



INQUÉRITO DE NUTRIÇÃO E CONSUMO ALIMENTAR
DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS

ISACAMP-NUTRI 2014



Meu nome é <...>. Eu agendei um horário com o sr(a) para realizar uma pesquisa sobre alimentação. Podemos conversar? <se sim, apresente o termo de consentimento>. Vou fazer algumas perguntas sobre o seu hábito alimentar e sobre o seu peso. Não existem respostas certas ou erradas e as informações dadas pelo sr(a) são confidenciais.

Visita	Data	Hora	Nome do entrevistador	Observações	Resultado da visita
1ª					
2ª					
3ª					
4ª					

1. Realizada 2. Recusada 3. Morador ausente 4. Adiada 5. Excedido o nº de tentativas

Q 1. Sexo: 1. Masculino 2. Feminino

Q 2. Nº de visitas realizadas:

Q 3. Resultado final das visitas:

Q 4. Data da entrevista: / /

Q 5. Dia da semana: _____

Q 6. Horário da entrevista: início: : :

RECORDATÓRIO DE 24 HORAS

	Alimentos, bebidas e/ou preparações	Horário	Nome da refeição / onde foi feita	Tipo / Forma de Preparo	Quantidades (medidas caseiras)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

	Alimentos, bebidas e/ou preparações	Horário	Nome da Refeição / onde foi feita	Tipo / Forma de Preparo	Quantidades (medidas caseiras)
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					

Q 7. Os alimentos consumidos no dia de ontem foram os que o(a) sr(a) normalmente costuma comer?

1. sim 2. não 9. NS/NR

Q 8. O(a) sr(a) considera que no dia de ontem a quantidade de alimentos consumida foi: (L)

1. normal
2. maior que o normal
3. menor que o normal
9. NS/NR

Agora vou fazer algumas perguntas sobre a frequência com que o(a) sr(a) consome certos alimentos e bebidas. Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma consumir os seguintes alimentos:

Alimentos e bebidas	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 9. Verdura ou legume cru (alface, tomate, rúcula, agrião, repolho, beterraba, cenoura)	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 10. Verdura ou legume cozido; Não vale batata, mandioca/aipim, mandioquinha, cará, inhame	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 11. Feijão	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 12. Outras leguminosas (grão de bico, lentilha, ervilha)	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 13. Alimentos integrais (pães, arroz, biscoitos, macarrão, grãos integrais, aveia, granola, linhaça)	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 14. Suco artificial (pó, caixinha, concentrado, soja) Ex. Tang, Tanjal, Groselha, <i>Clight</i> , del Valle, Ades	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 15. Doces/sobremesas (chocolate, bombom, sorvetes, doces caseiros, chiclete, balas)	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 16. Embutidos (presunto, salame, mortadela, <i>nuggets</i> , <i>steak</i> , salsicha, linguiça, hambúrguer)	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 17. Carne frita (bife a milanesa, bolinhos, <i>nuggets</i> , <i>steak</i>)	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 18. Outras frituras (Ex. batata-frita, pastel, salgados)	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 19. Churrasco/churrasquinho	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 20. Biscoito/bolacha (Ex. Trakinas, Club Social, wafer)	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 21. Salgadinhos “de pacote” (Ex. Ruffles, Cheetos, Fandangos)	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 22. Comidas prontas/ <i>fast food</i> (Ex. pratos prontos da Sadia/Perdigão, McDonald’s, Bob’s, Subway)	7	6	5	4	3	2	1	0

Alimentos e bebidas	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 23. Leite	7	6	5	4	3	2	1	0 (pular p/ Q 25)

Q 24. Que tipo de leite costuma tomar? (L)

1. integral 2. semidesnatado 3. desnatado 4. “soja” 5. sem lactose
6. qualquer um 7. outro 9. NS/NR

Alimentos e bebidas	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 25. Refrigerantes	7	6	5	4	3	2	1	0 (pular p/ Q 27)

Q 26. Que tipo de refrigerante costuma tomar? (L)

1. normal 2. *diet/light/zero* 3. qualquer um 9. NS/NR

Alimentos e bebidas	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 27. Carne vermelha	7	6	5	4	3	2	1	0 (pular p/ Q 29)

Q 28. O sr(a) costuma comer a carne vermelha: (L)

1. com gordura aparente 2. só come carnes magras 3. ambos 9. NS/NR

Alimentos e bebidas	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 29. Frango / galinha	7	6	5	4	3	2	1	0 (pular p/ Q 31)

Q 30. O sr(a) costuma comer a carne de frango/galinha: (L)

1. com pele 2. só come frango/galinha sem pele 3. ambos 9. NS/NR

Alimentos e bebidas	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 31. Peixe e outros pescados	7	6	5	4	3	2	1	0 (pular p/ Q 33)

Q 32. O sr(a) costuma comer a carne de peixe: (L)

1. frita 2. outra forma de preparo 3. ambos 9. NS/NR

Alimentos e bebidas	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 33. Frutas <i>in natura</i> (não vale suco natural)	7 (pular p/ Q 35)	6 (pular p/ Q 35)	5 (pular p/ Q 35)	4	3	2	1	0

Q 34. Por que não consome frutas com mais frequência? (+1)

1. não gosto
2. custa caro
2. estraga rápido
3. não tenho hábito, não tenho costume de comer
4. tenho preguiça de lavar/descascar
5. não tem em casa, a família não costuma comprar
6. outro: _____
9. NS/NR

PARA MULHERES DE 10 A 49 ANOS

Q 35. É gestante? 1. não 2. sim 9. NS/NR

Q 36. Qual o seu peso? |_|_|_|kg |_|_|_|g 9. NS/NR

Q 37. Quanto tempo faz que se pesou pela última vez?

1. menos de 1 mês 2. entre 1 e 6 meses 3. entre 6 meses e 1 ano 4. mais de 1 ano 5. Não lembra

Q 38. Qual a sua altura? |_| m |_|_| cent. 9. NS/NR

Q 39. Em relação a seu peso, você se considera: (L)

1. muito magro(a)
2. um pouco magro(a)
3. magro(a)
4. normal
5. um pouco gordo(a)
6. gordo(a)
7. muito gordo(a)
9. NS/NR

Q 40. Você gostaria de mudar o seu peso? 1. não → **passe para Q 45** 2. sim 9. NS/NR

Q 41. Quanto você gostaria de pesar? |_|_|_|kg |_|_|_|g 9. NS/NR

Q 42. Você gostaria de ganhar ou de perder peso? 1. ganhar → **passe para Q 45** 2. perder 9. NS/NR

Q 43. Você faz alguma coisa para emagrecer? 1. não → **passe para Q 45** 2. sim

Q 44. O que você faz para emagrecer? (+1)

1. tem cuidado com o que vai comer
2. faz dieta
3. pratica exercício, esporte, caminhada
4. deixa de fazer alguma refeição
5. toma medicamento
6. usa substitutos de refeição (ex: *shake*)
7. outro: _____
9. NS/NR

Q 45. Você usa ou já usou alguma vez medicamento para perder peso?

1. não 2. sim, já usei 3. sim, uso 9. NS/NR

Q 46. Como você considera a qualidade da sua alimentação? Você acha que ela é: (L)

1. muito boa } → **passa para Q 48**
2. boa }
3. regular
4. ruim
5. muito ruim
9. NS/NR

Q 47. Por que você acha que não tem uma alimentação de boa qualidade? (+1)

1. não como / como pouca fruta
2. não como / como pouca verdura/legume
3. não tomo / tomo pouco leite
4. não como / como pouco cereal integral
5. como / como muita massa
6. como / como muita carne vermelha
7. como / como muito pão
8. tomo / tomo muito refrigerante
9. como / como muito salgadinho/biscoito
10. como / como muito doce
11. como / como muito comida pronta/*fast food*
12. como / como muita fritura
13. outros: _____
99. NS/NR

Q 48. O(a) sr(a) acha que come mais do que deveria?

1. não 2. sim 9. NS/NR

Q 49. Você tem alguma preocupação com a quantidade de sal que você consome nos alimentos?

1. não 2. sim 9. NS/NR

Q 50. Você acha que é adequada a quantidade de sal presente nos alimentos e nas refeições que você consome?

1. não 2. sim 9. NS/NR

Q 51. Na sua casa são utilizados temperos prontos industrializados para preparar as refeições? (Ex: Sazón, Knorr, Arisco, Meu Arroz, alho temperado)

1. não 2. sim 3. não se aplica 9. NS/NR

Q 52. Normalmente, em quantos dias da semana o(a) sr(a) realiza as seguintes refeições: (L)

Refeições	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 52. 1. Café da manhã	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 52. 2. Lanche da manhã	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 52. 3. Almoço	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 52. 4. Café da tarde	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 52. 5. Jantar	7	6	5	4	3	2	1	0
Q 52. 6. Lanche da noite	7	6	5	4	3	2	1	0

Q 53. Normalmente, onde o(a) sr(a) almoça?

1. em casa → **passa para Q 54**
 2. em estabelecimentos comerciais (restaurante / cantina / padaria / bar) → **passa para Q 55**
 3. em restaurante próprio da empresa
 4. na escola (merenda escolar / bandeirão)
 5. no trabalho / escola, mas leva comida de casa
 6. no trabalho / escola, mas pede Marmitex
- } → **passa para Q 56**
9. NS/NR

Q 54. E quem é que prepara a comida?

1. comprada pronta
2. empregada
3. o próprio / membro da família
9. NS/NR

Q 55. O(a) sr(a) costuma almoçar comida por kilo? Se sim, com que frequência? (+1)

1. não
2. sim, 1 a 2 vezes na semana
3. sim, 3 a 4 vezes na semana
4. sim, 5 a 6 vezes na semana
5. todos os dias da semana
9. NS/NR

Q 56. Normalmente, o(a) sr(a) costuma fazer as seguintes refeições sozinho(a) ou acompanhado(a)? (L)

Refeições	Q a. Em dia de semana		Q b. Fim de semana	
	sozinho	acompanhado	sozinho	acompanhado
Q 56. 1. Café da manhã	1	2	1	2
Q 56. 2. Almoço	1	2	1	2
Q 56. 3. Jantar	1	2	1	2

Q 57. Algum morador deste domicílio recebe dinheiro do Programa Bolsa Família ou de outro programa de transferência de renda?

1. não 2. sim, do Bolsa Família 3. sim, de outro programa: _____ 9. NS/NR

Q 58. Incluindo você, quantas pessoas moram neste domicílio? _____

Q 59. Com quem você vive neste domicílio? (+1)

- | | |
|---|--|
| 1. cônjuge | 8. tio/tia → Q 59. 5. Quantos: _____ |
| 2. pai | 9. genro |
| 3. mãe | 10. nora |
| 4. filho(os) → Q 59. 1. Quantos: _____ | 11. cunhado(a) |
| 5. irmão(os) → Q 59. 2. Quantos: _____ | 12. amigo(os) → Q 59. 6. Quantos: _____ |
| 6. avô/avó → Q 59. 3. Quantos: _____ | 13. outro familiar: _____ |
| 7. neto(os) → Q 59. 4. Quantos: _____ | 14. mora sozinho |

Q 60. Ao comprar um alimento, o(a) sr(a) costuma verificar as informações que estão no rótulo / na embalagem?

1. não → passe para **Q 63** 2. sim 3. às vezes 9. NS/NR

Q 61. O que o(a) sr(a) costuma verificar no rótulo de alimentos e na tabela nutricional? (+1)

- | | |
|---------------------|----------------------------|
| 1. gordura | } → passe para Q 63 |
| 2. caloria | |
| 3. glúten | |
| 4. fibra | |
| 5. sódio | |
| 6. data de validade | |
| 7. outro: _____ | |
| 9. NS/NR | |

Q 62. O que o(a) sr(a) costuma verificar em relação à gordura? (+1)

1. quantidade
2. gordura saturada
3. gordura *trans*
4. colesterol
5. outro: _____
9. NS/NR

Q 63. Ao adquirir/comprar um alimento, o(a) sr(a) se preocupa se foi utilizado agrotóxicos/veneno na produção daquele alimento?

1. não 2. sim 9. NS/NR

Q 64. O(a) sr(a) consome alimentos orgânicos ou cultivados sem agrotóxicos/venenos?

1. não 2. sim 3. as vezes 4. uma parte dos alimentos 9. NS/NR

Tomada de medida antropométrica:

Q 65. Medida da circunferência da cintura: **Q 65. 1.** _____ cm **Q 65. 2.** _____ cm

Q 66. Medida da altura: |__| m |__|__| cent.

VALIDAÇÃO DA MEDIDA DE PESO

O indivíduo foi selecionado para a aferição do peso? 1. sim 2. não → **pular para Q 68**

Q 67. Peso |__|__|__|kg |__|__|__| g

Q 68. Nome do entrevistador: _____

Q 69. Código do entrevistador: _____

Q 70. Horário da entrevista: término |__|__|:|__|__|

Q 71. Quem respondeu o questionário: 1. o selecionado 2. outro → **passar para Q 72**

Q 72. Quem: _____

Observações:

	Checagem do quest.	Quantificação do R24h	Digitação do quest.	Digitação do R24h
Nome				
Data				