

**Pesquisa de Orçamentos Familiares
2017 - 2018**
POF 7 - Bloco de Consumo Alimentar Pessoal
70 IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DO QUESTIONÁRIO
01 IDENTIFICAÇÃO GERAL

UF	MUNICÍPIO	DISTRITO	SUBDISTRITO	SETOR

02 IDENTIFICAÇÃO POF

CÓDIGO DO DOMICÍLIO	PERÍODO TEÓRICO	ABERTURA DA CADERNETA	Nº DA UC	Nº DE ORDEM DO INFORMANTE

NOME DO INFORMANTE:
71 CARACTERÍSTICAS DA DIETA

01 _____ UTILIZA COM FREQUÊNCIA:

1 ☐ AÇÚCAR 2 ☐ ADOÇANTE 3 ☐ AÇÚCAR E ADOÇANTE 4 ☐ NÃO UTILIZA

02 _____ TEM O HÁBITO DE ADICIONAR SAL AO PRATO DE COMIDA?

1 ☐ SIM 2 ☐ NÃO

03 _____ UTILIZOU NOS ÚLTIMOS 30 DIAS:

	SIM	NÃO		SIM	NÃO
1 MULTIVITAMINAS, COMPLEXO MULTIVITAMÍNICO	☐	☐	5 ÔMEGA 3, ÓLEO DE PEIXE	☐	☐
2 FERRO, SULFATO FERROSO	☐	☐	6 CÁLCIO, CÁLCIO COM VITAMINA	☐	☐
3 VITAMINAS DO COMPLEXO B	☐	☐	7 PROTEÍNA, CREATINA, OUTRO SUPLEMENTO PARA ATLETA	☐	☐
4 VITAMINA C	☐	☐	8 OUTROS SUPLEMENTOS	☐	☐

04 _____ FAZ ALGUMA DIETA?

1 ☐ SIM → Siga quesito 05. 2 ☐ NÃO → Para mulheres com 10 anos ou mais de idade, passe para o quadro 71A. Caso contrário, passe para o quadro 72.

05 DIETA PARA:

	SIM	NÃO
1 EMAGRECER	☐	☐
2 PRESSÃO ALTA	☐	☐
3 COLESTEROL	☐	☐
4 DIABETES	☐	☐
5 DOENÇA DO CORAÇÃO	☐	☐
6 OUTRA NECESSIDADE	☐	☐

71 A PARA MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

01 _____ ESTÁ GRÁVIDA?	02 _____ ESTÁ AMAMENTANDO?
1 ☐ SIM 2 ☐ NÃO	1 ☐ SIM 2 ☐ NÃO


**Condições de vida
e hábitos de consumo
das famílias brasileiras**

Para facilitar o preenchimento deste instrumento de coleta, utilize os exemplos abaixo.

UNIDADES DE MEDIDA

Bisnaga	Copo 200 ml	Gotas	Prato raso
Bola	Copo grande	Lata de ____ ml	Rodela
Cacho	Copo médio	Metade	Sachê
Caixinha de 200 ml	Copo 300 ml	Pacote	Saco
Caneca	Copo tulipa	Pacote pequeno	Tablete
Colher de arroz/servir	Cumbuca	Pedaço	Taça
Colher de café	Dose	Pegador	Tigela
Colher de chá	Escumadeira	Pires	Unidade
Colher de sobremesa	Espetinho/espeto	Ponta de faca	Unidade pequena
Colher de sopa	Espiga	Porção	Xícara de café/copo 50 ml
Concha	Fatia	Punhado	Xícara de chá
Copo americano	Folha	Prato de sobremesa	
Copo de requeijão	Garrafa de ____ ml	Prato fundo	

CÓDIGOS DE FORMA DE PREPARAÇÃO

1 Assado(a)
2 Cozido(a) com gordura
3 Cozido(a) sem gordura
4 Cru(a)
5 Empanado(a)/à milanesa
6 Ensopado(a)
7 Frito(a)
8 Grelhado(a)/brasa/churrasco
9 Refogado(a)

ADIÇÕES

01 Azeite
02 Manteiga/margarina
03 Açúcar
04 Adoçante
05 Mel
06 Melado
07 Maionese (molho)
08 <i>Ketchup</i>
09 Mostarda (molho)
10 Molho <i>Shoyu</i>
11 Queijo ralado
12 Creme de leite

CÓDIGOS DE OCASIÃO DE CONSUMO

1 Café da manhã
2 Almoço
3 Lanche
4 Jantar
5 Ceia
6 Outra ocasião

CÓDIGOS DE LOCAL DE REFEIÇÃO

1 Em casa ou levado de casa
2 Merenda escolar
3 Restaurante a quilo
4 Cantina, bar, lanchonete, <i>fast food</i>
5 Restaurante - outros
6 Vendedores ambulantes ou de rua
7 Fora de casa - outros

72

PRIMEIRO DIA DE RECORDATÓRIO (continua)

DIA DA SEMANA RECORDADO:

FOI UM DIA ATÍPICO NA SUA ALIMENTAÇÃO?

1

SIM

2

NÃO

SITUAÇÃO DO QUADRO

1

PESQUISADO COM REGISTRO

3

PESQUISADO SEM REGISTRO

5

NÃO PESQUISADO

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO QUADRO

Registre todos os alimentos e bebidas consumidos no dia recordado, incluindo água, balas, cafezinhos, bebidas alcoólicas, biscoitos ou bolachas, frutas e outros pequenos lanches.

LISTA RÁPIDA	HORÁRIO (1)	DESCRIÇÃO DO ALIMENTO (quantidade, unidade de medida, tipo de produto e forma de preparação) (de 2 a 5)	CÓDIGO DE OCASIÃO DE CONSUMO (6)	CÓDIGO DE LOCAL DE REFEIÇÃO (7)	ADIÇÃO (8)
1 copo de café	7 h	1 copo médio de café	1	1	
2 ovos	7 h	2 ovos de galinha fritos	1	1	
Suco de laranja	7 h	1 copo grande de suco de laranja	1	1	
Pão	7 h	1 unidade de pão francês	1	1	
1 fruta	7 h	1 unidade de maçã	1	1	
3 biscoitos	7 h	3 unidades de biscoito doce light	1	1	
2 frutas	10 h	2 unidades de banana	3	1	
Bife	12 h	2 bifos de contra filé fritos	2	3	
Arroz	12 h	3 colheres de servir de arroz	2	3	
Feijão	12 h	1 concha de feijão	2	3	
Salada de frutas	12 h	1 taça de salada de frutas	2	3	Creme de leite
Abacaxi	15 h	2 rodelas	3	7	
Sopa	18 h	3 conchas de sopa de ervilha	4	1	Azeite
Torrada	18 h	3 torradas salgadas light	4	1	
Fruta	18 h	1 unidade de tangerina	4	1	
Doce	21 h	3 colheres de sobremesa de doce de abóbora	5	1	
Queijo	21 h	2 fatias de queijo Minas	5	1	

[illegible]

PERGUNTAS COMPLEMENTARES:

1	SABE SEU PESO? (mesmo que seja valor aproximado)		Quilograma
2	SABE SUA ALTURA? (mesmo que seja valor aproximado)		Centímetros

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

[illegible]

FAACSSIMILE