

**Marzena Jeżewska-Zychowicz,
Iwona Kowalczuk**

**Postrzeganie żywności o działaniu
prozdrowotnym jako determinanta
zachowań nabywczych
konsumentów**

Studia i Prace Wydziału Nauk Ekonomicznych i Zarządzania 43/3, 143-152

2016

Artykuł został opracowany do udostępnienia w internecie przez Muzeum Historii Polski w ramach prac podejmowanych na rzecz zapewnienia otwartego, powszechnego i trwałego dostępu do polskiego dorobku naukowego i kulturalnego. Artykuł jest umieszczony w kolekcji cyfrowej bazhum.muzhp.pl, gromadzącej zawartość polskich czasopism humanistycznych i społecznych.

Tekst jest udostępniony do wykorzystania w ramach
dozwolonego użytku.



DOI: 10.18276/sip.2016.43/3-13

Marzena Jeżewska-Zychowicz*

Iwona Kowalczuk**

Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie

POSTRZEGANIE ŻYWNOŚCI O DZIAŁANIU PROZDROWOTNYM JAKO DETERMINANTA ZACHOWAŃ NABYWCZYCH KONSUMENTÓW¹

Streszczenie

Celem artykułu było przedstawienie znaczenia wybranych poglądów oraz informacji na produkcje w warunkowaniu skłonności konsumentów do nabywania pieczywa o zwiększonych walorach zdrowotnych. Ponadto przedstawiono znaczenie wybranych cech socjodemograficznych jako zmiennych różnicujących postrzeganie żywności o działaniu prozdrowotnym na przykładzie pieczywa. Ocenie poddano trzy koncepty pieczywa, w tym chleb pszenno-żytni bez informacji o zawartości soli, z oświadczeniem żywieniowym oraz zdrowotnym. Uwzględniono opinie badanych dotyczące ryzyka nadciśnienia, spożycia soli, smaku oraz zamiaru zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli. Badanie zrealizowano w 2015 roku w grupie 660 osób.

Słowa kluczowe: konsument, zachowania nabywcze, żywność, determinanty zachowań

* Adres e-mail: marzena_jezewska_zychowicz@sggw.pl.

** Adres e-mail: iwona_kowalczuk@sggw.pl.

¹ Praca wykonana w ramach projektu „BIOPRODUKTY, innowacyjne technologie wytwarzania prozdrowotnych produktów piekarskich i makaronu o obniżonej kaloryczności” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2013–2015.

Wstęp

Z oceny stanu zdrowia i sposobu żywienia Polaków wynika, że istnieje potrzeba ograniczenia udziału soli, cukru oraz tłuszczów w ich diecie. Do ich ograniczenia mogą się przyczynić działania podejmowane przez producentów polegające na zmianie składu produktów żywnościowych (Verhagen, Vos, Francl, Heinonen, van Loveren, 2010, s. 7). W celu zwiększenia zainteresowania konsumentów produktami o zmodyfikowanym składzie wykorzystywane są etykiety, na których obok informacji o zawartości danego składnika stosowane są oświadczenia żywieniowe i zdrowotne. Etykiety pomagają konsumentowi ocenić produkt przed zakupem i podjąć decyzję o zakupie, ale mogą być odrzucane jako źródło informacji z powodu braku zaufania (Sirieix, Delanchy, Renaud, Zepeda, Gurviez, 2013, s. 149).

Oświadczenia zdrowotne i żywieniowe informujące w prosty sposób o wpływie produktu na zdrowie oraz o jego specyfice żywieniowej mogą skutecznie wpływać na świadomość konsumenta (Saba i in., 2010, s. 386), podczas gdy w przypadku zachowań nabywczych efekt jest zróżnicowany i nie zawsze pozytywny. Z badań wynika, że informacja o obniżonej zawartości tłuszczu sprzyjała wzrostowi spożycia produktu, tym samym spożycie tłuszczu nie ulegało zmianie (McCann i in., 2013, s. 156). Podkreślanie walorów zdrowotnych produktu może wpływać na oczekiwane pogorszenie smaku (Lähteenmäki i in., 2010, s. 235), co może zmniejszyć zainteresowanie produktem.

Celem artykułu było przedstawienie znaczenia wybranych poglądów oraz informacji na produkcie w warunkowaniu skłonności konsumentów do nabywania pieczywa o zwiększonych walorach zdrowotnych. Ponadto przedstawiono znaczenie wybranych cech socjodemograficznych jako zmiennych różnicujących postrzeganie żywności o działaniu prozdrowotnym na przykładzie pieczywa.

1. Materiał i metodyka badań

Badanie zrealizowano w czerwcu 2015 roku w grupie 660 konsumentów z wykorzystaniem wywiadu bezpośredniego techniką CAPI. Dobór próby badawczej miał charakter celowy. W badaniu wzięły udział osoby spożywające co najmniej dwie kromki pieczywa dziennie oraz odpowiedzialne lub współodpowiedzialne za dokonywanie zakupów żywności w gospodarstwie domowym. Badaną populację stanowiło 330 kobiet i 330 mężczyzn. Ponad 1/5 badanych (22%) stanowiły

osoby z wykształceniem wyższym, 40,7% – z wykształceniem średnim oraz 37,3% z wykształceniem poniżej średniego. Około 1/5 badanych mieszkało na wsi (19,1%), 37% badanych reprezentowało miasta liczące do 100 tys. mieszkańców, a 43,9% – miasta liczące powyżej 100 tys. mieszkańców.

Ocenię poddano trzy koncepty pieczywa, w tym chleb pszenno-żytni: 1) bez informacji o zawartości soli; 2) z oświadczeniem żywieniowym „O obniżonej zawartości soli” (OŻ) oraz 3) z oświadczeniem zdrowotnym „Zmniejsza ryzyko chorób układu krążenia” (OZ). Koncepty produktów były przedstawione na kartach zawierających zdjęcie chleba, nazwę „chleb pszenno-żytni”, masę produktu „350 g” oraz informację w formie oświadczenia żywieniowego (OŻ) lub zdrowotnego (OZ).

Ocena poszczególnych konceptów uwzględniała korzyści zdrowotne produktu, preferencje oraz skłonność do kupowania. Do oceny wybranych poglądów dotyczących żywności i zdrowia wykorzystano następujące stwierdzenia: 1) „Obawiam się, że pojawi się u mnie choroba nadciśnieniowa” (ryzyko nadciśnienia); 2) „Niepokoi mnie to, że dostarczam dużo soli z moją dietą” (duże spożycie soli); 3) „Smak jest dla mnie ważny podczas podejmowania decyzji o zakupie żywności” (smak jako czynnik wyboru żywności), wobec których uczestnicy badania wyrażali opinie na 5-punktowych skalach: 1 – zdecydowanie zgadzam się do 5 – zdecydowanie nie zgadzam się. Respondenci przedstawili zamiar zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli na 5-punktowej skali: 1 – bardzo chciał(a)bym do 5 – bardzo nie chciał(a)bym. W charakterystyce socjodemograficznej badanych uwzględniono takie cechy, jak płeć, wiek, wykształcenie oraz miejsce zamieszkania.

W ramach analizy statystycznej obliczono wartości średnie i odchylenia standardowe. Do stwierdzenia różnic istotnych statystycznie między zmiennymi wykorzystano jednoczynnikową analizę wariancji ANOVA przy poziomie istotności $p < 0,05$. Do opisu związku między zmiennymi wykorzystano współczynnik korelacji dwustronnej Pearsona. Użyto pakietu statystycznego IBM SPSS Statistics, wersja 21.0.

2. Poglądy dotyczące żywności i zdrowia

Smak należy do najważniejszych motywów wyboru żywności, co znalazło potwierdzenie w opiniach badanych osób. Dla ponad 3/4 respondentów smak był ważnym czynnikiem w trakcie podejmowania decyzji o zakupie żywności. W tej grupie było istotnie więcej kobiet niż mężczyzn oraz osób w wieku 21–45 lat. Około

1/3 badanych informowało o ryzyku wystąpienia nadciśnienia oraz o spożywaniu dużej ilości soli. Ryzyko wystąpienia nadciśnienia wskazało istotnie więcej osób w wieku 46–65 lat, osób z wykształceniem zawodowym lub niższym oraz mieszkańców wsi. Natomiast o dużym spożyciu soli poinformowało istotnie więcej kobiet oraz osób z wykształceniem zawodowym lub niższym. Chęć zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli zadeklarowało około 60% badanych, w tym istotnie więcej kobiet, osób w wieku 46–65 lat oraz osób z miast liczących do 100 tys. mieszkańców, także ze środowiska wiejskiego (tabela 1).

Tabela 1. Wybrane poglądy dotyczące żywności i zdrowia [%]

Cechy socjodemograficzne		Opinie*			
		1	2	3	4
Cała populacja		37,6	34,1	78,2	59,1
Płeć	kobieta	38,5	39,4 ^a	81,5 ^a	64,5 ^a
	mężczyzna	36,7	28,8	74,8	53,6
Wiek	21–45 lat	32,4 ^a	33,3	81,5 ^a	52,1 ^a
	46–65 lat	42,7	34,8	74,8	66,1
Wykształcenie	zawodowe lub niższe	46,3 ^a	42,3 ^a	75,6	63,4
	średnie	34,6	30,9	78,1	55,4
	wyższe	28,3	26,2	82,8	58,6
Miejsce zamieszkania	wieś	54,8 ^a	42,9	73,0	60,3 ^a
	miasto do 100 tys.	37,7	33,6	78,3	65,6
	miasto powyżej 100tys.	30,0	30,7	80,3	53,1

* 1 – występowanie ryzyka nadciśnienia; 2 – duże spożycie soli, 3 – smak jako ważny motyw wyboru żywności; 4 – chęć zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli

** udział ocen „zgadzam się” i „zdecydowanie zgadzam się”

^a różnice istotne statystycznie przy $p < 0,05$ (test χ^2)

Źródło: opracowanie własne.

3. Preferencje odnośnie do pieczywa

Preferencje badanych wobec poszczególnych konceptów pieczywa nie różniły się istotnie. Wykazano natomiast różnice w preferencjach po uwzględnieniu niektórych cech socjodemograficznych, co potwierdzają inne badania (Ares, Gambaro, 2007, s. 156–157). Kobiety bardziej niż mężczyźni preferowały chleb pszenno-żytni z OZ, podczas gdy osoby z dużych miast wykazały mniejsze preferencje wobec pieczywa z OŻ (tabela 2).

Istotnie bardziej pozytywne preferencje wobec pieczywa bez oświadczeń prezentowały osoby wskazujące na: ryzyko nadciśnienia, duże spożycie soli, duże znaczenie smaku oraz deklarujące chęć zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli. Ta charakterystyka badanych preferujących pieczywo bez oświadczeń jest zaskoczeniem. Poza smakiem (Siro, Kapolna, Kapolna, Lugasi, 2008, s. 464) pozostałe cechy mogły sugerować większe preferencje w stosunku do pieczywa z oświadczeniami zapowiadającymi korzystny efekt zdrowotny oraz ułatwienie w realizacji zamiaru zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli. Deklarowana chęć zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli sprzyjała bardziej pozytywnym preferencjom wobec pozostałych produktów prezentowanych z oświadczeniami. Dostrzeganie ryzyka nadciśnienia sprzyjało bardziej pozytywnym preferencjom w stosunku do pieczywa z OZ, podczas gdy opinia o dużym spożyciu soli – większym preferencjom wobec pieczywa z OŻ, co potwierdza zasadność stosowania tych oświadczeń (tabela 3).

Tabela 2. Ocena preferencji w stosunku do konceptów (wartość średnia, odchylenie standardowe)

Cechy socjodemograficzne		Koncepty*		
		chleb bez informacji	chleb z OZ	chleb z OŻ
Cała populacja		6,5±1,7	6,5±1,8	6,5±1,8
Płeć	kobieta	6,5±1,7	6,6 ^a ±1,8	6,6±1,8
	mężczyzna	6,5±1,6	6,3 ^a ±1,7	6,5±1,8
Miejsce zamieszkania	wieś	6,6±1,7	6,7±1,7	6,9 ^a ±1,7
	miasto do 100 tys.	6,6±1,7	6,5±1,9	6,7 ^b ±1,8
	miasto powyżej 100tys.	6,3±1,8	6,4±1,7	6,3 ^{ab} ±1,8

* skala 9-punktowa: od 1 – wcale nie podoba mi się do 9 – bardzo mi się podoba

OZ – oświadczenie zdrowotne; OŻ – oświadczenie żywieniowe

^a wartości oznaczone tymi samymi literami różnią się istotnie statystycznie przy $p < 0,05$ (ANOVA, test *post hoc* Tukeya)

Źródło: opracowanie własne.

Tabela 3. Ocena preferencji badanych w stosunku do konceptów z uwzględnieniem wybranych opinii (wartość średnia, odchylenie standardowe)

Opinie o:		Koncepty*		
		chleb bez informacji	chleb z OZ	chleb z OŹ
ryzyku nadciśnienia	tak	6,8 ^a ±1,5	6,8 ^a ±1,6	6,7±1,8
	nie	6,3 ^a ±1,7	6,3 ^a ±1,9	6,5±1,5
dużym spożyciu soli	tak	6,8 ^a ±1,5	6,7±1,7	6,9 ^a ±1,6
	nie	6,3 ^a ±1,7	6,3±1,8	6,4 ^a ±1,9
smaku jako ważnym czynnikiem wyboru	tak	6,5 ^a ±1,7	6,5±1,9	6,6±1,8
	nie	6,4 ^a ±1,5	6,4±1,5	6,3±1,7
chęci zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli	tak	6,7 ^a ±1,6	6,6 ^a ±1,7	6,7 ^a ±1,8
	nie	6,2 ^a ±1,7	6,3 ^a ±1,8	6,3 ^a ±1,8

* skala 9-punktowa: od 1 – wcale nie podoba mi się do 9 – bardzo mi się podoba

OZ – oświadczenie zdrowotne; OŹ – oświadczenie żywieniowe

^a wartości oznaczone tymi samymi literami różnią się istotnie statystycznie przy $p < 0,05$ (ANOVA)

Źródło: opracowanie własne.

4. Ocena korzyści zdrowotnych

Oceny korzyści zdrowotnych poszczególnych konceptów nie różniły się istotnie. Tylko płeć badanych różnicowała istotnie opinie o korzyściach zdrowotnych, a mianowicie kobiety (6,5±1,9) prezentowały bardziej pozytywną opinię w przypadku chleba pszenno-żytniego z OZ niż mężczyźni (6,2±1,7).

Opinie o dużym spożyciu soli, także potwierdzające znaczenie smaku w wyborze żywności oraz wyrażające chęć zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli, łączyły się z bardziej pozytywną oceną korzyści zdrowotnych chleba bez oświadczeń oraz z OŹ. Bardziej pozytywną ocenę korzyści zdrowotnych w przypadku pieczywa z OZ prezentowały osoby deklarujące występowanie ryzyka nadciśnienia, co może wskazywać na ich większą świadomość związku między żywieniem i występowaniem nadciśnienia (tabela 4).

Tabela 4. Ocena korzyści zdrowotnych z uwzględnieniem wybranych opinii
 (wartość średnia, odchylenie standardowe)

Opinie o:		Koncepty*		
		chleb bez informacji	chleb z OZ	chleb z OŻ
ryzyku nadciśnienia	tak	6,7±1,5	6,6 ^a ±1,7	6,9±1,8
	nie	6,4±1,7	6,2 ^a ±1,9	6,5±1,8
dużym spożyciu soli	tak	6,9 ^a ±1,6	6,6±1,8	6,8 ^a ±1,6
	nie	6,4±1,7	6,3±1,8	6,4 ^a ±1,8
smaku jako ważnym czynnikiem wyboru	tak	6,6 ^a ±1,7	6,4±1,9	6,6 ^a ±1,9
	nie	6,3 ^a ±1,6	6,4±1,6	6,2 ^a ±1,7
chęci zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli	tak	6,7 ^a ±1,7	6,5±1,8	6,7 ^a ±1,8
	nie	6,4 ^a ±1,6	6,2±1,8	6,3 ^a ±1,8
Cała populacja		6,6±1,7	6,4 ^b ±1,8	6,6±1,8

OZ – oświadczenie zdrowotne; OŻ – oświadczenie żywieniowe

^a wartości oznaczone tymi samymi literami różnią się istotnie statystycznie przy $p < 0,05$ (ANOVA)

Źródło: opracowanie własne.

5. Zamiar nabywania pieczywa i jego determinanty

Nie stwierdzono istotnych różnic w opiniach wyrażających zamiar kupowania poszczególnych konceptów. Żadna z cech socjodemograficznych nie różnicowała istotnie deklarowanego zamiaru kupowania tych produktów. Także w przypadku opinii dotyczących żywności i zdrowia nie wykazano istotnych różnic w deklarowanej chęci spożywania różnych rodzajów pieczywa z wyjątkiem chleba bez oświadczeń. Okazało się, że chęć zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli łączyła się z większą gotowością do nabywania pieczywa bez informacji (tabela 5). Ten wynik może sugerować, że badani nie traktowali pieczywa jako źródła soli w ich diecie. Mimo że zawartość soli w pieczywie jest relatywnie mała, to duże jego spożycie powoduje, że produkt ten jest istotnym źródłem soli w codziennej diecie (Sekuła, Ołtarzewski, Ciskowska, Boruc, 2010, s. 336–337).

Zależności dwustronne między zmiennymi potwierdziły istnienie relatywnie słabego związku między prezentowanymi poglądami oraz zamiarem nabywania ocenianych konceptów (tabela 6).

Tabela 5. Deklarowany zamiar nabywania konceptów z uwzględnieniem wybranych opinii (wartość średnia, odchylenie standardowe)

Opinie o:		Koncepty*		
		chleb bez informacji	chleb z OZ	chleb i z OŻ
ryzyku nadciśnienia	tak	5,1±1,3	5,1±1,3	5,1±1,3
	nie	4,9±1,4	4,9±1,4	4,9±1,4
dużym spożyciu soli	tak	5,1±1,3	5,1±1,4	5,0±1,3
	nie	4,9±1,4	4,9±1,5	4,9±1,5
smaku jako ważnym czynnikiem wyboru	tak	4,9±1,3	4,9±1,5	4,9±1,5
	nie	5,0±1,3	4,7±1,4	5,0±1,4
chęci zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli	tak	5,1 ^a ±1,3	5,1±1,4	4,9±1,4
	nie	4,8 ^a ±1,5	4,7±1,5	4,8±1,5
Cała populacja		5,0±1,3	4,9±1,4	4,9±1,5

* skala 7-punktowa: od 1 – w ogóle nie kupił(a)bym do 7 – zdecydowanie kupił(a)bym

OZ – oświadczenie zdrowotne; OŻ – oświadczenie żywieniowe

^a wartości oznaczone tymi samymi literami różnią się istotnie statystycznie przy $p < 0,05$ (ANOVA)

Źródło: opracowanie własne.

Tabela 6. Zależności między zamiarem nabywania poszczególnych konceptów oraz wybranymi opiniami (współczynnik korelacji Pearsona)

Opinie o:	Koncepty		
	chleb bez informacji	chleb z OZ	chleb z OŻ
chęci zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli	-0,13**	-0,06	-0,19**
ryzyku nadciśnienia	-0,09*	-0,13**	-0,07
dużym spożyciu soli	-0,08	-0,07	-0,06
smaku jako ważnym czynnikiem wyboru	0,02	0,04	-0,06
preferencjach wobec konceptu	0,50**	0,52**	0,56**
korzyściach zdrowotnych	0,41**	0,50**	0,52**

OZ – oświadczenie zdrowotne; OŻ – oświadczenie żywieniowe

* $p = 0,05$

** $p = 0,01$

Źródło: opracowanie własne.

Nie wykazano istotnych zależności między zamiarem nabywania poszczególnych konceptów a opinią o dużym spożyciu soli oraz o znaczeniu smaku w wyborze żywności. Wykazano natomiast istotne dwustronne korelacje o umiarkowanej sile między zamiarem nabywania danego produktu oraz deklarowanymi wobec niego preferencjami i oceną korzyści zdrowotnych (tabela 6).

Podsumowanie

Brak różnic w preferencjach, ocenie korzyści zdrowotnych oraz deklarowanym zamiarze spożywania pieczywa prezentowanego bez oświadczenia oraz z oświadczeniami zdrowotnym lub żywieniowym wskazuje, że pieczywo jest podstawowym produktem żywnościowym, wobec którego badane osoby nie oczekiwały dodatkowego pozytywnego wpływu na zdrowie, co może być konsekwencją braku świadomości o ilości soli w diecie dostarczanej przez tę grupę produktów. Można zatem sądzić, że stosowanie oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych dotyczących soli nie jest skuteczną metodą w zwiększeniu zainteresowania konsumentów pieczywem o obniżonej zawartości soli.

Wykazano większe zainteresowanie produktami z informacją o zawartości soli w grupie kobiet, zwłaszcza w stosunku do produktu z oświadczeniem zdrowotnym, oraz mieszkańców wsi i mniejszych miast wobec produktu z oświadczeniem żywieniowym. Deklaracje dużego spożycia soli, występowania ryzyka nadciśnienia oraz chęci zwiększenia spożycia żywności o obniżonej zawartości soli łączyły się z większymi preferencjami oraz bardziej pozytywną oceną korzyści zdrowotnych pieczywa prezentowanego bez oświadczeń, co świadczy o dużym zróżnicowaniu konsumentów oraz potwierdza brak świadomości związku między spożyciem pieczywa i soli.

Zróżnicowanie konsumentów po uwzględnieniu cech socjodemograficznych, a zwłaszcza poglądów na temat żywności i zdrowia oraz ich reakcji na pieczywo prezentowane z różną informacją, wskazuje na konieczność edukacji w tym zakresie. Zarówno znaczenie pieczywa jako źródła soli oraz soli jako przyczyny problemów zdrowotnych, jak i etykiet powinno być tematem podejmowanych działań edukacyjnych.

Literatura

- Ares, G., Gambaro, A. (2007). Influence of Gender, Age and Motives Underlying Food Choice on Perceived Healthiness and Willingness to Try Functional Foods. *Appetite*, 49, 148–158.
- Lähteenmäki, L., Lampila, P., Grunert, K., Oeland, Ø., Åström, A., Martinsdottir, E. (2010). Impact of Health-Related Claims on the Perception of Other Product Attribute. *Food Policy*, 35 (3), 230–239.
- McCann, M.T., Wallace, J.W., Robson, P.J., Rennie, K.L., McCaffrey, T.A., Welch, R.W. (2013). Influence of Nutritional Labelling on Food Portion Size Consumption. *Appetite*, 65, 153–158.

- Saba, A., Vassallo, M., Shepherd, R., Lampila, P., Arvola, A., Dean, M., Winkelmann, M., Claupein, E., Lähteenmäki, L. (2010). Country-Wise Differences in Perception of Health-Related Messages in Cereal-Based Food Product. *Food Quality and Preference*, 21, 385–393.
- Sekula, W., Ołtarzewski, M., Ciskowska, W., Boruc, T. (2010). Spożycie soli w Polsce – sytuacja aktualna i zmiany w ostatnich latach. *Żywnienie Człowieka i Metabolizm*, 37 (5–6), 331–354.
- Sirieix, L., Delanchy, M., Renaud, H., Zepeda, I., Gurviez, P. (2013). Consumers' Perceptions of Individual and Combined Sustainable Food Labels: A UK Pilot Investigation. *International Journal of Consumer Studies*, 37, 143–151.
- Siro, I., Kapolna, E., Kapolna, B., Lugasi, A. (2008). Functional Food. Product Development, Marketing and Consumer Acceptance – A Review. *Appetite*, 51, 456–467.
- Urala, N., Lähteenmäki, L. (2004). Attitudes Behind Consumers' Willingness to Use Functional Foods. *Food Quality and Preference*, 15, 793–803.
- Verhagen, H., Vos, E. Francl, S., Heinonen, M., Van Loveren, H. (2010). Status of Nutrition and Health Claims in Europe. *Archives of Biochemistry and Biophysics*, 501, 6–15.

PERCEPTION OF HEALTH PROMOTING FOODS AS A DETERMINANT OF CONSUMERS' PURCHASING BEHAVIOURS

Abstract

The aim was to determine the importance of some beliefs and labels in conditioning consumers' willingness to buy bread with increased health benefits. The importance of some sociodemographic characteristics as variables differentiating the perception of food with health promoting effect on the example of bread was presented. Three concepts of bread were evaluated, including white wheat bread presented without information about the salt content, with nutrition and health claim. The opinions regarding the risk of hypertension, the salt intake, the taste as an important factor in food choice and the intention to increase the consumption of foods with reduced salt content were assessed. The study was carried out within a group of 660 adult consumer in 2015.

Translated by Marzena Jeżewska-Zychowicz

Keywords: consumer, purchasing behaviour, food, determinants of behaviour

JEL Codes: D12, I12, R21