

## PROTOCOLO DE PESQUISA

## FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Nome:So	
Idade: Profissão:	
Escolaridade  Fundamental incompleto  Fundamental completo  Médio incompleto  Médio completo	Superior incompleto Superior completo
Estado civil: Peso: kg	Altura:
AVALIAÇÃO DE PRATICA DE ATIVIDADE FISICA E SEDENTARISMO	
Qual o tipo de atividade física que você realiza?	
Musculação Aeróbica Musculação e aeróbica	Nenhuma
Há quanto tempo você treina?	
Quantos dias na semana você treina?	
Quantos minutos você treina/dia?	
AVALIAÇÃO DO CONHECIMENTO E CONSUMO DE TERMOGÊNICOS	
Você usa termogênicos?	
Sim Não	
Qual tipo de termogênico você consome?	
Cafeína Gengibre Café verde Pimenta vermelha	
Chá-verde Guaraná Laranja amarga Canela Inositol	
Outros:	
Quanto em miligramas você consome ao dia?	
Qual a forma farmacêutica utilizada?	
Comprimidos Cápsulas Líquido Pó	
Qual o objetivo do consumo do termogênico?	
Função estimulante Perda de peso	
Diminuição de medidas abdominais Perda de peso e função estimulante	

Outros:
Há quanto tempo você utiliza o termogênico?  Quantas vezes você consome ao dia?
O termogênico atingiu as suas expectativas?  Sim Não  Quais os resultados satisfatórios que você obteve?  Perda de massa corporal Maior disposição  Redução do porcentual de gordura Melhor rendimento físico  Outros:
Você sabia que o termogênico pode causar efeitos adversos?    Sim
Quem prescreveu ou indicou o suplemento termogênico?  Nutricionista Instrutor Amigos  Médico Vontade própria Outros:  Em sua opinião, você acredita que o suplemento termogênico realmente possa causar prejuízo a saúde?  Sim Não
Obrigada pela colaboração!