

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA

CARLA CRISTINE NASCIMENTO DA SILVA COELHO

**INCIDÊNCIA DE SÍNDROME METABÓLICA EM OBESOS
DE PESO NORMAL E CONSUMO DE ALIMENTOS
SEGUNDO O GRAU DE PROCESSAMENTO E FORÇA DE
PREENSÃO MANUAL**

SÃO LUÍS, MA
FEVEREIRO – 2022

CARLA CRISTINE NASCIMENTO DA SILVA COELHO

**INCIDÊNCIA DE SÍNDROME METABÓLICA EM OBESOS DE PESO
NORMAL E CONSUMO DE ALIMENTOS SEGUNDO O GRAU DE
PROCESSAMENTO E FORÇA DE PREENSÃO MANUAL**

Tese apresentada ao Programa de Pós-Graduação em
Saúde Coletiva da Universidade Federal do
Maranhão como requisito parcial à obtenção do
título de Doutor em Saúde Coletiva.

Orientador: Prof. Dr. Antônio Augusto Moura da
Silva

**SÃO LUÍS, MA
FEVEREIRO – 2022**

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Coelho, Carla Cristine Nascimento da Silva.

Incidência de síndrome metabólica em obesos de peso normal e consumo de alimentos segundo o grau de processamento e força de preensão manual / Carla Cristine Nascimento da Silva Coelho. - 2022.

189 f.

Orientador(a): Antônio Augusto Moura da Silva.

Tese (Doutorado) - Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva/ccbs, Universidade Federal do Maranhão, São Luís - MA, 2022.

1. Consumo alimentar. 2. Força da mão. 3. Índice de massa corporal. 4. Obesidade. 5. Síndrome metabólica. I. Silva, Antônio Augusto Moura da. II. Título.

**INCIDÊNCIA DE SÍNDROME METABÓLICA EM OBESOS DE PESO NORMAL E
CONSUMO DE ALIMENTOS SEGUNDO O GRAU DE PROCESSAMENTO E
FORÇA DE PREENSÃO MANUAL**

Carla Cristine Nascimento da Silva Coelho

Tese aprovada em _____ de _____ de _____ pela banca examinadora
constituída dos seguintes membros:

Banca Examinadora:

Prof. Dr. Antônio Augusto Moura da Silva
Orientador
Universidade Federal do Maranhão

Prof^a. Dr^a. Aline Rodrigues Barbosa
Examinador Externo
Universidade Federal de Santa Catarina

Prof^a. Dr^a. Renata Bertazzi Levy
Examinador Externo
Faculdade de Medicina da Univerdisade de São Paulo

Prof^a. Dr^a. Cecilia Claudia Costa Ribeiro
Examinador Interno
Universidade Federal do Maranhão

Prof^a. Dr^a. Mônica Araujo Batalha
Examinador Interno
Universidade Federal do Maranhão

Dedico esse trabalho ao meu avô Manoel Jerônimo da Silva (*in memoriam*) que há 63 anos se mudou com a família do interior do estado do Maranhão para a capital São Luís com o objetivo de garantir que os filhos pudessem estudar e aos meus pais que, mesmo com todas as dificuldades da vida, sempre entenderam o valor da educação e nunca mediram esforços para que eu chegasse até aqui.

AGRADECIMENTOS

A Deus, pela oportunidade de viver esse momento e por tudo o que eu pude aprender ao longo dessa jornada.

Ao meu orientador Prof. Dr. Antônio Augusto Moura da Silva, que me inspira com sua ética profissional, pela forma como conduz sua docência e produz ciência. Admiro seu trabalho desde o tempo da graduação. Ser sua orientanda é a realização de um sonho. Obrigada pela paciência com as limitações de quem ainda tem muito a aprender.

A todos os professores do PPGSC, que se dedicam muito para manter a excelência desse programa. Conheci profissionais incríveis aqui e os que já conhecia passei a admirar ainda mais. Aprendi muito com cada um de vocês. Gratidão!

À Secretaria do PPGSC, que sempre esteve disponível a nos ajudar nas questões administrativas. O trabalho de vocês é essencial!

Aos meus amigos e colegas de turma. Agradeço a Deus por compartilhar com vocês as venturas e as desventuras da vida acadêmica.

À professora Renata Levy, por sua valiosa contribuição no entendimento das questões de consumo alimentar e na superação das limitações do nosso questionário de frequência alimentar.

Aos amigos do grupo de estudo, que me acolheram com carinho e nunca hesitaram em compartilhar conhecimento; e, em especial, à Maylla Bragança e Bianca Oliveira, que me fizeram acreditar e lutaram comigo pelo preenchimento dos requisitos para progressão do mestrado em doutorado. Sem a ajuda de vocês, eu não teria conseguido!

À todas que compõem nosso grupo “As ultraprocessadas” e, em especial, à Elma Magalhães e Lívia Rudakoff. Obrigada pelas contribuições de vocês na avaliação dos dados de consumo alimentar em nossas coortes. Apesar de todo o desgaste, tenho certeza que o trabalho desenvolvido por todas nós levou a avaliação e a interpretação dos dados de consumo alimentar, segundo a Classificação NOVA, a um outro patamar. Agradeço também à Poliana Viola por ouvir meus desabafos nos momentos em que pensava que não daria conta de finalizar as análises e por sempre me incentivar a prosseguir.

Aos meus pais Israel Silva e Terezinha de Jesus, pelo amor e dedicação desde sempre. Agradeço por me ajudarem a conciliar a vida de mãe e de estudante. Obrigada pelas orações diárias!

Aos meus filhos Emanuel Nascimento e Luisa Helena Nascimento, por me amarem tanto e entenderem as minhas ausências. “Filhão”, suas palavras de motivação quando o cansaço ou a tristeza batiam me ajudaram a seguir em frente. “Florzinha”, a responsável por minhas pausas não planejadas, mas extremamente necessárias: você é a melhor companheira que eu poderia ter.

Ao meu esposo Décio Luiz Coelho, pelo amor e apoio incondicional e por me ajudar na realização dos meus sonhos. Obrigada por me levar para caminhar na praia sempre que eu ficava exausta depois de um dia inteiro de pesquisa.

A todos que direta ou indiretamente contribuíram para que eu chegasse até aqui e, em especial, aos participantes do consórcio de coortes de Ribeirão Preto, Pelotas e São Luís - RPS que ao aceitarem participar dessa pesquisa contribuíram com o avanço da ciência em nosso país.

“Ninguém baterá tão forte quanto a vida. Porém, não se trata de quão forte pode bater, se trata de quão forte pode ser atingido e continuar seguindo em frente. É assim que a vitória é conquistada.”

(Rocky Balboa)

LISTA DE FIGURAS

Figura 1- Evolução do excesso de gordura corporal -----	11
Figura 2 – Características dos grupos de alimentos segundo a classificação NOVA -----	20
Figura 3 - Fluxograma dos indivíduos da coorte de Ribeirão Preto (SP) - (1978/79) avaliados - -----	32
Figura 4 - Desenho de estudo sobre incidência de síndrome metabólica em obesos de peso normal da coorte RPS em Ribeirão Preto (SP) 1978/79 -----	34
Figura 5 - Modelo teórico de associação entre OPN e SMet -----	39
Figura 6 - Fluxograma dos indivíduos da coorte de Ribeirão Preto (SP) - (1978/79) avaliados no presente estudo -----	41
Figura 7- Modelo teórico da associação entre consumo alimentar segundo Classificação NOVA e FPM -----	47
RESULTADO ARTIGO 1: Figura 1 – Associação longitudinal entre Consumo Alimentar de INPCA e Ultraprocessados em percentual de contribuição calórica e Força e Preensão Manual Absoluta e Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017 -----	75
MATERIAL SUPLEMENTAR: Figura Suplementar 1 - Modelo teórico de associação entre Consumo alimentar segundo classificação NOVA e FPM -----	76
MATERIAL SUPLEMENTAR:Figura Suplementar 2 – Associação longitudinal entre Consumo Alimentar de INPCA e Ultraprocessados em percentual de contribuição em gramas e Força e Preensão Manual Absoluta e Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017-----	81

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Características sociodemográficas, hábitos de vida e consumo alimentar de adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e características antropométricas e força de preensão manual, 2016/2017 -----	72
Tabela 2 – Consumo nos subgrupos de alimentos conforme Classificação NOVA em adultos de 23-25 anos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 -----	73
Tabela 3 – Associação longitudinal entre Consumo Alimentar Segundo classificação NOVA em percentual de contribuição calórica e Força e Preensão Manual em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017 -----	74
Tabela 4 – Associação longitudinal entre Consumo Alimentar Segundo classificação NOVA em percentual de contribuição calórica e Força e Preensão Manual Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017 -----	74
Tabela SUPLEMENTAR 1– Associação longitudinal entre Consumo Alimentar Segundo classificação NOVA em percentual de contribuição das gramas e Força e Preensão Manual em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017 -----	77
Tabela SUPLEMENTAR 2 – Associação longitudinal entre Consumo Alimentar Segundo classificação NOVA em percentual de contribuição das gramas e Força e Preensão Manual Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017 -----	77
Tabela SUPLEMENTAR 3 – Análise de regressão segmentada para cada ponto de inflexão na associação longitudinal entre o Consumo Alimentar de alimentos in natura e preparações culinárias agregadas e alimentos ultraprocessados com a Força e Preensão Manual Absoluta e Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017 -----	78
Tabela SUPLEMENTAR 4 – Características sociodemográficas, hábitos de vida de adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e características antropométricas e força de preensão manual, 2016/2017, segundo ponto de inflexão na curva de associação entre Alimentos in natura e preparações culinárias agregadas e Força de preensão Manual -----	79
Tabela SUPLEMENTAR 5 – Características sociodemográficas, hábitos de vida de adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e características antropométricas e força de preensão manual, 2016/2017, segundo ponto de inflexão na curva de associação entre Alimentos Ultraprocessados e Força de preensão Manual -----	80

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AACE	- <i>American associantion of clinical endocrinology</i>
AGB	- Área gordurosa do braço
AMB	- Área muscular do braço
AUP	- Alimento ultraprocessado
AVE	- Acidente vascular encefálico
DAG	- <i>Directed acyclid graph</i>
DCNT	- Doenças crônicas não transmissíveis
DCSe	- Dobras cutâneas subescapular
DCT	- Dobras cutâneas tricípital
DCV	- Doenças cardiovasculares
DEXA	- Absorciometria com raios-x de dupla energia
DM	- Diabetes mellitus
EGIR	- <i>European group for the study of insulin resistance</i>
FAO	- <i>Food and agriculture organization of the United Nations</i>
FPM	- Força de prensão manual
GC	- Gordura corporal
HDL	- <i>High density lipoprotein</i>
IMC	- Índice de massa corporea
IMM	- Índice de massa muscular
INPCA	- Alimentos <i>in natura</i> , minimamente processados e preparações culinárias agregadas
IPAQ	- <i>International physical activity questionnaire</i>
MET	- <i>Metabolic equivalent of task</i>
MG	- Massa gorda
MLG	- Massa livre de gordura
NCEP	- <i>National cholesterol education program</i>
OMS	- Organização mundial de saúde
OPN	- Obesidade de peso normal
PAD	- Pressão arterial diastólica
PAS	- Pressão arterial sistólica
PB	- Perímetro do braço
PC	- Perímetro da cintura
POF	- Pesquisa de orçamentos familiares
QFA	- Questionário de frequência alimentar
RN	- Recém-nascidos
RP	- Ribeirão Preto
RPS	- Ribeirão Preto - Pelotas - São Luís
SM	- Salário-mínimo
SMet	- Síndrome metabólica
SUS	- Sistema único de saúde
TACO	- Tabela brasileira de composição dos alimentos

APRESENTAÇÃO

A presente tese foi elaborada segundo os moldes regimentais adotados pelo Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (PPGSC) da Universidade Federal do Maranhão (UFMA). Ela é composta por dois artigos que, em um primeiro momento, parecem não apresentar relação entre si, no entanto, sob um olhar mais próximo, é possível perceber algumas conexões.

O primeiro artigo foi desenvolvido para compor a dissertação de mestrado intitulada “Incidência de síndrome metabólica em eutróficos, obesos de peso normal e obesos com excesso de peso na coorte de Ribeirão Preto de 1978/1979”. Ao longo do processo acadêmico de investigação científica, observamos que indivíduos com peso normal pelo índice de massa corporal (IMC), porém obesos pela elevada quantidade de gordura corporal associada à baixa quantidade de massa muscular, cursavam com risco para síndrome metabólica similar aos indivíduos com sobrepeso ou obesos pelo IMC. A referida pesquisa encontra-se publicada na revista *Nutrition* com o título *Incidence of metabolic syndrome in adults with healthy weight, normal weight obesity, and overweight/obesity*. Diante desse achado, nos chamou atenção o aspecto da baixa quantidade de massa muscular e os possíveis riscos associados a essa situação. A força muscular representa um aspecto mais qualitativo desse tecido e de suas funções metabólicas.

Será que a qualidade de um padrão alimentar, muito além de um nutriente em específico, poderia interferir nos níveis de força? E para ser mais específica, será que o grau de processamento dos alimentos estaria associado de alguma forma à força muscular?

Na tentativa de buscar respostas para alguns desses questionamentos, o mestrado se transformou em um doutorado, e foi desenvolvido o segundo artigo da tese, com título “Consumo de alimentos segundo o grau de processamento e força de preensão manual em adultos de uma coorte de nascimento brasileira”.

Pode-se afirmar que o que liga ambos os trabalhos é algo que não foi enfatizado explicitamente em nenhum deles: a massa muscular!

COELHO, Carla Cristine Nascimento da Silva Coelho, **Incidência de síndrome metabólica em obesos de peso normal e consumo de alimentos segundo o grau de processamento e força de prensão manual**, 2021, Tese (Doutorado em Saúde Coletiva) - Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva, Universidade Federal do Maranhão, São Luís, 189p.

RESUMO

Os objetivos dessa tese são: estimar a incidência de síndrome metabólica (SMet) em indivíduos eutróficos, obesos de peso normal (OPN) e naqueles com peso normal e excesso de gordura corporal (GC) elevada e estimar a associação entre o consumo dos alimentos, conforme grau de processamento, e a força de prensão manual (FPM). **Métodos:** Trata-se de estudo de coorte prospectivo que avaliou adultos pertencentes à coorte de nascimentos de Ribeirão Preto, São Paulo, de 1978/1979. Os indivíduos foram avaliados em dois momentos, com idade de 23 a 25 anos e 37 a 39 anos. Eles foram divididos em 3 grupos: eutrófico ($18,5 \text{ kg/m}^2 \leq \text{IMC} < 25 \text{ kg/m}^2 + \sum \text{dobras cutâneas subescapular e tricipital} \leq p90$), OPN ($18,5 \text{ kg/m}^2 \leq \text{IMC} < 25 \text{ kg/m}^2 + \sum \text{dobras cutâneas} > p90$) e GC \uparrow IMC \uparrow ($\text{IMC} \geq 25 \text{ kg/m}^2 + \sum \text{dobras cutâneas} > p90$). Foram excluídos das análises os indivíduos identificados com SMet aos 23/25 anos. Aos 37/39 anos, todos foram reavaliados quanto à incidência da SMet e seus componentes por meio da regressão de Poisson com ajuste robusto da variância. O consumo alimentar foi avaliado aos 23-25 anos por meio de um Questionário de Frequência Alimentar, e os alimentos, analisados em quilocalorias e em gramas, foram classificados segundo a Classificação NOVA. A FPM foi avaliada aos 37-39 anos e utilizada de forma absoluta e relativa, com utilização do índice de massa corporal (FPM/IMC). Utilizou-se regressão linear e não linear para as estimativas de associação entre consumo alimentar e FPM. **Resultado:** Os OPN apresentaram razão de risco de SMet ($\text{RR}_{\text{ajustado}}=1,84$; $\text{IC}_{95\%}=1,35 - 2,50$; $p<0,001$) semelhante aos indivíduos com excesso de peso ($\text{RR}_{\text{ajustado}}=1,71$; $\text{IC}_{95\%}=1,39 - 2,11$; $p<0,001$). Entre os OPN, observou-se maior razão de risco de hipertrigliceridemia, já entre os indivíduos com excesso de peso, houve maior razão de risco para hipertensão. A FPM e FPM/IMC apresentaram média de 47.3 kg e 1.7 em homens e 27.6 kg e 1.0 em mulheres. O consumo em valor calórico total (VCT) foi de 2274.5kcal/d com 51,3% de contribuição dos alimentos *in natura* ou minimamente processados e das preparações culinárias (INPCA) e 37.8%, dos alimentos ultra processados (AUP). Foi observada uma associação não linear entre o consumo de alimentos INPCA e AUP com a FPM e a FPM/IMC. Consumo de INPCA até 50 % do VCT estão associados a maior FPM (+2.3 kg), já em consumos acima de 50%

observou-se menor FPM (-2.0kg). Quanto aos AUP, consumos até 40% do VCT estão associados a maior FPM (+1,5kg) e consumos acima desse valor estão associados a menor FPM (-2,1kg). **Conclusão:** Os OPN apresentaram razão de risco de SMet semelhante aos indivíduos com excesso de peso e GC elevada, o que evidencia a necessidade de avaliação da quantidade de GC mesmo em indivíduos classificados como normais pelo IMC. Ademais, nossos resultados sugerem que o consumo de alimentos segundo o grau de processamento interfere de forma não linear na FPM em adultos.

Palavras-chave: Obesidade. Índice de massa corporal. Síndrome metabólica. Consumo alimentar. Força da mão.

COELHO, Carla Cristine Nascimento da Silva Coelho, **Incidence of metabolic syndrome in normal weight obese and food consumption according to the degree of processing and handgrip strength**, 2021, Thesis (PhD in Public Health) - Postgraduate Program in Public Health, Federal University of Maranhão, São Luís, 189f.

ABSTRACT

The thesis objectives are to estimate the incidence of Metabolic Syndrome (MetS) in eutrophic individuals, in normal weight obese people (NWO) and in people with overweight and high body fat (BF) and to estimate the association between food consumption, processing degree and handgrip strength (HGS). **Methods:** prospective cohort study using data from a birth cohort initiated in 1978/79, Ribeirão Preto, São Paulo. The individuals were evaluated at two moments, aged between 23 and 25 years and between 35 and 37 years old and they were divided into 3 groups: eutrophic ($BMI \geq 18.5\text{kg/m}^2$ and $< 25\text{kg/m}^2 + \sum \text{skinfolds} \leq p90$); NWO ($BMI \geq 18.5\text{kg/m}^2$ and $< 25\text{kg/m}^2 + \sum \text{skinfolds} > p90$) and $BMI \uparrow BF \uparrow$ ($BMI \geq 25\text{kg/m}^2 + \sum \text{skinfolds} > p90$). Individuals identified with MetS at 23/25 years old were excluded from the analysis. At 35/37 years old, all of them were reevaluated regarding the MetS incidence and its components by Poisson regression with robust variance fit. We assessed food consumption at 23-25 years old through a Food Frequency Questionnaire and we analyzed food as a percentage of contribution in kilocalories (according to the NOVA Classification). The HGS was evaluated at 37-39 years and it was used in an absolute and relativized way by the body mass index (HGS/BMI). Linear and non-linear regression were used to estimate the associations between food intake and HGS. **Results:** the NWO showed MetS risk ratio ($RR_{\text{adjusted}}=1.84$; $IC95\%=1.35 - 2.50$; $p<0.001$) similar to overweight individuals ($RR_{\text{adjusted}}=1.71$; $IC95\%=1.39 - 2.11$; $p<0.001$). Hypertriglyceridemia had significantly higher risk ratio among NWOs and hypertension had presented higher risk ratio among overweight. The absolute HGS had an average of 47.3 kg in men and 27.6 kg in women. The consumption in Total caloric intake (TCI) was 2274.5kcal/d with 51.3% contribution from in natura or minimally processed foods and aggregated culinary preparations (UNACP) and 37.8% from ultra-processed foods (UPF). A non-linear association was observed between consumption of UNACP and UPF with HGS and HGS/BMI. Consumption of UNACP up to 50% of the TCV is associated with a higher HGS (+2.3 kg), while consumption above 50% showed a lower HGS (-2.0 kg). As for the UPF, consumptions of up to 40% of the TCV are associated with a higher HGS (+1.5kg) and

consumptions above this value are associated with a lower HGS (-2.1kg). **Conclusions:** The NWO have a similar MetS risk ratio to overweight individuals and high BF, this highlights the need to evaluate the amount of BF even in individuals classified as normal weight by BMI. Furthermore, our results suggest that food consumption according to the degree of processing interferes in a non-linear way in the HGS in adults.

Keywords: Obesity. Body mass index. Metabolic syndrome. Food consumption. Hand strength.

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	6
2	JUSTIFICATIVA	9
2.1	Justificativa Artigo 1	9
2.2	Justificativa Artigo 2	9
3	REFERENCIAL TEÓRICO	10
3.1	Obesidade de peso normal e suas implicações	10
3.2	Desafios no diagnóstico da obesidade de peso normal.....	12
3.3	Avaliação da composição corporal e o uso de dobras cutâneas	13
3.4	Síndrome Metabólica: diagnóstico, prevalência e implicações clínicas.....	15
3.5	Classificação NOVA de alimentos e o consumo de ultraprocessados	18
3.6	Força de preensão manual	24
4	OBJETIVOS	29
4.1	Objetivo Geral	29
4.2	Objetivos Específicos	29
5	HIPÓTESES	29
5.1	Hipótese 1	29
5.2	Hipótese 2	29
6	MÉTODOS	30
6.1	Método do artigo 1	30
6.1.1	Delineamento do estudo	30
6.1.2	Local e amostra do estudo	30
6.1.3	Variáveis de exposição e desfecho	33
6.1.4	Critérios de Inclusão	34
6.1.5	Critérios de Não Inclusão	34
6.1.6	Coleta de dados das variáveis exposição e desfecho	35
6.1.7	Variáveis associadas aos 23/25 anos	35
6.1.8	Variáveis associadas aos 37/39 anos	37
6.1.9	Análise Estatística	37
6.1.10	Aspectos Éticos	39
6.2	Método do artigo 2	39
6.2.1	Delineamento do Estudo.....	39
6.2.2	Local e Amostra do Estudo	39

6.2.3. Critérios de Inclusão e Exclusão	40
6.2.4 Coleta de dados das Variáveis Exposição e Desfecho	42
6.2.5 Coleta das variáveis associadas aos 23/25 anos	44
6.2.6 Variáveis utilizadas na ponderação	45
6.2.7 Análise Estatística	45
6.2.8 Aspectos Éticos	46
7 RESULTADOS	48
7.1 Artigo 1.....	48
7.2 Artigo 2.....	51
7.2.1 Introdução.....	55
7.2.2 Materiais e Métodos	56
7.2.3 Resultados.....	62
7.2.4 Discussão	63
REFERÊNCIAS	67
8 CONSIDERAÇÕES FINAIS	82
REFERÊNCIAS DA TESE	83
Anexo A – QUESTIONÁRIO GERAL DA 1° FASE	96
ANEXO B – QUESTIONÁRIO GERAL DA 4° FASE	98
ANEXO c – QUESTIONÁRIO GERAL DA 5° FASE	109
ANEXO D – QUESTIONÁRIO DE FREQUÊNCIA ALIMENTAR DA 4° FASE	134
ANEXO E – QUESTIONÁRIO DE FREQUÊNCIA ALIMENTAR DA 5° FASE.....	140
ANEXO F – PARECER DO COMITÊ DE ÉTICA DA 4° FASE.....	172
ANEXO G – PARECER DO COMITÊ DE ÉTICA DA 5° FASE.....	173
ANEXO H – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO	174
ANEXO I – NORMAS DA REVISTA <i>British Journal of Nutrition</i>	176

1 INTRODUÇÃO

A obesidade é considerada um distúrbio metabólico caracterizado pelo aumento no número ou na quantidade de células adiposas corporais (OLIVEROS et al., 2014) e está associada ao risco de diversas doenças crônicas (BARNETT, 2017). Uma das principais preocupações relacionadas a essa situação, é o fato da prevalência de obesidade ter aumentado em quase todos os países do mundo, a ponto de ser considerada um dos maiores desafios globais para a saúde pública ((GBD), 2017; HRUBY; HU, 2015).

Uma das ferramentas mais utilizadas para identificar a obesidade na população é o índice de massa corporal (IMC). O seu amplo uso ocorre, principalmente, em virtude de sua simplicidade e validação em diversos estudos epidemiológicos (FRANK B. HU, 2008; OLIVEROS et al., 2014; WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2000). Ele é obtido dividindo-se o peso pela estatura ao quadrado, e o resultado é classificado conforme pontos de corte preestabelecidos, nos quais, para população adulta, IMC entre 18,5 e 24,9 kg/m² indicam peso normal e médio risco de comorbidades, IMC \geq 25kg/m² indica excesso de peso e um aumentado risco de comorbidades (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2000).

Apesar da boa correlação entre IMC e o percentual de gordura, a acurácia diagnóstica deste índice para identificar o excesso de gordura em valores intermediários de IMC, é limitada (ROMERO-CORRAL; SOMERS, 2010), denotando que ele possui boa especificidade, porém baixa sensibilidade para detectar o excesso de gordura corporal (GC). Isso acontece, entre outros fatores, em virtude do peso utilizado para o cálculo do IMC não levar em conta o quantitativo de massa magra e tecido adiposo na composição corporal (OKORODUDU et al., 2010).

Observando indivíduos classificados dentro da faixa indicativa de peso adequado segundo o IMC, porém com excesso de gordura corporal e alterações metabólicas típicas da obesidade, Ruderman *et al.*, em 1981, sugeriram um subtipo de obesidade identificada como obesidade metabólica de peso normal (RUDERMAN; SCHNEIDER, 1981; RUDERMAN et al., 1998). Anos mais tarde, De Lorenzo *et al.* (2006^a) sugeriram o termo obesidade de peso normal (OPN) para descrever uma síndrome na qual observaram IMC normal, elevado percentual de gordura e baixa quantidade de massa muscular.

Diversos trabalhos apontam para uma associação entre a OPN e alterações metabólicas características do quadro de síndrome metabólica (SMet) (DE LORENZO et al., 2007; GÓMEZ-AMBROSI et al., 2011; JEAN et al., 2014; KIM; HAN; YANG, 2013; MARQUES-VIDAL et al., 2010; SHEA et al., 2012), a qual se caracteriza por ser um conjunto de alterações fisiopatológicas que aumentam o risco do surgimento de doenças cardiovasculares e diabetes (ALBERTI et al., 2009). Isso se deve, muito provavelmente, ao fato de que tanto o desbalanço energético, caracterizado pelo consumo em quilocalorias maior que a necessidade do indivíduo, quanto a obesidade são as principais causas dos fatores de risco que compõem a síndrome metabólica: dislipidemia, hipertensão, estado pró-trombótico com anormalidades nos fatores de coagulação, resistência à insulina, hiperglicemia e estado pró-inflamatório (GRUNDY, 2016).

Identificamos apenas um estudo com desenho longitudinal que avaliou a incidência de SMet em indivíduos com composição corporal distintas e este foi realizado com adolescentes e não entre adultos (WIKLUND et al., 2017). Tendo em vista tal situação, não está claro de que forma ocorre a incidência de síndrome metabólica e seus componentes em adultos classificados com peso adequado pelo IMC, mas que, contudo, possuem elevado percentual de gordura.

Independentemente da quantidade de gordura corporal, a baixa quantidade de massa muscular também está associada a desfechos negativos em saúde (PRADO et al., 2018). Uma das formas de verificar o funcionamento dessa massa muscular é através da investigação da força muscular (CRUZ-JENTOFT et al., 2019) e, entre as medidas utilizadas para sua avaliação, a força de preensão manual (FPM) é, sem dúvidas, a mais utilizada tanto na prática clínica quanto em estudos epidemiológicos (BOBOS et al., 2020; NORMAN et al., 2011). Isso acontece por ser um método relativamente barato e fácil de aplicar, que utiliza equipamento portátil, proporciona medições não invasivas, rápidas de executar, confiáveis, com baixa variabilidade intra e inter avaliadores e que, ainda por cima, não requer profissionais especializados para a sua utilização (GUERRA et al., 2017)

Atualmente, sabe-se que níveis mais altos de FPM estão associados a um risco reduzido de mortalidade por todas as causas em comparação com valores mais baixos de FPM (GARCÍA-HERMOSO et al., 2018). Apesar disso, é normal que haja uma redução da FPM ao longo dos anos durante o processo de envelhecimento (CRUZ-JENTOFT et al., 2019), no entanto parece haver uma tendência temporal de redução da força em adultos de

vários países desenvolvidos, o que sugere também uma diminuição da capacidade funcional e saúde dessas populações ocorrendo independentemente do fator envelhecimento (DUFNER et al., 2020). Paralelo à essa redução da FPM, observa-se um aumento no consumo de alimentos com alto nível de processamento industrial, os quais estão associados ao maior risco de doenças cardiovasculares (DCV), doença cerebrovascular, depressão e mortalidade por todas as causas (PAGLIAI et al., 2021).

Tendo em vista o crescimento da obesidade e das doenças crônicas associadas, juntamente à necessidade de chamar a atenção da sociedade para os malefícios causados pelo consumo de alimentos ultraprocessados, Monteiro e colaboradores propuseram, em 2010, uma classificação dos alimentos baseada na extensão e propósito do processamento industrial (MONTEIRO et al., 2010). Essa classificação é denominada NOVA (um nome e não um acrônimo) e entende o processamento de alimentos como processos físicos, biológicos e químicos que ocorrem após a colheita do alimento ou, de modo mais geral, após a separação do alimento da natureza e antes que ele seja submetido à preparação culinária ou antes do seu consumo, quando se tratar de alimentos prontos para consumo (LOUZADA et al., 2019). Ela é composta por quatro grupos: alimentos *in natura* ou minimamente processados, ingredientes culinários, alimentos processados e alimentos ultraprocessados (AUP) (MENEGASSI et al., 2018; MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2014).

Apesar do aumento do consumo de alimentos ultraprocessados observado em várias populações e dos riscos à saúde associados a ele (MONTEIRO et al., 2019a; PAGLIAI et al., 2021), pouco se sabe a respeito do impacto do consumo dos alimentos conforme seu grau de processamento na FPM, que é tida como um excelente preditor de saúde geral (BOBOS et al., 2020). Identificamos apenas um trabalho longitudinal que investigou o efeito do consumo de AUP na FPM em adultos e foi realizado com população oriental (chineses) que apresenta um baixo consumo de AUP (ZHANG et al., 2021) quando comparado a outros países ocidentais como Brasil (PESQUISA DE ORÇAMENTOS FAMILIARES (POF), 2020), Chile (CEDIEL et al., 2021), Inglaterra (RAUBER et al., 2020) ou Estados Unidos (JUUL et al., 2018). Nesse trabalho os pesquisadores encontraram uma associação linear entre ingestão de AUP e o declínio da FPM verificada anualmente entre os participantes (ZHANG et al., 2021), portanto, não se sabe sobre a associação do consumo dos vários graus de processamento de alimentos na FPM em adultos de cultura ocidental.

2 JUSTIFICATIVA

2.1 Justificativa Artigo 1

A OPN apresenta alta prevalência entre adultos e está relacionada a alterações metabólicas que levam ao aumento da mortalidade (KIM et al., 2015; OLIVEROS et al., 2014; ROMERO-CORRAL et al., 2010). Tendo em vista a sua associação com a SMet e resistência à insulina em adultos, mesmo em países de renda média, como o Brasil, no qual a carga de doenças relacionadas à obesidade não é tão alta como nos países desenvolvidos (MADEIRA et al., 2013), torna-se fundamental identificar como a incidência de SMet atinge a população, em especial aqueles obesos não rastreados pelo IMC.

Identificar quando ocorre uma alteração metabólica é um passo importante para estabelecer ações de saúde mais assertivas, principalmente porque indivíduos classificados com IMC normal não são incluídos nas estatísticas da obesidade nem atingidos pelas ações de políticas públicas.

2.2 Justificativa Artigo 2

Embora a associação entre o consumo alimentar e a FPM tenha sido objeto de estudo de várias investigações, a maioria dos estudos avaliaram nutrientes isoladamente (KUCZMARSKI et al., 2018; LENGELÉ et al., 2020; NAHAS et al., 2019; SHAHINFAR et al., 2021; TAK et al., 2018), padrões alimentares variados (BARREA et al., 2019; GRANIC et al., 2016; KANG et al., 2020; LEE, 2020b; ZHANG et al., 2020) e qualidade geral da dieta (KIM; KWON, 2019; KUCZMARSKI et al., 2018). Identificamos apenas um estudo longitudinal investigando o consumo de AUP e FPM e o mesmo foi realizado entre chineses com baixo consumo de AUP (ZHANG et al., 2021).

Diante disso e considerando que a FPM é um marcador de saúde importante (GUERRA et al., 2017), faz-se necessário investigar a associação entre todos os graus de processamento dos alimentos e a FPM em população ocidental, a qual costuma apresentar altos níveis de consumo de AUP na dieta.

3 REFERENCIAL TEÓRICO

3.1 Obesidade de peso normal e suas implicações

A OPN é caracterizada pelo aumento da gordura corporal juntamente com a redução da massa magra em indivíduos classificados como eutróficos pelo IMC (DE LORENZO et al., 2006). Ela foi inicialmente estudada em mulheres, pois acreditava-se que havia maior prevalência nesse grupo, sugerindo que alterações hormonais poderiam influenciar de alguma forma no desenvolvimento dessa condição (DE LORENZO et al., 2006; DI RENZO et al., 2006, 2013; FRANCO; MORAIS; COMINETTI, 2016; MARQUES-VIDAL et al., 2010). No entanto, o que podemos observar é que essa prevalência tem variado nos estudos realizados ao longo do tempo como apresentado a seguir.

Na Suíça, com avaliação da composição corporal de homens e mulheres entre 35 e 75 anos de idade por meio de bioimpedância elétrica, independentemente do critério utilizado para definição do excesso de gordura, observou-se prevalência de OPN variando de 2,6% a 3,9% entre os homens e de 0,5% a 10,1% entre as mulheres (MARQUES-VIDAL et al., 2008). Na Coreia, em um estudo com adultos entre 30 e 49 anos, foi encontrada prevalência de 4,5% em homens e 21,9% em mulheres, sendo o critério para definir excesso de gordura o percentual de gordura corporal $\geq 25\%$ para homens e $\geq 30\%$ em mulheres (KIM; HAN; YANG, 2013).

Em Trinidad e Tobago, ao contrário do que foi observado em estudos anteriores, a prevalência encontrada foi de 14,4% em homens e de 5,5% em mulheres. A avaliação foi realizada em adultos entre 18 e 28 anos, utilizando como critérios IMC normal (18,5 – 24,9kg/m²) mais o percentual de gordura $> 23,1\%$ para homens e $> 33,3\%$ para mulheres (RAMSARAN; MAHARAJ, 2017). Acompanhando essa tendência, um estudo de base populacional realizado com 23.748 chineses com idade maior ou igual a 20 anos, utilizou como pontos de corte o IMC normal para orientais (18,5 – 23,9kg/m²) e percentual de gordura $\geq 24\%$ para homens e $\geq 33\%$ para mulheres. O resultado foi a prevalência maior para o sexo masculino (9,5%) quando comparada ao sexo feminino (6,1%) (JIA et al., 2018).

Sabe-se que na obesidade há um estado de inflamação associado especificamente ao tecido adiposo, e esse estado gera adaptações no organismo que conduzem a uma inflamação crônica de baixo grau (KARCZEWSKI et al., 2018). O excesso de gordura corporal, associado à inflamação crônica e resistência à insulina, pode levar a acidente vascular cerebral, artrite, doenças cardíacas, síndrome do ovário policístico, problemas pulmonares, gota, câncer, diabetes tipo II, litíase renal e esteatose hepática não alcoólica (MAFFETONE; RIVERA-DOMINGUEZ; LAURSEN, 2017a). Obesas de peso normal apresentam concentrações plasmáticas mais altas de citocinas pró-inflamatórias, aumentando o estado de inflamação precoce e o risco de desenvolver problemas cardíacos e síndrome metabólica (DE LORENZO et al., 2007).

Se o excesso de gordura por si só já contribui para o aumento desse estado pró-inflamatório, por outro lado, a reduzida quantidade de massa magra está relacionada ao quadro de sarcopenia, definida como uma redução da massa magra, da força muscular e do desempenho físico, que ocorre comumente durante o processo de envelhecimento (CRUZ-JENTOFT et al., 2010). Quando o quadro de sarcopenia se instala em indivíduos com excesso de gordura, tem-se a chamada obesidade sarcopênica, que contribui para a piora geral no quadro de saúde do indivíduo (MAFFETONE; RIVERA-DOMINGUEZ; LAURSEN, 2017b; SCOTT; HIRANI, 2016) e pode evoluir para caquexia com deterioração da saúde e aumento do risco de doenças e morte (Figura 1).

Figura 1- Evolução do excesso de gordura corporal



FONTE: Adaptado de Maffetone, Rivera-Dominguez e Laursen, 2017

Pesquisadores identificaram que, mesmo com IMC indicando peso adequado, indivíduos com elevado percentual de gordura corporal apresentam maior prevalência de aterosclerose subclínica e estão mais propensos a desenvolverem placa coronariana ou outras doenças cardiovasculares no futuro (KIM et al., 2015). Mulheres com a referida disfunção apresentam 2,2 vezes mais chances de morrer de doença cardiovascular quando comparadas àquelas com adequado percentual de gordura corporal (ROMERO-CORRAL et al., 2010).

Embora a maioria dos estudos que avaliem os efeitos da obesidade na saúde levem em consideração apenas o IMC, sabe-se que o excesso de gordura é importante fator de risco para o desenvolvimento de doenças não transmissíveis (KARCZEWSKI et al., 2018). A identificação e o tratamento (com mudanças no estilo de vida) de indivíduos comumente negligenciados na prática clínica, como são os OPN, pode ser um fator chave na atual epidemia de obesidade, síndrome metabólica, diabetes e doença coronariana (FRANCO; MORAIS; COMINETTI, 2016; ROMERO-CORRAL et al., 2010).

3.2 Desafios no diagnóstico da obesidade de peso normal

O primeiro estudo que descreveu a OPN foi realizado na Itália com 74 mulheres saudáveis em idade entre 16 e 54 anos. O diagnóstico da referida condição foi feito por meio dos seguintes parâmetros: IMC entre 18-25kg/m² e percentual de gordura corporal > 30% (DE LORENZO et al., 2006). Como OPN podem ou não apresentar alterações em outros parâmetros antropométricos como perímetro da cintura, relação cintura quadril ou padrão de distribuição de gordura androide ou ginoide, essas informações devem compor apenas de forma complementar o diagnóstico clínico da síndrome (FRANCO; MORAIS; COMINETTI, 2016).

O principal critério utilizado para o diagnóstico da obesidade na maioria dos estudos epidemiológicos ainda é o IMC associado à medida do perímetro da cintura. No entanto, tais critérios não fornecem o quantitativo da massa gorda presente no peso total (ABESO, 2016; OLIVEROS et al., 2014). Muitos métodos têm sido utilizados para isso: aferição de dobras cutâneas, bioimpedância, pletismografia por deslocamento de ar, absorciometria com Raios-X de Dupla Energia (DEXA), ressonância magnética e técnicas de diluição de isótopos (OLIVEROS et al., 2014).

Além desses métodos, os pontos de corte para definição da gordura corporal elevada em OPN variam muito. Recente revisão publicada sobre esse tipo de obesidade identificou 16 estudos publicados em diversos países, de 2006 a 2015, nos quais foram utilizados pontos de corte para o percentual de gordura corporal indicativo de obesidade variando de 19,0% a 32,6% para homens e de 29,2% a 44,4% para mulheres. Os métodos utilizados para essa avaliação foram DEXA, bioimpedância e dobras cutâneas (FRANCO; MORAIS; COMINETTI, 2016). No Brasil, utilizando-se dobras cutâneas para estimação do percentual de gordura corporal, a definição adotada para OPN foi o somatório das dobras maior que o percentil 90, correspondendo ao percentual de gordura > 23,1% para homens e > 33,3% para mulheres (MADEIRA et al., 2013).

Essa não padronização nos pontos de corte dos indicadores de adiposidade excessiva dificulta tanto o diagnóstico clínico quanto o desenvolvimento de estudos epidemiológicos sobre o tema (OLIVEROS et al., 2014). Tendo em vista essa falta de consenso, há necessidade da definição de pontos de corte padronizados internacionalmente para caracterização do excesso de gordura corporal. Esse desequilíbrio na composição corporal está diretamente relacionado ao desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, mesmo quando, segundo o IMC, não há a presença de obesidade (FRANCO; MORAIS; COMINETTI, 2016).

3.3 Avaliação da composição corporal e o uso de dobras cutâneas

A composição corporal refere-se à proporção entre os diferentes componentes corporais e a massa corporal total (GONÇALVES; MOURÃO, 2008). A abordagem avaliativa mais utilizada na composição corporal é o modelo de dois compartimentos, no qual o peso corporal é dividido em massa gorda (MG) e massa livre de gordura (MLG). Modelos mais complexos de cinco ou seis compartimentos requerem a análise direta dos principais elementos do corpo e podem ser usados para medir o conteúdo corporal total de elementos como cálcio, sódio, cloreto, fósforo, nitrogênio, hidrogênio, oxigênio e carbono. Embora esses modelos ofereçam medidas precisas de composição para validação de outros métodos, seu alto custo e a exposição à radiação causada por eles impedem seu uso regular, tanto na clínica quanto em pesquisas (KURIYAN, 2018).

A avaliação da composição corporal é importante em várias condições fisiológicas e patológicas (FOSBØL; ZERAHN, 2015), seja para diagnosticar a obesidade, desnutrição, sarcopenia ou até mesmo para melhorar o rendimento de atletas e praticantes de atividade física. Existem métodos diretos, indiretos ou duplamente indiretos para medir a composição corporal (LOPES; PETROSKI; RIBEIRO, 2018), tais como:

- Método direto: dissecação de cadáver;
- Métodos indiretos: pesagem hidrostática, DEXA, tomografia computadorizada, ressonância magnética, diluição de isótopos, conteúdo de potássio corporal, excreção urinária de creatina, pletismografia por deslocamento de ar;
- Métodos duplamente indiretos: bioimpedância elétrica e dobras cutâneas.

A escolha de um método em específico ou a combinação de métodos, seja para a prática clínica ou para pesquisas científicas, depende de várias considerações, incluindo acurácia, precisão, aceitabilidade do sujeito, conveniência, custo e exposição à radiação (FOSBØL; ZERAHN, 2015).

A verificação da composição corporal por meio da antropometria (antropo=homem /metria=medição) utiliza medidas simples como massa corporal, estatura, perímetros, diâmetros ósseos e dobras cutâneas para estimar os compartimentos, em especial MG e MLG (GONÇALVES; MOURÃO, 2008). Muitas vezes, essas informações são aplicadas em equações preditivas, desenvolvidas para estimar a quantidade de gordura e massa muscular corporal de uma população específica. Além das equações preditivas, é possível a utilização dos percentis. Há estudos epidemiológicos utilizando percentil 85 e 95 da dobra cutânea tricipital para identificação da obesidade e super obesidade, juntamente com o IMC (MUST; DALLAL; DIETZ, 1991),

As dobras cutâneas são consideradas o procedimento não laboratorial mais simples e eficaz para mensurar tecido adiposo subcutâneo. Estima-se que esse tecido componha 1/3 do tecido adiposo total de adultos saudáveis. Os outros 2/3 estão localizados em volta dos órgãos, dentro do tecido muscular (intersticial) e na medula óssea. Existe variação biológica na distribuição desses tecidos e ela pode ser afetada pela idade, sexo, etnia ou grau de obesidade. Todos esses fatores devem ser levados em consideração ao utilizar equações preditivas para mensuração da gordura corporal total (LOPES; PETROSKI; RIBEIRO,

2018). Ao fazer o pinçamento da dobra, estima-se que a espessura da pele corresponda a 1,8mm, sendo o restante referente à gordura subcutânea (GONÇALVES; MOURÃO, 2008).

A medição por dobras cutâneas possui elevada correlação com outros métodos mais sofisticados de avaliação da composição corporal. No entanto, deve-se observar as variabilidades inter e intra observadores, as quais podem ser causadas pelo uso de diferentes compassos, localização dos locais anatômicos para medição e variação na técnica de pinçamento da dobra. Além disso, podem ser citados como limitação do método: dificuldade da coleta em alguns locais do corpo, presença de edema e pinçamento de dobras muito grossas em pacientes obesos (FOSBØL; ZERAHN, 2015). Para obtenção da precisão necessária e redução das variabilidades inter avaliadores são necessárias a utilização de protocolos padronizados e a realização de treinamento para conhecimento das técnicas. Recomenda-se que avaliadores treinados busquem medida de erro técnico intra avaliadores $\leq 5\%$ (MADDEN; SMITH, 2016).

3.4 Síndrome Metabólica: diagnóstico, prevalência e implicações clínicas

A SMet refere-se a um conjunto de fatores de risco que se inter-relacionam tanto com o surgimento quanto com a piora de problemas cardíacos e diabetes (ALBERTI et al., 2009). Esses fatores estão diretamente relacionados ao desbalanço energético e à obesidade e incluem: dislipidemia aterogênica, pressão arterial elevada, estado pró trombótico, estado pró inflamatório, resistência à insulina e hiperglicemia (GRUNDY, 2016).

A primeira definição formalizada a respeito da SMet foi proposta em 1998 por um grupo de estudiosos reunidos pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para diagnóstico e classificação do diabetes (ALBERTI; ZIMMET, 1998). O principal critério utilizado nesse documento para caracterizar a SMet foi a presença de diabetes ou glicemia elevada ou resistência à insulina, sendo que tais condições deveriam estar associadas a pelo menos dois dos seguintes fatores: aumento da pressão arterial, aumento dos triglicérides, obesidade central e microalbuminúria (ALBERTI; ZIMMET, 1998). Posteriormente, outras instituições como *European Group for the Study of Insulin Resistance* (EGIR,) *National Cholesterol Education Program* (NCEP) e a *American Association of Clinical*

Endocrinology (AACE) também estabeleceram seus próprios parâmetros para diagnóstico da síndrome metabólica (ALBERTI; ZIMMET; SHAW, 2006)

Em virtude da grande dificuldade em se uniformizar os critérios utilizados para diagnosticar a SMet, pesquisadores de várias instituições se reuniram em 2009 com o objetivo de estabelecer um padrão único que pudesse ser utilizado tanto na prática clínica quanto nos estudos epidemiológicos (ALBERTI et al., 2009). Estabeleceu-se então que o diagnóstico não se daria pela presença de um componente obrigatório, mas sim pela combinação de pelo menos três dos seguintes parâmetros: perímetro da cintura aumentado (variando conforme a população), elevação dos triglicérides (≥ 150 mg/dL), redução do colesterol HDL (*high density lipoprotein*) (< 40 mg/dL para homens e < 50 mg/dL para mulheres ou uso de medicamento para controle do HDL-colesterol), aumento da pressão arterial (pressão sistólica ≥ 130 mmHg e/ou pressão diastólica ≥ 85 mmHg, ou uso de anti-hipertensivo) e glicemia de jejum elevada (≥ 100 mg/dL ou uso de medicação para normalização dos níveis glicêmicos). Os pontos de corte do perímetro da cintura para população sul americana são ≥ 90 cm para homens e ≥ 80 cm para mulheres (ALBERTI et al., 2009).

Tais fatores de risco demonstram claramente que a SMet é comum e que vem aumentando sua prevalência, principalmente levando-se em conta a relação entre tais fatores e o aumento da obesidade e do sedentarismo (ALBERTI et al., 2009). A determinação da prevalência da SMet em diferentes regiões depende dos critérios utilizados para caracterizá-la (GRUNDY, 2008).

Nos Estados Unidos, utilizando-se os critérios do NCEP, observou-se que a SMet diminuiu nas últimas décadas, porém, continua alta, atingindo, aproximadamente, 1/5 da população adulta norte americana (BELTRÁN-SÁNCHEZ et al., 2013). Na Europa, os estudos que utilizaram os mesmos critérios indicaram a variação da prevalência de 17% a 46% atingindo, aproximadamente, 1/4 da população. Enquanto isso, no Sudeste Asiático, a prevalência foi menor, atingindo pelo menos 1/5 da população (GRUNDY, 2008). Na América Latina, a prevalência da SMet em adultos também variou muito, oscilando entre 25% e 45% e diferindo entre as zonas rurais e urbanas. Contudo, não há possibilidade de fazer comparações entre os estudos, uma vez que foram utilizados diferentes critérios em todos eles (AMERICAN et al., 2014).

No Brasil, uma pesquisa nacional, adotando como critério para caracterização da SMet a presença de, pelo menos, duas das seguintes alterações - diabetes, dislipidemias, hipertensão arterial e obesidade, identificou a prevalência da síndrome metabólica em 14,2% da população, sendo maior entre as mulheres (15,2%) que entre os homens (13,2%) (SÁ; MOURA, 2010). Já outro trabalho realizado na cidade de Vitória, com 1.663 indivíduos entre 25 e 64 anos e utilizando os critérios da NCEP, identificou a prevalência de SMet em 29,8% da população sem diferenças entre os sexos (SALAROLI et al., 2007). Em um estudo realizado no distrito rural de Cavunge, região do semiárido baiano, utilizando os critérios da I Diretriz Brasileira de Diagnóstico e Tratamento da Síndrome Metabólica, foi observada a prevalência da referida síndrome em 24,8% da população, ocorrendo com maior frequência em mulheres (38,4%) que em homens (18,6%) (OLIVEIRA; SOUZA; LIMA, 2006).

Entre os fatores associados à SMet em brasileiros, um estudo utilizando os dados da Pesquisa Nacional de Saúde de 2013 identificou maior prevalência de SMet (RAMIRES et al., 2018):

- Em indivíduos mais velhos, sendo mais frequente em homens com menos de 50 anos, fator que se inverte após essa idade, afetando mais o sexo feminino;
- Em regiões mais urbanizadas e desenvolvidas;
- Nas mulheres com nível de escolaridade mais baixo;
- Nas pessoas que se auto percebiam como tendo a saúde de regular a ruim;
- Nas mulheres com doença cardiovascular, acidente vascular encefálico (AVE) e depressão;
- Nos homens com insuficiência renal crônica;
- Nos indivíduos que conviviam com companheiro (a), ocorrendo em maior magnitude no sexo masculino;

A patogênese da SMet é complexa e inclui a interação de várias vias metabólicas, alterações genéticas e fatores ambientais, com destaque para o consumo de dietas hipercalóricas e o sedentarismo. Com relação à sua exata etiologia, não há uma definição clara, contudo, observa-se forte associação com a resistência à insulina, estresse oxidativo,

inflamação, obesidade, disfunção endotelial e doenças cardiovasculares (ZAFAR et al., 2018).

Cada componente da SMet é um fator de risco independente para doenças cardiovasculares, e a combinação deles eleva tanto as taxas quanto a gravidade dos problemas cardiovasculares, entre os quais destacam-se: disfunção microvascular, aterosclerose, calcificação vascular, disfunção cardíaca, infarto do miocárdio e insuficiência cardíaca (TUNE et al., 2017). A associação da SMet com estados patológicos graves é evidente. Um estudo realizado na Holanda com 1.118 pacientes entre 18 e 80 anos identificou a presença de SMet em 58% dos indivíduos com doença vascular periférica, em 41% dos que apresentaram doença arterial coronariana, em 43% dos que tinham doenças cerebrovasculares e em 47% dos portadores de aneurisma da aorta abdominal (GORTER et al., 2004).

Além da presença da SMet estar ligada ao aumento significativo da mortalidade por doenças cardiovasculares, ela aumenta o risco de morte por outras causas (ALBERTI; ZIMMET; SHAW, 2006). Pessoas diagnosticadas com SMet possuem o dobro de chance de desenvolver doença cardiovascular nos próximos 5 a 10 anos, além de terem um risco 5 vezes maior de desenvolver diabetes quando comparadas com pessoas sem a SMet (ALBERTI et al., 2009). Tendo em vista todas essas implicações clínicas, o acompanhamento, tratamento e prevenção da SMet tornam-se urgentes e incluem dieta e atividade física para promover a perda de peso, assim como terapias farmacológicas para dislipidemia aterogênica, hipertensão e hiperglicemia (SAMSON; GARBER, 2014). Inegavelmente, o consumo alimentar está entre uma das características modificáveis do estilo de vida com poder de interferir na incidência e evolução da SMet.

3.5 Classificação NOVA de alimentos e o consumo de ultraprocessados

O impacto do processamento industrial dos alimentos na saúde humana foi durante muitos anos subestimado (MONTEIRO et al., 2019a). Paralelo a isso, historicamente, as recomendações de alimentação e nutrição sempre se basearam na composição nutricional dos alimentos, enfatizando ora a importância do balanço de nutrientes, ora a predominância de determinados nutrientes na composição dos diferentes grupos de alimentos (BORTOLINI et al., 2019). Não se observava nas recomendações alimentares até então,

alguma referência que ressaltasse a importância de considerar o grau do processamento industrial dos alimentos (MONTEIRO et al., 2019a).

Para monitorar melhor o padrão alimentar do brasileiro Monteiro e colaboradores propuseram em 2010 uma nova classificação dos alimentos baseada na extensão e propósito do processamento industrial, que dividia os alimentos em três grupos: alimentos não processados ou minimamente processados; ingredientes processados para culinária ou a indústria de alimentos e alimentos ou produtos ultraprocessados (AUP) (MONTEIRO et al., 2010). Em virtude das evidências associando o consumo de AUP com piora da qualidade da dieta, o Ministério da Saúde incluiu orientações sobre o grau de processamento dos alimentos no Guia Alimentar para a População Brasileira e, durante a elaboração desse documento, a classificação foi aprimorada, passando a conter quatro grupos: alimentos *in natura* ou minimamente processados, ingredientes culinários, alimentos processados e alimentos ultraprocessados (MENEGASSI et al., 2018).

Essa classificação dos alimentos é denominada NOVA (um nome e não um acrônimo) e entende o processamento de alimentos como processos físicos, biológicos e químicos que ocorrem após a colheita do alimento ou, de modo mais geral, após a separação do alimento da natureza e antes que ele seja submetido à preparação culinária ou antes do seu consumo, quando se tratar de alimentos prontos para consumo (LOUZADA et al., 2019). Nesse contexto, os procedimentos empregados na preparação culinária de alimentos, realizados nas cozinhas das casas, em restaurantes comerciais ou institucionais, incluindo descarte de partes não comestíveis, fracionamento, congelamento, refrigeração, cozimento, tempero e combinação do alimento com outros alimentos, não são levados em conta pela Classificação NOVA (LOUZADA et al., 2019).

A Figura 2 contém um quadro com as características de cada grupo alimentar, o propósito do processamento e exemplos de alimentos em cada um deles. Essas informações estão contidas no documento que apresentou as bases científicas que subsidiaram a construção e publicação do Guia Alimentar para a População Brasileira (LOUZADA et al., 2019).

Figura 2 – Características dos grupos de alimentos segundo a classificação NOVA

GRUPO 1 - Alimentos <i>in natura</i> ou minimamente processados		
Grupos e características	Propósito do processamento nesse grupo	Exemplo de alimentos
Alimentos <i>in natura</i> são partes comestíveis de plantas (sementes, frutos, folhas, caules, raízes) ou de animais (músculos, vísceras, ovos, leite), cogumelos, algas, bem como a água logo após sua separação da natureza. Alimentos minimamente processados são alimentos <i>in natura</i> submetidos a processos como remoção de partes não comestíveis ou não desejadas dos alimentos, secagem, desidratação, trituração ou moagem, fracionamento, torra, cocção apenas com água, pasteurização, refrigeração ou congelamento, acondicionamento em embalagens, empacotamento a vácuo, fermentação não alcoólica e outros processos que não envolvem a adição de substâncias como sal, açúcar, óleos ou gorduras ao alimento <i>in natura</i> .	<ul style="list-style-type: none"> • Aumentar a duração dos alimentos <i>in natura</i>; • Facilitar ou diversificar a preparação culinária dos alimentos, retirando partes não comestíveis e/ou melhorando o sabor. 	Legumes, verduras, frutas, batata, mandioca e outras raízes e tubérculos <i>in natura</i> ou embalados, fracionados, refrigerados ou congelados; arroz branco, integral ou parboilizado, a granel ou embalado; milho em grão ou na espiga, grãos de trigo e de outros cereais; feijão de todas as cores, lentilhas, grão de bico e outras leguminosas; cogumelos frescos ou secos; frutas secas, sucos de frutas e sucos de frutas pasteurizados e sem adição de açúcar ou outras substâncias ou aditivos; castanhas, nozes, amendoim e outras oleaginosas sem sal ou açúcar; cravo, canela, especiarias em geral e ervas frescas ou secas; farinhas de mandioca, de milho ou de trigo e macarrão ou massas frescas ou secas feitas com essas farinhas e água; carnes de boi, de porco e de aves e pescados frescos, resfriados ou congelados; frutos do mar frescos, resfriados ou congelados; leite pasteurizado ou em pó, iogurte (sem adição de açúcar ou outra substância); ovos; chá de ervas; café feito do grão; e água potável.
GRUPO 2 - Ingredientes culinários processados		
Grupos e características	Propósito do processamento nesse grupo	Exemplo de alimentos
Esse grupo é composto pelos ingredientes culinários processados e engloba substâncias extraídas diretamente de alimentos do grupo 1 ou da natureza e consumidas como itens de	<ul style="list-style-type: none"> • Criar produtos utilizados nas cozinhas das casas ou de restaurantes para temperar e cozinhar os alimentos do grupo 1 visando a preparar 	Sal de cozinha extraído de minas ou da água do mar; açúcar, melado e rapadura extraídos da cana-de-açúcar ou da beterraba; mel extraído de favos de colmeias; óleos e gorduras extraídos de alimentos

preparações culinárias. Os processos envolvidos na extração dessas substâncias são prensagem, moagem, pulverização, secagem e refino.	comidas salgadas e doces ou preparações culinárias em geral.	de origem vegetal ou animal, como óleo de soja ou de oliva, manteiga, creme de leite e banha; amido extraído do milho ou de outra planta e vinagres obtidos pela fermentação acética do álcool de vinhos e de outras bebidas alcoólicas.
---	--	--

GRUPO 3 - Alimentos processados

Grupos e características	Propósito do processamento nesse grupo	Exemplo de alimentos
Este grupo inclui produtos fabricados com a adição de sal ou açúcar e, eventualmente, óleo, vinagre ou outra substância do grupo 2 a um alimento do grupo 1, sendo, em sua maioria, produtos com dois ou três ingredientes. Os processos envolvidos na fabricação desses produtos enquadram vários métodos de preservação e cocção e, no caso de queijos e de pães, a fermentação não alcoólica.	<ul style="list-style-type: none"> Aumentar a duração de alimentos <i>in natura</i> ou minimamente processados ou modificar seu sabor, semelhantemente ao propósito do processamento empregado na fabricação de alimentos do grupo 1. 	Conservas de hortaliças, de cereais ou de leguminosas, castanhas adicionadas de sal ou açúcar, carnes salgadas, peixe conservado em óleo ou água e sal, frutas em calda, queijos e pães.

GRUPO 4 - Alimentos ultraprocessados

Grupos e características	Propósito do processamento nesse grupo	Exemplo de alimentos
São constituídos por formulações de ingredientes, em sua maioria, de uso exclusivamente industrial, que resultam de uma série de processamentos industriais. Aqui os alimentos do grupo 1 representam proporção reduzida ou sequer estão presentes na lista de ingredientes. Açúcar, óleos e gorduras e sal, usados para fazer alimentos processados, são frequentemente ingredientes de alimentos ultraprocessados. Ingredientes presentes somente nesse grupo incluem caseína, lactose, soro de leite, glúten, fibra solúvel ou insolúvel, “carnes mecanicamente separadas”, frutose, óleos hidrogenados ou interesterificados, hidrolisados	<ul style="list-style-type: none"> Criar produtos industriais prontos para comer ou beber que sejam hiperpalatáveis ou que requeiram apenas aquecimento e que sejam capazes de substituir tanto os alimentos <i>in natura</i> ou minimamente processados que são naturalmente prontos para consumo. 	Refrigerantes e refrescos em pó; salgadinhos e biscoitos “de pacote” (<i>snacks</i>); sorvetes, chocolates, balas e guloseimas em geral; pães de forma, de <i>hot-dog</i> ou de hambúrguer; pães doces e bolos “de pacote” e misturas para bolo; cereais matinais e barras de cereal; bebidas energéticas, achocolatados e bebidas com sabor de frutas; caldos liofilizados com sabor de carne, de frango, de legumes, etc.; maioneses e outros molhos prontos; fórmulas infantis e de seguimento e outros produtos para bebês; produtos liofilizados para emagrecer e substitutos de refeições; produtos congelados prontos para aquecer, como tortas,

proteicos, isolado proteico de soja, maltodextrina, dextrose, açúcar invertido, suco concentrado, xarope de milho com alto conteúdo em frutose e também outras fontes de proteína, carboidrato ou gordura que não são alimentos dos grupo 1 ou 3, nem ingredientes culinários do grupo 2. Os aditivos identificados somente em alimentos ultraprocessados incluem flavorizantes, aromatizantes, realçadores de sabor, corantes, emulsificantes, edulcorantes, espessantes, antiespumantes, agentes de massa, agentes de carbonatação, espumantes e glaceantes.

massas e pizzas pré-preparadas; extratos de carne, de frango ou de peixe, como empanados do tipo *nuggets*, salsicha, hambúrguer e outros produtos de carne reconstituída; sopas, macarrão e sobremesas instantâneos; embutidos industrializados.

FONTE: adaptado de LOUZADA et al., 2019.

Dados da Pesquisa de Orçamentos Familiares (POF) de 2017-2018, mostram que, para o total da população brasileira com dez ou mais anos de idade, pouco mais da metade (53,4%) das calorias consumidas é proveniente de alimentos *in natura* ou minimamente processados, 15,6% de ingredientes culinários processados, 11,3% de alimentos processados e 19,7% de alimentos ultraprocessados (IBGE, 2020). Lane et al. (2021), em uma recente meta-análise de 43 estudos observacionais, observaram elevada participação percentual dos AUP no total das calorias consumidas. Esses autores verificaram que a ingestão média de AUP foi de 37% do total de calorias (LANE et al., 2021). Países como Portugal (23.8%) (COSTA DE MIRANDA et al., 2021) e Chile (28.6%) (CEDIEL et al., 2021) apresentam menores percentuais de contribuição calórica dos AUP na dieta, já em países mais desenvolvidos como Austrália (42%) (MACHADO et al., 2019), Canadá (45%) (NARDOCCI et al., 2019), Inglaterra (54,3%) (RAUBER et al., 2020) e Estados Unidos (56.1%) (JUUL et al., 2018), esses valores são mais elevados.

A Classificação NOVA recebeu algumas críticas da comunidade científica. Uma delas é a de que suas categorias são elaboradas utilizando uma visão não tradicional do processamento dos alimentos e que isso geraria nos indivíduos grande dificuldade de compreensão, acessibilidade, viabilidade e praticidade, além de que nem todos os alimentos

na categoria AUP são escolhas nutricionais ruins, principalmente por conterem vitaminas e minerais importantes (JONES, 2019). Outra alegação é a de que não haveria suporte científico para a associação da ingestão de alimentos ultraprocessados com obesidade e resultados cardiometabólicos relacionados, havendo assim uma necessidade clara de mais estudos, particularmente os longitudinais (POTI; BRAGA; QIN, 2017). Ambos os trabalhos receberam financiamento da indústria alimentícia e apresentam claro conflito de interesse com o tema abordado.

Apesar dessas críticas, a NOVA vem sendo reconhecida como uma classificação de alimentos importante e que deve ser considerada em diretrizes sobre consumo alimentar e saúde. A *Food and Agriculture Organization of the United Nations* (FAO) publicou, em 2019, um documento que rebate todas as críticas ao sistema NOVA com um compilado das principais evidências científicas que relacionam o consumo dos AUP às doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Segundo esse documento, o grande perigo não está necessariamente no processamento dos alimentos, uma vez que todos os alimentos são processados de alguma forma, seja pelo uso de métodos de conservação (como refrigeração, congelamento, pasteurização, dentre outros), de empacotamento (como a embalagem a vácuo) ou outras técnicas, o que, de certa forma, é benéfico. O grande risco à saúde ocorre, entre outros fatores, pelo uso excessivo de nutrientes considerados críticos, como amido, açúcares, sódio e gorduras trans, os quais estão relacionados às DCNT assim como (MONTEIRO et al., 2019a).

Hall e colaboradores (2019) realizaram um estudo experimental com 20 pacientes adultos recebendo dieta ultraprocessada e não ultraprocessada por 14 dias. A dieta ultraprocessada causou aumento *ad libitum* na ingestão de energia e ganho de peso, apesar de ser compatível com a dieta não processada em: calorias, açúcar, gordura, sódio, fibra e macronutrientes (HALL et al., 2019). Esse experimento comprovou que, só por consumir uma dieta baseada em AUP, os indivíduos apresentam um consumo calórico maior. Uma das hipóteses levantadas pelos autores refere-se aos constituintes desses alimentos que conferem a eles alta palatabilidade a ponto de prejudicar o funcionamento dos nossos mecanismos de reconhecimento dos sinais de fome e saciedade.

Além de os AUP estarem inegavelmente ligados a maior risco de sobrepeso / obesidade, circunferência abdominal elevada, níveis baixos de HDL-colesterol e SMet,

assim como mortalidade por todas as causas, DCV, doença cerebrovascular e depressão (PAGLIAI et al., 2021), os processos e ingredientes utilizados exclusivamente pela indústria para fabricação dos AUP são projetados para criar produtos altamente lucrativos, pois utilizam ingredientes de baixo custo que conferem imperecibilidade, praticidade e alta palatabilidade ao produto final (MONTEIRO et al., 2019a). Adicione-se a isso o crescente processo de industrialização dos sistemas alimentares, impulsionado pela forte atuação das empresas transnacionais de alimentos, com poder de moldar sistemas alimentares em escala global, e as políticas inadequadas para proteção da adequada alimentação e nutrição das populações (BAKER et al., 2020). O resultado não poderia ser diferente: aumento exponencial no consumo de AUP e no risco de problemas de saúde já associados ao seu consumo (BAKER et al., 2020), tais como redução de massa magra (VIOLA et al., 2020) e de força (ZHANG et al., 2021) a qual é considerada um excelente preditor de capacidade funcional e saúde geral dos indivíduos. (LEE, 2020a).

3.6 Força de prensão manual

A força de prensão da manual (FPM) pode ser quantificada medindo a quantidade de força estática que a mão produz ao realizar o movimento de apertar em torno de um dinamômetro e é medida comumente em quilogramas e libras, mas também pode ser mensurada em mililitros de mercúrio e em Newton (ETAM; PARAB, 2019). Ela oferece inúmeras vantagens sobre outros indicadores, pois é um método fácil de usar e relativamente barato, que utiliza equipamento portátil, além proporcionar medições não invasivas, rápidas de executar, confiáveis, com baixa variabilidade intra e inter avaliadores e de não requerer profissionais especializados para a sua utilização (GUERRA et al., 2017).

O dinamômetro é o equipamento que faz a mensuração da FPM. Ele pode ser isométrico ou isocinético. Os isométricos são os mais tradicionalmente usados e podem ser encontrados na versão analógica ou digital, (DIAS et al., 2010). O Jamar é o modelo hidráulico mais comum e também considerado o padrão ouro nas avaliações (DIAS et al., 2010; LEE; GONG, 2020). Entre as limitações no uso do dinamômetro hidráulico Jamar, tem-se a possibilidade de estresse em articulações fracas, vazamentos lentos e histerese (ROBERTS et al., 2011). Os outros modelos de dinamômetro encontrados, porém menos

utilizados na literatura e, conseqüentemente com menos dados normativos disponíveis, são o pneumático, mecânico e o de tensão (ROBERTS et al., 2011).

Um dos problemas na mensuração da FPM é a padronização de um protocolo para coleta de dados. Na tentativa de preencher essa lacuna, foi desenvolvido em 2011 o Protocolo de Southampton, que é um aperfeiçoamento das recomendações já estabelecidas pela *American Society of Hand Therapist* e estabelece os procedimentos para avaliação da força em adultos com a utilização do dinamômetro Jamar (ROBERTS et al., 2011). Embora o Protocolo de Southampton tenha sido proposto como abordagem padrão para medir a força de preensão, ele não foi amplamente adotado em ambientes clínicos e, mesmo em várias pesquisas, observam-se diferenças metodológicas que dificultam a comparação dos dados de FPM (MEHMET; YANG; ROBINSON, 2019).

Segundo o Protocolo de Southampton, o ideal é fazer três medidas para cada lado das mãos e utilizar o maior valor encontrado (ROBERTS et al., 2011). Esse máximo valor em indivíduos jovens e saudáveis seria muito semelhante à média da FPM, exceto em idosos ou pacientes frágeis que se cansam rapidamente, e, conseqüentemente, sua força de preensão média registrada em três tentativas provavelmente será menor do que sua força de preensão máxima (MEHMET; YANG; ROBINSON, 2019).

Fatores antropométricos também podem interferir na avaliação e interpretação dos dados de FPM, sendo os principais deles a massa corporal, a estatura, o perímetro do antebraço e o tamanho da mão (DIAS et al., 2010). O perímetro do antebraço e o tamanho da mão estão diretamente relacionados com a altura, assim como o IMC. No entanto, há achados contraditórios no que se refere à associação da FPM com esses parâmetros. Em um recente trabalho de revisão, os autores observaram que a altura está diretamente associada à FPM em uma série de estudos, porém isso nem sempre se confirma quando se avalia o peso e o IMC, principalmente em populações de idosos em contraste com estudos que incluíram todos os adultos na amostra (LEE; GONG, 2020).

Em um estudo de base populacional com adultos e idosos, realizado em 2008 no Brasil, os autores identificaram que houve uma tendência clara de aumentar a FPM com o aumento do IMC no homens, em todas as idades avaliadas, porém essa tendência ocorreu de forma muito mais sutil em mulheres (SCHLÜSSEL et al., 2008). Isso remete à diferença da FPM a depender da composição corporal dos indivíduos, pois mulheres apresentam mais gordura corporal e menos massa muscular, assim como idosos, independentemente do sexo,

que tendem a ter menos massa muscular e mais gordura corporal. Nesse contexto, provavelmente, qualquer aumento no IMC não refletiria em aumento da força muscular. Em adultos, principalmente no sexo masculino, um aumento no IMC pode indicar aumento de gordura corporal, mas também pode indicar um aumento de massa muscular. A força é um componente que está correlacionado com a massa muscular, porém vai além, refletindo a qualidade funcional desse tecido (CRUZ-JENTOFT et al., 2019). Ainda assim, em uma pesquisa investigando as relações entre massa muscular, força e IMC entre australianos, identificou-se que, níveis maiores de FPM foram fracamente relacionados com maior IMC em adultos com menos de 30 e mais de 70 anos, mas inversamente relacionados com maior IMC entre essas idades (MASSY-WESTROPP et al., 2011)

Os valores normativos da FPM sempre levam em consideração o sexo e a idade. No entanto, outras variáveis associadas à força de preensão também são utilizadas para fornecer parâmetros mais refinados, entre eles a estatura, a massa corporal (BOHANNON, 2015) e o IMC. Lawman *et al.*, 2016 afirmam que a FPM relativizada pelo IMC é recomendada para diminuir tanto a confusão de força com a massa corporal quanto os riscos concomitantes à saúde do aumento do peso corporal e baixa força muscular (LAWMAN et al., 2016). Em uma pesquisa realizada para identificar pontos de corte da FPM que melhor refletissem a fraqueza em idosos, ao analisar modelos que incluíam todas as variações potenciais na força de preensão e tamanho do corpo, a FPM por si só foi o melhor preditor para homens, enquanto a FPM/IMC demonstrou ser um melhor preditor para mulheres (ALLEY et al., 2014).

Pesquisadores italianos investigando 11.331 pessoas acima de 18 anos, de cidades diferentes na Itália, identificaram que a FPM normalizada pelo IMC apresentou aumento com pico na juventude e no início da idade adulta (18-24 anos), preservação até a meia-idade (25-44 anos) e um declínio na meia-idade em diante (≥ 45 anos) (LANDI et al., 2020). Segundo dados apresentados na atualização do Consenso Europeu sobre sarcopenia, o pico de força muscular ocorre em ambos os sexos entre os 20 e os 40 anos de idade e, para prevenir ou retardar o surgimento da sarcopenia, que é uma doença que se caracteriza pela perda de massa, força e função muscular, deve-se maximizar o tecido muscular na juventude e na idade adulta jovem, mantendo-os na meia-idade e minimizando as perdas na idade avançada (CRUZ-JENTOFT et al., 2019).

A diminuição da força muscular relacionada à idade, quando não é causada por doenças neurológicas ou musculares e tendo seu conceito separado do conceito de redução da massa muscular, é denominada dinapenia (ALEXANDRE et al., 2018; CLARK; MANINI, 2012). Esse conceito se baseia no fato do tamanho do músculo desempenhar um papel menor do que se imaginava na força geral (CLARK; MANINI, 2012) e de que a perda de força muscular, que representa um aspecto qualitativo da saúde muscular, ocorre antes do processo de perda de massa muscular (ALEXANDRE et al., 2018).

Em estudo de base populacional realizado na cidade de Niterói no Rio de Janeiro, pesquisadores brasileiros identificaram que, no geral, a FPM, tanto do lado direito quanto do lado esquerdo, tendeu a aumentar lentamente com a idade até a categoria de 20-39 anos de idade, e a diminuir significativamente após os 50 anos de idade para mulheres e após os 40 anos de idade para homens (SCHLÜSSEL et al., 2008). Nesse trabalho, a maior FPM em homens foi de 46,5 kg e em mulheres foi de 28,0 kg (SCHLÜSSEL et al., 2008). Situação semelhante foi observada em um estudo com 1609 adultos e idosos no estado do Acre, com pico de força entre 30- 39 anos para ambos os sexos e maior valor de FPM em homens com valor de 46,9 kg e em mulheres com valor de 29,4 kg (AMARAL et al., 2019). O ponto de corte para diagnóstico de baixa força muscular, principalmente para a detecção da sarcopenia, estabelece valores de FPM menores que 27,0 kg para homens e menores que 16 kg para mulheres (CRUZ-JENTOFT et al., 2019).

Um levantamento realizado com dados de 14 países de renda média alta e alta aponta que há indicativos de uma tendência temporal de diminuição da força muscular ao em adultos (DUFNER et al., 2020), e isso é algo preocupante do ponto de vista da Saúde Pública, pois sabe-se que a FPM está diretamente associada à capacidade funcional e à saúde dos indivíduos, assim como está inversamente associada a doenças crônicas, desfechos negativos em saúde e mortalidade (BOHANNON, 2015; DUFNER et al., 2020; LANDI et al., 2020; LEONG et al., 2015).

Entre adultos com mais de 20 anos e com IMC de eutrofia, identificou-se que aqueles que apresentavam diabetes e hipertensão, também apresentavam menores valores de FPM (MAINOUS et al., 2015). Em uma meta análise que incluiu 38 estudos com quase 2 milhões de adultos aparentemente saudáveis, os níveis mais elevados de força muscular foram associados a um risco reduzido de mortalidade por todas as causas quando comparados aos níveis mais baixos de força muscular, e tal relação foi ligeiramente mais

forte em mulheres que em homens (GARCÍA-HERMOSO et al., 2018). É provável que marcadores inflamatórios expliquem parcialmente a associação de níveis baixos de força muscular e mortalidade (SMITH; YANG; HAMER, 2019). No entanto, é importante ressaltar que ela por si só não reduz diretamente a mortalidade específica por doença, mas indica fortemente uma melhor saúde geral dos indivíduos, a qual está associada com menor mortalidade (LEE, 2020a). Justamente por essa forte associação com doenças crônicas e desfechos negativos em saúde, além das facilidades com relação ao seu uso, a FPM é considerada um excelente preditor geral de saúde tanto para uso clínico quanto para pesquisas epidemiológicas (KOOPTMAN et al., 2015; PAVASINI et al., 2019; WU et al., 2017).

4 OBJETIVOS

4.1 Objetivo Geral

Estimar a incidência de síndrome metabólica e seus componentes em eutróficos, obesos de peso normal e em indivíduos com excesso de peso e gordura corporal elevada e estimar a associação entre o consumo dos alimentos conforme grau de processamento e a FPM.

4.2 Objetivos Específicos

- Identificar o estado nutricional de cada um dos grupos investigados;
- Verificar a incidência dos componentes da síndrome metabólica em diferentes perfis de composição corporal;
- Comparar a incidência de síndrome metabólica e seus componentes nos grupos investigados;
- Identificar os alimentos mais consumidos conforme grau de processamento;
- Identificar os níveis de força de preensão manual em homens e mulheres

5 HIPÓTESES

5.1 Hipótese 1

Adultos OPN apresentam maior risco de desenvolver SMet, comparados a adultos eutróficos, e menor risco, comparados aos indivíduos com excesso de peso e gordura corporal elevada.

5.2 Hipótese 2

O consumo de AUP estão associados à redução da FPM em adultos ao longo de aproximadamente 15 anos e os alimentos *in natura* ou minimamente processados apresentam efeito protetor na redução da FPM.

6 MÉTODOS

Neste capítulo são apresentados os métodos dos dois artigos que compõem esta tese:

- Artigo 1: *Incidência de síndrome metabólica em eutróficos, obesos de peso normal e obesos com excesso de peso na coorte de Ribeirão Preto de 1978/1979.*
- Artigo 2: *Consumo de alimentos segundo o grau de processamento e força de preensão manual em adultos de uma coorte de nascimento brasileira.*

6.1 Método do artigo 1

6.1.1 Delineamento do estudo

Trata-se de um estudo de coorte prospectivo.

6.1.2 Local e amostra do estudo

Os dados utilizados neste trabalho fazem parte de um estudo de coorte iniciado nos anos de 1978 e 1979 em Ribeirão Preto, São Paulo (SP), e que, atualmente, compõe o Consórcio Ribeirão Preto, Pelotas e São Luís (RPS) desenvolvido pela Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, em conjunto com o Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da Universidade Federal do Maranhão e Centro de Pesquisas Epidemiológicas de Pelotas, Universidade Federal de Pelotas. Esse consórcio é intitulado “Determinantes ao longo do ciclo vital da obesidade, precursores de doenças crônicas, capital humano e saúde mental. Uma contribuição das coortes de nascimento brasileiras para o SUS”.

Ribeirão Preto é um município altamente industrializado, com a grande maioria de sua população residente na área urbana, e que está localizado no interior do estado de São Paulo, Região Sudeste do Brasil. Seu índice de desenvolvimento humano municipal de 0,800 é um dos maiores do país (IBGE, 2011a). A escolha da população de Ribeirão Preto

para compor o referido estudo deu-se, sobretudo, pelo fato de a maioria dos nascimentos ocorridos na cidade acontecerem dentro do ambiente hospitalar (BARBIERI et al., 1989).

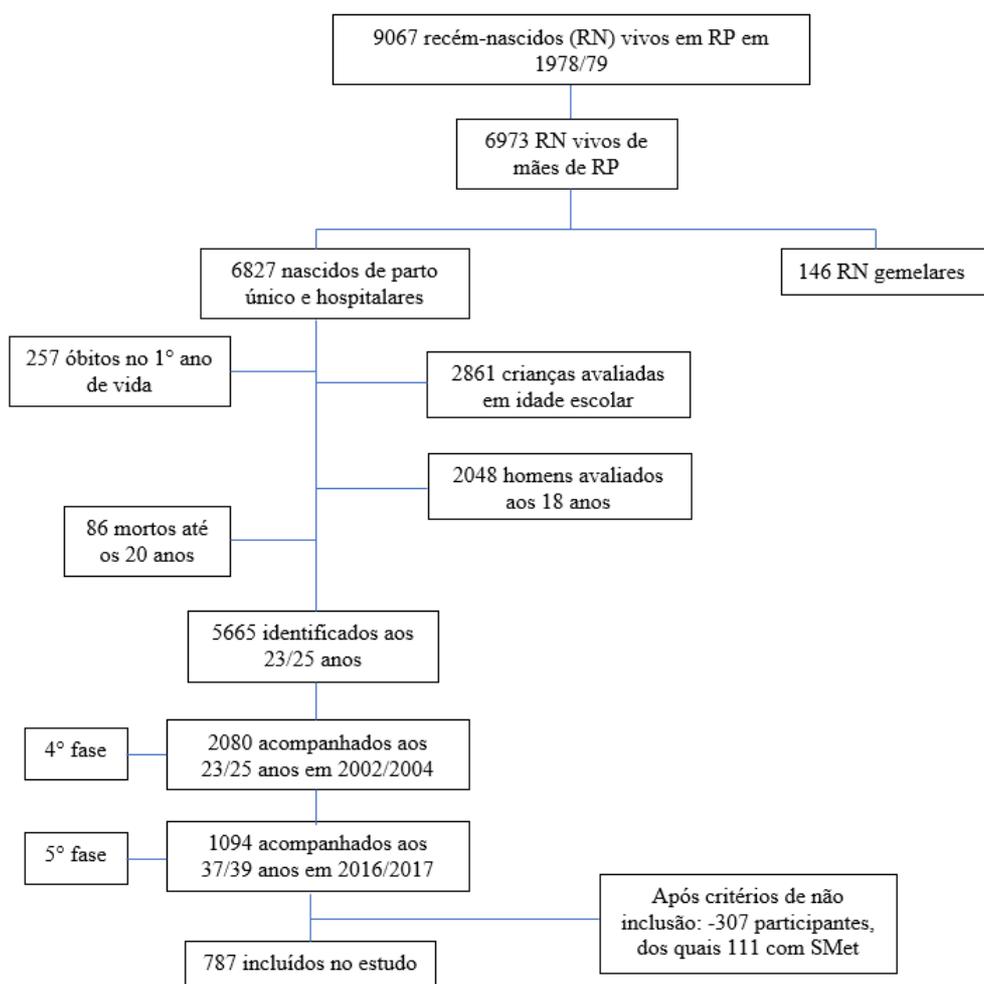
No início da coorte, de 1º de junho de 1978 a 31 de maio de 1979, nasceram 9.067 crianças nas oito maternidades existentes em Ribeirão Preto, das quais 98% dos nascidos vivos participaram do estudo. As perdas por recusa ou alta antecipada foram de 3,5%. Foram excluídos todos os bebês cujas famílias não residiam na cidade (2094) e gêmeares (146), deixando um total de 6.827 nascidos vivos de parto único, que compuseram a denominada coorte original (BARBIERI et al., 2006) (Figura 3).

A segunda fase da coorte aconteceu entre os anos de 1987 e 1989, com as crianças aos 8-11 anos de idade, e possibilitou a análise dos parâmetros de saúde durante a idade escolar dos participantes. Nesse momento, foram avaliados 43,5% dos nascidos na coorte original, totalizando 2.861 crianças. A terceira fase ocorreu por ocasião do alistamento militar nos anos de 1996 e 1997 e restringiu-se aos indivíduos de 18 anos do sexo masculino, com um número de 2.048 avaliados, o que correspondeu a 61,3% da amostra original de meninos (CARDOSO et al., 2007).

Para a quarta fase, uma amostra de 1 a cada 3 indivíduos de ambos os sexos foi avaliada entre os anos de 2002 e 2004, caracterizando 31,8% da coorte original. Nessa fase, visava-se avaliar a importância de eventos relacionados desde o período pré-natal até o início da vida adulta sobre o crescimento físico e na determinação do perfil de risco para doenças crônicas não-transmissíveis (BARBIERI et al., 2006; CARDOSO et al., 2007).

A quinta fase ocorreu entre os anos de 2016 e 2017, nos quais realizou-se a coleta de dados de 1.775 participantes, no entanto após os critérios de inclusão nessa pesquisa, utilizou-se os dados de 1.094 participantes o que correspondeu a 53,2% da amostra presente em 2002/2004. A coleta dos dados foi iniciada em abril de 2016 e, duas semanas antes do início da pesquisa, foi realizado um estudo piloto para testar instrumentos e logística. Para esse trabalho, foram utilizados dados da primeira, quarta e quinta fases da coorte, e os questionários de coleta de dados de cada uma delas encontram-se respectivamente nos anexos A, B e C desta obra.

Figura 3 - Fluxograma dos indivíduos da coorte de Ribeirão Preto - SP (1978/79) avaliados



6.1.3 Variáveis de exposição e desfecho

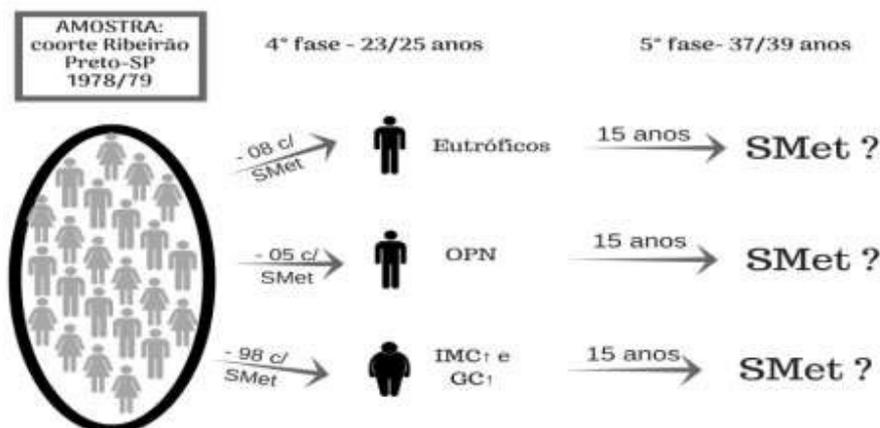
Considerou-se como variável de exposição os diferentes grupos de composição corporal, os quais foram caracterizados por:

- 1) Eutróficos: indivíduos com $IMC \geq 18,5 \text{ kg/m}^2$ e $< 25,0 \text{ kg/m}^2 + \sum$ dobras cutâneas tricipital (DCT) e subescapular (DCSe) \leq percentil 90;
- 2) Obesos de peso normal (OPN): indivíduos com $IMC \geq 18,5 \text{ kg/m}^2$ e $< 25,0 \text{ kg/m}^2 + \sum$ DCT e DCSe $>$ percentil 90 (MADEIRA et al., 2013);
- 3) Obeso com excesso de peso (GC \uparrow e IMC \uparrow): indivíduos com $IMC \geq 25 \text{ kg/m}^2 + \sum$ DCT e DCSe $>$ percentil 90.

A variável desfecho foi a SMet, a qual foi avaliada conforme os critérios estabelecidos pelo *Joint Interim Statement (JIS)* (ALBERTI et al., 2009)- alteração de pelo menos 3 dos seguintes parâmetros: 1) perímetro da cintura (PC) $\geq 90\text{cm}$ para homens e $\geq 80\text{cm}$ para mulheres; 2) triglicéridos $\geq 150\text{mg/dL}$ ou uso de medicação para controle dos triglicéridos; 3) colesterol HDL $< 40\text{mg/dL}$ para homens e $< 50\text{mg/dL}$ para mulheres ou uso de medicação para controle do colesterol; 4) Pressão arterial sistólica (PAS) $\geq 130\text{mmHg}$ ou diastólica (PAD) $\geq 85\text{mmHg}$ ou uso de medicação para controle da pressão e 5) glicemia de jejum $\geq 100 \text{ mg/dL}$ ou uso de medicação para controle da glicemia. O uso de medicação foi verificado via aplicação de questionário (ANEXO B).

Com os dados da 4ª fase da coorte, os participantes foram divididos em três grupos (Figura 4). Foram retirados dos grupos aqueles que apresentavam SMet e, após 15 anos, na 5ª fase da coorte, todos foram reavaliados quanto à incidência da SMet.

Figura 4 - Desenho de estudo sobre incidência de síndrome metabólica em obesos de peso normal da coorte RPS em Ribeirão Preto (SP) 1978/79.



Fonte: Autoria própria.

SMet: Síndrome metabólica avaliada segundo critérios do Joint Interim Statement (ALBERTI et al., 2009); Eutrófico: $18,5 \text{ kg/m}^2 \leq \text{IMC} < 25 \text{ kg/m}^2 + \sum \text{dobras cutâneas} \leq p90$; OPN: obesos de peso normal: $18,5 \text{ kg/m}^2 \leq \text{IMC} < 25 \text{ kg/m}^2 + \sum \text{dobras cutâneas} > p90$ (MADEIRA et al., 2013); GC↑ IMC↑: $\text{IMC} \geq 25 \text{ kg/m}^2 + \sum \text{dobras cutâneas} > p90$.

6.1.4 Critérios de Inclusão

Foram incluídos nessa pesquisa todos os indivíduos nascidos de parto único, que estiveram presentes na quarta e quinta fase da coorte de nascimento de Ribeirão Preto, SP, iniciada em 1978-1979.

6.1.5 Critérios de Não Inclusão

Não foram incluídos na pesquisa os indivíduos com:

- Diagnóstico prévio de SMet (n = 111) (ALBERTI et al., 2009);
- Dados faltantes que impedissem o diagnóstico da SMet (n = 18) (perímetro da cintura, colesterol HDL, triglicerídeos, pressão arterial sistólica, pressão arterial diastólica e glicemia de jejum);
- Dados faltantes que impedissem a classificação nos grupos (n = 3) (peso, estatura, DCT e DCSe);
- $\text{IMC} < 18,5 \text{ kg/m}^2$ (n = 64);
- $\text{IMC} \geq 25 \text{ kg/m}^2 + \sum \text{das DCT e DCSe} \leq \text{percentil } 90$ (n = 111).

6.1.6 Coleta de dados das variáveis exposição e desfecho

As medidas antropométricas foram realizadas por profissionais de saúde treinados, com indivíduos vestindo roupas leves e sem sapatos. O peso foi medido em balança mecânica (Filizola) com precisão de 100g. A estatura foi medida com precisão de 0,1 cm usando um estadiômetro de madeira. O IMC foi calculado utilizando o peso dividido pela estatura ao quadrado (kg / m^2).

As DCT e DCSe foram coletadas com adipômetro Lange® e o protocolo utilizado foi o de Lohman (LOHMAN; ROCHE; MARTORELL, 1991). Utilizaram-se os somatórios das DCT e DCSe para identificação do percentil 90, conforme metodologia utilizada por Madeira *et al* (2013). Foram considerados indicativos de GC elevada os somatórios das dobras com valores > 30 mm para homens e > 39 mm para mulheres, os quais correspondem aos percentuais de gordura $> 23,1\%$ para homens e $> 33,3\%$ para mulheres.

Uma fita de fibra de vidro inelástica foi usada para as medidas de perímetro da cintura (PC) em centímetros, o qual foi identificado como o menor perímetro entre as costelas e a crista ilíaca, enquanto o participante estava de pé com o abdômen relaxado, ao final de uma expiração normal. Onde não havia cintura natural, a medida foi feita no nível do umbigo.

Para avaliações bioquímicas, foram coletados 40 ml de sangue após um jejum de 12 horas. A glicemia de jejum foi medida pelo método calorimétrico enzimático de diagnóstico humano GOD/PAP com um coeficiente de variação de 4,2%. HDL e triglicérides foram determinados também por um método calorimétrico enzimático usando o aparelho Dade Behring XP® e reagentes da Dade Behring Dimension®.

Para aferição da pressão arterial, foi utilizado um esfigmomanômetro digital Omron® modelo 740. Foram realizadas três verificações com intervalos de 15 minutos entre cada uma delas. Durante a aferição, os participantes permaneceram sentados e com o braço esquerdo na altura do coração. Utilizou-se a média entre as duas últimas medidas.

6.1.7 Variáveis associadas aos 23/25 anos

Para identificação do percentual de gordura, utilizaram-se equações de Slaughter (SLAUGHTER *et al.*, 2013):

- Para as mulheres: $1,33 \times (DCT+DCSe) - [0,013 \times (DCT+DCSe)^2] - 2,5$;
ou para aquela em que o somatório das dobras foi maior que 35mm: $0,546 \times (DCT+DCS) + 9,7$;
- Para homens: $1,21 \times (DCT+DCSe) - [0,008 \times ((DCT+DCSe)^2)] - I$;
em homens brancos “I” assume o valor de 5,5 e em homens negros o valor de 6,8. Em nossa amostra, consideramos brancos os indivíduos auto declarados brancos ou amarelos e negros os indivíduos auto declarados negros ou pardos. Para aqueles em que o somatório das dobras foi maior que 35mm: $0,783 \times (DCT+DCSe) + 1,6$.

Para o cálculo da área muscular do braço (AMB), foi utilizada a seguinte equação (HEYMSFIELD et al., 1982):

- Para mulheres: $[PB_{cm} - (\pi \times DCT_{cm})]^2/4\pi - 6,5cm^2$, onde PB é o perímetro do braço;
- Para homens: $[PB_{cm} - (\pi \times DCT_{cm})]^2/4\pi - 10cm^2$.

A mensuração da área gordurosa do braço (AGB) foi realizada por meio da equação (FRISANCHO, 1990): $(PB_{cm})^2/4\pi - [PB_{cm} - (\pi \times DCT_{cm})]^2/4\pi$. Para observar a relação entre as medidas de massa muscular e tecido gorduroso no braço, foi utilizada a razão entre essas áreas.

Para a coleta de dados sobre variáveis sociodemográficas (idade, sexo, renda familiar aferida em salários mínimos (SM) e classificada em $< 5,5$, de 5,5 a 9,9 e ≥ 10) e comportamentais como prática de atividade física, foi aplicado questionário semi estruturado (ANEXO B). Já para coleta de dados sobre consumo alimentar, foi aplicado questionário de frequência alimentar (QFA) (ANEXO D).

O nível de atividade física (alto, moderado e baixo) foi avaliado e definido de acordo com as diretrizes do *International Physical Activity Questionnaire* (IPAQ) e categorizado em alto, moderado e baixo (IPAQ COMMITTEE, 2005). O consumo alimentar foi verificado por meio de um QFA (ANEXO D) adaptado para uso em programas de prevenção de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) em adultos e aplicado por nutricionista com o auxílio de álbum fotográfico para estimação das porções

consumidas (RIBEIRO; CARDOSO, 2002b). Os nutrientes foram analisados no programa Stata versão 14.0 com base em tabelas de composição de alimentos brasileiras como a Tabela Brasileira da Pesquisa de Orçamentos Familiares (POF) (IBGE, 2011b) e a Tabela Brasileira de Composição dos Alimentos (TACO) (NÚCLEO DE ESTUDOS E PESQUISAS EM ALIMENTAÇÃO – NEPA, 2011). Foi investigado o consumo habitual nos últimos 12 meses de 75 itens alimentares. Esse consumo anual foi convertido em consumo diário para que se obtivesse o consumo de calorias totais por dia, o consumo de gorduras totais por dia e o consumo dos açúcares de adição por dia. Com esse último, foi calculado o percentual de contribuição dos açúcares de adição na dieta.

6.1.8 Variáveis associadas aos 37/39 anos

A renda familiar, o nível de atividade física, o IMC, o perímetro da cintura e o consumo alimentar foram avaliados seguindo o mesmo método e classificação utilizados aos 23/24 anos. Os questionários utilizados para coleta de dados desta fase encontram-se nos Anexos C e E.

O percentual de gordura corporal foi verificado por meio de um aparelho de pletismografia por deslocamento de ar da marca BodPod® Gold Standard COSMED. O exame durou em torno de 15 minutos, com duas medidas sequenciais do volume corporal.

Para avaliação da massa muscular, utilizou-se o DEXA, modelo Lunar Prodigy GE Healthcare®. Nesse equipamento, o participante ficava imóvel em decúbito dorsal sobre a mesa, com as pernas unidas e braços ao longo do corpo para que fosse realizada uma varredura de corpo inteiro. O cálculo do percentual de massa muscular foi realizado multiplicando-se o peso da massa muscular por 100 e dividindo-se o resultado pela massa corporal total, ambas obtidas pelo DEXA.

6.1.9 Análise Estatística

A análise estatística foi realizada no Programa Stata, versão 14.0, adotando-se o nível de significância de 0,05. Para avaliar a normalidade de distribuição das variáveis, foram utilizados os Coeficientes de Assimetria, Coeficiente de Curtose, Boxplot e Histograma. As variáveis numéricas foram descritas por meio de medidas de tendência central (média ou mediana) e dispersão (desvio padrão ou amplitude interquartil). As

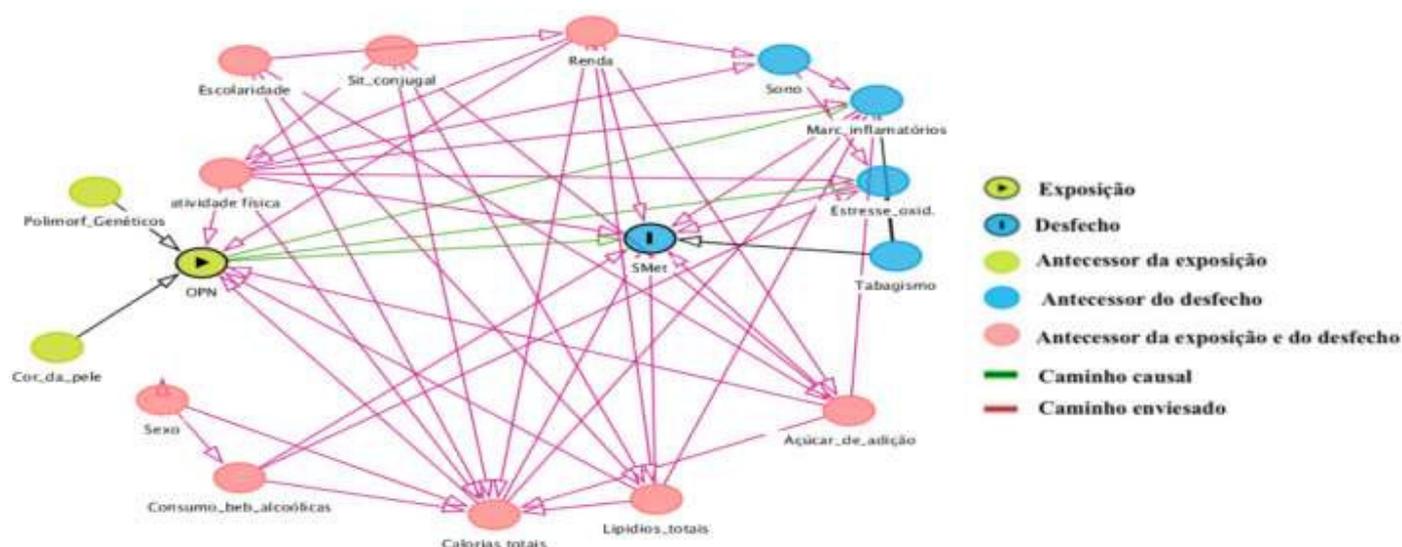
variáveis categóricas foram descritas por meio de valores percentuais em frequências absolutas e relativas.

As variáveis sociodemográficas e comportamentais foram comparadas por meio do teste Qui-quadrado. As variáveis contínuas que tiveram distribuição normal foram apresentadas pela média e desvio padrão e analisadas pelo teste ANOVA, e as que não apresentaram distribuição normal foram descritas por meio de mediana e intervalo interquartil e analisadas pelo teste de Kruskal-Wallis para verificar diferenças das medidas de tendência central entre os grupos.

A razão de risco da SMet e seus componentes (RR=incidência entre expostos/incidência entre não expostos) foi realizada por meio do modelo de regressão de Poisson com estimativa robusta da variância. Com o objetivo de controlar confundimento e viés de seleção, as variáveis utilizadas nesse modelo foram identificadas por meio da construção do *Directed Acyclid Graph* (DAG) (Figura 5) no programa Daggity, versão 2.3. A partir do critério da porta de trás, foi identificada necessidade de ajuste mínimo para: calorias totais, renda, consumo de açúcar de adição, consumo de lipídios totais e prática de atividade física.

Para evitar viés em virtude das perdas de seguimento ao longo da coorte, foi feita a ponderação pelo inverso da probabilidade de seleção. As perdas amostrais no seguimento foram avaliadas utilizando o Teste Qui-quadrado para identificação das variáveis que apresentavam diferença significativa em relação ao nascimento. Por meio de regressão logística, foi gerado um peso para cada participante com o objetivo de ponderar a amostra final em relação às perdas. As variáveis utilizadas para ponderação de perda de seguimento foram: peso ao nascer, paridade, prematuridade, situação conjugal da mãe, fumo materno, idade da mãe, escolaridade materna, renda familiar e ocupação da mãe.

Figura 5 - Modelo teórico de associação entre OPN e SMet



6.1.10 Aspectos Éticos

Os projetos de cada fase dessa coorte foram encaminhados ao Comitê de Ética das instituições envolvidas e ao Conselho Nacional de Ética em Pesquisa. O projeto da quarta fase foi aprovado mediante o parecer disponibilizado no Ofício nº 1929/2000 CEP/SPC de 26/07/2000 em resposta ao Processo nº 7606/99 (ANEXO F) e o da quinta fase, mediante Parecer nº 1.282.710 de 21 de setembro de 2015 (ANEXO G). Todos os participantes assinaram termo de consentimento livre e esclarecido (ANEXO H).

6.2 Método do artigo 2

6.2.1 Delineamento do Estudo

Trata-se de um estudo de coorte prospectivo

6.2.2 Local e Amostra do Estudo

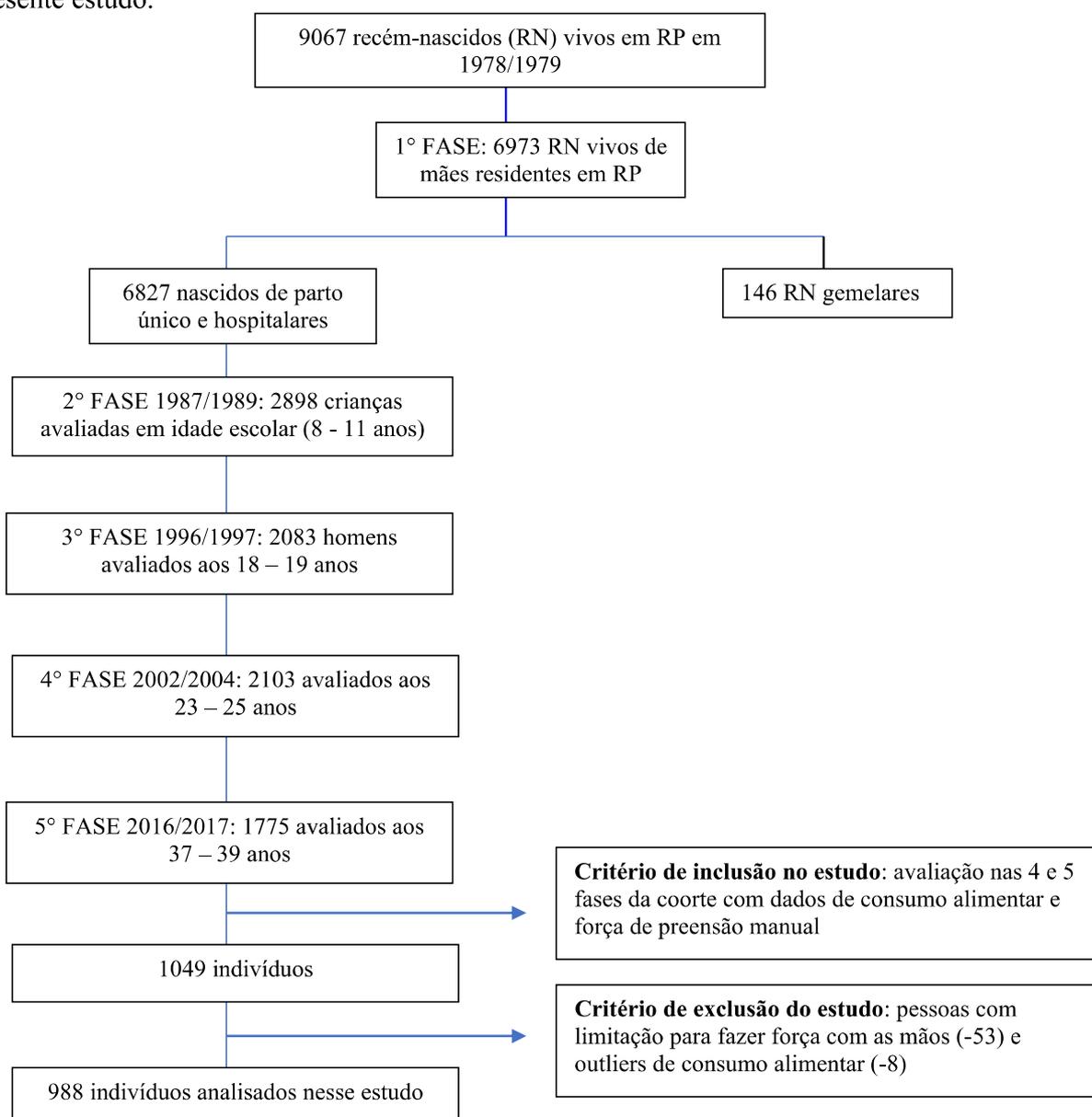
Utilizaram-se dados de uma coorte de nascimento iniciada nos anos de 1978/1979 em Ribeirão Preto, São Paulo, que integra o consórcio de coortes Ribeirão Preto, Pelotas e São Luís – Consórcio RPS. Utilizaram-se informações coletadas em três momentos: no

nascimento, com os indivíduos entre 23 e 25 e entre 37 e 39 anos, respectivamente: *baseline*, quarta e quinta fases da pesquisa. Detalhes metodológicos dessa coorte foram previamente publicados (BARBIERI et al., 2006; CARDOSO et al., 2007; CONFORTIN et al., 2021). Ao nascimento, foram avaliados 6.973 nascidos em hospitais de mães residentes em Ribeirão Preto. Na quarta fase, 2103 indivíduos foram avaliados entre os anos de 2002 e 2004, caracterizando 30,8% da coorte original (n=6.827). A quinta fase ocorreu entre os anos de 2016 e 2017, nos quais realizou-se a coleta de dados de 1.775 participantes (Figura 6).

6.2.3. Critérios de Inclusão e Exclusão

Foram incluídos os nascidos de parto único, avaliados na quarta e quinta fases, com dados de consumo alimentar e força de preensão manual, totalizando 1.049 indivíduos. Os critérios de exclusão foram: apresentar alguma limitação ou problema para executar o movimento de força com as mãos (n = 53) e os extremos de consumo alimentar (n=8) caracterizados por consumo calórico acima ou abaixo de três desvios padrões da média de consumo calórico total (WILLETT, 2013), resultando em 988 participantes avaliados nesse estudo.

Figura 6 - Fluxograma dos indivíduos da coorte de Ribeirão Preto - SP (1978/79) avaliados no presente estudo.



6.2.4 Coleta de dados das Variáveis Exposição e Desfecho

O consumo alimentar foi avaliado por meio do Questionário de Frequência Alimentar (QFA) (ANEXO D) adaptado para uso em programas de prevenção de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) em adultos (RIBEIRO; CARDOSO, 2002a). Ele foi aplicado na quarta fase do estudo, em 2002/04, quando os participantes tinham 23 a 25 anos, por nutricionistas, com auxílio de um álbum fotográfico para ajudar na estimativa das porções consumidas. O QFA continha 75 itens alimentares, as respectivas opções de frequência de consumo nos últimos doze meses (número de vezes por unidade de tempo – dia, semana ou mês) e o tamanho da porção média de referência, para que o indivíduo estimasse se a sua porção usualmente consumida era pequena (menor que a apresentada), média (igual à apresentada) ou grande (maior que a apresentada). As porções alimentares foram classificadas de acordo com a distribuição percentual dos pesos equivalentes às medidas caseiras referidas no recordatório alimentar de 24 horas (R24h), aplicado anteriormente, como etapa da elaboração do QFA. A porção média apresentada em cada item alimentar representava o percentil 50 e as porções pequena e grande, respectivamente, os percentis 25 e 75 (MONTEIRO et al., 2007).

Para obter o consumo de cada alimento em gramas (g) ou mililitros (ml), as frequências referidas foram transformadas em frequência diária e multiplicadas pelo tamanho da porção. A frequência de consumo de cada alimento e o tamanho das porções foram convertidos em consumo anual e, posteriormente, em consumo diário. A ingestão alimentar em gramas foi convertida em energia consumida (kcal/dia) por meio de Tabelas de Composição de Alimentos (IBGE, 2011b; NÚCLEO DE ESTUDOS E PESQUISAS EM ALIMENTAÇÃO – NEPA, 2011; U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE, 2021). Os alimentos foram então agrupados de acordo com a Classificação NOVA em alimentos *in natura* ou minimamente processados, processados e AUP. Os ingredientes culinários foram agrupados junto ao grupo dos alimentos *in natura* ou minimamente processados, pois são comumente utilizados em preparações culinárias (LOUZADA et al., 2019) e, por isso, a junção desses dois grupos foi denominada alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas (INPCA).

Nos casos em que alimentos pertencentes a grupos diferentes estavam agrupados no QFA, optou-se por dividir a participação desses alimentos em mais de um grupo, por meio de estimativa, utilizando com parâmetro o consumo observado no estado de São Paulo segundo a Pesquisa de Orçamento Familiar Brasileira (2002-2003) (IBGE, 2003).

Os alimentos INPCA foram subdivididos em: 1. Frutas, 2. Cereais: arroz, aveia e milho, 3. Vegetais, 4. Leites e derivados, 5. Carnes, frangos, pescados e ovos, 6. Leguminosas, 7. Café e chá, 8. Sucos naturais, 9. Massas, 10. Castanhas, 11. Mel. Os alimentos processados foram subdivididos em: 1. Bebidas fermentadas, 2. Pães e queijos, 3. Geleias e doce de frutas, 4. Carnes Processadas. E os AUP em: 1. Bebidas com adição de açúcar: refrigerantes e sucos industrializados; 2. Bebidas não açucaradas: refrigerantes diet e bebidas destiladas; 3. Salgados; 4. Pães ultraprocessados; 5. Lácteos: requeijão e iogurte de frutas; 6. Guloseimas; 7. Embutidos; 8. Biscoitos e chips; 9. Bolos; 10. Cereais ultraprocessados: macarrão instantâneo e granola, 11. Margarina e maionese.

Foi calculada a contribuição percentual de macronutrientes considerando a ingestão em gramas total e a energética total da dieta (kcal). No entanto, optou-se por utilizar na análise principal as gramas, pois elas levam em consideração o peso do alimento e são melhores para detectar os efeitos de alimentos ultraprocessados que fornecem pouca energia, mas contém fatores não nutricionais relacionados ao processamento de alimentos como contaminantes neoformados, aditivos e espessantes (FIOLET et al., 2018). Calculou-se, ainda, o consumo em gramas de cada grupo e subgrupo de alimentos, consumo de macronutrientes e consumo de Fibra (g), Açúcar de adição (g), Gordura saturada (g), Sódio (mg), Colesterol (mg) e Cálcio (mg), ajustando-se o consumo para cada 1000kcal da dieta (VIOLA et al., 2020).

A FPM foi avaliada em 2016/17, quando os intergrantes da coorte estavam com 37/39 anos. Para a avaliá-la, utilizou-se um dinamômetro hidráulico digital Jamar Plus + (por Sammons Preston). Os participantes foram orientados a ficar sentados com o ombro aduzido, o cotovelo fletido a 90° com apoio, o antebraço em posição neutra e a posição do punho variando entre 0° e 30° de extensão. Todos foram orientados a manter o braço que não estava sendo utilizado apoiado sobre a perna do mesmo lado. Foram realizadas avaliações bilaterais alternadas da força, totalizando 6 coletas sem encorajamento verbal entre elas (MEHMET; YANG; ROBINSON, 2019). Para as análises de associação da FPM

absoluta, foi considerado o maior valor da FPM encontrada, conforme Protocolo de Southampton (SCHAAP et al., 2016).

Como a FPM relativizada pelo IMC tem sido utilizada por vários autores (KUCZMARSKI et al., 2018; SHAHINFAR et al., 2021; YOSHIDA et al., 2020) com o objetivo de diminuir viés de confundimento com a massa corporal (LAWMAN et al., 2016), além de ter se mostrado um melhor preditor de fraqueza em mulheres quando comparada com outras medidas de tamanho corporal (ALLEY et al., 2014), optou-se por utilizá-la em nossas análises. Para tanto, dividiu-se o maior valor da FPM pelo índice de massa corporal (IMC) que resulta do peso em kg dividido pela altura em metros ao quadrado. Pesquisadores treinados realizaram a aferição das medidas de peso corporal e altura, utilizando para o peso uma balança antropométrica mecânica da marca Filizola® (São Paulo, SP, Brasil), com graduação de 100 gramas acoplada ao sistema Pletismografia por Deslocamento de Ar (ADP). Solicitou-se aos participantes que se posicionassem no centro da balança em posição ereta. Para a aferição da altura dos participantes, utilizou-se estadiômetro portátil, também em posição ereta, sendo ainda solicitados a manter a cabeça orientada no Plano Horizontal de Frankfurt.

6.2.5 Coleta das variáveis associadas aos 23/25 anos

As variáveis sociodemográficas e comportamentais foram coletadas com questionário semi estruturado (ANEXO B) e organizadas da seguinte forma: idade em anos e categorizada em 23 anos, 24 anos e 25 anos; sexo classificado em masculino e feminino; escolaridade determinada pelos anos de estudo e categorizada em 0 a 8 anos, 9 a 11 anos e ≥ 12 anos; renda familiar aferida em salário mínimo (SM) e classificada em <5 ; de 5 a 9,9 e ≥ 10 ; situação conjugal classificada em com companheiro(a) e sem companheiro(a) e tempo de televisão (TV) e leitura classificado em < 3 horas e ≥ 3 horas por dia (BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE., 2013) e tabagismo em não e sim. O nível de atividade física (alto, moderado e baixo) foi avaliado e definido de acordo com as diretrizes do *International Physical Activity Questionnaire* (IPAQ) (IPAQ COMMITTEE, 2005).

6.2.6 Variáveis utilizadas na ponderação

Para se minimizar o viés de seleção provocado por perdas de seguimento, realizou-se ponderação pelo inverso da probabilidade de participação simultaneamente na quarta e quinta fases, para se aproximar da composição da coorte ao nascimento. As variáveis utilizadas na ponderação foram obtidas por meio de questionário padronizado (ANEXO A) aplicado logo após o parto por pessoal treinado por ocasião do nascimento, em 1978/1979: peso ao nascer (baixo peso ao nascer $< 2500\text{g}$ e peso normal ao nascer $\geq 2500\text{g}$), paridade (1, 2, 3 ou ≥ 4 partos), prematuridade (nascimento pré-termo < 37 semanas e a termo ≥ 37 semanas), situação conjugal da mãe (com ou sem companheiro), tabagismo materno na gestação (sim e não), idade da mãe (em anos), escolaridade materna (≤ 4 anos; 5 a 8; 9 a 11; ≥ 12 anos), renda familiar em quartis (1º Quartil, 2º Quartil, 3º Quartil, 4º Quartil) e ocupação do chefe de família (não manual; manual qualificado e semiqualificado; e manual não qualificado ou desempregado).

6.2.7 Análise Estatística

As variáveis utilizadas para ponderação de perdas de seguimento foram avaliadas utilizando o Teste Qui-quadrado e, por meio de regressão logística, foi gerado um peso para cada participante, o qual foi obtido pelo inverso da probabilidade de seleção.

A análise estatística foi realizada no programa Stata, versão 14.0, adotando-se o nível de significância de 5%. As variáveis numéricas foram descritas por meio de média e desvio padrão ou mediana e intervalo interquartil e as variáveis categóricas foram descritas por meio de valores percentuais em frequências absolutas e relativas. Para avaliar a normalidade de distribuição das variáveis, foram utilizados os coeficientes de assimetria e curtose.

Realizou-se regressão linear e não linear para verificar associação entre o a FPM e o consumo alimentar, conforme Classificação NOVA, tanto pelo percentual de contribuição calórica quanto pelo percentual de contribuição das gramas. Após as análises de regressão quadrática realizou-se regressão segmentada para testar todas as inclinações da reta. Com base nos modelos de regressão ajustada, calculamos e plotamos *margins* estimados para cada desfecho de acordo com o percentual de consumo de cada grau de processamento dos

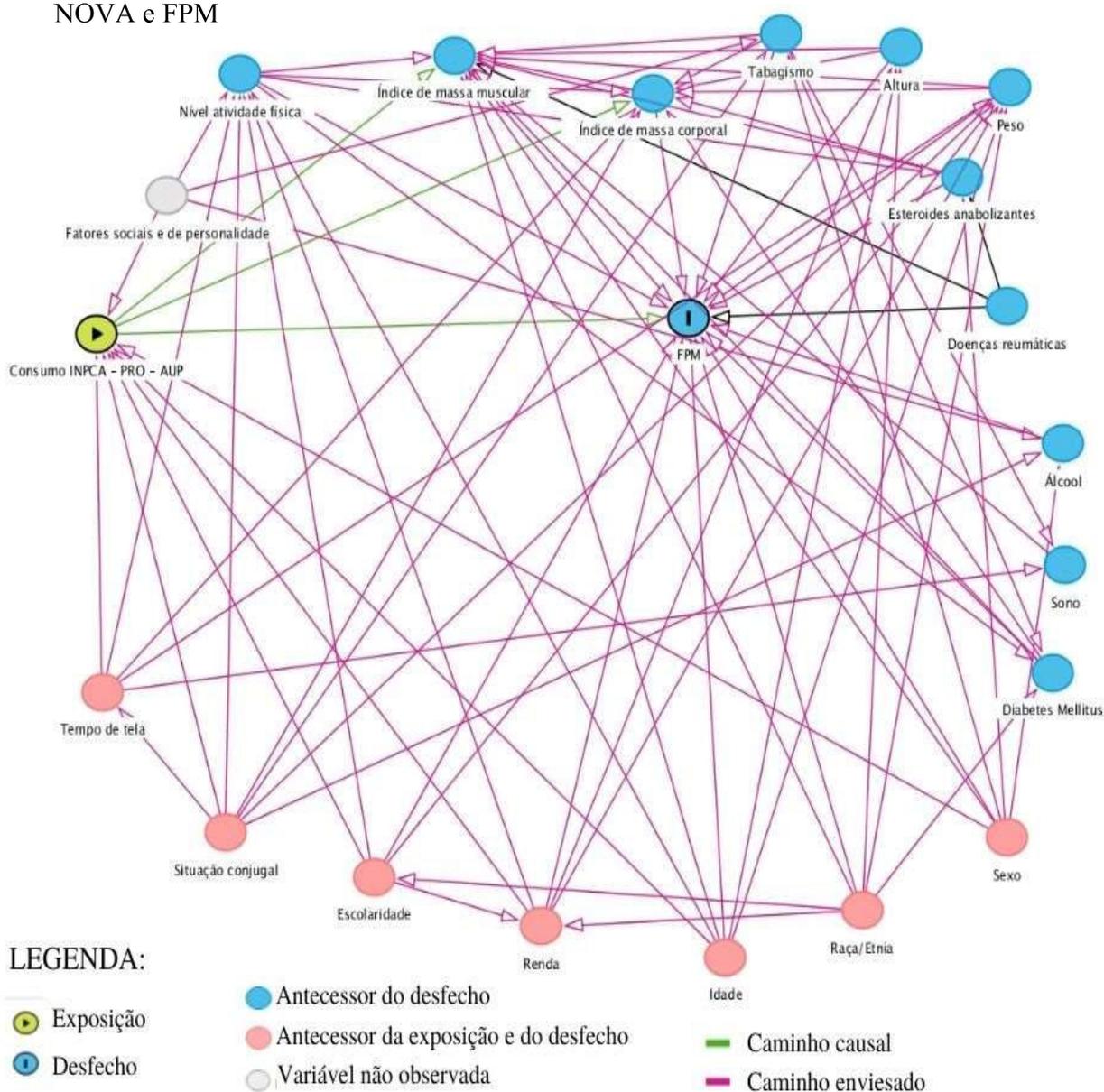
alimentos. Foram gerados gráficos marginais, no intuito de visualizar essas interações. (KLINE, 2015). Também foi realizada análise de interação entre os sexos com utilização de nível de significância de $p < 0.10$. Após esse teste, identificou-se a necessidade de realização das análises de associação separadas por sexo apenas para FPM relativa nos alimentos processados. Em virtude disso e das perdas de seguimento, as análises ponderadas foram realizadas com a utilização do comando svy incluindo as especificações da subpopulação de interesse (ex.: apenas sexo masculino).

Para controlar confundimento, as variáveis utilizadas nesse modelo foram identificadas por meio da construção do *Directed Acyclid Graph* (DAG) (Figura 7) no programa Daggity, versão 3.0. A partir do critério da porta de trás (TEXTOR; HARDT; KNÜPPEL, 2011), foi identificada necessidade de ajuste mínimo para: escolaridade, idade, renda familiar, situação conjugal, sexo e tempo de TV/leitura e consumo de álcool. Como na análise de consumo alimentar o álcool já foi levado em consideração dentro dos grupos, optou-se por não o utilizar como variável de ajuste. E para as análises pelo percentual de contribuição das gramas, incluiu-se o ajuste pelo valor calórico total da dieta.

6.2.8 Aspectos Éticos

Os projetos de cada fase dessa coorte foram encaminhados ao Comitê de Ética das instituições envolvidas. O projeto da quarta fase (ANEXO F) foi aprovado mediante o parecer disponibilizado no Ofício nº1929/2000 CEP/SPC de 26/07/2000 em resposta ao Processo nº 7606/99, e o da quinta fase (ANEXO E) mediante Parecer nº 1.282.710 de 21 de setembro de 2015. Todos os participantes assinaram Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

Figura 7- Modelo teórico da associação entre consumo alimentar segundo Classificação NOVA e FPM



7 RESULTADOS

7.1 Artigo 1

Incidência de síndrome metabólica em eutróficos, obesos de peso normal e obesos com excesso de peso na coorte de Ribeirão Preto, Brasil, de 1978/79

(Publicado na Revista Nutrition. fator de impacto 3,591. Qualis B1)

Incidência de síndrome metabólica em eutróficos, obesos de peso normal e obesos com excesso de peso na coorte de Ribeirão Preto, Brasil, de 1978/79

(Publicado na Revista Nutrition. fator de impacto 3,591. Qualis B1)

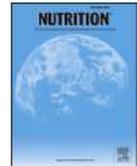
RESUMO



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Nutrition

journal homepage: www.nutritionjournal.com



Applied nutritional investigation

Incidence of metabolic syndrome in adults with healthy weight, normal weight obesity, and overweight/obesity



Carla Cristine Nascimento da Silva Coelho^{a,*}, Maylla Luanna Barbosa Martins Bragança Ph.D.^a, Bianca Rodrigues de Oliveira^a, Heloisa Bettiol Ph.D.^b, Marco Antônio Barbieri Ph.D.^b, Viviane Cunha Cardoso Ph.D.^b, Antônio Augusto Moura da Silva Ph.D.^a

^a Postgraduation Program of Collective Health, Department of Public Health, Federal University of Maranhão, São Luís, Maranhão, Brazil

^b Department of Puericulture and Pediatrics, Faculty of Medicine of Ribeirão Preto, University of São Paulo, Brazil

ARTICLE INFO

Article History:

Received 15 October 2020

Received in revised form 1 December 2020

Accepted 15 December 2020

Keywords:

Obesity
Body mass index
Metabolic syndrome
Body fat
Incidence

ABSTRACT

Objectives: The aim of this study was to estimate the incidence of metabolic syndrome (MetS) in individuals with a healthy weight (HWI), normal weight obesity (NWO), or overweight/obesity (OWO).

Methods: In all, 787 adults belonging to a 1978/1979 birth cohort from Ribeirão Preto were placed into one of three groups: HWI (body mass index [BMI] ≥ 18.5 and < 25 kg/m² + \sum skinfolts ≤ 90 th percentile); NWO (BMI ≥ 18.5 and < 25 kg/m² + \sum skinfolts > 90 th percentile); and OWO (BMI ≥ 25 kg/m² + \sum skinfolts > 90 th percentile). Those diagnosed with MetS at the 23 to 25 y of age were excluded according to Joint Interim Statement criteria. The incidence of MetS and its components in individuals 37 to 39 y of age was evaluated by Poisson regression with robust estimation of variance, which was adjusted for family income; physical activity level; and daily intake of calories, lipids, and added sugar.

Results: MetS was detected in 279 adults at 37 to 39 y of age. NWO and OWO individuals showed higher risk ratios (RRs) for the development of MetS (RR, 1.87; 95% confidence interval [CI], 1.36–2.57; RR, 1.61; 95% CI, 1.29–2.03), increased blood glucose levels (RR, 1.77; 95% CI, 1.12–2.79; RR, 1.51; 95% CI, 1.12–2.04), and increased waist circumferences (RR, 1.46; 95% CI, 1.32–1.61; RR, 1.50; 95% CI, 1.38–1.62). There was a higher risk for increased blood pressure (RR, 1.72; 95% CI, 1.35–2.19) among OWO individuals, but not among those with NWO.

Conclusion: Individuals with NWO have a risk ratio for MetS similar to individuals with OWO. This demonstrates the need to assess body fat percentages, even in BMI-designated normal weight individuals, both for prevention and management of obesity.

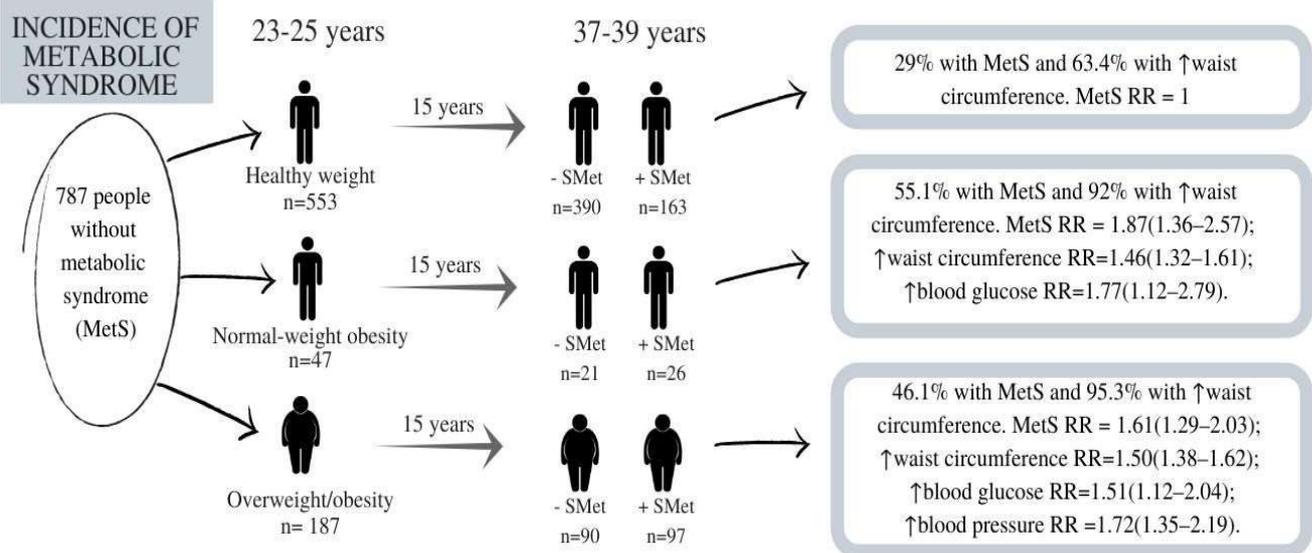
© 2021 Elsevier Inc. All rights reserved.

<https://doi.org/10.1016/j.nut.2020.111134>

0899-9007/© 2021 Elsevier Inc. All rights reserved.

Incidência de síndrome metabólica em eutróficos, obesos de peso normal e obesos com excesso de peso na coorte de Ribeirão Preto, Brasil, de 1978/79

(Submetido à Revista Nutrition. fator de impacto 3,591. Qualis B1)
RESUMO GRÁFICO



7.2 Artigo 2

**Consumo de alimentos segundo o grau de processamento e força de
preensão manual em adultos de uma coorte de nascimento brasileira**

(A ser submetido à Revista British Journal of Nutrition. fator de impacto 3,334. Qualis A1)

Consumo de alimentos segundo o grau de processamento e força de prensão manual em adultos de uma coorte de nascimento brasileira

(A ser submetido à Revista British Journal of Nutrition. fator de impacto 3,334. Qualis A1)

RESUMO

Este estudo tem o objetivo de estimar a associação entre o consumo dos alimentos conforme grau de processamento com a força de prensão manual (FPM). Foram investigados 988 adultos pertencentes à coorte de nascimentos de Ribeirão Preto de 1978-1979, avaliados aos 23-25 anos e aos 37-39 anos. O consumo alimentar foi verificado aos 23-25 anos por meio de um Questionário de Frequência Alimentar e os alimentos, analisados em percentual de contribuição calórica, foram classificados segundo a classificação *NOVA*. A FPM foi avaliada aos 37-39 anos e utilizada de forma absoluta e relativa pelo índice de massa corporal (FPM/IMC). Utilizou-se regressão linear e não linear para estimar as associações. A FPM absoluta apresentou média de 47.3 kg em homens e 27.6 kg em mulheres. O consumo em valor calórico total (VCT) foi de 2274.5kcal/d com 51,3% de contribuição dos alimentos *in natura* ou minimamente processados e das preparações culinárias (INPCA) e 37.8% dos alimentos ultra processados (AUP). Foi observada uma associação não linear entre o consumo de alimentos INPCA e AUP com a FPM e a FPM/IMC. Consumo de INPCA até 50 % do VCT estão associados a maior FPM (+2.3 kg), já em consumos acima de 50% observou-se menor FPM (-2.0kg). Quanto aos AUP, consumos até 40% do VCT estão associados a maior FPM (+1,5kg) e consumos acima desse valor estão associados a menor FPM (-2,1kg). O consumo de alimentos segundo o grau de processamento interfere de forma não linear na FPM em adultos.

Palavras-chaves: Alimentos ultraprocessados. Consumo alimentar. Força de prensão manual.

**Food consumption according to the processing degree and handgrip strength in
adults from a Brazilian birth cohort**
ABSTRACT

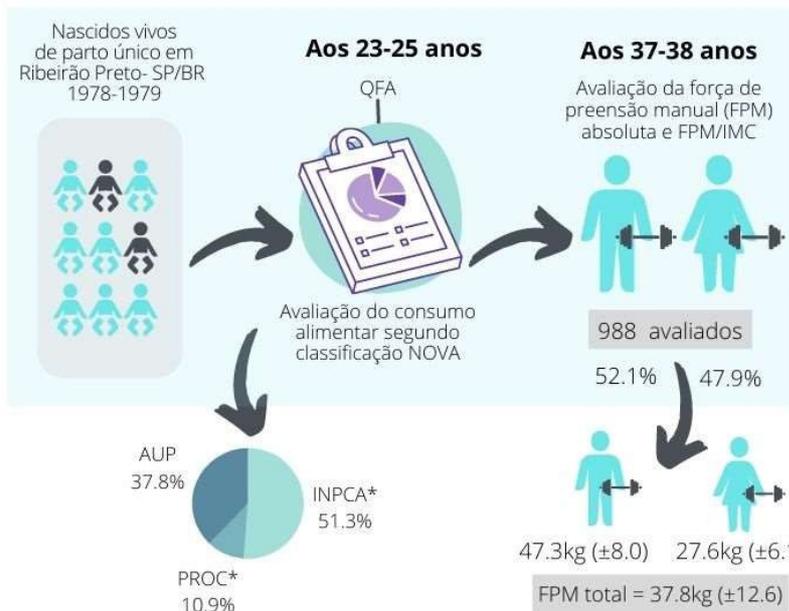
This study aims to estimate the association between food consumption, processing degree and handgrip strength (HGS). We investigated 988 adults at 23-25 years and 37-39 years, from the 1978-1979 birth cohort of Ribeirão Preto e assessed food consumption at 23-25 years old through a Food Frequency Questionnaire and we analyzed food as a percentage of contribution in kilocalories (according to the NOVA Classification). The HGS was evaluated using a digital dynamometer at 37-39 years and it was used in an absolute and relativized way by the body mass index (HGS/BMI). Linear and non-linear regression were used to estimate the associations. The absolute HGS had an average of 47.3 kg in men and 27.6 kg in women. The consumption in total caloric value (TCV) was 2274.5kcal/d with 51.3% contribution from unprocessed or minimally processed foods and aggregated culinary preparations (UNACP) and 37.8% from ultra-processed foods (UPF). A non-linear association was observed between consumption of UNACP and UPF with HGS and HGS/BMI. Consumption of UNACP up to 50% of the TCV is associated with a higher HGS (+2.3 kg), while consumption above 50% showed a lower HGS (-2.0 kg). As for the UPF, consumptions of up to 40% of the TCV are associated with a higher HGS (+1.5kg) and consumptions above this value are associated with a lower HGS (-2.1kg). Food consumption according to the degree of processing interferes in a non-linear way in the HGS in adults.

Keywords: Ultra-processed foods. Food consumption. Handgrip strength.

Consumo de alimentos segundo o grau de processamento e força de prensão manual em adultos de uma coorte de nascimento brasileira

(A ser submetido à Revista British Journal of Nutrition. fator de impacto 3,334. Qualis A1)
RESUMO GRÁFICO

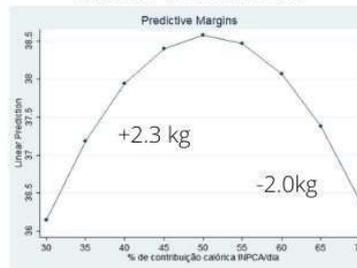
CONSUMO DE ALIMENTOS SEGUNDO O GRAU DE PROCESSAMENTO E FORÇA DE PRENSÃO MANUAL EM ADULTOS DE UMA COORTE DE NASCIMENTO BRASILEIRA



AUP: alimentos ultraprocessados; INPCA: alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas; PROC: alimentos processados

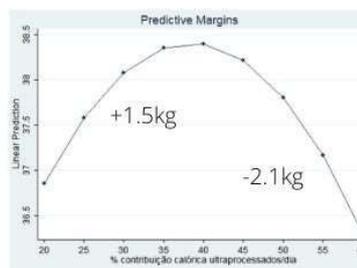
ASSOCIAÇÕES:

Consumo de INPCA e FPM



INPCA -----> FPM e FPM/IMC
PROC -x-----> FPM e FPM/IMC
AUP -----> FPM e FPM/IMC

Consumo de AUP e FPM



7.2.1 Introdução

O consumo alimentar é uma das características modificáveis do nosso estilo de vida, que interfere em vários desfechos de saúde [1,2]. Para avaliar a qualidade desse consumo, foi desenvolvida a Classificação NOVA que divide os alimentos conforme o seu grau de processamento [3]. Segundo ela, quanto maior o grau de processamento de um alimento, pior a sua qualidade nutricional [3], variando de alimentos *in natura* ou minimamente processados, passando pelos alimentos processados e por último, os alimentos ultraprocessados (AUP) que por definição são aqueles constituídos por formulações de ingredientes, em sua maioria, de uso exclusivamente industrial, que resultam de uma série de processamentos industriais [4].

Nos últimos anos, houve maior interesse a respeito da relação entre o consumo de AUP e o seu impacto na saúde [5]. O consumo desses alimentos tem aumentado em vários países e está associado a pior perfil de risco cardiometabólico, maior risco de doenças cardiovasculares (DCV), doença cerebrovascular, depressão e mortalidade por todas as causas [6]. Aditivos utilizados no processo de industrialização dos AUP com o objetivo de melhorar sua palatabilidade estão associados, entre outras coisas, ao aumento de citocinas inflamatórias e desequilíbrio de microbiota intestinal [7]. Níveis elevados desses marcadores inflamatórios estão associados a menor força de preensão manual (FPM) [8] a qual tem sido largamente utilizada como indicador geral de saúde e informa sobre o estado nutricional e capacidade funcional dos indivíduos [9]. A baixa FPM foi associada a doenças cardiometabólicas, morbidades neurais, declínios funcionais, limitações de mobilidade [10] e aumento da mortalidade por todas as causas [11].

Padrões alimentares ricos em vegetais, batatas, peixes, cogumelos, frutas, nozes, legumes e grãos, que são alimentos contidos no grupo de alimentos *in natura* ou minimamente processados, estão positivamente associados à FPM [12]. Há evidências de que o consumo de uma alimentação saudável tem efeito protetor na redução da FPM [13,14] e que dietas com predominância de alimentos prontos para comer, como os industrializados, parecem estar associadas a menor FPM [15]. Identificamos apenas um trabalho longitudinal que investigou o efeito do consumo de AUP na FPM em adultos e foi realizado com uma população oriental (chineses) que apresenta menor consumo de AUP [16] quando comparado a outros países ocidentais como Brasil [17], Chile [18], Inglaterra [19] ou Estados Unidos [20]. Nesse trabalho os pesquisadores encontraram uma associação linear

34 entre ingestão de AUP e o declínio da FPM verificada anualmente entre os participantes
35 [16].

36 Não se sabe sobre a associação entre o consumo dos vários graus de processamento
37 de alimentos com a FPM em adultos de cultura ocidental e, portanto, o objetivo do presente
38 estudo foi estimar a associação entre o consumo dos alimentos conforme seu grau de
39 processamento com a FPM. A hipótese testada é a de que o consumo de AUP estão
40 associados à redução da FPM em adultos ao longo de aproximadamente 15 anos e que os
41 alimentos *in natura* ou minimamente processados apresentam efeito protetor na redução da
42 FPM.

43

44 7.2.2 Materiais e Métodos

45

46 Sujeitos e desenho de estudo

47

48 Utilizaram-se dados de uma coorte de nascimento iniciada nos anos de 1978/1979
49 em Ribeirão Preto, São Paulo, que integra o consórcio de coortes Ribeirão Preto, Pelotas e
50 São Luís – Consórcio RPS. Utilizaram-se informações coletadas em três momentos: no
51 nascimento, com os indivíduos entre 23 e 25 e entre 37 e 39 anos, respectivamente: *baseline*,
52 quarta e quinta fases da pesquisa. Detalhes metodológicos dessa coorte foram previamente
53 publicados [21–23]. Ao nascimento, foram avaliados 6.973 nascidos em hospitais de mães
54 residentes em Ribeirão Preto. Na quarta fase, 2103 indivíduos foram avaliados entre os anos
55 de 2002 e 2004, caracterizando 30,8% da coorte original (n=6.827). A quinta fase ocorreu
56 entre os anos de 2016 e 2017, nos quais realizou-se a coleta de dados de 1.775 participantes
57 (Figura 1).

58 Foram incluídos os nascidos de parto único, avaliados na quarta e quinta fases, com
59 dados de consumo alimentar e força de prensão manual, totalizando 1.049 indivíduos. Os
60 critérios de exclusão foram: apresentar alguma limitação ou problema para executar o
61 movimento de força com as mãos (n = 53) e os extremos de consumo alimentar (n=8)
62 caracterizados por consumo calórico acima ou abaixo de três desvios padrões da média de
63 consumo calórico total [24], resultando em 988 participantes avaliados.

64

65 Figura 1 - Fluxograma dos indivíduos da coorte de Ribeirão Preto - SP (1978/1979)
 66 avaliados no presente estudo.

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

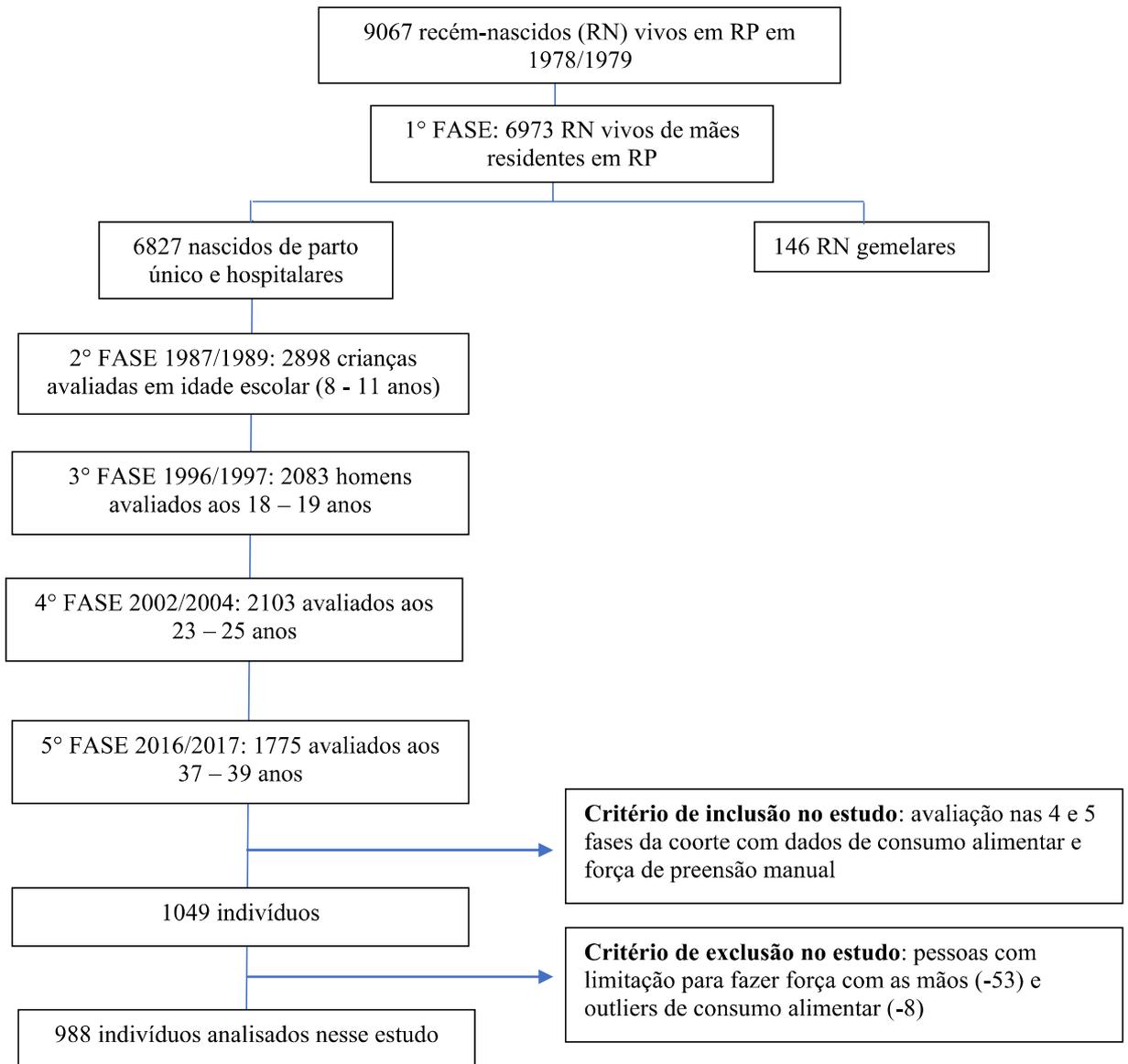
94

95

96

97

98



99 **Coleta de dados das variáveis de exposição e desfecho**

100

101 O consumo alimentar foi avaliado por meio do Questionário de Frequência
102 Alimentar (QFA) adaptado para uso em programas de prevenção de Doenças Crônicas Não
103 Transmissíveis (DCNT) em adultos [25]. Ele foi aplicado na quarta fase do estudo, em
104 2002/2004, quando os participantes tinham 23 a 25 anos, por nutricionistas, com auxílio de
105 um álbum fotográfico para ajudar na estimativa das porções consumidas. O QFA continha
106 75 itens alimentares, as respectivas opções de frequência de consumo nos últimos doze
107 meses (número de vezes por unidade de tempo – dia, semana ou mês) e o tamanho da porção
108 média de referência, para que o indivíduo estimasse se a sua porção usualmente consumida
109 era pequena (menor que a apresentada), média (igual à apresentada) ou grande (maior que a
110 apresentada). As porções alimentares foram classificadas de acordo com a distribuição
111 percentual dos pesos equivalentes às medidas caseiras referidas no recordatório alimentar de
112 24 horas (R24h), aplicado anteriormente, como etapa da elaboração do QFA. A porção
113 média apresentada em cada item alimentar representava o percentil 50 e as porções pequena
114 e grande, respectivamente, os percentis 25 e 75 [26].

115 Para obter o consumo de cada alimento em gramas (g) ou mililitros (ml), as
116 frequências referidas foram transformadas em frequência diária e multiplicadas pelo
117 tamanho da porção. A frequência de consumo de cada alimento e o tamanho das porções
118 foram convertidos em consumo anual e, posteriormente, em consumo diário. A ingestão
119 alimentar em gramas foi convertida em energia consumida (kcal/dia) por meio de Tabelas de
120 Composição de Alimentos [27–29]. Os alimentos foram então agrupados de acordo com a
121 Classificação NOVA em alimentos *in natura* ou minimamente processados, processados e
122 AUP. Os ingredientes culinários foram agrupados junto ao grupo dos alimentos *in natura*
123 ou minimamente processados, pois são comumente utilizados em preparações culinárias [30]
124 e, por isso, a junção desses dois grupos foi denominada alimentos *in natura* e preparações
125 culinárias agregadas (INPCA).

126 Nos casos em que alimentos pertencentes a grupos diferentes estavam agrupados no
127 QFA, optou-se por dividir a participação desses alimentos em mais de um grupo, por meio
128 de estimativa, utilizando com parâmetro o consumo observado no estado de São Paulo
129 segundo a Pesquisa de Orçamento Familiar Brasileira (2002-2003) [31].

130 Os alimentos INPCA foram subdivididos em: 1. Frutas, 2. Cereais: arroz, aveia e
131 milho, 3. Vegetais, 4. Leites e derivados, 5. Carnes, frangos, pescados e ovos, 6.
132 Leguminosas, 7. Café e chá, 8. Sucos naturais, 9. Massas, 10. Castanhas, 11. Mel. Os

133 alimentos processados foram subdivididos em: 1. Bebidas fermentadas, 2. Pães e queijos, 3.
134 Geleias e doce de frutas, 4. Carnes Processadas. E os AUP em: 1. Bebidas com adição de
135 açúcar: refrigerantes e sucos industrializados; 2. Bebidas não açucaradas: refrigerantes diet e
136 bebidas destiladas; 3. Salgados; 4. Pães ultraprocessados; 5. Lácteos: requeijão e iogurte de
137 frutas; 6. Guloseimas; 7. Embutidos; 8. Biscoitos e chips; 9. Bolos; 10. Cereais
138 ultraprocessados: macarrão instantâneo e granola, 11. Margarina e maionese.

139 Foi calculada a contribuição percentual calórica e em gramas de cada grau de
140 processamento dos alimentos. Na análise principal, optou-se por utilizar o percentual de
141 contribuição calórica por este ser estudado a mais tempo em pesquisas de associação entre
142 AUP e desfechos em saúde [32–35]. Os resultados da análise para o consumo em gramas
143 foram descritos na análise suplementar uma vez que esse tipo de análise tem sido utilizada
144 mais recentemente para avaliar os efeitos dos AUP que fornecem pouca energia, mas contém
145 fatores não nutricionais relacionados ao processamento de alimentos como contaminantes
146 neoformados, aditivos e espessantes [36]. Calculou-se, para cada grupo e subgrupo de
147 alimento o consumo de: macronutrientes (g), Fibra (g), Açúcar de adição (g), ajustando-se
148 todos eles para cada 1000kcal da dieta [37].

149 A FPM foi avaliada em 2016/2017, quando os integrantes da coorte estavam com
150 37/39 anos. Para a avaliá-la, utilizou-se um dinamômetro hidráulico digital Jamar Plus+ (por
151 Sammons Preston). Os participantes foram orientados a ficarem sentados com o ombro
152 aduzido, o cotovelo fletido a 90° com apoio, o antebraço em posição neutra e a posição do
153 punho variando entre 0° e 30° de extensão. Todos foram orientados a manter o braço que não
154 estava sendo utilizado apoiado sobre a perna do mesmo lado. Foram realizadas avaliações
155 bilaterais alternadas da força, totalizando 6 coletas sem encorajamento verbal entre elas [38].
156 Para as análises de associação da FPM absoluta, foi considerado o maior valor da FPM
157 encontrada, conforme Protocolo de Southampton [39].

158 Como a FPM relativizada pelo IMC tem sido utilizada por vários autores [40–42]
159 com o objetivo de diminuir viés de confundimento com a massa corporal [43], optou-se por
160 utiliza-la em nossas análises. Para tanto, dividiu-se o maior valor da FPM pelo índice de
161 massa corporal (IMC) que resulta do peso em kg dividido pela altura em metros ao
162 quadrado. Pesquisadores treinados realizaram a aferição das medidas de peso corporal e
163 altura, utilizando para o peso uma balança antropométrica mecânica da marca Filizola®
164 (São Paulo, SP, Brasil), com graduação de 100 gramas acoplada ao sistema Pletismografia
165 por Deslocamento de Ar (ADP). Solicitou-se aos participantes que se posicionassem no
166 centro da balança em posição ereta. Para a aferição da altura, utilizou-se estadiômetro

167 portátil, também em posição ereta, sendo ainda solicitado aos participantes que mantivessem
168 a cabeça orientada no Plano Horizontal de Frankfurt.

169

170 **Variáveis associadas aos 23/25 anos**

171 As variáveis sociodemográficas e comportamentais foram coletadas com
172 questionário semi estruturado e organizadas da seguinte forma: idade em anos e categorizada
173 em 23 anos, 24 anos e 25 anos; sexo classificado em masculino e feminino; escolaridade
174 determinada pelos anos de estudo e categorizada em 0 a 8 anos, 9 a 11 anos e ≥ 12 anos;
175 renda familiar aferida em salário mínimo (SM) e classificada em <5 ; de 5 a 9,9 e ≥ 10 ;
176 situação conjugal classificada em com companheiro(a) e sem companheiro(a); tempo de
177 televisão (TV) e leitura classificado em $<$ de 3 horas e ≥ 3 horas por dia [44] e tabagismo em
178 não e sim. O nível de atividade física foi avaliado e definido de acordo com as diretrizes do
179 *International Physical Activity Questionnaire* (IPAQ) [45] e classificado em alto, moderado
180 e baixo.

181

182 **Variáveis utilizadas na ponderação**

183 Para se minimizar o viés de seleção provocado por perdas de seguimento e aproximar
184 a ainda mais a amostra investigada da composição da coorte ao nascimento, realizou-se
185 ponderação pelo inverso da probabilidade de participação simultaneamente na quarta e
186 quinta fase. As variáveis utilizadas na ponderação foram obtidas por meio de questionário
187 padronizado aplicado logo após o parto por pessoal treinado por ocasião do nascimento, em
188 1978-1979 e incluíam: peso ao nascer (baixo peso ao nascer < 2500 g e peso normal ao
189 nascer ≥ 2500 g), paridade (1, 2, 3 ou ≥ 4 partos), prematuridade (nascimento pré-termo < 37
190 semanas e a termo ≥ 37 semanas), situação conjugal da mãe (com ou sem companheiro),
191 tabagismo materno na gestação (sim e não), idade da mãe (em anos), escolaridade materna
192 (≤ 4 anos; 5 a 8; 9 a 11; ≥ 12 anos), renda familiar em quartis (1º Quartil, 2º Quartil, 3º
193 Quartil, 4º Quartil) e ocupação do chefe de família (não manual; manual qualificado e
194 semiquilificado; e manual não qualificado ou desempregado).

195

196

197 **Análise dos dados**

198

199 As variáveis utilizadas para ponderação de perdas de seguimento foram avaliadas
200 utilizando o Teste Qui-quadrado e, por meio de regressão logística, foi gerado um peso para
201 cada participante, o qual foi obtido pelo inverso da probabilidade de seleção.

202 A análise estatística foi realizada no programa Stata, versão 14.0, adotando-se o nível
203 de significância de 5%. As variáveis numéricas foram descritas por meio de média e desvio
204 padrão ou mediana e intervalo interquartil e as variáveis categóricas foram descritas por
205 meio de valores percentuais em frequências absolutas e relativas. Para avaliar a normalidade
206 de distribuição das variáveis, foram utilizados os coeficientes de assimetria e curtose.

207 Realizou-se regressão linear e não linear para verificar associação entre o a FPM e o
208 consumo alimentar, conforme Classificação NOVA, tanto pelo percentual de contribuição
209 calórica quanto pelo percentual de contribuição das gramas. Após as análises de regressão
210 quadrática realizou-se regressão segmentada para testar todas as inclinações da reta. Com
211 base nos modelos de regressão ajustada, calculamos e plotamos *margins* estimados para
212 cada desfecho de acordo com o percentual de consumo de cada grau de processamento dos
213 alimentos. Foram gerados gráficos marginais, no intuito de visualizar essas interações. [46].
214 Também foi realizada análise de interação entre os sexos com utilização de nível de
215 significância de $p < 0.10$. Após esse teste, identificou-se a necessidade de realização das
216 análises de associação separadas por sexo apenas para FPM relativa nos alimentos
217 processados. Em virtude disso e das perdas de seguimento, as análises ponderadas foram
218 realizadas com a utilização do comando *svy* incluindo as especificações da subpopulação de
219 interesse (ex.: apenas sexo masculino).

220 Para controlar confundimento, as variáveis utilizadas nesse modelo foram
221 identificadas por meio da construção do *Directed Acyclid Graph* (DAG) (Material
222 Suplementar Figura 1) no programa Daggity, versão 3.0. A partir do critério da porta de trás
223 [47], foi identificada necessidade de ajuste mínimo para: escolaridade, idade, renda familiar,
224 situação conjugal, sexo, atividade física, tempo de TV/leitura e consumo de álcool. Como na
225 análise de consumo alimentar o álcool já foi levado em consideração dentro dos grupos,
226 optou-se por não o utilizar como variável de ajuste. E para as análises pelo percentual de
227 contribuição das gramas, incluiu-se o ajuste pelo valor calórico total da dieta.

228 Os projetos de cada fase dessa coorte foram encaminhados ao Comitê de Ética das
229 instituições envolvidas. O projeto da quarta fase foi aprovado mediante o parecer

230 disponibilizado no Ofício nº1929/2000 CEP/SPC de 26/07/2000 em resposta ao Processo nº
231 7606/99, e o da quinta fase mediante Parecer nº 1.282.710 de 21 de setembro de 2015.
232 Todos os participantes assinaram Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

233

234 7.2.3 Resultados

235

236 Nesse estudo, avaliou-se 988 indivíduos dos quais 52.1% eram do sexo masculino. A
237 idade mais frequente foi a de 24 anos (48.8%) e quanto à renda familiar, 37.5% recebiam
238 menos de cinco salários mínimos e 29.4% recebiam um valor maior ou igual a dez salários
239 mínimos. Mais da metade da amostra apresentou entre 9 e 11 anos de estudo (53%), viviam
240 sem companheiro (a) (69%), gastavam menos de 3h em atividade de TV/leitura (62.1%), não
241 fumavam (82.7%) e apresentavam nível de atividade física considerado baixo (50.6%). A
242 média de peso entre os participantes foi de 82.2kg e 169.2cm de altura, resultando em 41.1%
243 de indivíduos com sobrepeso e 33.3% com obesidade. A média da FPM total foi de 37.8kg,
244 em homens foi de 47.3kg e em mulheres foi de 27.6kg. Quanto à FPM/IMC, o valor médio
245 encontrado foi de 1.4 (Tabela 1).

246 O consumo calórico total da amostra foi de 2274.5kcal/d com 51,3% do VCT dos
247 alimentos INPCA e 37.8% dos AUP, os quais apresentaram um consumo diário em gramas
248 com mediana de 678.9 (462.0g/d – 1010.8g/d) (Dados não apresentados em tabela.). O
249 subgrupo de alimentos mais consumido em kcal e percentual de contribuição calórica total
250 na dieta foi o das carnes, frangos, pescados e ovos (301.5kcal/d e 13.4% do VCT), seguido
251 pelo subgrupo dos cereais: aveia, arroz e milho (228.6kcal/d e 10.4% do VCT) e das bebidas
252 com açúcar de adição (233.4kcal/d e 10.1% do VCT), as quais forneceram 19.0g de açúcar
253 de adição a cada 1000kcal consumida por dia na dieta. (Tabela 2).

254 Foi observada associação longitudinal não linear entre o consumo de alimentos
255 INPCA com a FPM ($\beta = -0.006$; IC95% = - 0.008 – -0.003), assim como com a FPM/IMC
256 ($\beta = -0.000$; IC95% = - 0.000 – -0.000) (Tabela 3 e Tabela 4). Resultados similares foram
257 encontrados com a análise do consumo alimentar de INPCA em percentual de contribuição
258 das gramas (Tabela Suplementar 1 e 2). Houve significativo aumento linear de 2,3kg na
259 força entre 30% e 50% do VCT de INPCA, seguido de queda de 2,0kg na força quando
260 observado consumos acima de 50%. (Tabela Suplementar 3 e Figura 1). Os indivíduos que
261 ingeriram até 50% do VCT de INPCA apresentaram consumo calórico médio de 2427.9
262 kcal/d, já os indivíduos que ingeriram acima de 50% do VCT de INPCA apresentaram
263 consumo calórico médio de 2141.1 kcal/d. (Tabela Suplementar 4).

264 Também foi observada associação entre o consumo de AUP e FPM ($\beta = -0.005$;
265 $IC_{95\%} = -0.007 - -0.002$). A associação se manteve na análise da FPM relativa: FPM/IMC
266 ($\beta = -0.000$; $IC_{95\%} = -0.000 - -0.000$) (Tabela 3, Tabela 4 e Figura 1). Resultados similares
267 foram encontrados com a análise do consumo alimentar em percentual de contribuição das
268 gramas, exceto para FPM/IMC (Tabela Suplementar 1e 2). Houve significativo aumento
269 linear de 1,5kg na força com consumos de AUP entre 20% e 40% do VCT e queda de 2,1kg
270 nos valores de força quando observado consumos acima de 40%. (Tabela Suplementar 3 e
271 Figura 1). Os indivíduos que ingeriram até 40% do VCT de AUP apresentaram consumo
272 calórico médio de 2166.4 kcal/d, já os indivíduos que ingeriram acima de 40% do VCT de
273 INPCA apresentaram consumo calórico médio de 2422.1 kcal/d. (Tabela Suplementar 5).

274

275 7.2.4 Discussão

276

277 Foi observada uma associação não linear entre o consumo de alimentos INPCA e
278 AUP com a FPM e a FPM/IMC. Consumo de INPCA até 50 % do VCT da dieta estão
279 associados a maior FPM (+2.3 kg), já em consumos acima de 50% observou-se menor FPM
280 (-2.0kg). Quanto aos AUP, consumos até 40% do VCT estão associados a maior FPM
281 (+1,5kg) e consumos acima desse valor estão associados a menor FPM (-2,1kg). Os
282 alimentos mais consumidos da dieta foram as carnes, frangos, pescados e ovos, os cereais
283 não processados e as bebidas com açúcar de adição (BAA).

284 Neste estudo, constatou-se que os INPCA foram os alimentos mais consumidos,
285 seguidos pelos AUP. A Pesquisa de Orçamento Familiar (POF) de 2017-2018 identificou
286 para a população adulta brasileira um consumo maior de alimentos *in natura* (53,4%) e
287 menor de AUP (19,7%) [17]. Pode ter contribuído para essa diferença, o fato de nosso
288 estudo ter investigado uma população residente em uma região rica e industrializada do país
289 [23]. Quando comparado com nossos resultados, países como Portugal (23.8%) [48] e Chile
290 (28.6%) [18] apresentam menores percentuais de contribuição calórica dos AUP na dieta, já
291 em países mais desenvolvidos como Austrália (42%) [49], Canadá (45%) [50], Inglaterra
292 (54,3%) [19] e Estados Unidos (56.1%) [20], esses valores são bem maiores, revelando um
293 elevado consumo de AUP em regiões mais desenvolvidas.

294 Identificamos um único estudo longitudinal que investiga a associação entre o
295 consumo de AUP e FPM. Esse trabalho foi realizado com 5409 chineses com mediana de
296 idade de 48.3 anos e nele os autores identificaram uma associação linear na qual o aumento
297 de 10% no consumo de AUP está associado à redução da FPM de 0,37kg ao ano [16].

298 Quanto à avaliação da FPM, observou-se valores similares entre as populações investigadas
299 apesar de em ambos os estudos utilizarem dinamômetros e métodos de coleta distintos.
300 Assim como em nosso estudo, o grupo chinês utilizou QFA para avaliação do consumo
301 alimentar, no entanto o único grupo da Classificação NOVA utilizado nas análises foi o
302 grupo dos AUP os quais apresentaram um consumo diário médio de 52,2g enquanto que em
303 nossa pesquisa esse valor é mais que 10 vezes maior (mediana 678,9g/d).

304 Provavelmente a idade dos avaliados em nossa pesquisa tenha contribuído para esse
305 elevado consumo de AUP, uma vez que o questionário alimentar foi aplicado aos 23 - 25
306 anos e já se sabe que o consumo desses alimentos tende a diminuir com o avançar da idade
307 [51]. Além disso, outra distinção entre os estudos se refere ao tempo entre a verificação do
308 consumo alimentar e a avaliação da força. Entre os chineses os efeitos do consumo alimentar
309 na FPM foram verificados anualmente durante aproximadamente 3 anos, permitindo avaliar
310 efetivamente redução ou aumento da força [16]. Em nosso estudo esse lapso temporal foi
311 maior (aproximadamente 15 anos), no entanto, a FPM foi avaliada apenas uma vez, porém
312 em uma idade na qual se espera encontrar o ápice da força muscular em adultos [52]. Isso
313 possibilita observar, a longo prazo, possíveis associações do consumo de alimentos em
314 indivíduos adultos que provavelmente ainda não estão em um processo natural e acentuado
315 de perda da força muscular relacionada ao envelhecimento.

316 Observou-se que consumos de AUP abaixo de 40% do VCT estão associados a
317 maior FPM. Isso pode ocorrer em virtude desse consumo vir acompanhado principalmente
318 do consumo de outros alimentos *in natura* e minimamente processados e estes funcionarem
319 como fator de proteção para a ação dos AUP na redução da FPM, conforme observado em
320 pesquisa que identificou que os padrões alimentares ricos em vegetais, batatas, peixes,
321 cogumelos, frutas, nozes, legumes e grãos estão positivamente associados à FPM [12].
322 Apesar disso, também identificamos que consumos de alimentos INPCA acima de 50% do
323 VCT estão associados a menor FPM na população investigada. Embora esse grupo
324 provavelmente apresente um elevado consumo de vitaminas e minerais contidos nos
325 alimentos INPCA, é possível que haja algum tipo de inadequação dos nutrientes necessários
326 para manutenção e aumento da força como consumo energético. Ressalta-se ainda, que
327 fatores comportamentais externos à alimentação e que também influenciam na manutenção
328 dos níveis de força muscular como prática de exercícios de resistência muscular [53] e sono
329 [54] também podem ter interferido nesse resultado.

330 Como observado em nosso estudo, o consumo de AUP apresenta-se como um fator
331 de risco para manutenção de um bom nível de força muscular e isso pode ocorrer tanto pelo

332 que os AUP oferecem quanto pelo que eles deixam de oferecer enquanto alimentos: eles são
333 ricos em açúcar de adição, gorduras saturadas, gorduras trans, sal, e são pobres em fibras
334 dietéticas, proteínas, vitaminas, minerais e compostos bioativos [35]. Já se sabe que esses
335 nutrientes são importantes para o processo de síntese muscular [55] e que os produtos de
336 glicação avançada, os quais são produzidos durante o processamento de alimentos
337 industrializados [56], estão associados à baixa força muscular [57]. Além disso, há
338 evidências na literatura de que os ingredientes e aditivos adicionado aos AUP, como
339 saborizantes, conservantes, corantes e emulsificantes, contribuem para o aumento da
340 produção de citocinas inflamatórias [7] as quais contribuem para o declínio da força
341 muscular [8]. Por último, há o problema gerado pela exposição aos constituintes das
342 embalagens utilizadas na comercialização dos AUP. Os produtos químicos contidos nesses
343 materiais são ricos em substâncias tais como os ftalatos, os quais estão inversamente
344 associados com a força muscular em adultos [58].

345 Entre as limitações do estudo, tem-se que o QFA pode superestimar o consumo
346 alimentar. No entanto, vale ressaltar que esse instrumento baseia-se na premissa de que a
347 estimativa habitual da dieta é um fator de exposição mais relevante do que sua estimativa
348 pontual [24] , o que o torna um instrumento preferível para avaliar a intensidade da
349 exposição [59]. Por outro lado, o QFA utilizado neste estudo não foi planejado para avaliar o
350 grau de processamento dos alimentos, uma vez que no momento da coleta dos dados ainda
351 não se dispunha da classificação NOVA. No entanto, para as adequações necessárias foram
352 utilizadas estimativas baseadas no consumo alimentar observado no Estado de São Paulo em
353 um período similar ao da realização das entrevistas [31]. Outra limitação do estudo refere-se
354 às perdas de seguimento ocorridas ao longo da coorte. Para minimizar o impacto dessas
355 perdas na análise, foi realizada ponderação pelo inverso da probabilidade de seleção. E por
356 fim, algumas considerações sobre variáveis utilizadas no ajuste. Uma das variáveis
357 apontadas por meio da construção do DAG para ajuste das análises, foi o tempo de tela, e
358 em nosso banco de dados só havia disponível informações sobre tempo de TV e leitura.
359 Apesar disso, nos anos em que a coleta foi feita, o uso de *smartphones*, computador e
360 videogames não era tão difundido no Brasil quanto atualmente e por isso não constava nos
361 grandes inquéritos populacionais realizados até então [44]. E finalmente, o IPAC,
362 instrumento utilizado para avaliar a nível de atividade física, não leva em consideração o
363 tipo de exercício físico realizado.

364 O ponto forte deste trabalho é seu aspecto longitudinal, o qual permite verificar o
365 impacto do consumo dos alimentos, agrupados de acordo com a classificação NOVA, na

366 FPM durante o acompanhamento ao longo de aproximadamente 15 anos em uma amostra de
367 adultos jovens com uma idade na qual ainda não se acentuou o processo natural de redução
368 de força em virtude do envelhecimento [52]. Outro ponto forte é a investigação de todos os
369 graus de processamento dos alimentos na força de preensão manual e não apenas a
370 investigação do grupo dos alimentos ultraprocessados. Por último, ressaltamos a utilização
371 do DAG na construção do modelo teórico para definição das variáveis utilizadas no ajuste,
372 diminuindo assim, viés de confundimento e ajustes desnecessários.

373 Como conclusão, o efeito do consumo de alimentos INPCA e AUP ao longo de
374 aproximadamente 15 anos em adultos jovens é não linear pois, indivíduos que consomem
375 até 50% do VCT de alimentos INPCA e até 40% do VCT de AUP estão associados a maior
376 FPM e indivíduos que consomem acima desse valor, estão associados a menor FPM. É
377 importante considerar que a população avaliada no presente estudo ainda é jovem e,
378 geralmente ainda não se observa perda de força muscular considerável nesta faixa etária.
379 Dessa forma, qualquer indício de redução de força em indivíduos adultos mais jovens deve
380 ser considerado e seus possíveis fatores desencadeantes, avaliados, com destaque para
381 fatores de risco modificáveis tais como o consumo alimentar inadequado.

382

383 **REFERÊNCIAS**

- 384
- 385 1 Sun Y, Liu B, Snetselaar LG, *et al.* Association of fried food consumption with all
386 cause, cardiovascular, and cancer mortality: Prospective cohort study. *BMJ* 2019;**364**.
387 doi:10.1136/bmj.k5420
- 388 2 Schnabel L, Kesse-Guyot E, Allès B, *et al.* Association between Ultraprocessed Food
389 Consumption and Risk of Mortality among Middle-aged Adults in France. *JAMA*
390 *Intern Med* 2019;**179**:490–8. doi:10.1001/jamainternmed.2018.7289
- 391 3 FAO. *Ultra-processed foods, diet quality, and health using the NOVA classification*
392 *system. Prepared by Carlos Augusto Monteiro, Geoffrey Cannon, Mark Lawrence,*
393 *Maria Laura da Costa Louzada, and Priscila Pereira Machado.* 2019.
- 394 4 Monteiro CA, Cannon G, Lawrence M, *et al.* *Ultra-processed foods, diet quality, and*
395 *health using the NOVA classification system.* 2019.
396 <http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules>
- 397 5 Gramza-Michałowska A. The effects of ultra-processed food consumption— is there
398 any action needed? *Nutrients* 2020;**12**:1–4. doi:10.3390/nu12092556
- 399 6 Pagliai G, Dinu M, Madarena MP, *et al.* Consumption of ultra-processed foods and
400 health status: A systematic review and meta-Analysis. *Br J Nutr* 2021;**125**:308–18.
401 doi:10.1017/S0007114520002688
- 402 7 Chassaing B, Van De Wiele T, De Bodt J, *et al.* Dietary emulsifiers directly alter
403 human microbiota composition and gene expression *ex vivo* potentiating intestinal
404 inflammation. *Gut* 2017;**66**:1414–27. doi:10.1136/gutjnl-2016-313099
- 405 8 Tuttle CSL, Thang LAN, Maier AB. Markers of inflammation and their association
406 with muscle strength and mass: A systematic review and meta-analysis. *Ageing Res*
407 *Rev* 2020;**64**:101185. doi:10.1016/j.arr.2020.101185
- 408 9 Bohannon RW. Muscle strength: Clinical and prognostic value of hand-grip
409 dynamometry. *Curr Opin Clin Nutr Metab Care* 2015;**18**:465–70.
410 doi:10.1097/MCO.0000000000000202
- 411 10 McGrath R. Are we maximizing the utility of handgrip strength assessments for
412 evaluating muscle function? *Ageing Clin Exp Res* 2020;**;**8–10. doi:10.1007/s40520-
413 020-01689-8
- 414 11 Lee J. Associations between handgrip strength and disease-specific mortality
415 including cancer, cardiovascular, and respiratory diseases in older adults: A meta-
416 analysis. *J Aging Phys Act* 2020;**28**:320–31. doi:10.1123/JAPA.2018-0348
- 417 12 Lee S. Associations Between Dietary Patterns and Handgrip Strength: The Korea
418 National Health and Nutrition Examination Survey 2014–2016. *J Am Coll Nutr*
419 2020;**39**:488–94. doi:10.1080/07315724.2019.1691955
- 420 13 Granic A, Jagger C, Davies K, *et al.* Effect of dietary patterns on muscle strength and
421 physical performance in the very old: Findings from the newcastle 85+ study. *PLoS*
422 *One* 2016;**11**:1–17. doi:10.1371/journal.pone.0149699
- 423 14 Zhang X, Gu Y, Cheng J, *et al.* The relationship between dietary patterns and grip
424 strength in the general population: the TCLSIH cohort study. *Eur J Nutr* Published

- 425 Online First: 2020. doi:10.1007/s00394-020-02385-z
- 426 15 Kang Y, Kim J, Kim DY, *et al.* Association between dietary patterns and handgrip
427 strength: Analysis of the Korean National Health and Nutrition Examination Survey data
428 between 2014 and 2017. *Nutrients* 2020;**12**:1–13. doi:10.3390/nu12103048
- 429 16 Zhang S, Gu Y, Rayamajhi S, *et al.* Ultra-processed food intake is associated with
430 grip strength decline in middle-aged and older adults: a prospective analysis of the
431 TCLSIIH study. *Eur J Nutr* Published Online First: 2021. doi:10.1007/s00394-021-
432 02737-3
- 433 17 Pesquisa de Orçamentos Familiares (POF). *Pesquisa de orçamentos familiares 2017-
434 2018: análise do consumo alimentar pessoal no Brasil*. IBGE, Coord. Rio de Janeiro:
435 IBGE, 2020: 2020.
- 436 18 Cediel G, Reyes M, Corvalán C, *et al.* Ultra-processed foods drive to unhealthy diets:
437 Evidence from Chile. *Public Health Nutr* 2021;**24**:1698–707.
438 doi:10.1017/S1368980019004737
- 439 19 Rauber F, Steele EM, da Costa Louzada ML, *et al.* Ultra-processed food consumption
440 and indicators of obesity in the United Kingdom population (2008–2016). *PLoS One*
441 2020;**15**:1–15. doi:10.1371/journal.pone.0232676
- 442 20 Juul F, Martinez-Steele E, Parekh N, *et al.* Ultra-processed food consumption and
443 excess weight among US adults. *Br J Nutr* 2018;**120**:90–100.
444 doi:10.1017/S0007114518001046
- 445 21 Confortin SC, Ribeiro MRC, Barros AJD, *et al.* RPS Brazilian Birth Cohorts
446 Consortium (Ribeirão Preto, Pelotas and São Luís): history, objectives and methods.
447 *Cad Saude Publica* 2021;**37**. doi:10.1590/0102-311x00093320
- 448 22 Barbieri MA, Bettiol H, Silva AAM, *et al.* Health in early adulthood: the contribution
449 of the 1978/79 Ribeirão Preto birth cohort. *Brazilian J Med Biol Res* 2006;**39**:1041–
450 55. doi:10.1590/S0100-879X2006000800007
- 451 23 Cardoso VC, Simoes VM, Barbieri MA, *et al.* Profile of three Brazilian birth cohort
452 studies in Ribeirão Preto, SP and São Luís, MA. *Braz J Med Biol Res* 2007;**40**:1165–
453 76. doi:S0100-879X2006005000148 [pii]
- 454 24 Willett W. *Nutritional epidemiology*. 3rd ed. New York: : Oxford University Press
455 2013.
- 456 25 RIBEIRO AB, CARDOSO MA. Construção de um questionário de frequência
457 alimentar como subsídio para programas de prevenção de doenças crônicas não
458 transmissíveis. *Rev Nutr* 2002;**15**:239–45. doi:10.1590/s1415-52732002000200012
- 459 26 Monteiro JP, Pfrimer K, Tremeschin MH, *et al.* *Consumo alimentar: visualizando
460 porções*. Rio de Janeiro: : Guanabara Koogan 2007.
- 461 27 U.S. Department of Agriculture. FoodData Central. Agric. Res. Serv.
462 2021. <https://www.nal.usda.gov/fnic/food-composition>
- 463 28 IBGE. *Pesquisa de Orçamentos Familiares 2008-2009: Tabela de Composição
464 Nutricional dos Alimentos Consumidos no Brasil*. 2011.
465 <https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv50002.pdf>
- 466 29 Núcleo de Estudos e Pesquisas em Alimentação – NEPA. *Tabela brasileira de*

- 467 *composição de alimentos*. Campinas: 2011.
- 468 30 Louzada ML da C, Canella DS, Jaime PC, *et al*. *Alimentação e saúde: a*
469 *fundamentação científica do guia alimentar para a população brasileira*.
470 Universidade de São Paulo. Faculdade de Saúde Pública 2019.
471 doi:10.11606/9788588848344
- 472 31 IBGE. *Pesquisa de Orçamentos Familiares 2002-2003 Primeiros resultados Brasil e*
473 *Grandes Regiões*. 2003.
474 <http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Pesquisa+de+Orçamentos+Familiars#0>
475
- 476 32 Adams J, White M. Characterisation of UK diets according to degree of food
477 processing and associations with socio-demographics and obesity: Cross-sectional
478 analysis of UK National Diet and Nutrition Survey (2008-12). *Int J Behav Nutr Phys*
479 *Act* 2015;**12**. doi:10.1186/s12966-015-0317-y
- 480 33 Louzada ML da C, Baraldi LG, Steele EM, *et al*. Consumption of ultra-processed
481 foods and obesity in Brazilian adolescents and adults. *Prev Med (Baltim)* 2015;**81**:9–
482 15. doi:10.1016/j.ypmed.2015.07.018
- 483 34 Rauber F, Campagnolo PDB, Hoffman DJ, *et al*. Consumption of ultra-processed
484 food products and its effects on children's lipid profiles: A longitudinal study. *Nutr*
485 *Metab Cardiovasc Dis* 2015;**25**:116–22. doi:10.1016/j.numecd.2014.08.001
- 486 35 Monteiro CA, Cannon G, Lawrence M, *et al*. *Ultra-processed foods, diet quality, and*
487 *health using the NOVA classification system*. 2019.
488 <http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules>
- 489 36 Fiolet T, Srour B, Sellem L, *et al*. Consumption of ultra-processed foods and cancer
490 risk: Results from NutriNet-Santé prospective cohort. *BMJ* 2018;**360**.
491 doi:10.1136/bmj.k322
- 492 37 Viola PC de AF, Carvalho CA de, Bragança MLBM, *et al*. High consumption of
493 ultra-processed foods is associated with lower muscle mass in Brazilian adolescents
494 in the RPS birth cohort. *Nutrition* 2020;**79–80**. doi:10.1016/j.nut.2020.110983
- 495 38 Mehmet H, Yang AWH, Robinson SR. *Journal of Bodywork & Movement Therapies*
496 *Measurement of hand grip strength in the elderly : A scoping review with*
497 *recommendations*. *J Bodyw Mov Ther* Published Online First: 2019.
498 doi:10.1016/j.jbmt.2019.05.029
- 499 39 Schaap LA, Fox B, Henwood T, *et al*. Grip strength measurement: Towards a
500 standardized approach in sarcopenia research and practice. *Eur Geriatr Med*
501 2016;**7**:247–55. doi:10.1016/j.eurger.2015.11.012
- 502 40 Kuczmarski MF, Pohlig RT, Stave Shupe E, *et al*. Dietary Protein Intake and Overall
503 Diet Quality are Associated with Handgrip Strength in African American and White
504 Adults. *J Nutr Heal Aging* 2018;**22**:700–9. doi:10.1007/s12603-018-1006-8
- 505 41 Shahinfar H, Djafari F, Shahavandi M, *et al*. The lack of association between dietary
506 antioxidant quality score with handgrip strength and handgrip endurance amongst
507 Tehranian adults: A cross-sectional study from a Middle East country. *Int J Clin*
508 *Pract* 2021;**75**. doi:10.1111/ijcp.13876
- 509 42 Yoshida Y, Kosaki K, Sugawara T, *et al*. High Salt Diet Impacts the Risk of

- 510 Sarcopenia Associated with Reduction of Skeletal Muscle. *Nutrients* 2020;**12**:1–14.
- 511 43 Lawman HG, Troiano RP, Perna FM, *et al.* Associations of Relative Handgrip
512 Strength and Cardiovascular Disease Biomarkers in U.S. Adults, 2011-2012. *Am J*
513 *Prev Med* 2016;**50**:677–83. doi:10.1016/j.amepre.2015.10.022
- 514 44 Brasil. Ministério da Saúde. *Vigitel Brasil 2012*. Brasília: : Ministério da Saúde,
515 Secretaria de Vigilância em Saúde 2013. WWW.saude.gov.br/svs
- 516 45 IPAQ committee. Guidelines for Data Processing and Analysis of the International
517 Physical Activity Questionnaire (IPAQ) - Short and Long Forms. 2005;:1–15.
- 518 46 Kline RB. *Principles and Practice of Structural Equation Modeling*. The Guilford
519 Press 2015.
- 520 47 Textor J, Hardt J, Knüppel S. DAGitty. *Epidemiology* 2011;**22**:745.
521 doi:10.1097/EDE.0b013e318225c2be
- 522 48 Costa De Miranda R, Rauber F, De Moraes MM, *et al.* Consumption of ultra-
523 processed foods and non-communicable disease-related nutrient profile in Portuguese
524 adults and elderly (2015-2016): The UPPER project. *Br J Nutr* 2021;**125**:1177–87.
525 doi:10.1017/S000711452000344X
- 526 49 MacHado PP, Steele EM, Levy RB, *et al.* Ultra-processed foods and recommended
527 intake levels of nutrients linked to non-communicable diseases in Australia: Evidence
528 from a nationally representative cross-sectional study. *BMJ Open* 2019;**9**.
529 doi:10.1136/bmjopen-2019-029544
- 530 50 Nardocci M, Leclerc BS, Louzada ML, *et al.* Consumption of ultra-processed foods
531 and obesity in Canada. *Can J Public Heal* 2019;**110**:4–14. doi:10.17269/s41997-018-
532 0130-x
- 533 51 Marino M, Puppo F, Del Bo' C, *et al.* A systematic review of worldwide consumption
534 of ultra-processed foods: Findings and criticisms. *Nutrients* 2021;**13**.
535 doi:10.3390/nu13082778
- 536 52 Cruz-Jentoft AJ, Bahat G, Bauer J, *et al.* Sarcopenia: revised European consensus on
537 definition and diagnosis. *Age Ageing* 2019;**48**:16–31. doi:10.1093/ageing/afy169
- 538 53 Nascimento CM, Ingles M, Salvador-Pascual A, *et al.* Sarcopenia, frailty and their
539 prevention by exercise. *Free Radic Biol Med* 2019;**132**:42–9.
540 doi:10.1016/j.freeradbiomed.2018.08.035
- 541 54 Chen Y, Cui Y, Chen S, *et al.* Relationship between sleep and muscle strength among
542 Chinese university students: A cross-sectional study. *J Musculoskelet Neuronal*
543 *Interact* 2017;**17**:327–33.
- 544 55 McGlory C, van Vliet S, Stokes T, *et al.* The impact of exercise and nutrition on the
545 regulation of skeletal muscle mass. *J Physiol* 2019;**597**:1251–8.
546 doi:10.1113/JP275443
- 547 56 Sharma C, Kaur A, Thind SS, *et al.* Advanced glycation End-products (AGEs): an
548 emerging concern for processed food industries. *J Food Sci Technol* 2015;**52**:7561–
549 76. doi:10.1007/s13197-015-1851-y
- 550 57 Tabara Y, Ikezoe T, Yamanaka M, *et al.* Advanced Glycation End Product
551 Accumulation Is Associated with Low Skeletal Muscle Mass, Weak Muscle Strength,

- 552 and Reduced Bone Density: The Nagahama Study. *Journals Gerontol - Ser A Biol Sci*
553 *Med Sci* 2019;**74**:1446–53. doi:10.1093/gerona/gly233
- 554 58 Sun L, Fan J, Song G, *et al.* Exposure to phthalates is associated with grip strength in
555 US adults. *Ecotoxicol Environ Saf* 2021;**209**:111787.
556 doi:10.1016/j.ecoenv.2020.111787
- 557 59 Kac G, Sichieri R, Gigante DP. *Epidemiologia nutricional*. Editora FIOCRUZ 2007.
558 doi:10.7476/9788575413203
- 559

560

TABELAS DE RESULTADO

561

Tabela 1 – Características sociodemográficas, hábitos de vida de adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e características antropométricas e força de preensão manual, 2016/2017.

562

	Total 100% (988)
Sexo	
Masculino	52.1* (479)
Feminino	47.9* (509)
Idade %(n)	
23 anos	30.7 (307)
24 anos	48.8 (485)
25 anos	20.5 (196)
Escolaridade %(n)	
0-8 anos	14.8 (125)
9-11 anos	53.0 (511)
≥ 12 anos	32.6 (352)
Renda familiar %(n)	
< 5 SM	37.5 (317)
5 a 9.9 SM	33.1 (316)
≥ 10 SM	29.4 (290)
Situação conjugal %(n)	
C/ comp.(a)	31.0 (302)
S/ comp.(a)	69.0 (689)
Tempo de TV/leitura	
< 3 horas	62.1 (614)
≥ 3 horas	37.9 (374)
Tabagismo	
Não	82.7 (828)
Sim	17.3 (160)
Nível de AF	
Baixo	50.6 (490)
Moderado	29.3 (297)
Alto	20.1 (198)
Peso	82.2 (17.6) ^a
Altura (cm)	169.2 (9.2) ^a
IMC	
Baixo peso	1.0 (8)
Peso normal	24.6 (253)
Sobrepeso	41.1 (401)
Obesidade	33.3 (326)
FPM total (kg)	37.8 (12.0) ^a
FPM em homens	47.3 (7.5) ^a
FPM em mulheres	27.6 (6.0) ^a
FPM/IMC	1.4 (0.5) ^a
FPM/IMC em homens	1.7 (0.3) ^a
FPM/IMC em mulheres	1.0 (0.3) ^a

563

SM, salário mínimo que de 2002 a 2004 variou de R\$ 200,00 a 260,00; C/ comp.(a): com companheiro(a); S/ comp.(a): sem companheiro(a); IMC, índice de massa corporal; VCT, valor calórico total; FPM, força de preensão manual; ^amédia± desvio padrão. *Frequências relativas ponderadas por perda de seguimento.

564

565

566

567

568 Tabela 2 – Consumo nos subgrupos de alimentos conforme Classificação NOVA em adultos de 23-
569 25 anos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004.

Alimentos	Kcal/dia	%VCT	Consumo em grama por 1000kcal/dia				
			Carboidrato	Proteína	Gordura	Fibra	Açúcar de adição
INPCA	1147.6 (389.8)	51.3 (11.4)	70.9 (20.9)	29.1 (8.8)	12.4 (4.2)	8.7 (3.2)	1.8 (2.9)
Carnes, frangos, pescados e ovos	301.5 (156.3)	13.4 (5.9)	0.1 (0.2)	18.4 (8.0)	6.7 (3.4)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)
Cereais: aveia, arroz e milho	228.6 (126.2)	10.4 (5.4)	23.5 (13.3)	2.1 (1.1)	0.2 (0.1)	1.4 (0.7)	0.0 (0.0)
Frutas	152.6 (122.3)	6.8 (5.1)	14.4 (11.1)	0.9 (0.7)	0.8 (1.3)	3.0 (2.3)	0.0 (0.0)
Leguminosas	109.5 (73.5)	5.0 (3.4)	8.7 (5.9)	2.9 (1.9)	0.4 (0.3)	2.4 (1.6)	0.0 (0.0)
Massas	89.0 (71.9)	3.8 (2.5)	7.0 (4.6)	0.9 (0.6)	0.8 (0.8)	0.3 (0.3)	0.0 (0.1)
Leites e derivados	85.0 (93.8)	3.8 (4.0)	3.3 (3.5)	2.2 (2.4)	2.2 (2.2)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)
Vegetais	82.9 (55.6)	3.7 (2.3)	6.4 (3.8)	1.1 (0.7)	0.8 (0.7)	1.3 (0.8)	0.0 (0.0)
Café e chá	39.7 (66.8)	1.8 (3.0)	4.2 (7.1)	0.3 (0.5)	0.0 (0.0)	0.0 (0.1)	1.6 (2.9)
Sucos naturais	28.9 (42.5)	1.3 (1.6)	3.0 (3.8)	0.2 (0.3)	0.0 (0.0)	0.2 (0.2)	0.0 (0.0)
Castanhas	17.0 (56.5)	0.7 (1.9)	0.3 (0.9)	0.2 (0.6)	0.5 (1.5)	0.1 (0.2)	0.0 (0.0)
Mel	1.4 (5.3)	0.1 (0.2)	0.2 (0.5)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)	0.2 (0.6)
PROCESSADOS	246.3 (141.8)	10.9 (5.3)	14.4 (8.2)	3.5 (1.8)	2.8 (1.9)	0.5 (0.3)	0.1 (0.3)
Pães e queijos	183.4 (110.0)	8.2 (4.5)	12.4 (8.0)	3.0 (1.7)	2.2 (1.6)	0.5 (0.3)	0.0 (0.0)
Bebidas fermentadas	41.5 (63.0)	1.8 (2.6)	1.3 (1.9)	0.2 (0.3)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)
Carnes processadas	15.5 (29.0)	0.6 (1.1)	0.1 (0.2)	0.3 (0.5)	0.6 (1.1)	0.0 (0.1)	0.0 (0.0)
Geleia e doce de fruta	6.0 (16.6)	0.3 (0.7)	0.6 (1.7)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)	0.1 (0.3)
ULTRAPROCESSADOS	880.6 (432.6)	37.8 (11.3)	54.9 (20.5)	9.2 (3.8)	13.6 (4.7)	1.9 (0.9)	26.9 (19.3)
Bebidas com açúcar de adição	233.4 (206.8)	10.1 (7.9)	25.0 (19.5)	0.1 (0.1)	0.1 (0.1)	0.2 (0.2)	19.0 (19.5)
Salgados	201.3 (207.0)	8.3 (6.9)	7.4 (6.2)	4.2 (3.5)	4.0 (3.4)	0.5 (0.4)	0.0 (0.0)
Biscoitos e chips	112.7 (125.0)	4.8 (4.5)	6.6 (6.2)	0.7 (0.7)	1.3 (1.3)	0.3 (0.3)	0.8 (0.8)
Guloseimas	94.9 (102.4)	4.1 (3.9)	4.7 (4.4)	0.6 (0.5)	2.2 (2.1)	0.2 (0.2)	3.2 (3.1)
Pães ultra processados	45.4 (41.9)	2.0 (1.8)	3.9 (3.4)	0.5 (0.5)	0.5 (0.6)	0.2 (0.3)	0.9 (1.1)
Bolos	44.7 (75.1)	1.9 (2.8)	2.5 (3.6)	0.4 (0.6)	0.9 (1.3)	0.1 (0.1)	1.8 (2.6)
Embutidos	43.9 (41.1)	1.9 (1.8)	0.1 (0.1)	1.7 (1.4)	1.4 (1.4)	0.0 (0.0)	0.2 (0.2)
Cereais ultra	34.7 (38.1)	1.6 (1.6)	3.0 (3.0)	0.5 (0.5)	0.2 (0.3)	0.2 (0.3)	0.0 (0.0)
Lácteos	34.5 (49.6)	1.5 (2.1)	1.7 (2.7)	0.6 (0.8)	0.7 (1.0)	0.2 (0.4)	0.8 (1.3)
Margarina e maionese	31.5 (29.8)	1.4 (1.3)	0.1 (0.2)	0.0 (0.0)	1.5 (1.4)	0.0 (0.0)	0.2 (0.3)
Bebidas não açucaradas	3.6 (11.2)	0.2 (0.4)	0.0 (0.1)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)
TOTAL	2274.5 (702.3)	100.0	140.2 (17.6)	41.8 (7.9)	28.8 (5.5)	11.1 (3.0)	28.8 (19.2)

570 INPCA, alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas.

571

572 Tabela 3 - Associação longitudinal entre Consumo Alimentar Segundo classificação NOVA em percentual de contribuição calórica e Força e
 573 Preensão Manual em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017

Grupos de alimentos	Análise bruta		Análise ajustada ¹	
	β^* (95%CI)	p valor	β^* (95%CI)	p valor
INPCA	0.511 (0.044 – 0.978)	0.032	0.582 (0.329 – 0.834)	<0.001
INPCA ²	-0.005 (-0.009 – -0.000)	0.042	-0.006 (-0.008 – -0.003)	<0.001
Processados	0.329 (0.166 – 0.492)	<0.001	0.075 (-0.015 – 0.164)	0.102
Ultraprocessados	0.268 (-0.080 – 0.615)	0.131	0.351 (0.122– 0.580)	0.003
Ultraprocessados²	-0.005 (-0.009 – -0.001)	0.028	-0.005 (-0.007 – -0.002)	0.001

574 INPCA, alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas; INPCA² e Ultraprocessados²: análise com termos quadráticos; ¹Análise ajustada para escolaridade, idade,
 575 renda familiar, situação conjugal, sexo, tempo de TV, atividade física e tabagismo. * Coeficiente da regressão linear e da regressão com termos quadráticos.

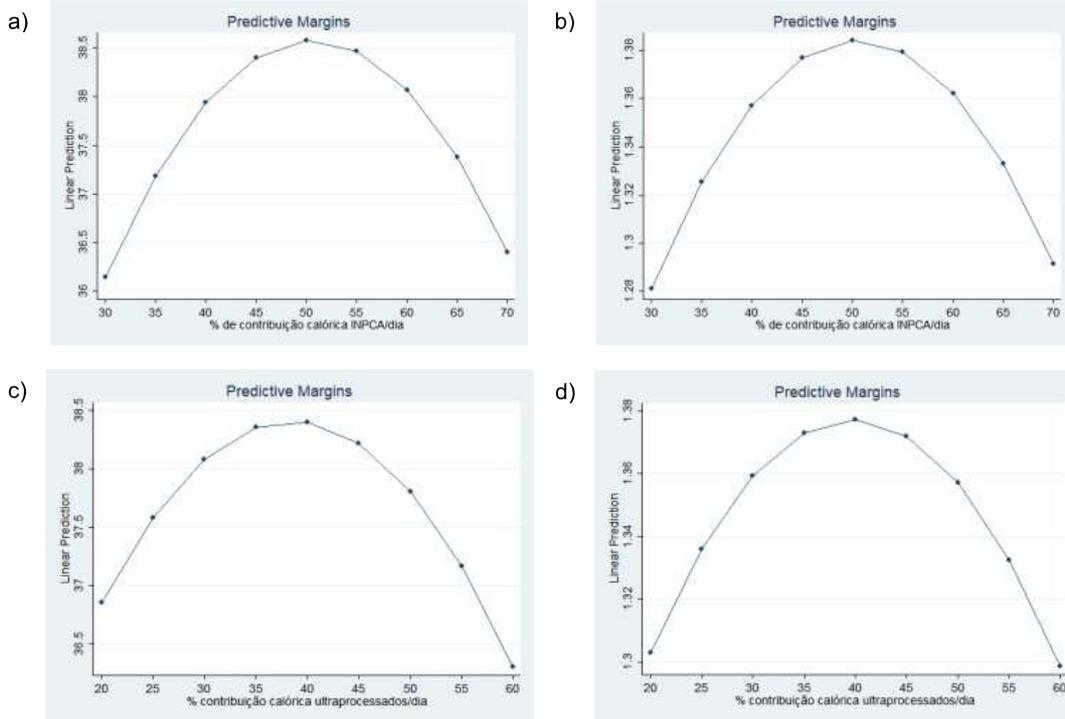
577 Tabela 4 - Associação longitudinal entre Consumo Alimentar Segundo classificação NOVA em percentual de contribuição calórica e Força e
 578 Preensão Manual Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017

Grupos de alimentos	Análise bruta		Análise ajustada ¹	
	β^* (95%CI)	p valor	β^* (95%CI)	p valor
INPCA	0.022 (0.004 – 0.040)	0.016	0.025 (0.012 – 0.037)	<0.001
INPCA ²	-0.000 (-0.000 – -0.000)	0.019	-0.000 (-0.000 – -0.000)	<0.001
Processados				
Homens	-0.002 (-0.007 – 0.004)	0.607	-0.002 (-0.008 – 0.004)	0.493
Mulheres	0.004 (-0.001 – 0.009)	0.076	0.005 (-0.000 – 0.010)	0.059
Ultraprocessados	-0.010 (-0.003 – 0.023)	0.114	0.015 (0.005 – 0.025)	0.003
Ultraprocessados²	-0.000 (-0.000 – -0.000)	0.031	-0.000 (-0.000 – -0.000)	0.002

579 INPCA, alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas; INPCA² e Ultraprocessados²: análise com termos quadráticos; ¹Análise ajustada para escolaridade, idade,
 580 renda familiar, situação conjugal, sexo, tempo de TV, atividade física e tabagismo. * Coeficiente da regressão linear e da regressão com termos quadráticos.

581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598

Figura 1 – Associação longitudinal entre Consumo Alimentar de INPCA e Ultraprocessados em percentual de contribuição calórica e Força e Preensão Manual Absoluta e Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017

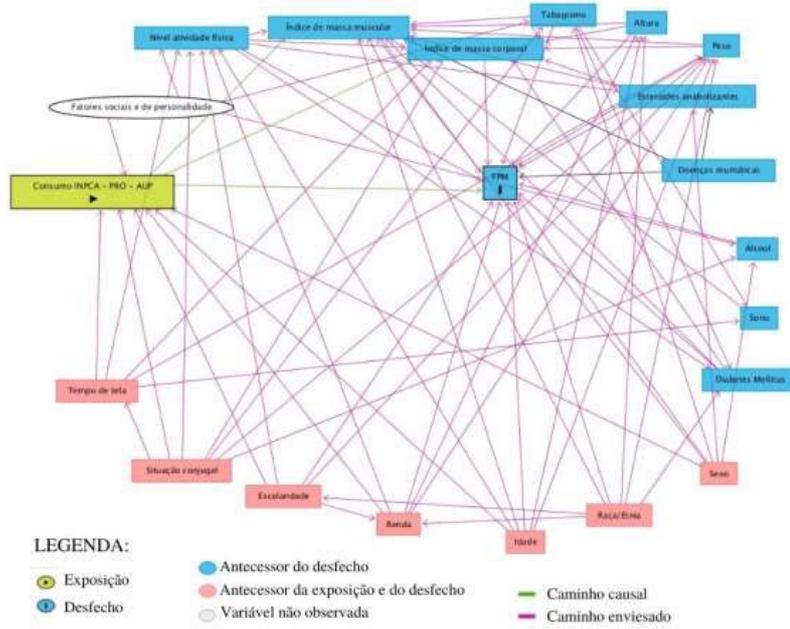


INPCA, alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas; a) Associação entre força de preensão manual absoluta e % de contribuição calórica de INPCA; Associação entre força de preensão manual relativa e % de contribuição calórica de INPCA; c) Associação entre força de preensão manual absoluta e % de contribuição calórica de ultraprocessados; d) Associação entre força de preensão manual relativa e % de contribuição calórica de ultraprocessados.

599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630

MATERIAL SUPLEMENTAR

Figura Suplementar 1 - Modelo teórico de associação entre Consumo alimentar segundo classificação NOVA e FPM



INPCA: corresponde aos alimentos *in natura* ou minimamente processados mais os ingredientes culinários; PRO: alimentos processados; AUP: alimentos ultraprocessados;

631 Tabela SUPLEMENTAR 1– Associação longitudinal entre Consumo Alimentar Segundo classificação NOVA em percentual de contribuição
 632 das gramas e Força e Prensão Manual em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017

Grupos de alimentos	Análise bruta		Análise ajustada ¹	
	β^* (95%CI)	p valor	β^* (95%CI)	p valor
INPCA	0.386(0.070- 0.701)	0.017	0.255 (0.095 – 0.416)	0.002
INPCA ²	-0.004(-0.007 - -0.001)	0.005	-0.002(-0.004 - -0.001)	0.002
Processados	0.464(0.305 – 0.622)	<0.001	0.080(-0.010 – 0.171)	0.083
Ultraprocessados	0.229(0.004 – 0.455)	0.046	0.113 (-0.021 – 0.246)	0.098
Ultraprocessados²	-0.003(-0.006 – -0.000)	0.033	-0.002(-0.003 – -0.000)	0.049

633 INPCA, alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas; INPCA² e Ultraprocessados² : análise com termos quadráticos; ¹Análise ajustada para escolaridade, idade,
 634 renda familiar, situação conjugal, sexo, tempo de TV, atividade física e tabagismo + consumo calórico total. * Coeficiente da regressão linear e da regressão com termos
 635 quadráticos.
 636

637 Tabela SUPLEMENTAR 2 - Associação longitudinal entre Consumo Alimentar Segundo classificação NOVA em percentual de contribuição
 638 das gramas e Força e Prensão Manual Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017

Grupos de alimentos	Análise bruta		Análise ajustada ¹	
	β^* (95%CI)	p valor	β^* (95%CI)	p valor
INPCA	0.014(0.003 – 0.026)	0.014	0.010(0.002 – 0.018)	0.020
INPCA ²	-0.000(-0.000 – -0.000)	0.005	-0.000(-0.000 – -0.000)	0.023
Processados				
Homens	-0.004 (-0.009 – 0.001)	0.103	-0.004 (-0.009 – 0.001)	0.130
Mulheres	0.003 (-0.002 – 0.008)	0.251	0.004 (-0.001 – 0.009)	0.142
Ultraprocessados	-0.008(-0.000 – 0.016)	0.055	0.005(-0.001 – 0.011)	0.094
Ultraprocessados²	-0.000(-0.000 – -0.000)	0.042	-0.000(-0.000 – -0.000)	0.071

639 INPCA, alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas; INPCA² e Ultraprocessados² : análise com termos quadráticos; ¹Análise ajustada para escolaridade, idade,
 640 renda familiar, situação conjugal, sexo, tempo de TV, atividade física e tabagismo + consumo calórico total. * Coeficiente da regressão linear e da regressão com termos
 641 quadráticos.
 642
 643

644
645
646
647

Tabela SUPLEMENTAR 3 – Análise de regressão segmentada para cada ponto de inflexão na associação longitudinal entre o Consumo Alimentar de alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas e alimentos ultraprocessados com a Força e Preensão Manual Absoluta e Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017

Grupos de alimentos	Força e Preensão Manual Absoluta				Força e Preensão Manual Relativa			
	Análise bruta		Análise ajustada ¹		Análise bruta		Análise ajustada ¹	
	β^* (95%CI)	P valor	β^* (95%CI)	p valor	β^* (95%CI)	P valor	β^* (95%CI)	p valor
INPCA								
até 50% VCT	0.148 (-0.001 – 0.303)	0.063	0.157 (0.076 – 0.238)	<0.001	0.006 (-0.000 – 0.012)	0.058	0.006 (0.002 – 0.010)	0.002
acima de 50% VCT	-0.202 (-0.443 – 0.039)	0.100	-0.303 (-0.443 - -0.163)	<0.001	-0.009 (-0.018 – 0.001)	0.066	-0.012 (-0.019 - -0.006)	<0.001
Ultraprocessados								
até 40% VCT	-0.017 (-0.145 – 0.112)	0.802	0.086 (0.000 – 0.171)	0.049	-0.001 (-0.005 – 0.004)	0.801	0.004 (0.000 – 0.007)	0.040
acima de 40% VCT	-0.212 (-0.450 – 0.026)	0.080	-0.197 (-0.344 - -0.051)	0.008	-0.007 (-0.016 – 0.002)	0.136	-0.008(-0.014 - -0.001)	0.022

648
649

INPCA, alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas; ¹Análise ajustada para escolaridade, idade, renda familiar, situação conjugal, sexo, tempo de TV, atividade física e tabagismo + consumo calórico total. * Coeficiente da regressão segmentada.

650 Tabela SUPLEMENTAR 4 – Características sociodemográficas, hábitos de vida de adultos,
 651 Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e características antropométricas e força de preensão
 652 manual, 2016/2017, segundo ponto de inflexão na curva de associação entre Alimentos *in natura* e
 653 preparações culinárias agregadas e Força de preensão Manual

	Até 50% do VCT de INPCA 47% (472)	Acima de 50% do VCT de INPCA 53% (516)	p
Sexo %(n)			0.477 ^b
Masculino	45.4 (218)	54.6 (261)	
Feminino	47.7 (254)	52.3 (255)	
Idade %(n)			0.050^b
23 anos	40.7 (129)	59.3 (178)	
24 anos	50.1 (248)	49.9 (237)	
25 anos	46.7 (95)	53.3 (101)	
Escolaridade %(n)			0.034^b
0-8 anos	41.9 (53)	58.1 (72)	
9-11 anos	44.0 (229)	56.0 (282)	
≥ 12 anos	52.7 (190)	47.3 (162)	
Renda familiar %(n)			0.001^b
< 5 SM	38.9 (125)	61.1 (192)	
5 a 9.9 SM	48.4 (155)	51.6 (161)	
≥ 10 SM	54.0 (159)	46.0 (131)	
Situação conjugal %(n)			0.112 ^b
C/ comp.(a)	42.6 (130)	57.4 (172)	
S/ comp.(a)	48.3 (342)	51.7 (344)	
Tempo de TV/leitura %(n)			0.269 ^b
< 3 horas	47.9 (301)	52.1 (313)	
≥ 3 horas	44.2 (171)	55.8 (203)	
Tabagismo %(n)			0.384 ^b
Não	45.8 (390)	54.2 (438)	
Sim	49.8 (82)	50.2 (78)	
Nível de AF %(n)			0.051 ^b
Alto	42.9 (216)	57.1 (274)	
Moderado	48.6 (149)	51.4 (148)	
Baixo	53.0 (106)	47.0 (92)	
Peso (kg)	82.1 (17.9) ^a	82.2 (17.4) ^a	0.774 ^c
Altura (cm)	169.3 (9.3) ^a	169.0 (9.0) ^a	0.995 ^c
IMC (kg/m²)	28.6 (5.4) ^a	28.7 (5.3) ^a	0.725 ^c
FPM total (kg)	37.6 (12.3) ^a	38.1 (11.8) ^a	0.207 ^c
FPM/IMC	1.4 (0.5) ^a	1.4 (0.4) ^a	0.359 ^c
Valor calórico total	2427.9 (746.8) ^a	2141.1 (634.0) ^a	<0.001^c
Macronutrientes:			
Carboidrato (kcal/d)	1349.6 (420.4) ^a	1200.3 (370.0) ^a	<0.001^c
Carboidrato (g/1000kcal/d)	139.7 (17.0) ^a	140.5 (16.1) ^a	0.806 ^c
Proteína (kcal/d)	381.1 (128.3) ^a	373.4 (123.1) ^a	0.732 ^c
Proteína (g/1000kcal/d)	39.4 (6.7) ^a	43.9 (8.1) ^a	<0.001^c
Lipídio (kcal/d)	663.4 (266.5) ^a	543.8 (212.7) ^a	<0.001^c
Lipídio (g/1000kcal/d)	29.9 (5.8) ^a	27.9 (5.1) ^a	<0.001^c

654 SM, salário mínimo que de 2002 a 2004 variou de R\$ 200,00 a 260,00; C/ comp.(a): com
 655 companheiro(a); S/ comp.(a): sem companheiro(a); IMC, índice de massa corporal; VCT, valor calórico
 656 total; FPM, força de preensão manual; ^amédia± desvio padrão. ^bp valor para teste Qui quadrado. ^cp valor
 657 para Teste T de Student *Frequências relativas ponderadas por perda de seguimento.

658
 659
 660

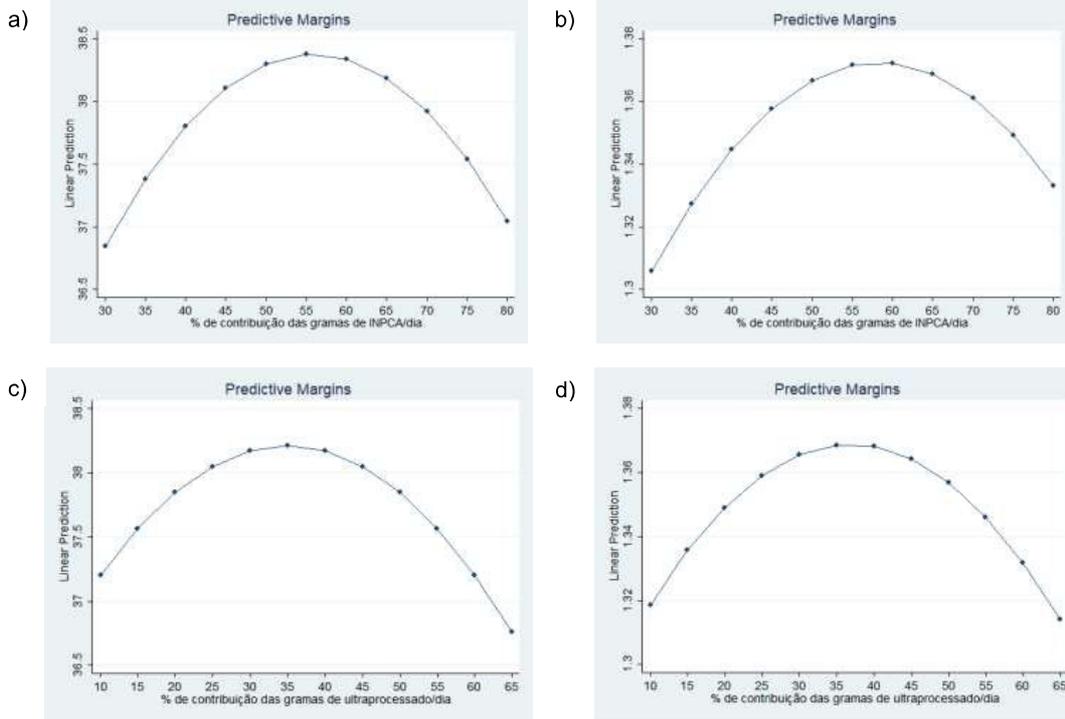
661 Tabela SUPLEMENTAR 5 – Características sociodemográficas, hábitos de vida de
 662 adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e características antropométricas e
 663 força de prensão manual, 2016/2017, segundo ponto de inflexão na curva de
 664 associação entre Alimentos Ultraprocessados e Força de prensão Manual

	Até 40% do VCT de AUP 58% (562)	Acima de 40% do VCT de AUP 42% (426)	p
Sexo %(n)			0.003^b
Masculino	62.5 (301)	37.5 (178)	
Feminino	52.6 (261)	47.4 (248)	
Idade %(n)			0.356 ^b
23 anos	60.8 (185)	39.1 (122)	
24 anos	57.1 (273)	42.9 (212)	
25 anos	54.6 (104)	45.4 (92)	
Escolaridade %(n)			0.296 ^b
0-8 anos	55.8 (70)	44.2 (55)	
9-11 anos	60.2 (302)	39.8 (209)	
≥ 12 anos	54.7 (190)	45.3 (162)	
Renda familiar %(n)			0.102 ^b
< 5 SM	62.0 (194)	38.0 (123)	
5 a 9.9 SM	54.8 (171)	45.2 (145)	
≥ 10 SM	54.5 (157)	45.5 (133)	
Situação conjugal %(n)			0.907 ^b
C/ comp.(a)	58.0 (173)	42.0 (129)	
S/ comp.(a)	57.6 (389)	42.4 (297)	
Tempo de TV/leitura %(n)			0.929 ^b
< 3 horas	57.6 (349)	42.4 (265)	
≥ 3 horas	57.9 (213)	42.1 (161)	
Tabagismo %(n)			0.856 ^b
Não	57.9 (473)	42.1 (355)	
Sim	57.1 (89)	42.9 (71)	
Nível de AF %(n)			0.003^b
Alto	63.0 (304)	37.0 (186)	
Moderado	54.4 (159)	45.6 (138)	
Baixo	49.2 (97)	50.8 (101)	
Peso (kg)	82.5 (17.5) ^a	81.7 (17.8) ^a	0.309 ^c
Altura (cm)	169.6 (9.0) ^a	168.6 (9.4) ^a	0.040^c
IMC (kg/m²)	28.6 (5.2) ^a	28.7 (5.6) ^a	0.922 ^c
FPM total (kg)	38.8 (12.1) ^a	36.5 (11.8) ^a	<0.001^c
FPM/IMC	1.38 (0.4) ^a	1.31 (0.5) ^a	0.004^c
Valor calórico total	2166.4 (650.0) ^a	2422.1 (744.4) ^a	<0.001^c
Macronutrientes:			
Carboidrato (kcal/d)	1208.3 (371.3) ^a	1353.6 (424.4) ^a	<0.001^c
Carboidrato (g/1000kcal/d)	139.9 (16.3) ^a	140.4 (16.9) ^a	0.318 ^c
Proteína (kcal/d)	376.4 (124.0) ^a	377.7 (127.7) ^a	0.790
Proteína (g/1000kcal/d)	43.8 (8.0) ^a	39.1 (6.8) ^a	<0.001^c
Lipídio (kcal/d)	551.1 (217.6) ^a	665.5 (267.1) ^a	<0.001^c
Lipídio (g/1000kcal/d)	27.9 (5.0) ^a	30.0 (5.9) ^a	<0.001^c

665 SM, salário mínimo que de 2002 a 2004 variou de R\$ 200,00 a 260,00; C/ comp.(a): com
 666 companheiro(a); S/ comp.(a): sem companheiro(a); IMC, índice de massa corporal; VCT, valor calórico
 667 total; FPM, força de prensão manual; ^amédia± desvio padrão. ^bp valor para teste Qui quadrado. ^cp valor
 668 para Teste T de Student *Frequências relativas ponderadas por perda de seguimento.
 669
 670

671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687

Figura Suplementar 2 – Associação longitudinal entre Consumo Alimentar de INPCA e Ultraprocessados em percentual de contribuição em gramas e Força e Preensão Manual Absoluta e Relativa em adultos, Ribeirão Preto (SP), Brasil, 2002/2004 e 2016/2017



INPCA, alimentos *in natura* e preparações culinárias agregadas; a) Associação entre força de preensão manual absoluta e % de contribuição em gramas de INPCA; Associação entre força de preensão manual relativa e % de contribuição em gramas de INPCA; c) Associação entre força de preensão manual absoluta e % de contribuição em gramas de ultraprocessados; d) Associação entre força de preensão manual relativa e % de contribuição em gramas de ultraprocessados.

8 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os OPN apresentam risco de desenvolvimento de síndrome metabólica semelhante a indivíduos com excesso de peso e gordura corporal elevada. Isso reafirma a importância de utilizar outros métodos para diagnóstico da obesidade na triagem de pacientes ou realização de estudos epidemiológicos que não apenas o IMC, tais como avaliação por dobras cutâneas ou verificação de perímetro da cintura. As políticas públicas preventivas e de enfrentamento de doenças crônicas não transmissíveis e alterações metabólicas precisam levar isso em consideração. Esse grupo deve receber orientação para adoção de hábitos de vida mais saudáveis, tanto quanto indivíduos com excesso de peso e gordura corporal aumentada.

Além disso, com o segundo trabalho desenvolvido nesta tese, pudemos perceber que o consumo de alimentos segundo o grau de processamento associa-se de forma não linear com a FPM em adultos. Uma alimentação desequilibrada, como foi observado no excesso do consumo de alimentos ultraprocessados no início da fase adulta, pode trazer riscos para boa manutenção dos níveis de força em adultos de meia idade. Esse é um fato preocupante pois, com o processo natural de envelhecimento, todos, independente do sexo, tendem a reduzir naturalmente a força muscular.

REFERÊNCIAS DA TESE

(GBD), Global Burden of Disease. Health Effects of Overweight and Obesity in 195 Countries over 25 Years. **New England Journal of Medicine**, [s. l.], v. 377, n. 1, p. 13–27, 2017. Disponível em: <<http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoal614362>>

ABESO, Associação Brasileira para o estudo da obesidade e da síndrome metabólica. Diretrizes brasileiras de obesidade 2016. **VI Diretrizes Brasileiras de Obesidade**, [s. l.], p. 7–186, 2016.

AITSI-SELMI, A. et al. Childhood socioeconomic position, adult socioeconomic position and social mobility in relation to markers of adiposity in early adulthood: Evidence of differential effects by gender in the 1978/79 Ribeirao Preto cohort study. **International Journal of Obesity**, [s. l.], v. 37, n. 3, p. 439–447, 2013.

ALBERTI, K. G. M. M.; ZIMMET, P.; SHAW, J. Metabolic syndrome-a new world-wide definition. A Consensus Statement from the International Diabetes Federation. **Diabetic Medicine**, [s. l.], v. 23, n. 5, p. 469–480, 2006. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1111/j.1464-5491.2006.01858.x>>

ALBERTI, K. G.; ZIMMET, P. Z. Definition, diagnosis and classification of diabetes mellitus and its complications. Part 1: diagnosis and classification of diabetes mellitus provisional report of a WHO consultation. **Diabetic medicine : a journal of the British Diabetic Association**, [s. l.], v. 15, n. 7, p. 539–53, 1998. Disponível em: <<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9686693>>

ALBERTI, KGMM K. G. M. M. et al. Harmonizing the Metabolic Syndrome: A Joint Interim Statement of the International Diabetes Federation Task Force on Epidemiology and Prevention; National Heart, Lung, and Blood Institute; American Heart Association; World Heart Federation; International. **Circulation**, [s. l.], v. 120, n. 16, p. 1640–1645, 2009. Disponível em: <<http://circ.ahajournals.org/content/circulationaha/120/16/1640.full.pdf>>. Acesso em: 20 abr. 2018.

ALEXANDRE, Tiago da Silva et al. Prevalence and associated factors of sarcopenia, dynapenia, and sarcodynepenia in community-dwelling elderly in são paulo – sabe study. **Revista Brasileira de Epidemiologia**, [s. l.], v. 21, n. Suppl 2, p. 1–13, 2018.

ALLEY, Dawn E. et al. Grip strength cutpoints for the identification of clinically relevant weakness. **Journals of Gerontology - Series A Biological Sciences and Medical Sciences**, [s. l.], v. 69 A, n. 5, p. 559–566, 2014.

AMARAL, Cledir Araújo et al. Hand grip strength: Reference values for adults and elderly people of Rio Branco, Acre, Brazil. **PLoS ONE**, [s. l.], v. 14, n. 1, p. 1–13, 2019.

AMERICAN, Latin et al. Consenso latino-americano de hipertensão em pacientes com diabetes tipo 2 e síndrome metabólica consensus on hypertension in patients with diabetes type 2 and metabolic syndrome. **Arq Bras Endocrinol Metab**, [s. l.], v. 58, n. 3, 2014.

Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/abem/v58n3/0004-2730-abem-58-3-0205.pdf>>. Acesso em: 20 abr. 2018.

BAKER, Phillip et al. Ultra-processed foods and the nutrition transition: Global, regional and national trends, food systems transformations and political economy drivers. **Obesity Reviews**, [s. l.], v. 21, n. 12, p. 1–22, 2020.

BARBIERE, Marco A. et al. Saúde Perinatal em Ribeirão Preto, SP, Brasil: A Questão do Método. **Cad Saude Publica**, [s. l.], n. 1, 1989.

BARBIERI, M. A. et al. Health in early adulthood: the contribution of the 1978/79 Ribeirão Preto birth cohort. **Brazilian Journal of Medical and Biological Research**, [s. l.], v. 39, n. 8, p. 1041–1055, 2006.

BARNETT, Richard. Obesity. **The Lancet**, [s. l.], v. 389, p. 591, 2017. Disponível em: <[http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(17\)30273-8.pdf](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(17)30273-8.pdf)>. Acesso em: 15 abr. 2018.

BARREA, Luigi et al. Association between Mediterranean diet and hand grip strength in older adult women. **Clinical nutrition (Edinburgh, Scotland)**, [s. l.], v. 38, n. 2, p. 721–729, 2019. Disponível em: <<https://doi.org/10.1016/j.clnu.2018.03.012>>

BAUMGARTNER, Richard N. et al. Predictors of skeletal muscle mass in elderly men and women. **Mechanisms of Ageing and Development**, [s. l.], v. 107, n. 2, p. 123–136, 1999.

BELTRÁN-SÁNCHEZ, Hiram et al. Prevalence and Trends of Metabolic Syndrome in the Adult U.S. Population, 1999-2010. **Journal of the American College of Cardiology**, [s. l.], v. 62, n. 8, p. 697–703, 2013.

BOBOS, Pavlos et al. Measurement Properties of the Hand Grip Strength Assessment: A Systematic Review With Meta-analysis. **Archives of Physical Medicine and Rehabilitation**, [s. l.], v. 101, n. 3, p. 553–565, 2020. Disponível em: <<https://doi.org/10.1016/j.apmr.2019.10.183>>

BOHANNON, Richard W. Muscle strength: Clinical and prognostic value of hand-grip dynamometry. **Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care**, [s. l.], v. 18, n. 5, p. 465–470, 2015.

BORTOLINI, Gisele Ane et al. Guias alimentares: estratégia para redução do consumo de alimentos ultraprocessados e prevenção da obesidade. **Revista Panamericana de Salud Pública**, [s. l.], v. 43, p. 1, 2019.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Vigitel Brasil 2012**. Brasília: Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, 2013. Disponível em: <WWW.saude.gov.br/svs>

CARDOSO, V. C. et al. Profile of three Brazilian birth cohort studies in Ribeirao Preto, SP and Sao Luis, MA. **Braz J Med Biol Res**, [s. l.], v. 40, n. 9, p. 1165–1176, 2007.

CEDIEL, Gustavo et al. Ultra-processed foods drive to unhealthy diets: Evidence from Chile. **Public Health Nutrition**, [s. l.], v. 24, n. 7, p. 1698–1707, 2021.

CLARK, Brian C.; MANINI, Todd M. What is dynapenia? **Nutrition**, [s. l.], v. 28, n. 5, p. 495–503, 2012. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1016/j.nut.2011.12.002>>

CONFORTIN, Susana Cararo et al. RPS Brazilian Birth Cohorts Consortium (Ribeirão Preto, Pelotas and São Luís): history, objectives and methods. **Cadernos de Saúde Pública**, [s. l.], v. 37, n. 4, 2021. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2021000400601&tlng=en>

COSTA DE MIRANDA, Renata et al. Consumption of ultra-processed foods and non-communicable disease-related nutrient profile in Portuguese adults and elderly (2015-2016): The UPPER project. **British Journal of Nutrition**, [s. l.], v. 125, n. 10, p. 1177–1187, 2021.

CRUZ-JENTOFT, Alfonso J. et al. Sarcopenia: European consensus on definition and diagnosis. **Age and Ageing**, [s. l.], v. 39, n. 4, p. 412–423, 2010.

CRUZ-JENTOFT, Alfonso J. et al. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. **Age and Ageing**, [s. l.], v. 48, n. 1, p. 16–31, 2019. Disponível em: <<https://academic.oup.com/ageing/article/48/1/16/5126243>>

DE LORENZO, A. et al. Normal weight obese (NWO) women: An evaluation of a candidate new syndrome. **Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases**, [s. l.], v. 16, n. 8, p. 513–523, 2006. Disponível em: <<http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0939475305001912>>. Acesso em: 7 abr. 2018.

DE LORENZO, Antonino et al. Normal-weight obese syndrome: early inflammation? **Am J Clin Nutr**, [s. l.], v. 85, p. 40–5, 2007.

DI RENZO, L. et al. Body composition analyses in normal weight obese women. **European Review for Medical and Pharmacological Sciences**, [s. l.], v. 10, n. 4, p. 191–196, 2006.

DI RENZO, L. et al. Effects of dark chocolate in a population of Normal Weight Obese women: a pilot study. **European Review for Medical and Pharmacological Sciences**, [s. l.], v. 17, p. 2257–2266, 2013. Disponível em: <<https://www.europeanreview.org/wp/wp-content/uploads/2257-2266.pdf>>. Acesso em: 14 abr. 2018.

DIAS, Jonathan Ache et al. Força de preensão palmar: Métodos de avaliação e fatores que influenciam a medida. **Revista Brasileira de Cineantropometria e Desempenho Humano**, [s. l.], v. 12, n. 3, p. 209–216, 2010.

DUFNER, Trevor J. et al. Temporal Trends in the Handgrip Strength of 2,592,714 Adults from 14 Countries Between 1960 and 2017: A Systematic Analysis. **Sports Medicine**, [s. l.], v. 50, n. 12, p. 2175–2191, 2020. Disponível em: <<https://doi.org/10.1007/s40279-020-01339-z>>

ETAM, Sachin; PARAB, Tanvi. A Correlational Study of Grip Strength Using Handheld Dynamometer and Rapid Upper Limb Assessment Score in Asymptomatic Bank Employees. **Indian Journal of Physiotherapy and Occupational Therapy - An International Journal**, [s. l.], v. 13, n. 4, p. 148, 2019. Disponível em: <<http://www.indianjournals.com/ijor.aspx?target=ijor:ijpot&volume=13&issue=4&article=03>>

1>

FAO. **Ultra-processed foods, diet quality, and health using the NOVA classification system.** Prepared by Carlos Augusto Monteiro, Geoffrey Cannon, Mark Lawrence, Maria Laura da Costa Louzada, and Priscila Pereira Machado. [s.l: s.n.].

FIOLET, Thibault et al. Consumption of ultra-processed foods and cancer risk: Results from NutriNet-Santé prospective cohort. **BMJ (Online)**, [s. l.], v. 360, 2018.

FOSBØL, Marie O.; ZERAHN, Bo. Contemporary methods of body composition measurement. **Clinical Physiology and Functional Imaging**, [s. l.], v. 35, n. 2, p. 81–97, 2015.

FRANCO, Lana P.; MORAIS, Carla C.; COMINETTI, Cristiane. Normal-weight obesity syndrome: diagnosis, prevalence, and clinical implications. **Nutrition Reviews**, [s. l.], v. 74, n. 9, p. 558–570, 2016. Disponível em: <<https://academic.oup.com/nutritionreviews/article-lookup/doi/10.1093/nutrit/nuw019>>. Acesso em: 11 abr. 2018.

FRANK B. HU. **Obesity Epidemiology.** New York: Oxford University Press, 2008.

FRISANCHO, R. A. **Anthropometric standard for the assessment of growth and nutritional status.** Michigan: University of Michigan, 1990.

GARCÍA-HERMOSO, Antonio et al. Muscular Strength as a Predictor of All-Cause Mortality in an Apparently Healthy Population: A Systematic Review and Meta-Analysis of Data From Approximately 2 Million Men and Women. **Archives of Physical Medicine and Rehabilitation**, [s. l.], v. 99, n. 10, p. 2100- 2113.e5, 2018.

GÓMEZ-AMBROSI, Javier et al. Body adiposity and type 2 diabetes: Increased risk with a high body fat percentage even having a normal BMI. **Obesity**, [s. l.], v. 19, n. 7, p. 1439–1444, 2011. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1038/oby.2011.36/nature06264>>

GONÇALVES, Francisco; MOURÃO, Paulo. A Avaliação da Composição Corporal: A Medição de Pregas Adiposas como Técnica para a Avaliação da Composição Corporal. **Motricidade**, [s. l.], v. 4, n. 4, 2008.

GORTER, Petra M. et al. Prevalence of the metabolic syndrome in patients with coronary heart disease , cerebrovascular disease , peripheral arterial disease or abdominal aortic aneurysm. **Atherosclerosis**, [s. l.], v. 173, p. 363–369, 2004.

GRAMZA-MICHAŁOWSKA, Anna. The effects of ultra-processed food consumption— is there any action needed? **Nutrients**, [s. l.], v. 12, n. 9, p. 1–4, 2020.

GRANIC, Antoneta et al. Effect of dietary patterns on muscle strength and physical performance in the very old: Findings from the newcastle 85+ study. **PLoS ONE**, [s. l.], v. 11, n. 3, p. 1–17, 2016.

GRUNDY, Scott M. Metabolic syndrome pandemic. **Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology**, [s. l.], v. 28, n. 4, p. 629–636, 2008.

GRUNDY, Scott M. Metabolic syndrome update. **Trends in Cardiovascular Medicine**, [s.

l.], v. 26, n. 4, p. 364–373, 2016. Disponível em:
<<http://dx.doi.org/10.1016/j.tcm.2015.10.004>>

GUERRA, Rita S. et al. Comparison of Jamar and Bodygrip Dynamometers for Handgrip Strength Measurement. **Journal of Strength and Conditioning Research**, [s. l.], v. 31, n. 7, p. 1931–1940, 2017. Disponível em: <<https://journals.lww.com/00124278-201707000-00022>>

HALL, Kevin D. et al. Ultra-Processed Diets Cause Excess Calorie Intake and Weight Gain: An Inpatient Randomized Controlled Trial of Ad Libitum Food Intake. **Cell Metabolism**, [s. l.], v. 30, n. 1, p. 67–77.e3, 2019. Disponível em:
<<https://doi.org/10.1016/j.cmet.2019.05.008>>

HERBST, Karen L.; BHASIN, Shalender. Testosterone action on skeletal muscle. **Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care**, [s. l.], v. 7, n. 3, p. 271–277, 2004.

HEYMSFIELD, S. B. et al. Anthropometric measurement of muscle mass: Revised equations for calculating bone-free arm muscle area. **American Journal of Clinical Nutrition**, [s. l.], v. 36, n. 4, p. 680–690, 1982.

HRUBY, Adela; HU, Frank B. The Epidemiology of Obesity: A Big Picture. [s. l.], p. 673–689, 2015. Disponível em:
<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4859313/pdf/nihms-780628.pdf>>. Acesso em: 17 abr. 2018.

IBGE. **Pesquisa de Orçamentos Familiares 2002-2003 Primeiros resultados Brasil e Grandes Regiões**. [s.l: s.n.]. v. 46 Disponível em:
<<http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Pesquisa+de+Or?amentos+Familiares#0>>

IBGE. **Indicadores sociais municipais: uma análise dos resultados do universo do censo demográfico 2010**. [s.l: s.n.]. v. 28

IBGE. **Pesquisa de Orçamentos Familiares 2008-2009: Tabela de Composição Nutricional dos Alimentos Consumidos no Brasil**. [s.l: s.n.]. v. 39 Disponível em:
<<https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv50002.pdf>>

IPAQ COMMITTEE. Guidelines for Data Processing and Analysis of the International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) - Short and Long Forms. [s. l.], n. November, p. 1–15, 2005.

JÄGER, Ralf et al. International Society of Sports Nutrition Position Stand: Protein and exercise. **Journal of the International Society of Sports Nutrition**, [s. l.], v. 14, n. 1, p. 1–25, 2017.

JEAN, Nathalie et al. Normal-Weight Obesity: Implications for Cardiovascular Health. **Current Atherosclerosis Reports**, [s. l.], v. 16, n. 12, p. 1–8, 2014. Disponível em:
<<https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2Fs11883-014-0464-7.pdf>>. Acesso em: 5 abr. 2018.

JIA, A. et al. Prevalence and cardiometabolic risks of normal weight obesity in Chinese population: A nationwide study. **Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases**, [s. l.], v. 28, n. 10, p. 1045–1053, 2018.

JONES, Julie Miller. Food processing: criteria for dietary guidance and public health? **Proceedings of the Nutrition Society**, [s. l.], v. 78, n. 1, p. 4–18, 2019. Disponível em: <https://www.cambridge.org/core/product/identifier/S0029665118002513/type/journal_article>

JUUL, Filippa et al. Ultra-processed food consumption and excess weight among US adults. **British Journal of Nutrition**, [s. l.], v. 120, n. 1, p. 90–100, 2018.

KAC, Gilberto; SICHIERI, Rosely; GIGANTE, Denise Petrucci. **Epidemiologia nutricional**. [s.l.] : Editora FIOCRUZ, 2007. Disponível em: <<http://books.scielo.org/id/trw5w>>

KANG, Yunkoo et al. Association between dietary patterns and handgrip strength: Analysis of the Korean national health and nutrition examination survey data between 2014 and 2017. **Nutrients**, [s. l.], v. 12, n. 10, p. 1–13, 2020.

KARCZEWSKI, Jacek et al. Obesity and inflammation. **European Cytokine Network**, [s. l.], v. 29, n. 3, p. 83–94, 2018.

KIM, Hyesook; KWON, Oran. Higher diet quality is associated with lower odds of low hand grip strength in the Korean elderly population. **Nutrients**, [s. l.], v. 11, n. 7, 2019.

KIM, Ji Young; HAN, Sang Hwan; YANG, Bong Min. Implication of high-body-fat percentage on cardiometabolic risk in middle-aged, healthy, normal-weight adults. **Obesity**, [s. l.], v. 21, n. 8, p. 1571–1577, 2013.

KIM, Sohee et al. Normal-weight obesity is associated with increased risk of subclinical atherosclerosis. **Cardiovascular Diabetology**, [s. l.], v. 14, 2015. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4488951/pdf/12933_2015_Article_220.pdf>. Acesso em: 13 abr. 2018.

KLINE, Rex B. **Principles and Practice of Structural Equation Modeling**. [s.l.] : The Guilford Press, 2015.

KOOPMAN, Jacob J. E. et al. Handgrip strength, ageing and mortality in rural Africa. **Age and Ageing**, [s. l.], v. 44, n. 3, p. 465–470, 2015.

KUCZMARSKI, Marie Fanelli et al. Dietary Protein Intake and Overall Diet Quality are Associated with Handgrip Strength in African American and White Adults. **Journal of Nutrition, Health and Aging**, [s. l.], v. 22, n. 6, p. 700–709, 2018.

KURIYAN, Rebecca. Body composition techniques. **Indian Journal of Medical Research**, [s. l.], v. 148, n. 5, p. 648–658, 2018.

LANDI, Francesco et al. Normative values of muscle strength across ages in a ‘real world’ population: results from the longevity check-up 7+ project. **Journal of Cachexia, Sarcopenia and Muscle**, [s. l.], v. 11, n. 6, p. 1562–1569, 2020.

- LANE, Melissa M. et al. Ultraprocessed food and chronic noncommunicable diseases: A systematic review and meta-analysis of 43 observational studies. **Obesity Reviews**, [s. l.], v. 22, n. 3, p. 1–19, 2021. Disponível em: <<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/obr.13146>>
- LAWMAN, Hannah G. et al. Associations of Relative Handgrip Strength and Cardiovascular Disease Biomarkers in U.S. Adults, 2011-2012. **American Journal of Preventive Medicine**, [s. l.], v. 50, n. 6, p. 677–683, 2016. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1016/j.amepre.2015.10.022>>
- LEE, Junga. Associations between handgrip strength and disease-specific mortality including cancer, cardiovascular, and respiratory diseases in older adults: A meta-analysis. **Journal of Aging and Physical Activity**, [s. l.], v. 28, n. 2, p. 320–331, 2020. a.
- LEE, Seung Hoo; GONG, Hyun Sik. Measurement and interpretation of handgrip strength for research on sarcopenia and osteoporosis. **Journal of Bone Metabolism**, [s. l.], v. 27, n. 2, p. 85–96, 2020.
- LEE, Sunghye. Associations Between Dietary Patterns and Handgrip Strength: The Korea National Health and Nutrition Examination Survey 2014–2016. **Journal of the American College of Nutrition**, [s. l.], v. 39, n. 6, p. 488–494, 2020. b. Disponível em: <<https://doi.org/10.1080/07315724.2019.1691955>>
- LENGELÉ, Laetitia et al. Association between changes in nutrient intake and changes in muscle strength and physical performance in the sarcophage cohort. **Nutrients**, [s. l.], v. 12, n. 11, p. 1–16, 2020.
- LEONG, Darryl P. et al. Prognostic value of grip strength: Findings from the Prospective Urban Rural Epidemiology (PURE) study. **The Lancet**, [s. l.], v. 386, n. 9990, p. 266–273, 2015. Disponível em: <[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)62000-6](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(14)62000-6)>
- LOHMAN, T. G.; ROCHE, A.; MARTORELL, R. **Anthropometric standardization reference manual**. Champaign, IL: Human Kinetics Books, 1991.
- LOPES, André Luiz; PETROSKI, Carlos Alberto; RIBEIRO, Gustavo dos Santos. **Antropometria aplicada à saúde e ao desempenho esportivo**. 2. ed. Porto Alegre: GEBEN, 2018.
- LOUZADA, Maria Laura da Costa et al. **Alimentação e saúde: a fundamentação científica do guia alimentar para a população brasileira**. [s.l.] : Universidade de São Paulo. Faculdade de Saúde Pública, 2019. Disponível em: <<http://www.livrosabertos.sibi.usp.br/portaldelivrosUSP/catalog/book/339>>
- LUGER, Maria et al. Sugar-Sweetened Beverages and Weight Gain in Children and Adults: A Systematic Review from 2013 to 2015 and a Comparison with Previous Studies. **Obesity Facts**, [s. l.], v. 10, n. 6, p. 674–693, 2018.
- MACHADO, Priscila P. et al. Ultra-processed foods and recommended intake levels of nutrients linked to non-communicable diseases in Australia: Evidence from a nationally representative cross-sectional study. **BMJ Open**, [s. l.], v. 9, n. 8, 2019.

MADDEN, A. M.; SMITH, S. Body composition and morphological assessment of nutritional status in adults: A review of anthropometric variables. **Journal of Human Nutrition and Dietetics**, [s. l.], v. 29, n. 1, p. 7–25, 2016.

MADEIRA, Francilene B. et al. Normal Weight Obesity Is Associated with Metabolic Syndrome and Insulin Resistance in Young Adults from a Middle-Income Country. **PLoS ONE**, [s. l.], v. 8, n. 3, 2013.

MAFFETONE, Philip B.; RIVERA-DOMINGUEZ, Ivan; LAURSEN, Paul B. Overfat Adults and Children in Developed Countries: The Public Health Importance of Identifying Excess Body Fat. **Frontiers in Public Health**, [s. l.], v. 5, n. July, p. 1–11, 2017. a.

MAFFETONE, Philip B.; RIVERA-DOMINGUEZ, Ivan; LAURSEN, Paul B. Overfat and Underfat: New Terms and Definitions Long Overdue. **Frontiers in Public Health**, [s. l.], v. 4, n. January, p. 1–10, 2017. b.

MAINOUS, Arch G. et al. Grip Strength as a Marker of Hypertension and Diabetes in Healthy Weight Adults. **American Journal of Preventive Medicine**, [s. l.], v. 49, n. 6, p. 850–858, 2015. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1016/j.amepre.2015.05.025>>

MANGANO, Kelsey M. et al. Dietary protein is associated with musculoskeletal health independently of dietary pattern: The Framingham Third Generation Study. **American Journal of Clinical Nutrition**, [s. l.], v. 105, n. 3, p. 714–722, 2017.

MARQUES-VIDAL, P. et al. Normal weight obesity: Relationship with lipids, glycaemic status, liver enzymes and inflammation. **Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases**, [s. l.], v. 20, n. 9, p. 669–675, 2010.

MARQUES-VIDAL, Pedro et al. Prevalence of normal weight obesity in Switzerland: Effect of various definitions. **European Journal of Nutrition**, [s. l.], v. 47, n. 5, p. 251–257, 2008.

MASSY-WESTROPP, Nicola M. et al. Hand Grip Strength: age and gender stratified normative data in a population-based study. **BMC Research Notes**, [s. l.], v. 4, n. 1, p. 127, 2011. Disponível em: <<https://bmresnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/1756-0500-4-127>>

MCGRATH, Ryan. Are we maximizing the utility of handgrip strength assessments for evaluating muscle function? **Aging Clinical and Experimental Research**, [s. l.], n. 0123456789, p. 8–10, 2020. Disponível em: <<https://doi.org/10.1007/s40520-020-01689-8>>

MEHMET, Hanife; YANG, Angela W. H.; ROBINSON, Stephen R. Journal of Bodywork & Movement Therapies Measurement of hand grip strength in the elderly : A scoping review with recommendations. **Journal of Bodywork & Movement Therapies**, [s. l.], n. xxxx, 2019. Disponível em: <<https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2019.05.029>>

MENEGASSI, Bruna et al. The new food classification: Theory, practice and difficult. **Ciencia e Saude Coletiva**, [s. l.], v. 23, n. 12, p. 4165–4176, 2018.

MINISTÉRIO DA SAÚDE, Brasil. **Guia alimentar para a população brasileira**. 2. ed. Brasília.

MONTEIRO, C. A. et al. **Ultra-processed foods, diet quality, and health using the NOVA classification system.** [s.l.: s.n.]. Disponível em:
<<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules>>

MONTEIRO, C. A. et al. **Ultra-processed foods, diet quality, and health using the NOVA classification system.** [s.l.: s.n.]. Disponível em:
<<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules>>

MONTEIRO, Carlos Augusto et al. A new classification of foods based on the extent and purpose of their processing. **Cadernos de Saúde Pública**, [s. l.], v. 26, n. 11, p. 2039–2049, 2010.

MONTEIRO, Jacqueline Pontes et al. **Consumo alimentar: visualizando porções.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2007.

MUST, Aviva; DALLAL, Gerard E.; DIETZ, William H. Reference data for obesity: 85th and 95th percentiles of body mass index (wt/ht²) and triceps skinfold thickness. **American Journal of Clinical Nutrition**, [s. l.], v. 53, n. 4, p. 839–846, 1991.

NAHAS, Paula C. et al. Moderate increase in protein intake promotes a small additional improvement in functional capacity, but not in muscle strength and lean mass quality, in postmenopausal women following resistance exercise: A randomized clinical trial. **Nutrients**, [s. l.], v. 11, n. 6, 2019.

NAHHAS, Ramzi W. et al. Bayesian longitudinal plateau model of adult grip strength. **American Journal of Human Biology**, [s. l.], v. 22, n. 5, p. 648–656, 2010.

NARDOCCI, Milena et al. Consumption of ultra-processed foods and obesity in Canada. **Canadian Journal of Public Health**, [s. l.], v. 110, n. 1, p. 4–14, 2019.

NG, Ai Kah et al. The longitudinal relationship between dietary intake, physical activity and muscle strength among adolescents. **British Journal of Nutrition**, [s. l.], v. 124, n. 11, p. 1207–1218, 2020.

NORMAN, Kristina et al. Hand grip strength: Outcome predictor and marker of nutritional status. **Clinical Nutrition**, [s. l.], v. 30, n. 2, p. 135–142, 2011. Disponível em:
<<http://dx.doi.org/10.1016/j.clnu.2010.09.010>>

NÚCLEO DE ESTUDOS E PESQUISAS EM ALIMENTAÇÃO – NEPA. **Tabela brasileira de composição de alimentos.** Campinas. v. 4

OKORODUDU, D. O. et al. Diagnostic performance of body mass index to identify obesity as defined by body adiposity: A systematic review and meta-analysis. **International Journal of Obesity**, [s. l.], v. 34, n. 5, p. 791–799, 2010. Disponível em:
<<http://dx.doi.org/10.1038/ijo.2010.5>>

OLIVEIRA, Ernesto P. De; SOUZA, Mirabeau L. A. De; LIMA, Maria das D. A. De. Prevalência de Síndrome Metabólica em Uma Área Rural do Semi-árido Baiano. **Arq Bras Endocrinol Metab**, [s. l.], v. 50, n. 3, p. 456–465, 2006.

OLIVEROS, Estefania et al. The concept of normal weight obesity. **Progress in**

Cardiovascular Diseases, [s. l.], v. 56, n. 4, p. 426–433, 2014. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1016/j.pcad.2013.10.003>>

PAGLIAI, G. et al. Consumption of ultra-processed foods and health status: A systematic review and meta-Analysis. **British Journal of Nutrition**, [s. l.], v. 125, n. 3, p. 308–318, 2021.

PAVASINI, Rita et al. Grip strength predicts cardiac adverse events in patients with cardiac disorders: An individual patient pooled meta-analysis. **Heart**, [s. l.], v. 105, n. 11, p. 834–841, 2019.

PESQUISA DE ORÇAMENTOS FAMILIARES (POF). **Pesquisa de orçamentos familiares 2017-2018: análise do consumo alimentar pessoal no Brasil**. IBGE, Coor ed. Rio de Janeiro: IBGE, 2020. v. 46

POTI, Jennifer M.; BRAGA, Bianca; QIN, Bo. Ultra-processed Food Intake and Obesity: What Really Matters for Health-Processing or Nutrient Content? **Current obesity reports**, [s. l.], v. 6, n. 4, p. 420–431, 2017.

PRADO, Carla M. et al. Implications of low muscle mass across the continuum of care: a narrative review. **Annals of Medicine**, [s. l.], v. 50, n. 8, p. 675–693, 2018. Disponível em: <<https://doi.org/10.1080/07853890.2018.1511918>>

RAMIRES, Elyssia Karine Nunes Mendonça et al. Prevalence and Factors Associated with Metabolic Syndrome among Brazilian Adult Population: National Health Survey - 2013. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, [s. l.], v. 110, n. 5, p. 455–466, 2018.

RAMSARAN, Cherrita; MAHARAJ, Rohan G. Normal weight obesity among young adults in Trinidad and Tobago: Prevalence and associated factors. **International Journal of Adolescent Medicine and Health**, [s. l.], v. 29, n. 2, p. 1–9, 2017.

RAUBER, Fernanda et al. Ultra-processed food consumption and indicators of obesity in the United Kingdom population (2008-2016). **PLoS ONE**, [s. l.], v. 15, n. 5, p. 1–15, 2020.

RIBEIRO, Adriana Bouças; CARDOSO, Marly Augusto. Construção de um questionário de frequência alimentar como subsídio para programas de prevenção de doenças crônicas não transmissíveis. **Revista de Nutrição**, [s. l.], v. 15, n. 2, p. 239–245, 2002. a.

RIBEIRO, Adriana Bouças; CARDOSO, Marly Augusto. Construção de um questionário de frequência alimentar como subsídio para programas de prevenção de doenças crônicas não transmissíveis. **Revista de Nutrição**, [s. l.], v. 15, n. 2, p. 239–245, 2002. b. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-52732002000200012&lng=pt&tlng=pt>

ROBERTS, Helen C. et al. A review of the measurement of grip strength in clinical and epidemiological studies: Towards a standardised approach. **Age and Ageing**, [s. l.], v. 40, n. 4, p. 423–429, 2011.

ROBINSON, Sian; GRANIC, Antoneta; SAYER, Avan Aihie. Nutrition and muscle strength, as the key component of sarcopenia: An overview of current evidence. **Nutrients**, [s. l.], v.

11, n. 12, p. 1–17, 2019.

RODRÍGUEZ-GARCÍA, Wendy Daniella et al. Handgrip strength: Reference values and its relationship with bioimpedance and anthropometric variables. **Clinical Nutrition ESPEN**, [s. l.], v. 19, p. 54–58, 2017.

ROMERO-CORRAL, Abel et al. Normal weight obesity: a risk factor for cardiometabolic dysregulation and cardiovascular mortality. **European Heart Journal**, [s. l.], v. 31, n. 6, p. 737–746, 2010. Disponível em: <<https://academic.oup.com/eurheartj/article-lookup/doi/10.1093/eurheartj/ehp487>>

ROMERO-CORRAL, Abel; SOMERS, Virend. Accuracy of Body Mass Index to Diagnose Obesity In the US Adult Population. **Int J Obes (Lond)**, [s. l.], v. 32, n. 6, p. 959–966, 2010.

RUDERMAN, B.; SCHNEIDER, H. The “metabolically-obese,” individual 13. **The American Journal of Clinical Nutrition**, [s. l.], v. 34, n. April, p. 1617–1621, 1981.

RUDERMAN, Neil et al. Perspectives in Diabetes The Metabolically Obese , Normal-Weight Individual R e v i s i t e d. **D i a b e t e s**, [s. l.], v. 47, p. 699–713, 1998.

SÁ, Naíza Nayla Bandeira De; MOURA, Erly Catarina. Fatores associados à carga de doenças da síndrome metabólica entre adultos brasileiros TT - Factors associated with the burden of metabolic syndrome diseases among Brazilian adults. **Cad Saude Publica**, [s. l.], v. 26, n. 9, p. 1853–1862, 2010. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2010000900018>

SALAROLI, Luciane B. et al. Prevalência de Síndrome Metabólica em Estudo de Base Populacional, Vitória, ES – Brasil. **Arq Bras Endocrinol Metab**, [s. l.], v. 51, n. 7, p. 1143–1152, 2007.

SAMSON, Susan L.; GARBER, Alan J. Metabolic syndrome. **Endocrinology and Metabolism Clinics of North America**, [s. l.], v. 43, n. 1, p. 1–23, 2014. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1016/j.ecl.2013.09.009>>

SCHAAP, L. A. et al. Grip strength measurement: Towards a standardized approach in sarcopenia research and practice. **European Geriatric Medicine**, [s. l.], v. 7, n. 3, p. 247–255, 2016.

SCHLÜSSEL, Michael Maia et al. Reference values of handgrip dynamometry of healthy adults: A population-based study. **Clinical Nutrition**, [s. l.], v. 27, n. 4, p. 601–607, 2008.

SCHNABEL, Laure et al. Association between Ultraprocessed Food Consumption and Risk of Mortality among Middle-aged Adults in France. **JAMA Internal Medicine**, [s. l.], v. 179, n. 4, p. 490–498, 2019.

SCOTT, D.; HIRANI, V. Sarcopenic obesity. **European Geriatric Medicine**, [s. l.], v. 7, n. 3, p. 214–219, 2016.

SHAHINFAR, Hossein et al. The lack of association between dietary antioxidant quality score with handgrip strength and handgrip endurance amongst Tehranian adults: A cross-sectional study from a Middle East country. **International Journal of Clinical Practice**, [s.

l.], v. 75, n. 4, 2021.

SHEA, J. L. et al. Body fat percentage is associated with cardiometabolic dysregulation in BMI-defined normal weight subjects. **Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases**, [s. l.], v. 22, n. 9, p. 741–747, 2012.

SLAUGHTER, Author M. H. et al. Skinfold Equations for Estimation of Body Fatness in Children and Youth Published by : Wayne State University Press Stable URL : <http://www.jstor.org/stable/41464064> . **Human Biology**, [s. l.], v. 60, n. 5, p. 709–723, 2013.

SMITH, Lee; YANG, Lin; HAMER, Mark. Handgrip strength, inflammatory markers, and mortality. **Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports**, [s. l.], v. 29, n. 8, p. 1190–1196, 2019.

SUN, Yangbo et al. Association of fried food consumption with all cause, cardiovascular, and cancer mortality: Prospective cohort study. **BMJ (Online)**, [s. l.], v. 364, 2019.

TAK, Young Jin et al. Association of handgrip strength with dietary intake in the korean population: Findings based on the seventh korea national health and nutrition examination survey (KNHANES VII-1), 2016. **Nutrients**, [s. l.], v. 10, n. 9, p. 1–13, 2018.

TEXTOR, Johannes; HARDT, Juliane; KNÜPPEL, Sven. DAGitty. **Epidemiology**, [s. l.], v. 22, n. 5, p. 745, 2011.

TUNE, Johnathan D. et al. Cardiovascular consequences of metabolic syndrome. **Translational Research**, [s. l.], v. 183, p. 57–70, 2017. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1016/j.trsl.2017.01.001>>

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE. **FoodData Central**. 2021. Disponível em: <<https://www.nal.usda.gov/fnic/food-composition>>.

VIOLA, Poliana Cristina de Almeida Fonseca et al. High consumption of ultra-processed foods is associated with lower muscle mass in Brazilian adolescents in the RPS birth cohort. **Nutrition**, [s. l.], v. 79–80, 2020.

VITOLO, Márcia Regina. **Nutrição da gestação ao envelhecimento**. 2. ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2015.

WIKLUND, Petri et al. Normal-weight obesity and cardiometabolic risk: A 7-year longitudinal study in girls from prepuberty to early adulthood. **Obesity**, [s. l.], v. 25, n. 6, p. 1077–1082, 2017.

WILLETT, Walter. **Nutritional epidemiology**. 3. ed. New York: Oxford University Press, 2013.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. Obesity : preventing and managing the global epidemic Report of a. **Obesity: preventing and managing the global epidemic.**, [s. l.], p. 9, 2000.

WU, Yili et al. Association of Grip Strength With Risk of All-Cause Mortality, Cardiovascular Diseases, and Cancer in Community-Dwelling Populations: A Meta-analysis

of Prospective Cohort Studies. **Journal of the American Medical Directors Association**, [s. l.], v. 18, n. 6, p. 551.e17-551.e35, 2017. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1016/j.jamda.2017.03.011>>

YOSHIDA, Yasuko et al. High Salt Diet Impacts the Risk of Sarcopenia Associated with Reduction of Skeletal Muscle. **Nutrients**, [s. l.], v. 12, n. 3474, p. 1–14, 2020.

ZAFAR, Uzma et al. Metabolic syndrome : an update on diagnostic criteria , pathogenesis , and genetic links. **Hormones - International Joournal of Endocrinology e Metabolismn**, [s. l.], n. Cvd, p. 1–15, 2018.

ZHANG, Shunming et al. Ultra-processed food intake is associated with grip strength decline in middle-aged and older adults: a prospective analysis of the TCLSIH study. **European Journal of Nutrition**, [s. l.], n. 0123456789, 2021.

ZHANG, Xu et al. The relationship between dietary patterns and grip strength in the general population: the TCLSIH cohort study. **European Journal of Nutrition**, [s. l.], n. 0123456789, 2020. Disponível em: <<https://doi.org/10.1007/s00394-020-02385-z>>

ANEXO A – QUESTIONÁRIO GERAL DA 1º FASE

FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO — USP ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO-SOCIAL DA SAÚDE PERINATAL EM RIBEIRÃO PRETO

I - DADOS RELATIVO AOS PAIS

1. MÃE

Nome:		Data do parto / /		Hospital		Data do parto / /		Hosp.	
Nº de ordem	Nº de Registro	Situação conjugal: solt. <input type="checkbox"/> cas. <input type="checkbox"/> amaz. <input type="checkbox"/> desq. <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/> sep. <input type="checkbox"/> viuva <input type="checkbox"/> prej. <input type="checkbox"/>				Nº de ordem	Sit. Conj.		
Endereço:		Bairro:		Cidade:		Área Urb. <input type="checkbox"/>		Cidade	
Ref.		Tel.:		Estado:		Rur. <input type="checkbox"/>		Área	
Data de nascimento / /		Idade no parto		Escolaridade		Data de nascimento / /		Ide Esc.	
Nº Nativos		Nº de abortos		Nº de natimortos		Nº de gestações		Nº vivos Abort. N M Gest.	
Ocupação		Local de Trabalho		Função		Relação de Trabalho		Class. Soc.	
Fuma?		Idade do início do hábito		O que fuma?		Frequências:		Fuma Idade Início Duração	
Sim - traga <input type="checkbox"/>		_____ anos		Cigarro <input type="checkbox"/>		- antes da gravidez <input type="checkbox"/>		O que fuma antes até após	
Sim - não traga <input type="checkbox"/>		Duração do hábito		Cachimbo <input type="checkbox"/>		- até o 5º mês <input type="checkbox"/>		Até que mês	
Não fuma <input type="checkbox"/>		_____ anos		Charuto <input type="checkbox"/>		- após o 5º mês <input type="checkbox"/>			
Prejudicado <input type="checkbox"/>				Palha <input type="checkbox"/>		- Até que mês fumou			
				Outro <input type="checkbox"/>					
				NA <input type="checkbox"/>					
				Prejud. <input type="checkbox"/>					

2. PAI

Fuma?		O que fuma?		Frequência nesta gestação		Idade		Fuma O que fuma Freq.	
Sim - traga <input type="checkbox"/>		Cigarro <input type="checkbox"/>		_____ / dia		_____ anos		Idade Escolar.	
Sim - não traga <input type="checkbox"/>		Cachimbo <input type="checkbox"/>				Escolaridade			
Não fuma <input type="checkbox"/>		Charuto <input type="checkbox"/>							
Ignorado <input type="checkbox"/>		Palha <input type="checkbox"/>							
Prejudicado <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>							
		Ignorado <input type="checkbox"/>							
		Prejudicado <input type="checkbox"/>							

3. CHEFE DE FAMÍLIA

Chefe de Família		Pai <input type="checkbox"/>		Mãe <input type="checkbox"/>		Avô <input type="checkbox"/>		Chefe	
		Avó <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>		Ign. <input type="checkbox"/>			
Ocupação		Local de Trabalho		Função		Relação de Trabalho		Classe Social	

II - DADOS RELATIVOS À RENDA

Nº de pessoas na casa _____	Renda familiar _____	Renda em Salários mínimos _____	Renda per-cápita em SM: _____	Nº de pessoas _____	Renda em - SM _____	Renda per-cápita em SM _____
-----------------------------	----------------------	---------------------------------	-------------------------------	---------------------	---------------------	------------------------------

III - DADOS RELATIVOS À GESTAÇÃO

Data da última menstruação _____	Duração da gestação: _____ semanas	Nº de consultas no Pré natal: _____	Idade gestacional na 1ª consulta: _____ semanas	Duração 	Nº de Consultas
Categoria de Assistência Pré-Natal: Particular <input type="checkbox"/> Seguro Saúde Privado <input type="checkbox"/> Previdência Pública <input type="checkbox"/> SUS-UBS <input type="checkbox"/> SUS-Conveniado <input type="checkbox"/> Não sabe <input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> Prejudicado <input type="checkbox"/>				Idade 1ª Cons. 	Categoria Assistência

IV - DADOS RELATIVOS AO PARTO

Nº de fetos 	Tipo de parto: Normal <input type="checkbox"/> Cesárea <input type="checkbox"/> Fórceps <input type="checkbox"/>	Categoria de internação: Part. <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Seguro Saúde Privado <input type="checkbox"/> Previdência Pública <input type="checkbox"/> Complemento <input type="checkbox"/>	Nº de Fetos 	Tipo 	Categ.
Médico no parto: Mesmo do pré-natal <input type="checkbox"/> não sabe <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/>	Hora do Nascimento _____ h _____ min		Médico 	Hora 	

V - DADOS RELATIVOS AO RN

Sexo: Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Indef. <input type="checkbox"/>	Peso ao nascer _____ g	Sexo 	Peso ao Nascer
	Comprimento ao nascer _____ cm	Comprimento ao Nascer 	
Comprimento 12 a 24 horas _____ cm	Comprimento tronco cefálico _____ cm	Comp. 12-24 h 	Tronco Cefálico
Perímetro craneano _____ cm	Peso de 12 a 24 horas _____ g	Perímetro Craneano 	Peso de 12 - 24 h
Diagnósticos: 			

VI - ÓBITO

Causa básica 	 	 	
Causas Associadas 	 	 	
Tempo de vida: _____ meses _____ dias _____ horas	Meses 	Dia 	Hora
Data do óbito _____ / _____ / _____	Dia 	Mês 	Ano

ANEXO B – QUESTIONÁRIO GERAL DA 4º FASE

Questionário/Entrevista

Nome do entrevistador:.....

Nº de identificação:.....

(Preenchimento obrigatório, números legíveis)

DIA MÊS ANO

Data da entrevista:.....

(Preencher dia, mês e ano)

Nome do entrevistado:

(Não abreviar. Nome escrito por extenso, inclusive sobrenome)

Endereço:..... **(Avenida, rua, número, apartamento, bairro - não abreviar).**

Telefone:..... Contato (recado):.....

(casa e/ou celular)..... **(fone / celular)**.....

ETIQUETA

DIA MÊS ANO

Data de Nascimento.....

Hospital em que nasceu e número de ordem ao nascer.....

Sexo: masculino () feminino ()

(Copiar da ficha de nascimento) *Idade*

Nome da mãe:.....

(Nome completo, sem abreviaturas)

Idade da mãe quando entrevistado nasceu:.....anos

(Número legível em anos - copiar da ficha de nascimento)

Observar a sequência das questões para não perder nenhuma resposta. Pular alguma questão somente quando indicado.

1. Quantos irmãos (homens e mulheres) **no total** você tem?.....

(Número legível do total de irmãos)

2. Qual é a sua ordem de nascimento em relação aos seus irmãos?.....

(Escrever por exemplo se é o primeiro, segundo ou terceiro filho, e assim por diante).

3. Qual é a sua cor? Marque só uma resposta.

Branca ()

Preta ()

Parda / Mulata / Morena / Cabocla ()

Amarelo/Oriental ()

Indígena ()

Não sabe ()

4. Os seus pais são da mesma cor que você? Marque só uma resposta.

Sim () Não () Não sabe ()

→ Se você respondeu "SIM", pule para a questão 7

Qual é a cor dos seus pais? Marque só uma resposta.

5. Pai

Branca ()

Preta ()

Parda / Mulata / Morena / Cabocla ()

Amarelo/Oriental ()

Indígena ()

Não sabe ()

6. Mãe

Branca ()

Preta ()

Parda / Mulata / Morena / Cabocla ()

Amarelo/Oriental ()

Indígena ()

Não sabe ()

7. Todos os seus avós são da mesma cor que você? Marque só uma resposta.

Sim () Não () Não sabe ()

→ Se você respondeu "SIM", pule para a questão 12.

Qual a cor de seus avós? Marque só uma resposta.

8. Avó Paterna

Branca ()
 Preta ()
 Parda / Mulata /Morena/ Cabocla ()
 Amarelo/Oriental ()
 Indígena ()
 Não sabe ()
 Não se aplica ()

9. Avô Paterno

Branca ()
 Preta ()
 Parda / Mulata /Morena/ Cabocla ()
 Amarelo/Oriental ()
 Indígena ()
 Não sabe ()
 Não se aplica ()

10. Avó Materna

Branca ()
 Preta ()
 Parda / Mulata /Morena/ Cabocla ()
 Amarelo/Oriental ()
 Indígena ()
 Não sabe ()
 Não se aplica ()

11. Avô Materno

Branca ()
 Preta ()
 Parda / Mulata /Morena/ Cabocla ()
 Amarelo/Oriental ()
 Indígena ()
 Não sabe ()

Não se aplica ()

OCUPAÇÃO E ESCOLARIDADE

16. Frequentou creche, maternal ou jardim da infância com outras crianças quando menos de 5 anos de idade? Marque só uma resposta. tinha

Sim () Não () Não sabe ()

→ Se você respondeu “NÃO”, pule para a questão 18.

17. Com que idade começou?

(Anotar idade em anos. Se não lembra a idade, anotar “não lembro”)

18. Que idade você tinha quando foi à escola pela primeira vez?.....anos

nunca estudou () (assinalar esta opção se nunca frequentou escola)

(Obs: Considerar a partir da Primeira Série - não inclui creche ou pré-escola)

19. Você ainda vai a escola? Considerar o ensino formal: primeiro grau, segundo grau, universidade, pós-graduação.

Sim () Não ()

→ Se você respondeu “NÃO”, pular para a questão 23.

20. Se respondeu “Sim” na questão anterior, em que nível de escolaridade você se encontra, no momento? Marque só uma resposta.

() Primário (1ª a 4ª série)

() 5ª a 8ª série

() Colegial

() Supletivo

() Técnico profissionalizante

() Superior

() Pós Graduação – especifique: Por extenso.....

() Não sabe

() Nunca estudou

21. Em que nível ou série você está estudando no momento?.....

(Por exemplo: 3º ano do primeiro grau/ 2º ano do supletivo/ 4º ano da faculdade de....)

22. Quantos anos de estudo você tem?.....anos

Número total de anos, incluindo as repetências. Por ex. 6 anos.

Considerar a partir da 1ª série do 1º grau – não incluir creche ou pré-escola.

23. Se você não frequenta mais a escola, qual foi a última série que

estudou?.....

Por exemplo: 2ª série do 1º grau/ 3ª série do 2º grau/ 2º ano de faculdade de

24. Qual o nível de escolaridade de seu pai? Marque só uma resposta.

- () Primário (1ª a 4ª série)
 () 5ª a 8ª série
 () Colegial
 () Supletivo
 () Técnico profissionalizante
 () Superior
 () Pós Graduação – especifique: Por extenso.....
 () Não sabe
 () Nunca estudou

25. Qual o nível de escolaridade de sua mãe? Marque só uma resposta.

- () Primário (1ª a 4ª série)
 () 5ª a 8ª série
 () Colegial
 () Supletivo
 () Técnico profissionalizante
 () Superior
 () Pós Graduação – especifique: Por extenso.....
 () Não sabe
 () Nunca estudou

26. Quantas pessoas contribuem para o orçamento da família?.....
 (Anotar o número de pessoas).

27. Quem é a pessoa que mais contribui para o orçamento familiar

(que ganha mais por mês)?

Escreva de maneira clara. Por exemplo: o próprio entrevistado, pai, irmão, marido, etc.

Se você não mora com sua família mas é sustentado por ela, indique qual é a pessoa que ganha mais.

28. Qual é a atividade da pessoa que mais contribui para o orçamento familiar?

.....

Escrever de maneira clara. Por exemplo: pedreiro, dono de padaria, médico, aposentado, etc.

29. Assinale em que faixa se situa o rendimento total de sua família

Marque só uma resposta (1 Salário Mínimo - SM = R\$ 180,00)

- () Menos de 1 SM
 () Entre 1 e 2,9 SM
 () Entre 3 e 4,9 SM
 () Entre 5 e 9,9 SM
 () Entre 10 e 19,9 SM
 () Mais de 20 SM
 () Não sabe

30. Trabalha atualmente, para alguém ou por conta própria?

(incluindo o Serviço Militar)

Sim () Não ()

→ Se você respondeu "**NÃO**", passe para a questão 33.

31. Qual é o seu trabalho (ocupação) atual (sua principal fonte de renda):

(Escrever de maneira clara. Por exemplo: pedreiro, dono de padaria, médico ou outro.

Se não trabalha: anotar "não trabalha").

32. Qual o seu vínculo empregatício?

- () Empregado (com carteira assinada, em empresa)
 () Autônomo (trabalha por conta própria, com ou sem carteira assinada)
 () Não trabalha

(Se você tiver os 2 vínculos, escolha o que você considera o mais importante)

33. Qual foi seu último trabalho anterior? (seja o mais preciso possível):

Por exemplo: Mecânico, empregada doméstica, balconista ou outro.

Responder completamente a questão; se o trabalho atual é o primeiro trabalho ou se nunca trabalhou, assinalar abaixo com um X.

Este é o primeiro trabalho () Nunca trabalhou ()

CONSUMO DE CIGARRO

72. Antes de você entrar na escola, alguém fumava em sua casa?
 () Sim () Não () Não sabe
 → Se você respondeu "**NÃO**", pule para a questão 74.
73. Se **SIM**, quem fumava?
 (Por ex: pai, mãe e o irmão mais velho)
74. Você fuma ou fumou por mais de 1 ano? () Sim () Não
SIM significa pelo menos um cigarro por dia ou um por semana durante um ano.
 → Se você respondeu "**NÃO**", passar para a pergunta 85, se "**SIM**" continue a sequência.
 → Se não fuma atualmente mas já fumou no passado, continue a sequência.
75. Com que idade você começou a fumar?.....anos
 (Por ex: 13 anos)
76. Fuma atualmente (no mínimo desde há um mês)?
 () Sim () Não
 → Se você respondeu "**NÃO**", passar para a pergunta 80, se "**SIM**" continue a sequência:
 Quanto fuma atualmente, em média?
77. Número de cigarros por dia.....cigarros (Por ex: 20 cigarros)
 78. Número de maços por semana.....maços (Por ex: 14 maços)
 79. Fumo de rolo em gramas por semana.....gramas (Por ex: zero gramas)
 80. Se atualmente não fuma, com quantos anos parou de fumar?
 anos (Por ex: 18 anos; se ainda fuma, escreva "*ainda fumo*")
 Durante o tempo em que fumou (antes de parar ou fumar menos), quanto fumava em média?
81. Número de cigarros por dia?.....cigarros
 82. Número de maços por semana.....maços
 83. Fumo de rolo em gramas, por semana.....gramas
 84. Tragava o cigarro? () Sim () Não
85. Esteve exposto com regularidade ao fumo nos últimos 12 meses? (a maioria de dias ou noites)
 () Sim () Não () Não sabe
 → Se você respondeu "**NÃO**", passar para a pergunta 89, se "**SIM**" seguir a sequência:
86. Sem contar você, quantas pessoas fumam com regularidade em sua casa?
pessoas. (Por ex: 5 pessoas; nenhuma)
87. Alguém fuma com regularidade em seu local de trabalho, perto de você?
 () Sim () Não

88. Quantas horas por dia você fica exposto ao fumo de outras pessoas?
horas (Por ex: 6 horas)

ATIVIDADE FÍSICA E EXERCÍCIO

Inicialmente pense sobre o tipo de atividade que exerce com a finalidade de avaliar o seu gasto energético e não subestimar, por exemplo, o trabalho de uma dona de casa.

114. Você faz alguma atividade física regularmente? (ou no que você trabalha?) Especifique.

Este questionário avalia a última semana completa, portanto, incluem os fins de semana. Assim, as perguntas são sobre as atividades que são realizadas nos fins de semana, incluindo as atividades esportivas.

Estamos interessados em medir o gasto de energia com as atividades físicas que as pessoas realizam como parte de sua vida diária.

Responda tempo que gasta realizando algumas atividades durante a semana passada (os últimos 7 dias). Pense nas atividades que fez no trabalho, nas tarefas de sua casa ou jardim, quando se deslocou de um lugar para outro e no que fez no seu tempo livre, por lazer ou diversão.

115. Nos últimos 7 dias você fez, por mais de 10 minutos cada vez, alguma atividade física pesada, inclusive no fim de semana ?

Pense em todas as atividades que tenha feito e que lhe pareceram ser um esforço físico intenso, pesado nos últimos 7 dias. Por isto esta atividade deve ter causado uma respiração mais agitada, ter feito suar intensamente, como, por exemplo, mudar de lugar objetos pesados, cavar buracos na terra, fazer ginástica aeróbica, andar rápido de bicicleta, jogar futebol, fazer "cooper", natação, dança aeróbica (aulas, treinos, apresentações) - incluir o trabalho pesado.

Sim () Não ()

→ Se você respondeu "NÃO", passe para a questão 118.

116. Quantos dias nesta última semana você as realizou?..... dias

(Por ex: 2 dias)

117. Quanto tempo em geral você gastou nestas atividades num destes dias?
horas..... minutos (Por ex: 2 horas 30 minutos)

Agora, pense nas atividades que realizou nos últimos 7 dias, nas quais tenha feito um esforço moderado, no qual sua respiração tenha ficado mais rápida do que o normal, mas não tanto como na pergunta anterior, e o suor não tenha sido intenso. Incluem esforços com carregar objetos menos pesados, atividades de jardinagem, andar de bicicleta em ritmo normal, ginástica, voleibol, basquetebol, futebol, tênis, encerrar, faxinar uma casa (sempre que faça os trabalhos da sua casa). Não inclui *caminhar* (porque vai ser perguntado posteriormente). Novamente, pense somente nas atividades que tenha durado mais de 10 minutos cada vez.

118. Você fez nos últimos 7 dias alguma atividade física moderada, por mais de 10 minutos cada vez, inclusive no fim de semana?

Sim () Não ()

→ Se você respondeu “NÃO”, passe para a questão 121.

119. Quantos dias nesta última semana você as realizou?..... dias

(Por ex: 4 dias)

120. Quanto tempo em geral você gastou nestas atividades num destes dias?

.....horas.....minutos (Por ex: 3 horas 45 minutos)

121. Na última semana, você fez algum destes trabalhos relacionados abaixo, por mais de 10 minutos, inclusive no fim de semana? Agora
quero que pense nas vezes que fez os afazeres de sua casa que representem um esforço menos intenso que as atividades citadas anteriormente, por exemplo, lavar ou torcer roupa, passar roupas, lavar louças a mão, encerar com enceradeira, fazer pequenas limpezas, cuidar de crianças pequenas (com menos de 6 anos).

Sim () Não ()

→ Se você respondeu “NÃO”, passe para a questão 125.

122. Quais?

123. Quantos dias na semana, em média, você fez estes trabalhos na sua casa?

.....dias (Por ex: 3 dias)

124. Quanto tempo, em geral, você gasta com esses trabalhos num destes dias?

.....horas.....minutos (Por ex: 2 horas 30 minutos)

As perguntas sobre atividades intensa e moderada estão relativamente claras, entretanto as relacionadas com o “caminhar” podem apresentar alguma dificuldade. Por isto, se você não sabe estimar o tempo que caminha cada vez, pense em quantas quadras caminha (não esquecer de contar as quadras como ida e volta sempre que seja mais de 10 minutos de caminhada cada vez). Como referência estima-se que uma quadra tenha 100 metros e deve demorar cerca de 3 minutos para percorrê-la.

125. Você fez, nos últimos 7 dias, alguma caminhada, por mais de 10 minutos cada vez, inclusive no fim de semana?

Sim () Não ()

→ Se você respondeu “NÃO”, passe para a questão 129.

126. Quantos dias nesta última semana você as realizou?..... dias

(Por ex: 3 dias)

127. Quanto tempo em geral você gastou nesta atividade em um destes dias?

.....horas.....minutos (Por ex: 1 hora 20 minutos)

Se não puder estimar o tempo que gasta caminhando, anote o número de quadras (quarteirões). Lembre que a caminhada deve ser por mais de 10 minutos cada vez para ser computada.

128. Quantas quadras?..... Por ex: 23; nenhuma

A alternativa **permanecer sentado** inclui: estar comendo, andando de ônibus, vendo TV ou no computador. Estes tempos serão somados e, para se lembrar, pense no que faz durante o dia. Para facilitar a lembrança, pense no que fez num dia específico.....

Agora, pense no tempo que passa sentado em um dia comum da última semana (se não puder estimar o tempo, tente recordar quanto tempo tenha estado sentado ou deitado, por ex. na quarta-feira).

129. Quanto tempo você fica **sentado no seu trabalho** diariamente?
..... horas..... minutos (Por ex: 5 horas 0 minutos)

130. Quanto tempo você permanece **sentado comendo** diariamente?

(Considere todas as refeições do dia)

..... horas..... minutos (Por ex: 1 hora 30 minutos)

131. Quanto tempo você fica **sentado vendo TV ou lendo** diariamente?

..... horas..... minutos (Por ex: 2 horas 30 minutos)

132. Quanto tempo você fica **sentado no transporte (ou percursos de carro, ônibus)** diariamente?

..... horas..... minutos

(Por ex: 1 hora 45 minutos)

133. Quanto tempo em média você **dorme nos dias de semana**?

..... horas..... minutos (Por ex: 6 horas 20 minutos)

134. Quanto tempo em média você **dorme nos fins de semana**?

..... horas..... minutos (Por ex: 9 horas 40 minutos)

135. Em resumo, você se considera uma pessoa:

Marque só uma resposta

() Muito ativa

() Medianamente ativa

() Pouco ativa

() Nada ativa

136. Agora algumas medidas→ Marcar corretamente os valores obtidos, seguindo a técnica previamente padronizada.

1. Pressão arterial sistólicamm Hg): Primeira medição.....

Frequência cardíaca.....

	Segunda medição.....	□□□□
	Frequência cardíaca.....	□□□
	Terceira medição.....	□□□□
	Frequência cardíaca.....	□□□
	Média 2 últimas (PA)	□□□□
	Média 2 últimas (FC)	□□□
2. Pressão Diastólica (mm Hg):	Primeira medição.....	□□□□
	Segunda medição.....	□□□□
	Terceira medição.....	□□□□
	Média 2 últimas	□□□□
3. Peso (Kg).....		□□□□
4. Altura (cm).....		□□□□
5. Altura sentado (cm).....		□□□□
6. IMC (calculado – KG/M ²).....		□□□
7. Cintura (cm).....		□□□□
8. Quadril (cm).....		□□□□
9. Perímetro braquial (cm).....		□□□
10. prega tricipital (mm).....		□□□
11. Prega subescapular.....		□□□

Em observações, anotar tudo que possa parecer importante mesmo que não perguntado ou que entrevistado ache importante.

OBSERVAÇÕES:.....

ANEXO C – QUESTIONÁRIO GERAL DA 5º FASE

Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo

Coortes 78/94

Codebook

Data Dictionary Codebook

18-02-2019 12:52

Instrument: B - Estudos (b_estudos)																							
69	d1_estudandoatualmente	<p>Section Header: <i>VAMOS COMEÇAR ESTA ENTREVISTA FALANDO SOBRE SEUS ESTUDOS, SÃO PERGUNTAS QUE FAZEMOS SEMPRE, POIS A PESSOA PODE CONTINUAR ESTUDANDO. VOCÊ PODE LEMBRAR AO LONGO DO QUESTIONÁRIO DE OUTRAS PERGUNTAS QUE JÁ RESPONDEU EM OUTROS ANOS, É ASSIM MESMO, PRECISAMOS REPETIR A CADA VISITA ALGUNS ASSUNTOS POIS QUEREMOS SABER SE ALGUMAS COISAS TIVERAM MUDANÇAS OU SE SEGUEM SEM ALTERAÇÕES</i></p> <p>D-001. Você está estudando atualmente?</p>	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>Não</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Sim</td> </tr> </table>	0	Não	1	Sim																
0	Não																						
1	Sim																						
70	d2_serieestudando Show the end ONLY if: [d1_estudandoatualmente] = '1'	<p>D-002. Em que série você está? (série/ano) <i>Ex: 7. EJA/PEJA = 33 / Pré-vestibular = 44</i></p>	text (number)																				
71	d2a_grauestudando Show the end ONLY if: [d1_estudandoatualmente] = '1'	D002a. Grau	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>fundamental</td></tr> <tr><td>2</td><td>Médio</td></tr> <tr><td>3</td><td>curso técnico</td></tr> <tr><td>4</td><td>curso proRssionalizante</td></tr> <tr><td>5</td><td>faculdade</td></tr> <tr><td>6</td><td>especialização / residência</td></tr> <tr><td>7</td><td>mestrado</td></tr> <tr><td>10</td><td>doutorado</td></tr> <tr><td>11</td><td>curso pré-vestibular, concurso</td></tr> <tr><td>12</td><td>EJA/PEJA (atual supletivo)</td></tr> </table>	1	fundamental	2	Médio	3	curso técnico	4	curso proRssionalizante	5	faculdade	6	especialização / residência	7	mestrado	10	doutorado	11	curso pré-vestibular, concurso	12	EJA/PEJA (atual supletivo)
1	fundamental																						
2	Médio																						
3	curso técnico																						
4	curso proRssionalizante																						
5	faculdade																						
6	especialização / residência																						
7	mestrado																						
10	doutorado																						
11	curso pré-vestibular, concurso																						
12	EJA/PEJA (atual supletivo)																						
72	d2a_niveleja Show the end ONLY if: [d2a_grauestudando] = '12'	D002a. Em qual nível você está no EJA?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Nível fundamental - séries iniciais</td></tr> <tr><td>2</td><td>Nível fundamental - séries Qnais</td></tr> <tr><td>3</td><td>Ensino médio</td></tr> </table>	1	Nível fundamental - séries iniciais	2	Nível fundamental - séries Qnais	3	Ensino médio														
1	Nível fundamental - séries iniciais																						
2	Nível fundamental - séries Qnais																						
3	Ensino médio																						
73	d2b_nomecurso Show the end ONLY if: [d2a_grauestudando] = '3' or [d2a_grauestudando] = '4'	D-002b. Qual o nome do curso que você faz?	text																				
74	d2c_nomeinstituicao Show the end ONLY if: [d2a_grauestudando] = '3' or [d2a_grauestudando] = '4'	D002c. Qual o nome da instituição de ensino deste curso?	text																				
75	d2d_nomecursograd Show the end ONLY if: [d2a_grauestudando] = '5' or [d2a_grauestudando] = '6' or [d2a_grauestudando] = '7' or [d2a_grauestudando] = '10'	D-002d. Qual o nome do seu curso de graduação?	text																				
76	d2d_nomeuniversidade Show the end ONLY if: [d2a_grauestudando] = '5' or [d2a_grauestudando] = '6' or [d2a_grauestudando] = '7' or [d2a_grauestudando] = '10'	D002d. Qual o nome da sua universidade?	text																				
77	d3_serieparouestudar Show the end ONLY if: [d1_estudandoatualmente] = '0'	<p>D-003. Até que série/ano você completou antes de (parar de estudar / de entrar no EJA / de entrar no curso técnico ou proRssionalizante / de entrar no cursinho pré-vestibular)? <i>Se o/a entrevistado/a parou de estudar após ter concluído algum curso, por exemplo, concluiu a faculdade ou algum curso de especialização e após, não deu sequência aos estudos, preencha com "00" na série/ano e selecione o grau concluído e referido pelo/a entrevistado/a. Se o/a entrevistado/a referir que nunca estudou, digite "00" na série/ano e selecione a opção (8) NSA</i></p>	text (number)																				
78	d3a_grauparouestudar	D003a. Grau	radio																				

	Show the end ONLY if: [d1_estudandoatualmente] = '0'		<table border="1"> <tr><td>1</td><td>fundamental</td></tr> <tr><td>2</td><td>médio</td></tr> <tr><td>3</td><td>curso técnico</td></tr> <tr><td>4</td><td>faculdade</td></tr> <tr><td>5</td><td>especialização / residência</td></tr> <tr><td>6</td><td>mestrado</td></tr> <tr><td>7</td><td>doutorado</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA - nunca estudou</td></tr> </table>	1	fundamental	2	médio	3	curso técnico	4	faculdade	5	especialização / residência	6	mestrado	7	doutorado	8	NSA - nunca estudou		
1	fundamental																				
2	médio																				
3	curso técnico																				
4	faculdade																				
5	especialização / residência																				
6	mestrado																				
7	doutorado																				
8	NSA - nunca estudou																				
79	d3a_nomecursoaparou Show the end ONLY if: [d3a_grauparouestudar] = '3'	D-003a. Qual o nome do curso que você faz?	text																		
80	d3b_nomeinstituicaoaparou Show the end ONLY if: [d3a_grauparouestudar] = '3'	D003b. Qual o nome da instituição de ensino deste curso?	text																		
81	d3c_nomecursogradaparou Show the end ONLY if: [d3a_grauparouestudar] = '4' or [d3a_grauparouestudar] = '5' or [d3a_grauparouestudar] = '6' or [d3a_grauparouestudar] = '7'	D-003c. Qual o nome do curso de graduação?	text																		
82	d3d_nomeuniversidadeaparou Show the end ONLY if: [d3a_grauparouestudar] = '4' or [d3a_grauparouestudar] = '5' or [d3a_grauparouestudar] = '6' or [d3a_grauparouestudar] = '7'	D003d. Qual o nome da universidade?	text																		
83	d3e_concluifundmediotec Show the end ONLY if: [d1_estudandoatualmente] = '0' and [d3a_grauparouestudar] <> '8'	D003e. Você concluiu/completou este curso?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> </table>	1	Sim	0	Não														
1	Sim																				
0	Não																				
84	d4_completouanosupletivo Show the end ONLY if: [d3a_grauparouestudar] <> '8'	D-004. Você completou algum ano de escola fazendo supletivo, ENEM, PEJA ou EJA?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN												
0	Não																				
1	Sim																				
9	IGN																				
85	d4a_metodoutilizousuple Show the end ONLY if: [d4_completouanosupletivo] = '1'	D-004a. Quais métodos utilizou no ensino fundamental ou médio?	checkbox <table border="1"> <tr><td>1</td><td>d4a_metodoutilizousuple__1</td><td>Supletivo</td></tr> <tr><td>2</td><td>d4a_metodoutilizousuple__2</td><td>ENEM</td></tr> <tr><td>3</td><td>d4a_metodoutilizousuple__3</td><td>PEJA</td></tr> <tr><td>4</td><td>d4a_metodoutilizousuple__4</td><td>EJA</td></tr> </table>	1	d4a_metodoutilizousuple__1	Supletivo	2	d4a_metodoutilizousuple__2	ENEM	3	d4a_metodoutilizousuple__3	PEJA	4	d4a_metodoutilizousuple__4	EJA						
1	d4a_metodoutilizousuple__1	Supletivo																			
2	d4a_metodoutilizousuple__2	ENEM																			
3	d4a_metodoutilizousuple__3	PEJA																			
4	d4a_metodoutilizousuple__4	EJA																			
86	d4a1_anosupletivo Show the end ONLY if: [d4a_metodoutilizousuple(1)] = '1'	D-004a1. Quantos anos completou utilizando o supletivo? <i>Ex: 2</i>	text (number)																		
87	d4a2_anosenem Show the end ONLY if: [d4a_metodoutilizousuple(2)] = '1'	D-004a2. Quantos anos completou utilizando o ENEM? <i>Ex: 2</i>	text (number)																		
88	d4a3_anospeja Show the end ONLY if: [d4a_metodoutilizousuple(3)] = '1'	D-004a3. Quantos anos completou utilizando o PEJA? <i>Ex: 2</i>	text (number)																		
89	d4a4_anoseja Show the end ONLY if: [d4a_metodoutilizousuple(4)] = '1'	D-004a4. Quantos anos completou utilizando o EJA? <i>Ex: 2</i>	text (number)																		
90	d5_motivoparouestudar Show the end ONLY if: [d1_estudandoatualmente] = '0'	D-005. Agora eu gostaria que me respondesse qual foi o PRINCIPAL MOTIVO para você ter PARADO de estudar? (Ler opções)	radio <table border="1"> <tr><td>3</td><td>Trabalho</td></tr> <tr><td>5</td><td>Não achou importante</td></tr> <tr><td>6</td><td>Gravidez / lho</td></tr> <tr><td>11</td><td>Não passou no vestibular</td></tr> <tr><td>13</td><td>Porque já se formou (não quer continuar)</td></tr> <tr><td>14</td><td>Por falta de tempo</td></tr> <tr><td>15</td><td>Por motivos nanceiros</td></tr> <tr><td>16</td><td>Por estar se preparando em casa para concursos ou outras seleções</td></tr> <tr><td>12</td><td>Outro</td></tr> </table>	3	Trabalho	5	Não achou importante	6	Gravidez / lho	11	Não passou no vestibular	13	Porque já se formou (não quer continuar)	14	Por falta de tempo	15	Por motivos nanceiros	16	Por estar se preparando em casa para concursos ou outras seleções	12	Outro
3	Trabalho																				
5	Não achou importante																				
6	Gravidez / lho																				
11	Não passou no vestibular																				
13	Porque já se formou (não quer continuar)																				
14	Por falta de tempo																				
15	Por motivos nanceiros																				
16	Por estar se preparando em casa para concursos ou outras seleções																				
12	Outro																				

			9 IGN
91	d5a_outromotivoparouest Show the end ONLY if: [d5_motivoparouestudar] = '12'	D-005a. Qual outro motivo fez você parar de estudar?	text
92	b_estudos_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverifed 2 Complete
Instrument: C - Trabalho (c_trabalho)			
93	d7_trabalhouvida	Section Header: <i>AGORA VAMOS FALAR SOBRE O SEU TRABALHO. VAMOS CONSIDERAR COMO TRABALHO QUALQUER ATIVIDADE QUE VOCÊ REALIZA GANHANDO ALGUM DINHEIRO OU OUTRA COISA EM TROCA PELO SEU TRABALHO</i> D-007. Você já trabalhou alguma vez na vida?	radio, Required 0 Não 1 Sim Custom alignment: RH
94	d8_anoiniciotrabalhar Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1'	D-008. Com que idade você começou a trabalhar? (anos completos) <i>Ex: 11</i>	text (number, Min: 5, Max: 30)
95	rp9_atividadeantes14anos Show the end ONLY if: [d8_anoiniciotrabalhar] > 0 and [d8_anoiniciotrabalhar] < 14	RP-009. Qual o tipo de atividade exerceu ANTES DOS 14 ANOS?	text
96	rp9a_recebiaremun14 Show the end ONLY if: [d8_anoiniciotrabalhar] > 0 and [d8_anoiniciotrabalhar] < 14	RP-009a. Você recebia remuneração por estas atividades?	radio 0 Não 1 Sim Custom alignment: RH
97	d12_ultimoanotrabrecebendo Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1'	D-012. Desde "MÊS" do ano passado, você trabalhou recebendo dinheiro ou alguma coisa em troca? (MESMO MÊS DO ANO PASSADO; QUESTIONAR SOBRE O ÚLTIMO ANO)	radio 0 Não 1 Sim Custom alignment: RH
98	d12a_mesestrabalhou Show the end ONLY if: [d12_ultimoanotrabrecebendo] = '1'	D-012a. Desde "MÊS" do ano passado, quantos meses você trabalhou? (00 se trabalhou menos de um mês) <i>Ex:2</i>	text
99	d12b_diastrabalhou Show the end ONLY if: [d12_ultimoanotrabrecebendo] = '1'	D-012b. Desde "MÊS" do ano passado, quantos dias por semana você trabalhou? <i>Ex:6</i>	text (number, Min: 1, Max: 7)
100	d12c_horastrabalhou Show the end ONLY if: [d12_ultimoanotrabrecebendo] = '1'	D-012c. Desde "MÊS" do ano passado, quantas horas por dia você trabalhou? <i>Ex:8</i>	text (number, Min: 1, Max: 24)
101	d13_ultimomestrabreceb Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1' and [d12_ultimoanotrabrecebendo] = '1'	D-013. Nos últimos 30 dias, você trabalhou recebendo dinheiro ou alguma outra coisa em troca?	radio 0 Não 1 Sim Custom alignment: RH
102	d14_trabalhandoatualmente Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1' and [d12_ultimoanotrabrecebendo] = '1'	D-014. Você está trabalhando atualmente?	radio 0 Não 1 Sim Custom alignment: RH Field Annotation: usando piping no bloco laser questão d332
103	d13a_pqnaotrabrecebendo Show the end ONLY if: [d13_ultimomestrabreceb] = '0' or [d14_trabalhandoatualmente] = '0'	D-013a. Por que você não trabalhou recebendo no último mês?	radio 1 Estava em licença (saúde, maternidade...) 2 Estava em férias 3 Não estava trabalhando 4 Não recebi porque recém comecei a trabalhar 5 Faço trabalho voluntário 6 Está procurando emprego
104	d14a_ocupacaoatual Show the end ONLY if: [d14_trabalhandoatualmente] = '1'	D-014a. Qual sua ocupação atual?	text Custom alignment: RH Field Annotation: usando piping no bloco laser questão d332

105	d15_trabalhamaislocais Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1' and [d14_trabalhandoatualmente] = '1'	D-015. Você trabalha em mais de um local?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim																							
0	Não																													
1	Sim																													
106	d15a_qtdelecaistrabalha Show the end ONLY if: [d15_trabalhamaislocais] = '1'	D-015a. Em quantos locais você trabalha? <i>Ex: 2</i>	text																											
107	d17_tipo_rmatrabalhomes Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1' and [d14_trabalhandoatualmente] = '1'	Section Header: <i>PERGUNTAR PARA TODOS, INCLUSIVE PARA QUEM ESTEVE DE LICENÇA OU FÉRIAS NO ÚLTIMO MÊS. PARA QUEM ESTEVE DE FÉRIAS OU LICENÇA, CONSIDERE O ÚLTIMO MÊS TRABALHADO</i> D-017. Que tipo de Hrma ou empresa você trabalhou no último mês?	checkbox <table border="1"> <tr><td>1</td><td>d17_tipo_rmatrabalhomes__1</td><td>comércio</td></tr> <tr><td>2</td><td>d17_tipo_rmatrabalhomes__2</td><td>banco/ nanceira</td></tr> <tr><td>3</td><td>d17_tipo_rmatrabalhomes__3</td><td>indústria</td></tr> <tr><td>4</td><td>d17_tipo_rmatrabalhomes__4</td><td>publicidade, jornal, rádio e propaganda</td></tr> <tr><td>5</td><td>d17_tipo_rmatrabalhomes__5</td><td>construção</td></tr> <tr><td>6</td><td>d17_tipo_rmatrabalhomes__6</td><td>ensino</td></tr> <tr><td>7</td><td>d17_tipo_rmatrabalhomes__7</td><td>prestação de serviços</td></tr> <tr><td>9</td><td>d17_tipo_rmatrabalhomes__9</td><td>saúde</td></tr> <tr><td>8</td><td>d17_tipo_rmatrabalhomes__8</td><td>outra</td></tr> </table>	1	d17_tipo_rmatrabalhomes__1	comércio	2	d17_tipo_rmatrabalhomes__2	banco/ nanceira	3	d17_tipo_rmatrabalhomes__3	indústria	4	d17_tipo_rmatrabalhomes__4	publicidade, jornal, rádio e propaganda	5	d17_tipo_rmatrabalhomes__5	construção	6	d17_tipo_rmatrabalhomes__6	ensino	7	d17_tipo_rmatrabalhomes__7	prestação de serviços	9	d17_tipo_rmatrabalhomes__9	saúde	8	d17_tipo_rmatrabalhomes__8	outra
1	d17_tipo_rmatrabalhomes__1	comércio																												
2	d17_tipo_rmatrabalhomes__2	banco/ nanceira																												
3	d17_tipo_rmatrabalhomes__3	indústria																												
4	d17_tipo_rmatrabalhomes__4	publicidade, jornal, rádio e propaganda																												
5	d17_tipo_rmatrabalhomes__5	construção																												
6	d17_tipo_rmatrabalhomes__6	ensino																												
7	d17_tipo_rmatrabalhomes__7	prestação de serviços																												
9	d17_tipo_rmatrabalhomes__9	saúde																												
8	d17_tipo_rmatrabalhomes__8	outra																												
108	d17a_outrotipolrma Show the end ONLY if: [d17_tipoBrmatrabalhomes(8)] = '1'	D-017a. Qual outro tipo de rma?	text																											
109	d18_periodomaiordetrabalho Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1' and [d14_trabalhandoatualmente] = '1'	D-018. Você trabalha a maioria das vezes durante ...	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>o Dia</td></tr> <tr><td>2</td><td>a Noite</td></tr> <tr><td>3</td><td>ou Alterna dia e noite</td></tr> <tr><td>4</td><td>Dia e Noite</td></tr> </table>	1	o Dia	2	a Noite	3	ou Alterna dia e noite	4	Dia e Noite																			
1	o Dia																													
2	a Noite																													
3	ou Alterna dia e noite																													
4	Dia e Noite																													
110	d19_dinheirotrabajaupais Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1' and [d14_trabalhandoatualmente] = '1'	D-019. Do dinheiro que recebe pelo seu trabalho, você ajuda os seus pais ou outros parentes, sem contar companheiro (a) ou lho (a), caso os tenha?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim																							
0	Não																													
1	Sim																													
111	d20_indepenQnanceira	D-020. Você se considera independente Hnanceiramente?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim																							
0	Não																													
1	Sim																													
112	d21_dinheirosuVciente	D-021. De modo geral, você tem dinheiro su ciente para os seus gastos?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Não</td></tr> <tr><td>2</td><td>Muito pouco</td></tr> <tr><td>3</td><td>Mais ou menos</td></tr> <tr><td>4</td><td>Bastante / suVciente</td></tr> <tr><td>5</td><td>Completamente</td></tr> </table>	1	Não	2	Muito pouco	3	Mais ou menos	4	Bastante / suVciente	5	Completamente																	
1	Não																													
2	Muito pouco																													
3	Mais ou menos																													
4	Bastante / suVciente																													
5	Completamente																													
113	d22_posicaonotrabalho Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1' and [d12_ultimoanotrabrecebendo] = '1'	D-022. Você é empregado(a), patrão(patroa) ou você trabalha por conta própria?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Funcionário(a)</td></tr> <tr><td>2</td><td>Patrão(a)</td></tr> <tr><td>3</td><td>Conta própria/autônomo</td></tr> <tr><td>4</td><td>Estudo/Estágio remunerado</td></tr> <tr><td>5</td><td>Estudo/Estágio não remunerado</td></tr> </table>	1	Funcionário(a)	2	Patrão(a)	3	Conta própria/autônomo	4	Estudo/Estágio remunerado	5	Estudo/Estágio não remunerado																	
1	Funcionário(a)																													
2	Patrão(a)																													
3	Conta própria/autônomo																													
4	Estudo/Estágio remunerado																													
5	Estudo/Estágio não remunerado																													
114	d23_registonotrabalho Show the end ONLY if: [d22_posicaonotrabalho] = '1'	D-023. Você está trabalhando com vínculo empregaticio?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim																							
0	Não																													
1	Sim																													
115	d23a_pagaraminss Show the end ONLY if: [d23_registonotrabalho] = '1'	D-023a. No mês passado, foi pago INSS/FUNDO DE SERVIDOR DO ESTADO para você?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim																							
0	Não																													
1	Sim																													
116	d23a1_pagouinssoufundo	D-023a1. Selecione a opção:	radio																											

	Show the end ONLY if: [d23_registrotrabalho] = '1' and [d23a_pagaraminss] = '1'		<table border="1"> <tr><td>1</td><td>INSS</td></tr> <tr><td>2</td><td>Fundo de Servidor do Estado</td></tr> </table> <p>Custom alignment: RH</p>	1	INSS	2	Fundo de Servidor do Estado										
1	INSS																
2	Fundo de Servidor do Estado																
117	d24_pagouinss	D-024. No mês passado, você pagou o INSS para você?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> <p>Custom alignment: RH</p>	0	Não	1	Sim										
0	Não																
1	Sim																
118	d25_procurandoemprego Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '0' or [d12_ultimoanotrabrecebendo] = '0'	D-025. Você está procurando emprego?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> <p>Custom alignment: RH</p>	0	Não	1	Sim										
0	Não																
1	Sim																
119	d26_motivonaoprocuraempr Show the end ONLY if: [d25_procurandoemprego] = '0'	D-026. Qual o PRINCIPAL MOTIVO por não estar procurando emprego?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>porque estudo</td></tr> <tr><td>3</td><td>por doença ou acidente (encostado INSS)</td></tr> <tr><td>5</td><td>porque engravidei</td></tr> <tr><td>6</td><td>precisei ajudar em casa ou cuidar da casa</td></tr> <tr><td>12</td><td>por cuidar dos Gíhos</td></tr> <tr><td>11</td><td>outro</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	1	porque estudo	3	por doença ou acidente (encostado INSS)	5	porque engravidei	6	precisei ajudar em casa ou cuidar da casa	12	por cuidar dos Gíhos	11	outro	9	IGN
1	porque estudo																
3	por doença ou acidente (encostado INSS)																
5	porque engravidei																
6	precisei ajudar em casa ou cuidar da casa																
12	por cuidar dos Gíhos																
11	outro																
9	IGN																
120	d26a_outromotivonaoprocuraempr Show the end ONLY if: [d26_motivonaoprocuraempr] = '11'	D-026a. Especi que qual motivo	text														
121	d27_acidentetrabalho Show the end ONLY if: [d7_trabalhouvida] = '1'	D-027. Você já sofreu algum acidente no local de trabalho?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> <p>Custom alignment: RH</p>	0	Não	1	Sim										
0	Não																
1	Sim																
122	d27a_qtdeacidentestrab Show the end ONLY if: [d27_acidentetrabalho] = '1'	D027a. Quantos acidentes? <i>Ex: 3</i>	text														
123	d27c_couafastadoacid Show the end ONLY if: [d27_acidentetrabalho] = '1'	Sobre seu último acidente de trabalho: D-027c. Você precisou ficar afastado do trabalho por causa do acidente?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> <p>Custom alignment: RH</p>	0	Não	1	Sim										
0	Não																
1	Sim																
124	d27d_procurouservsaude Show the end ONLY if: [d27_acidentetrabalho] = '1'	D-027d. Você precisou procurar um serviço de saúde por causa de algum machucado causado por este acidente?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> <p>Custom alignment: RH</p>	0	Não	1	Sim										
0	Não																
1	Sim																
125	c_trabalho_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	<p>dropdown</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete								
0	Incomplete																
1	Unverified																
2	Complete																
Instrument: D - Família, Moradia e Renda (d_familia_moradia_e_renda)																	
126	d27_estadocivil	Section Header: <i>AGORA VAMOS FALAR SOBRE A SUA FAMÍLIA E QUEM MORA COM VOCÊ EM SUA CASA</i> D-027. Você é... (ler opções)?	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Solteiro(a)</td></tr> <tr><td>2</td><td>Casado(a) ou mora com companheiro(a)</td></tr> <tr><td>3</td><td>Separado(a) ou divorciado(a)</td></tr> <tr><td>4</td><td>Viúvo(a)</td></tr> </table>	1	Solteiro(a)	2	Casado(a) ou mora com companheiro(a)	3	Separado(a) ou divorciado(a)	4	Viúvo(a)						
1	Solteiro(a)																
2	Casado(a) ou mora com companheiro(a)																
3	Separado(a) ou divorciado(a)																
4	Viúvo(a)																
127	d27a_temnamorado Show the end ONLY if: [d27_estadocivil] = '1' or [d27_estadocivil] = '3' or [d27_estadocivil] = '4'	D-027a. Você tem namorado(a)?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> <p>Custom alignment: RH</p>	0	Não	1	Sim										
0	Não																
1	Sim																
128	d28_qtdepeçoascasa	D-028. Contando com você, quantas pessoas moram na casa em que você vive? CONSIDERE APENAS AS PESSOAS QUE MORAM NA CASA HÁ PELO MENOS 3 MESES <i>Ex: 4</i>	text (number), Required														
129	d32_moradorecasa	Section Header: <i>EU GOSTARIA QUE VOCÊ ME DISSESSE QUEM MORA NA CASA EM QUE</i>	checkbox, Required														

	Show the end ONLY if: [d28_qtdepeessoascasa] > 1	VIVE, DIZENDO NOME, PARENTESCO COM VOCÊ E IDADE LEMBRANDO QUE NA QUESTÃO 28 FOI RESPONDIDO QUE MORAM: [d28_qtdepeessoascasa] PESSOAS! D-032. Relação de parentesco	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>d32_moradorescasa__1</td><td>mãe natural</td></tr> <tr><td>2</td><td>d32_moradorescasa__2</td><td>pai natural</td></tr> <tr><td>3</td><td>d32_moradorescasa__3</td><td>mãe social</td></tr> <tr><td>4</td><td>d32_moradorescasa__4</td><td>pai social</td></tr> <tr><td>5</td><td>d32_moradorescasa__5</td><td>marido / companheiro</td></tr> <tr><td>6</td><td>d32_moradorescasa__6</td><td>esposa / companheira</td></tr> <tr><td>7</td><td>d32_moradorescasa__7</td><td>lho(a)</td></tr> <tr><td>8</td><td>d32_moradorescasa__8</td><td>irmã(o)</td></tr> <tr><td>9</td><td>d32_moradorescasa__9</td><td>avó(ô)</td></tr> <tr><td>10</td><td>d32_moradorescasa__10</td><td>tio(a)</td></tr> <tr><td>11</td><td>d32_moradorescasa__11</td><td>outro parentesco</td></tr> <tr><td>12</td><td>d32_moradorescasa__12</td><td>sem parentesco</td></tr> <tr><td>99</td><td>d32_moradorescasa__99</td><td>IGN (somente se recusa)</td></tr> </table>	1	d32_moradorescasa__1	mãe natural	2	d32_moradorescasa__2	pai natural	3	d32_moradorescasa__3	mãe social	4	d32_moradorescasa__4	pai social	5	d32_moradorescasa__5	marido / companheiro	6	d32_moradorescasa__6	esposa / companheira	7	d32_moradorescasa__7	lho(a)	8	d32_moradorescasa__8	irmã(o)	9	d32_moradorescasa__9	avó(ô)	10	d32_moradorescasa__10	tio(a)	11	d32_moradorescasa__11	outro parentesco	12	d32_moradorescasa__12	sem parentesco	99	d32_moradorescasa__99	IGN (somente se recusa)
1	d32_moradorescasa__1	mãe natural																																								
2	d32_moradorescasa__2	pai natural																																								
3	d32_moradorescasa__3	mãe social																																								
4	d32_moradorescasa__4	pai social																																								
5	d32_moradorescasa__5	marido / companheiro																																								
6	d32_moradorescasa__6	esposa / companheira																																								
7	d32_moradorescasa__7	lho(a)																																								
8	d32_moradorescasa__8	irmã(o)																																								
9	d32_moradorescasa__9	avó(ô)																																								
10	d32_moradorescasa__10	tio(a)																																								
11	d32_moradorescasa__11	outro parentesco																																								
12	d32_moradorescasa__12	sem parentesco																																								
99	d32_moradorescasa__99	IGN (somente se recusa)																																								
245	d56a_mespassadoqttrabalho Show the end ONLY if: [d56_mespassadorecebrenda] = '1' and [d13_ultimomestrabreceb] = '1'	D-056a. Quanto recebeu no mês passado somente pelo seu trabalho? Ex: 750. Caso o participante responda em salário mínimo converter em reais. 1 salário = 880 reais. 2 salários = 1760. 3 salários = 2640, etc. Digitar 9 x o n° 9 = 999999999 = IGN	text																																							
246	d56a1_criteriorecebeutrab Show the end ONLY if: [d56_mespassadorecebrenda] = '1'	D-056a1. Critério de recebimento	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Em R\$</td></tr> <tr><td>2</td><td>Em salários mínimos</td></tr> </table>	1	Em R\$	2	Em salários mínimos																																			
1	Em R\$																																									
2	Em salários mínimos																																									
247	d56b_mespassadoqtdmesada Show the end ONLY if: [d56_mespassadorecebrenda] = '1'	D-056b. Quanto você recebeu decorrente de mesada, pensão ou qualquer outra fonte de renda que não seja o trabalho? Ex: 750. Caso o participante responda em salário mínimo converter em reais. 1 salário = 880 reais. 2 salários = 1760. 3 salários = 2640, etc. Digitar 9 x o n° 9 = 999999999 = IGN	text																																							
248	d56b1_criteriorecebemesada Show the end ONLY if: [d56_mespassadorecebrenda] = '1'	D-056b1. Critério de recebimento	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Em R\$</td></tr> <tr><td>2</td><td>Em salários mínimos</td></tr> </table>	1	Em R\$	2	Em salários mínimos																																			
1	Em R\$																																									
2	Em salários mínimos																																									
249	d57_familiajudespcurados	D-057. Em geral, a sua família (ou a família da sua companheira/o) ajuda você com algumas despesas ou alguma outra coisa?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim																																			
0	Não																																									
1	Sim																																									
250	aviso_tipo_ajuda_recebe Show the end ONLY if: [d57_familiajudespcurados] = '1'	Que tipo de ajuda você recebe? (anotar o que a pessoa responde e ler as perguntas não mencionadas)	descriptive																																							
251	d57a_familiajudadinheiro Show the end ONLY if: [d57_familiajudespcurados] = '1'	D-057a. Dinheiro?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA																																	
0	Não																																									
1	Sim																																									
8	NSA																																									
252	d57b_familialimentos Show the end ONLY if: [d57_familiajudespcurados] = '1'	D-057b. Alimentos?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA																																	
0	Não																																									
1	Sim																																									
8	NSA																																									
253	d57c_famliaroupas Show the end ONLY if: [d57_familiajudespcurados] = '1'	D-057c. Roupas?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA																																	
0	Não																																									
1	Sim																																									
8	NSA																																									
254	d57d_famliacuida lhos Show the end ONLY if: [d57_familiajudespcurados] = '1'	D-057d. (Alguém) Cuida de meu/minha(s) Lho/a(s)?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA																																	
0	Não																																									
1	Sim																																									
8	NSA																																									
255	d57e_famliapagacontas Show the end ONLY if: [d57_familiajudespcurados] = '1'	D-057e. (Alguém) Paga minha(s) contas (luz, aluguel, gasolina, valem-transporte)?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA																																	
0	Não																																									
1	Sim																																									
8	NSA																																									
256	d57f_familialavaroupa Show the end ONLY if: [d57_familiajudespcurados] =	D-057f. (Alguém) Lava a minha roupa?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim																																			
0	Não																																									
1	Sim																																									

	'1'		8 NSA
257	d57g_familiarefeicoes Show the end ONLY if: [d57_familiajudespcuidados] = '1'	D-057g. Prepara as refeições, cozinhando (eu faço refeições com eles ou me enviam)?	radio (Matrix) 0 Não 1 Sim 8 NSA
261	d58_rendamaenatural Show the eld ONLY if: [nomemaenatural] <> "	Section Header: AGORA EU VOU TE PERGUNTAR QUEM SÃO ESTAS PESSOAS E QUANTO ELAS GANHAM D-058. Qual a renda da [nomemaenatural]? Ex: 750. Caso o participante responda em salário mínimo converter em reais. 1 salário = 880 reais. 2 salários = 1760. 3 salários = 2640, etc. Digitar 9 x o n° 9 = 999999999 = IGN	text
262	d58_critrendamaenatural Show the eld ONLY if: [d58_rendamaenatural] <> " and [d58_rendamaenatural] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
263	d58_rendapainatural Show the eld ONLY if: [nomepainatural] <> "	D-058. Qual a renda do [nomepainatural]? Usar 999999999 = IGN	text
264	d58_critrendapainatural Show the eld ONLY if: [d58_rendapainatural] <> " and [d58_rendapainatural] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
265	d58_rendamaesocial Show the eld ONLY if: [nomemaesocial] <> "	D-058. Qual a renda da [nomemaesocial]? Usar 999999999 = IGN	text
266	d58_critrendamaesocial Show the eld ONLY if: [d58_rendamaesocial] <> " and [d58_rendamaesocial] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
267	d58_rendapaisocial Show the eld ONLY if: [nomepaisocial] <> "	D-058. Qual a renda do [nomepaisocial]? Usar 999999999 = IGN	text
268	d58_critrendapaisocial Show the eld ONLY if: [d58_rendapaisocial] <> " and [d58_rendapaisocial] <> '9999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
269	d58_rendamarido Show the eld ONLY if: [nomemarido] <> "	D-058. Qual a renda do [nomemarido]? Usar 999999999 = IGN	text
270	d58_critrendamarido Show the eld ONLY if: [d58_rendamarido] <> " and [d58_rendamarido] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
271	d58_rendaesposa Show the eld ONLY if: [nomeesposa] <> "	D-058. Qual a renda da [nomeesposa]? Usar 999999999 = IGN	text
272	d58_critrendaesposa Show the eld ONLY if: [d58_rendaesposa] <> " and [d58_rendaesposa] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
273	d58_renda_lho1 Show the eld ONLY if: [idade_lho1] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho1]? Usar 999999999 = IGN	text
274	d58_critrenda_lho1 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho1] <> " and [d58_renda_lho1] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
275	d58_renda_lho2 Show the eld ONLY if: [idade_lho2] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho2]? Usar 999999999 = IGN	text
276	d58_critrenda_lho2 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho2] <> " and [d58_renda_lho2] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos

277	d58_renda_lho3 Show the eld ONLY if: [idade_lho3] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho3]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
278	d58_critrenda_lho3 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho3] <> " and [d58_renda_lho3] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
279	d58_renda_lho4 Show the eld ONLY if: [idade_lho4] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho4]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
280	d58_critrenda_lho4 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho4] <> " and [d58_renda_lho4] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
281	d58_renda_lho5 Show the eld ONLY if: [idade_lho5] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho5]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
282	d58_critrenda_lho5 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho5] <> " and [d58_renda_lho5] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
283	d58_renda_lho6 Show the eld ONLY if: [idade_lho6] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho6]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
284	d58_critrenda_lho6 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho6] <> " and [d58_renda_lho6] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
285	d58_renda_lho7 Show the eld ONLY if: [idade_lho7] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho7]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
286	d58_critrenda_lho7 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho7] <> " and [d58_renda_lho7] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
287	d58_renda_lho8 Show the eld ONLY if: [idade_lho8] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho8]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
288	d58_critrenda_lho8 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho8] <> " and [d58_renda_lho8] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
289	d58_renda_lho9 Show the eld ONLY if: [idade_lho9] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho9]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
290	d58_critrenda_lho9 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho9] <> " and [d58_renda_lho9] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
291	d58_renda_lho10 Show the eld ONLY if: [idade_lho10] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nome_lho10]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
292	d58_critrenda_lho10 Show the eld ONLY if: [d58_renda_lho10] <> " and [d58_renda_lho10] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
293	d58_rendairmao1 Show the eld ONLY if: [idadeirmao1] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeirmao1]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
294	d58_critrendairmao1 Show the eld ONLY if: [d58_rendairmao1] <> " and [d58_rendairmao1] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
295	d58_rendairmao2 Show the eld ONLY if: [idadeirmao2] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeirmao2]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
296	d58_critrendairmao2 Show the eld ONLY if: [d58_rendairmao2] <> " and [d58_rendairmao2] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos

	8_rendairmao2] <> '999999999'		
297	d58_rendairmao3 Show the end ONLY if: [idadeirmao3] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeirmao3]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
298	d58_critrendairmao3 Show the end ONLY if: [d58_rendairmao3] <> " and [d58_rendairmao3] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
299	d58_rendairmao4 Show the end ONLY if: [idadeirmao4] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeirmao4]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
300	d58_critrendairmao4 Show the end ONLY if: [d58_rendairmao4] <> " and [d58_rendairmao4] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
301	d58_rendairmao5 Show the end ONLY if: [idadeirmao5] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeirmao5]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
302	d58_critrendairmao5 Show the end ONLY if: [d58_rendairmao5] <> " and [d58_rendairmao5] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
303	d58_rendairmao6 Show the end ONLY if: [idadeirmao6] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeirmao6]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
304	d58_critrendairmao6 Show the end ONLY if: [d58_rendairmao6] <> " and [d58_rendairmao6] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
305	d58_rendairmao7 Show the end ONLY if: [idadeirmao7] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeirmao7]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
306	d58_critrendairmao7 Show the end ONLY if: [d58_rendairmao7] <> " and [d58_rendairmao7] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
307	d58_rendaavo1 Show the end ONLY if: [nomeavo1] <> "	D-058. Qual a renda do(a) [nomeavo1]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
308	d58_critrendaavo1 Show the end ONLY if: [d58_rendaavo1] <> " and [d58_rendaavo1] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
309	d58_rendaavo2 Show the end ONLY if: [nomeavo2] <> "	D-058. Qual a renda do(a) [nomeavo2]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
310	d58_critrendaavo2 Show the end ONLY if: [d58_rendaavo2] <> " and [d58_rendaavo2] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
311	d58_rendaavo3 Show the end ONLY if: [nomeavo3] <> "	D-058. Qual a renda do(a) [nomeavo3]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
312	d58_critrendaavo3 Show the end ONLY if: [d58_rendaavo3] <> " and [d58_rendaavo3] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
313	d58_rendaavo4 Show the end ONLY if: [nomeavo4] <> "	D-058. Qual a renda do(a) [nomeavo4]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
314	d58_critrendaavo4 Show the end ONLY if: [d58_rendaavo4] <> " and [d58_rendaavo4] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
315	d58_rendatio1 Show the end ONLY if: [nometio1] <> "	D-058. Qual a renda do(a) [nometio1]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
316	d58_critrendatio1 Show the end ONLY if:	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$

	[d58_rendatio1] <> " and [d58_rendatio1] <> '999999999'		2 Em salários mínimos
317	d58_rendatio2 Show the end ONLY if: [nometio2] <> "	D-058. Qual a renda do(a) [nometio2]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
318	d58_critrendatio2 Show the end ONLY if: [d58_rendatio2] <> " and [d58_rendatio2] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
319	d58_rendatio3 Show the end ONLY if: [nometio3] <> "	D-058. Qual a renda do(a) [nometio3]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
320	d58_critrendatio3 Show the end ONLY if: [d58_rendatio3] <> " and [d58_rendatio3] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
321	d58_rendaparente1 Show the end ONLY if: [idadeparente1] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeparente1]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
322	d58_critrendaparente1 Show the end ONLY if: [d58_rendaparente1] <> " and [d58_rendaparente1] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
323	d58_rendaparente2 Show the end ONLY if: [idadeparente2] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeparente2]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
324	d58_critrendaparente2 Show the end ONLY if: [d58_rendaparente2] <> " and [d58_rendaparente2] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
325	d58_rendaparente3 Show the end ONLY if: [idadeparente3] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomeparente3]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
326	d58_critrendaparente3 Show the end ONLY if: [d58_rendaparente3] <> " and [d58_rendaparente3] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
327	d58_rendasemparente1 Show the end ONLY if: [idadesemparentesco1] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomesemparentesco1]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
328	d58_critrendasemparente1 Show the end ONLY if: [d58_rendasemparente1] <> " and [d58_rendasemparente1] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
329	d58_rendasemparente2 Show the end ONLY if: [idadesemparentesco2] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomesemparentesco2]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
330	d58_critrendasemparente2 Show the end ONLY if: [d58_rendasemparente2] <> " and [d58_rendasemparente2] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
331	d58_rendasemparente3 Show the end ONLY if: [idadesemparentesco3] >= 14	D-058. Qual a renda do(a) [nomesemparentesco3]? <i>Usar 999999999 = IGN</i>	text
332	d58_critrendasemparente3 Show the end ONLY if: [d58_rendasemparente3] <> " and [d58_rendasemparente3] <> '999999999'	D-058. Critério de recebimento	radio 1 Em R\$ 2 Em salários mínimos
333	d59_mespassafamoutrarenda Show the end ONLY if: [d28_qtdepeessoascasa] > 1	D-059. No mês passado a família teve outra fonte de renda?	radio, Required 0 Não 1 Sim 8 NSA (mora sozinho) 9 IGN

334	d59a_qtdmespassfamoutrenda Show the end ONLY if: [d59_mespassafamoutrenda] = '1'	D-059a. Quanto? <i>Ex: 750 (reais) ou 2 (salários). Usar 99999999 = IGN</i>	text								
335	d59a1_critemespassfamren Show the end ONLY if: [d59_mespassafamoutrenda] = '1'	D-059a1. Critério de recebimento	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Em R\$</td></tr> <tr><td>2</td><td>Em salários mínimos</td></tr> </table>	1	Em R\$	2	Em salários mínimos				
1	Em R\$										
2	Em salários mínimos										
336	d60_mespassafambeneVcio Show the end ONLY if: [d28_qtdepeassoascasa] > 1	D-060. No mês passado alguém que mora contigo recebeu algum benefício social como, por exemplo, seguro desemprego, aposentadoria, bolsa família, pensão?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
337	d60a_mesrecebeusegdesempr Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	Qual(is) benefício(s)?D-060a. Seguro-desemprego?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										
338	d60b_mesrecebeuaposen Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060b. Aposentadoria?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										
339	d60c_mesrecebeuloas Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060c. LOAS (idoso ou deVciente)?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										
340	d60d_mesrecebeubolsafam Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060d. Bolsa família?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										
341	d60e_mesrecebeuauxreclusao Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060e. Auxílio reclusão?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										
342	d60f_mesrecebeuauxacidente Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060f. Auxílio acidente?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										
343	d60g_mesrecebeuauxdoenca Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060g. Auxílio doença?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										
344	d60h_mesrecebeusalfamilia Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060h. Salário família?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										
345	d60i_mesrecebeusalmater Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060i. Salário maternidade?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										
346	d60j_mesrecebeuincapac Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060j. Benefício por incapacidade, de ciência?	radio (Matrix) <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN		
0	Não										
1	Sim										
9	IGN										

347	d60_mesrecebeupensalim Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060l. Pensão alimentícia?	radio (Matrix) 0 Não 1 Sim 9 IGN
348	d60m_mesrecebeupensaomorte Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060m. Pensão por morte ou doença específica?	radio (Matrix) 0 Não 1 Sim 9 IGN
349	d60n_mesrecebeupis Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060n. PIS?	radio (Matrix) 0 Não 1 Sim 9 IGN
350	d60o_mesrecebeufgts Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060o. FGTS (recisão de contrato)?	radio (Matrix) 0 Não 1 Sim 9 IGN
351	d60p_mesrecebeuoutro Show the end ONLY if: [d60_mespassafambene cio] = '1'	D-060p. Outro?	radio (Matrix) 0 Não 1 Sim 9 IGN
352	d60pa_mesrecebeuoutrobenef Show the end ONLY if: [d60p_mesrecebeuoutro] = '1'	D-060pa. Qual?	text
353	d61_chefefamilia	D-061. Quem é o chefe da família (ou a pessoa que ganha mais)?	radio, Required 1 Pai 2 Mãe 3 Avô 4 Avó 5 Próprio jovem 6 Outro
354	d61a_outrochefefamilia Show the end ONLY if: [d61_chefefamilia] = '6'	D-061a. Quem?	text
355	d62_escolaridseriechefef Show the end ONLY if: [d61_chefefamilia] <> '5'	D-062. Qual a escolaridade (série/ano) do chefe da família (ou da pessoa que ganha mais)? <i>Ex: 5</i>	text (number), Required
356	d62a_escolaridgrauchefefam Show the end ONLY if: [d61_chefefamilia] <> '5'	D-062a. De que grau?	dropdown, Required 1 fundamental 2 médio 3 curso técnico 4 curso profissionalizante 5 faculdade 6 especialização / residência 7 mestrado 10 doutorado 9 IGN
357	rp63_escolaridseriema Show the end ONLY if: [d61_chefefamilia] <> '2'	RP-063. Qual a escolaridade (série/ano) da SUA MÃE? <i>Ex: 5</i>	text (number)

358	rp63a_escolaridgraumae Show the end ONLY if: [d61_chefefamilia] <> '2'	RP-063a. De que grau?	dropdown <table border="1"> <tr><td>1</td><td>fundamental</td></tr> <tr><td>2</td><td>médio</td></tr> <tr><td>3</td><td>curso técnico</td></tr> <tr><td>4</td><td>curso proRssionalizante</td></tr> <tr><td>5</td><td>faculdade</td></tr> <tr><td>6</td><td>especialização / residência</td></tr> <tr><td>7</td><td>mestrado</td></tr> <tr><td>10</td><td>doutorado</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	1	fundamental	2	médio	3	curso técnico	4	curso proRssionalizante	5	faculdade	6	especialização / residência	7	mestrado	10	doutorado	9	IGN
1	fundamental																				
2	médio																				
3	curso técnico																				
4	curso proRssionalizante																				
5	faculdade																				
6	especialização / residência																				
7	mestrado																				
10	doutorado																				
9	IGN																				
359	rp64_escolaridseriepai Show the end ONLY if: [d61_chefefamilia] <> '1'	RP-064. Qual a escolaridade (série/ano) do SEU PAI? <i>Ex: 5</i>	text (number)																		
360	rp64a_escolaridgraupai Show the end ONLY if: [d61_chefefamilia] <> '1'	RP-064a. De que grau?	dropdown <table border="1"> <tr><td>1</td><td>fundamental</td></tr> <tr><td>2</td><td>médio</td></tr> <tr><td>3</td><td>curso técnico</td></tr> <tr><td>4</td><td>curso proRssionalizante</td></tr> <tr><td>5</td><td>faculdade</td></tr> <tr><td>6</td><td>especialização / residência</td></tr> <tr><td>7</td><td>mestrado</td></tr> <tr><td>10</td><td>doutorado</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	1	fundamental	2	médio	3	curso técnico	4	curso proRssionalizante	5	faculdade	6	especialização / residência	7	mestrado	10	doutorado	9	IGN
1	fundamental																				
2	médio																				
3	curso técnico																				
4	curso proRssionalizante																				
5	faculdade																				
6	especialização / residência																				
7	mestrado																				
10	doutorado																				
9	IGN																				
361	d_familia_moradia_e_renda_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete												
0	Incomplete																				
1	Unverified																				
2	Complete																				
868	saude_1	Alguma vez na vida o médico disse que VOCÊ tinha:	descriptive																		
869	d191a_acucaralto	D-191a. AÇÚCAR ALTO no sangue ou DIABETES?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim	9	IGN												
0	Não																				
1	Sim																				
9	IGN																				
870	d191b_tratamentodiabetes Show the end ONLY if: [d191a_acucaralto] = '1'	D-191b. Você já fez ou faz algum tratamento para DIABETES?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim														
0	Não																				
1	Sim																				
871	d191c_qualtratdiabetes Show the end ONLY if: [d191b_tratamentodiabetes] = '1'	D-191c. Qual tratamento?	checkbox <table border="1"> <tr><td>1</td><td>d191c_qualtratdiabetes__1</td><td>Remédio</td></tr> <tr><td>2</td><td>d191c_qualtratdiabetes__2</td><td>Outro</td></tr> </table>	1	d191c_qualtratdiabetes__1	Remédio	2	d191c_qualtratdiabetes__2	Outro												
1	d191c_qualtratdiabetes__1	Remédio																			
2	d191c_qualtratdiabetes__2	Outro																			
872	d191c1_outrotratdiabetes Show the end ONLY if: [d191c_qualtratdiabetes(2)] = '1'	D-191c1. Que outro tratamento? <i>Ex: natação</i>	text																		
873	d191d_quemindicouremedio Show the end ONLY if: [d191c_qualtratdiabetes(1)] = '1'	D-191d. Se remédio, quem indicou? (LER ALTERNATIVAS)	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Médico</td></tr> <tr><td>2</td><td>Outro proRssional de saúde</td></tr> <tr><td>3</td><td>Mãe</td></tr> <tr><td>5</td><td>Familiar/amigo</td></tr> <tr><td>6</td><td>Outro</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	1	Médico	2	Outro proRssional de saúde	3	Mãe	5	Familiar/amigo	6	Outro	9	IGN						
1	Médico																				
2	Outro proRssional de saúde																				
3	Mãe																				
5	Familiar/amigo																				
6	Outro																				
9	IGN																				
874	d191e_remediusocontinuo Show the end ONLY if: [d191c_qualtratdiabetes(1)] = '1'	D-191e. Este remédio é de uso contínuo, isto é, usa todos os dias (ou quase todos) sem interromper seu uso?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim	9	IGN												
0	Não																				
1	Sim																				
9	IGN																				
875	d192a_colesterolaltosangue	D-192a. COLESTEROL ALTO no sangue?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	9	IGN												
0	Não																				
1	Sim																				
9	IGN																				

			Custom alignment: RH
876	d192b_tramentocolesterol Show the end ONLY if: [d192a_colesterolaltosangue] = '1'	D-192b. Você já fez ou faz algum tratamento para COLESTEROL ALTO?	radio 0 Não 1 Sim Custom alignment: RH
877	d192c_qualtratolesterol Show the end ONLY if: [d192b_tramentocolesterol] = '1'	D-192c. Qual tratamento?	checkbox 1 d192c_qualtratolesterol__1 Remédio 2 d192c_qualtratolesterol__2 Outro
878	d192c1_outrotratolesterol Show the end ONLY if: [d192c_qualtratolesterol(2)] = '1'	D-192c1. Que outro tratamento?	text
879	d192d_indremedcolesterol Show the end ONLY if: [d192c_qualtratolesterol(1)] = '1'	D-192d. Se remédio, quem indicou? (LER ALTERNATIVAS)	radio 1 Médico 2 Outro proRssional de saúde 3 Mãe 5 Familiar/amigo 6 Outro 9 IGN
880	d192e_remedcontinuocolest Show the end ONLY if: [d192c_qualtratolesterol(1)] = '1'	D-192e. Este remédio é de uso contínuo, isto é, usa todos os dias (ou quase todos) sem interromper seu uso?	radio 0 Não 1 Sim 9 IGN Custom alignment: RH
881	d193a_pressaoalta	D-193a. PRESSÃO ALTA?	radio 0 Não 1 Sim 9 IGN Custom alignment: RH
882	d193b_tramentopressao Show the end ONLY if: [d193a_pressaoalta] = '1'	D-193b. Você já fez ou faz algum tratamento para PRESSÃO ALTA?	radio 0 Não 1 Sim Custom alignment: RH
883	d193c_qualtratpressao Show the end ONLY if: [d193b_tramentopressao] = '1'	D-193c. Qual tratamento?	checkbox 1 d193c_qualtratpressao__1 Remédio 2 d193c_qualtratpressao__2 Outro

884	d193c1_outrotratpressao Show the end ONLY if: [d193c_qualtratpressao(2)] = '1'	D-193c1. Que outro tratamento?	text
885	d193d_indremedpressao Show the end ONLY if: [d193c_qualtratpressao(1)] = '1'	D-193d. Se remédio, quem indicou? (LER ALTERNATIVAS)	radio 1 Médico 2 Outro proRssional de saúde 3 Mãe 5 Familiar/amigo 6 Outro 9 IGN
886	d193e_remedcontinuopressao Show the end ONLY if: [d193c_qualtratpressao(1)] = '1'	D-193e. Este remédio é de uso contínuo, isto é, usa todos os dias (ou quase todos) sem interromper seu uso?	radio 0 Não 1 Sim 9 IGN Custom alignment: RH

Instrument: G - Atividade Física (g_atividade_fisica)			
1070	d292_qtdecaminhadasemana	Section Header: <i>CASO O ENTREVISTADO APRESENTE IMPOSSIBILIDADE PERMANENTE DE SE LOCOMOVER, PREENCHA TODAS AS INFORMAÇÕES COMO NSA = 8 OU 88. APÓS REGISTRE ESTA INFORMAÇÃO NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO QUE ABRIRÁ NO FINAL DO BLOCO</i> Nós estamos interessados em saber que tipos de atividade física as	radio, Required 0 Nenhum 1 Um

		<p>peças fazem como parte do seu dia a dia. Este projeto faz parte de um grande estudo que está sendo feito em diferentes países ao redor do mundo. Suas respostas nos ajudarão a entender que tão ativos nós somos em relação à pessoas de outros países. As perguntas estão relacionadas ao tempo que você gasta fazendo atividade física na ÚLTIMA semana. As perguntas incluem as atividades que você faz no trabalho, para ir de um lugar a outro, por lazer, por esporte, por exercício ou como parte das suas atividades em casa ou no jardim. Suas respostas são MUITO importantes. Para responder as questões lembre que: Atividades físicas VIGOROSAS são aquelas que precisam de um grande esforço físico e que fazem respirar MUITO mais forte que o normal. Atividades físicas MODERADAS são aquelas que precisam de algum esforço físico e que fazem respirar UM POUCO mais forte que o normal. Para responder as perguntas pense somente nas atividades que você realiza por pelo menos 10 minutos contínuos de cada vez. Por favor responda cada questão mesmo que considere que não seja ativo. Obrigado pela sua participação!</p> <p>D-292. Em quantos dias da última semana você CAMINHOU por pelo menos 10 minutos contínuos em casa ou no trabalho, como forma de transporte para ir de um lugar para outro, por lazer, por prazer ou como forma de exercício?</p>	<table border="1"> <tr><td>2</td><td>Dois</td></tr> <tr><td>3</td><td>Três</td></tr> <tr><td>4</td><td>Quatro</td></tr> <tr><td>5</td><td>Cinco</td></tr> <tr><td>6</td><td>Seis</td></tr> <tr><td>7</td><td>Sete</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	2	Dois	3	Três	4	Quatro	5	Cinco	6	Seis	7	Sete	8	NSA	9	IGN		
2	Dois																				
3	Três																				
4	Quatro																				
5	Cinco																				
6	Seis																				
7	Sete																				
8	NSA																				
9	IGN																				
1071	<p>d292a_tem pocaminhada</p> <p>Show the end ONLY if: [d292_qtdecaminhadasemana] = '1' or [d292_qtdecaminhadasemana] = '2' or [d292_qtdecaminhadasemana] = '3' or [d292_qtdecaminhadasemana] = '4' or [d292_qtdecaminhadasemana] = '5' or [d292_qtdecaminhadasemana] = '6' or [d292_qtdecaminhadasemana] = '7'</p>	<p>D-292a. Nos dias em que você caminhou por pelo menos 10 minutos contínuos quanto tempo no total você gastou caminhando por dia? <i>Ex: 01:30. Horas e minutos</i></p>	text (time)																		
1072	d294_qtdeatividmedia	<p>D-294. Em quantos dias da última semana, você realizou atividades MODERADAS por pelo menos 10 minutos contínuos, como por exemplo pedalar leve na bicicleta, nadar, dançar, fazer ginástica aeróbica leve, jogar vôlei recreativo, carregar pesos leves, fazer serviços domésticos na casa, no quintal ou no jardim como varrer, aspirar, cuidar do jardim, ou qualquer atividade que fez aumentar moderadamente sua respiração ou batimentos do coração (POR FAVOR NÃO INCLUA CAMINHADA)</p>	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nenhum</td></tr> <tr><td>1</td><td>Um</td></tr> <tr><td>2</td><td>Dois</td></tr> <tr><td>3</td><td>Três</td></tr> <tr><td>4</td><td>Quatro</td></tr> <tr><td>5</td><td>Cinco</td></tr> <tr><td>6</td><td>Seis</td></tr> <tr><td>7</td><td>Sete</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Nenhum	1	Um	2	Dois	3	Três	4	Quatro	5	Cinco	6	Seis	7	Sete	9	IGN
0	Nenhum																				
1	Um																				
2	Dois																				
3	Três																				
4	Quatro																				
5	Cinco																				
6	Seis																				
7	Sete																				
9	IGN																				
1073	<p>d294a_tem poativmedia</p> <p>Show the end ONLY if: [d294_qtdeatividmedia] = '1' or [d294_qtdeatividmedia] = '2' or [d294_qtdeatividmedia] = '3' or [d294_qtdeatividmedia] = '4' or [d294_qtdeatividmedia] = '5' or [d294_qtdeatividmedia] = '6' or [d294_qtdeatividmedia] = '7'</p>	<p>D-294a. Nos dias em que você fez essas atividades moderadas por pelo menos 10 minutos contínuos, quanto tempo no total você gastou fazendo essas atividades por dia? <i>Ex: 01:30. Horas e minutos</i></p>	text (time)																		
1074	d293_qtdeatividfortes	<p>D-293. Em quantos dias da última semana, você realizou atividades VIGOROSAS por pelo menos 10 minutos contínuos, como por exemplo correr, fazer ginástica aeróbica, jogar futebol, pedalar rápido na bicicleta, jogar basquete, fazer serviços domésticos pesados em casa, no quintal ou cavoucar no jardim, carregar pesos elevados ou qualquer atividade que fez aumentar MUITO sua respiração ou batimentos do coração.</p>	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nenhum</td></tr> <tr><td>1</td><td>Um</td></tr> <tr><td>2</td><td>Dois</td></tr> <tr><td>3</td><td>Três</td></tr> <tr><td>4</td><td>Quatro</td></tr> <tr><td>5</td><td>Cinco</td></tr> <tr><td>6</td><td>Seis</td></tr> <tr><td>7</td><td>Sete</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Nenhum	1	Um	2	Dois	3	Três	4	Quatro	5	Cinco	6	Seis	7	Sete	9	IGN
0	Nenhum																				
1	Um																				
2	Dois																				
3	Três																				
4	Quatro																				
5	Cinco																				
6	Seis																				
7	Sete																				
9	IGN																				
1075	<p>d293a_tem poativfortes</p> <p>Show the end ONLY if: [d293_qtdeatividfortes] = '1' or [d293_qtdeatividfortes] = '2' or [d293_qtdeatividfortes] = '3' or [d293_qtdeatividfortes] = '4' or [d293_qtdeatividfortes] = '5' or [d293_qtdeatividfortes] = '6' or [d293_qtdeatividfortes] = '7'</p>	<p>D-293a. Nos dias em que você fez essas atividades vigorosas por pelo menos 10 minutos contínuos quanto tempo no total você gastou fazendo essas atividades por dia? <i>Ex: 01:30. Horas e minutos</i></p>	text (time)																		
1076	d29x_tem posentadosemana	<p>Section Header: Estas últimas questões são sobre o tempo que você permanece sentado todo dia, no trabalho, na escola ou faculdade, em casa e durante seu tempo livre. Isto inclui o tempo sentado estudando, sentado enquanto descansa, fazendo lição de casa visitando um amigo, lendo, sentado ou deitado assistindo TV. Não inclua</p>	text (time)																		

o tempo gasto sentado durante o transporte em ônibus, trem, metrô ou carro.

D-29x. Quanto tempo no total você gasta sentado durante um dia de semana?

Ex: 01:30. Horas e minutos

1077	d29x_temposentadoSnalsem	D-29x. Quanto tempo no total você gasta sentado durante em um dia de nal de semana? <i>Ex: 01:30. Horas e minutos</i>	text (time)																		
1078	d295_qtdebicicleta	<p>Section Header: <i>AGORA EU GOSTARIA QUE VOCÊ PENSASSE COMO SE DESLOCA DE UM LUGAR AO OUTRO QUANDO ESTE DESLOCAMENTO DURA PELO MENOS 10 MINUTOS SEGUIDOS. PODE SER A IDA E VINDA DO TRABALHO OU QUANDO VAI FAZER COMPRAS, VISITAR AMIGOS OU IRA ESCOLA.</i></p> <p>D-295. Quantos dias por semana você usa a bicicleta para ir de um lugar a outro?</p>	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nenhum</td></tr> <tr><td>1</td><td>Um</td></tr> <tr><td>2</td><td>Dois</td></tr> <tr><td>3</td><td>Três</td></tr> <tr><td>4</td><td>Quatro</td></tr> <tr><td>5</td><td>Cinco</td></tr> <tr><td>6</td><td>Seis</td></tr> <tr><td>7</td><td>Sete</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Nenhum	1	Um	2	Dois	3	Três	4	Quatro	5	Cinco	6	Seis	7	Sete	9	IGN
0	Nenhum																				
1	Um																				
2	Dois																				
3	Três																				
4	Quatro																				
5	Cinco																				
6	Seis																				
7	Sete																				
9	IGN																				
1079	d295a_tempobicicleta	<p>D-295a. SE USA BICICLETA: Nesses dias, quanto tempo no total você pedala por dia?</p> <p><i>Ex: 01:30. Horas e minutos</i></p> <p>Show the end ONLY if: [d295_qtdebicicleta] = '1' or [d295_qtdebicicleta] = '2' or [d295_qtdebicicleta] = '3' or [d295_qtdebicicleta] = '4' or [d295_qtdebicicleta] = '5' or [d295_qtdebicicleta] = '6' or [d295_qtdebicicleta] = '7'</p>	text																		
1080	d296_qtdecaminhalugar	<p>D-296. Quantos dias por semana você caminha para ir de um lugar a outro?</p> <p><i>Ex: 01:30. Horas e minutos</i></p>	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nenhum</td></tr> <tr><td>1</td><td>Um</td></tr> <tr><td>2</td><td>Dois</td></tr> <tr><td>3</td><td>Três</td></tr> <tr><td>4</td><td>Quatro</td></tr> <tr><td>5</td><td>Cinco</td></tr> <tr><td>6</td><td>Seis</td></tr> <tr><td>7</td><td>Sete</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Nenhum	1	Um	2	Dois	3	Três	4	Quatro	5	Cinco	6	Seis	7	Sete	9	IGN
0	Nenhum																				
1	Um																				
2	Dois																				
3	Três																				
4	Quatro																				
5	Cinco																				
6	Seis																				
7	Sete																				
9	IGN																				
1081	d296a_tempocaminhalugar	<p>D-296a. SE CAMINHA: Nesses dias, quanto tempo no total você caminha por dia?</p> <p><i>Ex: 01:30. Horas e minutos</i></p> <p>Show the end ONLY if: [d296_qtdecaminhalugar] = '1' or [d296_qtdecaminhalugar] = '2' or [d296_qtdecaminhalugar] = '3' or [d296_qtdecaminhalugar] = '4' or [d296_qtdecaminhalugar] = '5' or [d296_qtdecaminhalugar] = '6' or [d296_qtdecaminhalugar] = '7'</p>	text																		
1082	d297_diamusculacao	<p>Section Header: <i>AGORA VAMOS FALAR SOBRE A PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS OU ESPORTES PRATICADOS EM ACADEMIAS, AO AR LIVRE, CLUBES OU GINÁSIOS, QUE TU PODES TER PRATICADO NA ÚLTIMA SEMANA, DURANTE O TEU TEMPO LIVRE OU LAZER.</i></p> <p>D-297. Desde (DIA) da semana passada você fez musculação?</p>	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN										
0	Não																				
1	Sim																				
8	NSA																				
9	IGN																				
1083	d297a_qtdeediasmusculacao	<p>D-297a. Quantos dias na semana você fez musculação?</p> <p><i>Ex: 2. Usar 88=Não sabe; 99=IGN.</i></p> <p>Show the end ONLY if: [d297_diamusculacao] = '1'</p>	text																		
1084	d297b_tempomusculacao	<p>D-297b. Nesses dias, quanto tempo durou seu treino de musculação?</p> <p><i>Ex: 30. Usar 999=IGN ou 888 = Não sabe</i></p> <p>Show the end ONLY if: [d297_diamusculacao] = '1'</p>	text																		
1085	d298_treinafuncional	<p>D-298. Desde (DIA) da semana passada você fez treinamento funcional? (por exemplo: atividades que envolvam puxar, empurrar, arremessar, saltar e correr, feitos com Wtas de suspensão, elásticos, bolas, pesos)?</p>	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN										
0	Não																				
1	Sim																				
8	NSA																				
9	IGN																				
1086	d298a_qtdeinamfuncional	<p>D-298a. Quantos dias na semana você fez treinamento funcional?</p> <p><i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i></p> <p>Show the end ONLY if: [d298_treinafuncional] = '1'</p>	text																		

1087	d298b_tempotreinamfuncion Show the end ONLY if: [d298_treinamfuncional] = '1'	D-298b. Nesses dias, quanto tempo durou seu treino de funcional? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1088	d299_aerobica	D-299. Desde (DIA) da semana passada você fez ginástica na academia como aeróbica, localizada, step, body pump ou outra?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1089	d299a_qtdeaerobica Show the end ONLY if: [d299_aerobica] = '1'	D-299a. Quantos dias na semana você fez alguma dessas aulas? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1090	d299b_tempoaerobica Show the end ONLY if: [d299_aerobica] = '1'	D-299b. Nesses dias, quanto tempo duraram suas aulas? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1091	d300_spinning	D-300. Desde (DIA) da semana passada vocês fez alguma aula de ginástica sobre bicicletas como RPM, bike indoor ou spinning?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1092	d300a_qtdesppining Show the end ONLY if: [d300_spinning] = '1'	D-300a. Quantos dias na semana você fez alguma dessas aulas? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1093	d300b_temposppining Show the end ONLY if: [d300_spinning] = '1'	D-300b. Nesses dias, quanto tempo duraram suas aulas? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1094	d301_ballet	D-301. Desde (DIA) da semana passada você fez alguma aula de dança tipo jazz, ballet, street, zumba, hip hop ou outra?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1095	d301a_qtdeballet Show the end ONLY if: [d301_ballet] = '1'	D-301a. Quantos dias na semana você fez alguma dessas aulas? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1096	d301b_tempoballet Show the end ONLY if: [d301_ballet] = '1'	D-301b. Nesses dias, quanto tempo duraram suas aulas? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1097	d302_yoga	D-302. Desde (DIA) da semana passada você fez aulas de yôga ou pilates?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1098	d302a_qtdeyoga Show the end ONLY if: [d302_yoga] = '1'	D-302a. Quantos dias na semana você fez alguma dessas aulas? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1099	d302b_tempoyoga Show the end ONLY if: [d302_yoga] = '1'	D-302b. Nesses dias, quanto tempo duraram suas aulas? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1100	d303_caminhadaesteira	D-303. Desde (DIA) da semana passada você fez caminhada na esteira?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1101	d303a_qtdecaminhadaester Show the end ONLY if: [d303_caminhadaesteira] = '1'	D-303a. Quantos dias na semana você fez caminhada na esteira? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1102	d303b_tempocaminhada Show the end ONLY if: [d303_caminhadaesteira] = '1'	D-303b. Nesses dias, quanto tempo duraram suas caminhadas? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								

1103	d304_corridaesteira	D-304. Desde (DIA) da semana passada você fez corrida na esteira?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1104	d304a_qtdecorridaesteira Show the end ONLY if: [d304_corridaesteira] = '1'	D-304a. Quantos dias na semana você correu na esteira? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1105	d304b_tempocorridaesteir Show the end ONLY if: [d304_corridaesteira] = '1'	D-304b. Nesses dias, quanto tempo duraram suas corridas? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1106	d305_caminhadalivre	D-305. Desde (DIA) da semana passada você fez caminhada ao ar livre?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1107	d305a_qtdecaminhoulivre Show the end ONLY if: [d305_caminhadalivre] = '1'	D-305a. Quantos dias na semana você caminhou ao ar livre? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1108	d305b_tempocaminhadalivre Show the end ONLY if: [d305_caminhadalivre] = '1'	D-305b. Nesses dias, quanto tempo duraram suas caminhadas? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1109	d306_corridalivre	D-306. Desde (DIA) da semana passada você fez corrida ao ar livre?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1110	d306a_qtdecorridalivre Show the end ONLY if: [d306_corridalivre] = '1'	D-306a. Quantos dias na semana você fez corrida ao ar livre? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1111	d306b_tempocorridalivre Show the end ONLY if: [d306_corridalivre] = '1'	D-306b. Nesses dias, quanto tempo duraram suas corridas? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1112	d307_andoubicicleta	D-307. Desde (DIA) da semana passada você andou de bicicleta?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1113	d307a_qtdeandoubicicleta Show the end ONLY if: [d307_andoubicicleta] = '1'	D-307a. Quantos dias na semana você andou de bicicleta? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1114	d307b_tempobicicleta Show the end ONLY if: [d307_andoubicicleta] = '1'	D-307b. Nesses dias, quanto tempo você andou de bicicleta? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1115	d308_aulalutas	D-308. Desde (DIA) da semana passada você fez aulas de lutas como judô, jiu-jitsu, muay thai, karatê, boxe, taekwondo ou MMA?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1116	d308a_qtdeaulalutas Show the end ONLY if: [d308_aulalutas] = '1'	D-308a. Quantos dias na semana você praticou alguma dessas aulas? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1117	d308b_tempoaulaluta Show the end ONLY if: [d308_aulalutas] = '1'	D-308b. Nesses dias, quanto tempo durou seu treino? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1118	d309_jogoufutebol	D-309. Desde (DIA) da semana passada você jogou futebol, futsal ou futebol de sete?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										

1119	d309a_qtdejogoufutebol Show the end ONLY if: [d309_jogoufutebol] = '1'	D-309a. Quantos dias na semana você jogou futebol? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1120	d309_b_tempojogoufutebol Show the end ONLY if: [d309_jogoufutebol] = '1'	D-309b. Nesses dias, quanto tempo você jogou futebol? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1121	d310_jogouhandebol	D-310. Desde (DIA) da semana passada você jogou handebol?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1122	d310a_qtdejogouhandebol Show the end ONLY if: [d310_jogouhandebol] = '1'	D-310a. Quantos dias na semana você jogou handebol <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1123	d310_b_tempojogouhandebol Show the end ONLY if: [d310_jogouhandebol] = '1'	D-310b. Nesses dias, quanto tempo você jogou handebol? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1124	d311_jogouvolei	D-311. Desde (DIA) da semana passada você jogou vôlei?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1125	d311a_qtdejogouvolei Show the end ONLY if: [d311_jogouvolei] = '1'	D-311a. Quantos dias na semana você jogou vôlei? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1126	d311_b_tempojogouvolei Show the end ONLY if: [d311_jogouvolei] = '1'	D-311b. Nesses dias, quanto tempo você jogou vôlei? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1127	d312_jogoubasquete	D-312. Desde (DIA) da semana passada você jogou basquete?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1128	d312a_qtdejogoubasquete Show the end ONLY if: [d312_jogoubasquete] = '1'	D-312a. Quantos dias na semana você jogou basquete? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1129	d312_b_tempojogoubasquete Show the end ONLY if: [d312_jogoubasquete] = '1'	D-312b. Nesses dias, quanto tempo você jogou basquete? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1130	d313_feznatacao	D-313. Desde (DIA) da semana passada você fez natação?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1131	d313a_qtdenatacao Show the end ONLY if: [d313_feznatacao] = '1'	D-313a. Quantos dias na semana você fez natação? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1132	d313_b_temponatacao Show the end ONLY if: [d313_feznatacao] = '1'	D-313b. Nesses dias, quanto tempo você fez natação? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1133	d314_jogoutenis	D-314. Desde (DIA) da semana passada você jogou tênis?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1134	d314a_qtdetenis Show the end ONLY if: [d314_jogoutenis] = '1'	D-314a. Quantos dias na semana você jogou tênis? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1135	d314_b_temptenis Show the end ONLY if: [d314_jogoutenis] = '1'	D-314b. Nesses dias, quanto tempo você jogou tênis? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								

1136	d315_jogoupaddle	D-315. Desde (DIA) da semana passada você jogou paddle?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1137	d315a_qtdepaddle Show the end ONLY if: [d315_jogoupaddle] = '1'	D-315a. Quantos dias na semana você jogou paddle? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1138	d315_b_tempopaddle Show the end ONLY if: [d315_jogoupaddle] = '1'	D-315b. Nesses dias, quanto tempo você jogou paddle? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1139	d316_outratividade	D-316. Desde (DIA) da semana passada você praticou outra atividade física ou esporte não perguntado antes?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>8</td><td>NSA</td></tr> <tr><td>9</td><td>IGN</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim	8	NSA	9	IGN
0	Não										
1	Sim										
8	NSA										
9	IGN										
1140	d316a_qtdeoutrasatividades Show the end ONLY if: [d316_outratividade] = '1'	D-316a. Quantas atividades? <i>Ex: 2.</i>	text								
1141	d317_1_qualatividade Show the end ONLY if: [d316a_qtdeoutrasatividades] > 0	D-317-1. Qual atividade (1)? <i>Ex: trilha de moto</i>	text								
1142	d318_1_qtdeatividade Show the end ONLY if: [d316a_qtdeoutrasatividades] > 0	D-318-1. Quantos dias na semana você praticou [d317_1_qualatividade]? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1143	d319_1_tempoatividade Show the end ONLY if: [d316a_qtdeoutrasatividades] > 0	D-319-1. Nesses dias, durante quanto tempo você praticou [d317_1_qualatividade]? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1144	d317_2_qualatividade Show the end ONLY if: [d316a_qtdeoutrasatividades] > 1	D-317-2. Qual atividade (2)? <i>Ex: boliche</i>	text								
1145	d318_2_qtdeatividade Show the end ONLY if: [d316a_qtdeoutrasatividades] > 1	D-318-2. Quantos dias na semana você praticou [d317_2_qualatividade]? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1146	d319_2_tempoatividade Show the end ONLY if: [d316a_qtdeoutrasatividades] > 1	D-319-2. Nesses dias, durante quanto tempo você praticou [d317_2_qualatividade]? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1147	d317_3_qualatividade Show the end ONLY if: [d316a_qtdeoutrasatividades] > 2	D-317-3. Qual atividade (3)? <i>Ex: alpinismo</i>	text								
1148	d318_3_qtdeatividade Show the end ONLY if: [d316a_qtdeoutrasatividades] > 2	D-318-3. Quantos dias na semana você praticou [d317_3_qualatividade]? <i>Ex: 2. Usar 88=NSA; 99=IGN.</i>	text								
1149	d319_3_tempoatividade Show the end ONLY if: [d316a_qtdeoutrasatividades] > 2	D-319-3. Nesses dias, durante quanto tempo você praticou [d317_3_qualatividade]? <i>Ex: 30. Usar 999=IGN</i>	text								
1150	d320_obsatvRsica	D-320. Observações sobre o bloco de atividade física? (Apenas para a entrevistadora)	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim				
0	Não										
1	Sim										
1151	d320a_observacoes Show the end ONLY if: [d320_obsatvRsica] = '1'	D-320a. Qual(is)?	text								
1152	d321_guraseucorpo	Section Header: IMAGEM CORPORAL AGORA VAMOS FALAR UM POUCO SOBRE O SEU CORPO (Mostrar Figura página 10 - homens e 12 -mulheres) D-321. Qual destas Dguras você identi ca mais com o seu corpo?	text								

1153	d322_gostariaseucorpo	D-322. Qual destas Dguras se parece com o que você gostaria que fosse o seu corpo?	text												
1154	d323_corposaudavel	D-323. Qual destas Dguras você identi ca como o corpo mais saudável?	text												
1155	g_atividade_fsica_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unveri ed</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unveri ed	2	Complete						
0	Incomplete														
1	Unveri ed														
2	Complete														
Instrument: K - Álcool (k_lcool)															
1209	d349_tomoubebidaalcool	Section Header: <i>AGORA VAMOS FALAR SOBRE BEBIDAS DE ÁLCOOL. Dia normal = qualquer dia da semana que o entrevistado beber 6 bebidas podem ser do mesmo tipo ou diferentes 1 dose = 1 lata de cerveja, 1/2 garrafa de cerveja (600ml), 1 dose de destilado, 1 taça de vinho</i> D-349. Você já tomou bebida de álcool como cerveja, vinho, cachaça, licor, champanha, uísque ou outra?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> </table>	1	Sim	0	Não								
1	Sim														
0	Não														
1210	d350_qtdemesconsomealcool Show the end ONLY if: [d349_tomoubebidaalcool] = '1'	D-350. Quantas vezes por mês você consome bebidas alcoólicas... (ler opções)? (Mostrar doses - FIGURA X)	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca</td></tr> <tr><td>1</td><td>Uma vez por mês ou menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>Duas a quatro vezes por mês</td></tr> <tr><td>3</td><td>Duas a três vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>Quatro ou mais vezes por semana</td></tr> </table>	0	Nunca	1	Uma vez por mês ou menos	2	Duas a quatro vezes por mês	3	Duas a três vezes por semana	4	Quatro ou mais vezes por semana		
0	Nunca														
1	Uma vez por mês ou menos														
2	Duas a quatro vezes por mês														
3	Duas a três vezes por semana														
4	Quatro ou mais vezes por semana														
1211	d351_qtdedosesalcooldianor Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-351. Quantas doses de álcool você consome em um dia normal... (ler opções)?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nenhuma</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 2</td></tr> <tr><td>2</td><td>3 a 4</td></tr> <tr><td>3</td><td>5 a 6</td></tr> <tr><td>4</td><td>7 a 9</td></tr> <tr><td>5</td><td>10 ou mais</td></tr> </table>	0	Nenhuma	1	1 a 2	2	3 a 4	3	5 a 6	4	7 a 9	5	10 ou mais
0	Nenhuma														
1	1 a 2														
2	3 a 4														
3	5 a 6														
4	7 a 9														
5	10 ou mais														
1212	d352_qtdemesconsseisdose Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-352. Quantas vezes por mês você consome seis ou mais doses em uma mesma ocasião... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca</td></tr> <tr><td>1</td><td>Menos de uma vez por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>Mensalmente</td></tr> <tr><td>3</td><td>Semanalmente</td></tr> <tr><td>4</td><td>Todos os dias ou quase todos</td></tr> </table>	0	Nunca	1	Menos de uma vez por mês	2	Mensalmente	3	Semanalmente	4	Todos os dias ou quase todos		
0	Nunca														
1	Menos de uma vez por mês														
2	Mensalmente														
3	Semanalmente														
4	Todos os dias ou quase todos														
1213	d353_qtdemesnaoconspaar Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-353. Quantas vezes no último ano, desde (MÊS), você achou que não conseguiria parar de beber depois de ter começado... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca</td></tr> <tr><td>1</td><td>Menos de uma vez por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>Mensalmente</td></tr> <tr><td>3</td><td>Semanalmente</td></tr> <tr><td>4</td><td>Todos os dias ou quase todos</td></tr> </table>	0	Nunca	1	Menos de uma vez por mês	2	Mensalmente	3	Semanalmente	4	Todos os dias ou quase todos		
0	Nunca														
1	Menos de uma vez por mês														
2	Mensalmente														
3	Semanalmente														
4	Todos os dias ou quase todos														
1214	d354_qtdemesnaofezesperado Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-354. Quantas vezes no último ano, desde (MÊS), você não conseguiu fazer o que era esperado por causa do álcool... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca</td></tr> <tr><td>1</td><td>Menos de uma vez por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>Mensalmente</td></tr> <tr><td>3</td><td>Semanalmente</td></tr> <tr><td>4</td><td>Todos os dias ou quase todos</td></tr> </table>	0	Nunca	1	Menos de uma vez por mês	2	Mensalmente	3	Semanalmente	4	Todos os dias ou quase todos		
0	Nunca														
1	Menos de uma vez por mês														
2	Mensalmente														
3	Semanalmente														
4	Todos os dias ou quase todos														
1215	d355_qtdemesbebeumanha Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-355. Quantas vezes no último ano, desde (MÊS), você precisou beber pela manhã para te sentir bem depois de ter bebido bastante no dia anterior... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca</td></tr> <tr><td>1</td><td>Menos de uma vez por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>Mensalmente</td></tr> <tr><td>3</td><td>Semanalmente</td></tr> <tr><td>4</td><td>Todos os dias ou quase todos</td></tr> </table>	0	Nunca	1	Menos de uma vez por mês	2	Mensalmente	3	Semanalmente	4	Todos os dias ou quase todos		
0	Nunca														
1	Menos de uma vez por mês														
2	Mensalmente														
3	Semanalmente														
4	Todos os dias ou quase todos														
1216	d356_qtdemesentiuculpado Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-356. Quantas vezes no último ano, desde (MÊS), você se sentiu culpado ou arrependido depois de ter bebido... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca</td></tr> <tr><td>1</td><td>Menos de uma vez por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>Mensalmente</td></tr> <tr><td>3</td><td>Semanalmente</td></tr> <tr><td>4</td><td>Todos os dias ou quase todos</td></tr> </table>	0	Nunca	1	Menos de uma vez por mês	2	Mensalmente	3	Semanalmente	4	Todos os dias ou quase todos		
0	Nunca														
1	Menos de uma vez por mês														
2	Mensalmente														
3	Semanalmente														
4	Todos os dias ou quase todos														
1217	d357_qtdemeslembraracontec Show the end ONLY if:	D-357. Quantas vezes no último ano, desde , você foi incapaz de lembrar o que aconteceu por causa da bebida... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca</td></tr> </table>	0	Nunca										
0	Nunca														

	[d350_qtdemesconsomealcool] > 0		<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Menos de uma vez por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>Mensalmente</td></tr> <tr><td>3</td><td>Semanalmente</td></tr> <tr><td>4</td><td>Todos os dias ou quase todos</td></tr> </table>	1	Menos de uma vez por mês	2	Mensalmente	3	Semanalmente	4	Todos os dias ou quase todos
1	Menos de uma vez por mês										
2	Mensalmente										
3	Semanalmente										
4	Todos os dias ou quase todos										
1218	d358_prejuizosisimesmobebido Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-358. Você já causou prejuízo a si mesmo após ter bebido... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, mas não no último ano</td></tr> <tr><td>4</td><td>Sim, durante o último ano</td></tr> </table>	0	Não	2	Sim, mas não no último ano	4	Sim, durante o último ano		
0	Não										
2	Sim, mas não no último ano										
4	Sim, durante o último ano										
1219	d359_prejuizoterceirobebi Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-359. Você já causou prejuízo à outra pessoa após ter bebido... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, mas não no último ano</td></tr> <tr><td>4</td><td>Sim, durante o último ano</td></tr> </table>	0	Não	2	Sim, mas não no último ano	4	Sim, durante o último ano		
0	Não										
2	Sim, mas não no último ano										
4	Sim, durante o último ano										
1220	d360_alguempreocupouvcebe Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-360. Alguém ou algum parente, médico ou amigo, já se preocupou com o fato de você beber... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, mas não no último ano</td></tr> <tr><td>4</td><td>Sim, durante o último ano</td></tr> <tr><td>9</td><td>Não sei</td></tr> </table>	0	Não	2	Sim, mas não no último ano	4	Sim, durante o último ano	9	Não sei
0	Não										
2	Sim, mas não no último ano										
4	Sim, durante o último ano										
9	Não sei										
1221	d361_alguemsugeriuvparar Show the end ONLY if: [d350_qtdemesconsomealcool] > 0	D-361. Alguém ou algum parente, médico ou amigo, sugeriu que você parasse... (ler opções)?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>2</td><td>Sim, mas não no último ano</td></tr> <tr><td>4</td><td>Sim, durante o último ano</td></tr> </table>	0	Não	2	Sim, mas não no último ano	4	Sim, durante o último ano		
0	Não										
2	Sim, mas não no último ano										
4	Sim, durante o último ano										
1222	d362_beberenergetico	D-362. Você tem o hábito de tomar bebidas energéticas?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim				
0	Não										
1	Sim										
1223	d362a_comotomaenergetico Show the end ONLY if: [d362_beberenergetico] = '1'	D-362a. Como você toma a bebida energética? (ler opções):	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>com álcool</td></tr> <tr><td>2</td><td>sem álcool</td></tr> <tr><td>3</td><td>com ou sem álcool</td></tr> </table>	1	com álcool	2	sem álcool	3	com ou sem álcool		
1	com álcool										
2	sem álcool										
3	com ou sem álcool										
1224	d362b_qtdenergeticoalcool Show the end ONLY if: [d362a_comotomaenergetico] = '1' or [d362a_comotomaenergetico] = '3'	D-362b. Quantas vezes POR MÊS você toma bebida energética junto com álcool? <i>Ex: 3</i>	text								
1225	d362c_qtdenergeticosemalc Show the end ONLY if: [d362a_comotomaenergetico] = '2' or [d362a_comotomaenergetico] = '3'	D-362c. Quantas vezes por mês você toma bebida energética pura, sem álcool? <i>Ex: 4</i>	text								
1226	k_lcool_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete		
0	Incomplete										
1	Unverified										
2	Complete										

Instrument: **Medidas Adicionais** (medidas_adicionais)

2009	sistolica_1	Section Header: <i>1ª Pressão arterial (PA)</i> Sistólica: <i>Ex: 120</i>	text (number, Min: 20, Max: 200), Required
2010	diastolica_1	Diastólica: <i>Ex: 80</i>	text (number, Min: 20, Max: 200), Required
2011	sistolica_2	Section Header: <i>2ª Pressão arterial (PA)</i> Sistólica: <i>Ex: 120</i>	text (number, Min: 20, Max: 200), Required
2012	diastolica_2	Diastólica: <i>Ex: 80</i>	text (number, Min: 20, Max: 200), Required
2013	sistolica_3	Section Header: <i>3ª Pressão arterial (PA)</i> Sistólica: <i>Ex: 120</i>	text (number, Min: 20, Max: 200), Required
2014	diastolica_3	Diastólica: <i>Ex: 80</i>	text (number, Min: 20, Max: 200), Required
2015	mediapasistolica	Section Header: <i>Média PA</i> Média PA Sistólica	calc Calculation: median([sistolica_2],[sistolica_3])
2016	mediapadiastolica	Média PA Diastólica	calc Calculation: median([diastolica_2],[diastolica_3])
2017	circunferencia	Circunferência de cintura (CC) em centímetros(cm): <i>Ex: 90</i>	text (number, Min: 40, Max: 250), Required
2018	circunfescoco	Circunferência de pescoço (CP) em centímetros(cm): <i>Ex: 30</i>	text (number), Required

2019	peso	Peso (kg): <i>Ex: 85.9 - Usar "ponto" como separador decimal.</i>	text (number, Min: 30, Max: 300), Required						
2020	altura	Altura (cm): <i>Ex: 181.</i>	text (number, Min: 50, Max: 220), Required						
2021	imc	IMC:	calc Calculation: round((peso)*10000/([altura]*[altura]),1)						
2022	rce	RCE:	calc Calculation: round([circunferencia]/[altura],2)						
2023	medidas_observacao	Observações	text						
2024	medidas_adicionais_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverid</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverid	2	Complete
0	Incomplete								
1	Unverid								
2	Complete								

Instrument: **Resultados Exames Laboratoriais** (resultados_exames_laboratoriais)

2043	result_trigli	Section Header: <i>SANGUE</i> Triglicérides (mg/dL) <i>Usar "ponto" como separador decimal. Ex: 65.44</i>	text (number_2dp), Required						
2044	result_cholesterol	Colesterol (mg/dL)	text, Required						
2045	result_ldlc	LDLc (mg/dL)	text, Required						
2046	result_hdl	HDL (mg/dL)	text, Required						
2047	result_creatserica	Creatinina Sérica (mg/dL)	text, Required						
2048	result_glicemia	Glicemia (mg/dL)	text, Required						
2049	result_protreativa	Proteína C Reativa (mg/dL)	text, Required						
2050	result_homocisteina	Homocisteína (umol/L)	text, Required						
2051	result_insulbasal	Insulina Basal (U/mL)	text, Required						
2052	result_hemoglicada	Hemoglobina Glicada (mg/dL)	text, Required						
2053	result_nitrito	Nitrito (umol/L)	text, Required						
2054	result_citocinaspro	Citocinas Pró e Antiinamatórias (pg/mL)	text, Required						
2055	result_ige	IgE (kU/L)	text, Required						
2056	result_cistatina	Cistatina (mg/mL)	text, Required						
2057	result_metilacao	Section Header: <i>DNA</i> Metilação	text, Required						
2058	result_telomerase	Telomerase	text, Required						
2059	result_creatina	Section Header: <i>URINA</i> Creatina (mg/dL)	text, Required						
2060	result_albumina	Albumina (g/dL)	text, Required						
2061	resultados_exames_laboratoriais_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverid</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverid	2	Complete
0	Incomplete								
1	Unverid								
2	Complete								

Instrument: **Dinamômetro** (dinammetro)

2062	aviso_gestante_1 Show the end ONLY if: [estagestante] = '1'	Participante gestante não deve realizar o exame!	descriptive				
2063	dina_1forca_mao Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	1. Você tem algum problema para fazer força com alguma das mãos?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim
0	Não						
1	Sim						
2064	dina_tipolimitacaomao Show the end ONLY if: [dina_1forca_mao] = '1'	Tipo de limitação	text				
2065	dina_2destrocanhoto Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	2. Você é destro ou canhoto?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>1</td><td>destro</td></tr> <tr><td>2</td><td>canhoto</td></tr> </table> Custom alignment: RH	1	destro	2	canhoto
1	destro						
2	canhoto						
2066	aviso_dina_1 Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Registro de medidas Mão Direita	descriptive				
2067	dina_1maodireita Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	1ª medida	text				
2068	dina_2maodireita	2ª medida	text				

	Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'								
2069	dina_3maodireita Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	3ª medida	text						
2070	aviso_dina_2 Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	Mão Esquerda	descriptive						
2071	dina_1maoesquerda Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	1ª medida	text						
2072	dina_2maoesquerda Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	2ª medida	text						
2073	dina_3maoesquerda Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	3ª medida	text						
2074	dinammetro_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverifed</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverifed	2	Complete
0	Incomplete								
1	Unverifed								
2	Complete								
Instrument: BodPod (bodpod)									
2093	aviso_gestante5 Show the end ONLY if: [estageante] = '1'	Participante gestante não deve realizar o exame!	descriptive						
2094	bodpod_gesso Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	Você está com gesso em alguma parte do corpo ou qualquer outra coisa que possa atrapalhar a medida de volume corporal?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim		
0	Não								
1	Sim								
2095	bodpod_fat Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	% FAT <i>Ex: 18</i>	text (number)						
2096	bodpod_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr><td>1</td><td>Unverifed</td></tr> <tr><td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverifed	2	Complete
0	Incomplete								
1	Unverifed								
2	Complete								
Instrument: DXA (dxa)									
2097	aviso_gestante6 Show the end ONLY if: [estageante] = '1'	Participante gestante não deve realizar o exame!	descriptive						
2098	dxa_numeros977_988 Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	Selecione:	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>977</td></tr> <tr><td>2</td><td>988</td></tr> </table> Custom alignment: RH	1	977	2	988		
1	977								
2	988								
2099	dxa_usasilicone Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	1. Você usa silicone?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim		
0	Não								
1	Sim								
2100	dxa_medicamentoso Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	2. Você toma algum medicamento para os ossos?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table> Custom alignment: RH	0	Não	1	Sim		
0	Não								
1	Sim								
2101	dxa_coluna_bmd Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	Section Header: <i>Coluna (L1 - L4)</i> BMD	text (number)						
2102	dxa_coluna_tscore Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	T-Score	text (number)						
2103	dxa_coluna_zscore Show the end ONLY if: [estageante] <> '1'	Z-Score	text (number)						
2104	dxa_corpoint_bmd Show the end ONLY if:	Section Header: <i>Corpo Inteiro</i> BMD	text (number)						

	[estagestante] <> '1'		
2105	dxa_corpoint_tscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	T-Score	text (number)
2106	dxa_corpoint_zscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Z-Score	text (number)
2107	dxa_radio33_bmd Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Section Header: <i>Antebraço</i> BMD Rádio 33%	text (number)
2108	dxa_radio33_tscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	T-Score Rádio 33%	text (number)
2109	dxa_radio33_zscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Z-Score Rádio 33%	text (number)
2110	dxa_radiototal_bmd Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	BMD Rádio Total	text (number)
2111	dxa_radiototal_tscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	T-Score Rádio Total	text (number)
2112	dxa_radiototal_zscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Z-Score Rádio Total	text (number)
2113	dxa_coloesquerdo_bmd Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Section Header: <i>Fêmur</i> Colo Esquerdo BMD	text (number)
2114	dxa_coloesquerdo_tscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Colo Esquerdo T-Score	text (number)
2115	dxa_coloesquerdo_zscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Colo Esquerdo Z-Score	text (number)
2116	dxa_colodireito_bmd Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Colo Direito BMD	text (number)
2117	dxa_colodireito_tscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Colo Direito T-Score	text (number)
2118	dxa_colodireito_zscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Colo Direito Z-Score	text (number)
2119	dxa_totalesquerdo_bmd Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Total Esquerdo BMD	text (number)
2120	dxa_totalesquerdo_tscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Total Esquerdo T-Score	text (number)
2121	dxa_totalesquerdo_zscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Total Esquerdo Z-Score	text (number)
2122	dxa_totaldireito_bmd Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Total Direito BMD	text (number)
2123	dxa_totaldireito_tscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Total Direito T-Score	text (number)
2124	dxa_totaldireito_zscore Show the end ONLY if: [estagestante] <> '1'	Total Direito Z-Score	text (number)

ANEXO D – QUESTIONÁRIO DE FREQUÊNCIA ALIMENTAR DA 4º FASE

QUESTIONÁRIO DE FREQUÊNCIA DE CONSUMO ALIMENTAR									
Grupo do leite e derivados	Quantas vezes você come	Unidade			Porção média (M)	Sua porção			CODIF.
		1	2	3		1	2	3	
Leite integral	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 copo 150 ml (americano)	P	M	G	
Leite desnatado	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 copo 150 ml (americano)	P	M	G	
Leite semi-desnatado	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 copo 150 ml (americano)	P	M	G	
Iogurte natural integral	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 copo-200ml (1 embalagem)	P	M	G	
Iogurte natural desnatado	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 copo-200ml (1 embalagem)	P	M	G	
Iogurte com frutas	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 copo -120ml (1 embalagem média)	P	M	G	
Queijo branco ou ricota	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 fatia média 30 g	P	M	G	
Queijos amarelos	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 fatia média 15 g	P	M	G	
Requeijão	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 colher de Sobrem. cheia 20 g	P	M	G	
Grupo dos pães e cereais matinais	Quantas vezes você come	Unidade			Porção média	Sua porção			CODIF.
Pão francês, forma	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 unidade 50 g 2 fatias 50 g	P	M	G	
Pão integral, centeio	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	2 fatias 50 g	P	M	G	
Pão doce, queijo, outros	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	1 unidade média-40g	P	M	G	
Biscoitos doces/salgados ou torradas	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D	S	M	3 unidades - 20 g	P	M	G	

Aveia, granola e outros	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	3 colheres de sopa cheias - 45 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Gorduras	Quantas vezes você come	Unidade	Porção média	Sua porção	CODIF.
Margarina comum	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 ponta de faca 2,5 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Margarina light	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 ponta de faca 2,5 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Manteiga	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	2 pontas de faca 5 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Maionese	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 colher de sopa rasa 20g	P M G <input type="checkbox"/>	
Cereais, Tubérculos e massas	Quantas vezes você come	Unidade	Porção média	Sua porção	CODIF.
Arroz branco	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 escumadeira média cheia - 85 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Batata, mandioca, polenta fritas	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 escumadeira média cheia - 70 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Batata, mandioca, polenta outros tipos de preparação	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 pedaço médio 120 gr	P M G <input type="checkbox"/>	
Milho verde	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	3 colheres de sopa rasas - 42 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Batata doce	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 fatia média 70 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Massas (macarrão, nhoque)	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 pegador cheio - 100 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Salgados e tortas (pizza)	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade média - 110 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Farofa, farinha de milho	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	2 colheres de sopa cheias - 30 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Grupo das frutas	Quantas vezes você come	Unidade	Porção média	Sua porção	CODIF.
Laranja, mixirica, pokan	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade média - 180 g	P M G <input type="checkbox"/>	

Banana	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade média - 90 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Maça, pêra	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade média- 110 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Mamão, papaia	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 fatia média -180 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Melancia, melão	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 fatia média 200 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Uva/abacaxi/goiaba na época	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 cacho pequeno ou 1 unidade ou 1 fatia	P M G <input type="checkbox"/>	
Abacate na época	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	3 colheres de sopa cheias - 135g	P M G <input type="checkbox"/>	
Manga, caqui, na época	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade média - 140 gramas	P M G <input type="checkbox"/>	
Outras frutas	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade média - 90 gramas	P M G <input type="checkbox"/>	
Suco de laranja natural	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 copo 240 ml (de requeijão)	P M G <input type="checkbox"/>	
Suco de outras frutas	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 copo 240 ml (de requeijão)	P M G <input type="checkbox"/>	
Grupo das leguminosas	Quantas vezes você come	Unidade	Porção média	Sua porção	CODIF.
Feijão roxo, carioca	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 concha média cheia 140 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Ervilha, lentilha, outros	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 colher de sopa cheia - 30 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Feijoada	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 concha média cheia - 225 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Grupo de verduras/legumes	Quantas vezes você come	Unidade	Porção média	Sua porção	CODIF.
Alface, escarola, agrião, rúcula, almeirão	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 pires de chá -20 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Repolho/acetga/couve/espinafre	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 pires - 50 gramas	P M G <input type="checkbox"/>	

brócolis/ couve-flor	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 pires cheio	P M G <input type="checkbox"/>	
Cenoura/abóbora	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	2 colheres de sopa rasas - 30 g	P M G <input type="checkbox"/>	
Tomate	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade média 100g	P M G <input type="checkbox"/>	
Berinjela	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	2 colheres de sopa cheias - 45g	P M G <input type="checkbox"/>	
Beterraba, vagem, chuchu, abobrinha	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	2 colheres de sopa cheias -50g	P M G <input type="checkbox"/>	
Sopas	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 prato raso-325ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Grupo das carnes e ovos	Quantas vezes você come	Unidade	Porção média	Sua porção	CODIF.
Carne bovina sem gordura	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 bife médio (80g)	P M G <input type="checkbox"/>	
Carne bovina com gordura	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 bife médio (80g)	P M G <input type="checkbox"/>	
Carne de porco sem gordura	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade - 165g	P M G <input type="checkbox"/>	
Carne de porco com gordura	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade - 165g	P M G <input type="checkbox"/>	
Bacon, toucinho, torresmo, pururuca	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 fatia média (16g)	P M G <input type="checkbox"/>	
Carne de frango, chester, peru, outras aves sem pele	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 pedaço ou filé médio (120g)	P M G <input type="checkbox"/>	
Carne de frango, chester, peru, outras aves com pele	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 pedaço ou filé médio (120g)	P M G <input type="checkbox"/>	
Peixes	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 filé médio - 130g	P M G <input type="checkbox"/>	

Miúdos de boi ou aves ou porco, dobradinha	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	2 pedaços médios – 100g	P M G <input type="checkbox"/>	
Camarão, frutos do mar	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 escumadeira – 120g	P M G <input type="checkbox"/>	
Lingüiça, salsicha	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 gomo – 60g	P M G <input type="checkbox"/>	
Presunto, mortadela, outros frios	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 e ½ fatia – 22g	P M G <input type="checkbox"/>	
Ovo cozido	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade- 50g	P M G <input type="checkbox"/>	
Ovo frito	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade	P M G <input type="checkbox"/>	
Grupo das bebidas	Quantas vezes você come	Unidade	Porção média	Sua porção	CODIF.
Café coado sem açúcar/sem adoçante	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 xícara de café cheia – 50ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Café coado com açúcar	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 xícara de café cheia – 50ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Café coado com adoçante	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 xícara de café cheia – 50ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Chá preto ou mate	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 xícara de chá – 150ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Chá de ervas	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 xícara de chá – 150ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Água	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 copo de requeijão- 240ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Cerveja	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 lata – 350 ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Pingá, destilados	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 e ½ dose ou 68 ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Vinho	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	2 cálices- 100ml	P M G <input type="checkbox"/>	

Sucos artificiais	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 copo de requeijão- 240ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Refrigerante diet/light	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 copo de requeijão- 240ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Refrigerante normal	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 copo de requeijão- 240ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Refrigerantes fosfatados ()	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 copo de requeijão- 240ml	P M G <input type="checkbox"/>	
Grupo de doces e miscelâneas	Quantas vezes você come	Unidade	Porção média	Sua porção	CODIF.
Bolo, tortas, pavês	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 pedaço médio – 70g	P M G <input type="checkbox"/>	
Chocolates, brigadeiro	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 barra pequena ou 2 unidades pequenas	P M G <input type="checkbox"/>	
Mel ou geléia	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 colher de sopa – 15g	P M G <input type="checkbox"/>	
Sorvetes, milk-shake	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	2 bolas pequenas - 90g	P M G <input type="checkbox"/>	
Pudins, doces com leite	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 unidade média– 100g	P M G <input type="checkbox"/>	
Doces de frutas	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 colher de sopa – 30g	P M G <input type="checkbox"/>	
Castanhas e oleaginosas	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	1 xícara de chá – 50g	P M G <input type="checkbox"/>	
Pipoca, Chips, outros	N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/>	D S M <input type="checkbox"/>	½ pacote – 50g	P M G <input type="checkbox"/>	

ANEXO E – QUESTIONÁRIO DE FREQUÊNCIA ALIMENTAR DA 5º FASE

Instrument: QFA (qfa)																			
1749	qfa_horainicio	<p>Section Header: <i>Vamos falar sobre a sua alimentação. Vamos perguntar uma lista de alimentos e queremos saber se você consumiu cada um destes alimentos nos ÚLTIMOS 12 meses até agora. - Para cada alimento que eu perguntar, responda SE VOCÊ CONSUMIU ESTE ALIMENTO DURANTE ESSE PERÍODO, de acordo com a seguinte escala de frequência (MOSTRAR ESCALA). - Caso NÃO tenha consumido o alimento que eu perguntei, ou comeu MENOS DE 1 VEZ POR MÊS, então responda "NUNCA ou QUASE NUNCA". Se consumiu mais de 1 vez por mês, veja as demais opções de frequência mensal, semanal ou diária que representa seu consumo nestes últimos 12 meses. - Para os alimentos que você consumiu uma vez por mês ou mais, vou dar o EXEMPLO de UMA PORÇÃO ou QUANTIDADE deste alimento e quero que me diga se NORMALMENTE costuma comer esta quantidade, MENOS ou MAIS. OK? Vamos começar!</i></p> <p>Início da entrevista</p>	text (time), Required																
1750	qfa_arroz	<p>Section Header: <i>Cereais e Tubérculos</i></p> <p>Arroz</p>	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1 a 3 vezes por mês</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1 vez por semana</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2 a 4 vezes por semana</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5 a 6 vezes por semana</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>1 vez por dia</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>2 a 4 vezes por dia</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>5 vezes ou mais por dia</td> </tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		

1751	qfa_qtdearroz	Pensando em 8 colheres de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1752	qfa_paointegral	Pão integral ou preto	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1753	qfa_qtdepaointegral	Pensando em 2 fatias ou 1 pão massa grossa integral, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1754	qfa_paobranco	Pão branco: caseiro, de forma, francês, massa na	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1755	qfa_qtdepaobranco	Pensando em 1 pão francês ou 2 fatias de pão de forma, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1756	qfa_miojo	Miojo, nissin	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1757	qfa_qtdemiojo	Pensando em 1 pacote, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1758	qfa_macarrao	Macarrão, espaguete, massa parafuso, lasanha, entre outros	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1759	qfa_qtdemiojo2_356	Pensando em 1 pegador, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais

1760	qfa_farinha	Farinha de mandioca/Farofa	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1761	qfa_qtdefarinha	Pensando em 4 colheres de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1762	qfa_bolachadoce	Bolacha doce, recheada, ou cookies	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1763	qfa_qtdebolachadoce	Pensando em 5 unidades, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1764	qfa_bolachasalgada	Bolacha salgada	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1765	qfa_qtdebolachasalgada	Pensando em 5 unidades, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1766	qfa_bolosemrecheio	Bolo sem recheio	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1767	qfa_qtdebolosemrecheio	Pensando em 1 fatia média, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1768	qfa_batatacozida	Batata, Mandioca COZIDAS ou purê	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1769	qfa_qtdebatatacozida	Pensando em 4 colheres de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1770	qfa_batatafrita	Batata, Mandioca FRITAS	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1771	qfa_qtdebatatafrita	Pensando em 1 pires, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1772	qfa_tapioca	Beiju / Tapioca	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1773	qfa_qtdeapioca	Pensando em 1 unidade média, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1774	qfa_feijao	Feijão	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1775	qfa_qtdefeijao	Pensando em 1 e 1/2 concha média, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1776	qfa_leitevaca	Section Header: <i>AGORA VOU PERGUNTAR SOBRE LEITE E DERIVADOS</i> Leite de vaca (líquido ou pó)	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1777	qfa_qtdeleitevaca	Pensando em 1 copo médio ou 2 colheres de sopa pó, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1778	qfa_tipoleite	Na maioria das vezes, que tipo de leite você usa?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>integral</td></tr> <tr><td>2</td><td>semi</td></tr> <tr><td>3</td><td>desnatado</td></tr> <tr><td>4</td><td>sem lactose</td></tr> </table>	1	integral	2	semi	3	desnatado	4	sem lactose								
1	integral																		
2	semi																		
3	desnatado																		
4	sem lactose																		
1779	qfa_acucarleite	Na maioria das vezes, você usa açúcar no leite?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não, nada</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não, nada	1	Sim												
0	Não, nada																		
1	Sim																		
1780	qfa_qtdeacucarleite Show the end ONLY if: [qfa_acucarleite] = '1'	Pensando em 3 colheres de chá de açúcar, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1781	qfa_iogurte	iogurte	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1782	qfa_qtdeiogurte	Pensando em 1 copo médio ou 2 potes ou 1 garraDnha, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1783	qfa_tipoiogurte	Na maioria das vezes, você toma o iogurte ...	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>sem lactose</td></tr> <tr><td>2</td><td>diet, light</td></tr> <tr><td>3</td><td>normal</td></tr> </table>	1	sem lactose	2	diet, light	3	normal										
1	sem lactose																		
2	diet, light																		
3	normal																		
1784	qfa_queijo	Queijo	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1785	qfa_qtdequeijo	Pensando em 1 fatia, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1786	qfa_tipoqueijo	Na maioria das vezes, que tipo de queijo você come?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>ricota/minas</td></tr> <tr><td>2</td><td>mussarela</td></tr> <tr><td>3</td><td>prato</td></tr> </table>	1	ricota/minas	2	mussarela	3	prato										
1	ricota/minas																		
2	mussarela																		
3	prato																		
1787	qfa_requeijao	Requeijão light ou normal	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1788	qfa_qtderequeijao	Pensando em 1 colher de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1789	qfa_laranja	Section Header: <i>AGORA VOU PERGUNTAR SOBRE FRUTAS</i> Laranja ou tangerina	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1790	qfa_qtdelaranja	Pensando em 1 unidade, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1791	qfa_banana	Banana	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1792	qfa_qtdebanana	Pensando em 1 unidade média, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1793	qfa_mamao	Mamão	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1794	qfa_qtdemamao	Pensando em 1 fatia, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1795	qfa_maca	Maçã ou Pêra	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1796	qfa_qtde maca	Pensando em 1 unidade média, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1797	qfa_acai	Açaí / Jussara	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1798	qfa_qtdeacai	Pensando em 1 prato fundo ou 1 caneca, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1799	qfa_melancia	Melancia ou Melão	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1800	qfa_qtde melancia	Pensando em 1 fatia, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1801	qfa_abacaxi	Abacaxi	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1802	qfa_qtde abacaxi	Pensando em 1 fatia, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1803	qfa_uva	Uva	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1804	qfa_qtdeuva	Pensando em 1 cacho, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1805	qfa_ata	Section Header: <i>AS PRÓXIMAS FRUTAS SÃO AQUELAS QUE GERALMENTE CONSUMIMOS EM DETERMINADAS ESTAÇÕES DO ANO. DIGA-me SE VOCÊ COME ESTAS FRUTAS, E QUAL A FREQUÊNCIA COM QUE VOCÊ COME QUANDO É A ÉPOCA DESSAS FRUTAS</i> Ata, pinha ou fruta-do-conde	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1806	qfa_qtdeata	Pensando em 1 unidade, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1807	qfa_abacate	Abacate	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1808	qfa_qtdeabacate	Pensando em 1/2 unidade, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1809	qfa_manga	Manga	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1810	qfa_qtdemanga	Pensando em 1/2 unidade, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1811	qfa_morango	Morango	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1812	qfa_qtde morango	Pensando em 1 pires, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1813	qfa_caju	Caju	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1814	qfa_qtdecaju	Pensando em 1 unidade, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1815	qfa_goiaba	Goiaba	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1816	qfa_qtdegoiaba	Pensando em 1 unidade, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1817	qfa_alface	Section Header: <i>AGORA VOU PERGUNTAR SOBRE VEGETAIS</i> Alface / acelga / rúcula	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1818	qfa_qtdealface	Pensando em 1 folha, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1819	qfa_tomate	Tomate	radio, Required <input type="radio"/> 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês <input type="radio"/> 1 1 a 3 vezes por mês <input type="radio"/> 2 1 vez por semana <input type="radio"/> 3 2 a 4 vezes por semana <input type="radio"/> 4 5 a 6 vezes por semana <input type="radio"/> 5 1 vez por dia <input type="radio"/> 6 2 a 4 vezes por dia <input type="radio"/> 7 5 vezes ou mais por dia
1820	qfa_qtde tomate	Pensando em 5 rodela, você come igual, menos ou mais?	radio <input type="radio"/> 1 menos <input type="radio"/> 2 igual <input type="radio"/> 3 mais
1821	qfa_couve	Couve	radio, Required <input type="radio"/> 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês <input type="radio"/> 1 1 a 3 vezes por mês <input type="radio"/> 2 1 vez por semana <input type="radio"/> 3 2 a 4 vezes por semana <input type="radio"/> 4 5 a 6 vezes por semana <input type="radio"/> 5 1 vez por dia <input type="radio"/> 6 2 a 4 vezes por dia <input type="radio"/> 7 5 vezes ou mais por dia
1822	qfa_qtdecouve	Pensando em 2 colheres de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <input type="radio"/> 1 menos <input type="radio"/> 2 igual <input type="radio"/> 3 mais
1823	qfa_repolho	Repolho	radio, Required <input type="radio"/> 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês <input type="radio"/> 1 1 a 3 vezes por mês <input type="radio"/> 2 1 vez por semana <input type="radio"/> 3 2 a 4 vezes por semana <input type="radio"/> 4 5 a 6 vezes por semana <input type="radio"/> 5 1 vez por dia <input type="radio"/> 6 2 a 4 vezes por dia <input type="radio"/> 7 5 vezes ou mais por dia
1824	qfa_qtderepolho	Pensando em 2 colheres de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <input type="radio"/> 1 menos <input type="radio"/> 2 igual <input type="radio"/> 3 mais
1825	qfa_chuchu	Chuchu	radio, Required <input type="radio"/> 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês <input type="radio"/> 1 1 a 3 vezes por mês <input type="radio"/> 2 1 vez por semana <input type="radio"/> 3 2 a 4 vezes por semana <input type="radio"/> 4 5 a 6 vezes por semana <input type="radio"/> 5 1 vez por dia <input type="radio"/> 6 2 a 4 vezes por dia <input type="radio"/> 7 5 vezes ou mais por dia
1826	qfa_qtdechuchu	Pensando em 3 colheres de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <input type="radio"/> 1 menos <input type="radio"/> 2 igual <input type="radio"/> 3 mais

1827	qfa_quiabo	Quiabo	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1828	qfa_qtdequiabo	Pensando em 2 maxixe / 2 quiabos, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1829	qfa_abobora	Abóbora	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1830	qfa_qtdeabobora	Pensando em 2 colheres sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1831	qfa_abobrinha	Abobrinha	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1832	qfa_qtdeabobrinha	Pensando em 2 colheres sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1833	qfa_pepino	Pepino	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1834	qfa_qtdepepino	Pensando em 5 rodela, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1835	qfa_vagem	Vagem	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1836	qfa_qtdevagem	Pensando em 3 colheres sopa, você come igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1837	qfa_cenoura	Cenoura	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1838	qfa_qtdevagem2_e1a	Pensando em 3 colheres sopa, você come igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1839	qfa_beterraba	Beterraba	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1840	qfa_qtdebeterraba	Pensando em 2 colheres sopa, você come igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1841	qfa_brocolis	Brócolis	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1842	qfa_qtdebrocolis	Pensando em 1 pires, você come igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1843	qfa_couveFor	Couve- or	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1844	qfa_qtdecouveGor	Pensando em 1 pires, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1845	qfa_pimentao	Pimentão	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1846	qfa_qtdepimentao	Pensando em 1 pires, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1847	qfa_cebola	Cebola	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1848	qfa_qtdecebola	Pensando em 1 pires, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1849	qfa_alho	Alho	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1850	qfa_qtdealho	Pensando em 1 pires, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1851	qfa_oleosalada	Na maioria das vezes, você adiciona óleos na sua salada?	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não, nada</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não, nada	1	Sim												
0	Não, nada																		
1	Sim																		

1852	qfa_tipooleosalada Show the end ONLY if: [qfa_oleosalada] = '1'	Qual tipo de óleo?	radio 1 óleo de soja 2 azeite de oliva extra virgem 3 outros azeites
1853	qfa_salsalada	Na maioria das vezes, você coloca sal na salada ou no prato de comida pronto?	radio, Required 0 Não, nada 1 Sim
1854	qfa_qtdesalsalada	Pensando em 1 colher de café ou 1 saquinho de sal, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1855	qfa_carnevermelha	Section Header: <i>AGORA VOU PERGUNTAR SOBRE CARNES E OVOS</i> Carne vermelha, na forma de bife, picadinho, outras	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1856	qfa_qtdecarnevermelha	Pensando em 1 pedaço ou bife ou 4 colheres sopa (guisado), você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1857	qfa_comecarneverm	Na maioria das vezes, você come a carne:	radio 1 frita 2 assada/grelhada 3 cozida
1858	qfa_comegorduracarne	Na maioria das vezes, você come a gordura aparente da carne?	radio 0 Não 1 Sim
1859	qfa_carneporco	Carne de porco	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1860	qfa_qtdecarneporco	Pensando em 1 pedaço grande, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1861	qfa_freqcarnechurrasco	Com qual frequência você come as carnes na forma de churrasco?	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia

1862	qfa_frango	Frango	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1863	qfa_qtdefrango	Pensando em 1 coxa/sobrecoxa ou 1 bife, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1864	qfa_comefrango	Na maioria das vezes, você come o frango:	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>frito</td></tr> <tr><td>2</td><td>assado/grelhado</td></tr> <tr><td>3</td><td>cozido</td></tr> </table>	1	frito	2	assado/grelhado	3	cozido										
1	frito																		
2	assado/grelhado																		
3	cozido																		
1865	qfa_comepelefrango	Na maioria das vezes, você come a pele do frango?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não	1	Sim												
0	Não																		
1	Sim																		
1866	qfa_peixe	Peixe	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1867	qfa_qtdepeixe	Pensando em 1 lé grande, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1868	qfa_comepeixe	Na maioria das vezes, você come o peixe...	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>frito</td></tr> <tr><td>2</td><td>assado / grelhado</td></tr> <tr><td>3</td><td>cozido</td></tr> </table>	1	frito	2	assado / grelhado	3	cozido										
1	frito																		
2	assado / grelhado																		
3	cozido																		
1869	qfa_peixeenlatado	Peixe enlatado como sardinha e atum	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1870	qfa_qtdepeixeenlatado	Pensando em 1 lata, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1871	qfa_sashimi	Sashimi	radio, Required <input type="radio"/> 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês <input type="radio"/> 1 1 a 3 vezes por mês <input type="radio"/> 2 1 vez por semana <input type="radio"/> 3 2 a 4 vezes por semana <input type="radio"/> 4 5 a 6 vezes por semana <input type="radio"/> 5 1 vez por dia <input type="radio"/> 6 2 a 4 vezes por dia <input type="radio"/> 7 5 vezes ou mais por dia
1872	qfa_qtdesashimi	Pensando em 8 fatias, você come igual, menos ou mais?	radio <input type="radio"/> 1 menos <input type="radio"/> 2 igual <input type="radio"/> 3 mais
1873	qfa_sushi	Shushi	radio, Required <input type="radio"/> 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês <input type="radio"/> 1 1 a 3 vezes por mês <input type="radio"/> 2 1 vez por semana <input type="radio"/> 3 2 a 4 vezes por semana <input type="radio"/> 4 5 a 6 vezes por semana <input type="radio"/> 5 1 vez por dia <input type="radio"/> 6 2 a 4 vezes por dia <input type="radio"/> 7 5 vezes ou mais por dia
1874	qfa_qtdesushi	Pensando em 8 unidades, você come igual, menos ou mais?	radio <input type="radio"/> 1 menos <input type="radio"/> 2 igual <input type="radio"/> 3 mais
1875	qfa_usashoyu	Na maioria das vezes, você coloca shoyu na comida japonesa?	radio <input type="radio"/> 0 Não, nunca <input type="radio"/> 1 Sim
1876	qfa_tiposhoyu Show the end ONLY if: [qfa_usashoyu] = '1'	Você usa o shoyu...	radio <input type="radio"/> 1 convencional <input type="radio"/> 2 light
1877	qfa_camarao	Camarão	radio, Required <input type="radio"/> 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês <input type="radio"/> 1 1 a 3 vezes por mês <input type="radio"/> 2 1 vez por semana <input type="radio"/> 3 2 a 4 vezes por semana <input type="radio"/> 4 5 a 6 vezes por semana <input type="radio"/> 5 1 vez por dia <input type="radio"/> 6 2 a 4 vezes por dia <input type="radio"/> 7 5 vezes ou mais por dia
1878	qfa_qtdecamarao	Pensando em 1 pires, você come igual, menos ou mais?	radio <input type="radio"/> 1 menos <input type="radio"/> 2 igual <input type="radio"/> 3 mais
1879	qfa_miudosmoela	Miúdos, como moela, fígado, coração, rim, língua ou outros	radio, Required <input type="radio"/> 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês <input type="radio"/> 1 1 a 3 vezes por mês <input type="radio"/> 2 1 vez por semana <input type="radio"/> 3 2 a 4 vezes por semana <input type="radio"/> 4 5 a 6 vezes por semana <input type="radio"/> 5 1 vez por dia <input type="radio"/> 6 2 a 4 vezes por dia <input type="radio"/> 7 5 vezes ou mais por dia

1880	qfa_qtdemiudosmoela	Pensando em 1 bife ou 3 colheres de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1881	qfa_hamburger	Hambúrguer industrializado ou Nuggets	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1882	qfa_qtdehamburger	Pensando em 1 hamburger ou 2 nuggets, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1883	qfa_salsicha	Salsicha ou Linguíça	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1884	qfa_qtdesalsicha	Pensando em 1 unidade média ou 4 rodelas de linguíça, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1885	qfa_mortadela	Mortadela, presunto, salame	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1886	qfa_qtdemortadela	Pensando em 1 fatia, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1887	qfa_bacon	Bacon ou toucinho	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1888	qfa_qtdebacon	Pensando em 1 pedaço, você come igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais

1889	qfa_ovos	Ovos	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1890	qfa_qtdeovos	Pensando em 1 unidade, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1891	qfa_comeovo	Na maioria das vezes, você come o ovo	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>frito</td></tr> <tr><td>2</td><td>cozido</td></tr> </table>	1	frito	2	cozido												
1	frito																		
2	cozido																		
1892	qfa_manteiga	Manteiga	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1893	qfa_qtdemanteiga	Pensando em 1 porção, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1894	qfa_margarina	Margarina	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1895	qfa_qtdemargarina	Pensando em 1 porção, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1896	qfa_maionese	Maionese	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1897	qfa_qtdemaionese	Pensando em 1 porção, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1898	qfa_sorvete	Section Header: <i>AGORA VOU PERGUNTAR SOBRE ALGUNS DOCES</i> Sorvete ou picolé	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1899	qfa_qtdesorvete	Pensando em 2 bolas de sorvete ou 1 picolé, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1900	qfa_bala	Bala ou pirulito	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1901	qfa_qtdebala	Pensando em 4 unidades, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1902	qfa_doceleite	Doce à base de leite, como doce de leite e pudins	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1903	qfa_qtdedoceleite	Pensando em 2 colheres de sopa ou 1 fatia, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1904	qfa_bolorecheado	Bolo recheado com cobertura	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1905	qfa_qtdebolorecheado	Pensando em 1 fatia média, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1906	qfa_docegoiaba	Doces à base de frutas, como geleias, goiabada	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1907	qfa_qtdedocegoiaba	Pensando em 2 colheres de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1908	qfa_chocolatepo	Chocolate em pó ou Nescau, toddy, ovomaltine	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1909	qfa_qtdechocolatepo	Pensando em 2 colheres de sopa, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1910	qfa_acucarnonescau	Na maioria das vezes, você coloca açúcar no achocolatado?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não, nunca</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não, nunca	1	Sim												
0	Não, nunca																		
1	Sim																		
1911	qfa_qtdeacucarachocol Show the end ONLY if: [qfa_acucarnonescau] = '1'	Pensando em 3 colheres de chá, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1912	qfa_chocolatebarra	Chocolate em barra ou bombom tipo 'serenata de amor'	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1913	qfa_qtdechocolatebarra	Pensando em 1 barra pequena ou 1 bombom você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1914	qfa_refricoca	Section Header: <i>AGORA VOU PERGUNTAR SOBRE ALGUMAS BEBIDAS</i> Refrigerante tipo Cola, como Coca-cola, Pepsi-cola	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		

1915	qfa_qtderefricoca	Pensando em 1 copo, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1916	qfa_refrioutros	Outros refrigerantes: Guaraná, Limão, Laranja, Jesus	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1917	qfa_qtderefrioutros	Pensando em 1 copo, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1918	qfa_tiporefrigerante	Quando você toma refrigerante, qual o tipo mais consumido?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Zero</td></tr> <tr><td>1</td><td>Normal</td></tr> </table>	0	Zero	1	Normal												
0	Zero																		
1	Normal																		
1919	qfa_sucocaixa	Suco de caixa ou pó	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1920	qfa_qtdesucocaixa	Pensando em 1 copo, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1921	qfa_suconatural	Suco natural (fruta ou polpa)	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1922	qfa_qtdesuconatural	Pensando em 1 copo, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1923	qfa_acucarsuco	Na maioria das vezes, você coloca açúcar no suco?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não, nada</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não, nada	1	Sim												
0	Não, nada																		
1	Sim																		
1924	qfa_qtdeacucarsuco Show the end ONLY if: [qfa_acucarsuco]='1'	Pensando em 3 colheres de chá, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1925	qfa_cafe	Café	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1926	qfa_qtdecafe	Pensando em 1 xícara média, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1927	qfa_acucarcafe	Na maioria das vezes, você coloca açúcar no café?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não, nada</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não, nada	1	Sim												
0	Não, nada																		
1	Sim																		
1928	qfa_qtdeacucarcafe Show the end ONLY if: [qfa_acucarcafe]='1'	Pensando em 3 colheres de chá, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1929	qfa_cha	Chá	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1930	qfa_qtdecha	Pensando em 1 xícara média, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1931	qfa_acucarcha	Na maioria das vezes, você coloca açúcar no chá?	radio <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Não, nada</td></tr> <tr><td>1</td><td>Sim</td></tr> </table>	0	Não, nada	1	Sim												
0	Não, nada																		
1	Sim																		
1932	qfa_qtdeacucarcha Show the end ONLY if: [qfa_acucarcha]='1'	Pensando em 3 colheres de chá, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1933	qfa_guaranapo	Guaraná da Amazônia em pó	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1934	qfa_qtdeguaranapo	Pensando em 1 colher sopa cheia, você toma igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1935	qfa_energetico	Bebidas Energéticas	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1936	qfa_qtdeenergetico	Pensando em 1 lata, você toma igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1937	qfa_cerveja	Cerveja ou Chopp	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1938	qfa_qtdecerveja	Pensando em 2 latas de cerveja ou 2 copos de chopp, você toma igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1939	qfa_vinho	Vinho	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1940	qfa_qtdevinho	Pensando em 1 taça, você toma igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais
1941	qfa_uisque	Cachaça / uísque / vodka / drinks ou batidas	radio, Required 0 Nunca ou menos de 1 vez por mês 1 1 a 3 vezes por mês 2 1 vez por semana 3 2 a 4 vezes por semana 4 5 a 6 vezes por semana 5 1 vez por dia 6 2 a 4 vezes por dia 7 5 vezes ou mais por dia
1942	qfa_qtdeuisque	Pensando em 1 dose ou 1 drink, você toma igual, menos ou mais?	radio 1 menos 2 igual 3 mais

1943	qfa_salgadopacote	Section Header: <i>AGORA VOU PERGUNTAR SOBRE ALIMENTOS DIVERSO</i> Salgadinho de pacote ou Batata chips	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1944	qfa_qtdesalgadopacote	Pensando em 1 pacote, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1945	qfa_pizza	Pizza	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1946	qfa_qtdepizza	Pensando em 1 fatia, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1947	qfa_bauru	Bauru, cheesburger ou cachorro quente	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1948	qfa_qtdebauru	Pensando em 1 unidade, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1949	qfa_salgado	Salgados como quibe, pastel, empada, esrra, coxinha de galinha	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1950	qfa_qtdesalgado	Pensando em 1 unidade, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1951	qfa_pipoca	Pipoca doce ou salgada	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1952	qfa_qtdepipoca	Pensando em 2 saquinhos, você come igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1953	qfa_enlatados	Alimentos em conserva, como ervilha, milho, pepino ou picles	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1954	qfa_qtdeenlatados	Pensando em 1 colher de sopa, você come igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1955	qfa_catchup	Catchup ou Molhos prontos para salada	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1956	qfa_qtdecatchup	Pensando em 1 colher de sopa cheia, você come igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1957	qfa_mingau	Mingau de milho, canjica ou pamonha	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1958	qfa_qtdemingau	Pensando em 1 copo pequeno ou 1 unidade, você come igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1959	qfa_cereais	Cereais matinais, como sucrilhos, cornPakes OU Granola	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1960	qfa_qtdecereais	Pensando em 4 colheres de sopa ou 1 xícara, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1961	qfa_barracereais	Barra de cereais	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1962	qfa_qtdebarracereais	Pensando em 1 barrinha, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1963	qfa_castanha	Castanha, amendoim, amêndoa ou noz	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1964	qfa_qtdecastanha	Pensando em 3 unidades, você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1965	qfa_pimentaverm	Pimenta vermelha para temperar a comida ou salgado	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1966	qfa_freqpimentaverm	Você tem esse costume há menos de 6 meses ou há mais de 6 meses?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	3	mais												
1	menos																		
3	mais																		

1967	qfa_molhopimenta	Molho de pimenta industrializado	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1968	qfa_freqmolhopimenta	Você tem esse costume há menos de 6 meses ou há mais de 6 meses?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	3	mais												
1	menos																		
3	mais																		
1969	qfa_temperoindustrializ	Temperos industrializados (caldo de carne do tipo "Knorr")	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1970	qfa_qtdeperoiindustri	Pensando em 1 cubo de caldo de carne ou 1 sachê, você utiliza igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1971	qfa_weyprotein	Section Header: <i>AGORA VOU PERGUNTAR SUPLEMENTOS ALIMENTARES</i> WheyProtein	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1972	qfa_qtdeweyprotein	Pensando em medidor ou scoop (med), você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1973	qfa_beefprotein	Beef Protein	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1974	qfa_qtdebeefprotein	Pensando em medidor ou scoop (med), você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1975	qfa_caseina	Caseína	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1976	qfa_qtdecaseina	Pensando em medidor ou scoop (med), você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1977	qfa_albumina	Albumina	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1978	qfa_qtdealbumina	Pensando em medidor ou scoop (med), você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1979	qfa_creatina	Creatina	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1980	qfa_qtdecreatina	Pensando em medidor ou scoop (med), você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1981	qfa_hmb	HMB	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1982	qfa_qtdehmb	Pensando em cápsula ou comprimido, você consome igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1983	qfa_betaalanina	Beta Alanina	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1984	qfa_qtdebetaalanina	Pensando em cápsula ou comprimido, você consome igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1985	qfa_bcaa	BCAA	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1986	qfa_qtdebcaa	Pensando em cápsula, medidor ou scoop (med) você consome igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1987	qfa_glutamina	Glutamina	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1988	qfa_qtdeglutamina	Pensando em medidor ou scoop (med), você come igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1989	qfa_outrosaminioticos	Outros aminoácidos	<p>radio, Required</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1990	qfa_qtdeoutrosaminioticos	Pensando em cápsula ou comprimido, você consome igual, menos ou mais?	<p>radio</p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1991	qfa_ricoscarbo	Ricos em carboidratos	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1992	qfa_qtdericoscarbo	Pensando em medidor ou scoop (med), você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1993	qfa_vitaminas	Vitaminas e minerais	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1994	qfa_qtdevitaminas	Pensando em cápsula ou comprimido, você consome igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1995	qfa_isotonicos	Isotônicos	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1996	qfa_qtdeisotonico	Pensando em Litros(l) ou Mililitro (ml), você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
1997	qfa_shakes	Shakes substitutos de refeições	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
1998	qfa_qtdeshakes	Pensando em medidor ou scoop (med), você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		

1999	qfa_toterapicos	Naturais e totorápicos	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
2000	qfa_qtde toterapicos	Pensando em cápsula ou comprimido, você consome igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
2001	qfa_cla	CLA	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
2002	qfa_qtdecla	Pensando em cápsula ou comprimido, você consome igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
2003	qfa_queimadoresgord	Queimadores de Gordura	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
2004	qfa_qtdequeimadoresgord	Pensando em cápsula ou comprimido, você consome igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> <tr><td>2</td><td>igual</td></tr> <tr><td>3</td><td>mais</td></tr> </table>	1	menos	2	igual	3	mais										
1	menos																		
2	igual																		
3	mais																		
2005	qfa_hipercaloricos	Hipercalóricos e compensadores	radio, Required <table border="1"> <tr><td>0</td><td>Nunca ou menos de 1 vez por mês</td></tr> <tr><td>1</td><td>1 a 3 vezes por mês</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 vez por semana</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 a 4 vezes por semana</td></tr> <tr><td>4</td><td>5 a 6 vezes por semana</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 vez por dia</td></tr> <tr><td>6</td><td>2 a 4 vezes por dia</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 vezes ou mais por dia</td></tr> </table>	0	Nunca ou menos de 1 vez por mês	1	1 a 3 vezes por mês	2	1 vez por semana	3	2 a 4 vezes por semana	4	5 a 6 vezes por semana	5	1 vez por dia	6	2 a 4 vezes por dia	7	5 vezes ou mais por dia
0	Nunca ou menos de 1 vez por mês																		
1	1 a 3 vezes por mês																		
2	1 vez por semana																		
3	2 a 4 vezes por semana																		
4	5 a 6 vezes por semana																		
5	1 vez por dia																		
6	2 a 4 vezes por dia																		
7	5 vezes ou mais por dia																		
2006	qfa_qtdehipercaloricos	Pensando em medidor ou scoop (med), você come igual, menos ou mais?	radio <table border="1"> <tr><td>1</td><td>menos</td></tr> </table>	1	menos														
1	menos																		

			<table border="1"><tr><td>2</td><td>igual</td></tr><tr><td>3</td><td>mais</td></tr></table>	2	igual	3	mais				
2	igual										
3	mais										
2007	qfa_horaDm	Final da Entrevista	text (time), Required								
2008	qfa_complete	Section Header: <i>Form Status</i> Complete?	<table border="1"><tr><td colspan="2">dropdown</td></tr><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table>	dropdown		0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete
dropdown											
0	Incomplete										
1	Unverified										
2	Complete										

ANEXO F – PARECER DO COMITÊ DE ÉTICA DA 4º FASE



CEP. 14048-900
RIBEIRÃO PRETO - S.P.
BRASIL

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA
DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

CAMPUS UNIVERSITÁRIO - MONTE ALEGRE
FONE: (802-1000 - FAX (016) 833-1144

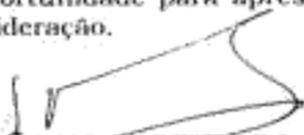
Ribeirão Preto, 26 de julho de 2000

Ofício nº 1929/2000
CEP/SPC

Senhor Professor:

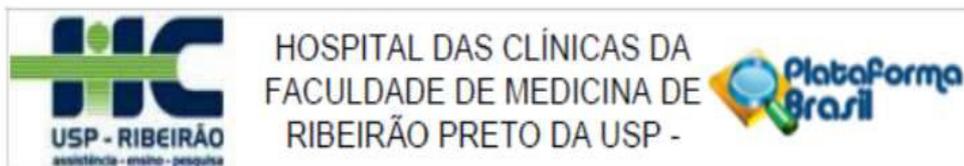
O trabalho intitulado "**DA SAÚDE PERINATAL À SAÚDE DO ADULTO JOVEM: ESTUDO DA COORTE NASCIDA EM 1978/79 NOS HOSPITAIS DE RIBEIRÃO PRETO-SP**", foi analisado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, em sua 79ª Reunião Ordinária realizada em 07/02/2000, e enquadrado na categoria: **APROVADO, bem como o Termo de Consentimento**, de acordo com o Processo HCRP nº 7606/99.

Aproveito a oportunidade para apresentar a Vossa Senhoria protestos de estima e consideração.


PROF. DR. SÉRGIO PEREIRA DA CUNHA
Coordenador do Comitê de Ética
em Pesquisa do HCFMRP-USP

Ilustríssimo Senhor
Prof. Dr. MARCO ANTONIO BARBIERI
Depto. de Puericultura e Pediatria
Em mãos

ANEXO G – PARECER DO COMITÊ DE ÉTICA DA 5º FASE



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Determinantes ao longo do ciclo vital da obesidade, precursores de doenças crônicas, capital humano e saúde mental

Pesquisador: Marco Antonio Barbieri

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 45485915.7.0000.5440

Instituição Proponente: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RPUSP

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 1.282.710

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Não há.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Diante do exposto e à luz da Resolução CNS 466/2012, o Projeto de pesquisa versão 2 de 21/09/2015 e a Criação de biorrepositório, assim como o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido versão 2 de 09/09/2015 e o TCLE para guarda de material biológico versão 2 de 11/09/2015, podem ser enquadrados na categoria APROVADO.

Endereço: CAMPUS UNIVERSITÁRIO
Bairro: MONTE ALEGRE **CEP:** 14.048-900
UF: SP **Município:** RIBEIRAO PRETO
Telefone: (16)3602-2228 **Fax:** (16)3633-1144 **E-mail:** cep@hcrp.usp.br

ANEXO H – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

NOME DA PESQUISA: “Determinantes ao longo do ciclo vital da obesidade, precursores de doenças crônicas, capital humano e saúde mental”.

PESQUISADOR RESPONSÁVEL: Prof. Dr. Marco Antonio Barbieri.

TELEFONES PARA CONTATO: (16) 3315-3306.

PATROCINADOR FINANCEIRO DA PESQUISA: MINISTÉRIO DA SAÚDE – DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA (DECIT).

OBJETIVOS DA PESQUISA:

Somos um grupo de pesquisadores da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo e estamos dando continuidade a uma pesquisa iniciada nos anos de 1978/79, com crianças nascidas de junho de 1978 a maio de 1979, para avaliar sua saúde e analisar dados que possam auxiliar no entendimento das questões de saúde da população atual. Convidamos você, que já foi avaliado por nós na ocasião do nascimento, a participar novamente desta pesquisa.

Este é um formulário de consentimento, que fornece informações sobre a pesquisa. Se concordar em participar, você deverá assinar este formulário.

Antes de conhecer a pesquisa, é importante saber o seguinte:

- Você está participando voluntariamente. Não é obrigatório participar da pesquisa.
- **Haverá o ressarcimento das despesas decorrentes da participação na pesquisa como transporte e alimentação.**
- Você pode decidir não participar ou desistir de participar da pesquisa a qualquer momento.
- Esta pesquisa está sendo conduzida com indivíduos que nasceram nos anos de 1978/79, sendo parte deles reavaliada aos 09/11 anos, rapazes aos 18 anos e outro grupo aos 23/25 anos. Este é o quinto momento deste grande estudo. Portanto, gostaríamos que você participasse novamente como voluntário (a), nos ajudando neste estudo.
- Ressaltamos que, da mesma forma que foi muito importante a sua participação nos outros momentos da pesquisa, sua participação agora é muito importante para que as informações obtidas possam contribuir para o conhecimento mais completo da sua saúde.
- **As avaliações da pesquisa ocorrerão na Unidade de Pesquisa Clínica (UPC) do HC-FMRPUSP.**

O QUE DEVO FAZER PARA PARTICIPAR DESTA PESQUISA?

Se você concordar em participar desta pesquisa, você responderá a algumas perguntas sobre situação sócio demográfica, será avaliado seu crescimento físico e o seu desenvolvimento. Serão realizados exames clínicos (medidas antropométricas, de composição corporal) e laboratoriais (coleta de sangue) para nos fornecer informações mais completas sobre sua saúde.

QUAIS SÃO OS RISCOS DA PESQUISA?

Os profissionais que realizarão as entrevistas e os exames são treinados para as tarefas. Os questionários podem conter algumas perguntas que lhe causem incômodo ao responder. **A coleta de sangue pode causar algum desconforto como por exemplo dor local, hematomas e outras pequenas complicações, mas tomaremos todos os cuidados para que isso não ocorra.**

HÁ VANTAGENS EM PARTICIPAR DESTA PESQUISA?

A avaliação de sua saúde é sempre muito importante. Se houver alguma alteração detectada você será encaminhado(a) para tratamento. Além disso, a sua participação vai nos ajudar a entender alguns

problemas de saúde que poderão ser prevenidos no futuro. O sigilo de todas as informações será garantido, nenhum dado que permita sua identificação será fornecido. Quando este estudo acabar, os resultados serão discutidos com outros pesquisadores e divulgados para que muitas pessoas se beneficiem desse conhecimento, mas sem identificar sua participação no estudo.

E A CONFIDENCIALIDADE?

Os registros referentes a você permanecerão confidenciais. Você será identificado por um código, e suas informações pessoais contidas nos registros não serão divulgadas sem sua expressa autorização. Além disso, no caso de publicação deste estudo, não serão utilizados seus nomes ou qualquer dado que os identifique. As pessoas que podem examinar seus registros são: o Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital Universitário, a equipe de pesquisadores, os monitores da pesquisa e você, participante da pesquisa. **É garantido aos participantes da pesquisa acesso aos resultados e o direito a indenização segundo as leis vigentes no país.**

O QUE FAÇO EM CASO DE DÚVIDAS OU PROBLEMAS?

Para solucionar dúvidas relativas a este estudo ou a uma lesão relacionada à pesquisa, entre em contato com o Prof. Dr. Marco Antonio Barbieri pelo telefone (16) 3315-3306. Para obter informações sobre seus direitos como objeto de pesquisa, entre em contato com: Coordenador do Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo pelo telefone (16) 3602-2228.

Se você entendeu a explicação e concorda voluntariamente em participar deste estudo, por favor, assine abaixo. **Uma via ficará com você e a outra com o pesquisador responsável.** A participação é voluntária e você pode deixar a pesquisa em qualquer momento, sem ter que dar qualquer justificativa para tal.

Agradecemos muito a sua colaboração.

ASSINATURAS:

Nome do voluntário: _____

Assinatura do voluntário: _____

Data: ___/___/___

Nome do Pesquisador: _____

Assinatura do Pesquisador: _____

Data: ___/___/___

Nome da Testemunha: _____

Assinatura da Testemunha: _____

Data: ___/___/___

ANEXO I – NORMAS DA REVISTA BRITISH JOURNAL OF NUTRITION

Instructions for authors

3.6.5.1 Scope

British Journal of Nutrition is an international peer-reviewed journal that publishes original papers and review articles across the full spectrum of nutritional science. The focus of all manuscripts submitted to the journal should be to increase knowledge in nutritional science relevant to human or animal nutrition. *BJN* welcomes manuscripts that report studies in nutritional epidemiology, nutritional requirements, metabolic studies, body composition, energetics, appetite and obesity. Manuscripts that address interactions of nutrition with endocrinology, genetics, immunology, microbiology, molecular and cell biology, neuroscience and physiology and that report outcomes relevant to health, behaviour and well-being are also within scope for *BJN*.

3.6.5.2 Article types

BJN publishes the following: Research Articles, Review Articles, Systematic Reviews, Horizons in Nutritional Science, Workshop Reports, Invited Commentaries, Letters to the Editor, Protocols, Obituaries, and Editorials.

Published examples of *BJN* article types can be found below:

- [Research Article](#)
- [Review Article](#)
- [Horizons Article](#)
- [Letter to the Editor](#)

The British Journal of Nutrition also publishes conference proceedings and symposia reports as supplementary issues. Further information and how to submit queries about publishing a supplement can be found [here](#).

3.6.5.3 Review articles

BJN welcomes reviews that are designed to advance knowledge, policy and practice in nutritional science. *BJN* publishes the following types of Review article:

- **Reviews:** These articles are written in a narrative style, and aim to evaluate critically a specific topic in nutritional science.
- **Horizons in Nutritional Science:** These are shorter than Review articles and aim to evaluate critically recent novel developments that are likely to produce substantial

advances in nutritional science. These articles should be thought-provoking and possibly controversial.

- **Systematic Reviews and meta-analyses:** A systematic review or meta-analysis of randomised trials and other evaluation studies must be accompanied by a completed [Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses \(PRISMA\)](#) Statement checklist, a guideline to help authors report a systematic review and meta-analysis (see British Medical Journal (2009) 339, b2535). Meta-analysis of observational studies must be accompanied by a completed [Meta-analysis of Observational Studies in Epidemiology \(MOOSE\)](#) reporting checklist, indicating the page where each item is included (see JAMA (2000) 283, 2008-2012). Manuscripts in these areas of review will not be sent for peer review unless accompanied by the relevant completed checklist. Guidance on submitting systematic reviews and meta-analyses can be found here [Br J Nutr](#). 2019 Dec 14;122(11):1279-1294. doi: 10.1017/S0007114519002241.
- **Scoping Reviews:** We welcome submission of scoping reviews that use rigorous methodology to find relevant papers and to generate evidence for the need for further research in important areas of nutrition. In addition, such scoping reviews should provide a synthesis of the available literature. Authors should follow the [guidance](#) provided by PRISMA for scoping reviews and include a completed checklist available from the PRISMA website.

Guidance on Review articles in BJA can be found in the Editorial by B Fielding et al. here: [Br J Nutr \(2020\) 123](#).

3.6.5.4 Letters to the Editor

Letters are invited that discuss, criticise or develop themes put forward in papers published in *BJN*. They should not, however, be used as a means of publishing new work. Acceptance will be at the discretion of the Editorial Board, and editorial changes may be required. The authors of the original article will be offer the right to reply.

3.6.5.4.1 Protocol papers

We welcome protocol manuscripts that report planned or ongoing randomised controlled trials (RCTs) in humans that investigate a link between nutrition and health. Manuscripts that report work already completed will not be considered. The start and expected end dates of the study must be included in the manuscript and in the cover letter. Manuscripts should adhere to the SPIRIT guidelines (<https://www.spirit-statement.org/>) and should be accompanied by a completed SPIRIT checklist. If you are submitting a protocol paper, we encourage you to consider publishing the paper reporting the main outcome of your research in the *BJN*. Please note that each paper will undergo independent peer review. If both articles are accepted, we will link these together, ensuring that readers can view both the protocol paper and the outcomes of the study paper together.

3.6.5.5 Submission

This journal uses [ScholarOne Manuscripts](#) for online submission and peer review.

Complete guidelines for preparing and submitting your manuscript to this journal are provided below.

Queries can be directed to the *BJN* Editorial Office at: BJN.edoffice@cambridge.org

3.6.5.5.1 Format-neutral submission

BJN has now introduced format-neutral submission for **original submissions only**. This means that authors do not need to format their article to journal style at this stage; and figures and tables can be kept in their original locations in the text. We do ask however that your article is line-numbered and is in an easily readable layout, which will aid our Editors and Reviewers in reviewing your paper. Please note that revised manuscripts will be subject to full formatting requirements of the journal, which can be found below.

3.6.5.6 Special considerations

Please ensure that studies which involve the following experimental designs meet the following criteria:

3.6.5.6.1 *In vivo* and *in vitro* models

Studies involving animal models of human nutrition and health or disease **will be considered for publication** if the amount of a nutrient (or other food constituent) or combination of nutrients (food constituents) used could reasonably be expected to be achieved in the human population.

Studies involving *in vitro* models **will be considered for publication** if the amount of a nutrient (or other food constituent) or combination of nutrients (food constituents) is within the range that could reasonably be expected to be encountered *in vivo*, and that the molecular form of the nutrient(s)/ food constituents is the same as/ similar to that to which the cell type used in the model is likely to encounter *in vivo*.

3.6.5.6.2 Extracts

Studies involving extracts **will be considered for publication** if the source of starting material is readily accessible to other researchers and that there are appropriate measures for quality control of the starting material and extract. The method of extraction must be described in sufficient detail for other researchers to replicate the experiment. Please ensure that the nutrient composition of the extract is characterised fully and that appropriate measures are used to control the composition of the extract between preparations. The amount of extract used should reasonably be expected to be achievable in a human population (or in animals if they are the specific target of an intervention).

Studies involving extracts in *in vitro* models **will only be considered for publication** if the above guidelines for studies involving extracts are followed, and that the amount and molecular form of the extract is the same as that which would be encountered by the cell type used in the model *in vivo*.

3.6.5.6.3 Probiotics

We encourage submission of experimental studies and reviews that focus only on the effects of probiotics on nutrient absorption and/or metabolism. However, manuscripts that report the effects of probiotics on any other outcomes will not be accepted for publication.

3.6.5.6.4 Dietary Inflammatory Index

Manuscripts reporting outcomes related to the Dietary Inflammatory Index will be considered for publication if there is evidence from the study that the index is related to two or more biomarkers of inflammation.

3.6.5.7 Review process

BJN uses a single blind review process. Manuscripts are normally reviewed by two external peer reviewers and a member of the Editorial Board.

Please note that *BJN* uses plagiarism-checking software to screen papers. By submitting your paper you are agreeing to any necessary originality checks your paper may undergo during the peer review process

At submission, authors are asked to nominate **at least four** potential referees who may be asked by the Editorial Board to help review the work. **You must recommend at least four potential reviewers for your submission. Please do not nominate reviewers who are located at the same affiliation as any of the authors of the manuscript or potential reviewers with whom any of the authors have ongoing or recent (last 3 years) collaborations.** You may also notify the journal of any reviewers who you do not wish to review your paper.

When substantial revisions are required to manuscripts after review, normally authors are given the opportunity to do this to a maximum of two consecutive rounds of major revision; the need for any further changes should at most reflect only minor issues. If a paper requiring revision is not resubmitted within 2 months, it may, on resubmission, be deemed a new paper and the date of receipt altered accordingly.

BJN now requires that all corresponding authors identify themselves using their ORCID iD when submitting a manuscript to the journal. If you don't already have an iD, you can register for one directly from your user account on Scholar One or via <https://ORCID.org/register>.

If you already have an iD, please use this when submitting, either by linking it to your Scholar One account or supplying it during submission by using the "Associate your existing ORCID iD" button.

3.6.5.8 Publishing ethics

BJN considers all manuscripts on the strict condition that:

- The manuscript is your own original work, and that it does not duplicate any other previously published work;
- The manuscript has been submitted to *BJN* only and that it is not under consideration or peer review or accepted for publication or in press or published elsewhere;

- All listed authors know of, and agree to, the manuscript being submitted to *BJN*; and
- The manuscript contains nothing that is abusive, defamatory, fraudulent, illegal, libellous, or obscene.

BJN adheres to the [Committee on Publication Ethics \(COPE\) guidelines](#) on research and publications ethics. Text taken directly, or closely paraphrased, from earlier published work that has not been acknowledged or referenced will be considered plagiarism. Submitted manuscripts in which such text is identified will be withdrawn from the editorial process. If a concern is raised about possible plagiarism in an article submitted to or published in *BJN*, this will be investigated and dealt with in accordance with the COPE guidelines.

The Nutrition Society, as the owner of *BJN*, endorses the [Publication Ethics](#) outlined by Cambridge University Press.

3.6.5.8.1 Appeals process

Appeals against an editorial decision will be considered under exceptional circumstances only. To have an appeal considered, please submit an appeal letter, within 3 months of the editorial decision, directly to the Editorial Office at: BJN.edoffice@cambridge.org. Decisions on appeals are made by the Editor-in-Chief.

If you have any other concerns about the handling of a manuscript or editorial processes of the journal, please contact the Editorial Office at: BJN.edoffice@cambridge.org or the journal's publisher, Cambridge University Press, at publishingethics@cambridge.org.

3.6.5.9 Preprints policy

A 'preprint' is an early version of an article prior to the version accepted for publication in a journal. We encourage authors to include details of preprint posting, including DOI or other persistent identifier, when submitting to the *BJN*.

For full details, please see our preprints policy [here](#).

3.6.5.10 Detailed manuscript preparation instructions

3.6.5.10.1 Language

Papers submitted for publication must be written in English. We recommend that authors for whom English is not their first language have their manuscript checked by someone whose first language is English before submission, to ensure that submissions are judged at peer review exclusively on academic merit.

We [list a number of third-party services](#) specialising in language editing and/or translation, and suggest that authors contact as appropriate. Use of any of these services is voluntary, and is at the author's own expense.

Spelling should generally be that of the *Concise Oxford Dictionary* (1995), 9th ed. Oxford: Clarendon Press.

3.6.5.10.2 Authorship

The Journal conforms to the [International Committee of Medical Journal Editors \(ICMJE\)](#) definition of authorship, as described by P.C. Calder ([Br J Nutr \(2009\) 101, 775](#)). Authorship credit should be based on:

1. 1. Substantial contributions to conception and design, data acquisition, analysis and/or interpretation;
2. 2. Drafting the article or revising it critically for important intellectual content; and
3. 3. Final approval of the version to be published.
4. 4. Agreement to be accountable for all aspects of the work in ensuring that questions related to the accuracy or integrity of any part of the work are appropriately investigated and resolved.

In the process of submitting an article to the BJN, the corresponding author is prompted to provide further details about contributions to the article using the [CRedit taxonomy](#). People who have contributed to the article but do not meet the full criteria for authorship should be recognised in the acknowledgements section; their contribution can also be described in terms of the CRediT taxonomy.

3.6.5.10.3 Ethical standards

The required standards for reporting studies involving humans and experimental animals are detailed in an Editorial by G.C. Burdge ([Br J Nutr \(2014\) 112](#)).

3.6.5.10.4 Experiments involving human subjects

The notice of contributors is drawn to the guidelines in the World Medical Association (2000) Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects, with notes of clarification of 2002 and 2004 (<https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>), the *Guidelines on the Practice of Ethics Committees Involved in Medical Research Involving Human Subjects* (3rd ed., 1996; London: The Royal College of Physicians) and the Guidelines for the ethical conduct of medical research involving children, revised in 2000 by the Royal College of Paediatrics and Child Health: Ethics Advisory Committee ([Arch Dis Child](#) (2000) **82**, 177–182). Articles reporting randomised trials must conform to the standards set by the [Consolidated Standards of Reporting Trials \(CONSORT\) consortium](#). A completed CONSORT Checklist ([Consolidated Standards of Reporting Trials \(CONSORT\) consortium](#)) must accompany manuscripts reporting randomised controlled trials.

Required disclosures: A paper describing any experimental work on human subjects must include the following statement in the Experimental Methods section: "This study was conducted according to the guidelines laid down in the Declaration of Helsinki and all procedures involving human subjects/patients were approved by the [insert name of the ethics committee; a specific ethics number MUST be inserted]. Written [or Verbal] informed consent was obtained from all subjects/patients. [Where verbal consent was obtained this must be followed by a statement such as: Verbal consent was witnessed and formally recorded]."

For clinical trials, the trial registry name, registration identification number, and the URL for the registry should be included.

PLEASE NOTE: As a condition for publication, all randomised controlled trials that involve human subjects submitted to *BJN* for review must be registered in a public trials registry, preferably in English. A clinical trial is defined by the ICMJE (in accordance with the definition of the World Health Organisation) as any research project that prospectively assigns human participants or groups of humans to one or more health-related interventions to evaluate the effects on health outcomes. Registration information must be provided at the time of submission, including the trial registry name, registration identification number, and the URL for the registry.

We also welcome manuscripts that include outcomes of qualitative research in nutrition involving human participants. Such manuscripts must be accompanied by a completed [COREQ](#) checklist.

3.6.5.10.5 Experiments involving the use of other vertebrate animals

Papers that report studies involving vertebrate animals must conform to the 'ARRIVE Guidelines for Reporting Animal Research' detailed in Kilkeny et al. (*J Pharmacol Pharmacother* (2010) **1**, 94-99) and summarised at www.nc3rs.org.uk. Authors MUST ensure that their manuscript conforms to the checklist that is available from the nc3Rs website and the completed check list should be uploaded as a separate document during submission of the manuscript. The Editors will not accept papers reporting work carried out involving procedures that cause, or are considered likely to cause, distress or suffering which would confound the outcomes of the experiments, or experiments that have not been reviewed and approved by an animal experimentation ethics committee or regulatory organisation.

Required disclosures: Where a paper reports studies involving vertebrate animals, the Methods section must include: i) details of the institutional and national guidelines for the care and use of animals that were followed and ii) a statement that all experimental procedures involving animals were approved by the [*insert name of the ethics committee or other approving body*]. In addition, wherever possible authors should also insert a specific ethics/approval number.

3.6.5.10.6 Research integrity

BJN recommends that authors consult the [Reappraised Research Integrity Checklist](#) by Grey et al. (2020) Check for publication integrity before misconduct, *Nature*. Available at: <https://www.nature.com/articles/d41586-019-03959-6>) before submitting their paper (accessed February 2020)

3.6.5.11 *Manuscript format*

The requirements of *BJN* are in accordance with the Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals produced by the ICMJE.

Manuscripts should be organised as follows:

3.6.5.11.1 Cover letter

Papers should be accompanied by a cover letter including a brief summary of the work and a short explanation of the novelty of the study and how it advances nutritional science. The text for the cover letter should be entered in the appropriate box as part of the online submission process.

3.6.5.11.2 Title Page

The title page should include:

1. The title of the article;
2. Authors' names;
3. Name and address of department(s) and institution(s) to which the work should be attributed for each author;
4. Name, mailing address, email address, telephone and fax numbers of the author responsible for correspondence about the manuscript;
5. A short version of the title, not exceeding 45 characters (including letters and spaces) in length;
6. At least four keywords or phrases (each containing up to three words).

Authors' names should be given without titles or degrees and one forename may be given in full. Identify each author's institution by a superscript number (e.g. A.B. Smith¹) and list the institutions underneath and after the final author.

3.6.5.11.3 Abstract

Each paper must open with an unstructured abstract of **not more than 250 words**. The abstract should be a single paragraph of continuous text outlining the aims of the work, the experimental approach taken, the principal findings (including effect size and the results of statistical analysis) and the conclusions and their relevance to nutritional science.

3.6.5.11.4 Graphical Abstracts

Submission of graphical abstracts is mandatory for Horizons and narrative Review articles and is optional for all other article types but we encourage all authors to consider including a graphical abstract of their paper.

A Graphical Abstract is a single image that summarises the main findings of a paper, allowing readers to gain quickly an overview and understanding of your work. Well-designed and prepared graphical abstracts are an important way to publicise your research, attracting readers, and helping to disseminate your work to a wider audience. Ideally, the graphical abstract should be created independently of the figures already in the paper but it could include a (simplified version of) an existing figure. Graphical abstracts are displayed at article level, and on the article landing page online.

The graphical abstract should be submitted separately from the main paper using the 'Graphical Abstract' file designation on ScholarOne at revised submission stage. Graphical abstracts should be clear and easy for the viewer to read, and should illustrate one main point

only. Permission to reuse images should be sought by the authors before submitting a graphical abstract.

We recommend that only TIFF, EPS or PDF formats are used for electronic artwork. Other non-preferred but usable formats are JPG, PPT and GIF files and images created in Microsoft Word. For further information about how to prepare your figures, including sizing and resolution requirements, please see our artwork guide. The image will be scaled to fit the appropriate space on Cambridge Core, so please ensure that any font used is clear to read, and that any text is included as part of the image file (although text should ideally be kept to a minimum). There is also no need to include the title 'Graphical Abstract' in your image.

3.6.5.11.5 Introduction

It is not necessary to introduce a paper with a full account of the relevant literature, but the introduction should indicate briefly the nature of the question asked and the reasons for asking it. It should be **no longer than two manuscript pages**.

3.6.5.11.6 Experimental methods

Ethical approval: For studies involving human participants or experimental animals, the Methods section must include a subsection that reports the appropriate ethical approvals for the study (see Ethical Standards above).

Diets: The nutrient composition of diets used in studies must be described in detail, preferably in a table(s). Experimentally relevant differences in composition between diets are essential. For instance, studies of effects of fats should include the fatty acid compositions of the diets.

Analytical methods: All analytical procedures must be accompanied by a statement of within and between assay precision.

Statistical analyses and justification of sample size: Include a subsection that describes the methods used for statistical analysis (see the section on statistical analysis in the [Appendix](#)).

All manuscripts that report primary research must contain a statistical justification of sample size that is stated explicitly in the Statistics sub-section of the Methods. Manuscripts that do not contain this information will be returned to the authors for correction before peer review. The amended versions will be treated as new submissions. The information required must include, but not be restricted to, the following:-

- Hypothesised effect size with appropriate justification.
- A statement regarding statistical power (typically 80%) and the two-sided significance level (typically 0.05).
- An explanation of how the statistical power was calculated.
- If sample size is determined by the feasibility of recruitment, minimally detectable effect sizes should be provided instead of power analysis.

The only exceptions are:

- Meta-analyses;
- Exploratory or secondary analysis of observational studies based on large sample sizes.

3.6.5.11.7 Results

These should be reported as concisely as possible, using figures or tables as appropriate. Data must not be duplicated in tables and figures.

3.6.5.11.8 Discussion

While it is generally desirable that the presentation of the results and the discussion of their significance should be presented separately, there may be occasions when combining these sections may be beneficial. The discussion should be **no longer than five manuscript pages**.

3.6.5.11.9 Acknowledgments

Here you may acknowledge individuals or organizations that provided advice and/or support (non-financial). Formal financial support and funding should be listed in the following section.

3.6.5.11.10 Financial support

Please provide details of the sources of financial support for all authors, including grant numbers. For example, "This work was supported by the Medical Research Council (grant number XXXXXXXX)". Multiple grant numbers should be separated by a comma and space, and where research was funded by more than one agency the different agencies should be separated by a semi-colon, with "and" before the final funder. Grants held by different authors should be identified as belonging to individual authors by the authors' initials. For example, "This work was supported by the Wellcome Trust (A.B., grant numbers XXXX, YYYY), (C.D., grant number ZZZZ); the Natural Environment Research Council (E.F., grant number FFFF); and the National Institutes of Health (A.B., grant number GGGG), (E.F., grant number HHHH)".

This disclosure is particularly important in the case of research that is supported by industry. Support from industry not only includes direct financial support for the study but also support in kind such as provision of food items, medications, equipment, kits or reagents without charge or at reduced cost and provision of services such as statistical analysis; all such support must be disclosed here. Where no specific funding has been provided for research, please provide the following statement: "This research received no specific grant from any funding agency, commercial or not-for-profit sectors."

In addition to the source of financial support, please state whether the funder contributed to the study design, conduct of the study, analysis of samples or data, interpretation of findings or the preparation of the manuscript. If the funder made no such contribution, please provide the following statement: "[Funder's name] had no role in the design, analysis or writing of this article."

3.6.5.11.11 Conflict of Interest

Please provide details of all known financial, professional and personal relationships with the potential to bias the work. Where no known conflicts of interest exist, please include the following statement: "None."

For more information on what constitutes a conflict of interest, please see the [International Committee of Medical Journal Editors \(ICMJE\) guidelines](#).

3.6.5.11.12 Authorship

Please provide a very brief description of the contribution of each author to the research. Their roles in formulating the research question(s), designing the study, carrying out the study, analysing the data, interpreting the findings and writing the article should be stated for each author.

3.6.5.12 References

As per BJN's new policy on format-neutral submission for original submissions, please note that the below applies to **revised papers only**.

References should be numbered consecutively in the order in which they first appear in the text using superscript Arabic numerals in parentheses, e.g. 'The conceptual difficulty of this approach has recently been highlighted^(1,2)'. If a reference is cited more than once, the same number should be used each time. References cited only in tables and figure legends should be numbered in sequence from the last number used in the text and in the order of mention of the individual tables and figures in the text.

Names and initials of authors of unpublished work should be given in the text as 'unpublished results' and not included in the References. References that have been published online only but not yet in an issue should include the online publication date and the Digital Object Identifier (doi) reference, as per the example below.

At the end of the paper, on a page(s) separate from the text, references should be listed in numerical order using the Vancouver system. When an article has more than three authors only the names of the first three authors should be given followed by '*et al.*' The issue number should be omitted if there is continuous pagination throughout a volume. Titles of journals should appear in their abbreviated form using the [NCBI LinkOut page](#). References to books and monographs should include the town of publication and the number of the edition to which reference is made. References to material available on websites should follow a similar style, with the full URL included at the end of the reference, as well as the date of the version cited and the date of access.

Examples of correct forms of references are given below.

Journal articles

- Rebello SA, Koh H, Chen C *et al.* (2014) Amount, type, and sources of carbohydrates in relation to ischemic heart disease mortality in a Chinese population: a prospective cohort study. *Am J Clin Nutr* **100**, 53-64.

- Villar J, Ismail LC, Victora CG *et al.* (2014) International standards for newborn weight, length, and head circumference by gestational age and sex: the Newborn Cross-Sectional Study of the INTERGROWTH-21st Project. *Lancet* **384**, 857-868.
- Alonso VR & Guarner F (2013) Linking the gut microbiota to human health. *Br J Nutr* **109**, Suppl. 2, S21–S26.
- Bauserman M, Lokangaka A, Gado J *et al.* A cluster-randomized trial determining the efficacy of caterpillar cereal as a locally available and sustainable complementary food to prevent stunting and anaemia. *Public Health Nutr.* Published online: 29 January 2015. doi: 10.1017/S1368980014003334.

Books and monographs

- Bradbury J (2002) Dietary intervention in edentulous patients. PhD Thesis, University of Newcastle.
- Ailhaud G & Hauner H (2004) Development of white adipose tissue. In *Handbook of Obesity. Etiology and Pathophysiology*, 2nd ed., pp. 481–514 [GA Bray and C Bouchard, editors]. New York: Marcel Dekker.
- Bruinsma J (editor) (2003) *World Agriculture towards 2015/2030: An FAO Perspective*. London: Earthscan Publications.
- World Health Organization (2003) *Diet, Nutrition and the Prevention of Chronic Diseases*. Joint WHO/FAO Expert Consultation. WHO Technical Report Series no. 916. Geneva: WHO.
- Keiding L (1997) *Astma, Allergi og Anden Overfølsomhed i Danmark – Og Udviklingen 1987–1991 (Asthma, Allergy and Other Hypersensitivities in Denmark, 1987–1991)*. Copenhagen, Denmark: Dansk Institut for Klinisk Epidemiologi.

Sources from the internet

- Nationmaster (2005) HIV AIDS – Adult prevalence rate. http://www.nationmaster.com/graph-T/hea_hiv_aid_ad... (accessed June 2013).

For authors who use Endnote, you can find the style guide for BJN [here](#).

3.6.5.13 *Statistical significance and P-values*

- Statistical significance should always be discussed in the context of the clinical/scientific significance of the results.
- The journal prioritizes presentation of effect sizes, and associated confidence intervals, over P-values to reflect uncertainty. The use of statistical significance has a place in

appropriately powered studies with clear necessity for an indication of the magnitude of statistical incompatibility of the data with the null hypothesis.

- Any ‘star’, superscript letter or similar representation of the degree of statistical significance should be avoided.
- The journal recommends authors refer to the principles on the reporting of statistical significance described in the following papers:

[Amrhein, V, Greenland, S, McShane, B. \(2019\) Scientists rise up against statistical significance. Nature 567, 305-307.](#)

[Wasserstein RL, Lazar NA. \(2016\) The ASA Statement on p-Values: Context, Process, and Purpose. The American Statistician 70, 129-133.](#)

- P-values larger than 0.01 should be reported to two decimal places and those between 0.01 and 0.001 to three decimal places; P-values smaller than 0.001 should be reported as $P < 0.001$. Leading zeros should be included in P-values and full P-values should always be quoted (not $P < 0.05$ for example).

3.6.5.14 Figures

Figures should be supplied as separate electronic files. Figure legends should be grouped in a section at the end of the manuscript text. Each figure should be clearly marked with its number and separate panels within figures should be clearly marked (a), (b), (c) etc. so that they are easily identifiable when the article and figure files are merged for review. Each figure, with its legend, should be comprehensible without reference to the text and should include definitions of abbreviations. The nature of the information displayed in the figures (e.g. mean (SEM)) and the statistical test used must be stated.

We recommend that only TIFF, EPS or PDF formats are used for electronic artwork. For further information about how to prepare your figures, including sizing and resolution requirements, please see our [artwork guide](#).

In curves presenting experimental results the determined points should be clearly shown, the symbols used being, in order of preference, ○, ●, Δ, ▲, □, ■, ×, +. Curves and symbols should not extend beyond the experimental points. Scale-marks on the axes should be on the inner side of each axis and should extend beyond the last experimental point. Ensure that lines and symbols used in graphs and shading used in histograms are large enough to be easily identified when the figure size is reduced to fit the printed page. Statistically significant effects should be indicated with symbols or letters.

Colour figures will be published online free of charge, and there is a fee of £350 per figure for colour figures in the printed version. If you request colour figures in the printed version, you will be contacted by CCC-Rightslink who are acting on our behalf to collect colour charges. Please follow their instructions in order to avoid any delay in the publication of your article.

Please refer to the [Office of Research Integrity guidelines](#) on image processing in scientific publication. Authors should provide sufficient detail of image-gathering procedures and process manipulation in the Methods sections to enable the accuracy of image presentation to be assessed. Authors should retain their original data, as Editors may request them for comparison during manuscript review.

3.6.5.15 *Tables*

Tables should be placed in the main manuscript file at the end of the document, not within the main text. Please do not supply tables as images (e.g. in TIFF or JPG format). Each table should be cited in the text. Tables should carry headings describing their content and should be comprehensible without reference to the text.

The dimensions of the values, e.g. mg/kg, should be given at the top of each column. Separate columns should be used for measures of variance (SD, SE etc.), the \pm sign should not be used. Shortened forms of the words weight (wt) height (ht) and experiment (Expt) may be used to save space in tables, but only Expt (when referring to a specified experiment, e.g. Expt 1) is acceptable in the heading.

Footnotes are given in the following order: (1) abbreviations, (2) superscript letters, (3) symbols. Abbreviations are given in the format: RS, resistant starch. Abbreviations in tables must be defined in footnotes in the order that they appear in the table (reading from left to right across the table, then down each column). Symbols for footnotes should be used in the sequence: *†‡§||¶, then ** etc. (omit * or †, or both, from the sequence if they are used to indicate levels of significance).

3.6.5.16 *Supplementary material*

Additional data (e.g. data sets, large tables) relevant to the paper can be submitted for publication online only, where they are made available via a link from the paper. The paper should stand alone without these data. Supplementary Material must be cited in a relevant place in the text of the paper.

Although Supplementary Material is peer reviewed, it is not checked, copyedited or typeset after acceptance and it is loaded onto the journal's website exactly as supplied.

3.6.5.17 *Copyright*

Authors or their institutions retain copyright of papers published in BJN. The corresponding author should complete a [Publication Agreement form](#) on behalf of all authors, and upload this with the manuscript files **at the time of submission**. If the manuscript is not accepted, the form will be destroyed.