



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
FACULDADE DE MEDICINA

ESTUDO LONGITUDINAL DAS CRIANÇAS
NASCIDAS EM 1993 NA CIDADE DE PELOTAS



QUESTIONÁRIO DO/A ADOLESCENTE

Número do questionário _____

EU GOSTARIA DE MEDIR A TUA PRESSÃO DUAS VEZES. AGORA E NO FIM DA ENTREVISTA

MEDIDA 1: _____ por _____ PULSO 1 _____

AGORA VOU TE PERGUNTAR SOBRE OS TEUS ESTUDOS

1) Tu já estudaste em colégio alguma vez? (0) não (1) sim

2) SE SIM: Qual a última série que tu completaste no colégio? _____ série

3) SE JÁ ESTUDOU ALGUMA VEZ: Tu estás estudando este ano, em 2004? (0) não (1) sim

4) SE NÃO ESTÁ ESTUDANDO EM 2004: Por que tu não estás estudando?

(1) dificuldade para aprender (2) doença (3) trabalho (4) falta de escola ou vagas (5) não achou importante

() outro _____ → vá para a pergunta 24

SE ESTÁ ESTUDANDO, FAÇA AS PERGUNTAS DE 5 A 23

5) Qual o colégio em que tu estudas? _____

6) Tu estudas de manhã, de tarde ou de noite? (1) manhã (2) tarde (3) noite

7) Em que série tu estás? _____ série

8) Até quando tu pretendes estudar?

(1) fundamental (2) médio (3) faculdade (4) pós-graduação _____ série _____ grau () outro _____

9) Quem na tua família se interessa mais e participa das tuas coisas do colégio?

(1) pai (2) mãe (3) irmão(ã) (4) pai e mãe (5) ninguém (6) outra pessoa

10) Como tu vais para o colégio: a pé, de ônibus, de carro, bicicleta?

(1) carro ou moto (2) ônibus (3) a pé (4) bicicleta () outro _____

11) Quanto tempo tu demoras até chegar no colégio? _____ minutos

12) SE VAI DE BICICLETA: Tu vais pedalando ou de carona? (1) pedalando (2) de carona

13) SE VAI DE ÔNIBUS: Quanto tempo tu caminhas até chegar na parada? _____ minutos

14) SE VAI DE ÔNIBUS: Quanto tempo tu caminhas da parada até o colégio? _____ minutos

15) Como tu voltas do colégio?

(1) carro ou moto (2) ônibus (3) a pé (4) bicicleta () outro _____

16) Quanto tempo tu demoras do colégio até em casa? _____ minutos

17) SE VOLTA DE BICICLETA: Tu voltas pedalando ou de carona? (1) pedalando (2) de carona

18) SE VOLTA DE ÔNIBUS: Quanto tempo tu caminhas até chegar na parada? _____ minutos

19) SE VOLTA DE ÔNIBUS: Quanto tempo tu caminhas da parada até a tua casa ou até o lugar para onde vais depois da aula? _____ minutos

20) Tu tens aula de Educação Física no colégio?	(0) não (1) sim
21) SE SIM: Tu participas das aulas ou és dispensado?	(1) participa (2) dispensado
22) SE PARTICIPA: Quantas vezes por semana tu tens aula de Educação Física?	__ vezes por semana
23) SE É DISPENSADO: Por que tu és dispensado? _____	
AGORA VOU PERGUNTAR SOBRE OUTRAS ATIVIDADES TUAS	
24) Tu assistes televisão?	(0) não (1) sim
25) SE SIM: Quantas horas tu assistes televisão nos domingos?	__ __ horas __ __ minutos
26) SE SIM: Quantas horas tu assistes televisão em um dia de semana sem ser sábado e domingo?	__ __ horas __ __ minutos
27) Tu jogas videogame?	(0) não (1) sim
28) SE SIM: Quantas horas tu jogas videogame nos domingos?	__ __ horas __ __ minutos
29) SE SIM: Quantas horas tu jogas videogame em um dia de semana sem ser sábado e domingo?	__ __ horas __ __ minutos
30) Tu usas computador?	(0) não (1) sim
31) SE SIM: Quantas horas tu ficas no computador nos domingos?	__ __ horas __ __ minutos
32) SE SIM: Quantas horas tu ficas no computador em um dia de semana sem ser sábado e domingo?	__ __ horas __ __ minutos
AGORA VAMOS FALAR SOBRE TRABALHO	
33) Tu trabalhas fora de casa ou em algum negócio da tua família?	(0) não (1) sim
34) SE SIM: No que tu trabalhas? _____	
35) SE SIM: Com que idade tu começaste a trabalhar?	__ __ anos
36) SE SIM: Quantos dias por semana tu trabalhas?	__ dias por semana
37) SE SIM: Quantas horas por dia tu trabalhas?	__ horas por dia
38) SE SIM: Tu recebes algum dinheiro por esse trabalho?	(0) não (1) sim
39) Desde <DIA> da semana passada, quantos dias tu fizeste cada uma das coisas que vou te dizer...	
a) cozinhar?	__ dias por semana
b) lavar roupa?	__ dias por semana
c) fazer faxina?	__ dias por semana
d) varrer a casa?	__ dias por semana
e) cuidar de irmãos menores ou outras crianças?	__ dias por semana
AGORA VAMOS FALAR SOBRE O TEU SONO E ALGUMAS OUTRAS ATIVIDADES	
40) Geralmente, que horas tu dormes em um dia de semana sem ser sábados e domingos?	__ __ horas __ __ minutos
41) Geralmente, que horas tu acordas em um dia de semana sem ser sábados e domingos?	__ __ horas __ __ minutos

42) Desde <DIA> da semana passada, tu praticaste alguma das atividades que vou dizer SEM CONTAR AS AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA...											
	QUANTOS DIAS NA SEMANA?	QUANTO TEMPO CADA DIA?									
a) futebol de sete, rua ou campo?	___	___ horas ___ minutos									
b) futebol de salão (futsal)?	___	___ horas ___ minutos									
c) atletismo?	___	___ horas ___ minutos									
d) basquete?	___	___ horas ___ minutos									
e) jazz, ballet, outras danças?	___	___ horas ___ minutos									
f) ginástica olímpica, rítmica ou GRD?	___	___ horas ___ minutos									
g) judô, karatê, capoeira, outras lutas?	___	___ horas ___ minutos									
h) natação?	___	___ horas ___ minutos									
i) vôlei?	___	___ horas ___ minutos									
j) tênis, pádel?	___	___ horas ___ minutos									
l) handebol?	___	___ horas ___ minutos									
m) caçador?	___	___ horas ___ minutos									
n) jogo de taco?	___	___ horas ___ minutos									
o) outro esporte? _____	___	___ horas ___ minutos									
43) Comparando com os teus amigos da mesma idade tua, tu fazes... (ler opções) (1) mais exercício que eles (2) menos exercício que eles (3) a mesma quantidade que eles											
44) SE ESTÁ ESTUDANDO: Sem contar as aulas de Educação Física, tu participas de alguma escolinha, time, dança ou ginástica no teu colégio? (só contar atividades com professor ou instrutor) (0) não (1) sim											
45) SE SIM: Quais? <table border="0"> <tr> <td>Futebol (0) não (1) sim</td> <td>Futsal (0) não (1) sim</td> <td>Vôlei (0) não (1) sim</td> </tr> <tr> <td>Basquete (0) não (1) sim</td> <td>Handebol (0) não (1) sim</td> <td>Danças (0) não (1) sim</td> </tr> <tr> <td>Lutas (0) não (1) sim</td> <td>Ginásticas (0) não (1) sim</td> <td>Outra _____</td> </tr> </table>			Futebol (0) não (1) sim	Futsal (0) não (1) sim	Vôlei (0) não (1) sim	Basquete (0) não (1) sim	Handebol (0) não (1) sim	Danças (0) não (1) sim	Lutas (0) não (1) sim	Ginásticas (0) não (1) sim	Outra _____
Futebol (0) não (1) sim	Futsal (0) não (1) sim	Vôlei (0) não (1) sim									
Basquete (0) não (1) sim	Handebol (0) não (1) sim	Danças (0) não (1) sim									
Lutas (0) não (1) sim	Ginásticas (0) não (1) sim	Outra _____									
46) Tu participas de alguma escolinha, time, dança ou ginástica sem ser em colégio? (só contar atividades com professor ou instrutor) (0) não (1) sim											
47) SE SIM: Quais? <table border="0"> <tr> <td>Futebol (0) não (1) sim</td> <td>Futsal (0) não (1) sim</td> <td>Vôlei (0) não (1) sim</td> </tr> <tr> <td>Basquete (0) não (1) sim</td> <td>Handebol (0) não (1) sim</td> <td>Danças (0) não (1) sim</td> </tr> <tr> <td>Lutas (0) não (1) sim</td> <td>Ginásticas (0) não (1) sim</td> <td>Outra _____</td> </tr> </table>			Futebol (0) não (1) sim	Futsal (0) não (1) sim	Vôlei (0) não (1) sim	Basquete (0) não (1) sim	Handebol (0) não (1) sim	Danças (0) não (1) sim	Lutas (0) não (1) sim	Ginásticas (0) não (1) sim	Outra _____
Futebol (0) não (1) sim	Futsal (0) não (1) sim	Vôlei (0) não (1) sim									
Basquete (0) não (1) sim	Handebol (0) não (1) sim	Danças (0) não (1) sim									
Lutas (0) não (1) sim	Ginásticas (0) não (1) sim	Outra _____									

AGORA EU GOSTARIA DE SABER SOBRE TEUS HÁBITOS ALIMENTARES NO ÚLTIMO ANO. PENSA AGORA SOBRE TEUS HÁBITOS ALIMENTARES DURANTE O ANO PASSADO. PENSA SOBRE QUANTAS VEZES TU COMESTE CADA UM DOS SEGUINTE ALIMENTOS.

ALIMENTO	≤ 1x/mês (0)	2-3x/mês (1)	1-2x/sem (2)	3-4x/sem (3)	5 + x/sem (4)	Escore
48) Hambúrguer, cheesburger, Bauru						
49) Bife ou carne assada						
50) Frango frito						
51) Cachorro quente						
52) Presunto, embutidos						
53) Maionese comum						
54) Margarina ou manteiga						
55) Ovos						
56) Bacon ou lingüiça						
57) Queijo ou requeijão						
58) Leite Integral						
59) Batata frita						
60) Chips ou pipoca						
61) Sorvete ()						
62) Bolo, bolacha, pastéis, massas folhadas						

AGORA EU VOU DIZER OUTRA LISTA DE ALIMENTOS E GOSTARIA QUE TU ME DISSESSES QUANTAS VEZES POR DIA OU SEMANA TU COMESTE ESTES ALIMENTOS NESTE ÚLTIMO MÊS

ALIMENTO	< 1x/sem (0)	1/sem (1)	2-3x/sem (2)	4-6x/sem (3)	Todo dia (4)	Escore
63) Suco de laranja natural						
64) Fruta, sem contar suco						
65) Salada Verde						
66) Batata						
67) Feijão						
68) Outros vegetais						
69) Cereal Integral						
70) Pão Integral/Centeio						
71) Pão Branco						
72) Refrigerante						
73) Refrigerante dietético						
74) Doces, sobremesas						

AGORA VAMOS FALAR SOBRE OUTRAS COISAS DA TUA ALIMENTAÇÃO

75) Tu tens o hábito de comer a gordura da carne?	(0) não (1) sim
76) Tu tens o hábito de comer a pele da galinha ou frango?	(0) não (1) sim
77) Desde <MÊS> do ano passado, tu fizeste algum tipo de regime para emagrecer?	(0) não (1) sim
78) SE SIM: Este regime foi dado por médico ou nutricionista?	(0) não (1) sim
79) SE FEZ REGIME NO ÚLTIMO ANO: E agora, estás fazendo regime?	(0) não (1) sim
80) Desde <MÊS> do ano passado, tu tomaste algum remédio para emagrecer?	(0) não (1) sim
81) Desde <DIA> do mês passado, tu tomaste alguma vitamina ou ferro?	(0) não (1) sim
82) Depois que o teu prato já está servido, tu costumavas colocar mais sal na comida?	(0) não (1) sim

83) Qual dessas coisas tu usas mais seguido no pão, torrada ou bolacha? <i>(ler opções)</i>	
(1) manteiga (2) margarina (3) maionese (4) requeijão (5) patê (6) nenhum () outro	
84) Quando tomas refrigerante, qual tipo tomas? <i>(ler opções)</i>	
(1) diet/light (2) normal (3) os dois (4) não toma	
AGORA VAMOS FALAR SOBRE DENTES	
85) Quantas vezes por dia tu escovas os dentes? _____ vezes por dia	
86) Tu tens uma escova de dente só tua ou divides com alguém? (1) só dele (2) divide com alguém	
87) Como tu achas que está a saúde dos teus dentes hoje? <i>(ler opções)</i>	
(1) muito boa (2) boa (3) ruim (4) muito ruim	
AGORA EU GOSTARIA DE FALAR SOBRE OS TEUS AMIGOS E BAIRRO	
88) Comparando com teus amigos, tu foste criado mais solto ou mais em casa? (1) mais solto (2) em casa	
89) Tu gostas de morar no teu bairro ou gostarias de te mudar? (1) gosta (2) quer mudar	
90) Tu já sentiste medo de morar no teu bairro? (0) não (1) sim	
91) Tu conheces pessoas que moram para fora, na campanha, que tu visitas ou que vem te visitar? (0) não (1) sim	
92) Eu gostaria de saber, em geral, quantos dias por semana tu fazes as coisas que eu vou te dizer...	
a) ler revistas, jornais, livros?	_____ dias por semana
b) ir à igreja, templo, culto?	_____ dias por semana
c) encontrar amigos, a turma, fora do colégio?	_____ dias por semana
d) conversar ou bates papo com os pais?	_____ dias por semana
e) ficar, sem contar namorar?	_____ dias por semana
f) namorar, sem contar ficar?	_____ dias por semana
AS PRÓXIMAS QUESTÕES SÃO SOBRE COISAS QUE PODEM TER OCORRIDO CONTIGO NO ÚLTIMO ANO	
93) Desde <MÊS> do ano passado, morreu algum parente próximo teu? (0) não (1) sim	
94) Desde <MÊS> do ano passado, tua família teve problemas de dinheiro que te prejudicaram muito? (0) não (1) sim	
95) Desde <MÊS> do ano passado, tu te sentiste discriminado ou prejudicado por causa de...	
a) tua cor ou raça?	(0) não (1) sim
b) tua religião ou culto?	(0) não (1) sim
c) ser pobre ou ser rico?	(0) não (1) sim
d) doença ou deficiência física?	(0) não (1) sim
e) outras coisas? <i>(Anotar)</i> _____	(0) não (1) sim
AGORA, OLHA OS DESENHOS DE DIFERENTES TAMANHOS DE CORPO. CADA UM TEM UM NÚMERO QUE VAI DE 1 A 9. POR FAVOR, RESPONDE AS QUESTÕES SEGUINTE E ME DIZ O NÚMERO DO DESENHO QUE MELHOR RESPONDE AS PERGUNTAS. PERCEPÇÃO CORPORAL (MOSTRAR FIGURAS)	

96) Qual desenho se parece mais contigo?	Número ____
97) Com qual desenho tu mais gostarias de te parecer?	Número ____
98) Qual desenho tu achas que os/as <SEXO OPOSTO> acham mais bonito/a?	Número ____
AGORA EU VOU TE MOSTRAR UNS ROSTOS QUE VARIAM DE UMA PESSOA QUE ESTÁ MUITO FELIZ (MOSTRAR FIGURA 1) ATÉ UMA PESSOA MUITO TRISTE (MOSTRAR FIGURA 7). ESCALA DE FACES	
99) Qual desses rostos mostra melhor como tu te sentiste na maior parte do tempo, no último ano?	____
AGORA EU VOU TE PERGUNTAR O QUE TU SENTES SOBRE ALGUMAS COISAS	
100) Como tu te sentes em relação ao teu peso? (ler opções) (1) muito gordo (2) gordo (3) normal (4) magro (5) muito magro	
101) Como tu te sentes com relação à aparência dos teus dentes? (ler opções) (1) muito bem (2) bem (3) mal	
102) A tua mãe e o teu pai pensam que tu és... (ler opções) (1) muito gordo (2) gordo (3) normal (4) magro (5) muito magro	
103) A tua cor ou raça é... (ler opções) (1) branca (2) preta/negra (3) mulata/parda (4) amarela (5) indígena	
AGORA EU GOSTARIA DE TE FAZER ALGUMAS MEDIDAS	
104) Peso (anotar roupas que o adolescente usava durante medida):	____ , ____ kg
_____ _____	
105) Altura	____ , ____ cm
106) Dobra cutânea tricipital (braço)	MEDIDA 1: ____ , ____ mm MEDIDA 2: ____ , ____ mm MEDIDA 3: ____ , ____ mm
107) Dobra cutânea subescapular (costas)	MEDIDA 1: ____ , ____ mm MEDIDA 2: ____ , ____ mm MEDIDA 3: ____ , ____ mm
108) Pressão arterial e pulso	MEDIDA 2: ____ por ____ PULSO 2 ____

MUITO OBRIGADA POR TUA COLABORAÇÃO. FOI MUITO IMPORTANTE TU TERES PARTICIPADO NESTA ETAPA DO ESTUDO. (DAR BRINDE) → AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO PARA VOCÊ	
109) O/A ENTREVISTADO/A FICOU SOZINHO/A DURANTE A ENTREVISTA? (1) não, mãe ficou junto todo tempo (2) não, outra pessoa ficou junto todo tempo (3) não, mãe ou outra pessoa saiu e voltou (4) sim	
110) O/A ENTREVISTADO/A TEM ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE QUE LHE PAREÇA IMPORTANTE? (0) não (1) sim – Qual? _____	
111) NA OPINIÃO DO/A ENTREVISTADOR/A, QUAL A COR DO/A ENTREVISTADO/A? (1) branca (2) preta/negra (3) mulata (4) amarela (5) indígena () outra _____	
112) Nome do entrevistador:	_____ código ____
113) Data da entrevista:	____ / ____ / 20 ____
114) NA OPINIÃO DO ENTREVISTADOR, COMO FOI O PREENCHIMENTO DO CONFIDENCIAL?	(0) totalmente secreto (1) pediu ajuda para o entrevistador (2) pediu ajuda para outras pessoas