

QUESTIONÁRIO

São Paulo 1991 - 1993

NOME: _____ [M__ / F__] _

ENDEREÇO: Rua _____ No. _____

Bairro _____

CEP: _____

TELEFONE: _____

HOSPITAL: _____ --

No. DE IDENTIFICAÇÃO: _____ -- -- , --

REGISTRO HOSPITALAR: _____ -- -- , -- -- --

DATA DA ENTREVISTA: __ m __ d 19 __ -- -- -- --

INÍCIO: __ : __ horas

TÉRMINO: __ : __ horas

DURAÇÃO DA ENTREVISTA: __ __ min -- --

ENTREVISTADOR: _____

LOCAL DA ENTREVISTA: 1. HOSPITAL --
2. DOMICÍLIO

.cerveja	garrafa (600 ml)	___	garrafas	___
	1/2 garrafa (300 ml)	___	1/2 garrafas	___
.whisky	dose (30 ml)	___	doses	___
.conhaque	dose (30 ml)	___	doses	___
.vodka	dose	___	doses	___
.vinho	tacas de vinho (60 ml)	___	ml	___
.sake	Gho (180 ml)	___	Gho	___
.shochu	Gho (180 ml)	___	Gho	___
.outros:	_____			___

SOMENTE PARA OS QUE DEIXARAM DE BEBER

21. Quantos anos o sr(a). tinha quando deixou de beber
 bebidas alcoólicas? _____ anos --

 [E] PADRÃO ALIMENTAR

22. O sr(a). acha que seu padrão alimentar atual (antes
 de ficar doente) tem mudado, comparando ao padrão de
 1 a 2 anos passados?
 1. SIM 2. NÃO --

Favor responder as questões sobre alimentação sem
 considerar as mudanças dos últimos 2 anos, de acordo
 com o seguinte esquema:

"0": menos que 1 dia/sem. "1": 1-2 dias/sem.
 "2": 3-4 dias/sem. "3": quase diariamente

23. Com que frequência o sr(a). toma café da manhã 0 1 2 3 --

 24. Com que frequência o sr(a). almoça em casa? 0 1 2 3 --

.Com que frequência o sr(a). janta em casa? 0 1 2 3 --

.O.sr(a). janta num horário regular?
 (por exemplo, entre 18:30 e 21:00)? 0 1 2 3 --

.Quanto tempo o sr(a). leva para jantar,
 em média? _____ minutos --

 25. O.sr(a). costuma comer entre as refeições? 0 1 2 3 --

.Se a resposta for "3":
 O que o sr(a). prefere comer normalmente? --

A.doces B.frutas C.bebidas D.cereais E.batata
 F.vegetais G.picles H.outros I.combinação de "A-H"

26. Com que frequência o sr(a). come arroz? 0 1 2 3 _

.Se a resposta for "3":
 Qual a quantidade arroz que o sr(a).
 come em média por dia? _ pratos ou tijelas _ _

.Qual o modo mais frequente de preparo?
 1: somente com água 2: óleo e sal
 3: não sei _

27. Com que frequência o sr(a). come arroz com
 feijão? 0 1 2 3 _

.Se diariamente (3), quantas conchas de feijão
 o sr(a). come por dia? _ conchas _ _

28. De que maneira o sr(a). consome mais frequentemente
 os seguintes alimentos? (marcar somente uma resposta
 para cada questão).

	cru	cozido	assado (forno)	assado (carvão)	frito	outros	
.carnes	1	2	3	4	5	6	_
.peixes	1	2	3	4	5	6	_
.verduras	1	2	3	4	5	6	_

29. Com que frequência o sr(a). consome frituras ou
 alimentos que utilizem óleo no seu preparo?

0: menos de 1 dia/sem 1: 1-2 dias/sem
 2: 3-4 dias/sem 3: quase diariamente _

30. Com que frequência o sr(a). come pickles? 0 1 2 3 _

31. Com que frequência o sr(a). come pickles
 Japonês (tsukemono)? 0 1 2 3 _

32. O sr(a). toma chá verde Japonês? 0 1 2 3 _

.Se diariamente (3), quantas xícaras? _ _

33. O sr(a). toma outros tipos de chá? 0 1 2 3 _

.Se diariamente (3), quantas xícaras? _ _

34. O sr(a). toma chimarrão? 0 1 2 3 _

.Se diariamente (3), quantas cuias? _ _

 35. O.sr(a). toma café? 0 1 2 3 _
 .Se diariamente (3), quantas xícaras? __ _

 36. Quantas colheres de açúcar o sr(a). usa diariamente
 para adocar o seu café, cha, etc.?
 _____ colheres _ _
 (multiplicar pelo número de xícaras)

 37. Com que frequência o sr(a). come macarrão,
 de qualquer tipo? 0 1 2 3 _

 38. Com que frequência o sr(a). come pão,
 qualquer tipo? 0 1 2 3 _

 39. Com que frequência o sr(a). come comida
 Japonesa?
 1. nunca 2. 1-11d/ano 3. 1-3d/mês
 4. 1-2d/sem 5. 3-4d/sem 6. quase diariamente _

 40. Considerndo uma refeição comum, qual a proporção
 de comida japonesa/comida brasileira (ocidental)?
 1. 100% japonês 2. 75% japonês 3. meio a meio
 4. 25% japonês 5. 100% brasileiro _

 41. Com que frequência o sr(a). utiliza shoyu
 em sua comida? 0 1 2 3 _

 42. Com que frequência o sr(a). toma sopa de
 missô? 0 1 2 3 _
 .Se diariamente (3), quantas tijelas?
 _____ tijelas _ _

 43. Com que frequência o sr(a). toma suco
 natural de frutas? 0 1 2 3 _

.Com que frequência o sr(a). toma suco
 natural de laranja? 0 1 2 3 _

.Com que frequência o sr(a). toma refri-
 gerantes? 0 1 2 3 _

 44. Com que frequência o sr(a). consome frutas
 frescas? 0 1 2 3 _

45. Com que frequência o sr(a). come vegetais
verdes como espinafre, nira, couve, etc.? 0 1 2 3 _

46. O.sr(a). come vegetais como cenoura, abóbora,
etc. que contenham coloração alaranjada? 0 1 2 3 _

47. O.sr(a). come vegetais como acelga, alface,
repolho, etc. ou tomate, pepino, berinjela,
e outros vegetais que não se enquadrem nos
dois grupos anteriores? 0 1 2 3 _

48. O.sr(a). costuma comer cogumelos? 0 1 2 3 _

49. Com que frequência o sr(a). come batata,
batata doce? (incluindo connyaku) 0 1 2 3 _

50. Com que frequência o sr(a). come:
- carne bovina 0 1 2 3 _
- carne de porco 0 1 2 3 _
- frango 0 1 2 3 _
- bacon, presunto, linguiça, salsicha 0 1 2 3 _
- fígado 0 1 2 3 _

51. O sr(a). costuma comer a parte gordurosa da
carne?
0. NÃO 1. algumas vezes 2. SIM _

52. Com que frequência o sr(a). come peixe de
água doce ou salgada? 0 1 2 3 _

53. Com que frequência o sr(a). consome qualquer
tipo de alimentos provenientes do mar? 0 1 2 3 _

54. Com que frequência o sr(a). come churrasco?
0. menos de 1x/sem 1. 1-2x/sem
2. 3-4x/sem 3. quase diariamente _

55. Como o sr(a). prefere comer o churrasco e/ou
a carne grelhada?
0. bem passado 1. médio (no ponto)
2. mal passado _

[H] VITAMINAS

Favor responder as seguintes questões considerando o padrão dos últimos 5 anos , usando:

"0": menos que 1 dia/sem "1": 1-2 dias/sem
 "2": 3-4 dias/sem "3": quase diariamente

70. O.sr(a). toma vitamina ou algum "tônico" que contenha vitaminas?

Nome do produto: _____	Frequência: _____			
Vitamina A, betacaroteno	1	2	3	—
Vitamina B (B1, B2, B12, etc)	1	2	3	—
Vitamina C	1	2	3	—
Vitamina E	1	2	3	—
Complexo vitamínico	1	2	3	—

[I] OUTROS PADRÕES DE ESTILO DE VIDA

71. Nos últimos 2 anos o sr(a). teve alguma das seguintes experiências:

-filho(a) que prestou vestibular ou vai prestar.	0.não	1.sim	—
-filho(a) que começou a trabalhar ou que casou.	0.não	1.sim	—
-filho(a) que começou a morar sozinho.	0.não	1.sim	—
-começou a morar separadamente do cônjuge.	0.não	1.sim	—
-falecimento de alguém muito estimado	0.não	1.sim	—
-nascimento de um filho	0.não	1.sim	—
-novo trabalho, ou mudança de trabalho, ou aposentadoria, ou perda do emprêgo.	0.não	1.sim	—
-o sr(a). ou algum familiar tiveram doença ou ferimento graves.	0.não	1.sim	—

72. O.sr(a). se considera:

1. apressado/impaciente	2. na média	3. calmo, paciente	—
1. irritadiço/bravo	2. na média	3. gentil, amável	—
1. ativo/com iniciativa	2. na média	3. passivo	—
1. competitivo	2. na média	3. despreocupado	—
1. metódico/ordenado	2. na média	3. não metódico	—

73. O.sr(a). acha que o nível de "stress" ao qual tem sido exposto na sua atividade diária, incluindo o trabalho, vida familiar, etc. é:

1. muito baixo	2. baixo	3. moderado	
4. alto	5. muito alto		—

[J] QUESTÕES PARA MULHERES

78. A sua primeira menstruação veio com quantos anos?
____ anos

--

79. A sra. tem menstruação?

- NÃO ---> 1. cessou naturalmente: aos ____ anos

2. devido doença/cirurgia: aos ____ anos

- SIM ---> 3. regular: última: __ m/ __ d
próxima: __ m/ __ d

4. não regular

-, --

80. A sra. já esteve grávida?

0. NAO 1.SIM ---> ____ vezes

-, --

81. Qual a sua idade na primeira gravidez? ____ anos

--

EXAME DE SANGUE

.Data da coleta: _ _ m, _ _ d, 19 _ _

.Horario da coleta: _ _ h, _ _ m

.Ultima refeição: _ _ h _ _ m

Tempo de jejum: _ _ horas, _ _ minutos

Se menos que 5 horas de jejum, favor especificar o que foi ingerido: (_____)

Intervalo de jejum para alimentos:

- 0. mais de 5 horas
- 1. menos de 5 horas, pequena quantidade de alimento
- 2. menos de 5 horas, regular quantidade de alimento

.Voce ingeriu liquido nas ultimas 5 horas?
1. NÃO 2. SIM (_____)

Intervalo de jejum para liquidos:

- 0. mais de 5 horas
 - 1. menos de 5 horas, pequena quantidade de liquido
 - 2. menos de 5 horas, regular quantidade de liquido
-

CONSENTIMENTO PARA ENTREVISTA E BREVE CHECK-UP

Nós pesquisadores, do ILPC e do NCCRI, gostaríamos de ter a sua colaboração para um estudo sobre a saúde de um grupo selecionado de pacientes tratados na cidade de São Paulo.

Este estudo tem como objetivo avaliar o seu estilo de vida, e obter dados sobre a sua história clínica.

Toda informação coletada será tratada de maneira confidencial, e não haverá nenhuma identificação pessoal na apresentação dos resultados.

Concordo em participar livremente neste estudo, entendendo que serei entrevistado e submetido a uma avaliação laboratorial (exame de sangue). E, entendo não haver nenhum risco envolvido em ser participante.

Entendo que minha participação é inteiramente voluntária, podendo me recusar a responder a qualquer questão ou retirar o meu consentimento em participar neste estudo a qualquer hora, sem nenhum prejuízo ao meu tratamento atual.

Assinatura do participante

Data: _____