selon le nombre de fois par jour, par semaine ou par mois? Jour Semaine Mois Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Jour » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par jour vous consommez de la salade : ___ par jour Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Indiquer lorsque « Semaine » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par semaine vous consommez de la salade : ___ par semaine Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Mois » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par mois vous consommez de la salade : ___ par mois Je ne sais pas Je refuse de répondre

FRIED POTATO CONSUMPTION BRFSS *POTATO_PREFER* *POTATO_DAY_NUM* *POTATO_DAY_DK_R* *(DAY/WEEK/MONTH)*	How often did you eat any kind of fried potatoes, including french fries, home fries, or hash browns? *Do not include potato chips.* Do you prefer to answer by the number of times per day, week or month? Day Week Month Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Day" is selected.]* Enter the number of times you eat fried potatoes per day: ___ per day Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Week" is selected.]* Enter the number of times you eat fried potatoes per week: ___ per week Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Month" is selected.]* Enter the number of times you eat fried potatoes per month: ___ per month Don't know Refuse to answer	À quelle fréquence avez-vous consommé des pommes de terre frites de tout genre, y compris les pommes de terre frites, les frites maison ou les pommes de terre rissolées? *N'incluez pas les croustilles.* Préférez-vous répondre selon le nombre de fois par jour, par semaine ou par mois? Jour Semaine Mois Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Jour » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par jour vous consommez des pommes de terre frites : ___ par jour Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Indiquer lorsque « Semaine » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par semaine vous consommez des pommes de terre frites : ___ par semaine Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Mois » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par mois vous consommez des pommes de terre frites : ___ par mois Je ne sais pas Je refuse de répondre

OTHER POTATO CONSUMPTION BRFSS *OTH_POT_PREFER* *OTH_POT_DAY_NUM* *OTH_POT_DAY_DK_R* *(DAY/WEEK/MONTH)*	How often did you eat any other kind of potatoes, or sweet potatoes, such as baked, boiled, mashed potatoes, or potato salad? *Include all types of potatoes except fried. Include potatoes au gratin and scalloped potatoes.* Do you prefer to answer by the number of times per day, week or month? Day Week Month Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Day" is selected.]* Enter the number of times you eat other kinds of potatoes per day: ___ per day Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Week" is selected.]* Enter the number of times you eat other kinds of potatoes per week: ___ per week Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Month" is selected.]* Enter the number of times you eat other kinds of potatoes per month: ___ per month Don't know Refuse to answer	À quelle fréquence avez-vous consommé tout autre genre de pommes de terre ou de patates douces, par exemple au four, bouillies, en purée ou en salade? *Incluez tous les types de pommes de terre et de patates douces à l'exception des pommes de terre et patates douces frites. Incluez les pommes de terre et patates douces au gratin et à la normande.* Préférez-vous répondre selon le nombre de fois par jour, par semaine ou par mois? Jour Semaine Mois Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Jour » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par jour vous consommez d'autres genres de pommes de terre et de patates douces : ___ par jour Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Indiquer lorsque « Semaine » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par semaine vous consommez d'autres genres de pommes de terre et de patates douces : ___ par semaine Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Mois » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par mois vous consommez d'autres genres de pommes de terre et de patates douces : ___ par mois Je ne sais pas Je refuse de répondre

OTHER VEGETABLE CONSUMPTION BRFSS *VEG_PREFER* *VEG_DAY_NUM* *VEG_DAY_DK_R* *(DAY/WEEK/MONTH)*	Not including lettuce salads and potatoes, how often did you eat other vegetables? *Include tomatoes, green beans, carrots, corn, cabbage, bean sprouts, collard greens, and broccoli.* *Include raw, cooked, canned, or frozen vegetables.* *Do not include rice.* Do you prefer to answer by the number of times per day, week or month? Day Week Month Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Day" is selected.]* Enter the number of times you eat other types of vegetables per day: ___ per day Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Week" is selected.]* Enter the number of times you eat other types of vegetables per week: ___ per week Don't know Refuse to answer *[Programmer: Show if "Month" is selected.]* Enter the number of times you eat other types of vegetables per month: ___ per month Don't know Refuse to answer	En excluant les salades de laitue et les pommes de terre, à quelle fréquence avez-vous consommé d'autres légumes? *Incluez les tomates, les haricots verts, les carottes, le chou, les fèves germées, les feuilles de chou vert et le brocoli.* *Incluez les légumes crus, cuits, en conserve ou surgelés.* *N'incluez pas le riz.* Préférez-vous répondre selon le nombre de fois par jour, par semaine ou par mois? Jour Semaine Mois Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Jour » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par jour vous consommez d'autres types de légumes : ___ par jour Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Indiquer lorsque « Semaine » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par semaine vous consommez d'autres types de légumes : ___ par semaine Je ne sais pas Je refuse de répondre *[Programmeur : Montrer ceci lorsque « Mois » est sélectionné.]* Indiquez combien de fois par mois vous consommez d'autres types de légumes : ___ par mois Je ne sais pas Je refuse de répondre

GENERAL HEALTH CCHS BRFSS CHMS *HLTH_GENERAL*	In general, would you say your health is... Poor Fair Good Very good Excellent Don't know Refuse to answer	De façon générale, diriez-vous que votre santé est… Mauvaise Passable Bonne Très bonne Excellente Je ne sais pas Je refuse de répondre
OVERALL DIET NHANES AND USED IN FCMS *DIET*	In general, how healthy is your overall diet? Poor Fair Good Very good Excellent Don't know Refuse to answer	En général, jusqu'à quel point votre alimentation est-elle santé? Mauvaise Passable Bonne Très bonne Excellente Je ne sais pas Je refuse de répondre
MENTAL HEALTH CCHS AND CHMS *MENTAL*	In general, would you say your mental health is... Poor Fair Good Very good Excellent Don't know Refuse to answer	De façon générale, diriez-vous que votre santé mentale est… Mauvaise Passable Bonne Très bonne Excellente Je ne sais pas Je refuse de répondre
STRESS CHMS *STRESS*	Thinking about the amount of stress in your life, would you say that most days are... Not at all stressful Not very stressful A bit stressful Very stressful Extremely stressful Don't know Refuse to answer	En pensant au stress que vous vivez, diriez-vous que la plupart des journées… Ne sont pas stressantes du tout Ne sont pas très stressantes Sont un peu stressantes Sont assez stressantes Sont extrêmement stressantes Je ne sais pas Je refuse de répondre

CHRONIC DISEASES
ADAPTED FROM BRFSS CVDINFR4

NEW 2024 (CAN/AUS/UK)

HBP
MI
CHD
STROKE
DIABETES
CHOLEST
OB
CA
DEPRESS

Has a doctor, nurse, or other health professional ever told you that you have or had …?

	Yes	No	Don`t know	Refuse to answer
Hypertension or high blood pressure				
Heart attack (myocardial infarction)				
Angina or coronary heart disease				
Stroke				
Diabetes				
High cholesterol				
Obesity				
Cancer				
Depression				

Un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé vous a-t-il déjà dit que vous avez ou avez eu…?

	Oui	Non	Je ne sais pas	Je refuse de répondre
Hypertension ou hypertension artérielle				
Crise cardiaque (infarctus du myocarde)				
Angine de poitrine ou coronaropathie				
Accident vasculaire cérébral (AVC)				
Diabète				
Taux élevé de cholestérol				
Obésité				
Cancer				
Dépression				

DIABETES TYPE
CCHS 2024

NEW 2024

DB_T1
DB_T2
DB_GEST
DB_PRE
DB_OTH
DB_DK
DB_R

UNIVERSE: Respondents diagnosed with diabetes

What type of diabetes were you diagnosed with?
Select all that apply.
Type 1 diabetes
Type 2 diabetes
Gestational diabetes (diabetes that develops during pregnancy)
Pre-diabetes
Other types of diabetes
Don't know
Refuse to answer

UNIVERSE: Respondents diagnosed with diabetes

Avec quel type de diabète avez-vous été diagnostiqué?
Sélectionnez toutes les réponses pertinentes.
Diabète de type 1
Diabète de type 2
Diabète gestationnel (le diabète qui se développe pendant la grossesse)
Prédiabète
Autres types de diabète
Je ne sais pas
Je refuse de répondre

PREGNANCY
CCHS 2024

NEW 2024

PREG

UNIVERSE: Female respondents (SEX=2 or SEX2=2)

To better understand your health information, it is important to know if you are pregnant.

Are you pregnant?
Yes
No
Don't know [valid answer]
Refuse to answer

UNIVERSE: Female respondents (SEX=2 or SEX2=2)

Afin de mieux comprendre les renseignements sur votre santé, il est important que nous sachions si vous êtes enceinte.

Êtes-vous enceinte ?
Oui
Non
Je ne sais pas [valid answer]
Je refuse de répondre

OTHER HEALTH BEHAVIOURS

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
DATA QUALITY CHECK – MONTH *DQ_MONTH*	What is the current month? January February March April May June July August September October November December Don't know Refuse to answer	Actuellement, en quel mois sommes-nous? Janvier Février Mars Avril Mai Juin Juillet Août Septembre Octobre Novembre Décembre Je ne sais pas Je refuse de répondre
SMOKING – PAST 30 DAYS CTADS *SMK_30*	Have you smoked cigarettes in the past 30 days? No Yes, occasionally Yes, every day Don't know Refuse to answer	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous fumé des cigarettes? Non Oui, occasionnellement Oui, chaque jour Je ne sais pas Je refuse de répondre
MARIJUANA USE – FREQUENCY CSTADS *MJ_USE*	In the last 12 months, how often did you use marijuana or cannabis (a joint, pot, weed, hash)? I have never used marijuana I have used marijuana but not in the last 12 months Less than once a month Once a month 2 or 3 times a month Once a week 2 or 3 times a week 4 to 6 times a week Every day Don't know Refuse to answer	Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous fumé de la marijuana ou du cannabis (un joint, du pot, du hash)? Je n'ai jamais consommé de la marijuana J'en ai déjà consommé, mais pas au cours des 12 derniers mois Moins d'une fois par mois Une fois par mois 2 à 3 fois par mois Une fois par semaine 2 à 3 fois par semaine 4 à 6 fois par semaine Chaque jour Je ne sais pas Je refuse de répondre

ALCOHOL USE – FREQUENCY CSTADS CYCLED OUT 2023 *ALC_FREQ*	In the last 12 months, how often did you have a drink of alcohol that was more than just a sip? *A DRINK means: 1 regular sized bottle, can, or draft of beer; 1 glass of wine; 1 bottle or can of cooler; 1 shot of liquor (rum, whiskey, etc.); or 1 mixed drink (1 shot of liquor with pop, juice, energy drink, etc.).* I have never drank alcohol I did not drink alcohol in the last 12 months I have only had a sip of alcohol Less than once a month Once a month 2 or 3 times a month Once a week 2 or 3 times a week 4 to 6 times a week Every day I do not know *[valid answer]* Refuse to answer	Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous consommé plus d'une gorgée d'une boisson alcoolisée? *Une BOISSON correspond à : 1 bouteille, cannette ou verre de bière en fût de format ordinaire; 1 verre de vin; 1 bouteille ou une cannette de panaché au vin (*cooler*); 1 verre de spiritueux (rhum, whisky, etc.); ou 1 boisson mélangée (1 verre de spiritueux avec de la boisson gazeuse, un jus, une boisson énergisante, etc.).* Je n'ai jamais bu d'alcool Je n'ai pas bu d'alcool au cours des 12 derniers mois J'ai bu une seule gorgée d'alcool Moins d'une fois par mois Une fois par mois 2 à 3 fois par mois Une fois par semaine 2 à 3 fois par semaine 4 à 6 fois par semaine Chaque jour Je ne sais pas Je refuse de répondre

ALCOHOL LABELLING EXPERIMENT
Adapted from Hobin, Vanderlee et al, 2024

NEW 2024

ALC_EXP_COND
ALC_EXP

UNIVERSE: Canada
[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON]

Here is an image of a bottle of wine. Please look at it closely.

[PROGRAMMER NOTE: Randomize to view one of 4 wine bottle conditions: 1=control (no label), 2=nutrition facts table, 3=nutrition info, or 4=alcohol facts table; Hide back button]

How healthy or unhealthy would it be to drink this wine regularly?

Very unhealthy
Unhealthy
A little unhealthy
Neither unhealthy nor healthy
A little healthy
Healthy
Very healthy
Don't know
Refuse to answer

UNIVERSE: Canada
[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON]

Voici l'image d'une bouteille de vin. Veuillez la regarder attentivement.

[PROGRAMMER NOTE: Randomize to view one of 4 wine bottle conditions: 1=control (no label), 2=nutrition facts table, 3=nutrition info, or 4=alcohol facts table; Hide back button]

Dans quelle mesure serait-il sain ou malsain de boire ce vin régulièrement ?

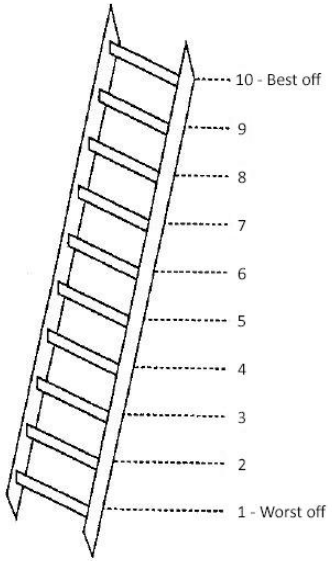
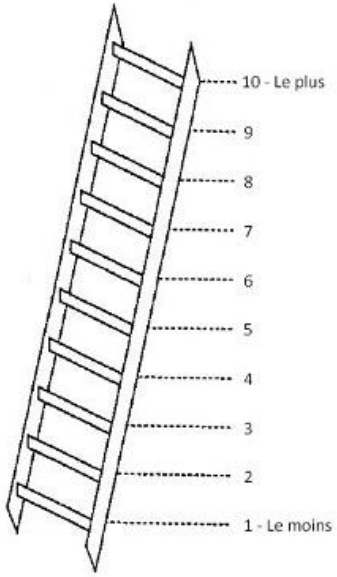
Très malsain
Malsain
Un peu malsain
Ni malsain ni sain
Un peu sain
Sain
Très sain
Je ne sais pas
Je refuse de répondre

SOCIODEMOGRAPHIC MEASURES

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
ETHNICITY ONTARIO: DATA STANDARDS FOR THE IDENTIFICATION AND MONITORING OF SYSTEMIC RACISM REVISED 2019 *ETH_CAN_WHITE* *ETH_CAN_SEASIAN* *ETH_CAN_SASIAN* *ETH_CAN_BLACK* *ETH_CAN_ABORIG* *ETH_CAN_LATIN* *ETH_CAN_MDEAST* *ETH_CAN_OTHER* *ETH_CAN_OTEXT* *ETH_CAN_DK* *ETH_CAN_R*	*UNIVERSE: Canada only* In our society, people are often described by their race or racial background. For example, some people are considered "White" or "Black" or "East/Southeast Asian". Which race category best describes you? (Select all that apply) White (European descent) East/Southeast Asian (Chinese, Korean, Japanese, Taiwanese descent; Filipino, Vietnamese, Cambodian, Thai, Indonesian, other Southeast Asian descent) South Asian (South Asian descent, e.g. East Indian, Pakistani, Bangladeshi, Sri Lankan, Indo-Caribbean) Black (African, Afro-Caribbean, African-Canadian descent) Indigenous (First Nations, Métis, Inuit descent) Latino (Latin American, Hispanic descent) Middle Eastern (Arab, Persian, West Asian descent, e.g. Afghan, Egyptian, Iranian, Lebanese, Turkish, Kurdish) Another race category (please specify):_____ Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada only* Dans notre société, les gens sont souvent décrits par leur race ou leurs antécédents raciaux. Par exemple, certaines personnes sont considérées « blanches » ou « noires » ou « asiatiques de l'Est/asiatiques du Sud-Est ». Quelle catégorie raciale vous décrit le mieux? (Choisissez toutes celles qui s'appliquent) Blanche (Personne d'ascendance européenne) Est-asiatique/asiatique du Sud-Est (Personne d'ascendance chinoise, coréenne, japonaise, taïwanaise Personne d'ascendance philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne ou d'une autre ascendance asiatique du Sud-Est) Sud-Asiatique (Personne d'ascendance sud-asiatique, p. ex. indo-orientale, pakistanaise, bangladaise, sri-lankaise, indo-antillaise) Noire (Personne d'ascendance africaine, afro-antillaise, afro-canadienne) Autochtone (Personne d'ascendance des Premières Nations, métisse, inuite) Latino (Personne d'ascendance latino-américaine, hispanique) Moyen-Orient (Personne d'ascendance arabe, perse, de l'Asie occidentale, p. ex. afghane, égyptienne, iranienne, libanaise, turque, kurde) Une autre catégorie de race (veuillez préciser):_____ Je ne sais pas Je refuse de répondre
COUNTRY OF BIRTH *BIRTH _CAN*	Were you born in Canada? Yes No Don't know Refuse to answer	Le Canada est-il votre pays de naissance? Oui Non Je ne sais pas Je refuse de répondre

HIGHEST EDUCATION ADAPTED FROM CCHS 2014 & NHANES 2015-2016 *EDUC_COMP_CAN*	*UNIVERSE: Canada only* **What is the highest level of formal education that you have completed?** Less than high school diploma High school diploma or equivalent Trade certificate or diploma from a technical/vocational school or apprenticeship training Diploma or certificate from community college or CEGEP (other than trades certificates or diplomas) Some university, or university certificate/diploma below the bachelor's level Bachelor's degree (e.g., BA, BSc) University degree above the bachelor's level (e.g., Master's, professional school, doctorate) Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada only* **Quel est le plus haut niveau de scolarité que vous ayez complété?** Moins qu'un diplôme d'études secondaires Un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent Certificat ou diplôme d'une école de métier délivré par une école technique / de formation professionnelle ou programme d'apprentissage Diplôme ou certificat délivré par un collège communautaire ou un cégep (autre qu'un certificat ou un diplôme d'une école de métier) Des études universitaires ou un certificat / diplôme universitaire inférieur au baccalauréat Baccalauréat (p. ex., B.A., B. Sc.) Diplôme universitaire d'un niveau supérieur au baccalauréat (p. ex., maîtrise, doctorat, école professionnelle) Je ne sais pas Je refuse de répondre
PERCEIVED INCOME ADEQUACY LITWIN & SAPIR 2009 *INCOME_ADEQ*	**Thinking about your total monthly income, how difficult or easy is it for you to make ends meet?** Very difficult Difficult Neither easy nor difficult Easy Very easy Don't know Refuse to answer	**En pensant à votre revenu mensuel total, jusqu'à quel point est-il difficile ou facile de joindre les deux bouts?** Très difficile Difficile Ni facile ni difficile Facile Très facile Je ne sais pas Je refuse de répondre
HOUSEHOLD SIZE ADAPTED FROM NHANES; FCMS; ONTARIO HEALTH STUDY (OHS) COVID-19 QUESTIONNAIRE, 2020; WATERLOO REGION MATTERS SURVEY – COVID-19 EDITION NEW 2020 *HHLDSIZE_CH* *HHLDSIZE_AD*	**How many children (under 18 years of age) currently live in your household?** [*dropdown with numbers from 0 to 10, more than 10, DK/R*] Don't know Refuse to answer **How many adults (age 18 or older), including yourself, currently live in your household?** [*dropdown with numbers from 1 to 10, more than 10, DK/R*] Don't know Refuse to answer *Include all family members who live with you all or most of the time.* *Do NOT include roommates unless you share income.*	**Combien d'enfants (de moins de 18 ans) vivent actuellement dans votre ménage?** [*dropdown with numbers from 0 to 10, more than 10, DK/R*] Je ne sais pas Je refuse de répondre **Combien d'adultes (âgés de 18 ans ou plus), y compris vous-même, vivent actuellement dans votre ménage?** [*dropdown with numbers from 1 to 10, more than 10, DK/R*] Je ne sais pas Je refuse de répondre *Incluez tous les membres de votre famille qui vivent avec vous tout le temps ou la plupart du temps.* *N'incluez PAS les colocataires, sauf si vous partagez les revenus.*

HOUSEHOLD INCOME ADAPTED FROM CANADIAN COMMUNITY HEALTH SURVEY (CCHS) 2020; US CPS CURRENT POPULATION SURVEY (CPS); INTERNATIONAL CANNABIS POLICY STUDY (ICPS) 2020; NEW 2020 REVISED 2021 (underlining) *INCOME_CAN/AUS/USA*	*UNIVERSE: Canada, Australia, USA* What was your total household income, from all sources, before taxes, over the past 12 months? *Include income from work, investments, pensions or government.* *Include income from all family members living with you all, or most of the time. Do NOT include roommates unless you share income.* Less than $10,000 $10,000 to less than $20,000 $20,000 to less than $30,000 $30,000 to less than $40,000 $40,000 to less than $50,000 $50,000 to less than $60,000 $60,000 to less than $70,000 $70,000 to less than $80,000 $80,000 to less than $90,000 $90,000 to less than $100,000 $100,000 to less than $150,000 $150,000 and over Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada, Australia, USA* Quel a été le revenu total de votre ménage, toutes sources confondues et avant impôts, au cours des 12 derniers mois? *Incluez les revenus du travail, des investissements, des pensions ou de l'État.* *Incluez les revenus de tous les membres de votre famille vivant avec vous tout le temps ou la plupart du temps. N'incluez PAS les colocataires, sauf si vous partagez les revenus.* Moins de 10 000 $ De 10 000 $ à moins de 20 000 $ De 20 000 $ à moins de 30 000 $ De 30 000 à moins de 40 000 $ De 40 000 $ à moins de 50 000 $ De 50 000 $ à moins de 60 000 $ De 60 000 à moins de 70 000 $ De 70 000 $ à moins de 80 000 $ De 80 000 $ à moins de 90 000 $ De 90 000 $ à moins de 100 000 $ De 100 000 $ à moins de 150 000 $ 150 000 $ et plus Je ne sais pas Je refuse de répondre

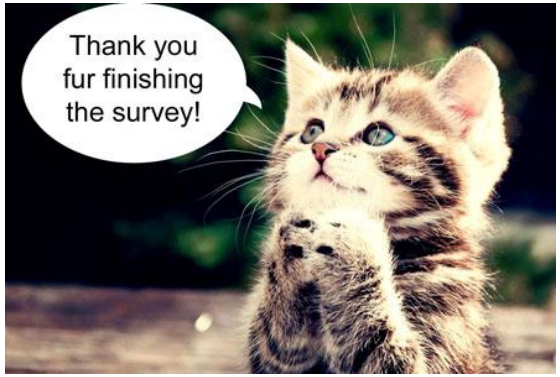
SUBJECTIVE SOCIAL STATUS MACARTHUR SCALES OF SUBJECTIVE SOCIAL STATUS (Bradshaw et al, 2017) REVISED 2019 (response format) COUNTRY SPECIFIC WORDING *SOC_STATUS*	Think of this ladder as representing where people stand in Canada. At the top of the ladder (step 10) are the people who have the most money and education, and the most respected jobs. At the bottom of the ladder (step 1) are the people who have the least money and education, and the least respected jobs or no job.  Where would you place yourself on this ladder? Pick the number for the step that shows where you think you stand at this time in your life, relative to other people in Canada. [SHOW RESPONSE OPTIONS FOR EACH ITEM AS RADIO BUTTON LIST] 10 – Best off 9 8 7 6 5 4 3 2 1 – Worst off Don't know Refuse to answer	Voyez cette échelle comme une représentation de la position des Canadiens en fonction de leur statut. Au haut de l'échelle (échelon 10) se retrouvent les gens les plus riches, les plus éduqués et avec les emplois les plus respectés. Au bas de l'échelle (échelon 1) se retrouvent les gens les moins riches, les moins éduqués et avec les emplois les moins respectés (ou sans emploi).  À quel échelon de cette échelle vous placeriez-vous? Choisissez le numéro de l'échelon que vous pensez occuper à la période actuelle de votre vie par rapport aux autres Canadiens. [SHOW RESPONSE OPTIONS FOR EACH ITEM AS RADIO BUTTON LIST] 10 – Le plus 9 8 7 6 5 4 3 2 1 – Le moins Je ne sais pas Je refuse de répondre

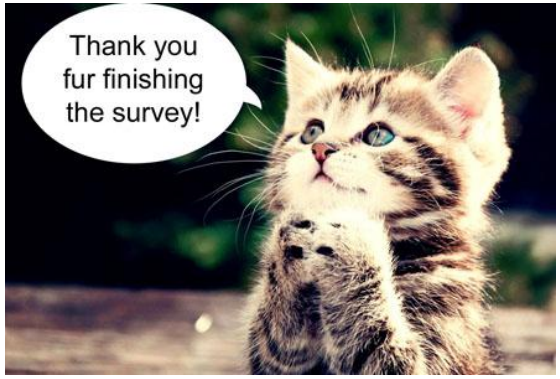
REGION CAD PROVINCE REVISED 2024 *REGION_CAN*	*UNIVERSE: Canada* What province or territory do you live in? Alberta British Columbia Manitoba New Brunswick Newfoundland and Labrador Northwest Territories Nova Scotia Nunavut Ontario Prince Edward Island Quebec Saskatchewan Yukon Other (Please specify): _____ Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada* Dans quelle province ou dans quel territoire vivez-vous? Alberta Colombie-Britannique Manitoba Nouveau-Brunswick Terre-Neuve-et-Labrador Territoires du Nord-Ouest Nouvelle-Écosse Nunavut Ontario Île-du-Prince-Édouard Québec Saskatchewan Yukon Autre (veuillez préciser): _____ Je ne sais pas Je refuse de répondre
POSTAL CODE COUNTRY SPECIFIC WORDING *POSTAL* *POSTAL_TEXT_CAN*	Please enter your postal code: *Postal codes help us to understand the food environment where you live. As a reminder, all information you provide will be kept strictly confidential and will never be shared.* Enter: _____ [format A1A 1A1] Don't know Refuse to answer	Veuillez indiquer votre code postal: *Les codes postaux nous aident à comprendre l'environnement alimentaire où vous vivez. Nous vous rappelons que toute l'information que vous nous communiquerez restera strictement confidentielle et ne sera jamais partagée avec quiconque.* Entrez : _____ [format A1A 1A1] Je ne sais pas Je refuse de répondre

SELF-REPORTED HEIGHT *HT_UNIT* *HT_CM* *HT_FT* *HT_IN*	It is helpful to know the height and weight of survey participants. How tall are you without shoes? Would you rather answer in: Feet and inches Centimetres Don't know Refuse to answer [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: ht_unit=feet and inches* *Enter feet*: _____ ft [numeric, 2-7] AND *Enter inches*: _____ in [numeric, 0-11] *UNIVERSE: ht_unit= centimetres* *Enter centimetres*: _____ cm [numeric, 60-250]	Il nous sera utile de connaître la taille et le poids des participantes et des participants à l'enquête. Quelle est votre taille sans chaussures? Souhaitez-vous répondre en : Pieds et en pouces Centimètres Je ne sais pas Je refuse de répondre [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: ht_unit=feet and inches* Veuillez inscire les pieds : _____ pi ET Veuillez inscire les pouces : _____ po *UNIVERSE: ht_unit= centimetres* Veuillez inscire les centimètres : _____ cm
SELF-REPORTED HEIGHT CONFIRMATION *HT_FTIN_CONF* *HT_CM_CONF*	*UNIVERSE: ht_unit=feet and inches* You entered [X] feet and [X] inches. Is that correct? Yes No – I need to make a correction Don't know Refuse to answer *UNIVERSE: ht_unit= centimetres* You entered [X] centimetres. Is that correct? Yes No – I need to make a correction Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: ht_unit=feet and inches* Vous avez inscrit [X] pieds et [X] pouces. Est-ce correct? Oui Non – Je dois faire une correction Je ne sais pas Je refuse de répondre *UNIVERSE: ht_unit= centimetres* Vous avez inscrit [X] centimètres. Est-ce correct? Oui Non – Je dois faire une correction Je ne sais pas Je refuse de répondre

SELF-REPORTED HEIGHT CORRECTION *HTC_UNIT* *HTC_CM* *HTC_FT* *HTC_IN*	*UNIVERSE: ht_ftin_conf, or ht_cm_conf= No – I need to make a correction* How tall are you without shoes? Would you rather answer in: Feet and inches Centimetres Don't know Refuse to answer [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: htc_unit=feet and inches* *Enter feet*: _____ ft [numeric, 2-7] AND *Enter inches*: _____ in [numeric, 0-11] *UNIVERSE: htc_unit= centimetres* *Enter centimetres*: _____ cm [numeric, 60-250]	*UNIVERSE: ht_ftin_conf, or ht_cm_conf= No – I need to make a correction* Quelle est votre taille sans chaussures? Souhaitez-vous répondre en : Pieds et en pouces Centimètres Je ne sais pas Je refuse de répondre [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: htc_unit=feet and inches* Veuillez inscire les pieds : _____ pi ET Veuillez inscire les pouces : _____ po *UNIVERSE: htc_unit= centimetres* Veuillez inscire les centimètres: _____ cm
SELF-REPORTED WEIGHT REVISED 2024 *WT_UNIT* *WT_LB* *WT_KG*	*UNIVERSE: All male respondents (SEX=1); females who are not pregnant (SEX=2 and PREG≠1)* How much do you weigh without clothes or shoes? *UNIVERSE: Female respondents who are pregnant (SEX=2 and PREG=1)* How much did you weigh without clothes or shoes <u>before</u> your pregnancy? Would you rather answer in: Pounds (lb) Kilograms (kg) Don't know Refuse to answer [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: wt_unit= pounds* *Enter pounds*: _____ lb [numeric] *UNIVERSE: wt_unit=kilograms* *Enter kilograms*: _____ kg [numeric]	*UNIVERSE: All male respondents (SEX=1); females who are not pregnant (SEX=2 and PREG≠1)* Quel est votre poids sans vêtements ni chaussures? *UNIVERSE: Female respondents who are pregnant (SEX=2 and PREG=1)* Quel est votre poids, sans vêtements et sans chaussures <u>avant</u> votre grossesse? Souhaitez-vous répondre en : Livres (lb) Kilogrammes (kg) Je ne sais pas Je refuse de répondre [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: wt_unit= pounds* Veuillez inscire les livres: _____ lb [numeric] *UNIVERSE: wt_unit=kilograms* Veuillez inscire les kilogrammes: _____ kg [numeric]

SELF-REPORTED WEIGHT CONFIRMATION *WT_LB_CONF* *WT_KG_CONF*	*UNIVERSE: wt_unit= pounds* You entered [X] pounds. Is that correct? Yes No – I need to make a correction Don't know Refuse to answer *UNIVERSE: wt_unit=kilograms* You entered [X] kilograms. Is that correct? Yes No – I need to make a correction Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: wt_unit= pounds* Vous avez inscrit [X] livres. Est-ce correct? Oui Non – Je dois faire une correction Je ne sais pas Je refuse de répondre *UNIVERSE: wt_unit=kilograms* Vous avez inscrit [X] kilogrammes. Est-ce correct? Oui Non – Je dois faire une correction Je ne sais pas Je refuse de répondre
SELF-REPORTED WEIGHT CORRECTION REVISED 2024 *WTC_UNIT* *WTC_LB* *WTC_KG*	*UNIVERSE: wt_lb_conf, or wt_kg_conf= No – I need to make a correction* *UNIVERSE: All male respondents (SEX=1); females who are not pregnant (SEX=2 and PREG≠1)* How much do you weigh without clothes or shoes? *UNIVERSE: Female respondents who are pregnant (SEX=2 and PREG=1)* How much did you weigh without clothes or shoes <u>before</u> your pregnancy? Would you rather answer in: Pounds (lb) Kilograms (kg) Don't know Refuse to answer [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: wtc_unit= pounds* *Enter pounds*: _____ lb [numeric] *UNIVERSE: wtc_unit=kilograms* *Enter kilograms*: _____ kg [numeric]	*UNIVERSE: wt_lb_conf, or wt_kg_conf= No – I need to make a correction* *UNIVERSE: All male respondents (SEX=1); females who are not pregnant (SEX=2 and PREG≠1)* Quel est votre poids sans vêtements ni chaussures? *UNIVERSE: Female respondents who are pregnant (SEX=2 and PREG=1)* Quel est votre poids, sans vêtements et sans chaussures <u>avant</u> votre grossesse? Souhaitez-vous répondre en : Livres (lb) Kilogrammes (kg) Je ne sais pas Je refuse de répondre [PROGRAMMER NOTE: show based on response to above] *UNIVERSE: wtc_unit= pounds* Veuillez en inscire les livres: _____ lb [numeric] *UNIVERSE: wtc_unit=kilograms* Veuillez en inscire les kilogrammes: _____ kg [numeric]

END SCREEN REVISED 2024 (universe)	*UNIVERSE: Respondents randomized to survey version 1 (main survey only) AND respondents randomized to version 2 (main survey and follow-up) who fail the DQ_month question and/or survey_time_TS <600 seconds (<10 minutes)* You're finished—thank you! As a reminder, this study has been reviewed by and received ethics clearance through a University of Waterloo Research Ethics Board (REB #30829). If you have any comments or concerns resulting from your involvement please contact the Office of Research Ethics at 519-888-4567, ext. 36005 or reb@uwaterloo.ca, or Professor David Hammond at 519-888-4567 ext. 46462 or dhammond@uwaterloo.ca. **Click NEXT to return to the survey company's website.** Thanks again for your help.  	*UNIVERSE: Respondents randomized to survey version 1 (main survey only) AND respondents randomized to version 2 (main survey and follow-up) who fail the DQ_month question and/or survey_time_TS <600 seconds (<10 minutes)* Vous avez terminé – merci! Nous vous rappelons que cette étude a été examinée par un conseil d'éthique de la recherche de l'Université de Waterloo, lequel l'a avalisée (REB #30829). Si vous avez des commentaires ou des préoccupations découlant de votre participation, veuillez communiquer avec le bureau d'éthique de la recherche en composant le 519-888-4567, poste 36005 ou en écrivant à reb@uwaterloo.ca ou avec le professeur David Hammond en composant le 519-888-4567, poste 46462, ou en écrivant à dhammond@uwaterloo.ca. **Cliquez sur SUIVANT pour revenir au site Web de la firme d'enquête.** Encore une fois, nous vous remercions de votre aide.

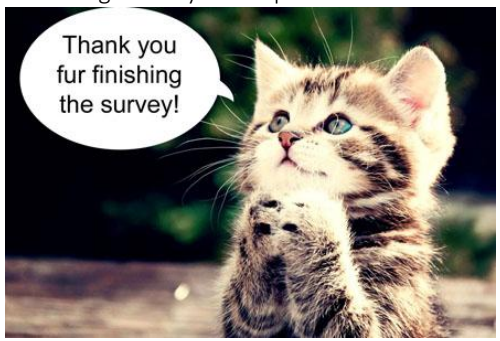
END SCREEN WITH NOTE ABOUT FOLLOW-UP SURVEY REVISED 2024	*UNIVERSE: Respondents randomized to version 2 (main survey and follow-up), who correctly select the month (DQ_month=11 or 12) and survey_time_TS ≥600 seconds (10 minutes)* You're finished—thank you! As a reminder, this study has been reviewed by and received ethics clearance through a University of Waterloo Research Ethics Board (REB #30829). If you have any comments or concerns resulting from your involvement please contact the Office of Research Ethics at 519-888-4567, ext. 36005 or reb@uwaterloo.ca, or Professor David Hammond at 519-888-4567 ext. 46462 or dhammond@uwaterloo.ca. We'd like to invite you to do another survey in about 1 week from now. The survey will be shorter – about 15-20 minutes. Please keep an eye out for an invitation to complete our next nutrition survey. Click NEXT to return to the survey company's website. Thanks again for your help.  	*UNIVERSE: Respondents randomized to version 2 (main survey and follow-up), who correctly select the month (DQ_month=11 or 12) and survey_time_TS ≥600 seconds (10 minutes)* Vous avez terminé – merci! Nous vous rappelons que cette étude a été examinée par un conseil d'éthique de la recherche de l'Université de Waterloo, lequel l'a avalisée (REB #30829). Si vous avez des commentaires ou des préoccupations découlant de votre participation, veuillez communiquer avec le bureau d'éthique de la recherche en composant le 519-888-4567, poste 36005 ou en écrivant à reb@uwaterloo.ca ou avec le professeur David Hammond en composant le 519-888-4567, poste 46462, ou en écrivant à dhammond@uwaterloo.ca. Nous aimerions vous inviter à répondre à un autre questionnaire dans environ une semaine. Ce questionnaire sera plus court - environ 15 à 20 minutes. Restez à l'affût de notre invitation à répondre à notre prochain questionnaire portant sur l'alimentation. Cliquez sur SUIVANT pour revenir au site Web de la firme d'enquête. Encore une fois, nous vous remercions de votre aide.
REDIRECT TO NIELSEN REVISED 2024	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 1 (MAIN SURVEY ONLY) OR VERSION 2 (MAIN SURVEY AND FOLLOW-UP)* You will now be redirected back to the survey company.	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 1 (MAIN SURVEY ONLY) OR VERSION 2 (MAIN SURVEY AND FOLLOW-UP)* Vous serez maintenant redirigé vers l'agence de sondage.

DIETARY RECALL

RESPONDENT WILL BE REDIRECTED TO ASA24-CANADA-2018.

UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)

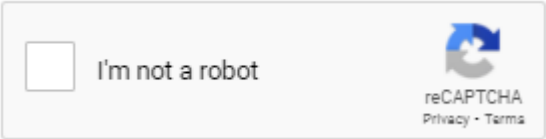
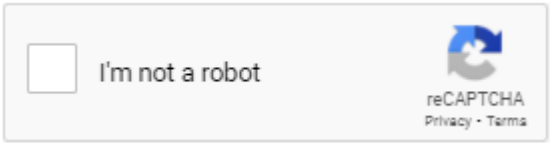
DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
KOALA REVISED 2024 (universe)	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* [PROGRAMMER NOTE: AUSTRALIA, CANADA, UK, USA] Getting tired of the survey? Don't give up, there's just one more section! 	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* [PROGRAMMER NOTE: AUSTRALIA, CANADA, UK, USA] Vous en avez assez de l'enquête? N'abandonnez pas, il ne reste qu'une partie!
ASA24-REDIRECT REVISED 2024	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* [PROGRAMMER NOTE: AUSTRALIA, CANADA, UK, USA] To complete the next section of the survey, click on the link below. The link will take you to a website run by the US National Institutes of Health which asks about the food you ate yesterday. Typically, this takes 15-20 minutes. After you have finished telling us about the food you ate, you will be redirected to this website for a few final study details. Click HERE to continue to the next section of the survey. **NOTE: Once you start the next section of the survey, you MUST complete it in one sitting. If you log out or leave the survey inactive for more than 30 minutes, you will NOT be able to restart or continue later.** [PROGRAMMER NOTE: REDIRECT RESPONDENT TO ASA24-CANADA-2018.]	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* [PROGRAMMER NOTE: AUSTRALIA, CANADA, UK, USA] Pour compléter la prochaine partie de l'enquête, cliquez sur le lien ci-dessous. Ce lien vous mènera sur un site Web exploité par les National Institutes of Health. Il vous sera demandé de fournir des renseignements sur les aliments que vous avez consommés hier. Cela vous prendra normalement 15 à 20 minutes. Une fois que vous aurez terminé d'entrer les renseignements sur les aliments que vous avez mangés, un réacheminement vers le présent site Web pour quelques détails derniers sur l'étude. Cliquez ICI pour répondre à la prochaine partie de l'enquête. **À NOTER: Dès que vous amorcerez la prochaine partie du sondage, vous DEVREZ la compléter en une seule séance. Si vous fermez la session ou qu'il n'y a aucune activité dans le sondage pendant plus de 30 minutes, vous ne serez PAS en mesure de poursuivre ultérieurement.** [PROGRAMMER NOTE: REDIRECT RESPONDENT TO ASA24-CANADA-2018.]

WELCOME REVISED 2024 (universe)	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* Welcome back! To record your progress, please click NEXT.	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* Nous sommes ravis de votre retour! Cliquez sur SUIVANT pour consigner vos progrès.
INCOMPLETE REVISED 2019 REVISED 2024 (universe)	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* If ASAstatus=incomplete: It looks like you didn't finish the last section (i.e., entering your food information). Unfortunately, you are not eligible to continue the survey. The survey company will be notified that you did NOT finish the survey. Thank you for your time. You will now be redirected back to the survey company.	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* If ASAstatus=incomplete: Il semble que vous n'avez pas terminé d'entrer vos renseignements sur la nourriture. Malheureusement, vous n'êtes pas admissible à continuer le sondage. L'entreprise de sondages sera notifié que vous n'avez PAS terminé le sondage. Merci de votre temps. Vous serez maintenant redirigé vers l'agence de sondage
END SCREEN REVISED 2019 REVISED 2021 REVISED 2023 REVISED 2024 (universe)	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* If ASAstatus= complete: You're finished—thank you! As a reminder, this study has been reviewed by and received ethics clearance through a University of Waterloo Research Ethics Board (REB #30829). If you have any comments or concerns resulting from your involvement please contact the Office of Research Ethics at 519-888-4567, ext. 36005 or reb@uwaterloo.ca, or Professor David Hammond at 519-888-4567 ext. 46462 or dhammond@uwaterloo.ca. **Click NEXT to return to the survey company's website.** Thanks again for your help.  	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* If ASAstatus= complete: Vous avez terminé – merci! Nous vous rappelons que cette étude a été examinée par un conseil d'éthique de la recherche de l'Université de Waterloo, lequel l'a avalisée (REB #30829). Si vous avez des commentaires ou des préoccupations découlant de votre participation, veuillez communiquer avec le bureau d'éthique de la recherche en composant le 519-888-4567, poste 36005 ou en écrivant à reb@uwaterloo.ca ou avec le professeur David Hammond en composant le 519-888-4567, poste 46462, ou en écrivant à dhammond@uwaterloo.ca. **Cliquez sur SUIVANT pour revenir au site Web de la firme d'enquête.** Encore une fois, nous vous remercions de votre aide.

REDIRECT TO NIELSEN REVISED 2024 (universe)	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* You will now be redirected back to the survey company.	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 3 (STATUS QUO)* Vous serez maintenant redirigé vers l'agence de sondage

FOLLOW-UP SURVEY: SEPARATE DIETARY RECALL

UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE FOLLOW-UP DIETARY RECALL)

DOMAIN SOURCE	ENGLISH	FRENCH TRANSLATION
SAMPLE INVITATION NEW 2024	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* We've found a survey for you! Simply click "Continue" to begin the survey. NOTE TO ETHICS: This is an email and dashboard app invitation sent to panelists by Nielsen and their partner panels. If panelists select 'continue' they will be directed to a webpage showing the questions below. Partner panels will have slightly different text shown in their email/dashboard app invitations about panel incentives.	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* Nous avons un sondage pour vous! Cliquez sur « Continuer » pour commencer le sondage. NOTE TO ETHICS: This is an email and dashboard app invitation sent to panelists by Nielsen and their partner panels. If panelists select 'continue' they will be directed to a webpage showing the questions below. Partner panels will have slightly different text shown in their email/dashboard app invitations about panel incentives.
SURVEY LENGTH CONFIRMATION NEW 2024	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* You MUST complete the survey in one sitting. If you log out or leave the survey inactive for more than 30 minutes, you will NOT be able to restart or continue later. Are you willing to participate? Yes *No [TERMINATE:]* [PROGRAMMING NOTE: Nielsen to route respondents to Alchemer.]	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* Vous DEVEZ répondre au sondage en une seule séance. Si vous fermez la session ou qu'il n'y a aucune activité dans le sondage pendant plus de 30 minutes, vous ne serez PAS en mesure de poursuivre ultérieurement. Êtes-vous prêt à participer? Oui *Non [TERMINATE]* [PROGRAMMING NOTE: Nielsen to route respondents to Alchemer.]
ELIGIBILITY INTRO NEW 2024 *RECAPTCHA*	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* Before you continue to the study information, we need to confirm your eligibility with a few short questions. Please check the box below, and click 'Next' to proceed with the survey.  *[PROGRAMMER NOTE: Utilize ReCAPTCHA and Duplicate Protection function based on IP address in Alchemer]*	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* Avant de passer à l'information sur l'enquête, nous devons confirmer votre admissibilité en vous posant quelques courtes questions. Veuillez cocher la case ci-dessous et cliquer sur « Suivant » pour commencer l'enquête.  [Je ne suis pas un robot] *[PROGRAMMER NOTE: Utilize ReCAPTCHA and Duplicate Protection function based on IP address in Alchemer]*

AGE NEW 2024 *AGE*	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* How old are you? [*numeric*] *[If <18 or >100: "Unfortunately, you are not eligible for the study. Thank you for your time. You will now be redirected back to the survey company."]*	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* Quel âge avez-vous? [*numeric*] *[If <18 or >100: Malheureusement, vous n'êtes pas admissible à participer à l'étude. Merci de votre temps. Vous serez maintenant redirigé vers l'agence de sondage.]*
SEX AT BIRTH CIHR SUGGESTED METHOD (GRETA BAUER, WESTERN) REVISED 2024 *SEX*	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* What sex were you assigned at birth, meaning on your original birth certificate? Male Female Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* Quel sexe vous a-t-on attribué à la naissance, soit sur votre certificat de naissance? Masculin Féminin Je ne sais pas Je refuse de répondre
SEX AT BIRTH FOLLOW-UP NEW 2024 *SEX2*	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* *UNIVERSE: Sex = 'Don't know' or 'Refuse to answer'* We know this can be a sensitive question for some people. We ask about sex-at-birth because it helps us to understand the profile of survey respondents. If you are not comfortable answering the question, you can choose 'Don't know' or 'Refuse to answer'. (We'll ask about your gender identity later in the survey). What sex were you assigned at birth, meaning on your original birth certificate? Male Female X (not specified on birth certificate) Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* *UNIVERSE: Sex = 'Don't know' or 'Refuse to answer'* Nous savons qu'il peut s'agir d'une question sensible pour certaines personnes. Le sexe à la naissance est demandé afin de nous aider à comprendre le profil des répondants à l'enquête. Si vous n'êtes pas à l'aise de répondre à cette question, vous pouvez choisir « Je ne sais pas » ou « Je refuse de répondre ». (Nous vous demanderons votre identité de genre plus tard dans l'enquête.) Quel sexe vous a-t-on attribué à la naissance, soit sur votre certificat de naissance? Masculin Féminin X (non spécifié sur le certificat de naissance) Je ne sais pas Je refuse de répondre

INFO LETTER FOR FOLLOW-UP SURVEY (SEPARATE RECALL CONTACT) NEW 2024	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* **Before you start the survey, please read the following information and let us know if you agree to participate.** - The survey will examine eating patterns, and will ask you about the food you ate yesterday. - The survey will take 15-20 minutes. - The study is being conducted by Professor David Hammond at the University of Waterloo, Canada. You'll be linked to a website run by the U.S. National Institutes of Health. - You must be 18 years of age or older to participate in the study. - You MUST complete the survey in one sitting. If you log out or leave the survey inactive for more than 30 minutes, you will NOT be able to restart or continue later. - Participation is voluntary. You can click 'refuse to answer' to any question you do not wish to answer. You can choose to stop the study at any time without penalty. If you choose to stop participating, you may receive your incentive by selecting 'refuse to answer' for all further questions until the end of the survey. Any data already collected may be used in the study, unless you contact the researcher to have it deleted. - We take your privacy very seriously and will make every effort to keep your information strictly confidential. We will never share your personal information with any company or marketing firm. The study data will be collected using Alchemer software and the ASA24 system operated by the U.S. National Institutes of Health. Internet protocol (IP) addresses may be recorded by the software programs used for this study to avoid duplicate responses in the dataset, but this information will not be used by the researchers or the owners of the programs to identify you personally. When information is transmitted over the internet, privacy cannot be guaranteed. There is always a risk your responses may be intercepted by a third party (e.g., government agencies, hackers). - The data will be stored for a minimum of 7 years on a secure University of Waterloo server in Canada. Analyses may also be conducted by international research team members, but only using de-identified data stored on password-protected computers. - This project has been reviewed and received ethics clearance through a University of Waterloo Research Ethics Board (REB #30829). However, the final decision about participation is yours. Participants	*UNIVERSE: RESPONDENTS RANDOMIZED TO SURVEY VERSION 2 (SEPARATE DIETARY RECALL)* **Avant que vous commenciez à répondre à l'enquête, veuillez lire les renseignements suivants et nous indiquer si vous acceptez d'y participer.** - L'enquête traite des habitudes alimentaires et comporte des questions sur les aliments que vous avez mangés hier. - L'enquête durera 15-20 minutes. - L'étude est dirigée par le professeur David Hammond de l'Université de Waterloo au Canada. Vous serez redirigé vers un site Web géré par le National Institutes of Health des États-Unis. - Vous devez être âgé de 18 ans et plus pour participer à l'étude. - Vous DEVEZ répondre au sondage en une seule séance. Si vous fermez la session ou qu'il n'y a aucune activité dans le sondage pendant plus de 30 minutes, vous ne serez PAS en mesure de poursuivre ultérieurement. - La participation est volontaire. Vous pouvez sélectionner « Je refuse de répondre » pour toute question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre. Vous pouvez choisir d'interrompre l'étude à tout moment sans pénalité. Si vous décidez d'arrêter votre participation, vous pouvez tout de même recevoir votre compensation en sélectionnant « Je refuse de répondre » à toutes les questions suivantes jusqu'à la fin de l'enquête. Toutes les données déjà collectées peuvent être utilisées dans le cadre de l'étude, à moins que vous ne communiquiez avec le chercheur pour demander qu'elles soient supprimées. - Le respect de votre vie privée est très important pour nous, et nous ferons tout en notre pouvoir pour préserver la confidentialité de vos renseignements. Nous ne communiquerons jamais vos renseignements personnels à une entreprise ou à un cabinet de marketing quelconque. Les données de l'étude seront recueillies à l'aide du logiciel Alchemer et du système ASA24 exploité par les National Institutes of Health des États-Unis. Les adresses de protocole Internet (IP) peuvent être enregistrées par les logiciels de l'étude afin d'éviter les doublons de réponses dans le jeu de données, mais cette information ne sera pas utilisée par les chercheurs ou les propriétaires des programmes pour vous identifier personnellement. Lorsque des renseignements sont transmis sur Internet, la confidentialité ne peut être garantie. Il y a toujours un risque qu'une tierce partie intercepte vos réponses (p. ex., des organismes gouvernementaux, des pirates informatiques). - Les données seront conservées pendant au moins sept ans, et ce, sur un serveur sécurisé à l'Université de Waterloo au Canada. Les analyses peuvent également être effectuées par des membres d'équipes de recherche internationales, mais uniquement à l'aide de

	who have concerns or questions about their involvement in the project may contact the Office of Research Ethics at 519-888-4567, ext. 36005 or reb@uwaterloo.ca. - If you have any questions about the study, please contact Professor David Hammond of the University of Waterloo, at 519-888-4567 ext. 46462 or dhammond@uwaterloo.ca.	données dépersonnalisées entreposées sur des ordinateurs protégés par un mot de passe. - Ce projet a été examiné par un conseil d'éthique de la recherche de l'Université de Waterloo, lequel l'a avalisé (REB #30829). Cependant, la décision définitive d'y participer vous appartient entièrement. Les participantes et les participants qui éprouvent des préoccupations ou qui ont des questions au sujet de leur participation au projet sont invités à communiquer avec le bureau d'éthique de la recherche en composant le 519-888-4567, poste 36005, ou en écrivant à reb@uwaterloo.ca. - Si vous avez des questions au sujet de cette étude, veuillez communiquer avec le professeur David Hammond de l'Université de Waterloo en composant le 519-888-4567, poste 46462, ou en écrivant à dhammond@uwaterloo.ca.
CONSENT NEW 2024 *CONSENT*	**Based on the information you received, do you agree to take part in this research study?** Yes → [*continue to survey*] No → Thank you for your time. You will now be redirected back to the survey company. [*TERMINATE]*	**Selon les renseignements que vous avez obtenus, acceptez-vous de participer à cette étude de recherche?** Oui → [*continue to survey*] Non → Merci de votre temps. Vous serez maintenant redirigé vers l'agence de sondage.
PREAMBLE NEW 2024	**First, we'd like to ask a few questions about your background.**	**Premièrement, nous aimerions vous poser quelques questions concernant certains renseignements contextuels.**
HIGHEST EDUCATION ADAPTED FROM CCHS 2014 & NHANES 2015-2016 NEW 2024 *EDUC_COMP_CAN*	*UNIVERSE: Canada only* **What is the highest level of formal education that you have completed?** Less than high school diploma High school diploma or equivalent Trade certificate or diploma from a technical/vocational school or apprenticeship training Diploma or certificate from community college or CEGEP (other than trades certificates or diplomas) Some university, or university certificate/diploma below the bachelor's level Bachelor's degree (e.g., BA, BSc) University degree above the bachelor's level (e.g., Master's, professional school, doctorate) Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada only* **Quel est le plus haut niveau de scolarité que vous ayez complété?** Moins qu'un diplôme d'études secondaires Un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent Certificat ou diplôme d'une école de métier délivré par une école technique / de formation professionnelle ou programme d'apprentissage Diplôme ou certificat délivré par un collège communautaire ou un cégep (autre qu'un certificat ou un diplôme d'une école de métier) Des études universitaires ou un certificat / diplôme universitaire inférieur au baccalauréat Baccalauréat (p. ex., B.A., B. Sc.) Diplôme universitaire d'un niveau supérieur au baccalauréat (p. ex., maîtrise, doctorat, école professionnelle) Je ne sais pas Je refuse de répondre

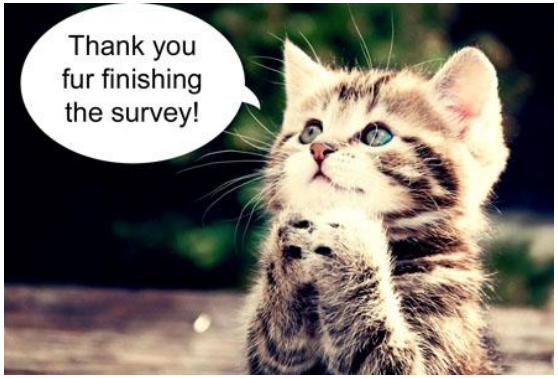
ETHNICITY ONTARIO: DATA STANDARDS FOR THE IDENTIFICATION AND MONITORING OF SYSTEMIC RACISM NEW 2024 *ETH_CAN_WHITE* *ETH_CAN_SEASIAN* *ETH_CAN_SASIAN* *ETH_CAN_BLACK* *ETH_CAN_ABORIG* *ETH_CAN_LATIN* *ETH_CAN_MDEAST* *ETH_CAN_OTHER* *ETH_CAN_OTEXT* *ETH_CAN_DK* *ETH_CAN_R*	*UNIVERSE: Canada only* In our society, people are often described by their race or racial background. For example, some people are considered "White" or "Black" or "East/Southeast Asian". Which race category best describes you? (Select all that apply) White (European descent) East/Southeast Asian (Chinese, Korean, Japanese, Taiwanese descent; Filipino, Vietnamese, Cambodian, Thai, Indonesian, other Southeast Asian descent) South Asian (South Asian descent, e.g. East Indian, Pakistani, Bangladeshi, Sri Lankan, Indo-Caribbean) Black (African, Afro-Caribbean, African-Canadian descent) Indigenous (First Nations, Métis, Inuit descent) Latino (Latin American, Hispanic descent) Middle Eastern (Arab, Persian, West Asian descent, e.g. Afghan, Egyptian, Iranian, Lebanese, Turkish, Kurdish) Another race category (please specify):_____ Don't know Refuse to answer	*UNIVERSE: Canada only* Dans notre société, les gens sont souvent décrits par leur race ou leurs antécédents raciaux. Par exemple, certaines personnes sont considérées « blanches » ou « noires » ou « asiatiques de l'Est/asiatiques du Sud-Est ». Quelle catégorie raciale vous décrit le mieux? (Choisissez toutes celles qui s'appliquent) Blanche (Personne d'ascendance européenne) Est-asiatique/asiatique du Sud-Est (Personne d'ascendance chinoise, coréenne, japonaise, taïwanaise Personne d'ascendance philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne ou d'une autre ascendance asiatique du Sud-Est) Sud-Asiatique (Personne d'ascendance sud-asiatique, p. ex. indo-orientale, pakistanaise, bangladaise, sri-lankaise, indo-antillaise) Noire (Personne d'ascendance africaine, afro-antillaise, afro-canadienne) Autochtone (Personne d'ascendance des Premières Nations, métisse, inuite) Latino (Personne d'ascendance latino-américaine, hispanique) Moyen-Orient (Personne d'ascendance arabe, perse, de l'Asie occidentale, p. ex. afghane, égyptienne, iranienne, libanaise, turque, kurde) Une autre catégorie de race (veuillez préciser):_____ Je ne sais pas Je refuse de répondre
REGION CAD PROVINCE NEW 2024 *REGION_CAN*	*UNIVERSE: Canada* What province or territory do you live in? Alberta British Columbia Manitoba New Brunswick Newfoundland and Labrador Northwest Territories Nova Scotia Nunavut Ontario Prince Edward Island Quebec Saskatchewan Yukon	*UNIVERSE: Canada* Dans quelle province ou dans quel territoire vivez-vous? Alberta Colombie-Britannique Manitoba Nouveau-Brunswick Terre-Neuve-et-Labrador Territoires du Nord-Ouest Nouvelle-Écosse Nunavut Ontario Île-du-Prince-Édouard Québec Saskatchewan Yukon

	Other (please specify):_____ Don't know Refuse to answer	Autre (veuillez préciser): _____ Je ne sais pas Je refuse de répondre
POSTAL CODE NEW 2024 COUNTRY SPECIFIC WORDING *POSTAL* *POSTAL_TEXT_CAN*	Please enter your postal code: *Postal codes help us to understand the food environment where you live. As a reminder, all information you provide will be kept strictly confidential and will never be shared.* Enter: _____ [format A1A 1A1] Don't know Refuse to answer	Veuillez indiquer votre code postal: *Les codes postaux nous aident à comprendre l'environnement alimentaire où vous vivez. Nous vous rappelons que toute l'information que vous nous communiquerez restera strictement confidentielle et ne sera jamais partagée avec quiconque.* Entrez : _____ [format A1A 1A1] Je ne sais pas Je refuse de répondre
ASA24-REDIRECT NEW 2024	[PROGRAMMER NOTE: AUSTRALIA, CANADA, UK, USA] To complete the next section of the survey, click on the link below. The link will take you to a website run by the US National Institutes of Health which asks about the food you ate yesterday. Typically, this takes 15-20 minutes. After you have finished telling us about the food you ate, you will be redirected to this website for a few final study details. Click HERE to continue to the next section of the survey. **NOTE: Once you start the next section of the survey, you MUST complete it in one sitting. If you log out or leave the survey inactive for more than 30 minutes, you will NOT be able to restart or continue later.** [PROGRAMMER NOTE: REDIRECT RESPONDENT TO ASA24-CANADA-2018.]	[PROGRAMMER NOTE: AUSTRALIA, CANADA, UK, USA] Pour compléter la prochaine partie de l'enquête, cliquez sur le lien ci-dessous. Ce lien vous mènera sur un site Web exploité par les National Institutes of Health. Il vous sera demandé de fournir des renseignements sur les aliments que vous avez consommés hier. Cela vous prendra normalement 15 à 20 minutes. Une fois que vous aurez terminé d'entrer les renseignements sur les aliments que vous avez mangés, un réacheminement vers le présent site Web pour quelques détails derniers sur l'étude. Cliquez ICI pour répondre à la prochaine partie de l'enquête. **À NOTER: Dès que vous amorcerez la prochaine partie du sondage, vous DEVREZ la compléter en une seule séance. Si vous fermez la session ou qu'il n'y a aucune activité dans le sondage pendant plus de 30 minutes, vous ne serez PAS en mesure de poursuivre ultérieurement.** [PROGRAMMER NOTE: REDIRECT RESPONDENT TO ASA24-CANADA-2018.]

WELCOME NEW 2024	Welcome back! To record your progress, please click NEXT.	Nous sommes ravis de votre retour! Cliquez sur SUIVANT pour consigner vos progrès.

INCOMPLETE NEW 2024	If ASAstatus=incomplete: It looks like you didn't finish the last section (i.e., entering your food information). Unfortunately, you are not eligible to continue the survey. The survey company will be notified that you did NOT finish the survey. Thank you for your time. You will now be redirected back to the survey company.	If ASAstatus=incomplete: Il semble que vous n'avez pas terminé d'entrer vos renseignements sur la nourriture. Malheureusement, vous n'êtes pas admissible à continuer le sondage. L'entreprise de sondages sera notifié que vous n'avez PAS terminé le sondage. Merci de votre temps. Vous serez maintenant redirigé vers l'agence de sondage
SURVEY EXPERIENCE NEW 2024 *SRV_LENGTH* *SRV_EASE* *SRV_FINDEASE* *SRV_MATCH* *SRV_SKIP*	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON] **We'd like to ask some questions about your experience with the last section where you told us what food you ate yesterday.** **Please give us your honest answers - our feelings won't be hurt** 😊 **How was the length of this survey?** Fine A little too long Much too long Don't know Refuse to answer **How easy or difficult was it to complete?** Very easy Somewhat easy In the middle Somewhat difficult Very difficult Don't know Refuse to answer	[PROGRAMMER NOTE: HIDE BACK BUTTON] **Nous aimerions vous poser quelques questions sur votre expérience avec la dernière section où vous avez décrit les aliments que vous avez mangés hier.** **Vous pouvez être honnête dans vos réponses, nous ne serons pas blessés** 😊 **Comment avez-vous trouvé la longueur de l'enquête ?** Bien Un peu trop longue Beaucoup trop longue Je ne sais pas Je refuse de répondre **A-t-il été facile ou difficile d'y répondre ?** Très facile Relativement facile Ni facile ni difficile Plutôt difficile Très difficile Je ne sais pas Je refuse de répondre

	How easy or difficult was it to find the foods you wanted to enter? Very easy Somewhat easy In the middle Somewhat difficult Very difficult Don't know Refuse to answer **How often were you able to find the right match for the food and drinks you ate?** Never Only a few food/drink items A quarter of the food/drink items About half of the food/drink items About three-quarters of the food/drink items All food items **Which of the following applies to you…** I reported all the food/drinks that I ate yesterday I skipped a few food/drink items I skipped a lot of food/drink items Don't know Refuse to answer	**A-t-il été facile ou difficile de trouver les aliments que vous vouliez inscrire ?** Très facile Relativement facile Ni facile ni difficile Plutôt difficile Très difficile Je ne sais pas Je refuse de répondre **À quelle fréquence avez-vous été en mesure de trouver le bon aliment ou la bonne boisson que vous avez consommé ?** Jamais Seulement quelques aliments/boissons Un quart des aliments/boissons Environ la moitié des aliments/boissons Environ le trois quarts des aliments/boissons Tous les aliments Je ne sais pas Je refuse de répondre **Parmi les énoncés suivants, lequel s'applique à vous ?** J'ai inscrit tous les aliments/boissons que j'ai consommés hier Il manque quelques aliments/boissons Il manque plusieurs aliments/boissons Je ne sais pas Je refuse de répondre

END SCREEN NEW 2024	If ASAstatus= complete: You're finished—thank you! As a reminder, this study has been reviewed by and received ethics clearance through a University of Waterloo Research Ethics Board (REB #30829). If you have any comments or concerns resulting from your involvement please contact the Office of Research Ethics at 519-888-4567, ext. 36005 or reb@uwaterloo.ca, or Professor David Hammond at 519-888-4567 ext. 46462 or dhammond@uwaterloo.ca. **Click NEXT to return to the survey company's website.** Thanks again for your help.  	If ASAstatus= complete: Vous avez terminé – merci! Nous vous rappelons que cette étude a été examinée par un conseil d'éthique de la recherche de l'Université de Waterloo, lequel l'a avalisée (REB #30829). Si vous avez des commentaires ou des préoccupations découlant de votre participation, veuillez communiquer avec le bureau d'éthique de la recherche en composant le 519-888-4567, poste 36005 ou en écrivant à reb@uwaterloo.ca ou avec le professeur David Hammond en composant le 519-888-4567, poste 46462, ou en écrivant à dhammond@uwaterloo.ca. **Cliquez sur SUIVANT pour revenir au site Web de la firme d'enquête.** Encore une fois, nous vous remercions de votre aide.
REDIRECT TO NIELSEN NEW 2024	You will now be redirected back to the survey company.	Vous serez maintenant redirigé vers l'agence de sondage