

**PROJETO: IMPACTO DA REGULAMENTAÇÃO DO AMBIENTE
ALIMENTAR ESCOLAR - MONITORAMENTO EM TRÊS CIDADES
BRASILEIRAS**

TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TALE)

Olá,

Me chamo Letícia, sou uma trabalhadora da Fiocruz e realizo pesquisas para saber como ajudar a melhorar a alimentação dos alunos.

Este questionário faz parte de uma pesquisa que está sendo realizada nos municípios de Niterói, Recife e Porto Alegre, que se chama: “**Impacto da regulamentação do ambiente alimentar escolar - monitoramento em três cidades brasileiras**”. Ele possui perguntas sobre informações gerais, atividade física, sobre o que você acha dos alimentos que são vendidos nas cantinas e nas lojas de alimentos, perto da sua escola e sobre o que você comeu ontem.

Já apresentamos o projeto para seus pais/responsáveis e eles concordaram em convidarmos você a participar desta pesquisa com a gente.

Se você não gostar de alguma pergunta ou não quiser responder não tem problema. Você só responderá as perguntas que sentir vontade. Não existem respostas certas ou erradas. Você não será identificado, suas respostas serão mantidas em sigilo e apenas o resultado geral da pesquisa será divulgado. Você não é obrigado(a) a participar desta pesquisa, mas se concordar nos ajudará muito, caso não queira, isto não afetará a sua relação com a escola. O preenchimento do questionário terá duração aproximada de 15 minutos. Responda com atenção, pois suas respostas serão muito importantes para o conhecimento da saúde dos(das) estudantes e de como ajudar a melhorar a alimentação dos alunos.

No final da pesquisa contaremos para você e para seus pais o que aprendemos com a pesquisa.

Se você tiver alguma dúvida sobre a pesquisa, você pode pedir para seus responsáveis entrarem em contato com a pesquisadora responsável: Dra. Leticia de Oliveira Cardoso - Tel: (21) 2598-2619 - e-mail: leticiaoliveiracardoso@gmail.com . E, em caso de dúvida quanto à condução ética do estudo, entrem em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da ENSP no telefone abaixo. O Comitê de ética (CEP) é formado por um grupo de pessoas que trabalham para defender os interesses dos participantes das pesquisas. Tel. do CEP/ENSP: (21) 2598-2863 E-Mail: cep@ensp.fiocruz.br site: <http://www.ensp.fiocruz.br/etica>

Orientamos que você imprima, ou faça uma captura de tela desse termo, para que fique com os contatos do pesquisador e do comitê de ética.

Você concorda em participar da pesquisa?

- SIM: eu e meus pais/responsáveis concordamos.
- NÃO

Que horas você está começando a responder este questionário? _____

Você concorda em participar da pesquisa?

- Niterói
- Porto Alegre
- Recife

Qual é o nome da sua escola? _____

Qual é a sua turma? _____

Bloco 1: Informações gerais

Descrição: *Vamos começar com algumas perguntas sobre você*

1. Qual é o seu sexo?

- Homem
- Mulher

2. Qual é a sua idade?

- 12 anos
- 13 anos
- 14 anos
- 15 anos
- 16 anos
- 17 anos

3. Qual é o mês do seu aniversário?

- Janeiro
- Fevereiro
- Março
- Abril
- Maio
- Junho
- Julho
- Agosto
- Setembro
- Outubro
- Novembro
- Dezembro

4. Em que ano você nasceu?

- 2005
- 2006
- 2007
- 2008
- 2009
- 2010
- 2011

5. Qual é a sua cor ou raça?

- Branca
- Preta
- Amarela
- Parda
- Indígena

6. Qual é o seu peso? (Indique o seu peso em quilogramas)

7. Qual é a sua altura? (Indique a sua altura em centímetros)

8. Em que ano escolar você está?

- 6º ano do Ensino Fundamental
- 7º ano do Ensino Fundamental
- 8º ano do Ensino Fundamental
- 9º ano do Ensino Fundamental
- 1º ano do Ensino Médio
- 2º ano do Ensino Médio
- 3º ano do Ensino Médio

9. Você mora com sua mãe?

- Sim
- Não

10. Você mora com seu pai?

- Sim
- Não

11. CONTANDO COM VOCÊ, quantas pessoas moram na sua casa ou apartamento?

- 1 pessoa (moro sozinho)
- 2 pessoas
- 3 pessoas
- 4 pessoas
- 5 pessoas
- 6 pessoas

- 7 pessoas
- 8 pessoas
- 9 pessoas
- 10 pessoas ou mais

12. Você tem celular?

- Sim
- Não

13. Na sua casa tem computador ou notebook?

- Sim
- Não

14. Você tem acesso à internet em sua casa?

- Sim
- Não

15. Alguém que mora na sua casa tem carro?

- Sim
- Não

16. Alguém que mora na sua casa tem motocicleta/moto?

- Sim
- Não

17. Quantos banheiros completos, com vaso sanitário e chuveiro, têm dentro da sua casa?

- Não tem banheiro com vaso sanitário e chuveiro dentro da minha casa
- 1 banheiro
- 2 banheiros
- 3 banheiros

4 banheiros ou mais

18. Tem empregado(a) doméstico(a) recebendo dinheiro para fazer o trabalho em sua casa, três ou

mais dias por semana?

Sim

Não

19. Qual nível de ensino (escolaridade) da sua MÃE?

Minha mãe não estudou

Não terminou o Ensino Fundamental (1º grau)

Terminou o Ensino Fundamental (1º grau)

Não terminou o Ensino Médio (2º grau)

Terminou o Ensino Médio (2º grau)

Não terminou o Ensino Superior (faculdade)

Terminou o Ensino Superior (faculdade)

Não sei

Bloco 2: Percepção do ambiente alimentar escolar

Descrição: *As próximas perguntas são sobre a sua PERCEPÇÃO de aspectos relacionados à alimentação na sua escola. A PERCEPÇÃO é a ação ou efeito de perceber alguma coisa por meio de sensações ou impressões, ou seja, é a sua opinião sobre algo. Não é preciso que você saiba sobre tudo que é vendido na cantina da sua escola, mas queremos saber sua opinião sobre alguns produtos que comumente são vendidos em cantinas escolares.*

20. Você costuma comprar alimentos ou bebidas na cantina da escola? (Não considerar a compra de água).

Sim, todos os dias

Sim, 3 a 4 dias por semana

Sim, 1 a 2 dias por semana

Não costumo comprar alimentos ou bebidas na cantina

Para cada afirmação abaixo, assinale em que medida você concorda ou discorda.

21. A minha escola sempre disponibiliza água, gratuita e de fácil acesso para beber.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

22. Acho adequada a venda de água mineral na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

23. Acho adequada a venda de refrigerante na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

24. Acho adequada a venda de bebidas como suco de fruta em caixinha ou lata (ex. Del Valle®), isotônico (ex. Gatorade®), energético (ex. Red Bull®), guaraná natural (Guaravita®) e chá pronto para beber (Matte Leão ®) na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

25. Acho adequada a venda de doces, como balas, confeitos, chocolates, chicletes, bombons, pirulitos e outros na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

26. Acho adequada a venda de salgadinho de pacote (chips) ou biscoitos/bolachas ou bolinho de pacote na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

27. Acho adequada a venda de bolo ou biscoito/bolacha sem ser industrializado (feito na cantina/em casa) na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

28. Acho adequada a venda de suco natural da fruta na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

29. Acho adequada a venda de frutas frescas ou salada de frutas frescas na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

30. Acho adequado que existam várias opções de refrigerantes na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

31. Acho adequado que existam várias opções de sabores de suco natural da fruta na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

32. De uma maneira geral, acho caro os preços dos alimentos e bebidas vendidos na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

33. Acho caro comprar refrigerante na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

34. Acho caro comprar suco natural da fruta na cantina da minha escola.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

35. Na cantina da minha escola é comum ter promoção de alimentos e bebidas.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

36. Na cantina da minha escola é comum ter a opção de combo (venda combinada de alimentos junto com bebidas).

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

37. A minha escola desenvolve atividades que incentivem a alimentação saudável.

- concordo
- não concordo nem discordo

discordo

38. A cantina da minha escola influencia ou pode influenciar no que eu escolho para comer.

concordo

não concordo nem discordo

discordo

39. A minha escola pode facilitar (promover) a alimentação saudável para os alunos.

concordo

não concordo nem discordo

discordo

40. Os alimentos vendidos na cantina da minha escola são saudáveis.

concordo

não concordo nem discordo

discordo

41. É importante a minha escola se preocupar com os alimentos que são vendidos na cantina.

concordo

não concordo nem discordo

discordo

42. É importante que meus pais e/ou responsáveis se preocupem com os alimentos que são vendidos na cantina.

concordo

não concordo nem discordo

discordo

43. Eu gostaria que a cantina da minha escola vendesse opções de alimentos e bebidas mais saudáveis.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

44. Na cantina da minha escola existem materiais educativos (murais, cartazes, banners, quadros etc.) sobre alimentação saudável.

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

45. Na cantina da minha escola existe publicidade de refrigerante (OBS: a publicidade pode estar presente em banner/cartaz, vestimenta, réplica do produto/cardápio/embalagem/painel/televisão/folder/display e brindes).

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

46. Na cantina da minha escola existe publicidade de suco natural da fruta. (OBS: a publicidade pode estar presente em banner/cartaz, vestimenta, réplica do produto/cardápio/embalagem/painel/televisão/folder/display e brindes).

- concordo
- não concordo nem discordo
- discordo

47. Considerando a qualidade e a variedade dos alimentos vendidos, dê uma nota de 0 a 100 para sua cantina.

Bloco 3: Alimentação

Descrição: *Agora vamos conversar sobre sua alimentação. Leve em conta tudo o que você come em casa, na escola, na rua, em lanchonetes, em restaurantes ou em qualquer outro lugar.*

48. Você costuma comprar alimentos ou bebidas de vendedores de rua (camelô ou ambulante) na porta ou ao redor da escola? (Não considerar a compra de água)

- Sim, todos os dias
- Sim, 3 a 4 dias por semana
- Sim, 1 a 2 dias por semana
- Raramente
- Não costumo comprar alimentos ou bebidas de vendedores de rua
- Não tem vendedores de rua na porta ou ao redor da escola

49. Você costuma tomar o café da manhã?

- Sim, todos os dias
- Sim, 5 a 6 dias por semana
- Sim, 3 a 4 dias por semana
- Sim, 1 a 2 dias por semana
- Raramente
- Não

50. Você costuma almoçar ou jantar com sua mãe, pai ou responsável?

- Sim, todos os dias
- Sim, 5 a 6 dias por semana
- Sim, 3 a 4 dias por semana
- Sim, 1 a 2 dias por semana
- Raramente
- Não

51. Nas suas refeições, com que frequência você costuma comer fazendo alguma outra coisa (assistindo à TV, mexendo no computador ou no celular)?

- Todos os dias da semana
- 5 a 6 dias por semana
- 3 a 4 dias por semana

- 1 a 2 dias por semana
- Não costumo comer fazendo alguma outra coisa

Agora vamos falar dos alimentos e bebidas que você comeu ou bebeu ontem. Tente se lembrar de todos os alimentos que comeu ou bebeu ONTEM, desde quando acordou até a hora que foi dormir.

52. ONTEM, você comeu arroz, macarrão, polenta, cuscuz ou milho verde?

- Sim
- Não

53. ONTEM, você comeu batata comum, mandioca/aipim/macaxeira, cará ou inhame?

- Sim
- Não

54. ONTEM, você comeu feijão, ervilha, lentilha ou grão de bico?

- Sim
- Não

55. ONTEM, você comeu carne de boi ou porco?

- Sim
- Não

56. ONTEM, você comeu carne de frango ou peixe?

- Sim
- Não

57. ONTEM, você comeu ovo (frito, cozido ou mexido)?

- Sim
- Não

58. ONTEM, você comeu alface, couve, brócolis, agrião ou espinafre?

Sim

Não

59. ONTEM, você comeu abóbora, cenoura, batata doce ou quiabo/caruru?

Sim

Não

60. ONTEM, você comeu tomate, pepino, abobrinha, berinjela, chuchu ou beterraba?

Sim

Não

61. ONTEM, você comeu mamão, manga, melão amarelo ou pequi?

Sim

Não

62. ONTEM, você comeu laranja, banana, maçã ou abacaxi?

Sim

Não

63. ONTEM, você bebeu leite?

Sim

Não

64. ONTEM, você comeu amendoim, castanha de caju ou castanha do Brasil/Pará?

Sim

Não

65. ONTEM, você tomou refrigerante?

Sim

Não

66. ONTEM, você tomou suco de fruta em caixinha ou lata?

Sim

Não

67. ONTEM, você tomou refresco em pó?

Sim

Não

68. ONTEM, você tomou bebida achocolatada?

Sim

Não

69. ONTEM, você tomou iogurte com sabor?

Sim

Não

70. ONTEM, você comeu salgadinho de pacote (chips) ou biscoito/bolacha salgado?

Sim

Não

71. ONTEM, você comeu biscoito ou bolacha doce, biscoito recheado ou bolinho de pacote?

Sim

Não

72. ONTEM, você comeu chocolate, sorvete, gelatina, flan ou outra sobremesa industrializada?

Sim

Não

73. ONTEM, você comeu salsicha, linguiça, mortadela ou presunto?

Sim

Não

74. ONTEM, você comeu pão de forma, pão de cachorro-quente ou pão de hambúrguer?

Sim

Não

75. ONTEM, você comeu margarina?

Sim

Não

76. ONTEM, você comeu maionese, ketchup ou outros molhos industrializados?

Sim

Não

77. ONTEM, você comeu macarrão instantâneo (miojo), sopa de pacote, lasanha congelada ou outro prato pronto comprado congelado?

Sim

Não

Bloco 4: Atividade física

Descrição: *Agora vamos conversar sobre a prática de atividades físicas como dança, ballet, luta, ginástica, futebol, voleibol, basquete, handebol, caminhar, correr, andar de bicicleta, nadar etc.*

Primeiro, tente lembrar de como você foi e voltou à escola nos últimos 7 dias.

78. NOS ÚLTIMOS 7 DIAS, em quantos dias você FOI a pé ou de bicicleta para a escola?

- Nenhum dia nos últimos 7 dias → [passe para 80]
- 1 dia
- 2 dias
- 3 dias
- 4 dias
- 5 dias
- 5 dias mais sábado
- 5 dias mais sábado e domingo

79. Quando você VAI para a escola a pé ou de bicicleta, quanto tempo você gasta?

- Menos de 10 minutos por dia
- 10 a 19 minutos por dia
- 20 a 29 minutos por dia
- 30 a 39 minutos por dia
- 40 a 49 minutos por dia
- 50 a 59 minutos por dia
- 1 hora ou mais por dia

80. NOS ÚLTIMOS 7 DIAS, em quantos dias você VOLTOU a pé ou de bicicleta da escola?

- Nenhum dia nos últimos 7 dias → [passe para 82]
- 1 dia
- 2 dias
- 3 dias
- 4 dias
- 5 dias
- 5 dias mais sábado
- 5 dias mais sábado e domingo

81. Quando você VOLTA da escola a pé ou de bicicleta, quanto tempo você gasta?

- Menos de 10 minutos por dia
- 10 a 19 minutos por dia
- 20 a 29 minutos por dia
- 30 a 39 minutos por dia
- 40 a 49 minutos por dia
- 50 a 59 minutos por dia
- 1 hora ou mais por dia

Agora tente lembrar das aulas de educação física NA ESCOLA nos últimos 7 dias.

82. NOS ÚLTIMOS 7 DIAS, quantos dias você TEVE aulas de educação física na escola?

- Nenhum dia nos últimos 7 dias → [passe para 84]
- 1 dia
- 2 dias
- 3 dias
- 4 dias
- 5 dias
- 5 dias mais sábado
- 5 dias mais sábado e domingo

83. Quanto tempo por dia você FEZ atividade física ou praticou esporte durante as aulas de educação física na escola? Não considere o tempo gasto em atividades teóricas em sala de aula.

- Não fiz atividade física na aula de educação física na escola nos últimos 7 dias.
- Menos de 10 minutos por dia
- 10 a 19 minutos por dia
- 20 a 29 minutos por dia
- 30 a 39 minutos por dia

- 40 a 49 minutos por dia
- 50 a 59 minutos por dia
- 1 hora a 1 hora e 19 minutos por dia
- 1 hora e 20 minutos ou mais por dia

Agora tente lembrar das práticas de atividade física nos últimos 7 dias, SEM CONTAR as aulas de Educação Física na escola e a ida ou volta a pé ou de bicicleta da escola.

84. NOS ÚLTIMOS 7 DIAS, sem contar as aulas de educação física da escola, em quantos dias você praticou alguma atividade física?

- Nenhum dia nos últimos 7 dias → [passe para 86]
- 1 dia
- 2 dias
- 3 dias
- 4 dias
- 5 dias
- 5 dias mais sábado
- 5 dias mais sábado e domingo

85. Quanto tempo por dia duraram essas atividades que você fez?

- Menos de 10 minutos por dia
- 10 a 19 minutos por dia
- 20 a 29 minutos por dia
- 30 a 39 minutos por dia
- 40 a 49 minutos por dia
- 50 a 59 minutos por dia
- 1 hora a 1 hora e 19 minutos por dia
- 1 hora e 20 minutos ou mais por dia

86. Quantas horas por dia você assiste a televisão (TV)? (NÃO contar sábado, domingo e feriado)

- Não assisto a televisão (TV)
- Até 1 hora por dia
- Mais de 1 hora até 2 horas por dia
- Mais de 2 horas até 3 horas por dia
- Mais de 3 horas até 4 horas por dia
- Mais de 4 horas até 5 horas por dia
- Mais de 5 horas até 6 horas por dia
- Mais de 6 horas até 7 horas por dia
- Mais de 7 horas até 8 horas por dia
- Mais de 8 horas por dia

87. Quantas horas por dia você costuma ficar sentado(a), assistindo televisão, jogando videogame, usando computador, celular, tablet ou fazendo outras atividades sentado(a)? (NÃO contar sábado, domingo, feriados ou o tempo sentado na escola)

- Até 1 hora por dia
- Mais de 1 hora até 2 horas por dia
- Mais de 2 horas até 3 horas por dia
- Mais de 3 horas até 4 horas por dia
- Mais de 4 horas até 5 horas por dia
- Mais de 5 horas até 6 horas por dia
- Mais de 6 horas até 7 horas por dia
- Mais de 7 horas até 8 horas por dia
- Mais de 8 horas por dia