



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
FACULDADE DE MEDICINA

ESTUDO LONGITUDINAL DOS NASCIDOS EM 1993
Visita aos 15 anos - 2008



QUESTIONÁRIO DO/A ADOLESCENTE

Número do questionário _____

Nome do/a adolescente _____

AGORA VOU PEDIR QUE, POR FAVOR, A SENHORA ME DEIXE SOZINHA COM O <NOME> PARA FAZER A ENTREVISTA COM ELE/A

PARA COMEÇAR VOU TE PERGUNTAR SOBRE OS TEUS ESTUDOS

1. **Qual foi a última série que tu foste aprovado?** _____ série do ensino _____ (fundamental ou médio)
(SE NUNCA ESTUDOU MARQUE 00 E VÁ PARA A PERGUNTA 12)

2. **Tu estudaste em 2007?** (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 5 (1) Sim

3. **SE ESTUDOU EM 2007: Tu estudaste...** (Ler opções)
(1) de manhã (2) de tarde (3) de noite (4) manhã/tarde

4. **SE ESTUDOU EM 2007: Em qual colégio tu estudaste em 2007?**

→ VÁ PARA A PERGUNTA 6

5. **SE NÃO ESTUDOU EM 2007: Por que não continuaste a estudar?**
(1) Dificuldade para aprender (2) Doença (3) Trabalho
(4) Falta de escola ou de vagas (5) Não achou importante
() Outro. Qual? _____

6. **Tu repetiste de ano alguma vez?** (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 9 (1) Sim

7. **SE REPETIU ALGUMA VEZ: Quantas vezes?** ____ vezes

8. **SE REPETIU ALGUMA VEZ: Qual o principal motivo que te fez repetir de ano?** (anotar somente um, o principal)

- (01) Dificuldade para aprender (02) Professor não sabia ensinar bem
(03) Problema de disciplina (04) Falta de tempo (ajudar em casa)
(05) Não gosta de estudar (06) Falta de ajuda para os estudos
(07) Problemas de casa (08) Porque começou a trabalhar
() Outro Qual? _____

9. **Em quantos colégios tu já estudaste?** ____ colégios

10. **Como tu costumavas ir e voltar do colégio: a pé, de ônibus, de carro, bicicleta?**

(01) carro ou moto (02) ônibus (03) a pé (04) bicicleta () outro _____ Cód.: _____

11. Quanto tempo tu demoras entre a ida e a volta para o colégio? ____ minutos	
12. Tu assistes televisão?	(0) Não (1) Sim
13. SE SIM: Quantas horas tu assistes televisão nos domingos?	____ horas ____ minutos
14. SE SIM: Quantas horas tu assistes televisão em um dia de semana sem ser sábado e domingo?	____ horas ____ minutos
15. Tu tens televisão no teu quarto?	(0) Não (1) Sim
16. Tu jogas videogame?	(0) Não (1) Sim
17. SE SIM: Quantas horas tu jogas videogame nos domingos?	____ horas ____ minutos
18. SE SIM: Quantas horas tu jogas videogame em um dia de semana sem ser sábado e domingo?	____ horas ____ minutos
19. Tu usas computador?	(0) Não (1) Sim
20. SE SIM: Quantas horas tu ficas no computador nos domingos?	____ horas ____ minutos
21. SE SIM: Quantas horas tu ficas no computador em um dia de semana sem ser sábado e domingo?	____ horas ____ minutos
<p align="center">AGORA VAMOS FALAR SOBRE TRABALHO. CONSIDERAMOS COMO TRABALHO QUALQUER ATIVIDADE QUE TU FAZES GANHANDO ALGUM DINHEIRO OU OUTRA COISA EM TROCA.</p>	
22. Desde <mês do ano passado>, tu trabalhaste? (0) Não → VÁ PARA A INSTRUÇÃO ACIMA DA PERGUNTA 33 (1) Sim	
23. SE SIM: Tu trabalhaste ou trabalhas fora de casa?	(0) Não (1) Sim
24. SE SIM: Tu trabalhaste ou trabalhas com os pais ou outro parente?	(0) Não (1) Sim
25. SE SIM: Com que idade tu começaste a trabalhar?	____ anos
26. SE SIM: Por que tu começaste a trabalhar? (1) Ajudar em casa (2) Interesse próprio (3) Porque deixou de estudar () Outro. Qual? _____	
27. SE SIM: Que tipo de trabalho tu fazes ou fazias? (01) Atendimento em bar, mini-mercado, venda (02) Cata, recicla lixo ou sucata (03) Capina, pinta (04) Cuida de crianças (05) Trabalha na lavoura () outro, qual? _____	
28. SE SIM: Quanto tu recebes ou recebias? R\$ ____ por mês __, __ salários mínimos (1) alimentos (2) roupa (3) alimentos ou roupas () outro ? _____	
29. SE SIM: Quantos meses por ano tu trabalhas ou trabalhaste? ____ meses (00 < 1 mês)	
30. SE SIM: Quantos dias por semana tu trabalhas ou trabalhaste? ____ dias	
31. SE SIM: Quantas horas por dia tu trabalhas ou trabalhaste? ____ horas	
32. SE SIM: Quando tu começaste a trabalhar, tu assinaste algum contrato ou te assinaram carteira de trabalho? (0) Não (1) Sim	
<p align="center">AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE COISAS QUE TU FAZES QUANDO TU NÃO ESTÁS NA ESCOLA OU NO TRABALHO</p>	

33. Tu costumavas encontrar os amigos para conversar, jogar ou fazer outras coisas?			
(0) Não () Sim → SE SIM: Quantos dias por semana? ____ dias (anote 1 para 1 vez por semana ou menos)			
34. Tu costumavas ouvir música?			
(0) Não () Sim → SE SIM: Quantos dias por semana? ____ dias (anote 1 para 1 vez por semana ou menos)			
35. Tu costumavas assistir filmes (DVD) ou ir ao cinema?			
(0) Não () Sim → SE SIM: Quantos dias por semana? ____ dias (anote 1 para 1 vez por semana ou menos)			
36. Tu costumavas ir a festas, discotecas, boates, bailes, baladas ou avenida?			
(0) Não () Sim → SE SIM: Quantos dias por semana? ____ dias (anote 1 para 1 vez por semana ou menos)			
37. Tu costumavas namorar ou ficar?			
(0) Não () Sim → SE SIM: Quantos dias por semana? ____ dias (anote 1 para 1 vez por semana ou menos)			
38. Tu já frequentaste curso de línguas, tipo curso de inglês, espanhol, francês? (0) Não (1) Sim			
39. Tu praticas alguma das religiões que eu vou te dizer? (Ler as opções de pergunta)			
a. Católica?	(0) Não	(1) Sim	
b. Espírita?	(0) Não	(1) Sim	
c. Umbanda?	(0) Não	(1) Sim	
d. Evangélica?	(0) Não	(1) Sim	
e. Protestante?	(0) Não	(1) Sim	
f. Outra?	(0) Não	() Sim, Qual? _____	
40. Desde <mês passado>, tu foste a algum culto, missa, igreja? (0) Não (1) Sim (9) Não lembro			
AGORA EU GOSTARIA DE TE PERGUNTAR SOBRE NAMORO. LEMBRA QUE TENS TODA A LIBERDADE PARA RESPONDER E QUE TUA SINCERIDADE É O MAIS IMPORTANTE.			
41. Tu já tiveste namorado/a? (0) Não → VÁ PARA A INSTRUÇÃO ACIMA DA QUESTÃO 45 (1) Sim			
42. SE SIM: Quantos namorados/as tu tiveste? ____ ____ namorados/as			
43. SE SIM: Tu estás namorando alguém agora? (0) Não (1) Sim			
44. SE SIM: Tu já moraste com algum/a namorado/a? (0) Não (1) Sim			
AGORA FALAREMOS UM POUCO SOBRE AS ATIVIDADES FÍSICAS QUE TU PODES TER PRATICADO NA ÚLTIMA SEMANA, SEM CONTAR AS AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA NO COLÉGIO.			
Atividades físicas	A. Desde <dia> da semana passada, tu praticaste...	B. Quantos dias na semana?	C. Quanto tempo cada dia?
45. Futebol de sete, rua ou campo?	(0) Não (1) Sim	____	__ h __ min
46. Futsal?	(0) Não (1) Sim	____	__ h __ min
47. Atletismo?	(0) Não (1) Sim	____	__ h __ min
48. Basquete?	(0) Não (1) Sim	____	__ h __ min
49. Jazz, ballet, outras danças?	(0) Não (1) Sim	____	__ h __ min
50. Ginástica olímpica, rítmica ou GRD?	(0) Não (1) Sim	____	__ h __ min

<i>Atividades físicas</i>	A. Desde <dia> da semana passada, tu praticaste...	B. Quantos dias na semana?	C. Quanto tempo cada dia?
51. Judô, karatê, capoeira, outras lutas?	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min
52. Natação?	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min
53. Vôlei?	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min
54. Tênis, pádel?	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min
55. Caminhada?	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min
56. Musculação?	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min
57. Academia?	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min
58. Outro1? _____	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min
59. Outro2? _____	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min
60. Outro3? _____	(0) Não (1) Sim	___	___ h ___ min

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALIMENTAÇÃO. O QUE NOS INTERESSA É SABER COMO TEM SIDO TUA ALIMENTAÇÃO DESDE <MÊS DO ANO PASSADO>. VOU LISTAR OS NOMES DE ALGUNS ALIMENTOS E PEÇO QUE ME DIGAS SE COMESTE ESSES ALIMENTOS E QUANTAS VEZES.
POR EXEMPLO: COMESTE ARROZ? QUANTAS VEZES?**

<i>Alimentos</i>	A. Desde <mês do ano passado>, comeste alguma vez?	B. Quantas vezes e com que frequência?															
61. Arroz	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
62. Feijão	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
63. Macarrão	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
64. Farinha de mandioca	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
65. Pão branco	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
66. Pão feito em casa	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
67. Pão integral	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
68. Bolacha doce ou recheada	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
69. Bolacha salgada	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
70. Bolo	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
71. Polenta	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
72. Chips, salgadinhos	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
73. Batata frita ou batata chips	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
74. Batata cozida	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
75. Aipim	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
76. Pipoca	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
77. Lentilha, ervilha, grão de bico	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
78. Alface	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
79. Couve	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
80. Repolho	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
81. Laranja ou bergamota ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
82. Banana	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
83. Mamão ou Papaia	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		

<i>Alimentos</i>	A. Desde <mês do ano passado>, comeste alguma vez?	B. Quantas vezes e com que frequência?													
84. Maçã	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
85. Melancia ou melão ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
86. Abacaxi ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
87. Abacate ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
88. Manga ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
89. Morango ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
90. Uva ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
91. Pêssego ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
92. Goiaba ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
93. Pêra ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
94. Desde <mês do ano passado>, tu fizeste algum tipo de regime? <i>(Ler opções)</i> (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 96 (1) Sim, por conta própria (2) Sim, com orientação de médico ou nutricionista															
95. SE FAZ REGIME: Por quê? _____ <i>Cód.</i> ____															
96. Desde <mês do ano passado>, tu tomaste algum remédio para emagrecer? (0) Não (1) Sim															
97. Depois que o teu prato já está servido, tu costumavas colocar mais sal na comida? (0) Não (1) Sim															
98. Quando tomas refrigerante, qual tipo tomas? <i>(Ler opções)</i> (1) Diet/Light/Zero (2) Normal (3) Os dois (4) Não toma refrigerante															
AGORA VAMOS FALAR SOBRE TEUS DENTES															
99. Tu escovas os dentes todos os dias? (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 101 (1) Sim															
100. SE SIM: Quantas vezes por dia tu escovas os dentes? ____ vezes por dia															
101. Como tu achas que está a saúde dos teus dentes hoje? <i>(Ler opções)</i> (1) Muito boa (2) Boa (3) Ruim (4) Muito ruim															
102. SE SIM: Tu usas algum tipo de aparelho nos dentes? (0) Não (1) Sim															
GOSTARIA DE TE FAZER UMA PERGUNTA SOBRE O TEU BAIRRO															
103. Tu já sentiste medo de morar no teu bairro? (0) Não (1) Sim															
AGORA, OLHA OS DESENHOS DE DIFERENTES TAMANHOS DE CORPO. CADA UM TEM UM NÚMERO QUE VAI DE 1 A 9. POR FAVOR, RESPONDE AS QUESTÕES SEGUINTE E ME DIZ O NÚMERO DO DESENHO QUE MELHOR RESPONDE AS PERGUNTAS. (MOSTRAR FIGURAS)															
104. Qual desenho se parece mais contigo? Número ____															
105. Com qual desenho tu mais gostarias de te parecer? Número ____															
AGORA EU VOU TE MOSTRAR UNS ROSTOS QUE VARIAM DE UMA PESSOA QUE ESTÁ MUITO FELIZ (MOSTRAR FIGURA 1) ATÉ UMA PESSOA MUITO TRISTE (MOSTRAR FIGURA 7).															

106.	Qual desses rostos mostra melhor como tu te sentiste na maior parte do tempo no último ano?																
Número ____																	
AGORA VAMOS FALAR SOBRE TUA SAÚDE																	
107.	Alguma vez na vida tu já tiveste chiado no peito?																
(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 113 (1) Sim																	
108.	Desde <mês> do ano passado, tiveste chiado no peito?																
(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 113 (1) Sim																	
109.	SE SIM: Desde <mês> do ano passado, quantas crises de chiado no peito tiveste? ____ crises																
110.	SE SIM: Desde <mês> do ano passado, quantas noites deixaste de dormir bem por causa do chiado no peito?																
(0) Nenhuma (1) Menos de 1 vez por semana (2) 1 vez ou mais por semana																	
111.	SE SIM: Desde <mês> do ano passado, tiveste algum chiado durante ou depois de fazer exercício?																
(0) Não (1) Sim																	
112.	SE SIM: Desde <mês> do ano passado, o teu chiado no peito foi tão forte que não conseguiste dizer mais de 2 palavras entre cada respiração?																
(0) Não (1) Sim																	
113.	Desde <mês> do ano passado, tu tiveste tosse seca à noite, sem estar gripado?																
(0) Não (1) Sim																	
114.	Desde <mês> do ano passado, tu tiveste queimação no peito ou azia?																
(0) Não → VÁ PARA A INSTRUÇÃO ACIMA DA QUESTÃO 116 (1) Sim																	
115.	SE SIM: Quantos dias isso costuma acontecer por semana? ____ dias																
AGORA VOU TE PERGUNTAR SOBRE MAIS ALGUNS ALIMENTOS.																	
	<i>Alimentos</i>	A. Desde <mês do ano passado>, alguma vez comeste?		B. Quantas vezes e com que frequência?													
116.	Tomate	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
117.	Chuchu	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
118.	Abóbora	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
119.	Pepino ao natural	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
120.	Vagem ()	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
121.	Cenoura	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
122.	Beterraba	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
123.	Couve-flor	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
124.	Ovos	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
125.	Leite integral	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
126.	Leite desnatado	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
127.	logurte	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
128.	Queijo	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A
129.	Carne sem osso, tipo bife, carne assada, guisado, etc	(0) Não	(1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A

<i>Alimentos</i>	A. Desde <mês do ano passado>, alguma vez comeste?	B. Quantas vezes e com que frequência?															
130. Carne com osso, tipo costela, paleta, agulha, etc	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
131. Carne de porco	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
132. Frango	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
133. Peixe fresco	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
134. Camarão	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
135. Bauru ou Cheesburger	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
136. Presunto ou mortadela	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
137. Salsicha ou linguiça	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
138. Cachorro quente	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
139. Pizza	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
140. Maionese	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
141. Salgados como quibe, pastel, empada, etc.	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
AGORA VAMOS FALAR SOBRE FILHOS																	
142. Tu tens ou já tiveste filho(s)? (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 150 (1) Sim																	
RESPONDA AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SOBRE O TEU ÚLTIMO FILHO:																	
143. SE SIM: Qual a data de nascimento deste filho? ____/____/20____																	
144. SE SIM: Qual foi o peso dele/a ao nascer? ____ gramas																	
145. SE SIM: Qual foi o comprimento dele/a ao nascer? ____ cm																	
146. SE SIM: Até que idade ele/a mamou? ____ meses ____ dias (77meses 77dias = ainda mama)																	
147. SE SIM: Tu tens outro filho? (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 149 (1) Sim																	
148. SE TEM OUTRO FILHO: Quantos? ____ filhos																	
149. SE TEM FILHO(S): Tu moras com o pai/mãe deste(s) filho(s)? (0) Não (1) Sim																	
150. Tua cor ou raça é... (Ler opções) (1) Branca (2) Preta/Negra (3) Mulata/Parda (4) Amarela (5) Indígena																	
151. Tu escreves com a mão direita ou esquerda? (1) Direita (2) Esquerda (3) Ambas																	
152. Tu chutas com o pé direito ou esquerdo? (1) Direito (2) Esquerdo (3) Ambos																	
E PARA TERMINAR, GOSTARIA DE TE PERGUNTAR SOBRE MAIS ALGUNS ALIMENTOS.																	
<i>Alimentos</i>	A. Desde <mês do ano passado>, alguma vez comeste?	B. Quantas vezes e com que frequência?															
153. Sorvete/picolé ()	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
154. Açúcar	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
155. Balas	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		

<i>Alimentos</i>	A. Desde <mês do ano passado>, alguma vez comeste?	B. Quantas vezes e com que frequência?															
156. Chocolate em pó ou Nescau	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
157. Chocolate em barra ou bombom	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
158. Pudim ou doces	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
159. Refrigerante normal	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
160. Refrigerante light	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
161. Café	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
162. Sucos da fruta ou polpa	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
163. Sucos artificiais	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
164. Cerveja	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
165. Vinho	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
166. Outras bebidas alcoólicas	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
167. Alho	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
168. Cebola	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
169. Vísceras como rim, fígado, coração, moela, mondongo	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
170. Peixe enlatado como sardinha, atum	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
171. Carnes conservadas em sal como carne seca, charque, bacalhau	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
172. Alimentos enlatados como ervilha, azeitona, palmito	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
173. Churrasco	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		
174. Chimarrão	(0) Não (1) Sim	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	D	S	M	A		

175. Qual dessas coisas tu usas mais seguido no pão, torrada ou bolacha? (ler opções)

(01) manteiga (02) margarina (03) maionese (04) requeijão (05) patê (06) nenhuma
() outra _____ cód: __ __

GOSTARIA DE AGRADECER DE NOVO PELA TUA COLABORAÇÃO!!

Nome do entrevistador: _____ Código __ __

Data da entrevista: __ __ / __ __ / 2008.
