

<p>1 - Introduction</p> <p>2 - Balances</p> <p>3 - Tensiomètres</p> <p>4 - Mesures de l'activité physique</p> <p>5 - Commentaires</p>	<p>L'objectif de l'étude NutriNet santé a toujours été de collecter des informations nutritionnelles permettant de mieux déterminer l'influence de l'alimentation et de l'activité physique sur l'état de santé.</p> <p>Ce questionnaire a pour but d'identifier les Nutrinautes qui utilisent un appareil de mesure objectif (du poids, de la masse grasse, de la tension artérielle, de l'activité physique, etc), connecté, susceptible d'améliorer grandement la précision des résultats obtenus par les chercheurs dans l'étude des relations entre l'alimentation, l'activité physique, et la santé. Nous entendons par appareil connecté tout outil de mesure qui a la capacité de transmettre les résultats de la mesure sur internet, afin que ces résultats puissent être consultés de votre ordinateur, téléphone portable ou tablette.</p> <p style="text-align: right;">Suite ▶</p>
---	--

SI vous possédez une ou plusieurs balance(s)

<p>1 - Introduction</p> <p>2 - Balances</p> <p>3 - Tensiomètres</p> <p>4 - Mesures de l'activité physique</p> <p>5 - Commentaires</p>	<p>Balances</p> <hr/> <p>Votre foyer dispose-t-il d'une ou de plusieurs balance(s) connectée(s) ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p>Veillez choisir dans la liste des balances ci-dessous (plusieurs choix possibles) celle(s) que votre foyer possède :</p> <p><input type="checkbox"/> FitBit Aria</p> <p><input type="checkbox"/> Medisana Target scale</p> <p><input type="checkbox"/> Tanita BC-1000</p> <p><input type="checkbox"/> Withings WS-30</p> <p><input type="checkbox"/> Withings WS-50</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Autre</p> <p>Veillez spécifier si vous possédez plusieurs autres types d'appareils; séparez les noms par des virgules :</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text" value=""/> Caractères restants</p> <p>Combien de personnes utilisent la ou les balance(s) connectée(s) au sein de votre foyer ?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Utilisez-vous personnellement l'une des balances connectées disponibles au sein de votre foyer ?</p> <p><input type="radio"/> Oui</p> <p><input type="radio"/> Non</p> <p style="text-align: center;">◀ Précédent Suite ▶</p>
---	---

SI vous possédez un ou plusieurs appareil(s) de mesure de la tension artérielle

<p>1 - Introduction 2 - Balances 3 - Tensiomètres 4 - Mesures de l'activité physique 5 - Commentaires</p>	<h3>Tensiomètres</h3> <p>Votre foyer dispose-t-il d'un ou de plusieurs appareil(s) de mesure de la tension artérielle connecté(s) ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p>Veillez choisir dans la liste des tensiomètres connectés ci-dessous (plusieurs choix possibles) celui (ceux) que votre foyer possède :</p> <p><input type="checkbox"/> iHealth BP 5 <input type="checkbox"/> iHealth BP 7 <input type="checkbox"/> Tensiomètre Withings Bluetooth <input checked="" type="checkbox"/> Autre</p> <p>Veillez spécifier si vous possédez plusieurs autres types d'appareils; séparez les noms par des virgules :</p> <input type="text"/> <input type="text"/> Caractères restants <p>Combien de personnes utilisent le ou les tensiomètre(s) connecté(s) au sein de votre foyer ?</p> <input type="text"/> <p>Utilisez-vous personnellement l'un des tensiomètres connectés disponibles au sein de votre foyer ?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p>← Précédent Suite →</p>
---	--

SI vous possédez un ou plusieurs un appareil(s) de mesure de l'activité physique

<p>1 - Introduction 2 - Balances 3 - Tensiomètres 4 - Mesures de l'activité physique 5 - Commentaires</p>	<h3>Mesures de l'activité physique</h3> <p>Votre foyer dispose-t-il d'un ou de plusieurs appareil(s) de mesure de l'activité physique (accéléromètre) connecté(s) ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p>Veillez choisir dans la liste d'appareils de mesure de l'activité physique (accéléromètre) ci-dessous (plusieurs choix possibles) celui (ceux) que votre foyer possède :</p> <p><input type="checkbox"/> L'application Nike pour iPhone <input type="checkbox"/> Bracelet up de Jawbone <input type="checkbox"/> Coach électronique Fitbit <input type="checkbox"/> Coach électronique Misfit Shine <input type="checkbox"/> Nike Fuelband <input type="checkbox"/> Traqueur d'activité Pulse de Withings <input checked="" type="checkbox"/> Autres</p> <p>Veillez spécifier si vous possédez plusieurs autres types d'appareils; séparez les noms par des virgules :</p> <input type="text"/> <input type="text"/> Caractères restants <p>Combien de personnes utilisent le ou les appareil(s) de mesure de l'activité physique connecté(s) au sein de votre foyer ?</p> <input type="text"/> <p>Utilisez-vous personnellement l'un des appareils de mesure de l'activité physique disponible au sein de votre foyer ?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p>← Précédent Suite →</p>
---	--

- 1 - Introduction
- 2 - Balances
- 3 - Tensionmètres
- 4 - Mesures de l'activité physique
- 5 - Commentaires**

Commentaires

Si vous n'avez pas de commentaires, merci de valider définitivement votre questionnaire.

En revanche, si vous pensez que votre situation n'est prise en compte que partiellement dans ce questionnaire, nous vous proposons de nous préciser ci-dessous les informations supplémentaires qui nous permettront de mieux traiter vos réponses :

500 Caractères restants

Si vous avez besoin d'une aide pour remplir ce questionnaire, merci de cliquer sur la rubrique **NOUS CONTACTER** et de nous préciser vos difficultés : nous vous enverrons une réponse dans les plus brefs délais vous permettant de terminer et de valider votre questionnaire.

MERCI.

[← Précédent](#) | [📄 Enregistrer en brouillon](#) | [📄 Valider définitivement](#)