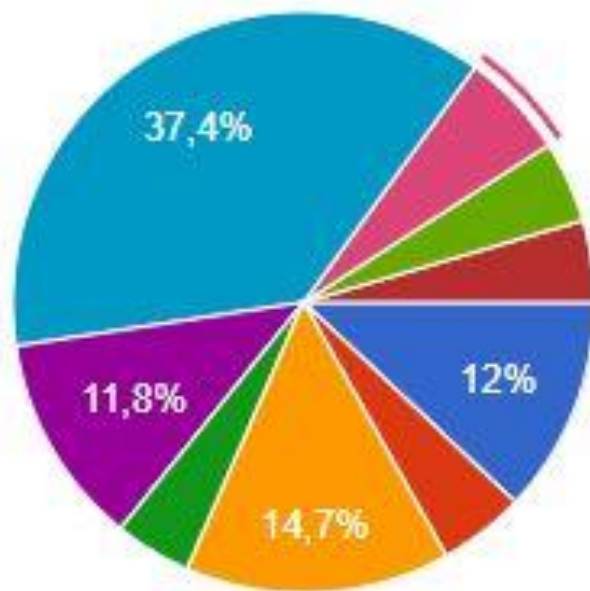


PREVALÊNCIA DE FATORES DE RISCO PARA
DOENÇAS CARDIOVASCULARES EM
ESTUDANTES DE INSTITUIÇÃO DE ENSINO
SUPERIOR DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

1) Qual a área de seu curso?

374 respostas

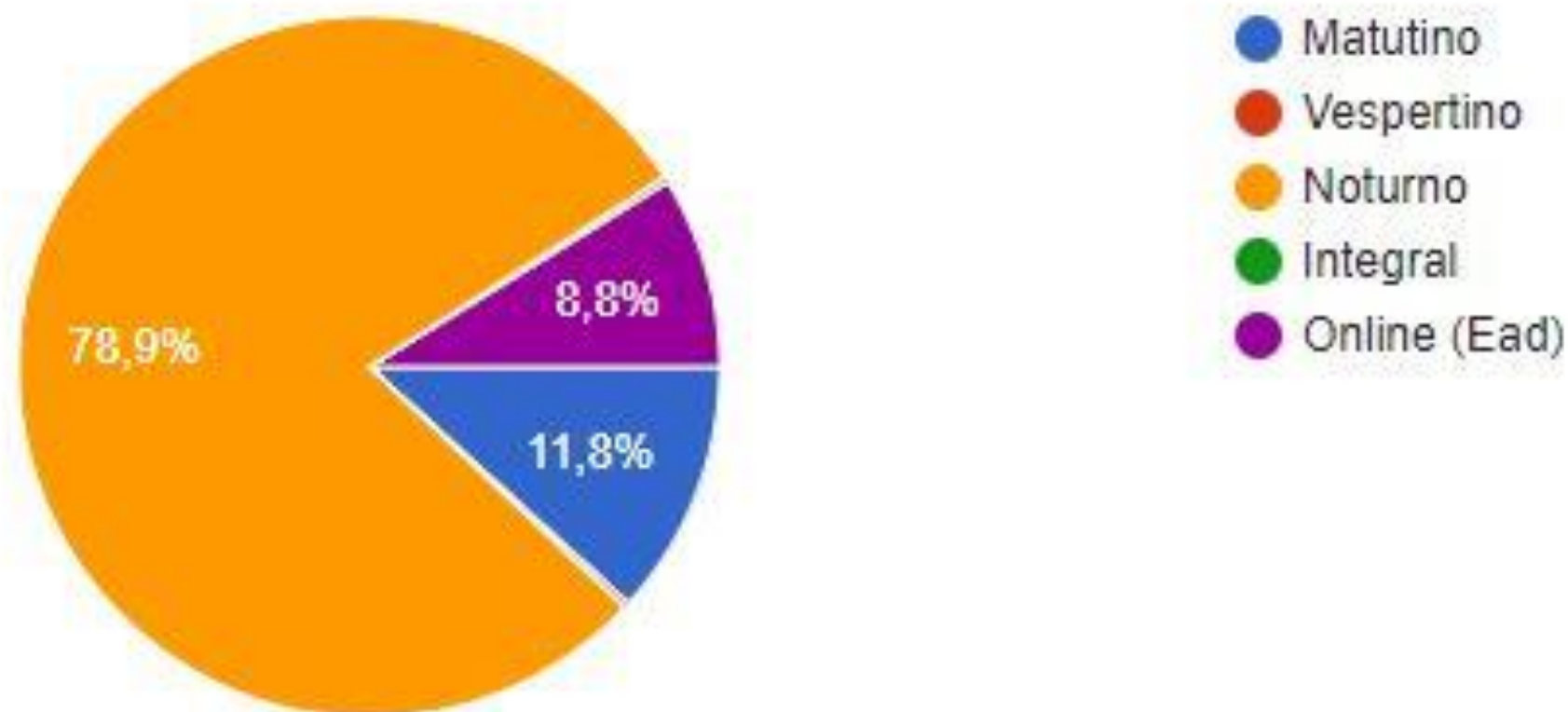


- Agrárias - Engenharia Agrônômica e Medicina Veterinária
- Negócios - Administração e Ciências Contábeis
- Saúde I - Farmácia, Enfermagem e Fisioterapia
- Saúde II - Biologia, Biomedicina
- Saúde III - Psicologia, Nutrição e Educação Física
- Humanas e Pós-graduação - Direito e Cursos de Pós
- Licenciaturas - Pedagogia
- Exatas - Engenharias, Arquitetura, ADS e Química
- Cursos online (EaD)

ÁREA	PARTICIPAÇÃO
Agrárias - Engenharia Agrônômica e Medicina Veterinária	12%
Negócios - Administração e Ciências Contábeis	4,80%
Saúde I - Farmácia, Enfermagem e Fisioterapia	14,70%
Saúde II - Biologia, Biomedicina	4,30%
Saúde III - Psicologia, Nutrição e Educação Física	11,80%
Humanas e Pós-graduação - Direito e Cursos de Pós	37%
Licenciaturas - Pedagogia	5,90%
Exatas - Engenharias, Arquitetura, ADS e Química	4,50%
Cursos online (EaD)	4,50%

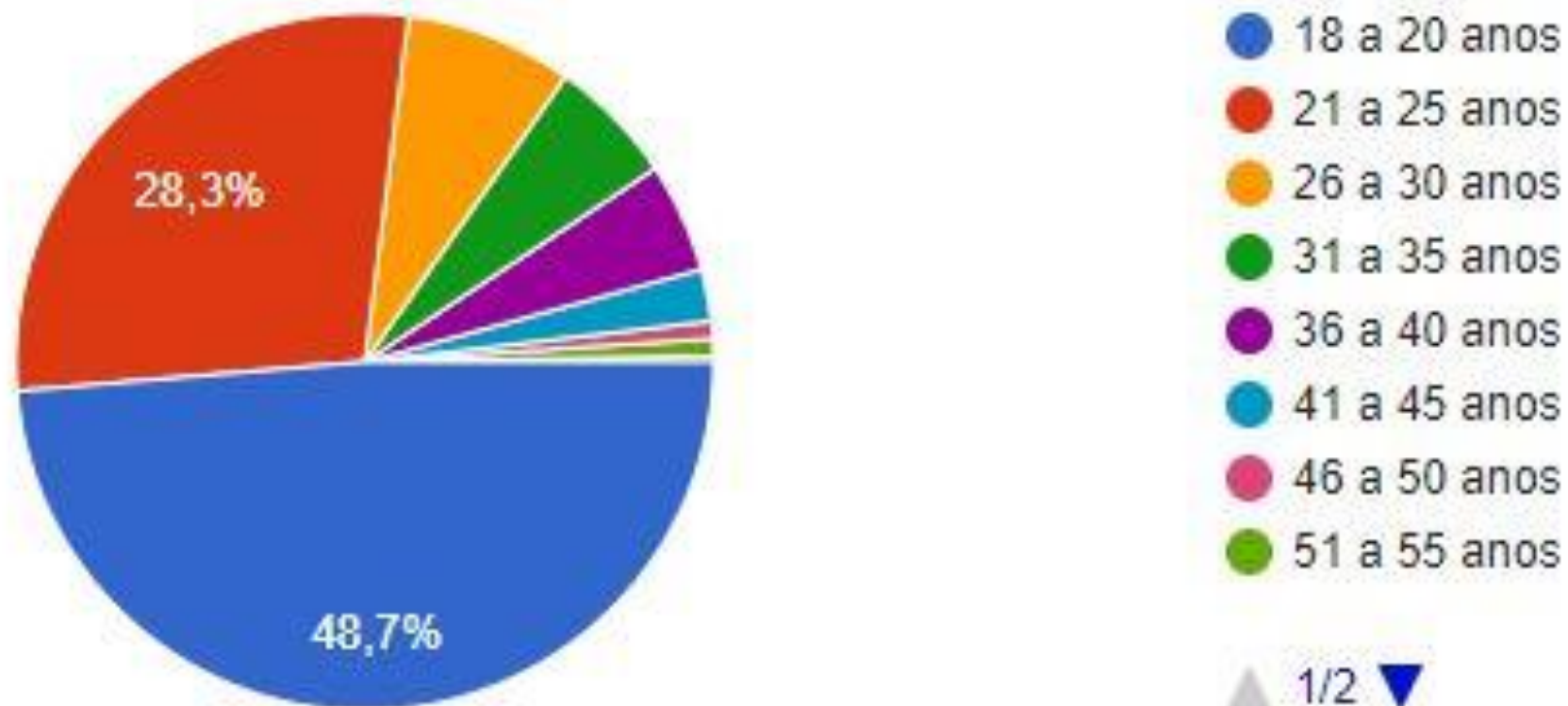
2) Qual o turno que você estuda?

374 respostas



3) Qual é sua idade?

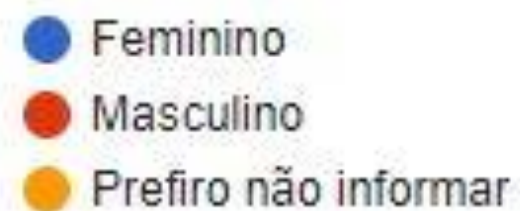
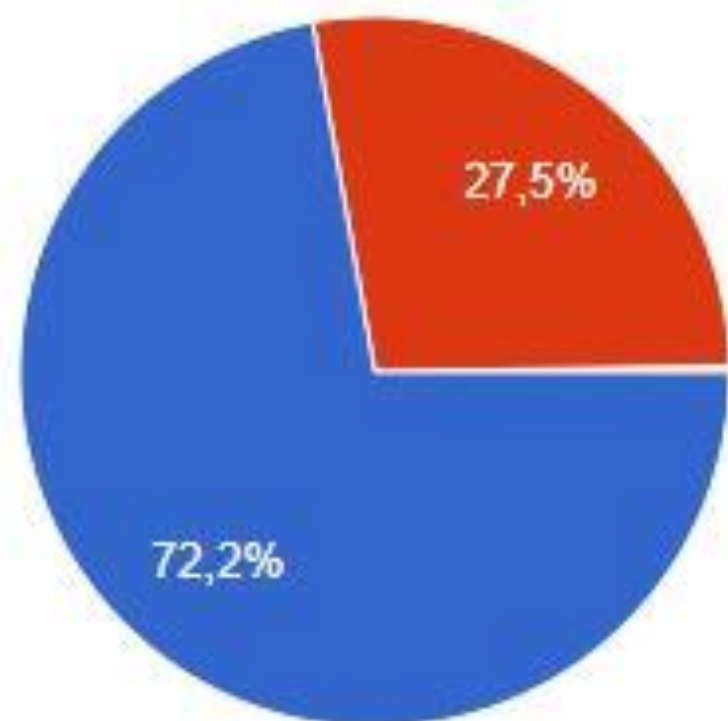
374 respostas



IDADE	PERCENTUAL
18 a 20 anos	48,7%
21 a 25 anos	28,30%
26 a 30 anos	7,80%
31 a 35 anos	5,90%
36 a 40 anos	5,10%
41 a 45 anos	2,4%
46 a 50 anos	0,80%
51 a 55 anos	0,80%
66 a 60 anos	0,30%
61 ou mais	0,00%

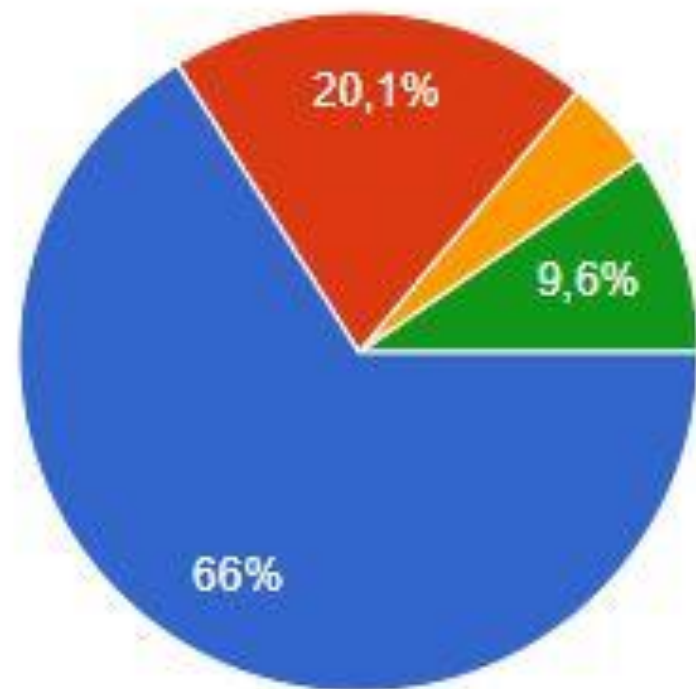
4) Com qual gênero você se identifica?

374 respostas



5) Qual sua faixa de renda familiar?

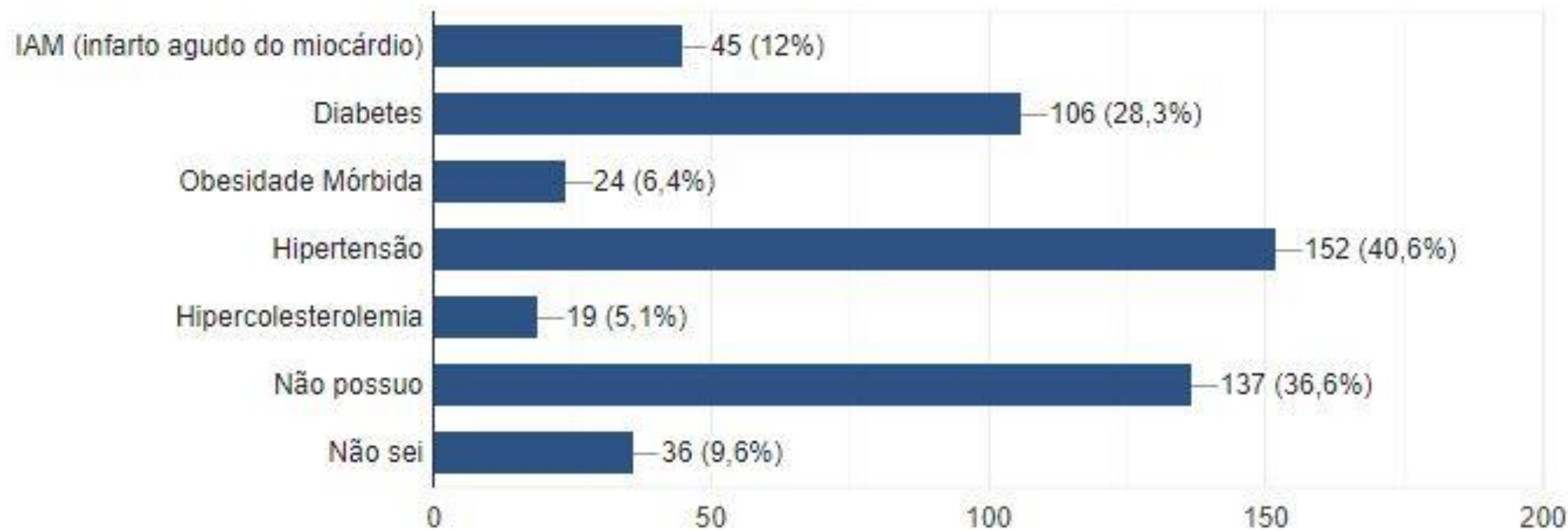
374 respostas



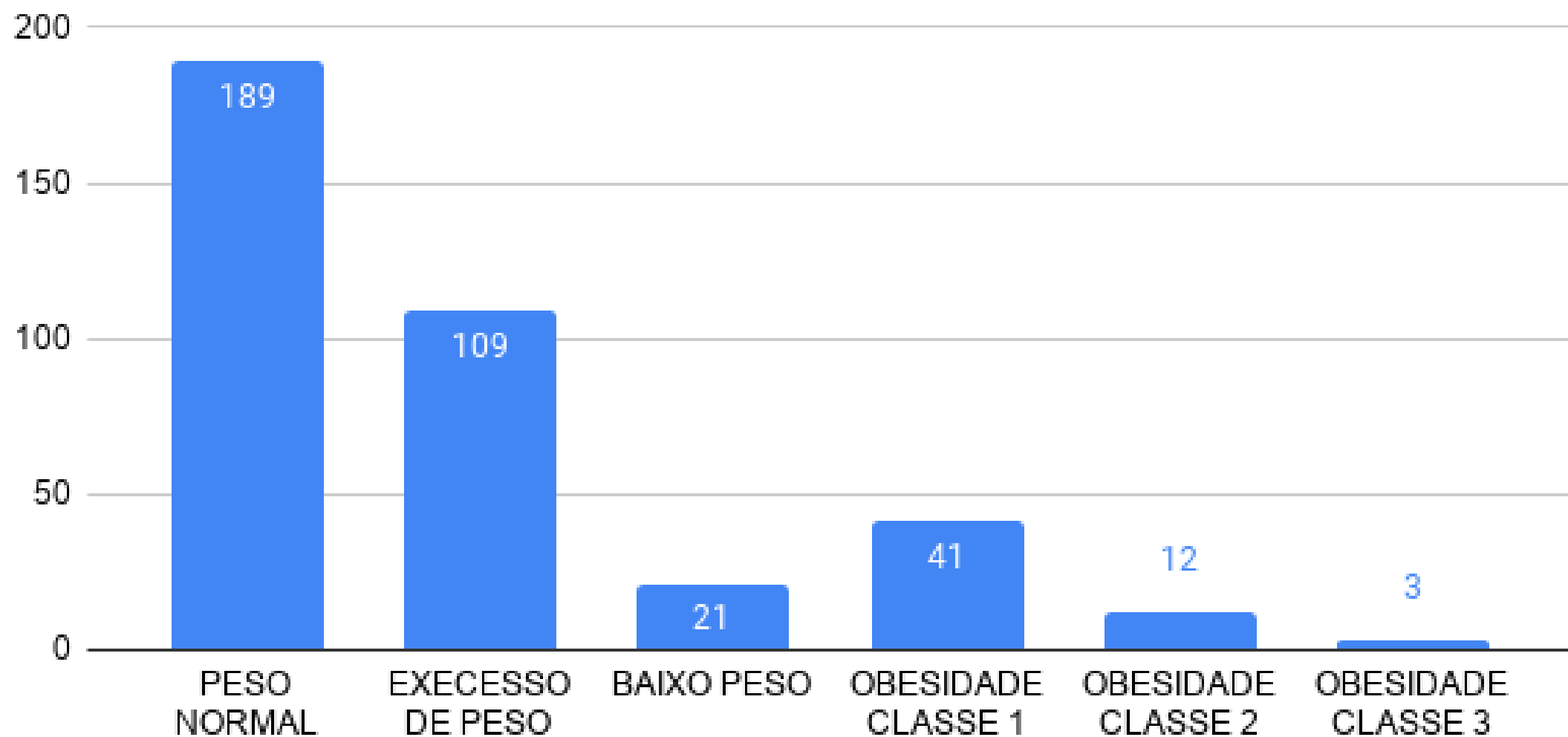
- 1 a 3 salários mínimos
- 4 a 6 salários mínimos
- Acima de 7 salários mínimos
- Não sei/desejo informar

6) Você possui familiares de primeiro grau (pai, mãe e irmãos) com histórico das seguintes doenças?

374 respostas



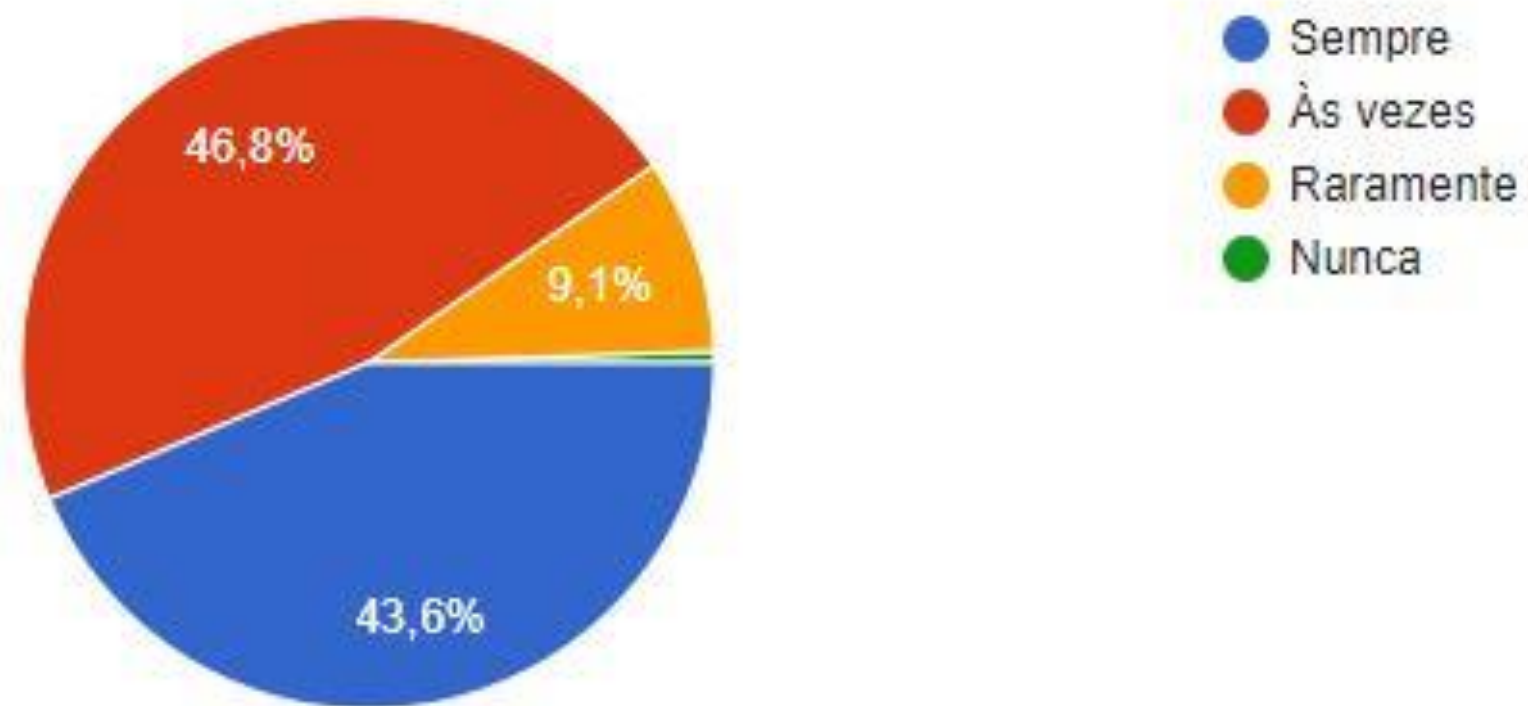
Contagem de CLASSIFICAÇÃO IMC



Contagem de CLASSIFICAÇÃO IMC

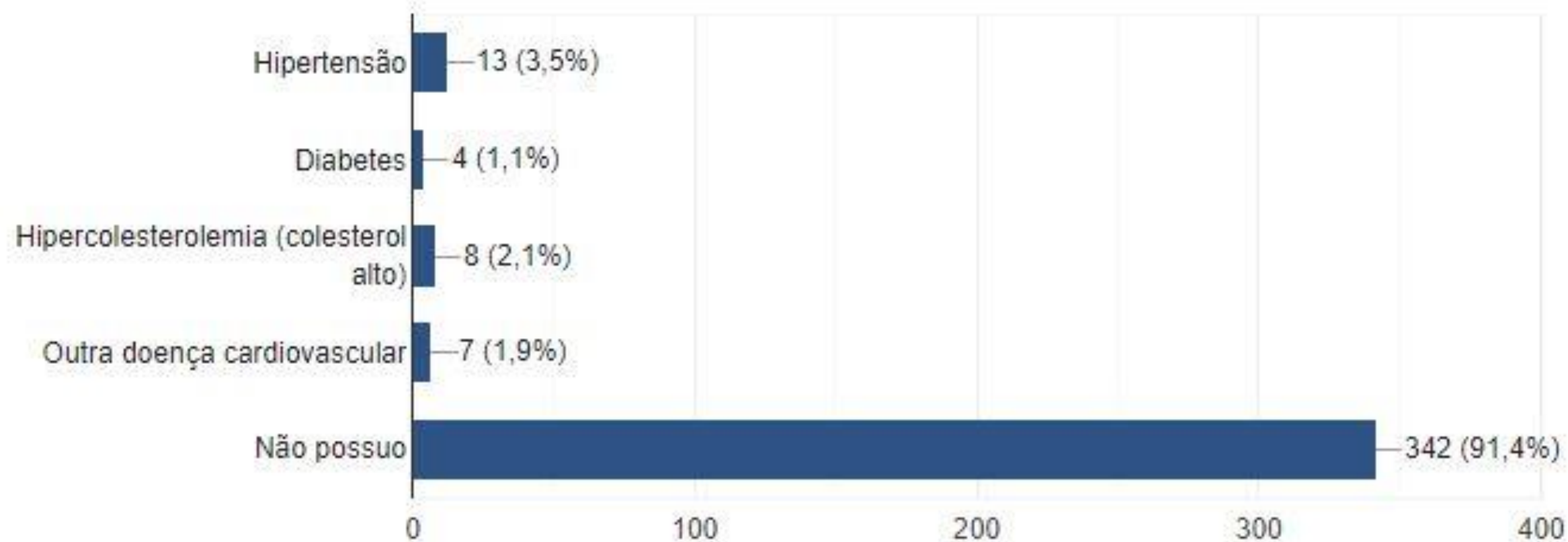
9) Com qual frequência você se depara com situações de estresse?

374 respostas



10) Você possui comprovadamente alguma dessas doenças?

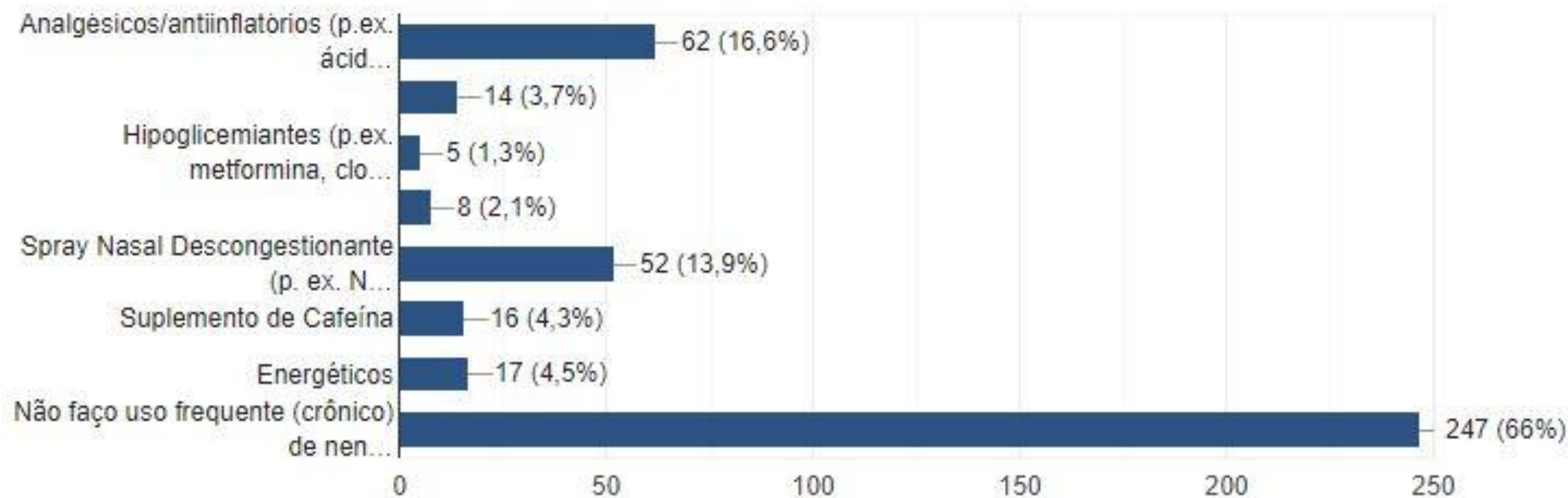
374 respostas



11) Você faz uso frequente (crônico) de algum dos medicamentos ou suplementos abaixo?

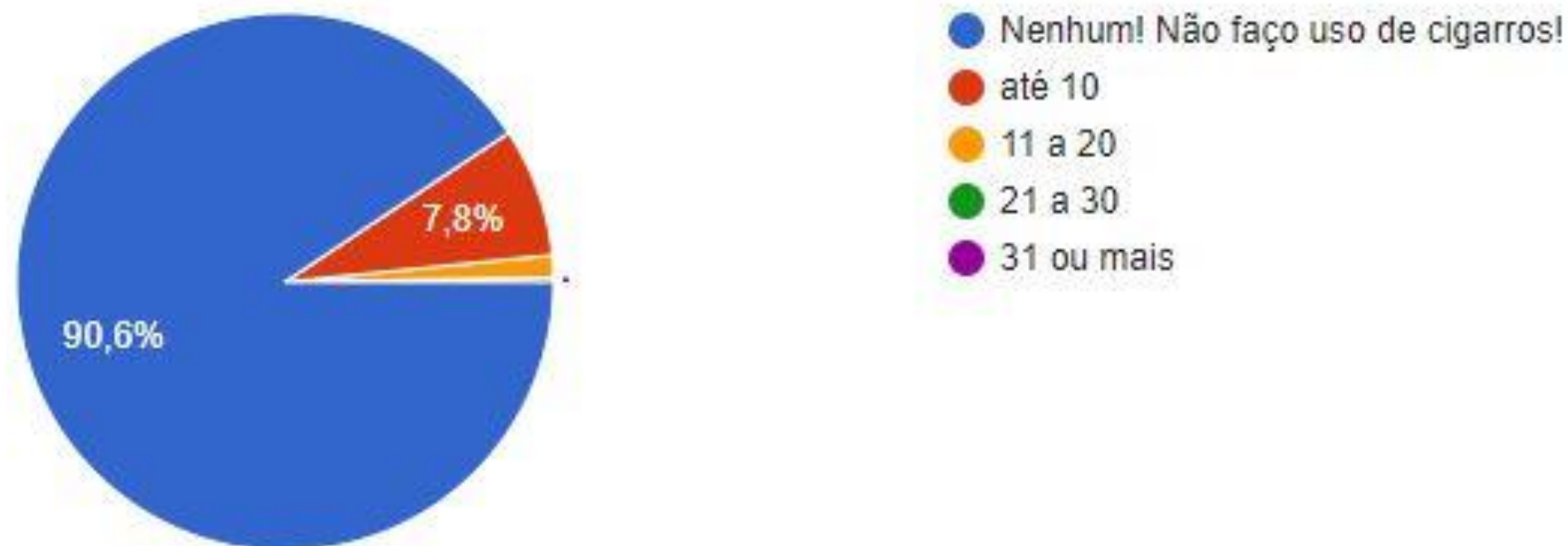


374 respostas



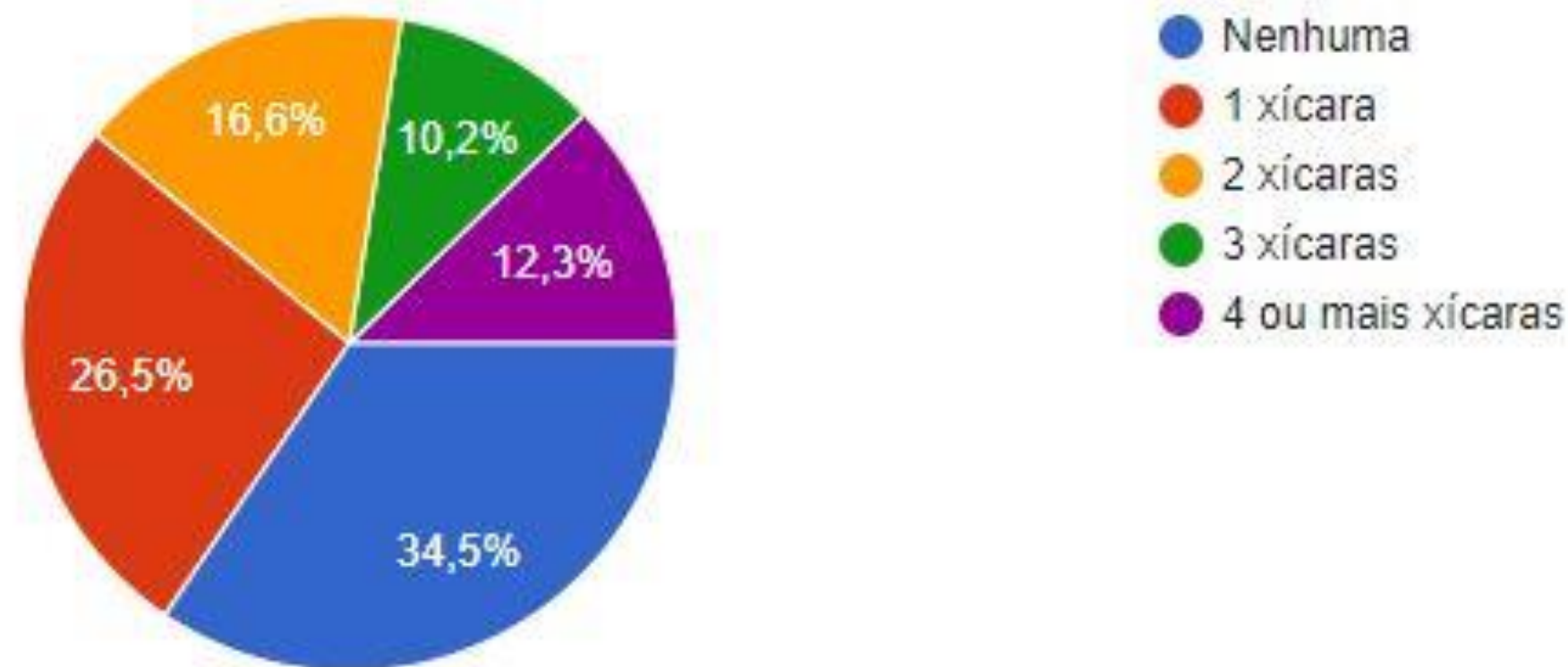
12) Você consome cigarros (considere os cigarros de palha e palheiros também)? Se sim, quantos cigarros você consome, em média, por dia?

374 respostas



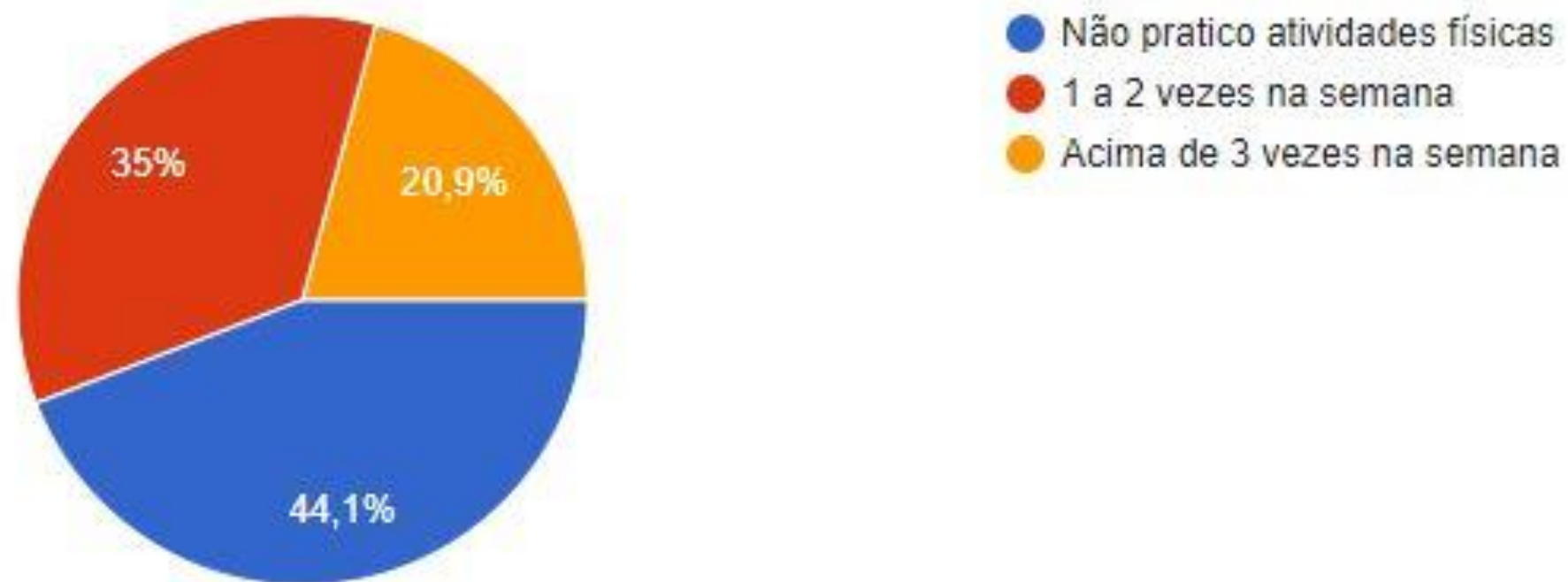
13) Quantas xícaras de café você consome em média por dia?

374 respostas



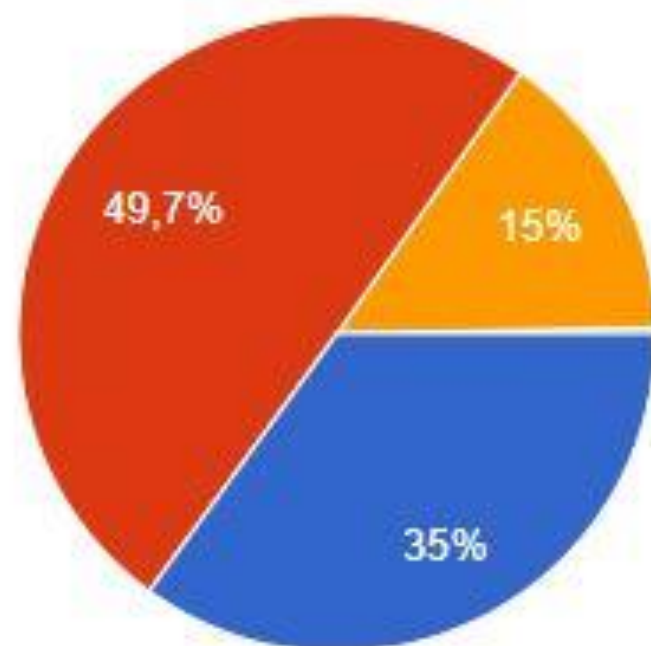
14) Com qual frequência você pratica atividades físicas semanais?

374 respostas



15) Com qual frequência você consome de bebidas alcoólicas?

374 respostas



- Não consumo bebidas alcóolicas
- Esporadicamente ou em eventos familiares ou sociais.
- 1 a 3 vezes na semana
- Acima de 3 vezes na semana

16) Considerando as opções alimentares da UNIFEOB, quais você consome com maior frequência?



374 respostas

