



**Universidade Federal de Pelotas**  
**Faculdade de Medicina**  
**Departamento de Medicina Social**  
**Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia**



**COORTE DE NASCIMENTOS DE 2004 DE PELOTAS-RS:**  
**ACOMPANHAMENTO DOS 15-16 ANOS**

**Relatório Geral de Trabalho de Campo**  
**Relatório Financeiro de Trabalho de Campo**



**Pelotas, RS**  
**2021**

***Autora:***

Isabel Oliveira Bierhals

***Colaboradores:***

Luciana Tovo Rodrigues

Deise Cristina Modesto

Karen Sánchez

Pedro Augusto Crespo da Silva

Riceli Rodeghiero

## SUMÁRIO

<b><i>1. RELATÓRIO GERAL DE TRABALHO DE CAMPO</i></b> .....	<b>4</b>
<b><i>1. HISTÓRIA BREVE DA COORTE DE NASCIMENTOS DE 2004</i></b> .....	<b>5</b>
<b><i>2. ACOMPANHAMENTO DOS 15-16 ANOS (2019/2020)</i></b> .....	<b>6</b>
<b><i>3. ATIVIDADES ANTERIORES AO TRABALHO DE CAMPO</i></b> .....	<b>6</b>
3.1 Recrutamento de pessoal (auxiliares de pesquisa).....	8
3.2 Localização dos participantes .....	9
3.3 Recrutamento de pessoal (entrevistadores e psicólogos).....	11
3.4 Treinamentos específicos.....	12
3.5 Estudo piloto .....	14
<b><i>4. INSTRUMENTOS DE PESQUISA</i></b> .....	<b>14</b>
4.1 REDCap .....	14
4.2 Questionários .....	14
4.2.1 Questionários aplicados à mãe ou responsável .....	15
4.2.2 Testes psicológicos aplicados à mãe ou responsável .....	17
4.2.3 Questionários aplicados ao(à) adolescente.....	18
4.3 Equipamentos.....	23
4.3.1 Antropometria, pressão arterial e coleta de cabelo .....	23
4.3.2 BodPod .....	24
4.3.3 DXA .....	25
4.3.4 Acelerômetro.....	25
<b><i>5. MANUAIS DE INSTRUÇÃO</i></b> .....	<b>25</b>
<b><i>6. TRABALHO DE CAMPO</i></b> .....	<b>26</b>
6.1 Início do trabalho de campo.....	26
6.2 Logística do trabalho de campo .....	26
6.2.1 Recepção dos(as) adolescentes.....	26
6.2.2 Entrevistas .....	28
6.2.3 Psicólogos(as).....	28
6.2.4 CANTAB .....	28
6.2.5 Equipamentos .....	28
6.2.6 Acelerometria .....	30
6.2.7 Encerramento da visita .....	36

6.2.8 Estratégias de busca dos(as) adolescentes.....	39
<b>7. SUBESTUDO DEFICIÊNCIA INTELECTUAL.....</b>	<b>40</b>
<b>8. SITUAÇÕES ADVERSAS E ALTERAÇÕES NA CONDUTA .....</b>	<b>41</b>
<b>9. CONTROLE DO ANDAMENTO DO TRABALHO DE CAMPO.....</b>	<b>42</b>
<b>10. CONTROLE DE QUALIDADE DOS DADOS.....</b>	<b>42</b>
<b>11. REVERSÃO DE RECUSAS.....</b>	<b>43</b>
<b>12. HISTÓRICO DE COVID-19 NO BRASIL E NO MUNDO.....</b>	<b>43</b>
<b>13. COORTE 2004 E A PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS.....</b>	<b>49</b>
<b>14. OUTRAS CIDADES.....</b>	<b>49</b>
<b>15. GERENCIAMENTO DOS DADOS.....</b>	<b>50</b>
11.1 REDCap .....	50
11.2 Equipamentos.....	51
11.3 Análise de inconsistências .....	51
<b>16. EQUIPE.....</b>	<b>51</b>
14.1 Reuniões de trabalho.....	53
14.1.1 Pesquisadores, supervisão e colaboradores.....	53
14.1.2 Equipe.....	53
14.2 Alterações na equipe no decorrer do trabalho de campo .....	53
<b>17. ASPECTOS FINANCEIROS.....</b>	<b>54</b>
<b>18. QUESTÕES ÉTICAS.....</b>	<b>54</b>
<b>19. RESULTADOS PRELIMINARES DO TRABALHO DE CAMPO.....</b>	<b>54</b>
<b>II. RELATÓRIO FINANCEIRO DE TRABALHO DE CAMPO.....</b>	<b>56</b>
<b>REFERÊNCIAS.....</b>	<b>59</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>62</b>



***I. RELATÓRIO GERAL DE TRABALHO  
DE CAMPO***

## **1. HISTÓRIA BREVE DA COORTE DE NASCIMENTOS DE 2004**

A “Coorte de Nascimentos de 2004” é um estudo longitudinal coordenado pelos pesquisadores Dra. Iná Santos, Dra. Alicia Matijasevich, Dr. Aluísio Barros e Dra. Luciana Tovo Rodrigues. No ano de 2004, todos os nascidos vivos na cidade de Pelotas, cujas famílias residiam no local, foram elegíveis para participar do estudo, que objetivou avaliar aspectos da saúde dos participantes. Das 4.263 crianças identificadas, os pais de 4.231 aceitaram participar do estudo, caracterizando o estudo perinatal e o tamanho de amostra dessa coorte.

Foram realizados sete acompanhamentos desde 2004, aos 3, 12, 24, 48 meses e 6-7, 10 anos e 15-16 anos. Este relatório descreve o acompanhamento de 15-16 anos da coorte. No estudo perinatal, as mães foram entrevistadas quanto às características socioeconômicas, demográficas e reprodutivas e à utilização de serviços de saúde, práticas de amamentação, estilos de vida e morbidade. As entrevistas e exames de recém-nascidos foram realizados nas maternidades. Nos acompanhamentos aos 3, 12, 24 e 48 meses de idade, a mãe ou cuidadora foi entrevistada e a criança examinada em casa. Foram coletadas informações sobre características socioeconômicas e demográficas, utilização de serviços de saúde, práticas alimentares, estilos de vida e crescimento infantil, desenvolvimento e morbidade desde o nascimento. Em 2010/2011, foi realizado o acompanhamento dos 6-7 anos de idade já na clínica do Centro de Pesquisas Epidemiológicas (CPE) Dr. Amílcar Gigante da Universidade Federal de Pelotas (UFPel). Foram coletadas informações detalhadas de saúde, dieta e estilo de vida das famílias, condições de moradia, comportamentos de saúde, assistência médica e qualidade de vida das crianças e mães. Também foram realizadas medidas antropométricas, avaliação da composição corporal e atividade física, espirometria e pressão arterial, além da aplicação de testes para avaliação da cognição e saúde mental a todas as crianças. Em 2015, no acompanhamento dos 10 anos de idade, as crianças e suas mães foram novamente avaliadas na clínica do CPE. Foram aplicados dois questionários: um direcionado à mãe, contendo informações detalhadas sobre cuidados e saúde da criança, características da mãe, família e domicílio, além de saúde materna e qualidade de vida; e outro aplicado a criança, contendo questões sobre escola, atividade física, sono, alimentação, eventos estressores, percepção corporal, escala de faces, computador/internet, locus de controle, saúde bucal, menstruação (apenas para as meninas) e um questionário confidencial. Também foram realizadas medidas antropométricas, avaliação da composição corporal, pressão arterial e espirometria, além de testes para avaliação da cognição e saúde mental

das crianças e de suas mães e/ou responsáveis. Detalhes metodológicos referentes aos acompanhamentos prévios da Coorte de 2004 já se encontram publicados (Santos et al., 2011; Santos et al., 2014).

## **2. ACOMPANHAMENTO DOS 15-16 ANOS (2019/2020)**

O acompanhamento dos 15-16 anos foi realizado de maneira presencial entre 20/11/2019 e 17/03/2020, no CPE Dr. Amilcar Gigante da UFPel, e de 31/03/2020 a 22/10/2020, em vigência da pandemia por COVID-19, via telefone. Ao todo, foram entrevistados 2.029 adolescentes, correspondendo a uma taxa de acompanhamento de 50,4%. A Tabela 1 apresenta o número de participantes incluídos em cada acompanhamento. A taxa de acompanhamento em cada visita foi calculada dividindo-se o total obtido pela soma entre o número de entrevistas realizadas e o número de óbitos acumulados no período pelo número de nascidos vivos.

## **3. ATIVIDADES ANTERIORES AO TRABALHO DE CAMPO**

O planejamento do acompanhamento dos 15-16 anos teve início em maio de 2019, a partir da seleção e elaboração de instrumentos a serem utilizados e organização da logística a ser seguida. A equipe de pesquisa do acompanhamento foi composta pela coordenadora do trabalho de campo, Professora Luciana Tovo Rodrigues, pela pós-doutoranda e supervisora do trabalho de campo, Isabel Oliveira Bierhals, doutorandos Karen Sánchez, Pedro Augusto Crespo da Silva e Riceli Rodeghiero, pós-doutoranda Bianca Del Ponte da Silva e coordenadores do estudo, Professores Iná Santos, Alicia Matijasevich e Aluísio Barros. Uma série de reuniões mensais de equipe sucederam-se até que o trabalho pudesse ser iniciado. Nestas reuniões foram definidos a logística, os instrumentos e os exames a serem aplicados.

O presente relatório de trabalho de campo descreve, a seguir, todas as atividades desenvolvidas no acompanhamento dos membros da Coorte de 2004, em 2019/2020.

**Tabela 1.** Descrição dos números referentes a cada acompanhamento realizado na Coorte de Nascimentos de 2004. Pelotas-RS.

<b>Acompanhamento</b>	<b>Perinatal</b>	<b>3 meses</b>	<b>12 meses</b>	<b>24 meses</b>	<b>48 meses</b>	<b>6 anos</b>	<b>10 anos</b>	<b>15-16 anos</b>
Entrevistas realizadas	<b>4.231</b>	3.985	3.907	3.869	3.799	3.722	3.566	2.029
Óbitos*	-	66	82	88	94	95	98	102
Recusas (%)	32 (0,8)	26 (0,6)	26 (0,6)	40 (0,9)	51 (1,2)	27 (0,6)	68 (1,6)	76 (1,8)
Perdas (%)	-	154 (3,6)	216 (5,1)	234 (5,5)	287 (6,8)	387 (9,2)	499 (11,8)	2.024 (47,8) <sup>‡</sup>
Perdas + Recusas (%)	32 (0,8)	180 (4,3)	242 (5,7)	274 (6,5)	338 (8,0)	414 (9,8)	567 (13,4)	2.100 (49,6)
Taxa de Acompanhamento (%)	99,2	95,7	94,3	93,5	92,0	90,2	86,6	50,4

\*Número cumulativo.

<sup>‡</sup>Acompanhamento interrompido devido à pandemia de COVID-19.

### 3.1 Recrutamento de pessoal (auxiliares de pesquisa)

Nos dias 04, 05 e 08 de julho de 2019, ocorreu a seleção da equipe de auxiliares de pesquisa da Coorte 2004. O processo de seleção deu-se por meio de um edital público, denominado *Processo seletivo simplificado para os cursos de aperfeiçoamento: “Capacitação em planejamento e execução de primeiras etapas de inquéritos epidemiológicos I e II”*, divulgado de maneira *on-line*, no dia 10 de junho de 2019, no *site* da UFPEL, *site* do Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia (PPGEpi), no perfil do *Facebook* “Coortes Pelotas” e também enviado para divulgação, via *e-mail*, para a rede de contatos da secretaria do PPGEpi.

Um grupo de 71 pessoas candidatou-se para as quatro vagas (uma para secretariado e três para telefonista). Na primeira etapa de seleção, os critérios avaliados para pontuação foram pós-graduação *lato* ou *stricto sensu* em qualquer área (1 ponto), participação em trabalhos de campo em pesquisas epidemiológicas (1 ponto por projeto – máximo de 4 pontos), experiência profissional em atividades administrativas de pesquisa epidemiológica (1 ponto por projeto – máximo de 4 pontos) e bolsa de iniciação científica na graduação (1 ponto), totalizando uma pontuação máxima de 10 pontos. Um total de 49 participantes enviaram a documentação completa exigida (requerimento de inscrição, declaração de ensino médio em escola pública brasileira, declaração de etnia, declaração de disponibilidade de 40 horas semanais, declaração de vínculo empregatício e documentos comprobatórios dos critérios de avaliação). Destes, 12 foram selecionados para participar do treinamento, que visou apresentar o trabalho a ser realizado, introdução às ferramentas REDCap (Harris et al., 2009) e *Excel*, além da atividade prática de agendamentos. O treinamento foi coordenado pelas Professoras Luciana Tovo Rodrigues e Renata Moraes Bielemann, pelas pós-doutorandas Isabel Oliveira Bierhals e Bianca Del Ponte da Silva e contou com a colaboração de Silvia Pinto, Neiva Vale, Carla Santos, Pedro Augusto Crespo da Silva, Francine Costa e Luídi Vidaletti.

A avaliação dos candidatos foi realizada a partir de uma prova teórica e um teste prático. A parte teórica constava de 18 questões (ANEXO 1) sobre temas abordados no treinamento. O teste prático simulava a realização do agendamento de uma visita de uma participante da coorte, com o objetivo de observar a desenvoltura do candidato em uma ligação telefônica. A partir destas avaliações, foram selecionados quatro participantes para integrarem a equipe e darem início ao trabalho, que envolveu atividades de secretaria

e de localização dos participantes (via ligação telefônica e *Facebook*, para atualização de cadastro). A equipe iniciou as atividades no dia 05 de agosto de 2019.

### **3.2 Localização dos participantes**

A localização dos participantes teve início em agosto de 2019 e estendeu-se durante todo o trabalho de campo. Diversas estratégias de busca foram adotadas simultaneamente, visando reduzir as perdas de acompanhamento. Quando localizados, os pais ou responsáveis eram informados sobre a realização de um novo acompanhamento da Coorte 2004 e uma futura visita ao CPE. Cada um dos métodos de busca utilizados serão descritos na sequência temporal dos acontecimentos.

#### **✓ *Atualização do banco de dados cadastrais dos 10 anos (2015)***

A partir de agosto de 2019, dois auxiliares de pesquisa ficaram responsáveis por realizar a atualização de dados cadastrais dos membros da Coorte 2004. Para tal, utilizou-se como base o banco de dados do último acompanhamento, sendo geradas três listas: (1) Total de participantes da coorte, retirados os casos de óbitos; (2) Total de participantes da coorte menos os casos de óbitos e participantes do subestudo de saúde bucal; (3) Total de participantes do subestudo de saúde bucal menos os casos de óbitos. A lista (1) foi utilizada como a população-alvo para o presente acompanhamento (adolescentes elegíveis) e as listas (2) e (3) determinaram a ordem das ligações para atualização de cadastro. Tendo em vista que o subestudo de saúde bucal foi realizado em 2017, esperava-se que os acompanhados no subestudo estariam com o cadastro mais atualizado do que aqueles que não participaram. Por isso, a lista (2) foi a primeira a ser selecionada, e, após a conclusão desta, seguiu-se para a lista (3).

Foram realizadas ligações do CPE para todos os contatos existentes no banco de dados do último acompanhamento. Em cada ligação, era realizada a atualização de endereços, contatos telefônicos e demais informações (ponto de referência da residência, nome e/ou endereço de trabalho do responsável e contato de algum familiar ou conhecido próximo). Também era informado sobre a brevidade do acompanhamento dos 15-16 anos e que ligação futura, com o objetivo de realizar o agendamento, seria realizada. Quando era localizado apenas o(a) adolescente, pedia-se o contato do seu responsável. Desta forma, sempre que possível, o contato era realizado com alguém maior de idade, tanto para atualização do cadastro, quanto para o agendamento da visita à clínica do CPE.

✓ ***Busca dos(as) adolescentes em redes sociais***

A procura pelos adolescentes, mas principalmente pelos seus pais ou responsáveis em redes sociais, iniciou também em agosto de 2019, por meio da rede social *Facebook*, utilizando a busca textual pelos nomes dos participantes e de seus pais ou responsáveis. Esta busca foi realizada por um dos auxiliares de pesquisa. Nesta mesma rede social, também houve interação com os participantes e divulgação de informações sobre o acompanhamento via perfil “Coortes Pelotas” e via página (*fanpage*) da Coorte de 2004. No decorrer do tempo, devido à ausência de resposta aos telefonemas e às mensagens no *Facebook*, iniciou-se a busca dos pais ou responsáveis por meio do aplicativo *WhatsApp*. De maneira semelhante ao contato telefônico, quando era encontrado apenas o(a) adolescente, logo pedia-se o contato do seu responsável, para que todas as informações fossem providas por alguém maior de idade.

Esta busca inicial manteve-se até o início do trabalho de campo, quando o referido auxiliar de pesquisa foi deslocado para outra atividade e o trabalho, até então realizado por ele, foi dividido entre os outros dois auxiliares de pesquisa, inicialmente responsáveis pela atualização cadastral e agendamento dos participantes e seus responsáveis.

✓ ***Rastreamento dos(as) adolescentes nos domicílios***

Em novembro de 2019 foi contratado o primeiro auxiliar de rastreamento para se deslocar até os endereços dos participantes, cujo contato telefônico não havia sido possível. Este era responsável por visitar os endereços fornecidos em visitas prévias (pessoais e de pessoas conhecidas) e atualizar o banco de dados. Por motivos logísticos, o primeiro teve que ausentar-se do trabalho e, em dezembro de 2019, contratou-se outro profissional para dar andamento ao trabalho.

Um auxiliar de pesquisa era o ponto focal do rastreador, sendo responsável por selecionar e imprimir, do banco de dados cadastral, informações de endereços e contatos secundários (de familiares, vizinhos ou pessoas próximas), indicados no último acompanhamento. Uma vez localizado o domicílio do(a) adolescente, eram atualizados os contatos e informado que, em breve, receberiam uma ligação convidando-os para participar do acompanhamento, e, quando possível, realizado o agendamento do(a) adolescente e de seu responsável para uma visita ao CPE.

Em fevereiro de 2020, contratou-se um segundo auxiliar de rastreamento para realizar, simultaneamente, a busca dos endereços dos participantes inicialmente não localizados.

### **3.3 Recrutamento de pessoal (entrevistadores e psicólogos)**

Entre os dias 30 de setembro e 04 de outubro de 2019, ocorreu a seleção da equipe de entrevistadores e psicólogos da Coorte 2004. O processo de seleção deu-se por meio de um edital público denominado *Processo seletivo simplificado para os cursos de aperfeiçoamento: “Capacitação em planejamento e execução de primeiras etapas de inquéritos epidemiológicos I e II”*, divulgado de maneira *on-line*, no dia 02 de setembro de 2019, no *site* da UFPEL, *site* do PPGEpi, no perfil do *Facebook* “Coortes Pelotas” e também enviado para divulgação via *e-mail* para a rede de contatos da secretaria do PPGEpi.

Um grupo de 36 pessoas candidatou-se para as 10 vagas de psicólogo (denominado Categoria I) e 172 pessoas para as 29 vagas de entrevistador (denominado Categoria II). Na primeira etapa de seleção, os critérios avaliados para pontuação na Categoria I foram pós-graduação *lato* ou *stricto sensu* em qualquer área (1 ponto), participação em trabalhos de campo em pesquisas epidemiológicas e/ou experiência comprovada em coleta de dados em saúde mental (1 ponto por projeto – máximo de 7 pontos) e participação em projetos de pesquisa, ensino e extensão durante a graduação (1 ponto – máximo de 2 pontos). Já os critérios avaliados na Categoria II foram pós-graduação *lato* ou *stricto sensu* em qualquer área (1 ponto), participação em trabalhos de campo em pesquisas epidemiológicas (1 ponto por projeto – máximo de 7 pontos) e participação em projetos de pesquisa, ensino e extensão durante a graduação (1 ponto – máximo de 2 pontos).

Todos os candidatos a Categoria I e 160 candidatos a Categoria II enviaram documentação completa exigida (requerimento de inscrição, declaração de disponibilidade de 36 horas semanais e documentos comprobatórios dos critérios de avaliação). Destes, 20 candidatos a Categoria I e 60 candidatos a Categoria II foram selecionados para participar do treinamento geral (apresentação do trabalho a ser realizado) e treinamento específico para aplicação do questionário do(a) adolescente e do(a) responsável. O treinamento foi coordenado pelas Professoras Luciana Tovo Rodrigues e Renata Moraes Bielemann, pelas pós-doutorandas Isabel Oliveira Bierhals e



Bianca Del Ponte da Silva e contou com a colaboração dos doutorandos Francine Santos e Pedro Augusto Crespo da Silva, além de Silvia Pinto, Carla Santos, Bruna Schneider e Gabriela Callo.

Nos últimos dois dias de treinamento, os psicólogos (Categoria I) participaram de um treinamento específico sobre um dos instrumento de saúde mental, *Development and Well-Being Assessment* (DAWBA). Este treinamento foi coordenado pelo Professor Tiago Neuenfeld Munhoz, com colaboração da pós-doutoranda Gabriela Callo.

Todos os participantes receberam os questionários e manual de instruções em papel, além de versões em PDF terem sido enviadas via *e-mail*. Todos puderam aplicar e tirar dúvidas sobre o conteúdo dos mesmos.

A avaliação dos candidatos foi realizada a partir de uma prova teórica, contendo 20 questões sobre temas abordados no treinamento (com três questões diferenciando os candidatos das categorias I e II - ANEXOS 2 e 3), e uma avaliação prática, que ocorreu ao longo de uma semana, utilizando como critérios: desenvoltura, participação, interesse e presença. A partir destas avaliações, foi selecionada a equipe de trabalho de campo e designada a função de cada um, assim como o turno de trabalho, conforme as vagas disponíveis: entrevistadoras (10), psicólogos (10), recepcionistas (4), organizadores do fluxo de entrevistas e exames (4), supervisores do questionário de frequência alimentar (QFA) (2), antropometristas (4), operadores do BodPod (2), operadores do DXA (2) e responsável pela acelerometria (1). A partir desta subdivisão, ocorreram os treinamentos específicos. A equipe iniciou o trabalho de campo no dia 18 de novembro de 2019, no dia do estudo piloto.

### 3.4 Treinamentos específicos

Após designada a função de cada membro da equipe, deu-se início aos treinamentos específicos, que ocorreram do dia 29 de outubro a 14 de novembro de 2019. Estes foram divididos da seguinte forma:

- ✓ **Antropometria:** Ocorreu de 29 de outubro a 1º de novembro e foi coordenado pela pós-doutoranda Bruna Schneider e pela Professora Renata Moraes Bielemann, com colaboração da doutoranda Riceli Rodeghiero. Participaram as quatro antropometristas e as duas supervisoras do QFA, as quais foram padronizadas para as medidas de circunferência de cintura e quadril, altura em pé, altura sentada e pressão arterial. As bolsistas selecionadas para coordenar o fluxo dos exames e aquelas

responsáveis pelos equipamentos de BodPod e DXA foram padronizadas para realização da medida da altura em pé.

- ✓ **DXA:** O treinamento ocorreu no dia 04 de novembro, nos turnos de manhã e tarde, tendo sido coordenado pela Professora Renata Moraes Bielemann e pela doutoranda Riceli Rodeghiero. Participaram as duas operadoras do DXA, além das duas operadoras do BodPod.
- ✓ **BodPod:** O treinamento ocorreu no dia 05 de novembro, no turno da tarde, tendo sido coordenado pela Professora Silvana Paiva Orlandi, com colaboração da Professora Renata Moraes Bielemann e pela doutoranda Riceli Rodeghiero. Participaram as duas operadoras do BodPod, além das duas operadoras do DXA.
- ✓ **QFA:** O treinamento ocorreu nos dias 04 e 05 de novembro, no turno da tarde, e foi coordenado pela pós-doutoranda Gabriela Callo, com colaboração da doutoranda Francine Santos. Participaram as duas supervisoras do QFA e duas entrevistadoras nutricionistas (Fabiane Vidal e Francine Maagh).
- ✓ **Entrevistas:** O treinamento ocorreu nos dias 30 de outubro, no período da tarde, e 31 de outubro e 1º de novembro, nos turnos da manhã e tarde, tendo sido coordenado pela pós-doutoranda Isabel Oliveira Bierhals, com colaboração dos doutorandos Francine Santos, Pedro Augusto Crespo da Silva e Riceli Rodeghiero. Participaram as dez entrevistadoras e as quatro recepcionistas.
- ✓ **Recepção, Fluxo e Acelerometria:** O treinamento ocorreu no dia 05 de novembro, no turno da manhã, e foi coordenado por Deise Modesto, Pedro Augusto Crespo da Silva e pelo Professor Inácio Crochemore Mohnsam da Silva. Participaram as quatro recepcionistas, quatro responsáveis pelo fluxo e pelo responsável pela acelerometria.
- ✓ **Coleta de cabelo:** O treinamento ocorreu no dia 13 de novembro, no turno da manhã, coordenado pela Professora Luciana Tovo Rodrigues e pela doutoranda Káren Sanches, com colaboração de Clarice Brinck Brum. Participaram as quatro antropometristas e duas entrevistadoras (Fernanda Bastos e Caroline Pinto).
- ✓ **Psicólogos:** O treinamento ocorreu entre os dias 11 e 14 de novembro e foi coordenado pelos Professores Tiago Neuenfeld Munhoz e Adriana Argeu, com colaboração de Jéssica Mayumi Maruyama. Participaram os dez psicólogos selecionados.

### 3.5 Estudo piloto

O estudo piloto foi realizado no dia 18 de novembro de 2019. O trabalho foi supervisionado pelos doutorandos, coordenadora e supervisora do trabalho de campo, que observaram o funcionamento da logística proposta para o acompanhamento 15-16 anos da Coorte de 2004.

A equipe foi dividida conforme o turno de trabalho e realizou-se uma simulação de acompanhamento, com cinco adolescentes e mães voluntários. A simulação abrangeu todas as estações da clínica, incluindo recepção, entrevistas e exames. Essa estratégia permitiu avaliar a logística inicialmente proposta, desde a chegada do(a) adolescente a clínica, até a sua saída, com entrega do brinde, dos resultados dos exames e colocação do acelerômetro, além de estimar o tempo de permanência em cada uma das estações.

## 4. INSTRUMENTOS DE PESQUISA

### 4.1 REDCap

O REDCap (*Research Electronic Data Capture*) foi desenvolvido e implantado inicialmente na Universidade *Vanderbilt*, EUA, e atualmente tem apoio de um amplo consórcio de parceiros internacionais.

O projeto REDCap foi desenvolvido para oferecer uma ferramenta intuitiva e reutilizável para a comunidade científica, para ser utilizada na coleta, armazenamento e difusão de dados de pesquisa. O REDCap possui uma interface acessível, que permite ao usuário inserir dados de estudos de forma segura e acurada (Harris et al., 2009).

### 4.2 Questionários

As questões elaboradas para a pesquisa foram agrupadas em blocos e então, aplicadas à mãe ou responsável (questionário da mãe) e ao adolescente (questionário do(a) adolescente). Ambos também respondiam um questionário confidencial auto aplicado. A mãe ou responsável respondia questões relacionadas à saúde mental, que incluíam os instrumentos *Development and Well-Being Assessment for Children and Adolescents* (DAWBA), *Mini International Neuropsychiatric Interview* (MINI) e a Escala *Wechsler* Abreviada de Inteligência (WASI). O(A) adolescente respondia ainda um Questionário de Frequência Alimentar (QFA) auto aplicado e um teste

neuropsicológico, denominado *Cambridge Neuropsychological Test Automated Battery* (CANTAB).

Com exceção do CANTAB, que era aplicado com auxílio de um *tablet*, todos os demais instrumentos eram aplicados utilizando computadores (*desktop*), sendo acessados através de *browser*, contendo o questionário na plataforma REDCap. Prevendo possíveis problemas técnicos com a rede de internet ou com os computadores, uma versão impressa de todos os questionários foi preparada. Além disso, se o(a) adolescente ou responsável apresentasse dificuldades para utilizar o aparelho, poderia utilizar a versão impressa.

#### 4.2.1 Questionários aplicados à mãe ou responsável

##### 4.2.1.1 Questionário geral da mãe

Foi aplicado ao responsável, preferencialmente à mãe do(a) adolescente (ANEXO 4 e 5). O questionário era composto pelos seguintes blocos:

**BLOCO A** (*identificação*): continha cinco questões, incluindo nome e número de identificação do(a) adolescente, nome da entrevistadora, data e horário do início da entrevista, grau de parentesco do responsável com o adolescente, se o responsável residia com o(a) adolescente, se o(a) adolescente tem irmão(ã) gêmeo(a) e, em caso afirmativo, se este residia com ele(a).

**BLOCO B** (*cuidado do adolescente*): composto por 18 questões, que abordavam informações como número de moradores no domicílio e sua respectiva identificação; se o adolescente tem pai, mãe e/ou irmãos falecidos; grau de contato do(a) adolescente com os pais biológicos e sociais; e como o(a) adolescente está se saindo na escola.

**BLOCO C** (*saúde do adolescente*): composto por 53 questões contendo perguntas relacionadas ao sono do(a) adolescente, saúde geral, enfermidades, audição e visão, morbidades (pneumonia e infecção urinária), consultas médicas, hospitalizações e medicações utilizadas.

**BLOCO D** (*características da mãe, da família e do domicílio*): composto por 30 questões tratando de temas como trabalho e escolaridade maternos, presença de companheiro, fumo, bolsa família e renda familiar.

**BLOCO E** (*bens de consumo*): composto por 13 questões abordando perguntas sobre posse de bens domiciliares.

**BLOCO F** (*eventos estressores*): composto por sete questões abordando temas relacionados a eventos estressores dentro do domicílio e de condições do bairro.

**BLOCO G** (*saúde da mãe*): composto por nove questões que tratavam sobre gestações e saúde reprodutiva da mãe.

**BLOCO H** (*Parent-Child Conflict Tactics Scales - CTSPC*): composto por 18 questões, este instrumento avalia a violência contra o(a) adolescente por meio de perguntas que descrevem variadas formas de disciplina. Ao longo do questionário, as medidas “mais adequadas” são propositadamente intercaladas com as “mais inadequadas” e as “violentas”. O instrumento original é composto por 22 questões, no entanto, para este acompanhamento, quatro questões foram excluídas, por tratarem de violência grave, o que teria implicações éticas para o estudo, uma vez que sua identificação requeria notificação dos responsáveis às autoridades legais.

**BLOCO I** (*Edinburgh Postnatal Depression Scale - EDINBURGH*): composto por dez questões, com quatro opções de resposta. Este instrumento é utilizado para avaliar a frequência (“ausente” até “diária”) de sintomas depressivos em mulheres no período pós-parto, referentes aos sete dias anteriores à entrevista.

Nos casos em que o(a) adolescente tinha irmão(ã) gêmeo(a), aplicava-se um questionário reduzido, contendo informações referentes ao segundo filho, sem que fosse necessário refazer as questões relacionadas à mãe/responsável e ao domicílio. Eram aplicados os **BLOCOS A** (identificação), **B** (*cuidado do adolescente*), **C** (*saúde do adolescente*), **F** (*eventos estressores*) e **H** (*CTSPC*).

#### **4.2.1.2 Questionário confidencial da mãe**

O questionário confidencial era aplicado após o questionário geral. A mãe era questionada sobre a capacidade de manusear o computador, assim como sobre a compreensão das questões. Caso não apresentasse dificuldades, o questionário era auto aplicado, período no qual a mãe permanecia sozinha na sala de entrevista. Se a mãe apresentasse dificuldade no uso com computador, o instrumento era aplicado na versão impressa e/ou com auxílio da entrevistadora. Nesse último caso, as questões eram lidas e a mãe orientada para a marcação das respostas. Este questionário era composto por cinco perguntas e baseou-se no instrumento *Alcohol Smoking and Substance Involvement Screening Test* (ASSIST), sobre uma variedade de uso de substâncias, incluindo álcool, fumo e drogas ilícitas na vida e nos últimos três meses, bem como sobre a idade de experimentação da primeira substância (ANEXO 6).

#### **4.2.2 Testes psicológicos aplicados à mãe ou responsável**

##### **4.2.2.1 WASI**

A Escala *Wechsler* Abreviada de Inteligência (WASI) é um instrumento breve de avaliação da inteligência, aplicável a crianças de 6 anos a idosos de 89 anos de idade. Fornece informações sobre os Quocientes de inteligência (QI) Total, de Execução e Verbal, a partir de quatro subtestes (Vocabulário, Cubos, Semelhanças e Raciocínio Matricial), em um curto espaço de tempo. A escala ainda fornece a possibilidade de avaliação do QI Total com apenas dois subtestes (Vocabulário e Raciocínio Matricial). Este questionário foi aplicado à mãe biológica e social do(a) adolescente.

##### **4.2.2.2 DAWBA**

O DAWBA é um questionário dividido em duas partes: uma estruturada e outra aberta. Este instrumento propõe-se a fazer diagnósticos psiquiátricos segundo as classificações diagnósticas do *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* 4ª edição (DSM-IV) e da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), em crianças e adolescentes de cinco a 17 anos de idade. O instrumento permite fazer o diagnóstico de Transtorno de Ansiedade de Separação, Fobia Específica, Fobia Social, Transtorno de Ansiedade Generalizada, Transtorno do Estresse Pós-Traumático, Transtorno do Pânico e Agorafobia, Transtorno Obsessivo Compulsivo, Transtorno de Déficit de Atenção e

Hiperatividade, Transtorno de Oposição e Desafio, Transtorno de Conduta, Transtornos Alimentares (Anorexia nervosa, Bulimia nervosa, Transtorno de compulsão alimentar) e Transtorno de Tiques (Síndrome de *Tourette*, Tiques motores e Tiques vocais). Além disso, permite suspeitar de Transtorno Invasivo do Desenvolvimento e Transtorno Afetivo Bipolar. O questionário DAWBA foi aplicado na versão *on-line* e os dados estão depositados no *site* ([www.dawba.com](http://www.dawba.com)). Além disso, a versão *on-line* foi adaptada para uma versão em papel, para ser utilizada nas visitas domiciliares e nos momentos em que o acesso à internet não estivesse disponível. Este questionário foi aplicado ao responsável do(a) adolescente, preferencialmente à mãe.

#### 4.2.2.3 MINI

Trata-se de uma entrevista diagnóstica de curta duração (15 a 30 minutos), que visa classificar os entrevistados de forma compatível com os critérios do DSM-V e da CID-10. Dentre os transtornos mentais avaliados pelo MINI, foram investigados: Episódio Depressivo Maior, Risco de Suicídio, (Hipo) mania, Agorafobia, Fobia Social, Transtorno de Ansiedade Generalizada e Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade.

### 4.2.3 Questionários aplicados ao(à) adolescente

#### 4.2.3.1 Questionário geral do adolescente

O questionário aplicado ao(à) adolescente está apresentado no (ANEXO 7), sendo composto pelos seguintes blocos:

**BLOCO A** (*identificação*): composto por três questões, que incluíam a identificação do adolescente, nome da entrevistadora, data e horário do início da entrevista.

**BLOCO B** (*escola*): composto por oito questões, que continham informações sobre o desempenho do(a) adolescente na escola.

**BLOCO C** (*percepção do ambiente escolar*): composto por onze questões, que tratavam da percepção sobre o comportamento próprio e dos colegas na escola.

**BLOCO D** (*bullying*): composto por 23 questões, abordando agressões físicas e morais sofridas no ambiente escolar.

**BLOCO E** (*trabalho*): composto por 12 questões, tratando sobre trabalho e renda proveniente do trabalho.

**BLOGO F** (*lazer e tempo de tela*): composto por 22 questões, envolvendo atividades de lazer, como encontrar amigos, ouvir música, ir a festas, estudar outras línguas, ler livros e praticar alguma religião, além de assistir televisão, jogar em celular, *tablet* ou em *videogame*, durante a semana e finais de semana.

**BLOCO G** (*atividade física*): composto por 18 questões, que abrangiam uma lista de exercícios praticados fora do ambiente escolar, como o(a) adolescente se desloca para a escola e o tempo despendido para isso.

**BLOCO H** (*eventos estressantes*): composto por 23 questões, que abordavam a experiência dos adolescentes com possíveis eventos estressantes em sua vida, desde os 11 anos de idade; mais cinco questões sobre relação com os pais; uma questão relacionada ao bairro; sete relacionadas à sociedade e leis; e uma sobre a percepção de onde o(a) adolescente pensa estar neste momento de sua vida, em relação a outras pessoas no país.

**BLOCO I** (*escala de faces e percepção corporal*): a escala de faces era composta por uma questão, aplicada com o auxílio de uma figura que contém imagens de faces tristes e felizes, dentre as quais o(a) adolescente deve escolher qual mostra melhor como ele(a) se sentiu a maior parte do tempo no último ano. A percepção corporal foi avaliada por três questões aplicadas com o auxílio de uma figura, com imagens corporais, que vão do menor ao maior (mais magro ao mais obeso). O(A) adolescente respondia sobre a percepção corporal atual, além de sua satisfação com a mesma.

**BLOCO J** (*acidentes*): composto por duas questões sobre possíveis acidentes de trânsito sofridos após os 11 anos de idade.



**BLOCO K** (*saúde*): composto por 35 questões, envolvendo saúde geral, saúde bucal, utilização de serviços de saúde bucal, chiado no peito, dores de cabeça e fumo passivo.

**BLOCO L** (*sono*): composto por 20 questões sobre a qualidade e quantidade de sono percebida pelos(as) adolescentes (Índice de Qualidade do Sono de Pittsburgh, Escala de Sonolência de *Epworth*, Questionário de Cronotipo de Munique - MCTQ -, além de um questionário sobre insônia).

**BLOCO M** (*locus de controle*): composto por 12 questões sobre o locus de controle, que é o quanto o indivíduo acredita que ele mesmo, invés de forças externas, detém o controle sobre os desfechos que acontecem em sua vida.

**BLOCO N** (*autoestima*): composto por dez questões relacionadas a autoestima do(a) adolescente.

**BLOCO O** (*controle emocional*): composto por 16 questões, envolvendo controle de sentimentos e emoções.

**BLOCO P** (*sentimentos e comportamentos e autocontrole*): composto por 12 questões do instrumento *Inventory of Callous-Unemotional Traits*, para avaliação de traços de insensibilidade, e quatro questões sobre afetividade e autocontrole.

**BLOCO Q** (*namoro*): composto por quatro questões sobre relacionamentos amorosos.

**BLOCO R** (*menstruação*): apenas para participantes do sexo feminino, composto por seis questões sobre a menstruação, oito questões sobre dismenorreia e 14 sobre tensão pré-menstrual.

**BLOCO S** (*gravidez e filhos*): composto por seis questões, tratando sobre gestações e filhos.

**BLOCO T** (*comportamentos alimentares*): composto por 26 questões do instrumento *Eating Attitudes Test-26*, envolvendo transtornos alimentares.

**BLOCO U** (*café e chimarrão*): composto por sete questões sobre consumo de chimarrão e nove sobre consumo de café.

**BLOCO V** (*cortisol*): composto por oito questões, envolvendo informações sobre o cabelo do(a) participante, como corte e tratamentos químicos já realizados.

#### 4.2.3.2 Questionário confidencial do(a) adolescente

O questionário confidencial era aplicado após o questionário geral. O(A) adolescente era questionado(a) sobre a capacidade de manusear o computador, assim como sobre a compreensão das questões. Caso não apresentasse dificuldade, o questionário era auto aplicado, período no qual o(a) adolescente permanecia sozinho(a) na sala de entrevista. Se apresentasse dificuldade no uso com computador, o confidencial era aplicado na versão impressa e se o(a) adolescente não fosse alfabetizado, as questões eram lidas pela entrevistadora, que orientava o(a) participante na marcação das respostas. O questionário aplicado está apresentado nos ANEXOS 8 e 9, sendo composto pelos seguintes blocos:

**BLOCO A** (*cigarros*): composto por cinco questões envolvendo consumo de cigarro e cigarro eletrônico.

**BLOCO B** (*álcool e drogas*): composto por quatro questões sobre consumo de bebidas alcoólicas e três questões baseadas no instrumento *Alcohol Smoking and Substance Involvement Screening Test* (ASSIST), sobre uma variedade de uso de substâncias, incluindo álcool, fumo e drogas ilícitas, na vida e nos últimos três meses, bem como sobre a idade de experimentação da primeira substância.

**BLOCO C** (*justiça, brigas e violência*): composto por três questões sobre a polícia no Brasil; quatro sobre experiências de vitimização; três sobre brigas e outros comportamentos, que podem colocar jovens em problemas com a lei; 15 questões sobre situações, que poderiam já ter acontecido na vida do(a) adolescente, como roubar, arrombar casas ou carros e vender drogas; nove questões sobre brigas e violência; sete

questões sobre relação do(a) adolescente com os pais e entre seus pais; e mais duas questões sobre separação dos pais.

**BLOCO D** (*situações na escola*): composto por 23 questões, abordando agressões físicas e morais perpetradas no ambiente escolar.

**BLOCO E** (*sexualidade*): composto por dez questões sobre orientação sexual, relações sexuais e desenvolvimento sexual, além de 20 questões sobre papéis de gênero.

**BLOCO F** (*relação intrafamiliar*): composto por sete questões, que envolviam relações no ambiente familiar, incluindo agressões, falta de alimentos e abuso sexual.

#### 4.2.3.3 Questionário de frequência alimentar

O QFA era composto por 92 itens alimentares, contendo questões sobre frequência e quantidade de consumo semanal no último ano; onze questões sobre práticas alimentares; três sobre formas de perder ou ganhar peso; e uma sobre suplementação (ANEXO 10). O questionário semi-quantitativo continha as porções de consumo padronizadas e a frequência de consumo fechada/categorizada. Foram inseridas fotos com as porções médias de cada alimento, com o objetivo de tornar o *layout* do questionário mais atraente para os participantes, bem como para auxiliar na quantificação das porções. O QFA era preenchido pelo(a) próprio(a) adolescente diretamente no computador, salvo aqueles com dificuldade para manusear o equipamento, os quais foram auxiliados pela supervisora do QFA.

#### 4.2.3.4 CANTAB

Originalmente desenvolvido na Universidade de Cambridge, o *Cambridge Neuropsychological Test Automated Battery* (CANTAB) inclui medidas altamente sensíveis, precisas e objetivas da função cognitiva, correlacionadas às redes neurais. Inclui testes de memória de trabalho, aprendizado e função executiva; memória visual, verbal e episódica; atenção, processamento de informações e tempo de reação; reconhecimento social e emocional, tomada de decisão e controle de respostas. O teste é independente do idioma, culturalmente neutro, não invasivo e não requer conhecimento técnico ou familiaridade prévia com computadores, tornando-o adequado para estudos

com grandes amostras, em vários locais e diversos grupos de participantes. É auto aplicado e administrado utilizando um computador com uma tela sensível ao toque.

### **4.3 Equipamentos**

#### **4.3.1 Antropometria, pressão arterial e coleta de cabelo**

Para realização das medidas antropométricas e aferição da pressão arterial nos(as) adolescentes, três equipamentos foram utilizados: um estadiômetro, fita métrica inextensível e esfigmomanômetro digital.

##### **✓ *Estadiômetro***

Para aferição da altura foi utilizado o estadiômetro do modelo portátil *Harpender®*, com altura máxima de 2,06 m e precisão de 1 mm. Com ele foram mensuradas a altura em pé e sentada (altura do tronco) do(a) adolescente. Para a realização da medida do tronco, foi construído um assento com 75 cm de altura, o qual foi acoplado ao estadiômetro.

##### **✓ *Fita métrica inextensível***

Para aferição das circunferências da cintura e abdominal, foi utilizada fita métrica inextensível da marca *CARDIOMED*, com comprimento total de 150 cm e precisão de 1 mm.

##### **✓ *Esfigmomanômetro digital***

A pressão arterial foi aferida com aparelho automático modelo HEM 705CPINT da marca *Omron*. Este aparelho era composto por um monitor e uma braçadeira pequena, uma média e uma grande. A braçadeira pequena foi utilizada em adolescentes com até 23 cm de circunferência braquial e a média, naqueles com a circunferência maior que este valor.

No aparelho digital, a insuflação da braçadeira é automática e ocorre por meio de uma bomba elétrica. A deflação ocorre por meio de uma válvula ativa, de liberação de pressão automática. Este aparelho está capacitado para medir pressões entre 0 e 299 mmHg, pode ser utilizado em pessoas com arritmias cardíacas e foi validado clinicamente

pela BHS (*British Hypertension Society*) e pela AAMI (*Association for the Advancement of Medical Instrumentation*).

Além disso, também foi realizada a coleta de uma mecha de cabelo dos (as) adolescentes. Para a realização desta coleta, os materiais utilizados foram:

✓ ***Material de coleta, uso coletivo:***

1. Tesoura
2. Folhas papel toalha
3. Álcool 70%
4. Clipe de escritório (1)
5. Etiquetas de identificação do participante
6. Medidor de coleta, retângulo de papel furado para padronizar a quantidade de cabelo a coletar
7. Coletor de lixo contaminado
8. Secador de cabelo
9. Kit de coleta de uso individual

✓ ***Kit para coleta, uso individual e descartável:***

1. Saco Ziplock
2. Cartão de papel
3. Papel toalha
4. Pente e cliques de cabelo (2)
5. Clipe de escritório (1)
6. Barbante

#### **4.3.2 BodPod**

O BodPod® *Gold Standard – Body Composition Tracking System* é um pletismógrafo que permite calcular o volume corporal através do deslocamento de ar. O valor da densidade corporal é obtido por meio da relação existente entre a massa corporal e o seu volume (estimado pelo deslocamento de ar em uma câmara fechada). A massa corporal (em Kg) é obtida através de uma balança acoplada ao sistema, enquanto o

volume (em L) é mensurado pelo plestismógrafo. O peso dos participantes foi obtido a partir da balança do BodPod.

#### **4.3.3 DXA**

O Densitômetro Ósseo com Raio-X baseado em enCORE (modelo Lunar Prodigy – marca GE Healthcare®) avalia a composição corporal através do princípio de atenuação de raios X pelos diferentes tecidos corporais. Quando um feixe de raios X ultrapassa o indivíduo, a intensidade com que chega ao outro lado está relacionada com a espessura, densidade e composição química dos tecidos. A atenuação desses raios pelo osso, tecido magro e tecido adiposo ocorre de forma diferente, refletindo suas densidades e composição química.

#### **4.3.4 Acelerômetro**

Os acelerômetros utilizados neste acompanhamento eram da marca *ActiGraph*, modelos *wGT3X-BT* e *wActiSleep-BT*, ambos com posicionamento de uso no punho, à prova d'água e de mesma captação de dados. Mais adiante, a seção 6.2.6 descreverá toda a logística envolvendo a acelerometria.

### **5. MANUAIS DE INSTRUÇÃO**

Os manuais de instruções do estudo serviram como guia e apoio para o pessoal de campo. Foram elaborados manuais de instruções para auxiliar as entrevistadoras (ANEXO 11), supervisoras do QFA (ANEXO 12) as antropometristas (ANEXO 13 e 14) e as operadoras do BodPod (ANEXO 15) e do DXA (ANEXO 16). Os manuais referentes aos questionários continham instruções e respostas às possíveis dúvidas específicas de cada uma das questões. Além disso, traziam orientações gerais sobre material básico, rotina de trabalho, apresentação pessoal e postura, entre outras. Os manuais referentes à antropometria e operação dos equipamentos continham o passo-a-passo para sua aplicação. Exemplos dos manuais eram mantidos em cada sala de exame e na recepção da clínica, além de estarem disponíveis em formato PDF, em todos os computadores das entrevistadoras.

## **6. TRABALHO DE CAMPO**

### **6.1 Início do trabalho de campo**

O trabalho de campo deste acompanhamento teve início no dia 20 de novembro de 2019, no turno da manhã, nas dependências do prédio B do Centro de Pesquisas Epidemiológicas (CPE) Dr. Amilcar Gigante da UFPel. O atendimento aos adolescentes e suas mães ou responsáveis foi realizado de segunda-feira a sábado, em dois turnos de trabalho de seis horas corridas, os quais aconteciam das 8h30 às 14h30 horas (turno da manhã) e das 14h30 às 20h30 horas (turno da tarde).

### **6.2 Logística do trabalho de campo**

A coleta de dados deste acompanhamento ocorreu no CPE Dr. Amilcar Gigante, uma infraestrutura única no país, voltada para a operacionalização de pesquisas de base populacional na área da saúde. Todos(as) os(as) adolescentes e seus responsáveis eram convidados a comparecer na clínica, mediante agendamento telefônico. Inicialmente, foram agendados 15 adolescentes por dia, três em cada turno de trabalho. Esse número foi sendo aumentado gradativamente, até chegar a 15 agendamentos por turno de trabalho, com o objetivo de que, a cada dia, pelo menos 22 adolescentes visitassem a clínica.

#### **6.2.1 Recepção dos(as) adolescentes**

O(A) adolescente agendado(a), ao chegar à clínica, era atendido(a) na recepção. Neste momento, eram solicitados documentos, para confirmação de dados cadastrais do adolescente (carteira de identidade ou certidão de nascimento) e do responsável (carteira de identidade e CPF ou carteira de trabalho). O nome do(a) adolescente era conferido na lista de agendamentos, que constava no sistema (ANEXO 17). No caso do(a) adolescente ter comparecido à clínica sem ter sido agendado(a), os dados eram localizados no sistema e o cadastro era realizado. Ainda na recepção, adolescente e responsável recebiam crachás, previamente elaborados, para usar durante todo o tempo que estivessem na clínica. Este crachá, além de identificar o(a) participante e seu responsável, especificava todos os locais (estações), pelos quais ambos deveriam passar, garantindo desta forma que os acompanhados respondessem a todos os questionários e realizassem todos os exames previstos. Os crachás eram diferenciados pelo tamanho, sendo a versão menor da

mãe ou responsável e a maior, do(a) adolescente (ANEXO 18). Além disso, ambos recebiam uma pulseira de identificação, que continha um código de barras para leitura nas salas de entrevistas e nos exames, evitando, assim, erros de digitação dos números de identificação (ID).

Após a entrega dos crachás e pulseiras, a recepcionista contatava (o)a responsável pelo fluxo das estações (também denominado de “fluxo da frente”), para solicitar disponibilização de entrevistadora e/ou psicólogo(a). O responsável pelo fluxo conduzia o(a) participante e seu responsável até a entrevistadora, que realizava a leitura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), destinado ao responsável (ANEXO 19) e do Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE), ao adolescente (ANEXO 20). Todos os termos continham a identificação do(a) adolescente e do responsável. Ao final do TCLE constava uma lista com os procedimentos (questionários e exames), que seriam realizados e o(a) adolescente e seu responsável deveriam marcar um “X” em todos os que estivessem de acordo em realizar. Se o(a) adolescente ou o responsável recusassem ou relatassem possuir algum impedimento para a realização dos exames, a pós-doutoranda ou o doutorando de plantão era chamado para tentar reverter a recusa ou confirmá-la.

Após assinatura dos termos, o(a) adolescente era encaminhado para a entrevista, CANTAB, QFA ou para os equipamentos (BodPod e DXA) e o responsável, para entrevista ou psicólogo(a). A clínica ficou dividida em dois espaços: a parte da frente era composta por salas de entrevistas (3), sala de psicólogos(as) (3) e sala de aplicação do QFA (1), enquanto a parte dos fundos era composta por salas de entrevistas (2), sala de psicólogos (2) e sala de exames (3). Cada espaço era controlado por uma pessoa com acesso a um computador (fluxo de frente) e um *netbook* (fluxo de fundos). Portanto, quatro pessoas (duas por turno) estavam responsáveis por esse controle. Na parte das entrevistas, eram aplicados os seguintes instrumentos: questionário geral da mãe, confidencial da mãe, questionário do(a) adolescente, questionário confidencial do adolescente, QFA e CANTAB. Com os(as) psicólogos(as) eram aplicados o WASI, MINI e DAWBA. Na parte dos equipamentos eram realizados os seguintes exames: pletismografia por deslocamento de ar (BodPod), densitometria (DXA), antropometria (altura em pé, altura sentado, circunferência da cintura e quadril), coleta de cabelo e pressão arterial. A ordem com que os(as) adolescentes e seus responsáveis realizavam o acompanhamento era controlada pelos responsáveis pela distribuição (fluxo) da clínica. Entre a realização dos exames e dos questionários, era oferecido aos entrevistados



(adolescente e responsável), na sala de recreação (entretenimento), supervisionada pelo responsável pelo fluxo da frente, um lanche (sanduíche e suco) e acesso a televisão e *Wi-fi*.

### **6.2.2 Entrevistas**

No “fluxo” das entrevistas, priorizava-se o encaminhamento dos adolescentes, tendo visto o tempo despendido entre os instrumentos. Em cada uma das cinco salas de entrevista de questionário geral e confidencial, as questões eram registradas em computadores de mesa. Em momentos de fluxo intenso, os questionários também eram aplicados pela pós-doutoranda ou pelo(a)doutorando(a) de plantão. O QFA era aplicado em uma sala contendo quatro computadores e o seu preenchimento era supervisionado. Excepcionalmente, em caso de algum problema no sistema, as entrevistas e o QFA eram realizadas em papel. No caso de dúvidas das entrevistadoras em relação as respostas do(a) entrevistado ou qualquer outra situação, a pós-doutoranda ou o(a) doutorando(a) de plantão eram consultados.

### **6.2.3 Psicólogos(as)**

No “fluxo” dos psicólogos(as), após a chegada na clínica, a prioridade era que todas as mães ou responsáveis fossem diretamente encaminhados, tendo em vista o tempo despendido na aplicação dos instrumentos de saúde mental. Em cada uma das cinco salas de psicólogos(as), os instrumentos eram aplicados em computadores de mesa.

### **6.2.4 CANTAB**

No “fluxo” do CANTAB, havia uma divisão da aplicação entre entrevistadoras, psicólogos(as) e monitoras do QFA. Em momentos de fluxo intenso, também era aplicado pela pós-doutoranda ou pelo(a)doutorando(a) de plantão. A aplicação era realizada com auxílio de um *tablet* (iPad 7ª geração) e a orientação era que fosse uma das primeiras etapas a ser realizada pelo(a) adolescente na clínica.

### **6.2.5 Equipamentos**

No “fluxo” dos exames, o(a) participante era convidado a colocar uma roupa adequada, fornecida pela equipe da Coorte 2004, em um vestiário próprio para isso. Era necessária a retirada de qualquer objeto de metal para a realização dos exames de

composição corporal. Com a troca de roupa, os(as) adolescentes deixavam seus pertences em armários com cadeados e percorriam todos os exames de posse de sua chave. Durante o fluxo na parte dos equipamentos, eram encaminhados apenas dois participantes por vez, sendo atendidos alguns pré-requisitos, conforme segue:

✓ ***BodPod***

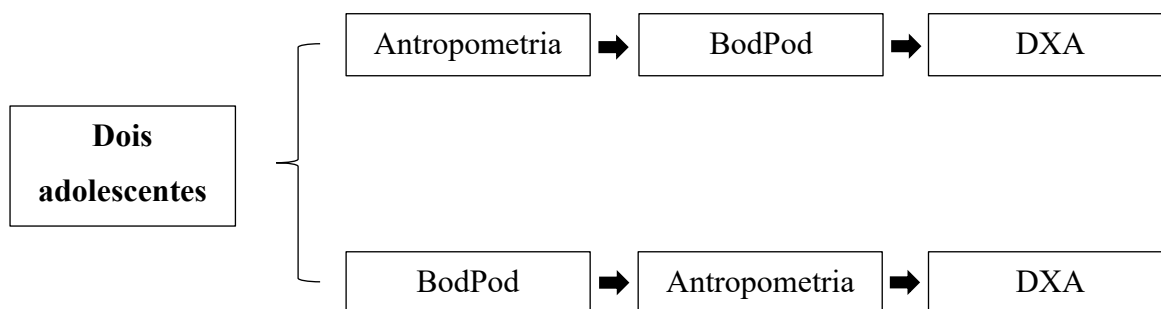
Juntamente com a antropometria, era o aparelho com prioridade, ou seja, dentre os dois participantes encaminhados para os exames, um deles realizava a primeira medida neste equipamento. Nesta estação era medido o peso e a altura em pé do(a) adolescente, sendo essa última anotada no crachá, para ser utilizado no DXA. Após a realização da pletismografia, o(a) adolescente era encaminhado(a) para o DXA e, em seguida, para a antropometria. No BodPod, o(a) participante permanecia dentro do aparelho (uma câmara fechada), por alguns segundos, e era orientado(a) a não se mexer. Era obrigatório o uso de uma touca de natação. O exame não era realizado em jovens cadeirantes nem em adolescentes grávidas ou com suspeita de gravidez.

✓ ***Antropometria, pressão arterial e coleta de cabelo***

Juntamente com o BodPod, esta era a estação com prioridade, ou seja, dentre os dois participantes encaminhados para os exames, um deles era encaminhado para a antropometria. Nesta sala, eram aferidas medidas de pressão arterial, circunferência da cintura e do quadril, altura em pé e altura sentada e, também, era coletada uma mecha de cabelo. Havia duas antropometristas e cada uma coletava todas as medidas uma vez. Quando ocorria diferença entre as medidas das antropometristas acima do erro aceitável, ambas realizavam uma segunda medida. O erro aceitável para cada medida era 0,7 cm para altura sentada e altura em pé, e 1 cm para a circunferência da cintura e quadril. A medida da pressão arterial era aferida duas vezes, a primeira ao início das medidas, após cinco minutos de descanso, e a segunda, após dois minutos da primeira medida. Normalmente, a coleta da mecha de cabelo era a última etapa a ser realizada nesta estação. Nesta etapa, adolescentes grávidas ou com suspeita de gravidez não realizavam a medida das circunferências (cintura e quadril). Após a realização da antropometria, o(a) adolescente era encaminhado(a) para o BodPod.

### ✓ DXA

Nesta etapa o(a) adolescente deitava-se em uma cama anexa ao aparelho e era realizado um *scanner* do fêmur, coluna e de corpo inteiro. O(A) adolescente não poderia ter pinos/placas nos ossos ou estar usando qualquer objeto de metal, com exceção de aparelho ortodôntico. Este equipamento exigia que as medidas de peso e altura tivessem sido aferidas previamente. O exame não era realizado em jovens cadeirantes, jovens com deformidades osteoarticulares, aqueles com peso >120 kg nem em adolescentes grávidas ou com suspeita de gravidez. Os jovens com altura >192 cm faziam apenas coluna lombar e fêmur (não realizavam corpo inteiro). O DXA era a última etapa para ambos os adolescentes encaminhados a cada vez para os exames (Figura 1).



**Figura 1.** Fluxo ideal dos equipamentos.

### 6.2.6 Acelerometria

Ao término dos exames e questionários, o(a) adolescente era encaminhado(a) à recepção, onde era convidado a colocar um acelerômetro no punho de seu braço não dominante. Tal aparelho era utilizado para mensuração objetiva de atividade física, sendo responsável pela captação de movimentos corporais, para estimar os padrões de atividade física dos(as) participantes.

#### 6.2.6.1 Acelerômetros

Durante o acompanhamento, estavam disponíveis um total de 149 acelerômetros do modelo *Actigraph wGT3X-BT* (Figura 2). Em geral, todos os acelerômetros eram utilizados semanalmente em virtude do fluxo diário de participantes ser compatível com o total de acelerômetros. A preparação dos aparelhos era realizada através do *software Actilife 6.11.6.623 BETA*, assim como a conferência inicial dos dados (Figura 3).



(a)



(b)

**Figura 2.** Acelerômetro *ActiGraph* – modelo *wGT3X-BT*.



**Figura 3.** Acelerômetros conectados para *download* dos dados.

#### 6.2.6.2 Logística de coleta de dados

Os aparelhos eram programados para captar dados a partir das 14 horas, para acelerômetros colocados no turno da manhã, e a a partir das 20 horas, para aqueles colocados no turno da tarde. Os acelerômetros colocados nas segundas-feiras eram retirados na segunda-feira da semana subsequente, e da mesma forma para os demais dias da semana. Assim, a captação dos dados totalizava sete dias completos, restando ao menos seis dias completos para análise. Devido ao número total de acelerômetros, não era possível a utilização dos equipamentos por oito dias, fato que resultaria em sete dias completo de dados.

Os acelerômetros eram preparados para captar os dados com uma frequência de detalhamento das informações de 60Hz. Para identificação dos dados e registro dos usuários, eram usadas na preparação do acelerômetro as seguintes informações: (a) número identificador (ID); (b) primeiro nome e as iniciais do sobrenome; e (c) data de nascimento. Além destas práticas, para a preparação dos acelerômetros, a bateria dos mesmos era carregada até 100% de sua capacidade antes de serem acionados. Em caso de preparação de acelerômetro com urgência, era garantido que a carga estivesse em pelo menos 90%. As principais instruções sobre a preparação dos acelerômetros constam no manual de instruções da acelerometria (ANEXO 21).

Diariamente, a lista de agendamentos referente a cada turno era enviada para o responsável pela acelerometria. Com o ID e iniciais do nome do(a) adolescente, o aparelho era configurado em um *software* e, depois de ativado para uso, era levado para a recepção, a fim de ser colocado no punho dos jovens. Se um(uma) adolescente chegasse à clínica para ser atendido(a) sem agendamento, realizava-se a programação enquanto eram realizados os exames e as entrevistas. Na recepção, as recepcionistas faziam o registro do número específico do acelerômetro, no cadastro do(a) adolescente no REDCap.

Na recepção, o(a) adolescente era orientado(a) sobre o uso do acelerômetro e era entregue um guia de orientações sobre a utilização do equipamento (ANEXO 22). Era perguntado ao adolescente qual era a sua mão dominante, sendo o aparelho colocado no braço não dominante e com os pinos voltados para os dedos. A recepcionista orientava o(a) adolescente sobre a utilização durante as 24 horas do dia, inclusive no banho, para dormir e em qualquer outra atividade. A necessidade de que o monitor de atividade física fosse utilizado o máximo de tempo possível, dentro do período determinado, era sempre ressaltada. A primeira etapa para colocação do acelerômetro pela recepcionista, era questionar o(a) adolescente e seu responsável sobre o melhor turno para retirada do mesmo (que seria na semana seguinte à colocação) e confirmar telefones de contato e o endereço para retirada do equipamento. Estas informações eram preenchidas no REDCap. Após, era colocado o aparelho no(a) adolescente, explicado o uso e entregue as instruções, que continham data e turno para retirada e o telefone para contato, em caso de alguma dúvida ou problema no decorrer da semana. Depois deste processo, os responsáveis pela acelerometria (Tiago Silva e Calebe Borges) preparavam uma planilha de coleta, que era entregue ao coletador (*motoboy*), para o recolhimento dos aparelhos no local e turno

marcados previamente. Esta planilha era entregue ao coletador um dia antes das coletas. Era orientado que o acelerômetro fosse retirado do punho pelo coletador, sempre que possível.

Posteriormente ao recolhimento do aparelho pelo coletador e chegada do acelerômetro na clínica do CPE, eram iniciados os procedimentos de *download* dos arquivos registrados nos monitores, em um computador exclusivo para este fim. Imediatamente a chegada dos arquivos, os mesmos eram checados e, em seguida, enviados para o *Dropbox* da Acelerometria da Coorte 2004 para armazenamento e backup. Sempre após o *download*, o acelerômetro tinha sua bateria recarregada para ser disponibilizado para uso novamente.

Com os dados no computador, o *software* utilizado permitia ver quantos dias o(a) adolescente havia utilizado o acelerômetro. Para o dado ser considerado válido neste momento, o(a) participante deveria ter mantido o aparelho fixado no punho por um período equivalente a, no mínimo, três dias, do contrário este dado precisaria ser novamente coletado. Nos casos em que os acelerômetros retornavam com menos de três dias de uso, o(a) adolescente era considerado como pendente para acelerometria e a equipe responsável por contatá-lo(a) e realizar o agendamento para a colocação do aparelho novamente. Nesta situação, a colocação era feita pelo mesmo *motoboy* que realizara o recolhimento do aparelho. Caso o(a) adolescente não aceitasse recolocar, o mesmo passava a ser contabilizado como perda. Ressalta-se que essa recolocação era realizada apenas quando havia equipamentos disponíveis de forma que não fossem atrapalhar as coletas dos participantes que estava visitando a clínica de pesquisa.

Algumas exceções ocorriam quando o participante não podia colocar o acelerômetro na semana em que visitou a clínica. Isto ocasionava, também, uma pendência. Nestes casos, o participante recebia uma ligação, para agendar um horário em que o acelerômetro pudesse ser levado em sua casa para colocação. Nesta situação, a colocação era feita pelo mesmo *motoboy* que recolhia os aparelhos. Ainda, outras situações caracterizavam o(a) adolescente como atendendo algum critério de exclusão para esta etapa específica do estudo, sendo as seguintes: (a) incapacidade de deslocar-se caminhando de um lugar ao outro; (b) distúrbios mentais nos quais o(a) adolescente não permitia a colocação do aparelho; e (c) não residir em Pelotas, exceto moradores de Capão do Leão (cidade vizinha) e quando os(as) adolescentes estavam de férias na cidade e permaneceriam o tempo necessário para a retirada.

Para fins de controle de qualidade, o banco de dados era verificado periodicamente, juntamente com a planilha de controle e o banco de dados da acelerometria. A partir dessa rotina, eram identificados e corrigidos possíveis problemas na programação dos acelerômetros ou pendências e inconsistências. Além disso, mensalmente, era realizado um monitoramento em relação ao número de elegíveis, dados coletados, acelerômetros em uso no momento, pendências de colocação, perdas e recusas.

Os dados foram analisados de forma padronizada em comparação a outras coortes com a utilização do pacote de Análise GGIR no *Software R*. As análises incluíram a combinação de atividade física, comportamento sedentário e sono (parte 5 do código de análise GGIR). A versão do GGIR utilizada nesta análise foi 2.2-0 e um relatório específico sobre as análises está disponível com o gerente dos bancos de dados da Coorte de 2004.

O total de dados analisados foi de 1.531, mas durante o processo de análise alguns arquivos apresentaram problemas durante a detecção (ex: períodos de mensuração muito curtos, etc). Neste acompanhamento, 10 arquivos apresentaram problemas de processamento. Foram excluídos do banco também um total de 14 indivíduos que apresentaram problemas em termos de padrões de atividade física não compatível com o movimento humano, que não tinham pelo menos um ciclo de 24 horas e com erro de calibração  $> 0,02$ .

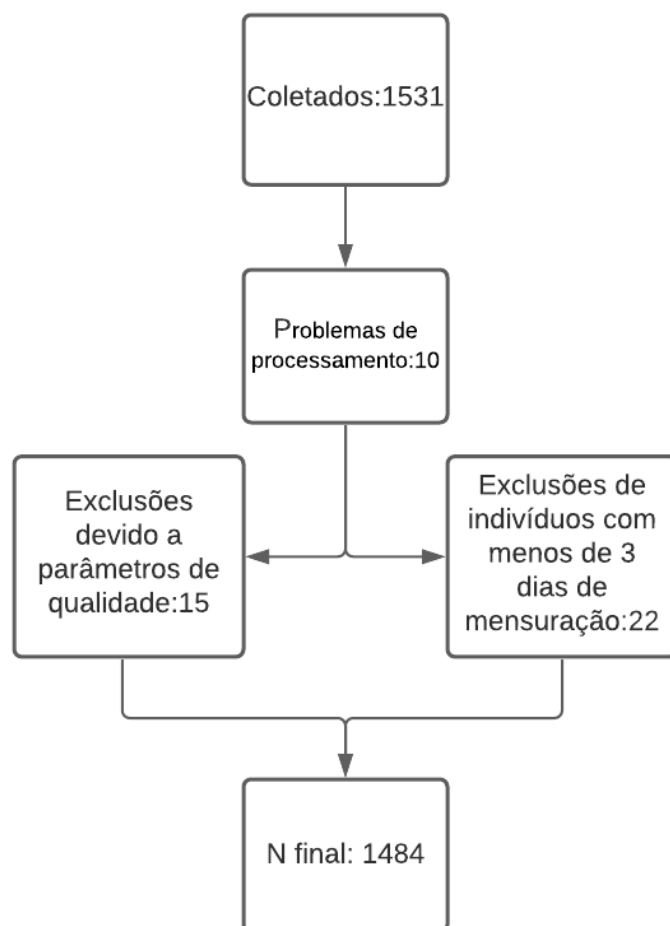
Todos os dados também tiveram seus *plots* visualizados a fim de identificar qualquer padrão anormal. Foram identificados apenas um *plot* com padrão anormal, e esse indivíduo foi excluído nesta etapa.

Para obtenção das médias semanais é importante verificar a confiabilidade dos dias ao longo da semana. Para isso realizamos o teste *Spearman-Brown Prophecy*. Procurou-se equilíbrio entre o valor de confiabilidade ideal (0.70 ou mais) e a perda de indivíduos na amostra. Variáveis de sono frequentemente tem menor confiabilidade em relação as de atividade física. Neste sentido decidiu-se excluir participantes com menos de três dias de mensuração. Assim, 22 indivíduos foram excluídos da amostra nesta etapa. Abaixo segue os valores de *Spearman-Brown Prophecy* para dias nas variáveis testadas.

**Quadro 1.** Spearman-Brown Prophecy de acordo com número de dias.

Variável	3 dias	4 dias	5 dias	6 dias
Tempo total de sono	0.12	0.15	0.18	0.21
Janela de tempo de sono	0.07	0.09	0.11	0.13
AFMV (sem bout)	0.73	0.78	0.82	0.84
AFMV (bout 5 min)	0.66	0.72	0.77	0.80
AFMV (bout 10 min)	0.61	0.68	0.72	0.76

Assim, o N total com informação de 24h no acompanhamento da Coorte de 2004 aos 15 anos foi 1.484. A Figura 4 apresenta o fluxograma do acompanhamento de acordo com coleta e análise.

**Figura 4.** Fluxograma de coleta e análise coorte de 2004 -15 anos. Análise 2021.



Por fim, torna-se importante fazer algumas observações importantes para futuros pesquisadores(as) que irão utilizar esses dados:

- 1) Nossas análises são conduzidas considerando a janela de um dia do momento que o indivíduo acorda até o próximo momento que ele acorda (*wake to wake*). Sendo assim, podemos ter ciclos com menos ou mais de 24 horas.
- 2) Variáveis de ENMO e ritmo (*interdaily stability e intradaily variability*) não são disponibilizadas na parte 5 do GGIR. Por esse motivo são obtidas nos arquivos `part2_summary` e, portanto, tem janela da meia noite à meia noite.
- 3) Variáveis de comportamento sedentário sempre precisam de cautela na interpretação pois nossas medidas são baseadas somente em aceleração e não incluem medida de postura que faz parte da definição de comportamento sedentário.
- 4) As variáveis relativas a períodos de inatividade sustentada geradas pelo GGIR utilizam critério de bout diferente das de atividade física. Para estas variáveis o código exige que o indivíduo esteja 90% do *bout* estabelecido em comportamento inativo. Além disso, os bouts para inatividade das análises padrão são de 10, 20 e 30 minutos. Por esses motivos as variáveis de inatividade geradas pelo pacote não são um simples complemento das variáveis de atividade física e sim um período de inatividade bem mais exigente e com definições diferenciadas.
- 5) Uma variável de inatividade complementar a atividade leve (menos que 50mg) utilizando mesmos parâmetros da atividade física sem bout foi construída (`inat_complement/inat`). Essa variável consiste em toda atividade com intensidade inferior a 50 mg realizada fora da janela do tempo de sono.
- 6) Embora variáveis de sono tenham sido geradas, é importante ressaltar que a validação do presente algoritmo foi conduzida em uma amostra de adultos. As estimativas, embora sejam compatíveis com outras marcas, modelos e algoritmos de acelerômetro para esta idade, não são oriundas de métodos com validade testada.
- 7) Informações completas sobre processamento, dicionário de variáveis e como citar o GGIR: <https://cran.r-project.org/web/packages/GGIR/vignettes/GGIR.html>.

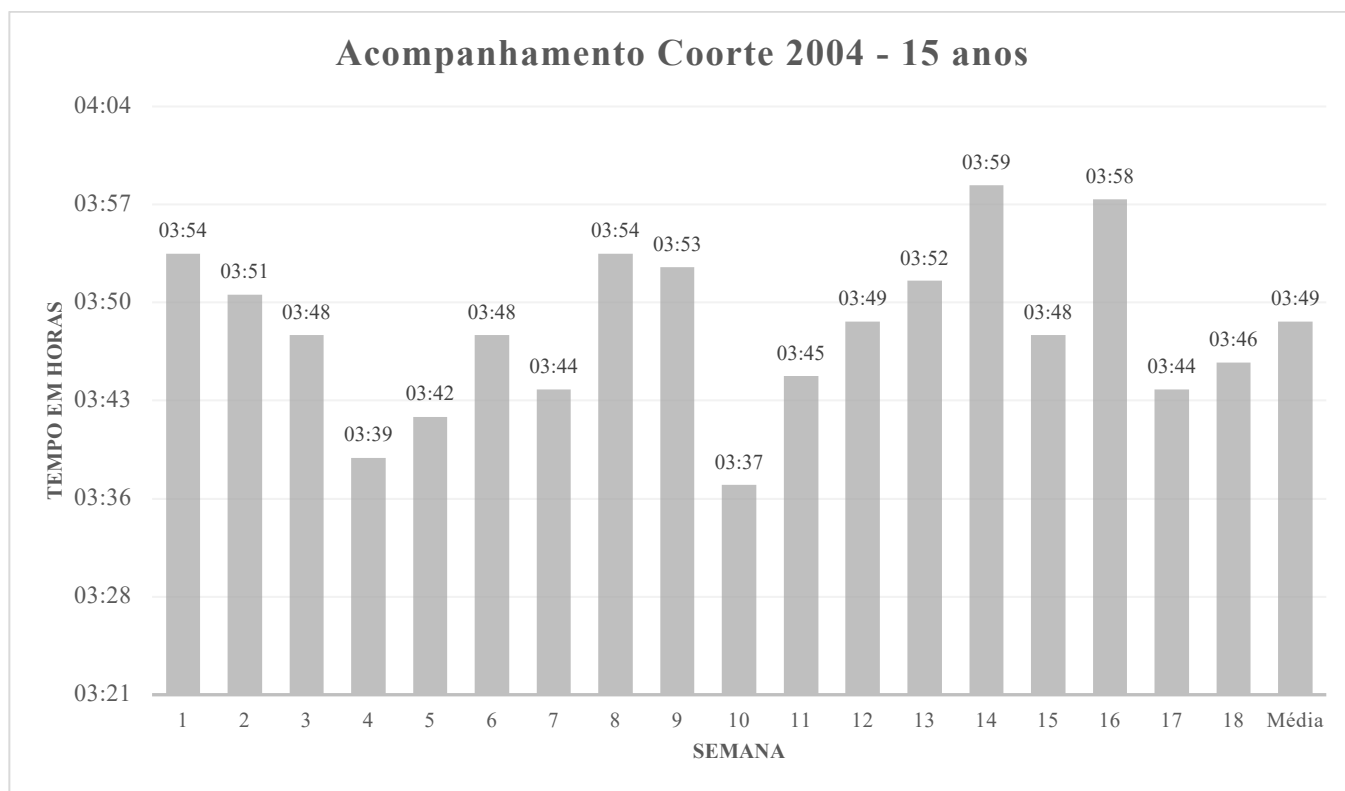
### 6.2.7 Encerramento da visita

Antes de deixar a clínica o(a) adolescente recebia uma ajuda de custo pelo seu deslocamento (R\$ 50,00), entregue ao seu responsável após a assinatura de um recibo do valor (ANEXO 23). O(A) adolescente ou seu responsável poderiam solicitar atestados

para comprovar falta na escola e/ou trabalho, o qual era prontamente fornecido. Tais documentos (ANEXO 24) ficavam à disposição na recepção e eram assinados pela coordenadora de campo. Alguns resultados de exames também eram fornecidos ao final, como peso, altura, pressão arterial e o percentual de gordura medido pelo BodPod (ANEXO 25).

#### **6.2.7.1 Tempo de permanência na clínica**

O tempo médio que os jovens permaneciam na clínica variou do início à metade do trabalho de campo (Figura 5). Inicialmente, os jovens ficavam, em média, 3h 54 min. Na metade do campo, a média de tempo foi de 3h 53 minutos, atingindo seu menor tempo na 10ª semana, quando o tempo de permanência foi reduzido para 3h 37 min (uma diferença de 16 minutos, em relação à primeira semana). Na última semana de campo, os participantes permaneceram na clínica, em média, 3h 46 min (Figura 5). Na Tabela 2 são apresentadas as médias de tempo despendido em cada estação.



**Figura 5.** Tempo médio (em horas) de permanência dos participantes na clínica, por semana, no acompanhamento dos 15 anos.

**Tabela 2.** Tempo médio gasto por estação na Clínica do CPE.

<b>ESTAÇÃO</b>	<b>MÉDIA DE TEMPO</b>
<b>MÃE</b>	
<b>Questionários – tempo total</b>	<b>20 min</b>
Geral	17 min
Confidencial	3 min
<b>Saúde mental – tempo total</b>	<b>1h 28 min</b>
DAWBA	42 min
WASI	36 min
MINI	10 min
<b>Tempo total da mãe</b>	<b>1h 48 min</b>
<b>ADOLESCENTE</b>	
<b>Questionários – tempo total</b>	<b>1h 26 min</b>
Geral	47 min
Confidencial	17 min
QFA	22 min
<b>Equipamentos – tempo total</b>	<b>34 min</b>
Antropometria, pressão arterial e coleta de sangue	15 min
BodPod	7 min
DXA	12 min
<b>Teste Psicológico (CANTAB) – tempo total</b>	<b>39 min</b>
<b>Tempo total do adolescente</b>	<b>2h 40 min</b>

### 6.2.8 Estratégias de busca dos(as) adolescentes

#### 6.2.8.1 Rastreamento de endereços não encontrados

Durante o trabalho de campo, três rastreadores trabalharam na localização dos domicílios daqueles adolescentes que não tinham telefone/contato. Inicialmente, apenas uma rastreadora era responsável por essa tarefa, mas, em seguida, ela solicitou afastamento da função e outra pessoa foi contratada. Ao final do trabalho de campo, houve a necessidade de contratar mais um rastreador.

Com base em um levantamento dos endereços dos acompanhamentos anteriores, os rastreadores deslocavam-se até estes endereços, do mais antigo aos mais recentes,

registrados em uma folha de rosto. Uma vez localizado o adolescente, os rastreadores deixavam um informativo em sua casa ou na residência de algum familiar e, em alguns casos, contatavam o CPE para que já fosse realizada a atualização dos dados cadastrais e agendamento da visita.

#### **6.2.8.2 Divulgação na imprensa local e redes sociais**

Com o objetivo de divulgar o acompanhamento dos 15 anos da Coorte de 2004 e incentivar a participação dos(as) adolescentes no estudo, foi realizada a divulgação do acompanhamento dos 15 anos no perfil da coorte no *Facebook* (<https://www.facebook.com/coorte2004/?fref=ts>).

#### **6.2.8.3 Jovens residentes em outros municípios e entrevistas telefônicas**

Alguns adolescentes estavam residindo fora da cidade de Pelotas. Para esses participantes, era feita a proposta de agendarem a visita à clínica durante as festas de final de ano, férias escolares ou ainda, durante o feriado de carnaval. Estas foram as principais datas em que foi possível entrevistá-los.

### **7. SUBESTUDO DEFICIÊNCIA INTELECTUAL**

Este estudo, coordenado pela Dra. Simone Karam, teve por objetivo reavaliar os indivíduos identificados com deficiência intelectual (DI) e avaliar indivíduos com possível transtorno do espectro autista (TEA), pertencentes à Coorte 2004. Os participantes passaram por avaliação clínica e coleta de sangue ou de saliva, assim como seus pais, caso necessário.

O indivíduo caracterizado como “especial” em etapas anteriores, era convidado a ser reavaliado. Indivíduos não caracterizados anteriormente como “especiais”, porém cujos pais solicitaram avaliação por suspeita de DI ou TEA, passaram então por avaliação genético-clínica que incluía anamnese, exame físico e dismorfológico e avaliação do comportamento adaptativo. Em caso de ficar caracterizado como uma das duas condições já referidas, o indivíduo era incluído no estudo. Na clínica, uma sala foi reservada para avaliação pela Dra. Simone e para a coleta do material biológico. Inicialmente, 164 indivíduos foram selecionadas para a avaliação genética, dos quais 107 foram avaliados entre os meses de janeiro a março de 2020.

Após análise, os participantes e suas famílias eram chamados para aconselhamento genético e orientações.

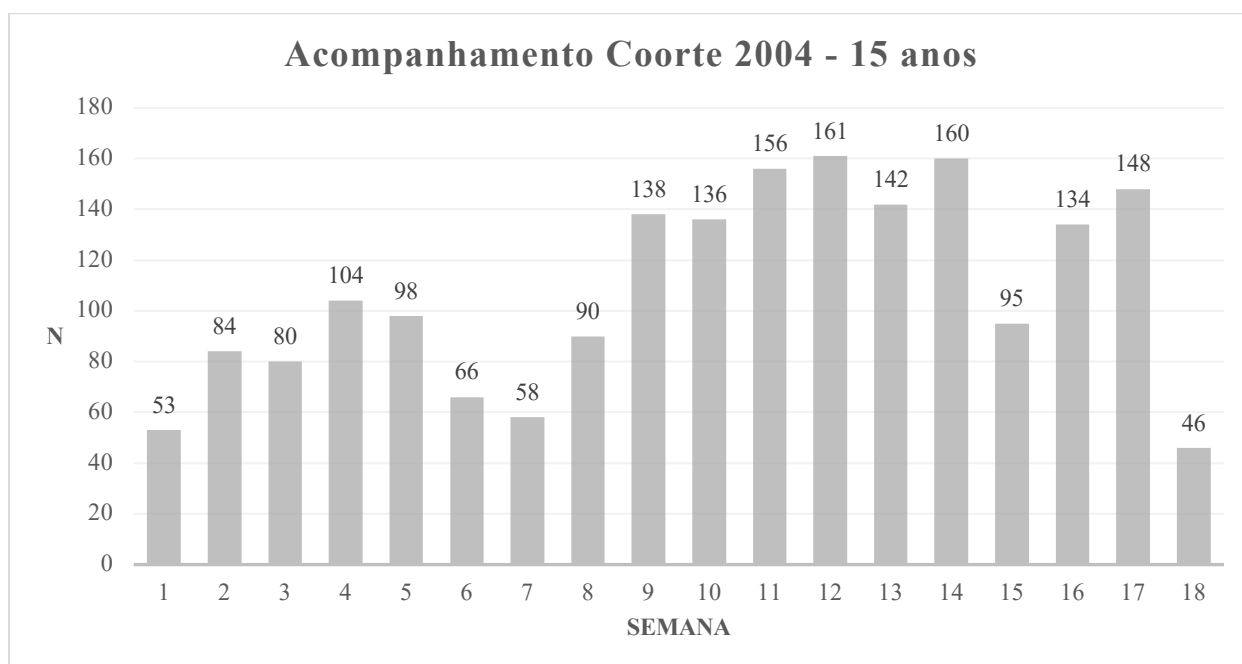
## 8. SITUAÇÕES ADVERSAS E ALTERAÇÕES NA CONDUTA

- ✓ **DXA estragou:** O equipamento apresentou problemas entre 16 e 28 de janeiro de 2020, impedindo a realização dos exames. Um total de 231 adolescentes compareceram à clínica neste período e foram perdidas para o exame.
- ✓ **Mudança na aplicação do CANTAB:** Inicialmente, era aplicado apenas por psicólogos, após, para diminuir o tempo de permanência dos(as) adolescentes na clínica e melhorar o aproveitamento da equipe, entrevistadoras, supervisoras do QFA e doutorandos também passaram a aplicar este instrumento.
- ✓ **Mudança na aplicação dos instrumentos de Saúde Mental:** Em setembro de 2019, em reunião anterior ao início do trabalho de campo, decidiu-se que todos os instrumentos de Saúde Mental seriam aplicados a todas as pessoas que estivessem acompanhando o(a) adolescente. Porém, em uma reunião realizada em fevereiro, os coordenadores decidiram que o MINI e o WASI seriam aplicados apenas às mães biológicas e sociais. Após retomada do assunto e avaliação do mesmo em uma reunião realizada em março, o grupo decidiu que o WASI deveria ser aplicado somente as mães biológicas, o MINI para mães biológicas ou sociais e o DAWBA, a todos que estivessem acompanhando o(a) adolescente.
- ✓ **Mudança na aplicação do confidencial do responsável:** O questionário confidencial também sofreu alterações. No início do campo, era aplicado a todas as pessoas que estivessem acompanhando o(a) adolescente. Em reunião realizada em fevereiro, os coordenadores solicitaram excluir as informações dos confidenciais respondidos por pais ou outro responsável, que não fosse à mãe biológica ou social. Em uma reunião realizada em março, os coordenadores reafirmaram que este instrumento deveria ser aplicado apenas para as mães biológicas e sociais.
- ✓ **Segundo treinamento de Saúde Mental:** De 06 a 10 de janeiro de 2020, devido às diversas solicitações de desligamento, foi necessário realizar um novo treinamento para aplicação dos instrumentos sobre Saúde Mental. Pelo edital contemplado pela Fundação Delfim Mendes Silveira, havia dez bolsistas na

suplência, porém, sem treinamento específico para todos os instrumentos de saúde mental. Desta forma, era necessário deixá-los aptos para o trabalho de campo, em caso de futura contratação. Outro motivo para a realização deste treinamento foi a necessidade de contratação de dois novos psicólogos, por uma segunda fonte de recursos financeiros, para poder aumentar o fluxo do campo e não sobrecarregar os psicólogos, que estavam atuando naquele momento.

## 9. CONTROLE DO ANDAMENTO DO TRABALHO DE CAMPO

Um controle semanal da evolução do trabalho de campo era realizado por meio de um relatório elaborado pela pós-doutoranda supervisora. Esse relatório continha um resumo da produção a cada sete dias, sempre contabilizando os dados de segunda à sábado. Neste arquivo, era apresentado o número acumulado e por semana de participantes acompanhados. Esse conteúdo era enviado semanalmente, preferencialmente na segunda-feira, para informar aos pesquisadores, doutorandos e demais envolvidos, sobre o andamento do trabalho de campo (Figura 6).



**Figura 6.** Panorama semanal do número de acompanhados aos 15 anos.

## 10. CONTROLE DE QUALIDADE DOS DADOS

No mês de dezembro de 2019, iniciaram-se as ligações para o controle de qualidade (CQ) das entrevistas realizadas com os membros na Coorte. Foram sorteados

10% da amostra estudada, totalizando 254 adolescentes e 252 mães ou responsáveis. O(A) adolescente sorteado era contatado por telefone e eram feitas dez perguntas, sendo nove em relação ao questionário geral e uma para avaliação do atendimento na clínica (ANEXO 26). De maneira semelhante, a mãe ou responsável sorteado também era contatado por telefone e eram feitas outras dez perguntas, sendo nove em relação ao questionário geral e uma para avaliação do atendimento na clínica (ANEXO 27). O sorteio do CQ esteve sob responsabilidade da doutoranda Káren Sánches. As entrevistas foram realizadas por uma bolsista de apoio técnico (Ana Paula Maciel) diretamente no REDCap. O banco foi transferido para o programa estatístico Stata 16.0®, onde foram realizadas as análises de concordância.

## **11. REVERSÃO DE RECUSAS**

Alguns adolescentes recusaram participar do acompanhamento no primeiro contato com a responsável pelos agendamentos na clínica, ou, ainda, aceitavam o agendamento várias vezes, mas não compareciam. Portanto, ao longo do acompanhamento, os responsáveis pelos agendamentos ligavam para os jovens e tentavam reverter tal situação, por meio de propostas como trocar horários ou então negociar sobre os procedimentos que despertavam medo ou desconfiança por parte dos(as) adolescentes. No entanto, em função da paralisação do campo devido a pandemia do novo Coronavírus, em 17 de março de 2020, esta etapa do trabalho de campo não chegou a ser concluída, pois pretendia-se, ainda, tentar reverter as recusas com auxílio dos doutorandos e supervisora do trabalho de campo.

## **12. HISTÓRICO DE COVID-19 NO BRASIL E NO MUNDO**

Em março de 2020, a COVID-19, causada pelo novo coronavírus Sars-CoV-2 e relatada pela primeira vez em dezembro de 2019, como um surto de pneumonia de etiologia desconhecida, ocorrido em Wuhan, província de Hubei, China (Wuhan Municipal Health Commission, 2019), foi declarada uma pandemia global pela Organização Mundial de Saúde (WHO, 2020), instanciando distanciamento físico e ordens de quarentena para mitigar sua rápida transmissão (Cookea et al., 2020). Neste sentido, as autoridades de saúde de muitos países ao redor do mundo passaram a impor medidas de distanciamento social, na tentativa de 'achatar a curva', reduzir o surto e não sobrecarregar os sistemas de saúde (Wu & McGoogan, 2020).



A COVID-19 tem sido considerada uma parente da síndrome respiratória aguda grave (SARS), que tem a possibilidade de transmissão de animais para humanos (Nature, 2020). Até o momento, a fonte do SARS-CoV-2 permanece desconhecida. No entanto, a infecção por SARS-CoV-2 foi associada ao contato com um vendedor local de frutos do mar em Wuhan, que vendeu ilegalmente alguns animais selvagens, incluindo morcegos (Wang et al., 2020a). O período médio de incubação da COVID-19 é estimado em 5,2 dias, com ampla variação entre os pacientes (Li, 2020), podendo ser passível de disseminação assintomática (Rothe, 2020; Ryu & Chun, 2020). Os sintomas de infecção incluem febre, calafrios, tosse, coriza, dor de garganta, dificuldade para respirar, mialgia, náusea, vômito e diarreia (Chen, 2020). Casos graves podem levar a lesão cardíaca, insuficiência respiratória, síndrome do desconforto respiratório agudo e morte (Holshue, 2020).

A epidemia de COVID-19 foi considerada uma ameaça global à saúde (Wang, 2020) e é de longe o maior surto de pneumonia atípica, desde o surto de síndrome respiratória aguda grave (SARS) em 2003. Poucas semanas após o surto inicial, o número total de casos e mortes já havia excedido o da SARS (Hawryluck, 2004).

A seguir, a linha do tempo com as principais informações sobre COVID-19.

**08 de dezembro 2019:** Os primeiros casos de coronavírus foram registrados em um hospital de Wuhan, na China. As vítimas seriam frequentadores de um mercado atacadista de animais.

**05 de janeiro 2020:** É publicado o primeiro comunicado da Organização Mundial da Saúde a respeito do assunto. No documento, são relatados 44 casos de “pneumonia de causa desconhecida” em Wuhan/China.

**09 de janeiro 2020:** Divulgado o primeiro código genético do novo coronavírus.

**09 de fevereiro 2020:** Trinta e quatro brasileiros que viviam na cidade chinesa de Wuhan, epicentro do novo coronavírus, foram repatriados. Duas aeronaves da Força Aérea Brasileira aterrissaram no Brasil com o grupo, que ficou de quarentena por 14 dias, na Base Aérea de Anápolis, em Goiás.

**26 de fevereiro 2020:** Confirmado o primeiro caso de coronavírus no Brasil. O paciente era um homem de 61 anos, que havia viajado à Itália, e deu entrada no Hospital Albert Einstein, em São Paulo, no dia anterior.

**05 de março 2020:** Sobe para oito o número de casos confirmados do novo coronavírus no Brasil: seis em São Paulo, um no Espírito Santo e um no Rio de Janeiro. Também foi registrada a primeira transmissão interna no país.

**09 de março 2020:** O Ministério da Saúde anunciou a realização de teste para o coronavírus em todos os pacientes internados em hospitais públicos ou privados, com quadro respiratório grave, independentemente do histórico de viagem ao exterior.

**10 de março de 2020:** A Secretaria da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul, por meio do Centro Estadual de Vigilância em Saúde (Cevs), confirmou o primeiro caso de infecção pelo novo coronavírus no Rio Grande do Sul. Tratava-se de um homem, de 60 anos, residente em Campo Bom, que teve histórico de viagem para Milão, na Itália, entre os dias 16 e 23 de fevereiro de 2020. O anúncio foi feito pelo governador Eduardo Leite, em coletiva à imprensa no Palácio Piratini.

**11 de março 2020:** A Organização Mundial da Saúde declarou a pandemia de coronavírus, estimando que o número de pessoas infectadas, mortes e países atingidos deveria aumentar nos dias e semanas seguintes.

**13 de março 2020:** O Ministério da Saúde regulamentou critérios de isolamento e quarentena, que deveriam ser aplicados pelas autoridades sanitárias em pacientes com suspeita ou confirmação de infecção por coronavírus. O primeiro paciente brasileiro diagnosticado com coronavírus foi curado. A Universidade Federal de Pelotas (UFPel), considerando as ponderações do Comitê Interno para Acompanhamento da Evolução da Pandemia por Coronavírus, formado por representantes do Hospital-Escola, das Faculdades de Medicina e Enfermagem, das pró-reitorias de Ensino, de Assuntos Estudantis e de Gestão de Pessoas e da Coordenação de Comunicação Social, em reunião realizada na manhã do dia 13 de março de 2020, decidiu suspender as atividades acadêmicas pelo período mínimo de três semanas, a partir do dia 16 de março de 2020. A medida adotada fazia parte de uma estratégia elaborada pela UFPel, com o intuito de minimizar a disseminação do Coronavírus e propiciar condições para que a Universidade pudesse se estruturar para o atendimento em saúde à comunidade.

**16 de março 2020:** Capitais do Rio de Janeiro e São Paulo já registravam transmissão comunitária (quando não é identificada origem da contaminação). Isso fez com que o país entrasse em nova fase da estratégia de contenção da COVID-19, que era criar condições de prevenção.

**17 de março 2020:** O Ministério da Saúde é notificado da primeira morte por coronavírus no Brasil. A vítima foi um homem de 62 anos, que tinha histórico de diabetes e hipertensão arterial, que estava internado na rede de hospitais Prevent Senior, em São Paulo e ainda não estava na estatística do governo. Considerando a orientação dada pela UFPel, de suspensão das atividades acadêmicas, e levando em consideração a segurança e a saúde da equipe e dos participantes da Coorte e seus familiares, a coordenação da Coorte 2004 entendeu que seria necessário suspender o acompanhamento dos 15 anos.

**20 de março 2020:** O Ministério da Saúde declara reconhecimento de transmissão comunitária do novo coronavírus em todo o território nacional, apesar de nem todas as regiões apresentarem esse tipo de transmissão. A declaração dá ao Ministério da Saúde autoridade diante de todos os gestores nacionais, que devem adotar medidas que promovam distanciamento social e evitem aglomerações.

**24 de março 2020:** Foram registrados casos de Covid-19 nos 26 estados e no Distrito Federal.

**25 de março de 2020:** O primeiro caso do novo coronavírus foi registrado em Pelotas. A confirmação do Laboratório Central do Estado (Lacen/RS) foi anunciada pela prefeita Paula Mascarenhas, em coletiva de imprensa online. Tratava-se de uma mulher de 71 anos, que se encontrava em isolamento domiciliar, com bom estado de saúde, sem apresentar sintomas graves da doença. A senhora teve contato com um familiar que havia estado em Porto Alegre recentemente.

**28 de março 2020:** O avanço da Covid-19 no Brasil é considerado acelerado. Passaram-se 25 dias desde a confirmação do primeiro caso até que se chegasse à marca de mil casos; mas em apenas seis dias, foi alcançada a marca de 2 mil casos.

**16 de abril 2020:** Completado um mês desde a primeira morte pelo novo coronavírus no Brasil, o número de óbitos chegou a 1.952. O total de casos confirmados de Covid-19 em todo o Brasil era de 30.891.

**21 de abril 2020:** A taxa de mortalidade entre os casos diagnosticados de coronavírus no Brasil era de 6,3%. Todos os estados brasileiros registravam casos e mortes decorrentes da doença. São Paulo concentrava a maior parte das notificações: 15.383 casos e 1.093 óbitos.

**29 de abril 2020:** Em 24 horas, foram registradas 6.276 contaminações. No mesmo período, foram contabilizadas 449 mortes.

**30 de abril 2020:** Os dados colocavam o Brasil com mais casos confirmados do que a China, onde a epidemia começou. Outra marca: estudo do *Imperial College London* aponta que o país tem a maior taxa de contágio da Covid-19 em todo o mundo.

**03 de maio 2020:** Já passava de 100 mil o número de casos do novo coronavírus no Brasil, e de 7 mil o número de óbitos.

**10 de junho 2020:** Balanço do Ministério da Saúde registrava, pelo segundo dia consecutivo, alta superior a 32 mil novos casos do coronavírus. Foram 32.913 diagnósticos em 24 horas, levando a 772.416 o total de casos da Covid-19. O número de óbitos registrados em um dia chegou a 1.274. Com a atualização, o total de mortes passou para 39.680. Os dados colocam o Brasil como líder na média diária de mortes, superando Estados Unidos e Reino Unido em total de óbitos.

**27 de junho 2020:** O Ministério da Saúde atualiza cronologia da COVID-19 no Brasil, ao afirmar que primeira morte pela doença aconteceu em 12 de março. Segundo a pasta, a primeira vítima no país foi uma mulher de 57 anos, que deu entrada no Hospital Municipal Dr. Carmino Caricchio, São Paulo, no dia 11 de março.

**15 de dezembro 2020:** A primeira quinzena de dezembro mostrou um aumento mais sustentado no número de mortes por COVID-19, tendo nas últimas 24 horas sido registrados 964 mortes. Logo no início do mês, finalmente o Governo Brasileiro apresentou o rascunho de um plano de vacinação. Este seria realizado em quatro etapas, que iriam variar de acordo com grupos prioritários. Na primeira fase, seriam prioridade para receber a vacina os profissionais da saúde, idosos com mais de 75 anos, ou com mais de 60 anos que vivessem em instituições de longa permanência, e a população indígena. Na segunda fase, idosos com idade entre 60 e 74 anos; na terceira fase, indivíduos com risco de doença grave, como portadores de doenças cardiovasculares ou renais; e, por fim, na quarta fase, os professores, profissionais da área de salvamento e força de segurança, funcionários do sistema prisional e população privada de liberdade.

**30 de janeiro 2021:** O início da segunda quinzena de janeiro foi marcado por uma decisão importantíssima para o país. A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) concedeu aprovação para uso emergencial de duas vacinas, a CoronaVac e a Vacina de Oxford. Um dia seguinte após a aprovação, que aconteceu no dia 17 de janeiro, aviões da força aérea brasileira decolavam para distribuir as vacinas pelo país e, na mesma semana, cada estado já iniciava a campanha de vacinação. Inicialmente, 6 milhões de doses da CoronaVac encontravam-se em solo brasileiro e mais 2 milhões de doses da

Vacina de Oxford seriam trazidas da Índia. Estas eram doses importadas, mas tanto o Instituto Butantan, em São Paulo, como a FioCruz, no Rio de Janeiro, produzirão doses das vacinas que serão entregues ao Ministério da Saúde.

A previsão era de que a FioCruz produziria 100 milhões de doses da Vacina de Oxford até o final do primeiro semestre de 2021 e mais 100 milhões até o fim do ano. Já o Instituto Butantan pretendia produzir 86 milhões de doses da CoronaVac até o fim do ano. Havia ainda a possibilidade de o Brasil receber 42,5 milhões de doses de vacinas por fazer parte do Covax Facility, um consórcio liderado pela Organização Mundial de Saúde.

Nas últimas 24 horas foram registrados 58.462 novos casos e 1.194 óbitos de COVID-19. Uma nova variante do vírus SARS-CoV-2, identificada como P.1, inicialmente na cidade de Manaus, foi detectada pela primeira vez em outro estado brasileiro, em São Paulo.

**19 de fevereiro 2021:** O Brasil seguia em campanha de vacinação, sendo que 49,34% das doses recebidas pelos estados já haviam sido aplicadas, significando que 5.756.502 brasileiros já haviam recebido ao menos uma dose da vacina. A segunda dose da vacina havia sido aplicada a 1.051.406 brasileiros. O Ministério da Saúde negociou com produtores de vacina da Rússia e Índia, responsáveis pelas vacinas Sputnik V e Covaxin, respectivamente, para que as vacinas fossem disponibilizadas no Brasil.

**09 de março 2021:** Com o registro de 1.972 mortes, a data é a pior da pandemia, segundo dados divulgados pelo Conselho Nacional de Secretários da Saúde (Conass). Foram identificados também 70.764 novos casos da doença. O dia marca a pior semana do Brasil durante a pandemia do novo coronavírus.

**23 de março 2021:** O Brasil registrou novo recorde do número diário de mortes por COVID-19. Em 24 horas, foram registradas 3.251 mortes, segundo dados enviados pelos estados ao Ministério da Saúde e ao Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass). Era a primeira vez que o país ultrapassava 3 mil óbitos causados pela doença, em apenas um dia desde o início da pandemia.

**24 de março 2021:** O Brasil atingiu o índice de mais de 300.000 mortes desde o começo da pandemia. Os casos confirmados de COVID-19 somavam 12.183.338. O Brasil é o país com o maior número diário de mortes por Covid-19 desde 5 de março. O país responde por 11% das mortes por Covid-19 de todos os países até agora, segundo dados da Universidade *Johns Hopkins*, EUA. Até então, o acompanhamento dos 15 anos da Coorte 2004 não teve suas atividades retomadas e o campo foi dado como concluído.

### 13. COORTE 2004 E A PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS

Após 18 semanas do início do trabalho de campo, tivemos que interromper o acompanhamento, frente à nova condição vivenciada e indicação de isolamento social, decorrente da pandemia do novo Coronavírus. Desta forma, dia 17 de março de 2020 foi o último dia de trabalho presencial da Coorte 2004. Nesta data, havíamos atingido o número de 1.949 díades mãe-adolescente entrevistados na clínica do CPE.

A partir de então, pensou-se em alternativas para continuar entrevistando os(as) participantes e suas mães ou responsáveis. Desta maneira, a secretária da Coorte 2004, de forma remota, em *home-office*, seguiu fazendo atualização de cadastros e entrevistas via telefone. Nestas ligações, mãe e adolescente respondiam apenas seus respectivos questionários gerais. Ao total, no período de março a outubro de 2020, foram entrevistados 80 mães ou responsáveis e 64 adolescentes, conforme descreve a Tabela 3.

**Tabela 3.** Descrição do número de entrevistas via telefone, realizadas com a mãe ou responsável, a cada mês de 2020, durante a pandemia por COVID-19.

Mês	Número de entrevistas
Março	1
Abril	6
Maio	19
Junho	18
Julho	10
Agosto	5
Setembro	12
Outubro	9
<b>Total</b>	<b>80</b>

### 14. OUTRAS CIDADES

Alguns(mas) adolescentes, aos 15-16 anos, estavam residindo fora da cidade de Pelotas. Para esses(as) adolescentes, era feita a proposta de agendarem a visita à clínica durante alguma vinda à Pelotas, como no período de férias escolares ou em feriados, tendo em vista que, para este acompanhamento, não se teve verba para ressarcir possíveis gastos com passagens. Desta forma, tentava-se conciliar a visita à clínica com a vinda à Pelotas.

Dentre os participantes avaliados neste acompanhamento, 268 moravam fora do município de Pelotas. Dessa forma, foi realizado contato telefônico com estes jovens e seus responsáveis, sendo que 1.937 compareceram à clínica para acompanhamento e 79 responderam ao questionário por telefone (no período após o início da pandemia do novo Coronavírus). A Tabela 4 especifica o número de adolescentes residentes em Pelotas, em outra cidade do RS, Santa Catarina e em outro estado, e as entrevistas realizadas na clínica ou por telefone.

**Tabela 4.** Entrevistas realizadas na clínica e por telefone com adolescentes residentes em Pelotas, outra cidade do RS, Santa Catarina e em outro estado (N=2.016).

Local	Adolescentes	Entrevista	
		Clínica	Telefone
Pelotas	1.748	1.748	0
Rio Grande do Sul	218	175	43
Santa Catarina	35	11	24
Outro estado	15	3	12
<b>Total</b>	<b>2.016*</b>	<b>1.937</b>	<b>79</b>

\*Sem dados de cidade/estado de residência: 13.

## 15. GERENCIAMENTO DOS DADOS

### 11.1 REDCap

Todos os computadores utilizados para a coleta de dados estavam vinculados ao servidor do REDCap no CPE, onde os instrumentos para coleta de dados foram desenvolvidos. Um ícone para acesso rápido ao ambiente de coleta foi configurado na área de trabalho de cada computador. O acesso ao ambiente de coleta era exclusivamente feito a partir da rede local (dentro das dependências da clínica), visto que o servidor central foi configurado somente para este fim. Cada membro da equipe necessitava de um identificador e uma senha para ingressar no ambiente virtual. Além disso, cada membro da equipe tinha acesso somente ao seu setor, não sendo possível adentrar outra estação equivocadamente.

Os dados coletados na clínica eram registrados em tempo real no servidor central do REDCap, para evitar que possíveis falhas do sistema acarretassem em perda de dados.

O processo de extração de dados do servidor e a tradução destes dados para bancos Stata® eram feitos semanalmente.

## 11.2 Equipamentos

### ✓ *BodPod*

Os dados eram armazenados no banco de dados do aparelho e extraídos semanalmente, em formato de texto, com os dados das variáveis separados por tabulações. Era gerado um banco em Stata®, através do comando “infix”, e rodado um *script* para renomear, organizar e criar rótulos para as variáveis, separando as observações por indivíduo.

### ✓ *DXA*

Os dados coletados durante o exame foram armazenados em tabelas do Microsoft Access®, através de uma consulta, que gerou uma nova tabela, contendo os dados do(a) adolescente (nquest, nome, idade, etc.) e os resultados de sua composição corporal (densidade óssea, massa magra e massa gorda). Foram gerados dois bancos de dados, utilizando-se o StatTransfer®: composição corporal e densidade óssea. Após, foi rodado um *script* em cada banco para renomear, criar rótulos para as variáveis e organizar as observações por adolescente.

## 11.3 Análise de inconsistências

A cada semana, era realizada uma análise das inconsistências do banco de dados pelo doutorando Pedro Augusto Crespo da Silva, por meio de um *dofile*, quando era conferida a coerência das respostas. Semanalmente, a doutoranda Riceli Rodeghiero analisava as inconsistências diretamente via ferramenta do REDCap, com foco principal em valores aberrantes da antropometria, pressão arterial e BodPod. Uma planilha com as inconsistências detectadas era repassada as entrevistadoras, para que cada situação fosse corrigida.

## 16. EQUIPE

A coordenação do Estudo de Coorte de Nascimentos de 2004 em Pelotas é dos professores Iná Santos, Alícia Matijasevich e Aluísio Barros. A área de Saúde Mental foi



coordenada pelos Professores Alicia Matijasevich e Tiago Neuenfeld Munhoz. A coordenação geral do acompanhamento foi realizada pela Professora Luciana Tovo Rodrigues e a supervisão da clínica, pela pós-doutoranda Isabel Oliveira Bierhals. As pós-doutorandas Bianca Del Ponte da Silva, Bruna Schneider e Gabriela Callo, bem como os Professores Renata Moraes Bielemann e Inácio Crochemore Mohnsam da Silva também apoiaram todo o trabalho de campo. Este acompanhamento também contou com a colaboração integral dos doutorandos Káren Sanches, Pedro Augusto Crespo da Silva e Riceli Rodeghiero, que, por meio de uma escala de revezamento, realizavam plantões diários. Ainda, o trabalho de campo teve a participação da aluna de doutorado Francine Santos e de duas alunas da Universidade de São Paulo, sendo elas Jessica Mayumi Maruyama e Ana Beatriz Bozzini. A equipe de trabalho da clínica foi composta por 49 pessoas, distribuídas em diferentes cargos e em dois turnos, conforme demonstra a Tabela 5.

**Tabela 5.** Distribuição da equipe conforme a função.

<b>Função</b>	<b>Número de pessoas</b>
Recepção	4
Fluxo frente	2
Fluxo fundo	2
Entrevistadoras	10
Psicólogo(a)	10*
Monitora do QFA	2
Antropometria	4
BodPod	2
DXA	2
Acelerometria	2
Atualização de cadastro e agendamento	4 <sup>¥</sup>
Secretária	1
<b>Total</b>	<b>49</b>

\*De janeiro a março de 2020 foram contratados mais dois psicólogos, para auxiliar a atender a demanda da clínica.

‡Foram contratadas mais duas pessoas para auxiliar na atualização de cadastro e agendamento dos participantes, uma inicialmente contratada em novembro de 2019 e a outra, em fevereiro de 2020.

## **14.1 Reuniões de trabalho**

### **14.1.1 Pesquisadores, supervisão e colaboradores**

A equipe de professores pesquisadores, coordenadora, supervisora, colaboradores e doutorandos tinham reuniões mensais para a discussão de estratégias de logística e busca dos(as) adolescentes, distribuição de tarefas e responsabilidades e atualização do trabalho de campo.

### **14.1.2 Equipe**

Ao longo do trabalho de campo, foram realizadas reuniões com a equipe de campo, com o objetivo de informar eventuais mudanças na logística, questionários, postura e etc. As reuniões eram organizadas pela supervisora do trabalho de campo (Isabel Oliveira Bierhals), em conjunto com a secretária da Coorte (Deise Modesto).

## **14.2 Alterações na equipe no decorrer do trabalho de campo**

No decorrer do trabalho de campo, alguns bolsistas solicitaram o desligamento, sendo necessárias novas contratações para substituí-los. Foram três desligamentos de psicólogos no primeiro mês do trabalho de campo. Por este motivo, no início de janeiro de 2020, realizamos outro treinamento de Saúde Mental, com todos os suplentes que não haviam sido selecionados pelo edital da Fundação Delfim Mendes Silveira, sendo os primeiros três melhores classificados contratados para substituir os desligamentos de dezembro. Neste mesmo treinamento, selecionamos mais dois psicólogos com verba de outro projeto de pesquisa, para agilizar o fluxo na clínica. Em janeiro, houve mais dois desligamentos e substituições, uma bolsista psicóloga e outra bolsista que atuava no QFA. Em fevereiro, cinco bolsistas solicitaram desligamentos (duas psicólogas, duas entrevistadoras e um bolsista responsável pelo fluxo na clínica). Foi necessário realizar contratações para substituí-los, pois a demanda do campo ainda era alta.

## **17. ASPECTOS FINANCEIROS**

O controle financeiro da pesquisa ficou a cargo da coordenadora Luciana Tovo Rodrigues, com colaboração da secretária Deise Modesto. O presente trabalho de campo contou com fonte de verba de três projetos de pesquisa. Os recursos provenientes do Departamento de Ciência e Tecnologia (DECIT) era administrado pela Fundação Delfim Mendes Silveira, enquanto que as verbas provenientes de projetos dos Professores Cesar Victora e Alicia Matijasevich eram administradas pelo financeiro do CPE. Um detalhamento maior deste item poderá ser encontrado no Relatório Financeiro de Trabalho de Campo.

## **18. QUESTÕES ÉTICAS**

O acompanhamento dos 15-16 anos da Coorte de 2004 foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina, da Universidade Federal de Pelotas por meio do número e parecer 3.554.667 (CAAE: 20183419.1.0000.5317) (ANEXO 28). Todos os participantes assinaram o TCLE e tiveram a garantia de sigilo das informações fornecidas. Mães ou responsáveis em risco de suicídio recebiam orientações gerais dos psicólogos e eram orientados a procurar serviço de atendimento médico, assim como quando a mãe relatava risco de suicídio do(a) adolescente. Uma lista dos serviços de saúde disponíveis na cidade era entregue aos responsáveis (ANEXO 29).

## **19. RESULTADOS PRELIMINARES DO TRABALHO DE CAMPO**

A seguir são apresentados alguns dos principais resultados do trabalho de campo.

Como panorama geral do acompanhamento, observa-se, conforme Figura 5, nas semanas 1 a 3, um número menor de jovens sendo acompanhados, devido ao agendamento ter sido programado para tal. Eram as semanas de adaptação dos entrevistadores e psicólogos e a logística ainda estava sendo testada. A partir da semana 4, houve um aumento importante no número de atendimentos. Observa-se um declínio nas semanas seguintes, devido às festas do final do ano de 2019. Após, houve um aumento substancial no número de acompanhados, atingindo seu ápice na semana 12, com um total de 161 entrevistadas. O trabalho de campo teve duração de 18 semanas, tendo sido interrompida no dia 17 de março de 2020, devido a pandemia do novo Coronavírus. Nesta semana, composta por apenas dois dias, foram acompanhados 46 adolescentes.

Das 4.231 crianças nascidas vivas em 2004, 102 foram detectadas como óbitos (até o ano de 2020). Dentre os 4.129 restantes, 1.949 realizaram as entrevistas na clínica (entre 2019 e 2020) e 80 via telefone (em 2020, no período de pandemia). Dessa forma, os indivíduos que completaram as entrevistas, somados aos óbitos, resultaram em uma taxa de acompanhamento de 50,4%.

## ***II. RELATÓRIO FINANCEIRO DE TRABALHO DE CAMPO***

O estudo da Coorte de Nascimentos de 2004 de Pelotas teve início no dia 20 de novembro de 2019. No entanto, as estimativas com os gastos relacionados ao trabalho de campo já estavam sendo previstas e organizadas nos três meses anteriores. Os recursos destinados para os nove meses de campo foram de financiamentos de projetos, por meio de órgãos de pesquisas: Departamento de Ciência e Tecnologia (DECIT), Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) e Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO).

O financiamento pela verba do DECIT foi administrado pela Fundação Delfim Mendes da Silveira, de acordo com as demandas de gastos, que seriam necessárias para os nove meses de campo. Foi elaborada uma planilha com as estimativas do que seria necessário para dar início e continuidade às atividades.

Estabelecemos os gastos com a equipe de auxiliares de pesquisa, que seria responsável pela atualização de cadastro e posterior agendamento dos participantes e seus responsáveis e pelo processo de secretariado da coorte, totalizando quatro bolsistas. Também foram contabilizados os gastos com o pessoal que atuaria na coleta direta de dados com os participantes (totalizando 39 bolsistas, que atuariam em diferentes funções). Além da equipe de trabalho, o estudo também contou com duas bolsistas de pós-doutorado, que ficaram responsáveis pela escrita de artigos, administração do banco de dados da coorte e supervisão do trabalho de campo.

Foram ainda previstos gastos com uma pessoa, que faria os rastreamentos, ou seja, a procura direta dos endereços dos participantes não encontrados via telefone ou rede social; e outra pessoa, que seria responsável pelo recolhimento dos acelerômetros nas residências dos participantes.

Por esta mesma verba, foram estimados ainda gastos com gêneros de alimentação e lanches aos participantes, materiais de expediente, materiais de higiene e limpeza, serviço de lavanderia, impressões de materiais para divulgação, reprodução de documentos, brinde aos participantes, taxas de importação e materiais que seriam utilizados no campo pelos participantes, como pulseiras e crachás. Soma-se ainda a este recurso a ajuda de custo fornecida a cada participante, como auxílio de deslocamento, custos com treinamentos da equipe e testes específicos de saúde mental, que foram adquiridos diretamente de sites e plataformas.

Conforme citado anteriormente, a Coorte 2004 recebeu apoio financeiro da ABRASCO. Por esta verba, foram planejados alguns gastos que não haviam sido

previstos no orçamento do DECIT. Dentre eles temos a contratação de uma pessoa para limpeza da clínica depois das 16hs e aos sábados; manutenção do aparelho BodPod e do DXA; compra de um dos testes de Saúde Mental; pagamento das mães de participantes com deficiência intelectual, que precisaram retornar à clínica; e produtos e materiais, que foram necessários no decorrer do campo.

Foi possível também o apoio financeiro por um projeto do CNPq da Professora e coordenadora da Coorte 2004, Alicia Matijasevich Manitto. Este projeto deu suporte para que fossem contratados bolsistas, que não estavam previstos no projeto inicial. Incluem-se neste grupo dois psicólogos extras, duas pessoas para auxiliar no agendamento e dois supervisores para os testes de Saúde Mental.

## REFERÊNCIAS

Chen, N. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: A descriptive study. *Lancet*, 395, 507–513, 2020.

Cookea, JE; Eiricha, R; Racinea, N; Madigana, S. Prevalence of posttraumatic and general psychological stress during COVID-19: A rapid review and meta-analysis. *Psychiatry Research*, 292, 113347, 2020.

Harris, PA; Taylor, R; Thielke, R; Payne, J; Gonzalez, N; Conde, JG. Research Electronic Data Capture (REDCap) - A metadata-driven methodology and workflow process for providing translational research informatics support. *J Biomed Inform.*, v. 42, n. 2, p. 377–381, 2009.

Hawryluck, L. SARS control and psychological effects of quarantine, Toronto, Canada. *Emerg. Infect. Dis.*, 10, 1206–1212, 2004.

Holshue, ML; DeBolt, C; Lindquist, S; Lofy, KH; Wiesman, J; Bruce, H; Spitters, C; Ericson, K; Wilkerson, S; Tural, A; Diaz, G; Cohn, A. First Case of 2019 Novel Coronavirus in the United States. *N. Engl. J. Med.*, 382:929-936, 2020.

Li, Q. Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia. *N. Engl. J. Med.*, 382:1199-1207, 2020.

Nature. Stop the Wuhan virus. *Nature* 2020, 577, 450.

Rothe, C. Transmission of 2019-nCoV Infection from an Asymptomatic Contact in Germany. *N. Engl. J. Med.*, 382:970-971, 2020.

Ryu, S; Chun, BC; Korean Society of Epidemiology 2019-nCoV Task Force Team. An interim review of the epidemiological characteristics of 2019 novel coronavirus. *Epidemiol. Health*, 42, e2020006, 2020.



Sakib, N; Bhuiyan, AKMI; Hossain, S; Al Mamun, F; Hosen, I; Mamun, MA. Psychometric validation of the Bangla Fear of COVID-19 Scale: confirmatory factor analysis and rasch analysis. *Int. J. Ment. Health Addiction*, 11, 1-12, 2020.

Santos, IS; Barros, AJD; Matijasevich, A; Domingues, MR; Barros, FC; Victora, CG. Cohort Profile: The 2004 Pelotas (Brazil) Birth Cohort Study. *International Journal of Epidemiology*, v. 40, p. 1461–1468, 2011.

Santos, IS; Barros, AJD; Matijasevich, A; Zanini, R; Cesar, MAC; Camargo-Figuera, FA; Oliveira, IO; Barros, FC; Victora, CG. Cohort Profile Update: 2004 Pelotas (Brazil) Birth Cohort Study. Body composition, mental health and genetic assessment at the 6 years follow-up. *International Journal of Epidemiology*, v. 43, n. 5, p.1437–1437f, 2014.

Wang, C. A novel coronavirus outbreak of global health concern. *Lancet*, 395, 470–473, 2020.

Wang, W; Tang, J; Wei, F. Updated understanding of the outbreak of 2019 novel coronavirus (2019-ncov) in Wuhan, China. *J. Med. Virol.*, 92:441–447, 2020a.

Wang, Y; Di, Y; Ye, J; Wei, W. Study on the public psychological states and its related factors during the outbreak of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in some regions of China. *Psychol. Health Med.*, 26(1):13-22, 2021.

Wilder-Smith, A; Chiew, CJ; Lee, VJ. Can we contain the covid-19 outbreak with the same measures as for SARS? *Lancet Infect. Dis.*, 20(5), E102-E107, 2020.

WHO, World Health Organization, 2020a. Coronavirus Disease (COVID-19): Situation Report – 124. Disponível em: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200523-covid-19-sitrep-124.pdf?sfvrsn=149626d639\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200523-covid-19-sitrep-124.pdf?sfvrsn=149626d639_2).

Wu, Z; McGoogan, JM. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: Summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *Journal of the American Medical Association*, 323(13), 1239-1242, 2020.

Wuhan Municipal Health Commission. Wuhan Municipal Health Commission's Briefing on the Pneumonia Epidemic Situation. 2019. Disponível em: <http://wjw.wuhan.gov.cn/>

## **ANEXOS**

ANEXO 1 – Prova teórica para recrutamento de pessoal (auxiliares de pesquisa)

**CURSO DE APERFEIÇOAMENTO “CAPACITAÇÃO EM PLANEJAMENTO E  
EXECUÇÃO DE PRIMEIRAS ETAPAS DE INQUÉRITOS EPIDEMIOLÓGICOS I”  
AVALIAÇÃO TEÓRICA – 8 de julho de 2019**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** \_\_\_\_\_

1. (Peso: 0,55) Segundo Ken O'Donnell, qual é a única fonte real de renovação das empresas?
  - a) Os equipamentos, sendo estes cada vez mais modernos, com menor consumo de energia.
  - b) Os instrumentos de avaliação de desempenho, com foco nos resultados organizacionais.
  - c) Os objetivos e metas corporativas, renovadas semestralmente.
  - d) São as pessoas; através do melhor aproveitamento de sua inteligência e capacidade de realização.
  - e) A renovação dos produtos oferecidos ao mercado face à concorrência.
  
2. (Peso: 0,55) Como Richard Luecke define equipe (assinale apenas uma alternativa)?
  - a) Um pequeno número de pessoas com habilidades complementares e comprometidas com uma meta comum, pela qual se consideram mutuamente responsáveis.
  - b) Um grupo de pessoas contratadas para uma finalidade específica e de alta complexidade.
  - c) Um grupo de especialistas de uma determinada área de conhecimento, dispostos a troca de ideias e experiências para dar maior abrangência a um assunto que requer definição mais completa.
  - d) É proveniente do verbo francês “équiper”, cujo significado é colocar em plena capacidade, ajeitar.
  - e) É um grupo de pessoas com habilidades semelhantes sem comprometimento com uma meta comum.

3. (Peso: 0,55) Assinale a alternativa que contém, de acordo com Leila Navarro, fatores a que o trabalho em equipe está condicionado:
- a) Meio Ambiente, Qualidade e Segurança e Medicina do Trabalho.
  - b) Recrutamento interno, Processo de Integração, Políticas salariais atrativas.
  - c) Definição de perfil, mapeamento de características comportamentais e impactos no grupo.
  - d) A elaboração do Plano de Desenvolvimento Individual, Plano de Remuneração Variável, Plano de Benefícios.
  - e) Estabelecer metas, comunicação transparente e franca, cooperação e execução.
4. (Peso: 0,55) Pesquisas em Epidemiologia e Saúde Pública geram benefícios concretos para a população. Nas últimas quatro décadas, o Centro de Pesquisas Epidemiológicas (CPE) realizou estudos que contribuíram para melhorar a saúde de crianças e adultos, beneficiados por políticas públicas de abrangência nacional e internacional. Todas as alternativas abaixo estão corretas sobre esses estudos do CPE, EXCETO:
- a) Pesquisas do CPE mostraram a importância do aleitamento materno exclusivo para prevenção da mortalidade infantil, levando a Organização Mundial de Saúde a formular a política que recomenda as mães a alimentarem seus bebês exclusivamente com leite materno até os seis meses de idade.
  - b) Estudo liderado pelo CPE, com coortes de nascimentos de países de baixa e média renda, mostraram que a primeira infância (fase que vai de zero a seis anos) constitui o período crítico conhecido como “janela de oportunidades” para prevenir e tratar déficits de nutrição e crescimento infantil, de forma a promover uma série de benefícios para a saúde física e o desenvolvimento cognitivo que se estendem até a vida adulta.
  - c) Pesquisas do CPE sobre a morte súbita na infância motivaram ampla campanha nacional de prevenção, com educação dos pais sobre a importância de colocarem os bebês para dormir na posição de barriga para cima.
  - d) Estudo multicêntrico coordenado pelo CPE deu origem às curvas de crescimento infantil, com parâmetros adotados por mais de 140 países para a avaliação do crescimento de crianças de zero a cinco anos de idade.
  - e) Pesquisa realizada pelo CPE, em consórcio com outros sete países, resultou na criação das curvas-padrão de crescimento fetal e do recém-nascido. O

instrumento final do estudo fornece, pela primeira vez no contexto de saúde global, uma referência internacional para avaliação das medidas feto e do recém-nascido ao longo das idades gestacionais.

5. (Peso: 0,55) Conforme classificação adotando o critério IDH que avalia o desenvolvimento, criado pelo Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento, é correto afirmar que:

I - na América Latina, sendo o Brasil o país de maior área, seu IDH também é o maior;

II - os valores de IDH dos estados brasileiros se mantiveram constantes entre os anos de 2010 e 2017;

III – o IDH de Pelotas é similar ao brasileiro, classificado com “alto”.

- a) Afirmativas II e III estão corretas.
- b) Somente afirmativas I está correta.
- c) Somente afirmativa III está correta.
- d) Todas afirmativas estão corretas.
- e) Todas afirmativas estão incorretas.

6. (Peso: 0,55) O plano Diretor da cidade de Pelotas, aprovado na Lei 5502/2008, estabeleceu que Pelotas divide-se em:

- a) Zona urbana com 7 macro-regiões e zona rural com 8 distritos.
- b) Zona urbana com 7 macro-regiões, cada uma subdividida em 10 meso-regiões.
- c) Zona urbana com 105 micro-regiões agrupadas em igual número em 15 macro-regiões.
- d) Zona urbana com 6 macro-regiões, 30 meso-regiões e 150 loteamentos.
- e) Zona urbana com 10 macro-regiões, 20 meso-regiões e 30 loteamentos.

7. (Peso: 0,55) Em relação ao conteúdo de um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido:

- I. Deve conter a justificativa para a realização da pesquisa.
- II. Deve conter as hipóteses do estudo.
- III. Deve conter a descrição dos procedimentos metodológicos que serão realizados.
- IV. Deve conter descrição dos benefícios, desconfortos e riscos.

Marque a opção a correta:

- a) Todas estão corretas.
- b) I e IV estão corretas.
- c) II e III estão corretas.
- d) I, II e IV estão corretas.
- e) I, III e IV estão corretas.

8. (Peso: 0,55) Em relação à ética no processo de pesquisa, marque a opção errada:

- a) Na concepção e elaboração da pesquisa, um aspecto que deve ser considerado refere-se à importância social do estudo e da sua contribuição à sociedade.
- b) A condução da pesquisa deve se dar com o mesmo rigor científico que foi despendido no desenvolvimento da pesquisa/projeto.
- c) O Comitê de Ética em Pesquisa é o colegiado responsável pela avaliação dos aspectos éticos envolvendo seres humanos de cada pesquisa em âmbito local.
- d) A pesquisa não deve beneficiar apenas os pesquisadores.
- e) A divulgação dos resultados não é uma obrigação do pesquisador.

9. (Peso: 0,55) Em relação às diretrizes éticas internacionais para a pesquisa envolvendo seres humanos, marque a opção errada:

- a) Todos os pagamentos, reembolsos e serviços médicos oferecidos aos participantes devem ser aprovados pelo Comitê de Ética.
- b) Em pesquisas envolvendo crianças, deve-se obter consentimento dos pais e da criança, na medida da sua capacidade.
- c) Os riscos e benefícios da pesquisa devem ser claramente expostos aos participantes do estudo.
- d) O pesquisador deve obter um consentimento informado individual do possível sujeito a ser pesquisado e este permanece sendo válido em caso de alteração na pesquisa.
- e) O participante tem liberdade para recusar sua participação ou abandonar a pesquisa em qualquer momento do estudo sem que isso acarrete em prejuízo ou penalidade ao participante.

10. (Peso: 0,55) Quais são as coortes de Nascimento de Pelotas?

- a) As de 1982, 1994, 2004 e 2014.

- b) As de 1980, 1994, 2004 e 2015.
- c) As de 1982, 1993, 2004 e 2015.
- d) As de 1982, 1993, 2002 e 2015.
- e) As de 1984, 1994, 2004 e 2014.

11. (Peso: 0,55) Pertencem a coorte de Nascimentos de 2004:

- a) Todos os nascidos entre 01 de junho a 31 de dezembro de 2004 na cidade de Pelotas.
- b) Todos os nascidos entre 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2004 na cidade de Pelotas.
- c) Todos os nascidos entre 01 de junho a 31 de novembro de 2004 na cidade de Pelotas.
- d) Todos os nascidos entre 01 de janeiro a 31 de novembro de 2004 na cidade de Pelotas.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

12. (Peso: 0,55) Assinale a alternativa que melhor descreve os acompanhamentos da coorte de nascimentos de Pelotas de 2004:

- a) Perinatal, 3 meses, 1 ano, 2 anos, 4 anos, 6 anos e 11 anos.
- b) Perinatal, 1 ano, 2 anos, 4 anos, 6 anos e 11 anos.
- c) Perinatal, 3 meses, 1 ano, 4 anos, 6 anos e 11 anos.
- d) Perinatal, 3 meses, 1 ano, 2 anos, 4 anos e 11 anos.
- e) Perinatal, 3 meses, 1 ano, 2 anos, 4 anos, 6 anos, 8 anos e 11 anos.

13. (Peso: 0,55) Observe a planilha a seguir e assinale a alternativa que apresenta os valores a serem exibidos nas células C1, C2 e C3, consequente das respectivas fórmulas:

**C1) =MÉDIA(A2;B3) C2) =MÉDIA(A2:B3) C3) =SOMA(MÉDIA(B1;B2);B3)**

- a) 4 5 4
- b) 4 5 8
- c) 5 4 5
- d) 5 4 8
- e) 4 5 5

	A	B	C
1	1	1	
2	4	3	
3	3	6	



14. (Peso: 0,55) Ao aplicarmos a seguinte fórmula **=MÉDIA(SOMA(A1:A3);SOMA(A1:A2);SOMA(A2:A3))** numa planilha do microsoft excel e informar respectivamente os valores (3, 6, 9) para as células (A1, A2, A3), qual será o resultado final?

- a) 6
- b) 4,5
- c) 7,5
- d) 3
- e) 14

15. (Peso: 0,55) Ao tentar realizar o agendamento de uma visita de um membro da coorte 2004, a secretária se deparou com as seguintes questões no RedCap. Com base nos seus conhecimentos, marque a alternativa que melhor corresponde ao tipo de variável coletada nos modelos 1 até o 5, respectivamente:

The screenshot shows the RedCap interface with five models:

- Modelo 1:** A date field (calendar icon) and a time field (clock icon) with a "Agora" button and "D-M-Y H:M" format.
- Modelo 2:** A text field.
- Modelo 3:** Four radio button options labeled "Opção 1", "Opção 2", "Opção 3", and "Opção 4".
- Modelo 4:** Four checkbox options labeled "Opção 1", "Opção 2", "Opção 3", and "Opção 4".
- Modelo 5:** A dropdown menu.

- a) Data; Letras e números; Múltipla escolha (uma opção); Múltipla escolha (várias opções); Múltipla escolha (uma opção).
- b) Hora; Letras; Múltipla escolha (uma opção); Múltipla escolha (uma opção); Múltipla escolha (várias opções).
- c) Data e Hora; Letras e números; Múltipla escolha (várias opções); Múltipla escolha (uma opção); Múltipla escolha (uma opção).
- d) Data e Hora; Letras e números; Múltipla escolha (uma opção); Múltipla escolha (várias opções); Múltipla escolha (uma opção).

- e) Data; Números; Múltipla escolha (várias opções); Múltipla escolha (várias opções); Múltipla escolha (uma opção).

16. (Peso: 0,55) Sobre as seguintes afirmativas:

- I. Itens marcados como obrigatórios devem ser preenchidos sempre por um membro da equipe hierarquicamente superior a você.
- II. Os campos de datas devem, obrigatoriamente, ser preenchidos manualmente.
- III. Questões de múltipla escolha de respostas são sempre na forma de listagem.
- IV. Ao clicar em “Salvar registro” o programa salva e fecha o registro atual.
- V. Quando um bloco está finalizado devemos marcar a opção “Unverified”.

Sabendo que V(verdadeiro) e F (falso), qual das alternativas melhor descreve a condição das sentenças citadas acima de I a V, respectivamente?

- a) F; V; F; F; F.
- b) F; F; F; V; F.
- c) V; F; F; F; F.
- d) V; V; F; V; V.
- e) F; F; V; V; F.

17. (Peso: 0,55) Considerando os dados hipotéticos de despesas com diárias pagas em outubro de 2016 a magistrados da planilha abaixo, responda:

**NA CÉLULA A15, DESEJA-SE CALCULAR AS DESPESAS TOTAIS GERADAS PELOS DOIS FAVORECIDOS DAS COLUNAS B e C. A FÓRMULA QUE DEVERÁ SER DIGITADA NESSA CÉLULA É:**

- a)  $=B12*B13+[C12*C13]$
- b)  $=B13+C12$
- c)  $=(B12^B13)+(C12^C13)$
- d)  $=(B12+C12)*(B13+C13)$
- e)  $=B12*B13+C12*C13$

	A	B	C
1	Favorecido	Mauro da Silva	André Alves
2	CPF	469.725.804-03	430.882.465-70
3	Cargo	Desembargador	Juiz
4	Origem	Manaus	Manaus
5	Destino	Brasília	Brasília
6	Data partida	19/10/2016	19/10/2016
7	Data retorno	23/10/2016	23/10/2016
8	Motivo	Seminário	Seminário
9	Meio de transporte	Avião	Avião
10	Processo	79/2016	780/2016
11	Portaria	794/2016/SGP	797/2016/SGP
12	Número de diárias	3,5	2
13	Valor por diária	R\$321,00	R\$250,00
14	<b>Despesas totais</b>		
15	R\$1.623,50		

18. (Peso: 0,65) Para realizar o agendamento de uma visita é necessário clicar sequencialmente em (figura abaixo):

- Participante; Agenda; Adicionar Evento; Data; Hora; Escolher ID; Adicionar evento no calendário.
- Adicionar/Editar Registros; Participantes; Calendário; Dia; Data; Hora; Escolher o ID.
- Adicionar/Editar Registros; Agendamentos; "+ New"; Data; Hora; Notas; Adicionar evento no calendário.
- Agendamento; Mês; "+ New"; Adicionar Evento; Escolher ID; Notas; Avançar; Marcar o bloco como "Completo".
- Calendário; "+ New"; Hora; Notas; Número de identificação do adolescente; Adicionar evento no calendário.

The screenshot displays the REDCap interface for a project titled 'Desenvolvimento'. On the left, there is a sidebar with sections for 'Coleta de Dados' (Data Collection) and 'Aplicações' (Applications). The 'Coleta de Dados' section includes a 'Dashboard de Status de Registros' and an 'Adicionar / Editar Registros' button. The 'Aplicações' section lists various tools like 'Calendário', 'Exportação de Dados', and 'REDCap Mobile App'. The main area shows a calendar view for September, with tabs for 'Dia', 'Semana', 'Mês', and 'Agenda'. A modal window titled 'Adicionar Novo Evento no Calendário' is open, featuring fields for 'Data', 'Hora' (with a 24-hour format hint), 'Notas', and 'Número de identificação do adolescente' (with a dropdown menu set to '- não aplicável -'). A button labeled 'Adicionar Evento no Calendário' is at the bottom of the modal.

ANEXO 2 – Prova teórica para recrutamento de pessoal (entrevistador)

**CURSO DE APERFEIÇOAMENTO “Capacitação em aspectos básicos de coletas de dados para inquéritos Epidemiológicos voltados à adolescência I”  
AVALIAÇÃO TEÓRICA ENTREVISTADOR – 4 de outubro de 2019**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** \_\_\_\_\_

- 1) Em relação à Coorte de Nascimentos de Pelotas de 2004, não é correto afirmar que:
- a) A coorte monitora a saúde dos participantes ao longo da vida, desde o período gestacional.
  - b) A coorte realizou os acompanhamentos perinatal, 3, 12, 24, 48 meses e aos 6 e 11 anos de idade.
  - c) O acompanhamento dos 24 meses foi realizado com uma subamostra da coorte de 2004.
  - d) A coorte acompanha todas as crianças nascidas na cidade de Pelotas entre 1º de janeiro e 31 de dezembro de 2004.
- 2) Segue abaixo algumas medidas que serão coletadas no acompanhamento de 15 anos da coorte de 2004. O acompanhamento contará com:
- I. Exames físicos da mãe/responsável e do adolescente.
  - II. Saúde mental da mãe/responsável e do adolescente.
  - III. Questionário confidencial para meninos e meninas.
  - IV. Questionário confidencial para a mãe/responsável.
  - V. Entrevista geral da mãe/responsável.
  - VI. Coleta de cabelo apenas do adolescente.
- Com base nas informações acima, pode-se afirmar que
- a) Apenas I, II, III, V e VI estão corretas.
  - b) Apenas II, III, IV e V estão corretas.
  - c) Apenas II, III, V e VI estão corretas.
  - d) Apenas I, III, IV e V estão corretas.

3) Sobre os Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE), seguem as seguintes afirmações:

- I. Adolescente e mães/responsáveis devem assinar, respectivamente, os Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE), caso aceitem participar do estudo.
- II. Uma via do termo de consentimento e assentimento será enviado para os participantes após leitura e assinatura.
- III. Não há necessidade de expor os riscos a que os adolescentes e mães/responsáveis estarão sujeitos enquanto estiverem sendo avaliados.
- IV. Os procedimentos da pesquisa devem ser sempre claramente expostos nos termos.

Considerando as afirmativas acima, marque a alternativa correta:

- a) Apenas II está correta.
- b) Apenas II e IV estão corretas.
- c) Apenas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

4) Segundo o Consultor, João Roncati, qual a melhor definição de Equipe:

- a) É um ajuntamento de pessoas com um objetivo em comum;
- b) É um ajuntamento de pessoas com um objetivo em comum e sem sinergia;
- c) É um ajuntamento de pessoas com sem um objetivo em comum;
- d) É um ajuntamento de pessoas com um objetivo em comum e com sinergia.

5) Em relação às diretrizes éticas internacionais para a pesquisa envolvendo seres humanos, marque a opção errada:

- a) Todos os pagamentos, reembolsos e serviços médicos oferecidos aos participantes devem ser aprovados pelo Comitê de Ética.
- b) Em pesquisas envolvendo crianças, deve-se obter consentimento dos pais e da criança, na medida da sua capacidade.
- c) Os riscos e benefícios da pesquisa devem ser claramente expostos aos participantes do estudo.
- d) O pesquisador deve obter um consentimento informado individual do possível sujeito a ser pesquisado e este permanece sendo válido em caso de alteração na pesquisa.
- e) O participante tem liberdade para recusar sua participação ou abandonar a pesquisa em qualquer momento do estudo sem que isso acarrete em prejuízo ou penalidade ao participante.

6) Sobre as seguintes afirmativas:

VI. Quando um bloco de questões está finalizado devemos marcar a opção “complete”.

VII. Em questões do tipo “data” temos liberdade de escolher a opções de entrada de resposta entre D/M/A, M/A/D ou A/D/M.

VIII. Questões que permitem selecionar mais de uma opção de resposta são sempre na forma de listagem.

IX. Ao preencher uma questão do tipo descritiva devemos sempre cuidar a ortografia, respeitando todos os acentos, letras maiúsculas e minúsculas e “ç”.

X. Ao clicar em “Salvar & sair do registro” o programa salva e fecha o registro atual.

Sendo V(verdadeiro) e F (falso), qual das alternativas melhor descreve, respectivamente, a condição das sentenças citadas acima?

f) V; F; F; F; F.

g) V; F; F; F; V.

h) F; V; F; F; V.

i) V; F; F; V; V.

7) Considerando a pergunta: “**Você joga no celular ou tablet?**”, caso o adolescente responda que utiliza celular ou tablet para acessar redes sociais você deve:

a) Marcar NÃO diretamente.

b) Considerar que o adolescente disse que usa e marcar SIM.

c) Refazer a pergunta e marcar a resposta adequada.

d) Consultar o plantonista da clínica.

8) Sobre a pergunta: “**Com que frequência você tem dor de cabeça?**”, após uma resposta do adolescente de “dia sim, dia não”, qual é a forma correta de registro da resposta:

a) 15 vezes por mês.

b) 1 vez por semana.

c) 2 vezes por dia.

d) 3 vezes por semana.

9) Para a pergunta: “**Nas últimas quatro semanas, você acordou no meio da noite e teve dificuldade para voltar a dormir?**”, caso o adolescente responda que isso acontece em todas as noites anteriores a ir à escola, você deve marcar qual alternativa de resposta?

a) Quase todos os dias.

b) Três a cinco vezes por semana.

- c) Uma a duas vezes por semana.
- d) Menos de uma vez por semana.

10) No caso de questionar o(a) adolescente sobre trabalho **"Você já trabalhou alguma vez na vida?"** e a resposta fornecida por ele(a) ser: *"Ajudo meus pais no mercadinho que eles possuem em nossa casa. Minha atividade é encher caixas com frutas. Faço essa atividade toda a quarta-feira ao chegar do colégio. Gasto meia hora para encher as caixas. Recebo R\$20 por isso."* É correto registrar:

- a) "(1) Sim", porque o(a) adolescente recebe dinheiro para realizar a atividade.
- b) "(1) Sim", porque o(a) adolescente tem uma responsabilidade semanal.
- c) "(0) Não", porque o(a) adolescente não realiza a tarefa pelo menos 1 hora por semana.
- d) "(0) Não", porque o(a) adolescente relatou ser uma "ajuda" aos pais.

11) Quanto às questões cujas respostas devem ser digitadas, como por exemplo, **"outro motivo para ter dificuldade para dormir"**, neste caso a resposta do(a) adolescente é *"Ruído na vizinhança"*. É correto digitar:

- a) ruído na vizinhança
- b) ruido na vizinhanca
- c) RUIDO NA VIZINHANCA
- d) RUÍDO NA VIZINHANÇA

12) Em quais situações o questionário confidencial será realizado em forma de entrevista?

- a) Por ter uma deficiência intelectual.
- b) Por não saber ler ou escrever.
- c) Por ter dificuldade de aprender.
- d) Por frequentar escola especial (Alfredo Dub, Apae e Cerenepe).

13) Assinale a opção que melhor descreve as características dos adolescentes que não deverão responder ao questionário confidencial:

- a) Adolescentes analfabetos, cegos e/ou surdos que não leem.
- b) Adolescentes rebeldes, analfabetos e/ ou que não vieram com a mãe.
- c) Adolescentes surdos, que não nasceram em Pelotas e/ou são rebeldes.
- d) Adolescentes cegos, portadores de deficiência mental e/ou surdos que não leem.

14) Você precisou que o(a) adolescente respondesse um questionário confidencial no papel. Quais são as três ações que você não pode esquecer de realizar?

- a) Numerar o questionário com o ID do(a) participante, escrever se o questionário é para meninos ou para meninas e conferir se o questionário confidencial está com a mesma numeração dos outros questionários (o da mãe e o do adolescente).
- b) Numerar o questionário com o ID do(a) participante, conferir se o questionário confidencial está com a mesma numeração dos outros questionários (o da mãe e o do adolescente) e verificar se o questionário é para meninos ou para meninas.
- c) Escrever o nome do(a) adolescente no questionário, conferir se é para meninos ou para meninas e pedir para o(a) adolescente assinar o questionário.
- d) Numerar o questionário com o ID do(a) participante e verificar se é para meninos ou para meninas.

15) Segue algumas afirmações sobre as instruções contidas no questionário do adolescente:

- I. Todo o texto com letra em **negrito** deve ser lido para os participantes.
- II. O texto com letra em *itálico* e **negrito** serve como um guia para que a entrevista seja conduzida corretamente.
- III. As opções de resposta que não estiverem em **negrito** não devem ser lidas.
- IV. Os pulos são referentes às perguntas que não devem ser realizadas, deve-se ter atenção, pois o computador não fará automaticamente.
- V. O texto com letra em *itálico* serve como um guia para que a entrevista seja conduzida corretamente.

Com base nas afirmações acima, pode se afirmar que:

- a) As alternativas I, II e III estão corretas.
- b) As alternativas I, II e V estão corretas.
- c) As alternativas I, III e V estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

16) No questionário da mãe, quem está apto para responder o BLOCO SAÚDE DO ADOLESCENTE?

- a) Somente a mãe biológica.
- b) Pai ou mãe, social ou biológico.
- c) Um responsável pelo adolescente.
- d) Uma pessoa que resida no mesmo domicílio do adolescente.



17) Se na questão **“A mãe biológica do(a) <ADOLESCENTE> está viva?”** quem estiver respondendo o questionário for a mãe biológica:

- a) A pergunta deve ser feita normalmente.
- b) Haverá um pulo automático para essa questão.
- c) Deve-se marcar “sim”, sem perguntar.
- d) Nenhuma dessas alternativas estão corretas.

18) Na questão **“Quem é o chefe da família?”** a mãe pode responder que são os pais (pai e mãe). Como deve-se proceder nessa situação?

- a) Marcar “outro” e anotar mãe e pai.
- b) Marcar não se aplica.
- c) Marcar mãe ou marcar pai.
- d) Perguntar novamente e marcar a resposta adequada.

19) Na pergunta **“Como <ADOLESCENTE> está se saindo na escola?”**, quais são as indicações corretas?

- a) Fazer a pergunta e ler as opções de resposta. Se a mãe perguntar o que seria "saindo na escola" você deve pedir que ela pense na atuação do/a adolescente na escola em geral, considerando o aprendizado, as relações com colegas e professores, e conforme a resposta marcar em uma das três opções.
- b) Primeiramente, explicar à mãe o termo "saindo na escola", marcar alguma das três opções de resposta, pedir para a mãe descrever o comportamento do filho na escola.
- c) Antes de ler as opções de resposta, pedir para a mãe pensar na atuação do/a adolescente na escola em geral, considerando o aprendizado, as relações com colegas e professores, somente depois ler as opções de resposta, encaixar a resposta da mãe nas opções de resposta.
- d) Explicar para a mãe os tipos de resposta: Vai bem (ou similares como: tira de letra, passa em tudo, tem facilidade, aprende rápido), tem dificuldade (ou similares como: demora para aprender, tem que estudar muito) ou tem muita dificuldade (ou similares como: não aprende nada, está muito mal, não sei mais o que faço), marcar alguma das opções de resposta, parabenizar à mãe pela resposta.

20) Sobre o BLOCO EDIMBURGO, marque a opção correta:

- a) As perguntas se referem aos últimos sete dias, o teste será aplicado pela entrevistadora juntamente com a mãe, podendo marcar mais de uma opção de resposta.
- b) As perguntas se referem ao último ano, o teste será aplicado pela entrevistadora juntamente com a mãe, podendo marcar uma única opção de resposta.
- c) As perguntas se referem aos últimos sete dias, o teste será aplicado pela entrevistadora juntamente com a mãe, podendo marcar uma única opção de resposta.
- d) As perguntas se referem ao último ano, a mãe deve responder sozinha o teste sem a presença da entrevistadora, podendo marcar mais de uma opção de resposta.

ANEXO 3 – Prova teórica para recrutamento de pessoal (psicólogo)

**CURSO DE APERFEIÇOAMENTO “Capacitação em aspectos básicos de coletas de dados para inquéritos Epidemiológicos voltados à adolescência I”**  
**AVALIAÇÃO TEÓRICA PSICÓLOGO – 4 de outubro de 2019**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** \_\_\_\_\_

- 1) Em relação à Coorte de Nascimentos de Pelotas de 2004, não é correto afirmar que:
- a) A coorte monitora a saúde dos participantes ao longo da vida, desde o período gestacional.
  - b) A coorte realizou os acompanhamentos perinatal, 3, 12, 24, 48 meses e aos 6 e 11 anos de idade.
  - c) O acompanhamento dos 24 meses foi realizado com uma subamostra da coorte de 2004.
  - d) A coorte acompanha todas as crianças nascidas na cidade de Pelotas entre 1º de janeiro e 31 de dezembro de 2004.
- 2) Segue abaixo algumas medidas que serão coletadas no acompanhamento de 15 anos da coorte de 2004. O acompanhamento contará com:
- I. Exames físicos da mãe/responsável e do adolescente.
  - II. Saúde mental da mãe/responsável e do adolescente.
  - III. Questionário confidencial para meninos e meninas.
  - IV. Questionário confidencial para a mãe/responsável.
  - V. Entrevista geral da mãe/responsável.
  - VI. Coleta de cabelo apenas do adolescente.
- Com base nas informações acima, pode-se afirmar que
- a) Apenas I, II, III, V e VI estão corretas.
  - b) Apenas II, III, IV e V estão corretas.
  - c) Apenas II, III, V e VI estão corretas.
  - d) Apenas I, III, IV e V estão corretas.

3) Sobre os Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE), seguem as seguintes afirmações:

V. Adolescente e mães/responsáveis devem assinar, respectivamente, os Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE), caso aceitem participar do estudo.

VI. Uma via do termo de consentimento e assentimento será enviado para os participantes após leitura e assinatura.

VII. Não há necessidade de expor os riscos a que os adolescentes e mães/responsáveis estarão sujeitos enquanto estiverem sendo avaliados.

VIII. Os procedimentos da pesquisa devem ser sempre claramente expostos nos termos.

Considerando as afirmativas acima, marque a alternativa correta:

- a) Apenas II está correta.
- b) Apenas II e IV estão corretas.
- c) Apenas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

4) Segundo o Consultor, João Roncati, qual a melhor definição de Equipe:

- a) É um ajuntamento de pessoas com um objetivo em comum;
- b) É um ajuntamento de pessoas com um objetivo em comum e sem sinergia;
- c) É um ajuntamento de pessoas com sem um objetivo em comum;
- d) É um ajuntamento de pessoas com um objetivo em comum e com sinergia.

5) Em relação às diretrizes éticas internacionais para a pesquisa envolvendo seres humanos, marque a opção errada:

- a) Todos os pagamentos, reembolsos e serviços médicos oferecidos aos participantes devem ser aprovados pelo Comitê de Ética.
- b) Em pesquisas envolvendo crianças, deve-se obter consentimento dos pais e da criança, na medida da sua capacidade.
- c) Os riscos e benefícios da pesquisa devem ser claramente expostos aos participantes do estudo.
- d) O pesquisador deve obter um consentimento informado individual do possível sujeito a ser pesquisado e este permanece sendo válido em caso de alteração na pesquisa.
- e) O participante tem liberdade para recusar sua participação ou abandonar a pesquisa em qualquer momento do estudo sem que isso acarrete em prejuízo ou penalidade ao participante.

6) Sobre as seguintes afirmativas:

- XI. Quando um bloco de questões está finalizado devemos marcar a opção “complete”.
- XII. Em questões do tipo “data” temos liberdade de escolher a opções de entrada de resposta entre D/M/A, M/A/D ou A/D/M.
- XIII. Questões que permitem selecionar mais de uma opção de resposta são sempre na forma de listagem.
- XIV. Ao preencher uma questão do tipo descritiva devemos sempre cuidar a ortografia, respeitando todos os acentos, letras maiúsculas e minúsculas e “ç”.
- XV. Ao clicar em “Salvar & sair do registro” o programa salva e fecha o registro atual. Sendo V(verdadeiro) e F (falso), qual das alternativas melhor descreve, respectivamente, a condição das sentenças citadas acima?
  - j) V; F; F; F; F.
  - k) V; F; F; F; V.
  - l) F; V; F; F; V.
  - m) V; F; F; V; V.

7) Considerando a pergunta: “**Você joga no celular ou *tablet*?**”, caso o adolescente responda que utiliza celular ou tablet para acessar redes sociais você deve:

- a) Marcar NÃO diretamente.
- b) Considerar que o adolescente disse que usa e marcar SIM.
- c) Refazer a pergunta e marcar a resposta adequada.
- d) Consultar o plantonista da clínica.

8) Sobre a pergunta: “**Com que frequência você tem dor de cabeça?**”, após uma resposta do adolescente de “dia sim, dia não”, qual é a forma correta de registro da resposta:

- a) 15 vezes por mês.
- b) 1 vez por semana.
- c) 2 vezes por dia.
- d) 3 vezes por semana.

9) Para a pergunta: “**Nas últimas quatro semanas, você acordou no meio da noite e teve dificuldade para voltar a dormir?**”, caso o adolescente responda que isso acontece em todas as noites anteriores a ir à escola, você deve marcar qual alternativa de resposta?

- a) Quase todos os dias.

- b) Três a cinco vezes por semana.
- c) Uma a duas vezes por semana.
- d) Menos de uma vez por semana.

10) No caso de questionar o(a) adolescente sobre trabalho **"Você já trabalhou alguma vez na vida?"** e a resposta fornecida por ele(a) ser: *"Ajudo meus pais no mercadinho que eles possuem em nossa casa. Minha atividade é encher caixas com frutas. Faço essa atividade toda a quarta-feira ao chegar do colégio. Gasto meia hora para encher as caixas. Recebo R\$20 por isso."*. É correto registrar:

- a) "(1) Sim", porque o(a) adolescente recebe dinheiro para realizar a atividade.
- b) "(1) Sim", porque o(a) adolescente tem uma responsabilidade semanal.
- c) "(0) Não", porque o(a) adolescente não realiza a tarefa pelo menos 1 hora por semana.
- d) "(0) Não", porque o(a) adolescente relatou ser uma "ajuda" aos pais.

11) Quanto às questões cujas respostas devem ser digitadas, como por exemplo, **"outro motivo para ter dificuldade para dormir"**, neste caso a resposta do(a) adolescente é *"Ruído na vizinhança"*. É correto digitar:

- a) ruído na vizinhança
- b) ruido na vizinhanca
- c) RUIDO NA VIZINHANCA
- d) RUÍDO NA VIZINHANÇA

12) A entrevista diagnóstica estruturada DAWBA é organizada com uma sessão inicial de rastreamento e uma sessão de entrevista diagnóstica. Em relação a aplicação do DAWBA, avalie as afirmativas a seguir:

- I. Deve-se aplicar todas as perguntas fechadas utilizando as minhas próprias palavras.
- II. Sempre deve-se iniciar a aplicação do DAWBA pela entrevista diagnóstica.
- III. A entrevista de rastreamento definirá quais seções do DAWBA serão aplicadas na versão online.
- IV. Para a aplicação do DAWBA é imprescindível completar as informações de identificação de forma adequada.

Estão CORRETAS as afirmativas:

- a) Apenas as alternativas I e III.
- b) Apenas as alternativas II e III.
- c) Apenas a alternativa II.

- d) Apenas a alternativa IV.
- e) Todas as alternativas.

13) Uma entrevistadora preencheu as informações de identificação do DAWBA da seguinte forma: *Nome: Tiago; Idade: 15 anos; Sexo: Masculino; Vínculo: Pai*. Existe alguma informação que não está de acordo com a orientação do treinamento? Justifique sucintamente na linha abaixo.

---

---

14) A duração dos sintomas é um dos critérios diagnósticos considerados pelo DSM-5. A maioria dos transtornos de ansiedade avaliados pelo DAWBA consideram um mesmo período de duração dos sintomas. Qual é este período?

- a) Duas semanas
- b) Seis semanas
- c) Seis meses
- d) Quatro meses
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

15) Segue algumas afirmações sobre as instruções contidas no questionário do adolescente:

- I. Todo o texto com letra em **negrito** deve ser lido para os participantes.
- II. O texto com letra em *itálico* e **negrito** serve como um guia para que a entrevista seja conduzida corretamente.
- III. As opções de resposta que não estiverem em **negrito** não devem ser lidas.
- IV. Os pulos são referentes às perguntas que não devem ser realizadas, deve-se ter atenção, pois o computador não fará automaticamente.
- V. O texto com letra em *itálico* serve como um guia para que a entrevista seja conduzida corretamente.

Com base nas afirmações acima, pode se afirmar que:

- a) As alternativas I, II e III estão corretas.
- b) As alternativas I, II e V estão corretas.
- c) As alternativas I, III e V estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

16) No questionário da mãe, quem está apto para responder o BLOCO SAÚDE DO ADOLESCENTE?

- a) Somente a mãe biológica.
- b) Pai ou mãe, social ou biológico.
- c) Um responsável pelo adolescente.
- e) Uma pessoa que resida no mesmo domicílio do adolescente.

17) Se na questão “**A mãe biológica do(a) <ADOLESCENTE> está viva?**” quem estiver respondendo o questionário for a mãe biológica:

- a) A pergunta deve ser feita normalmente.
- b) Haverá um pulo automático para essa questão.
- c) Deve-se marcar “sim”, sem perguntar.
- d) Nenhuma dessas alternativas estão corretas.

18) Na questão “**Quem é o chefe da família?**” a mãe pode responder que são os pais (pai e mãe). Como deve-se proceder nessa situação?

- a) Marcar “outro” e anotar mãe e pai.
- b) Marcar não se aplica.
- c) Marcar mãe ou marcar pai.
- d) Perguntar novamente e marcar a resposta adequada.

19) Na pergunta “**Como <ADOLESCENTE> está se saindo na escola?**”, quais são as indicações corretas?

- a) Fazer a pergunta e ler as opções de resposta. Se a mãe perguntar o que seria “saindo na escola” você deve pedir que ela pense na atuação do/a adolescente na escola em geral, considerando o aprendizado, as relações com colegas e professores, e conforme a resposta marcar em uma das três opções.
- b) Primeiramente, explicar à mãe o termo “saindo na escola”, marcar alguma das três opções de resposta, pedir para a mãe descrever o comportamento do filho na escola.
- c) Antes de ler as opções de resposta, pedir para a mãe pensar na atuação do/a adolescente na escola em geral, considerando o aprendizado, as relações com colegas e professores, somente depois ler as opções de resposta, encaixar a resposta da mãe nas opções de resposta.
- d) Explicar para a mãe os tipos de resposta: Vai bem (ou similares como: tira de letra, passa em tudo, tem facilidade, aprende rápido), tem dificuldade (ou similares como: demora para aprender, tem que estudar muito) ou tem muita dificuldade (ou similares



como: não aprende nada, está muito mal, não sei mais o que faço), marcar alguma das opções de resposta, parabenizar à mãe pela resposta.

20) Sobre o BLOCO EDIMBURGO, marque a opção correta:

- a) As perguntas se referem aos últimos sete dias, o teste será aplicado pela entrevistadora juntamente com a mãe, podendo marcar mais de uma opção de resposta.
- b) As perguntas se referem ao último ano, o teste será aplicado pela entrevistadora juntamente com a mãe, podendo marcar uma única opção de resposta.
- c) As perguntas se referem aos últimos sete dias, o teste será aplicado pela entrevistadora juntamente com a mãe, podendo marcar uma única opção de resposta.
- d) As perguntas se referem ao último ano, a mãe deve responder sozinha o teste sem a presença da entrevistadora, podendo marcar mais de uma opção de resposta.

## ANEXO 4 – Questionário geral da mãe



Universidade Federal de Pelotas  
 Centro de Pesquisas Epidemiológicas  
 Coorte de Nascimentos de 2004  
 ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS  
 QUESTIONÁRIO DA MÃE



**Sou da Faculdade de Medicina e faço parte do mesmo estudo que o(a) <ADOLESCENTE> participa desde o nascimento. A última visita foi aos 10-11 anos de idade e, agora que o(a) <ADOLESCENTE> está com 15 anos, gostaria de conversar com a Sra. sobre a saúde dele(a) e sua família. Podemos conversar?**

## BLOCO A – IDENTIFICAÇÃO

<b>BLOCO A – IDENTIFICAÇÃO</b>	
0. Nome do/a adolescente:	_____
1. Número de identificação do/a adolescente:	_____
2. Nome da entrevistadora:	_____
3. Data e horário de início da entrevista:	____/____/____ ____:____
4. Quem responde a entrevista?  4a. Observação: _____	(1) Mãe biológica (2) Pai biológico (3) Mãe social (4) Pai social (5) Avó/Avô (6) Outro
4b. Você se considera responsável pelo(a) <ADOLESCENTE>?	(0) Não (1) Sim
4c. Você mora com o(a) <ADOLESCENTE>?	(0) Não (1) Sim
4d. O(A) <ADOLESCENTE> tem irmão(ã) gêmeo(a)?	(0) Não (1) Sim (8) NSA
SE SIM:	(0) Não

4e. O(A) <ADOLESCENTE> mora com o(a) irmão(ã) gêmeo(a)?	(1) Sim (8) NSA
---	--------------------

### BLOCO B – CUIDADO DO ADOLESCENTE

Filtro: Só responderá este bloco quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.

5. Quantas pessoas moram na mesma casa com o(a) <ADOLESCENTE>? Não contar o(a) adolescente.	____ __ pessoas
---	-----------------

6. Quem são as pessoas que moram na mesma casa com o(a) <ADOLESCENTE>?

Nome	Relação de parentesco com o(a) <ADOLESCENTE> 1 = mãe biológica 2 = pai biológico 3 = mãe social/madrasta 4 = pai social/padrasto 5 = avó 6 = avô 7 = irmã(o) 8 = tio(a) 9 = sem parentesco 10 = outro com parentesco	<NOME> é responsável pelo(a) <ADOLESCENTE> 0 = não 1 = sim 9 = IGN	Qual a idade do(a) <NOME>? 00 = < 1 ano 99 = IGN
6a.			
6b.			
6c.			
6d.			
6e.			
6f.			
6g.			
6h.			

*Se outras pessoas, que não os pais biológicos, são responsáveis pelo adolescente, pergunte:*

<b>7. Que idade tinha o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; quando o(a) Sr.(a) assumiu a responsabilidade por ele(a)?</b>	___ anos ___ meses
--	--------------------

*Se o(a) entrevistado(a) for a mãe ou pai biológicos ou se estes forem moradores da casa (questão 6).*

*Marque sem perguntar:*

<b>8. A mãe biológica do(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; está viva?</b>	(1) Viva → vá para 9 (2) Morta (9) IGN
<i>Se Mãe biológica estiver “Morta”:</i> <b>8a. Qual a data do óbito da mãe biológica?</b>	___/___/_____ (dd/mm/aaaa) [88/88/8888 = NSA; 01/01/1919 = IGN]
<b>9. O pai biológico do(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; está vivo?</b>	(1) Vivo → vá para 10 (2) Morto (9) IGN
<i>Se Pai biológico estiver “Morto”:</i> <b>9a. Qual a data do óbito do pai biológico?</b>	___/___/_____ (dd/mm/aaaa) [88/88/8888 = NSA; 01/01/1919 = IGN]

<b>10. Desde o último acompanhamento, quando o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; tinha 10-11 anos, faleceu algum(a) irmão(ã)?</b>	(0) Não → vá para 14 (1) Sim (2) Filho único (9) IGN
<i>SE SIM:</i> <b>10a. Quantos(as)?</b>	___ irmãos [88 = NSA; 99 = IGN]
<i>Para o(a) primeiro(a) irmão(ã) falecido(a):</i>	
<b>11a. Qual a data de nascimento do(a) irmão(ã) que faleceu?</b>	___/___/_____ (dd/mm/aaaa) [88/88/8888 = NSA; 01/01/1919 = IGN]
<b>11b. Quantos anos o(a) irmão(ã) tinha quando faleceu?</b>	___ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
<b>11c. Qual o motivo do óbito?</b>	_____
<i>Para o(a) segundo(a) irmão(ã) falecido(a):</i>	

12a. Qual era a data de nascimento do(a) irmão(ã) que faleceu?	____/____/_____ (dd/mm/aaaa) [88/88/8888 = NSA; 01/01/1919 = IGN]
12b. Quantos anos o(a) irmão(ã) tinha quando faleceu?	____ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
12c. Qual o motivo do óbito?	_____ _____
Para o(a) terceiro(a) irmão(ã) falecido(a):	
13a. Qual era a data de nascimento do(a) irmão(ã) que faleceu?	____/____/_____ (dd/mm/aaaa) [88/88/8888 = NSA; 01/01/1919 = IGN]
13b. Quantos anos o(a) irmão(ã) tinha quando faleceu?	____ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
13c. Qual o motivo do óbito?	_____ _____

Agora gostaria de saber qual é o contato do(a) <ADOLESCENTE> com os pais nos últimos 6 meses: Ler opções						
Contato entre <ADOLESCENTE> e:	Diário	Semanal	Mensal	Menos de 1x/mês	Nunca	NSA
14. Pai (biológico) Ler opções	1	2	3	4	5	8
15. Mãe (biológico) Ler opções	1	2	3	4	5	8
16. Pai (social) Ler opções	1	2	3	4	5	8
17. Mãe (social) Ler opções	1	2	3	4	5	8

Agora vou fazer algumas perguntas sobre como está o(a) <ADOLESCENTE> na escola:	
18. Até quando o(a) Sr.(a) acha que o(a) <ADOLESCENTE> deve estudar? Ler opções	(1) Fundamental (2) Médio (3) Faculdade (4) Pós-graduação (5) O quanto quiser

19. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; está estudando?</b>	(0) Não → vá para Bloco C (1) Sim (9) IGN → vá para Bloco C
20. <b>Como o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; está se saindo na escola? Ler opções</b>	(1) <b>Vai bem</b> (2) <b>Tem dificuldade</b> (3) <b>Tem muita dificuldade</b> (8) NSA
21. <b>Alguém já lhe disse que o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; tem algum problema para aprender?</b>	(0) Não → vá para Bloco C (1) Sim (9) IGN → vá para Bloco C
22. <b>SE SIM: Quem lhe disse? Ler opções</b>	
22a. <b>Professor</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
22b. <b>Médico</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
22c. <b>Parente</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
22d. <b>Outro</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
22e. <b>Quem é essa pessoa?</b> _____	

### BLOCO C – SAÚDE DO ADOLESCENTE

Filtro: Só responderá este bloco quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.

**Agora vou fazer algumas perguntas à você sobre os hábitos de sono do(a) <ADOLESCENTE>.**

23. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; dorme em um quarto sozinho(a)?</b>	(0) Não (1) Sim → vá para 35 (9) IGN → vá para 35
SE NÃO: 24. <b>Quantas pessoas dormem no quarto com o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt;?</b>	___ __ crianças ___ __ adolescentes (11 a 19 anos) ___ __ adultos (00 = nenhuma, 88 = NSA; 99 = IGN)
SE NÃO: 25. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; dorme na mesma cama com outra(s) pessoa(s)?</b>	(0) Não → vá para 28 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 28

26. <b>Quem são as pessoas que dormem na mesma cama com o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; atualmente?</b>				
26a. <b>Mãe?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
26b. <b>Pai?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN

26c. <b>Outro adulto?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
26d. <b>Criança &lt; 5 anos?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
26e. <b>Criança ≥ 5 anos?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
26f. <b>Outro adolescente (11 a 19 anos)</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN

27. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; dorme a noite inteira ou parte da noite com essas pessoas?</b>	(1) Noite inteira (2) Parte da noite (8) NSA (9) IGN
28. <b>Quantas vezes no último mês o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; roncou alto?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Nenhuma vez durante o último mês</b> (2) <b>Menos de uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (8) NSA (9) IGN
29. <b>Quantas vezes no último mês o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; teve longas pausas entre cada respiração enquanto dormia?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Nenhuma vez durante o último mês</b> (2) <b>Menos de uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (8) NSA (9) IGN
30. <b>Quantas vezes no último mês o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; teve sono agitado movimentando muito as pernas?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Nenhuma vez durante o último mês</b> (2) <b>Menos de uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (8) NSA (9) IGN
31. <b>Quantas vezes no último mês o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; acordou desorientado(a) ou confuso(a) no meio da noite?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Nenhuma vez durante o último mês</b> (2) <b>Menos de uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (8) NSA (9) IGN
32. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; teve algum outro tipo de agitação enquanto dormia?</b>	(0) Não → <i>vá para 35</i> (1) Sim (8) NSA

	(9) IGN → vá para 35
SE SIM: 33. Qual?	_____
34. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> teve este outro tipo de agitação enquanto dormia? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (8) NSA (9) IGN
<b>SAÚDE GERAL</b>	
<b>Agora vou fazer algumas perguntas sobre como está à saúde do(a) &lt;ADOLESCENTE&gt;:</b>	
35. Em geral, a(o) Sra.(Sr.) considera a saúde do(a) <ADOLESCENTE>: <i>Ler opções</i>	(1) Excelente (2) Muito boa (3) Boa (4) Regular (5) Ruim
36. O(A) <ADOLESCENTE> tem diabetes (açúcar no sangue)?	(0) Não → vá para 40 (1) Sim (9) IGN → vá para 40
SE SIM: 37. Foi dito pelo médico que o(a) <ADOLESCENTE> tem diabetes (açúcar no sangue)?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
SE SIM: 38. Faz tratamento?	(0) Não → vá para 40 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 40
SE SIM: 39. Qual?	(1) Insulina (2) Dieta (3) Insulina + Dieta (4) Outro tratamento (8) NSA (9) IGN
39a. SE OUTRO: Qual outro?	_____



40. Comparando com adolescentes da mesma idade do(a) seu(ua), a(o) Sra.(Sr.) considera que a saúde da boca e dos dentes dele(a) é: <i>Ler opções</i>	(1) Excelente (2) Muito boa (3) Boa (4) Regular (5) Ruim
<b>AUDIÇÃO E VISÃO</b>	
41. O(A) <ADOLESCENTE> tem alguma dificuldade para ouvir?	(0) Não → vá para 44 (1) Sim (9) IGN → vá para 44
SE SIM: 42. Que tipo de dificuldade?	_____ (99=IGN, 88=NSA)
SE SIM: 43. Foi dito pelo médico?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
44. O(A) <ADOLESCENTE> tem algum problema de visão?	(0) Não → vá para 48 (1) Sim (9) IGN → vá para 48
SE SIM: 45. O que...	
45a. Miopia?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45b. Hipermetropia?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45c. Estrabismo?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45d. Astigmatismo?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45e. Outro?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45e1. Qual outro?	_____
SE SIM: 46. Foi dito pelo médico?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
SE SIM: 47. O(A) <ADOLESCENTE> usa óculos ou lentes de contato?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
48. Alguma vez na vida o médico disse que o(a) <ADOLESCENTE> tinha rinite alérgica?	(0) Não (1) Sim

	(9) IGN
49. <b>Alguma vez na vida o médico disse que o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; tinha alergia de pele ou eczema?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
<b>PONTADA OU PNEUMONIA</b>	
50. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; teve pontada ou pneumonia dos 11 anos até agora?</b>	(0) Não → <i>vá para 53</i> (1) Sim (9) IGN → <i>vá para 53</i>
SE SIM: 51. <b>Quantas vezes teve pontada ou pneumonia?</b>	__ __ vezes [88 = NSA; 99 = IGN]
SE SIM: 52. <b>Quem disse que era pontada ou pneumonia...</b>	
52a. <b>Na primeira vez?</b>	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
52a1. <b>SE OUTRO: Quem?</b>	_____
52b. <b>Na segunda vez?</b>	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
52b1. <b>SE OUTRO: Quem?</b>	_____
52c. <b>Na terceira vez?</b>	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
52c1. <b>SE OUTRO: Quem?</b>	_____
52d. <b>Na quarta vez?</b>	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
52d1. <b>SE OUTRO: Quem?</b>	_____
<b>INFECÇÃO URINÁRIA</b>	
53. <b>Dos 10-11 anos até agora, o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; teve infecção urinária (cistite)?</b>	(0) Não → <i>vá para 56</i> (1) Sim (9) IGN → <i>vá para 56</i>

SE SIM: 54. Quantas vezes teve infecção urinária (cistite)?	__ __ vezes [88 = NSA; 99 = IGN]
SE SIM: 55. Quem disse que era infecção urinária (cistite)...	
55a. Na primeira vez?	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
55a1. SE OUTRO: Quem?	_____
55b. Na segunda vez?	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
55b1. SE OUTRO: Quem?	_____
55c. Na terceira vez?	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
55c1. SE OUTRO: Quem?	_____
55d. Na quarta vez?	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
55d1. SE OUTRO: Quem?	_____
<b>CONSULTAS</b>	
56. Desde <MÊS> do ano passado, quantas vezes o(a) <ADOLESCENTE> consultou com médico?	__ __ vezes [77 = muitas vezes; 99 = IGN]
57. Quanto tempo faz que ele(a) consultou pela última vez?	__ __ anos __ __ meses [99 99 = IGN]
58. Onde foi a última consulta? <i>Ler opções</i>	(1) <b>SUS</b> (posto de saúde, ambulatório, faculdade) (2) <b>Pronto socorro municipal</b> (3) <b>Pronto atendimento</b> (4) <b>Convênio</b> (5) <b>Consultório particular</b>

	(8) NSA (9) IGN
59. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; baixou no hospital dos 10-11 anos até agora?</b>	(0) Não → vá para 65 (1) Sim (9) IGN → vá para 65
SE SIM: 60. <b>Quantas vezes?</b>	__ __ vezes [88 = NSA; 99 = IGN]
Vez 1:	
61a. <b>Que idade tinha?</b>	__ __ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
61b. <b>Qual foi o motivo?</b>	_____
61c. <b>Onde baixou hospital?</b>	(1) Beneficência Portuguesa (2) Santa Casa (3) Clinicas/São Francisco/HU (4) FAU/Ebserh/Hospital Escola (5) Miguel Pilcher (6) Outro (8) NSA
Vez 2:	
62a. <b>Que idade tinha?</b>	__ __ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
62b. <b>Qual foi o motivo?</b>	_____
62c. <b>Onde baixou hospital?</b>	(1) Beneficência Portuguesa (2) Santa Casa (3) Clinicas/São Francisco/HU (4) FAU/Ebserh/Hospital Escola (5) Miguel Pilcher (6) Outro (8) NSA
Vez 3:	
63a. <b>Que idade tinha?</b>	__ __ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
63b. <b>Qual foi o motivo?</b>	_____
63c. <b>Onde baixou hospital?</b>	(1) Beneficência Portuguesa (2) Santa Casa (3) Clinicas/São Francisco/HU

	(4) FAU/Ebserh/Hospital Escola (5) Miguel Pilcher (6) Outro (8) NSA
Vez 4:	
64a. <b>Que idade tinha?</b>	__ __ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
64b. <b>Qual foi o motivo?</b>	_____
64c. <b>Onde baixou hospital?</b>	(1) Beneficência Portuguesa (2) Santa Casa (3) Clinicas/São Francisco/HU (4) FAU/Ebserh/Hospital Escola (5) Miguel Pilcher (6) Outro (8) NSA
<b>MEDICAMENTOS</b>	
<b>Agora vamos falar sobre remédios que &lt;ADOLESCENTE&gt; usou nos últimos 15 dias.</b>	
65. <b>Nos últimos 15 dias, o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; usou algum remédio?</b>	(0) Não → vá para 73 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 73
SE SIM:	
66. <b>Qual(ais) o(s) nome(s) do(s) remédio(s)?</b>	
66a. <i>Remédio 1:</i>	_____
66b. <i>Remédio 2</i>	_____
66c. <i>Remédio 3:</i>	_____
66d. <i>Remédio 4:</i>	_____
66e. <i>Remédio 5:</i>	_____
67. <i>Número total de medicamentos (anotado pela entrevistadora):</i>	__ __ [88 = NSA]
<i>Remédio 1:</i>	

68a. Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?	_____
69a. Foi receitado por um médico ou dentista?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70a. Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
<i>Remédio 2:</i>	
68b. Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?	_____
69b. Foi receitado por um médico ou dentista?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70b. Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
<i>Remédio 3:</i>	
68c. Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?	_____
69c. Foi receitado por um médico ou dentista?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70c. Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
<i>Remédio 4:</i>	
68d. Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?	_____

69d. Foi receitado por um médico ou dentista?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70d. Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
Remédio 5:	
68e. Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?	_____
69e. Foi receitado por um médico ou dentista?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70e. Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
71. Nas duas últimas semanas, o(a) <ADOLESCENTE> deixou de usar algum remédio que precisava por não ter conseguido comprar?	(0) Não → vá para 75 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 75
SE SIM:	
72. Qual(ais) o(s) nome(s) do(s) remédio(s)?	
72a. Remédio 1:	_____
72b. Remédio 2	_____
72c. Remédio 3:	_____
73. O(A) <ADOLESCENTE> usou algum desses remédios nos últimos 3 meses (mostrar cartela de corticoides)?	(0) Não → vá para BLOCO D (1) Sim (9) IGN → vá para BLOCO D
SE SIM:	
74. Qual?	_____
SE SIM:	(0) Não (1) Sim

75. O(A) <ADOLESCENTE> usou quase todos os dias há pelo menos um mês ou mais?	(8) NSA (9) IGN
---	--------------------

### BLOCO D – CARACTERÍSTICAS DA MÃE, DA FAMÍLIA E DO DOMICÍLIO

*Filtro: Só responderá as perguntas abaixo a mãe biológica ou social do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica ou (3) Mãe social na pergunta 4.*

#### Gostaria que me contasse sobre a senhora e sua família.

78. A Sra. trabalha atualmente?	(0) Não → vá para 80 (1) Sim (9) IGN → vá para 80
SE SIM: 79. A Sra. tem carteira assinada?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
80. Até que série a Sra. completou na escola?	___ série ___ grau → se 2º grau completo ou mais, vá para 81, se não, para 82
APENAS SE CONCLUIU O 2º GRAU OU MARCOU 3º GRAU: 81. A Sra. completou faculdade?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
82. A Sra. vive com marido ou companheiro?	(0) Não → vá para 85 (1) Sim (9) IGN → vá para 85
SE SIM: 83. Há quanto tempo a Sra. e seu marido ou companheiro vivem juntos?	___ anos [88=NSA; 99=IGN]
SE SIM: 84. Seu marido ou companheiro é o pai biológico do(a) <ADOLESCENTE>?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

### CIGARRO

#### Agora vamos falar sobre cigarro.

85. A Sra. fuma?	(0) Não → vá para 87 (1) Sim (9) IGN → vá para 87
SE SIM:	___ cigarros



85a. Quantos cigarros por dia?	[88=NSA; 99=IGN]
86. Alguma vez na vida a Sra. usou cigarro eletrônico?	(0) Não → vá para 87 (1) Sim
86a. Durante o último mês, quantos dias a Sra. usou cigarro eletrônico?	__ __ dias [Se 20 dias ou mais, vá para 86b, se não, vá para 87] [88 = NSA; 99 = IGN]
SE 20 DIAS OU MAIS: 86b. Quantas vezes por dia a Sra. usou cigarro eletrônico?	__ __ vezes [88 = NSA; 99 = IGN]
<b>RENDA DA CASA</b>	
<i>Filtro: Só responderá as perguntas abaixo quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.</i>	
<b>Agora vamos falar sobre renda familiar.</b>	
87. Quem é a pessoa de maior renda na casa?	(1) Pai do(a) adolescente (2) Mãe do(a) adolescente (3) Pai social do(a) adolescente (4) Mãe social do(a) adolescente (5) Outro (8) NSA (9) IGN 87a. Quem: _____
88. No mês passado quanto receberam as pessoas da casa?	Pessoa 1 R\$ _____ por mês Pessoa 2 R\$ _____ por mês Pessoa 3 R\$ _____ por mês Pessoa 4 R\$ _____ por mês
<b>BOLSA FAMÍLIA</b>	
<i>Filtro: Só responderá as perguntas abaixo a mãe biológica ou social do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica ou (3) Mãe social na pergunta 4.</i>	
89. A Sra. recebe Bolsa Família?	(0) Não → vá para 93 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 93
SE SIM: 90. Quanto a Sra. recebe de Bolsa Família por mês?	R\$ _____ por mês (999999=IGN, 888888=NSA)
SE SIM: 91. Há quanto tempo a Sra. recebe Bolsa Família?	__ __ anos __ __ meses (99 99=IGN, 88 88=NSA)

SE SIM: 92. Quando começou a receber o Bolsa Família? → Após, vá para 99	___ __ mês/___ __ __ __ ano (99 9999=IGN, 88 8888=NSA)
93. A Sra. já recebeu alguma vez o Bolsa Família?	(0) Não → vá para 99 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 99
SE SIM: 94. Quanto a Sra. recebia de Bolsa Família por mês?	R\$ ___ __ __ __ __ __ por mês (999999=IGN, 888888=NSA)
SE SIM: 95. Por quanto tempo a Sra. recebeu o Bolsa Família?	___ __ anos ___ __ meses (99 99=IGN, 88 88=NSA)
96. Quando a Sra. parou de receber o Bolsa Família?	___ __ mês/___ __ __ __ ano (99 9999=IGN, 88 8888=NSA)
97. Por que a Sra. parou de receber?	(1) Condicionalidade (2) Não fez atualização de cadastro (3) Saiu da faixa de renda → vá para 99 (4) Outro (8) NSA (9) IGN 97a. O que? _____
SE MOTIVO PARA PARAR DE RECEBER FOR DIFERENTE DE 3 (SAIU DA FAIXA DE RENDA): 98. Quando a Sra. parou de receber, o Bolsa Família era a sua única renda?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
<i>Filtro: Só responderá as perguntas abaixo quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.</i>	
99. Alguém que mora na sua casa recebe o Bolsa Família?	(0) Não → vá para 103 (1) Sim (8) NSA → vá para 103 (9) IGN → vá para 103
100. Quem?	_____ (Relação de parentesco com o/a adolescente)
101. Quanto <essa pessoa> recebe por mês?	R\$ ___ __ __ __ __ __ por mês (999999=IGN, 888888=NSA)
102. Quando <essa pessoa> começou a receber o	___ __ mês/___ __ __ __ ano

<b>Bolsa Família?</b>	(99 9999=IGN, 88 8888=NSA)
103. A família tem alguma outra fonte de renda que não foi mencionada?	(0) Não → vá para 105 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 105
104. Quanto recebe?	R\$ ____ por mês (999999=IGN, 888888=NSA)
105. Quem é o chefe da família?	(1) Pai do(a) adolescente (2) Mãe do(a) adolescente (3) Pai social do(a) adolescente (4) Mãe social do(a) adolescente (5) Outro (8) NSA (9) IGN 105a. Quem? _____
Se for a mãe quem estiver respondendo o questionário e ela se declarar chefe da família, preencher sem perguntar, pois já temos essa informação:	
106. Até que série o chefe da família completou na escola?	____ série ____ grau → se 2º grau completo ou mais, vá para 107, se não, para Bloco E
APENAS SE CONCLUIU O 2º GRAU OU MARCOU 3º GRAU: 107. O chefe da família completou faculdade?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

### BLOCO E – BENS DE CONSUMO

Filtro: Só responderá este bloco quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.

**Agora vou te fazer algumas perguntas sobre coisas da tua casa.**

**Na tua casa a Sra. tem quantos destes itens:**

108. Aspirador de pó?	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
109. Máquina de lavar roupa? (não tanquinho)	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
110. Secadora de roupas?	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
111. Máquina de lavar louça?	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
112. DVD?	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
113. Geladeira?	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN

114. <b>Freezer ou geladeira duplex?</b>	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
115. <b>Forno micro-ondas?</b>	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
116. <b>Computador (de mesa, <i>notebook</i> ou <i>netbook</i>)?</b>	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
117. <b>Acesso à internet?</b>	(0) Não (1) Sim
118. <b>Automóvel sem ser para trabalho – somente de uso particular?</b>	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
119. <b>Motocicleta sem ser para trabalho – somente de uso particular?</b>	(0) (1) (2) (3) (4+) (9) IGN
120. <b>Quantos banheiros existem na(o) &lt;casa/apartamento&gt;? Considere todos os que têm vaso sanitário.</b>	___ __ banheiros (99=IGN)
120a. <b>Vocês têm empregada doméstica mensalista?</b>	(0) Não → vá para 120b (1) Sim (8) NSA → vá para 120b
SE SIM: 120a1. <b>Quantas?</b>	___ __ empregada(s) [88 = NSA; 99 = IGN]
120b. <b>A água utilizada na sua casa vem de onde... Ler opções</b>	(1) Rede geral de distribuição, “SANEP” (2) Poço ou nascente (3) Outro meio
120c. <b>A rua em frente a sua casa é pavimentada ou asfaltada?</b>	(0) Não (1) Sim

### BLOCO F – EVENTOS ESTRESSORES

Filtro: Só responderá este bloco quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.

**Agora vamos conversar sobre alguns eventos que podem ter acontecido na vida do(a) <ADOLESCENTE>, provocando o que chamamos de estresse. Damos o nome de estresse a um conjunto de reações físicas e psicológicas que temos quando passamos por uma situação de vida difícil, que nos dá medo, incomoda ou irrita.**

**Durante a vida, os eventos a seguir aconteceram com o(a) <ADOLESCENTE>?**

121. <b>Morar com alguém que foi preso?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
---	-------------------------------

122. <b>Morar com alguém com problemas relacionados a bebidas, outras drogas ou medicamentos?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
123. <b>Morar com alguém que tivesse depressão, problemas mentais (de nervos) ou que tivesse tentado tirar a própria vida?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
<b>CONDIÇÕES DO BAIRRO</b>	
<p><b>Agora nós queremos perguntar sobre o bairro onde o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; mora. Quando falamos bairro, nos referimos à área onde você mora, e que pode incluir lugares onde você compra coisas, instituições religiosas ou públicas que você frequenta. Em geral, é a área em volta de sua casa onde você pode fazer suas atividades diárias, tais como fazer compras, passear, ou visitar vizinhos.</b></p>	
<b>Nos últimos 6 meses, com que frequência:</b>	
124. <b>Aconteceu uma briga com uso de arma na sua vizinhança?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Muitas vezes</b> (2) <b>Às vezes</b> (3) <b>Raramente</b> (4) <b>Nunca</b>
125. <b>Aconteceram brigas de gangues na sua vizinhança?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Muitas vezes</b> (2) <b>Às vezes</b> (3) <b>Raramente</b> (4) <b>Nunca</b>
126. <b>Aconteceram agressões e violações sexuais ou estupros na sua vizinhança?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Muitas vezes</b> (2) <b>Às vezes</b> (3) <b>Raramente</b> (4) <b>Nunca</b>
127. <b>Aconteceram assaltos ou roubos na sua vizinhança?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Muitas vezes</b> (2) <b>Às vezes</b> (3) <b>Raramente</b> (4) <b>Nunca</b>

# BLOCO G – SAÚDE DA MÃE

Filtro: Só responderá a próxima questão a mãe biológica ou social do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica ou (3) Mãe social na pergunta 4.

128. Em geral, como a Sra. considera sua saúde?

Ler opções

- (1) Excelente
- (2) Muito Boa
- (3) Boa
- (4) Regular
- (5) Ruim

Filtro: Só responderá a próxima questão a mãe biológica do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica na pergunta 4.

Questão 129 em diante: Só aplicar para a MÃE BIOLÓGICA, caso contrário, PULE para 143.

129. Depois que o(a) <ADOLESCENTE> completou 10-11 anos, anos a Sra. engravidou novamente?

- (0) Não
- (1) Sim → vá para 132
- (9) IGN

SE NÃO ENGRAVIDOU NOVAMENTE:

130. A Sra. fez ligadura de trompas depois do nascimento de <ADOLESCENTE>?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

SE NÃO ENGRAVIDOU NOVAMENTE:

131. A Sra. tirou o útero depois do nascimento de <ADOLESCENTE>?

→ Após, vá para 143

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

SE ENGRAVIDOU NOVAMENTE:

132. Quantas vezes?

\_\_ vezes  
(8=NSA)

Se (1) Sim na questão 129, complete o quadro abaixo.

Se a mãe teve gêmeos em alguma das gestações, completar uma coluna para cada gêmeo.

**Agora gostaria de conversar com a Sra. sobre suas gestações depois de que o(a) <ADOLESCENTE> completou 10-11 anos, até mesmo sobre as que não chegaram ao final. Começaremos pela 1ª gravidez depois dos 10-11 anos do(a) <ADOLESCENTE>:**

	133. Gravidez 1	134. Gravidez 2	135. Gravidez 3	136. Gravidez 4
a. Quando ficou grávida, a senhora queria engravidar naquele momento?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
b. O que aconteceu com essa gravidez? SE "1" ou "2" → vá para Gravidez 2 SE "4" → vá para 137	(1) Aborto espontâneo (2) Aborto provocado (3) Nascimento	(1) Aborto espontâneo (2) Aborto provocado (3) Nascimento	(1) Aborto espontâneo (2) Aborto provocado (3) Nascimento	(1) Aborto espontâneo (2) Aborto provocado (3) Nascimento

	(4) Está grávida da gravidez 1 (8) NSA (9) IGN	(4) Está grávida da gravidez 2 (8) NSA (9) IGN	(4) Está grávida da gravidez 3 (8) NSA (9) IGN	(4) Está grávida da gravidez 4 (8) NSA (9) IGN
<b>c. Qual o sexo da criança?</b>	(1) Masculino (2) Feminino (8) NSA (9) IGN	(1) Masculino (2) Feminino (8) NSA (9) IGN	(1) Masculino (2) Feminino (8) NSA (9) IGN	(1) Masculino (2) Feminino (8) NSA (9) IGN
<b>d. Em que data nasceu o bebê?</b>	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
<b>e. O bebê é único ou gêmeo?</b>	(1) Único (2) Gêmeo (8) NSA (9) IGN	(1) Único (2) Gêmeo (8) NSA (9) IGN	(1) Único (2) Gêmeo (8) NSA (9) IGN	(1) Único (2) Gêmeo (8) NSA (9) IGN
<b>f. A criança está viva?</b>	(1) Vivo (2) Nasceu morto (3) Morreu (8) NSA (9) IGN	(1) Vivo (2) Nasceu morto (3) Morreu (8) NSA (9) IGN	(1) Vivo (2) Nasceu morto (3) Morreu (8) NSA (9) IGN	(1) Vivo (2) Nasceu morto (3) Morreu (8) NSA (9) IGN
<b>g. Quanto pesou a criança ao nascer?</b>	_____g	_____g	_____g	_____g
<b>h. Como foi o parto?</b>	(1) Vaginal (2) Cesariana (8) NSA (9) IGN	(1) Vaginal (2) Cesariana (8) NSA (9) IGN	(1) Vaginal (2) Cesariana (8) NSA (9) IGN	(1) Vaginal (2) Cesariana (8) NSA (9) IGN
<b>i. Esse filho é do mesmo pai que o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt;?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
<i>Questão j: só perguntar se a criança nasceu viva e depois morreu! (Resposta "3" na questão b e "3" na questão f)</i>				
<b>j. Em que data morreu o bebê?</b>	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____

**BLOCO H – CTSPC**

Filtro: Só responderá a próxima questão mãe ou pai (biológico ou social) do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica, (2) Pai biológico, (3) Mãe social ou (4) Pai social na pergunta 4.

**Adolescentes muitas vezes fazem coisas que são erradas, desobedecem ou fazem os pais ficarem zangados. Gostaria de saber o que a(o) Sra.(Sr.) costuma fazer quando o(a) <ADOLESCENTE> faz alguma coisa errada ou faz a(o) Sra.(Sr.) ficar irritada(o) ou zangada(o). Eu vou ler algumas coisas que a(o) Sra.(Sr.) pode ter feito nestas horas. Gostaria de saber quantas vezes as coisas que vou perguntar a seguir aconteceram NO ÚLTIMO ANO.**

137. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) explicou ao(à) <ADOLESCENTE> por que algo estava errado?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
138. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) colocou de castigo do tipo: mandou-o(a) ficar no quarto ou em qualquer outro lugar?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
139. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) sacudiu o(a) <ADOLESCENTE>?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
140. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) bateu no bumbum dele(a) com alguma coisa como um cinto, chinelo, escova de cabelo, vara ou outro objeto duro?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
141. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu a ele(a) outra coisa pra fazer em vez daquilo que ele(a) estava fazendo de errado?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
142. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) falou alto, berrou ou gritou com o(a) <ADOLESCENTE>?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
143. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) bateu com a mão fechada ou deu um chute com força nele(a)?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
144. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu uma palmada no bumbum do (a) <ADOLESCENTE>?	(0) Nunca (1) Uma vez





	(2) Mais de uma vez (8) NSA
145. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) xingou ou praguejou, quer dizer, rogou praga contra ele(a)?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
146. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) disse que iria expulsá-lo(a) de casa ou enxotá-lo(a) pra fora de casa?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
147. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) ameaçou dar um tapa nele(a) e não deu?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
148. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) bateu em alguma parte do corpo dele(a) diferente do bumbum com alguma coisa como um cinto, chinelo, escova de cabelo, vara ou outro objeto duro?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
149. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu tapa na mão, no braço ou na perna do (a) &lt;ADOLESCENTE&gt;?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
150. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) tirou as regalias dele(a) ou deixou-o(a) sem sair de casa?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
151. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu um beliscão no(a) &lt;ADOLESCENTE&gt;?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
152. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) jogou o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; no chão?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
153. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) o(a) chamou de estúpido(a), burro(a), preguiçoso(a) ou de outra coisa parecida?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA

154. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu um tapa/bofetada no rosto, na cabeça ou nas orelhas do(a) <ADOLESCENTE>?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
--	--

BLOCO I - EDIMBURGO	
<i>Filtro: Só responderá a próxima questão a mãe biológica ou social do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica ou (3) Mãe social na pergunta 4.</i>	
<b>Agora pense em como você tem se sentido nos últimos sete dias.</b> <u>Ler junto com a mãe</u>	
155. Eu tenho sido capaz de rir e achar graça das coisas.	(1) Como eu sempre fiz (2) Não tanto quanto antes (3) Sem dúvida, menos que antes (4) De jeito nenhum
156. Eu tenho pensado no futuro com alegria.	(1) Sim, como de costume (2) Um pouco menos que de costume (3) Muito menos que de costume (4) Praticamente não
157. Eu tenho me culpado sem razão quando as coisas dão errado.	(1) Não, de jeito nenhum (2) Raramente (3) Sim, às vezes (4) Sim, muito frequentemente
158. Eu tenho ficado ansiosa ou preocupada sem uma boa razão.	(1) Sim, muito seguido _____ (2) Sim, às vezes (3) De vez em quando (4) Não, de jeito nenhum
159. Eu tenho me sentido assustada ou em pânico sem um bom motivo.	(1) Sim, muito seguido (2) Sim, às vezes (3) Raramente (4) Não, de jeito nenhum
160. Eu tenho me sentido sobrecarregada pelas tarefas e acontecimentos do meu dia-a-dia.	(1) Sim. Na maioria das vezes eu não consigo lidar bem com eles (2) Sim. Algumas vezes não consigo lidar bem como antes (3) Não. Na maioria das vezes consigo lidar bem com eles (4) Não. Eu consigo lidar com eles tão bem quanto antes

161. <b>Eu tenho me sentido tão infeliz que eu tenho tido dificuldade de dormir.</b>	(1) Sim, na maioria das vezes (2) Sim, algumas vezes (3) Raramente (4) Não, nenhuma vez
162. <b>Eu tenho me sentido triste ou muito mal.</b>	(1) Sim, na maioria das vezes (2) Sim, muitas vezes (3) Raramente (4) Não, de jeito nenhum
163. <b>Eu tenho me sentido tão triste que tenho chorado.</b>	(1) Sim, a maior parte do tempo (2) Sim, muitas vezes (3) Só de vez em quando (4) Não, nunca
164. <b>Eu tenho pensado em fazer alguma coisa contra mim mesma.</b>	(1) Sim, muitas vezes (2) Às vezes (3) Raramente (4) Nunca

## ANEXO 5 – Questionário geral da mãe (gêmeo)

	<p>Universidade Federal de Pelotas</p> <p>Centro de Pesquisas Epidemiológicas</p> <p>Coorte de Nascimentos de 2004</p> <p><b>ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS</b></p> <p><b>QUESTIONÁRIO DA MÃE</b></p> <p><b>SEGUNDO GÊMEO</b></p>	
---	---	---

**Agora vamos falar sobre o(a) irmão(ã) do(a) <GÊMEO 1>.**

BLOCO A – IDENTIFICAÇÃO	
0. Nome do/a adolescente:	_____
1. Número de identificação do/a adolescente:	_ _ _ _ _
4b. Você se considera responsável pelo(a) <ADOLESCENTE>?	(0) Não (1) Sim

BLOCO B – CUIDADO DO ADOLESCENTE	
<i>Se outras pessoas, que não os pais biológicos, são responsáveis pelo adolescente, pergunte:</i>	
7. Que idade tinha o(a) <ADOLESCENTE> quando o(a) Sr.(a) assumiu a responsabilidade por ele(a)?	____ anos ____ meses

Agora gostaria de saber qual é o contato do(a) <ADOLESCENTE> com os pais nos últimos 6 meses:						
<i>Ler opções</i>						
Contato entre <ADOLESCENTE> e:	Diário	Semanal	Mensal	Menos de 1x/mês	Nunca	NSA
14. Pai (biológico) <i>Ler opções</i>	1	2	3	4	5	8
15. Mãe (biológico) <i>Ler opções</i>	1	2	3	4	5	8
16. Pai (social) <i>Ler opções</i>	1	2	3	4	5	8
17. Mãe (social) <i>Ler opções</i>	1	2	3	4	5	8
<b>Agora vou fazer algumas perguntas sobre como está o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; na escola:</b>						

18. Até quando o(a) Sr.(a) acha que o(a) <ADOLESCENTE> deve estudar? <i>Ler opções</i>	(1) Fundamental (2) Médio (3) Faculdade (4) Pós-graduação (5) O quanto quiser
19. O(A) <ADOLESCENTE> está estudando?	(0) Não → vá para Bloco C (1) Sim (9) IGN → vá para Bloco C
20. Como o(a) <ADOLESCENTE> está se saindo na escola? <i>Ler opções</i>	(1) Vai bem (2) Tem dificuldade (3) Tem muita dificuldade (8) NSA
21. Alguém já lhe disse que o(a) <ADOLESCENTE> tem algum problema para aprender?	(0) Não → vá para Bloco C (1) Sim (9) IGN → vá para Bloco C
22. SE SIM: Quem lhe disse? <i>Ler opções</i>	
22a. Professor	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
22b. Médico	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
22c. Parente	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
22d. Outro	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
22e. Quem é essa pessoa? _____	

### BLOCO C – SAÚDE DO ADOLESCENTE

Filtro: Só responderá este bloco quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.

**Agora vou fazer algumas perguntas à você sobre os hábitos de sono do(a) <ADOLESCENTE>.**

23. O(A) <ADOLESCENTE> dorme em um quarto sozinho(a)?	(0) Não (1) Sim → vá para 35 (9) IGN → vá para 35
SE NÃO: 24. Quantas pessoas dormem no quarto com o(a) <ADOLESCENTE>?	___ __ crianças ___ __ adolescentes (11 a 19 anos) ___ __ adultos (00 = nenhuma, 88 = NSA; 99 = IGN)
SE NÃO: 25. O(A) <ADOLESCENTE> dorme na mesma cama com outra(s) pessoa(s)?	(0) Não → vá para 28 (1) Sim (8) NSA

(9) IGN → vá para 28

26. Quem são as pessoas que dormem na mesma cama com o(a) <ADOLESCENTE> atualmente?				
26a. Mãe?	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
26b. Pai?	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
26c. Outro adulto?	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
26d. Criança < 5 anos?	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
26e. Criança ≥ 5 anos?	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
26f. Outro adolescente (11 a 19 anos)	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN

27. O(A) <ADOLESCENTE> dorme a noite inteira ou parte da noite com essas pessoas?	(1) Noite inteira (2) Parte da noite (8) NSA (9) IGN
28. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> roncou alto? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (8) NSA (9) IGN
29. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> teve longas pausas entre cada respiração enquanto dormia? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (8) NSA (9) IGN
30. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> teve sono agitado movimentando muito as pernas? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (8) NSA (9) IGN
31. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> acordou desorientado(a) ou confuso(a) no meio da noite? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (8) NSA

	(9) IGN
32. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; teve algum outro tipo de agitação enquanto dormia?</b>	(0) Não → <i>vá para 35</i> (1) Sim (8) NSA (9) IGN → <i>vá para 35</i>
SE SIM: 33. <b>Qual?</b>	_____
34. <b>Quantas vezes no último mês o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; teve este outro tipo de agitação enquanto dormia? Ler opções</b>	(1) <b>Nenhuma vez durante o último mês</b> (2) <b>Menos de uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (8) NSA (9) IGN
<b>SAÚDE GERAL</b>	
<b>Agora vou fazer algumas perguntas sobre como está à saúde do(a) &lt;ADOLESCENTE&gt;:</b>	
35. <b>Em geral, a(o) Sra.(Sr.) considera a saúde do(a) &lt;ADOLESCENTE&gt;:</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Excelente</b> (2) <b>Muito boa</b> (3) <b>Boa</b> (4) <b>Regular</b> (5) <b>Ruim</b>
36. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; tem diabetes (açúcar no sangue)?</b>	(0) Não → <i>vá para 40</i> (1) Sim (9) IGN → <i>vá para 40</i>
SE SIM: 37. <b>Foi dito pelo médico que o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; tem diabetes (açúcar no sangue)?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
SE SIM: 38. <b>Faz tratamento?</b>	(0) Não → <i>vá para 40</i> (1) Sim (8) NSA (9) IGN → <i>vá para 40</i>
SE SIM: 39. <b>Qual?</b>	(1) Insulina (2) Dieta (3) Insulina + Dieta (4) Outro tratamento (8) NSA

	(9) IGN
39a. <i>SE OUTRO: Qual outro?</i>	_____
40. Comparando com adolescentes da mesma idade do(a) seu(ua), a(o) Sra.(Sr.) considera que a saúde da boca e dos dentes dele(a) é: <i>Ler opções</i>	(1) Excelente (2) Muito boa (3) Boa (4) Regular (5) Ruim
<b>AUDIÇÃO E VISÃO</b>	
41. O(A) <ADOLESCENTE> tem alguma dificuldade para ouvir?	(0) Não → vá para 44 (1) Sim (9) IGN → vá para 44
<i>SE SIM:</i> 42. Que tipo de dificuldade?	_____ (99=IGN, 88=NSA)
<i>SE SIM:</i> 43. Foi dito pelo médico?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
44. O(A) <ADOLESCENTE> tem algum problema de visão?	(0) Não → vá para 48 (1) Sim (9) IGN → vá para 48
<i>SE SIM:</i> 45. O que...	
45a. Miopia?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45b. Hipermetropia?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45c. Estrabismo?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45d. Astigmatismo?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45e. Outro?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
45e1. Qual outro?	_____
<i>SE SIM:</i> 46. Foi dito pelo médico?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
<i>SE SIM:</i>	(0) Não (1) Sim



47. <b>O(A)</b> <ADOLESCENTE> usa óculos ou lentes de contato?	(9) IGN
48. <b>Alguma vez na vida o médico disse que o(a)</b> <ADOLESCENTE> <b>tinha rinite alérgica?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
49. <b>Alguma vez na vida o médico disse que o(a)</b> <ADOLESCENTE> <b>tinha alergia de pele ou eczema?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
<b>PONTADA OU PNEUMONIA</b>	
50. <b>O(A)</b> <ADOLESCENTE> <b>teve pontada ou pneumonia dos 11 anos até agora?</b>	(0) Não → <i>vá para 53</i> (1) Sim (9) IGN → <i>vá para 53</i>
SE SIM: 51. <b>Quantas vezes teve pontada ou pneumonia?</b>	__ __ vezes [88 = NSA; 99 = IGN]
SE SIM: 52. <b>Quem disse que era pontada ou pneumonia...</b>	
52a. <b>Na primeira vez?</b>	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
52a1. <b>SE OUTRO: Quem?</b>	_____
52b. <b>Na segunda vez?</b>	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
52b1. <b>SE OUTRO: Quem?</b>	_____
52c. <b>Na terceira vez?</b>	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
52c1. <b>SE OUTRO: Quem?</b>	_____
52d. <b>Na quarta vez?</b>	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
52d1. <b>SE OUTRO: Quem?</b>	_____

INFECÇÃO URINÁRIA	
53. Dos 10-11 anos até agora, o(a) <ADOLESCENTE> teve infecção urinária (cistite)?	(0) Não → vá para 56 (1) Sim (9) IGN → vá para 56
SE SIM: 54. Quantas vezes teve infecção urinária (cistite)?	__ __ vezes [88 = NSA; 99 = IGN]
SE SIM: 55. Quem disse que era infecção urinária (cistite)...	
55a. Na primeira vez?	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
55a1. SE OUTRO: Quem?	_____
55b. Na segunda vez?	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
55b1. SE OUTRO: Quem?	_____
55c. Na terceira vez?	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
55c1. SE OUTRO: Quem?	_____
55d. Na quarta vez?	(1) Médico (2) Outro (9) IGN (8) NSA
55d1. SE OUTRO: Quem?	_____
CONSULTAS	
56. Desde <MÊS> do ano passado, quantas vezes o(a) <ADOLESCENTE> consultou com médico?	__ __ vezes [77 = muitas vezes; 99 = IGN]
57. Quanto tempo faz que ele(a) consultou pela última vez?	__ __ anos __ __ meses [99 99 = IGN]
58. Onde foi a última consulta? Ler opções	(1) <b>SUS</b> (posto de saúde, ambulatório, faculdade)

	(2) <b>Pronto socorro municipal</b> (3) <b>Pronto atendimento</b> (4) <b>Convênio</b> (5) <b>Consultório particular</b> (8) NSA (9) IGN
59. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; baixou no hospital dos 10-11 anos até agora?</b>	(0) Não → vá para 65 (1) Sim (9) IGN → vá para 65
SE SIM:	__ __ vezes
60. <b>Quantas vezes?</b>	[88 = NSA; 99 = IGN]
Vez 1:	
61a. <b>Que idade tinha?</b>	__ __ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
61b. <b>Qual foi o motivo?</b>	_____
61c. <b>Onde baixou hospital?</b>	(1) Beneficência Portuguesa (2) Santa Casa (3) Clinicas/São Francisco/HU (4) FAU/Ebserh/Hospital Escola (5) Miguel Pilcher (6) Outro (8) NSA
Vez 2:	
62a. <b>Que idade tinha?</b>	__ __ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
62b. <b>Qual foi o motivo?</b>	_____
62c. <b>Onde baixou hospital?</b>	(1) Beneficência Portuguesa (2) Santa Casa (3) Clinicas/São Francisco/HU (4) FAU/Ebserh/Hospital Escola (5) Miguel Pilcher (6) Outro (8) NSA
Vez 3:	
63a. <b>Que idade tinha?</b>	__ __ anos [88 = NSA; 99 = IGN]

63b. Qual foi o motivo?	_____
63c. Onde baixou hospital?	(1) Beneficência Portuguesa (2) Santa Casa (3) Clinicas/São Francisco/HU (4) FAU/Ebserh/Hospital Escola (5) Miguel Pilcher (6) Outro (8) NSA
Vez 4:	
64a. Que idade tinha?	____ anos [88 = NSA; 99 = IGN]
64b. Qual foi o motivo?	_____
64c. Onde baixou hospital?	(1) Beneficência Portuguesa (2) Santa Casa (3) Clinicas/São Francisco/HU (4) FAU/Ebserh/Hospital Escola (5) Miguel Pilcher (6) Outro (8) NSA
<b>MEDICAMENTOS</b>	
<b>Agora vamos falar sobre remédios que &lt;ADOLESCENTE&gt; usou nos últimos 15 dias.</b>	
65. Nos últimos 15 dias, o(a) <ADOLESCENTE> usou algum remédio?	(0) Não → vá para 73 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 73
SE SIM:	
66. Qual(ais) o(s) nome(s) do(s) remédio(s)?	
66a. Remédio 1:	_____
66b. Remédio 2	_____
66c. Remédio 3:	_____
66d. Remédio 4:	_____
66e. Remédio 5:	_____

67. Número total de medicamentos (anotado pela entrevistadora):	__ __ [88 = NSA]
Remédio 1:	
68a. Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?	_____
69a. Foi receitado por um médico ou dentista?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70a. Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
Remédio 2:	
68b. Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?	_____
69b. Foi receitado por um médico ou dentista?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70b. Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
Remédio 3:	
68c. Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?	_____
69c. Foi receitado por um médico ou dentista?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70c. Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

<i>Remédio 4:</i>	
68d. <b>Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?</b>	_____
69d. <b>Foi receitado por um médico ou dentista?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70d. <b>Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
<i>Remédio 5:</i>	
68e. <b>Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?</b>	_____
69e. <b>Foi receitado por um médico ou dentista?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
70e. <b>Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
71. <b>Nas duas últimas semanas, o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; deixou de usar algum remédio que precisava por não ter conseguido comprar?</b>	(0) Não → vá para 75 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 75
<i>SE SIM:</i> 72. <b>Qual(ais) o(s) nome(s) do(s) remédio(s)?</b>	
72a. <i>Remédio 1:</i>	_____
72b. <i>Remédio 2</i>	_____
72c. <i>Remédio 3:</i>	_____
73. <b>O(A) &lt;ADOLESCENTE&gt; usou algum desses remédios nos últimos 3 meses (mostrar cartela de corticoides)?</b>	(0) Não → vá para BLOCO D (1) Sim (9) IGN → vá para BLOCO D
<i>SE SIM:</i>	

74. Qual?	_____
SE SIM:	(0) Não
75. O(A) <ADOLESCENTE> usou quase todos os dias há pelo menos um mês ou mais?	(1) Sim
	(8) NSA
	(9) IGN

### BLOCO F – EVENTOS ESTRESSORES

Agora vamos conversar sobre alguns eventos que podem ter acontecido na vida do(a) <ADOLESCENTE>, provocando o que chamamos de estresse. Damos o nome de estresse a um conjunto de reações físicas e psicológicas que temos quando passamos por uma situação de vida difícil, que nos dá medo, incomoda ou irrita.

Durante a vida, os eventos a seguir aconteceram com o(a) <ADOLESCENTE>?

121. Morar com alguém que foi preso?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
122. Morar com alguém com problemas relacionados a bebidas, outras drogas ou medicamentos?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
123. Morar com alguém que tivesse depressão, problemas mentais (de nervos) ou que tivesse tentado tirar a própria vida?	(0) Não (1) Sim (9) IGN

### CONDIÇÕES DO BAIRRO

Agora nós queremos perguntar sobre o bairro onde o(a) <ADOLESCENTE> mora. Quando falamos bairro, nos referimos à área onde você mora, e que pode incluir lugares onde você compra coisas, instituições religiosas ou públicas que você frequenta. Em geral, é a área em volta de sua casa onde você pode fazer suas atividades diárias, tais como fazer compras, passear, ou visitar vizinhos.

Nos últimos 6 meses, com que frequência:

124. Aconteceu uma briga com uso de arma na sua vizinhança? <i>Ler opções</i>	(1) Muitas vezes (2) Às vezes (3) Raramente (4) Nunca
125. Aconteceram brigas de gangues na sua vizinhança? <i>Ler opções</i>	(1) Muitas vezes (2) Às vezes

	(3) <b>Raramente</b> (4) <b>Nunca</b>
126. <b>Aconteceram agressões e violações sexuais ou estupros na sua vizinhança?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Muitas vezes</b> (2) <b>Às vezes</b> (3) <b>Raramente</b> (4) <b>Nunca</b>
127. <b>Aconteceram assaltos ou roubos na sua vizinhança?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Muitas vezes</b> (2) <b>Às vezes</b> (3) <b>Raramente</b> (4) <b>Nunca</b>

<b>BLOCO H – CTSPC</b>	
<i>Filtro: Só responderá a próxima questão mãe ou pai (biológico ou social) do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica, (2) Pai biológico, (3) Mãe social ou (4) Pai social na pergunta 4.</i>	
<b>Adolescentes muitas vezes fazem coisas que são erradas, desobedecem ou fazem os pais ficarem zangados. Gostaria de saber o que a(o) Sra.(Sr.) costuma fazer quando o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; faz alguma coisa errada ou faz a(o) Sra.(Sr.) ficar irritada(o) ou zangada(o). Eu vou ler algumas coisas que a(o) Sra.(Sr.) pode ter feito nestas horas. Gostaria de saber quantas vezes as coisas que vou perguntar a seguir aconteceram <u>NO ÚLTIMO ANO</u>.</b>	
137. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) explicou ao(à) &lt;ADOLESCENTE&gt; por que algo estava errado?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
138. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) colocou de castigo do tipo: mandou-o(a) ficar no quarto ou em qualquer outro lugar?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
139. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) sacudiu o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt;?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
140. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) bateu no bumbum dele(a) com alguma coisa como um cinto, chinelo, escova de cabelo, vara ou outro objeto duro?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez



	(8) NSA
141. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu a ele(a) outra coisa pra fazer em vez daquilo que ele(a) estava fazendo de errado?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
142. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) falou alto, berrou ou gritou com o(a) <ADOLESCENTE>?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
143. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) bateu com a mão fechada ou deu um chute com força nele(a)?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
144. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu uma palmada no bumbum do (a) <ADOLESCENTE>?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
145. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) xingou ou praguejou, quer dizer, rogou praga contra ele(a)?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
146. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) disse que iria expulsá-lo(a) de casa ou enxotá-lo(a) pra fora de casa?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
147. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) ameaçou dar um tapa nele(a) e não deu?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
148. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) bateu em alguma parte do corpo dele(a) diferente do bumbum com alguma coisa como um cinto, chinelo, escova de cabelo, vara ou outro objeto duro?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
149. Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu tapa na mão, no braço ou na perna do (a) <ADOLESCENTE>?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez

	(8) NSA
150. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) tirou as regalias dele(a) ou deixou-o(a) sem sair de casa?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
151. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu um beliscão no(a) &lt;ADOLESCENTE&gt;?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
152. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) jogou o(a) &lt;ADOLESCENTE&gt; no chão?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
153. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) o(a) chamou de estúpido(a), burro(a), preguiçoso(a) ou de outra coisa parecida?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA
154. <b>Quantas vezes a(o) Sra.(Sr.) deu um tapa/bofetada no rosto, na cabeça ou nas orelhas do(a) &lt;ADOLESCENTE&gt;?</b>	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez (8) NSA

## ANEXO 6 – Questionário confidencial da mãe



Universidade Federal de Pelotas  
 Centro de Pesquisas Epidemiológicas  
 Coorte de Nascimentos de 2004  
 ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS  
 QUESTIONÁRIO CONFIDENCIAL – MÃE



**Este questionário é secreto. O seu nome não aparecerá nele.**

**Se você tiver alguma dúvida, chame a entrevistadora. Ela irá ajudar você sem  
 olhar as suas respostas.**

**Leia as perguntas com atenção e marque um X na resposta que você achar  
 melhor. Não há resposta certa ou errada, queremos a sua opinião.**

**AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE USO DE ÁLCOOL, CIGARRO E OUTRAS DROGAS AO  
 LONGO DE SUA VIDA.**

**1. Na sua vida, qual(is) dessa(s) substância(s) você já utilizou?**



- |   |         |         |
|---|---------|---------|
| <b>a. Derivados do tabaco</b> (cigarro, charuto, cachimbo, fumo de corda)   | ( ) Não | ( ) Sim |
| <b>b. Bebidas alcoólicas</b> (cerveja, vinho, champagne, licor, pinga, uísque, vodca, vermouthes, caninha, rum, tequila, gin)   | ( ) Não | ( ) Sim |
| <b>c. Maconha</b> (baseado, erva, liamba, diamba, birra, mato, fuminho, fumo, bagulho, pango, manga-rosa, massa, haxixe, skank, etc.)                                 | ( ) Não | ( ) Sim |
| <b>d. Cocaína, crack</b> (coca, pó, branquinha, nuvem, farinha, neve, pedra, caximbo, brilho)   | ( ) Não | ( ) Sim |
| <b>e. Anfetaminas</b> (bolinhas, rebites, bifetamina, moderine, MDMA)   | ( ) Não | ( ) Sim |
| <b>f. Inalantes</b> (solventes, cola de sapateiro, tinta, esmalte, corretivo, verniz, tinner, clorofórmio, tolueno, gasolina, éter, lança perfume, cheirinho da loló) | ( ) Não | ( ) Sim |



<p>lança perfume, cheirinho da loló)</p> <p><b>g. Hipnóticos, sedativos</b> (ansiolíticos, tranquilizantes, barbitúricos, fenobarbital, pentobarbital, diazepam, benzodiazepínicos)</p> <p><b>h. Alucinógenos</b> (LSD, chá-de-lírio, ácido, passaporte, mescalina, peiote, cacto)</p> <p><b>i. Opiáceos</b> (morfina, codeína, ópio, heroína, elixir, metadona)</p> <p><b>j. Outras</b></p> <p><b>k. Qual?</b> _____</p>	<p>( ) Não ( ) Sim</p> <p>( ) Não ( ) Sim</p> <p>( ) Não ( ) Sim</p> <p>( ) Não ( ) Sim</p>
<p><b>4.</b> Se já utilizou alguma droga, com que idade experimentou pela primeira vez?</p>	<p>___ __ anos</p>
<p><i>SE SIM EM ALGUM ITEM:</i></p>	
<p><b>5.</b> Durante os <u>três últimos meses</u>, com que frequência você utilizou essa(s) substância(s) que mencionou?</p>	
<p><b>a. Derivados do tabaco</b> (cigarro, charuto, cachimbo, fumo de corda)</p> <p><b>b. Bebidas alcoólicas</b> (cerveja, vinho, champagne, licor, pinga, uísque, vodca, vermouthes, caninha, rum, tequila, gin)</p> <p><b>c. Maconha</b> (baseado, erva, liamba, diamba, birra, mato, fuminho, fumo, bagulho, pango, manga-rosa, massa, haxixe, skank, etc.)</p> <p><b>d. Cocaína, crack</b> (coca, pó, branquinha, nuvem, farinha, neve, pedra, caximbo, brilho)</p> <p><b>e. Anfetaminas</b> (bolinhas, rebites, bifetamina, moderine, MDMA)</p>	<p>( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes ( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente ou quase todos os dias</p> <p>( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes ( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente ou quase todos os dias</p> <p>( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes ( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente ou quase todos os dias</p> <p>( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes ( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente ou quase todos os dias</p> <p>( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes</p>

<p><b>f. Inalantes</b> (solventes, cola de sapateiro, tinta, esmalte, corretivo, verniz, tinner, clorofórmio, tolueno, gasolina, éter, lança perfume, cheirinho da loló)</p> <p><b>g. Hipnóticos, sedativos</b> (ansiolíticos, tranquilizantes, barbitúricos, fenobarbital, pentobarbital, diazepam, benzodiazepínicos)</p> <p><b>h. Alucinógenos</b> (LSD, chá-de-lírio, ácido, passaporte, mescalina, peiote, cacto)</p> <p><b>i. Opiáceos</b> (morfina, codeína, ópio, heroína, elixir, metadona)</p> <p><b>j. Outras</b></p>	<p>( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente ou quase todos os dias</p> <p>( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes ( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente ou quase todos os dias</p> <p>( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes ( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente ou quase todos os dias</p> <p>( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes ( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente ou quase todos os dias</p> <p>( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes ( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente ou quase todos os dias</p>
--	--

## ANEXO 7 – Questionário geral do(a) adolescente

	<p>Universidade Federal de Pelotas</p> <p>Centro de Pesquisas Epidemiológicas</p> <p>Coorte de Nascimentos de 2004</p> <p>ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS</p> <p>QUESTIONÁRIO DO ADOLESCENTE</p>	
---	---	---

**Sou da Faculdade de Medicina e faço parte do mesmo estudo que você participa desde o nascimento. A última visita foi aos 10-11 anos de idade e, agora que você está com 15-16 anos, gostaria de conversar sobre a sua saúde e de sua família. Podemos conversar?**

BLOCO A – IDENTIFICAÇÃO	
1. Número de identificação do adolescente	ETIQUETA
2. Nome da entrevistadora	_____
3. Data e horário de início da entrevista	____ / ____ / ____ ____ : ____

BLOCO B – ESCOLA	
<b>VAMOS COMEÇAR FALANDO SOBRE OS SEUS ESTUDOS.</b>	
4. Você está estudando?	(0) Não está estudando → vá para 5 (1) Sim (9) IGN
<i>SE SIM:</i> 4a. Em qual escola você estuda? → Após, vá para 6	_____ (8) NSA
<i>SE O/A ADOLESCENTE NÃO ESTÁ ESTUDANDO:</i> 5. Por que você não está estudando? → Após, vá para 46	_____ (8) NSA
<i>SE ESTÁ ESTUDANDO:</i> 6. Em qual ano você está?	____ (88) NSA
6a. Nível:	(1) Fundamental (2) Médio
7. Até quando você pretende estudar?	(1) Fundamental

Ler opções		(2) <b>Médio</b> (3) <b>Faculdade</b> (4) <b>Pós-graduação</b> (8) NSA (9) IGN		
8. Tem alguém na sua família que se interessa e participa das suas coisas de colégio?		(0) Não → vá para 10 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 10		
9. SE SIM: Quem? Ler opções				
a) Mãe	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
b) Pai	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
c) Avó/Avô	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
d) Tio/a	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
e) Irmão/ã	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
f) Outro	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
9.f.1. SE OUTRO: Quem? _____				
10. Comparando com os seus colegas de classe, como você se sai em matemática? Ler opções		(0) Pior do que a maioria (1) Igual à maioria (2) Melhor do que a maioria (8) NSA (9) IGN		
11. Comparando com os seus colegas de classe, como você se sai em português? Ler opções		(0) Pior do que a maioria (1) Igual à maioria (2) Melhor do que a maioria (8) NSA (9) IGN		

### BLOCO C – PERCEPÇÃO DO AMBIENTE ESCOLAR

AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE A SUA ESCOLA E A SUA RELAÇÃO COM OS SEUS COLEGAS DE AULA.

ESCOLHA A RESPOSTA QUE MELHOR DESCREVE COMO VOCÊ ESTÁ SE SENTINDO HOJE.

Mostrar “Opção de resposta 1”:

12. Os colegas da sua sala de aula empurram muito uns aos outros?	(1) Todo o tempo (2) Na maioria das vezes
---	--



<i>Ler opções</i>	(3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA
13. Os colegas da sua sala de aula gritam muito uns com os outros?	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA
14. Os colegas da sua sala de aula cuidam uns dos outros?	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA
15. Os colegas da sua sala de aula esperam sua vez para falar?	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA
16. Você sempre espera a sua vez de falar?	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA
17. Têm muitas brigas na sua escola?	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA
18. Quando você está com raiva ou triste, você fala sobre os seus sentimentos para os colegas da escola?	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA
19. Quando você está com raiva ou triste, você fala sobre os seus sentimentos para os adultos da escola?	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b>

	(4) <b>Nunca</b> (8) NSA
20. <b>Você se sente seguro(a) na sua escola?</b>	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA
21. <b>Você se sente próximo(a) das pessoas da sua escola?</b>	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA
22. <b>Você aprende muito na sua escola?</b>	(1) <b>Todo o tempo</b> (2) <b>Na maioria das vezes</b> (3) <b>Algumas vezes</b> (4) <b>Nunca</b> (8) NSA

#### BLOCO D – BULLYING

**AGORA VOU LER UMA LISTA DE SITUAÇÕES NAS QUAIS VOCÊ PODE TER SE ENVOLVIDO NA ESCOLA.**

**RESPONDA A QUE MELHOR REPRESENTA A FREQUÊNCIA COM QUE VOCÊ SE ENVOLVEU NESSA SITUAÇÃO NO ÚLTIMO MÊS, OU NO ÚLTIMO MÊS ESCOLAR.**

*Mostrar “Opção de resposta 2”:*

23. <b>Me deram socos, pontapés ou empurrões.</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
24. <b>Puxaram meu cabelo ou me arranharam.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
25. <b>Me ameaçaram.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b>

	(3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
26. <b>Fui obrigado(a) a entregar dinheiro ou minhas coisas.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
27. <b>Pegaram sem consentimento meu dinheiro ou minhas coisas.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
28. <b>Estragaram minhas coisas.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
29. <b>Me xingaram.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
30. <b>Me insultaram por causa da minha cor ou raça.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
31. <b>Me insultaram por causa de alguma característica física.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
32. <b>Fui humilhado(a) por causa da minha orientação sexual ou meu jeito.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b>

	(4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
33. <b>Me zoaram por causa do meu sotaque.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
34. <b>Deram risadas e apontaram para mim.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
35. <b>Colocaram apelidos em mim que eu não gostei.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
36. <b>Fui encurralado(a) ou colocado(a) contra a parede.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
37. <b>Fui perseguido(a) dentro ou fora da escola.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
38. <b>Fui sexualmente assediado(a).</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b> (8) NSA
39. <b>Não me deixaram fazer parte de um grupo de colegas.</b>	(1) <b>Nunca</b> (2) <b>Uma ou duas vezes no mês</b> (3) <b>Cerca de uma vez por semana</b> (4) <b>Várias vezes por semana</b>

	(8) NSA
40. Me ignoraram completamente, me deram “gelo”.	(1) Nunca (2) Uma ou duas vezes no mês (3) Cerca de uma vez por semana (4) Várias vezes por semana (8) NSA
41. Inventaram que peguei coisas dos colegas.	(1) Nunca (2) Uma ou duas vezes no mês (3) Cerca de uma vez por semana (4) Várias vezes por semana (8) NSA
42. Disseram coisas maldosas sobre mim ou sobre minha família.	(1) Nunca (2) Uma ou duas vezes no mês (3) Cerca de uma vez por semana (4) Várias vezes por semana (8) NSA
43. Fizeram ou tentaram fazer com que os outros não gostassem de mim.	(1) Nunca (2) Uma ou duas vezes no mês (3) Cerca de uma vez por semana (4) Várias vezes por semana (8) NSA
44. Fui forçado(a) a agredir outro(a) colega.	(1) Nunca (2) Uma ou duas vezes no mês (3) Cerca de uma vez por semana (4) Várias vezes por semana (8) NSA
45. Usaram da internet ou celular para me agredir.	(1) Nunca (2) Uma ou duas vezes no mês (3) Cerca de uma vez por semana (4) Várias vezes por semana (8) NSA

### BLOCO E – TRABALHO

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE TRABALHO.**

**VAMOS CONSIDERAR COMO TRABALHO QUALQUER ATIVIDADE QUE VOCÊ REALIZE GANHANDO ALGUM DINHEIRO OU OUTRA COISA EM TROCA PELO SEU TRABALHO.**

46. Você já trabalhou alguma vez na vida?	(0) Não → vá para 58 (1) Sim
47. Com que idade você começou a trabalhar?	___ __ anos [88=NSA; 99=IGN]
48. Por que você começou a trabalhar?	(1) Ajudar em casa (2) Interesse próprio (3) Porque deixou de estudar (4) Outro 48.a. Qual? _____ (8) NSA
49. Desde <MÊS> do ano passado, você trabalhou recebendo dinheiro ou alguma coisa em troca?	(0) Não → vá para 54 (1) Sim (8) NSA
SE SIM: 50. Desde <MÊS> do ano passado, quantos meses você trabalhou?	___ __ meses [00 se trabalhou menos de um mês] [88=NSA; 99=IGN]
SE SIM: 51. Desde <MÊS> do ano passado, quantos dias por semana você trabalhou?	___ dias/semana [8=NSA; 9=IGN]
SE SIM: 52. Desde <MÊS> do ano passado, quantas horas por dia você trabalhou?	52.a ___ __ horas 52.b ___ __ minutos [88 88=NSA; 99 99=IGN]
53. Você está trabalhando atualmente?	(0) Não (1) Sim (8) NSA
54. O seu trabalho é (foi) em casa ou fora de casa?	(1) Casa (ou maior parte do tempo) (2) Fora (ou maior parte do tempo) (3) Em casa e fora de casa (meio a meio) (8) NSA
55. Você trabalhou ou trabalha com seus pais ou outro parente?	(0) Não (1) Sim (8) NSA
56. Quanto você recebe ou recebia?	R\$ ___ __ __ __ __ por mês [00000=se recebeu objetos, alimentos, roupas em troca; 88888=NSA; 99999=IG]

	→ Se 00000 ou 99999, vá para 58
SE RECEBEU DINHEIRO PELO TRABALHO:	(0) Não
57. Do dinheiro que recebe ou recebia pelo seu trabalho,	(1) Sim
você ajuda ou ajudava os seus pais ou outros parentes?	(8) NSA

BLOCO F – LAZER E TEMPO DE TELA	
AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE COISAS QUE VOCÊ FAZ QUANDO VOCÊ NÃO ESTÁ NA ESCOLA OU NO TRABALHO.	
58. Você costuma encontrar os amigos para conversar, jogar ou fazer outras coisas?	(0) Não (1) Sim
59. Você costuma ouvir música?	(0) Não (1) Sim
60. Você costuma assistir filmes, seriados (em TV, DVD, tablet, computador ou celular) ou ir ao cinema?	(0) Não (1) Sim
61. Você costuma ir a festas, boates, bailes, baladas ou avenida?	(0) Não (1) Sim
62. Você já frequentou curso de línguas, tipo curso de inglês, espanhol ou francês?	(0) Não (1) Sim
63. Você costuma ler livros?	(0) Não (1) Sim
64. Você pratica alguma das religiões que eu vou te dizer? Ler opções	
64a. Católica?	(0) Não (1) Sim
64b. Espírita?	(0) Não (1) Sim
64c. Umbanda?	(0) Não (1) Sim
64d. Evangélica? (Igreja Universal, Quadrangular, Pentecostal, Batista)	(0) Não (1) Sim
64e. Protestante (Igreja Luterana, Anglicana, Adventista)	(0) Não (1) Sim
64f. Outra?	(0) Não → vá para 66 (1) Sim
SE SIM: 65. Qual?	_____
66. Desde <MÊS PASSADO>, você foi a algum culto, missa, igreja ou sessão?	(0) Não (1) Sim

	(9) IGN/Não lembro
67. <b>Você assiste televisão?</b>	(0) Não → vá para 70 (1) Sim
SE SIM: 68. <b>Quantas horas você assiste televisão nos domingos?</b>	68.a__ __ horas 68.b__ __ minutos [88 88=NSA; 99 99=IGN]
SE SIM: 69. <b>Quantas horas você assiste televisão em um dia de semana sem ser sábado e domingo?</b>	69.a__ __ horas 69.b__ __ minutos [88 88=NSA; 99 99=IGN]
70. <b>Você tem televisão no seu quarto?</b>	(0) Não (1) Sim
71. <b>Você joga no celular ou <i>tablet</i>?</b>	(0) Não → vá para 74 (1) Sim
SE SIM: 72. <b>Quantas horas você joga no celular ou <i>tablet</i> nos domingos?</b>	72.a__ __ horas 72.b__ __ minutos [88 88=NSA; 99 99=IGN]
SE SIM: 73. <b>Quantas horas você joga no celular ou <i>tablet</i> em um dia de semana sem ser sábado e domingo?</b>	__ __ horas __ __ minutos [88 88=NSA; 99 99=IGN]
74. <b>Você joga videogame?</b>	(0) Não → vá para 77 (1) Sim
SE SIM: 75. <b>Quantas horas você joga videogame nos domingos?</b>	75.a__ __ horas 75.b__ __ minutos [88 88=NSA; 99 99=IGN]
SE SIM: 76. <b>Quantas horas você joga videogame em um dia de semana sem ser sábado e domingo?</b>	76.a__ __ horas 76.b__ __ minutos [88 88=NSA; 99 99=IGN]
77. <b>Você usa computador?</b>	(0) Não → vá para 80 (1) Sim
SE SIM: 78. <b>Quantas horas você fica no computador nos domingos?</b>	78.a__ __ horas 78.b__ __ minutos [88 88=NSA; 99 99=IGN]
SE SIM: 79. <b>Quantas horas você fica no computador em um dia de semana sem ser sábado e domingo?</b>	79.a__ __ horas 79.b__ __ minutos [88 88=NSA; 99 99=IGN]

**BLOCO G - ATIVIDADE FÍSICA**



AGORA VAMOS FALAR UM POUCO SOBRE ATIVIDADE FÍSICA QUE VOCÊ POSSA TER PRATICADO NA ÚLTIMA SEMANA, SEM CONTAR AS AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA NO COLÉGIO.			
Desde <DIA> da semana passada, você praticou...		a. Quantos dias na semana?	b. e c. Quanto tempo cada dia?
80. Futebol de sete, rua ou campo?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
81. Futsal?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
82. Atletismo?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
83. Basquete?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
84. Jazz, ballet, outras danças?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
85. Ginástica olímpica, rítmica?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
86. Judô, karatê, capoeira, outras lutas?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
87. Natação?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
88. Vôlei?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
89. Tênis, pádel?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
90. Caminhada?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
91. Musculação?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
92. Academia?	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
93. Outro 1? _____	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
94. Outro 2? _____	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
95. Outro 3? _____	(0) Não (1) Sim	__ dias	__ h __ min
APENAS SE ESTÁ ESTUDANDO: 96. Como você costuma ir e voltar do colégio: a pé, de ônibus, de carro, bicicleta?		(1) Carro ou moto (2) Ônibus (3) A pé (4) Bicicleta (5) Outro (8) NSA 96.a. Qual? _____	
APENAS SE ESTÁ ESTUDANDO: 97. Quanto tempo você demora entre a ida e a volta para o colégio?		____ minutos [888=NSA; 999=IGN]	

### BLOCO H – EVENTOS ESTRESSANTES

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE ALGUNS EVENTOS QUE PODEM TER ACONTECIDO NA SUA VIDA, PROVOCANDO O QUE CHAMAMOS DE ESTRESSE. DAMOS O NOME DE ESTRESSE A UM

<b>CONJUNTO DE REAÇÕES FÍSICAS E PSICOLÓGICAS QUE TEMOS QUANDO PASSAMOS POR UMA SITUAÇÃO DE VIDA DIFÍCIL, QUE NOS DÁ MEDO, INCOMODA OU IRRITA.</b> <b><u>DESDE OS 11 ANOS, OS EVENTOS A SEGUIR ACONTECERAM COM VOCÊ?</u></b>	
98. Rodar de ano na escola.	(0) Não (1) Sim (9) IGN
99. Um dos pais ter filhos com outro(a) parceiro(a).	(0) Não (1) Sim (9) IGN
100. Ter problemas e dúvidas quanto às mudanças no corpo e aparência.	(0) Não (1) Sim (9) IGN
101. Não ter amigos(as).	(0) Não (1) Sim (9) IGN
102. Mudar de colégio.	(0) Não (1) Sim (9) IGN
103. Mudar de casa ou de cidade.	(0) Não (1) Sim (9) IGN
104. Morte de um dos pais.	(0) Não (1) Sim (9) IGN
105. Morte de familiar.	(0) Não (1) Sim (9) IGN
106. Discutir com amigos(as).	(0) Não (1) Sim (9) IGN
107. Ter brigas com irmãos(ãs).	(0) Não (1) Sim (9) IGN

108. <b>Ter familiares com ferimentos ou doenças.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
109. <b>Um dos pais ficar desempregado.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
110. <b>Sofrer castigos e punições.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
111. <b>Um dos pais se casar novamente.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
112. <b>Ser suspenso(a) da escola.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
113. <b>Ficar pobre.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
114. <b>Um dos pais ter que morar longe por causa do trabalho.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
115. <b>Ser assaltado(a).</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
116. <b>Separação dos pais.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
117. <b>Morte de animal de estimação.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
118. <b>Ser expulso(a) da escola.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN

119. <b>Sofrer acidente.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
120. <b>Ser impedido(a) de ver os pais.</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
<b>VOCÊ E SEUS PAIS</b>	
<b>POR FAVOR, RESPONDA SE O QUE ESTÁ ESCRITO NAS FRASES ABAIXO ACONTECE NA SUA CASA: NUNCA, RARAMENTE, ÀS VEZES OU FREQUENTEMENTE. AQUI, O TERMO "PAIS" SE REFERE AOS ADULTOS QUE CUIDAM DE VOCÊ EM CASA.</b>	
121. <b>Você tem que dizer a seus pais com quem você se encontra no seu tempo livre.</b> <i>Ler opções</i>	(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente
122. <b>Seus pais lhe perguntam sobre o que você faz no seu tempo livre.</b> <i>Ler opções</i>	(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente
123. <b>Quando você sai no seu tempo livre, seus pais perguntam aonde você vai.</b> <i>Ler opções</i>	(1) Nunca (2) Raramente (3) Às vezes (4) Frequentemente
<b>REGRAS EM CASA</b>	
124. <b>Você concorda que seus pais têm o direito de fazer as regras?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
125. <b>Você deve obedecer a seus pais mesmo quando não concorda com as decisões deles?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
<b>ACESSO AO BAIRRO</b>	
126. <b>Você gosta de morar no seu bairro?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
<b>SOCIEDADE BRASILEIRA</b>	
<b>NESTA PARTE NÓS QUEREMOS SABER O QUANTO VOCÊ CONCORDA OU DISCORDA DAS</b>	

**SEGUINTE FRASES:***Mostrar "Opção de resposta 3":*

127. <b>Em geral, você acha a sociedade justa.</b> <i>Ler opções</i>	(0) <b>Discordo fortemente</b> (1) <b>Discordo</b> (2) <b>Não concordo, nem discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo fortemente</b>
128. <b>Em geral, o sistema político brasileiro funciona como deveria.</b>	(0) <b>Discordo fortemente</b> (1) <b>Discordo</b> (2) <b>Não concordo, nem discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo fortemente</b>
129. <b>A sociedade brasileira precisa ser radicalmente reestruturada.</b>	(0) <b>Discordo fortemente</b> (1) <b>Discordo</b> (2) <b>Não concordo, nem discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo fortemente</b>
<b>OPINIÕES SOBRE AS LEIS</b>	
130. <b>Às vezes você tem que burlar a lei para que as coisas aconteçam certo.</b>	(0) <b>Discordo fortemente</b> (1) <b>Discordo</b> (2) <b>Não concordo, nem discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo fortemente</b>
131. <b>A lei representa mais os valores das pessoas que estão no poder do que os valores de pessoas como você.</b>	(0) <b>Discordo fortemente</b> (1) <b>Discordo</b> (2) <b>Não concordo, nem discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo fortemente</b>
132. <b>As pessoas que estão no poder usam a lei para controlar pessoas como você.</b>	(0) <b>Discordo fortemente</b> (1) <b>Discordo</b> (2) <b>Não concordo, nem discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo fortemente</b>
133. <b>A lei não protege os seus interesses.</b>	(0) <b>Discordo fortemente</b> (1) <b>Discordo</b> (2) <b>Não concordo, nem discordo</b>

	(3) Concordo (4) Concordo fortemente
<b>ESTADO SOCIAL SUBJETIVO</b>	
<i>Mostrar “Figura 1”:</i>	
<p>PENSE NESTA ESCADA PARA MOSTRAR ONDE AS PESSOAS ESTÃO NO BRASIL. NO TOPO DA ESCADA ESTÃO AS PESSOAS EM MELHOR SITUAÇÃO - AQUELAS QUE TÊM MAIS DINHEIRO, A MELHOR EDUCAÇÃO E OS MELHORES EMPREGOS. NA PARTE DE BAIXO DA ESCADA ESTÃO AS PESSOAS EM PIOR SITUAÇÃO - QUE TÊM MENOS DINHEIRO, ESTUDAM POR MENOS TEMPO, NÃO TÊM UM BOM EMPREGO OU ESTÃO DESEMPREGADAS. QUANTO MAIS ALTO VOCÊ ESTIVER NESSA ESCADA, MAIS PERTO ESTARÁ DAS PESSOAS EM MELHOR SITUAÇÃO. QUANTO MAIS BAIXO VOCÊ ESTIVER, MAIS PRÓXIMO VOCÊ ESTARÁ DAS PESSOAS EM PIOR SITUAÇÃO.</p>	
<p>134. Onde você se colocaria nesta figura?</p> <p>Qual a letra do degrau onde você pensa estar neste momento de sua vida em relação a outras pessoas no Brasil.</p>	<p>_____</p>

<b>BLOCO I – ESCALA DE FACES E PERCEPÇÃO CORPORAL</b>	
<i>Mostrar “Figura 2”:</i>	
<p>VOU LHE MOSTRAR UNS ROSTOS QUE VARIAM DE UMA PESSOA QUE ESTÁ MUITO FELIZ ATÉ UMA PESSOA MUITO TRISTE.</p>	
<p>135. Qual desses rostos mostra melhor como você se _____ sentiu na maior parte do tempo, no <b>ÚLTIMO ANO</b>?</p>	
<i>Mostrar “Figura 3”:</i>	
<p>AGORA OLHE OS DESENHOS DE DIFERENTES TAMANHOS DE CORPO. CADA UM TEM UM NÚMERO QUE VAI DE 1 A 9. POR FAVOR, ME DIZ O NÚMERO DO DESENHO QUE MELHOR RESPONDE AS PERGUNTAS.</p>	
136. Qual desenho se parece mais com você?	_____
137. Com qual desenho você mais gostaria de se parecer?	_____
138. Qual desenho você acha que os/as guris/gurias acham mais bonito/a?	_____

<b>BLOCO J – ACIDENTES</b>	
<p>AGORA VOU LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE ACIDENTES QUE TENHAM ACONTECIDO DESDE OS SEUS 11 ANOS.</p>	

139. <b>Dos 11 anos até agora, você sofreu algum tipo de acidente de trânsito?</b>	(0) Não → vá para Bloco K (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para Bloco K
SE SIM: 140. <b>Que tipo de acidente?</b>	
140a. <b>Carona de moto?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
140b. <b>Carona de carro?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
140c. <b>Carona de bicicleta?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
140d. <b>Andando de bicicleta?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
140e. <b>Atropelamento?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
140f. <b>Outro</b>	(0) Não → vá para Bloco K (1) Sim (8) NSA (9) IGN
SE OUTRO: 140f1. <b>Qual?</b>	_____

### BLOCO K – SAÚDE

#### AGORA VAMOS FALAR SOBRE A SUA SAÚDE.

141. <b>Como você considera a sua saúde?</b> <i>Ler opções</i>	(1) Excelente (2) Muito boa
---	--------------------------------

	(3) <b>Boa</b> (4) <b>Regular</b> (5) <b>Ruim</b> (9) IGN
142. <b>Comparando com adolescentes da sua idade, você considera que a saúde da sua boca e dentes é:</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Excelente</b> (2) <b>Muito boa</b> (3) <b>Boa</b> (4) <b>Regular</b> (5) <b>Ruim</b> (9) IGN
143. <b>Como você se sente com relação à aparência dos seus dentes?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Muito bem</b> (2) <b>Bem</b> (3) <b>Regular</b> (4) <b>Ruim</b> (5) <b>Muito ruim</b> (9) IGN
144. <b>Quantas vezes por dia você escova os dentes?</b>	____ vezes → Se 00, vá para 146
SE >00 VEZES: 145. <b>Você escova os dentes antes de dormir à noite?</b> <i>Ler opções</i>	(0) <b>Nunca, nenhum dia</b> (1) <b>Às vezes, alguns dias</b> (2) <b>Sempre, todos os dias</b> (8) NSA (9) IGN
146. <b>Você tem ou já teve cárie?</b> <i>Ler opções</i>	(0) <b>Não, nunca teve</b> (1) <b>Sim, teve, mas no momento não tem</b> (2) <b>Sim, tem cárie no momento</b> (9) IGN
147. <b>Sua gengiva costuma sangrar?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
148. <b>Você sentiu dor de dente nos últimos 6 meses?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
149. <b>Alguma vez na vida você consultou com dentista?</b>	(0) Não (1) Sim → vá para 151 (9) IGN





155g. <b>Fez um curativo</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
155h. <b>Passou uma medicação</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
155i. <b>Extraiu um dente</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
155j. <b>Outro</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
155j1. <b>Qual?</b> _____	
<b>AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE CHIADO NO PEITO</b>	
156. <b>Alguma vez na vida, você teve chiado no peito?</b>	(0) Não → vá para 162 (1) Sim (9) IGN → vá para 162
SE SIM: 157. <b>Desde &lt;MÊS&gt; do ano passado, você teve chiado no peito?</b>	(0) Não → vá para 162 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para 162
SE SIM: 158. <b>Desde &lt;MÊS&gt; do ano passado, quantas crises de chiado no peito você teve?</b>	___ __ crises [88 = NSA; 99 = IGN]
SE SIM: 159. <b>Desde &lt;MÊS&gt; do ano passado, quantas vezes o seu sono foi atrapalhado por chiado no peito?</b> <i>Ler opções</i>	(0) <b>Nunca acordou com chiado</b> (1) <b>Menos de 1 noite por semana</b> (2) <b>1 ou mais noites por semana</b> (8) NSA (9) IGN
SE SIM: 160. <b>Desde &lt;MÊS&gt; do ano passado, você teve alguma crise de chiado tão forte que não conseguiu dizer mais de duas palavras entre cada respiração?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
SE SIM: 161. <b>Desde &lt;MÊS&gt; do ano passado, você teve chiado no peito após exercícios físicos?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
162. <b>Desde &lt;MÊS&gt; do ano passado, você teve tosse seca à noite, sem estar gripado?</b>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
163. <b>Alguma vez na vida você teve asma?</b>	(0) Não → vá para 165 (1) Sim (9) IGN → vá para 165
SE SIM:	(0) Não

164. Foi um médico que disse que você tinha asma?	(1) Sim (8) NSA (9) IGN
<b>AS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO SOBRE DORES DE CABEÇA</b>	
165. Você costuma ter dor de cabeça?	(0) Não → vá para Bloco 173 (1) Sim
166. Com que frequência você tem dor de cabeça?	__ __ vezes por 166.a. <b>Vezez por:</b> (1) Dia (2) Semana (3) Mês
167. Suas dores de cabeça em geral iniciam: <i>Ler opções</i>	(1) De manhã (2) De tarde (3) No fim do dia (4) De noite
168. Quanto à intensidade, se você não tomar nenhum remédio pra dor, suas dores de cabeça são geralmente: <i>Ler opções</i>	(1) Fracas (2) Mais ou menos (3) Fortes (4) Te deixam sem poder fazer nada
169. Em que parte da cabeça, em geral, você sente a dor?	(01) Lado esquerdo (02) Lado direito (03) Pode ser tanto no lado esquerdo quanto no direito (04) Nos dois lados da cabeça (05) Na testa (06) Nas têmporas (07) No fundo dos olhos (08) Na nuca (09) No pescoço (10) Outra. 169a. Qual? _____
170. Com o que se parece sua dor de cabeça? <i>Ler opções</i>	(1) Pressão (2) Penetrante, como uma facada (3) Latejante (como marteladas) (4) Como uma faixa apertada em torno da cabeça (5) Queimação

	(6) <b>Dor constante</b> (7) <b>Outro.</b> 170a. <b>Qual?</b> _____
<p>171. <b>Alguma vez, <u>antes da dor de cabeça iniciar</u>, você sentiu algum dos sintomas que eu vou ler.</b> (pode assinalar mais de uma opção)</p> <p>a. <b>Luzes brilhantes</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>b. <b>Flashes de luz</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>c. <b>Luzes multicoloridas</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>d. <b>Linhas em zig-zag</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>e. <b>Perda de parte da visão</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>f. <b>Visão borrada</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>g. <b>Dormência ou formigamento</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>h. <b>Zumbido no ouvido</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>i. <b>Vertigem</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>j. <b>Enjoo ou náusea</b> (0) Não (1) Sim</p>	
<p>172. <b><u>Durante a dor de cabeça</u>, você sente algum dos sintomas que vou ler.</b> (pode assinalar mais de uma opção)</p> <p>a. <b>Náusea, enjojo</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>b. <b>Vômitos</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>c. <b>A claridade te incomoda</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>d. <b>Sons altos te incomodam</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>e. <b>Cheiros fortes te incomodam</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>f. <b>Tontura</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>g. <b>Vertigem</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>h. <b>Dormência ou formigamento</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>i. <b>Sensibilidade aumentada no couro cabeludo, cabelos e orelhas</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>j. <b>Lacrimejamento</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>k. <b>Coriza ou congestão nasal</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>l. <b>Dificuldade de concentração</b> (0) Não (1) Sim</p> <p>m. <b>Mudança de humor/irritabilidade</b> (0) Não (1) Sim</p>	
<b>FUMO PASSIVO</b>	
173. <b>Alguém na sua casa fuma? (Considere somente moradores).</b>	(0) Não (1) Sim

174. Alguém fumou na sua casa em algum momento nos últimos três meses?	(0) Não → vá para Bloco L (1) Sim
SE SIM: 175. Considerando os últimos três meses, com que frequência essa pessoa fumou na sua casa? <i>Ler opções</i>	(1) Todos os dias nos últimos 3 meses (2) 1-3 vezes por semana nos últimos 3 meses (3) Poucos dias nos últimos 3 meses

### BLOCO L – SONO

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE O SEU SONO. FAREMOS PERGUNTAS SOBRE O SEU COMPORTAMENTO DE SONO NO ÚLTIMO MÊS. PERGUNTAREMOS SOBRE OS DIAS QUE VOCÊ TEM AULA/TRABALHO E NOS DIAS QUE NÃO TEM AULA/TRABALHO, COMO FINAIS DE SEMANA. RESPONDE DE ACORDO COM A SUA PERCEPÇÃO DE UMA SEMANA QUE CONTENHA SEUS HÁBITOS NORMAIS, DIAS COM E SEM AULA/TRABALHO.**

*Se não trabalha e não estuda → vá para 184*

Mostrar “Figura 4”:

**Por favor, pense em uma escala de tempo de 24 horas (por exemplo, 23:00 ao invés de 11:00 da noite).**

176a. SE ESTUDA: Quantos dias por semana você vai à escola?	___ dias [8 = NSA; 9 = IGN]
176b. SE TRABALHA: Quantos dias por semana você trabalha?	___ dias [8 = NSA; 9 = IGN]

**Para responder as próximas perguntas, pense nos dias que você tem aula/trabalho:**

<i>Mostrar imagem 1 da Figura 4:</i> 177. Que horas você vai para a cama?	177a. ___ horas 177b. ___ minutos
--	-----------------------------------

**Como você pode ver na imagem 2, da Figura 4, algumas pessoas permanecem algum tempo acordadas depois de se deitar.**

<i>Mostrar imagem 3 da Figura 4:</i> 178. Que horas você está <u>pronto(a)</u> para dormir?	178a. ___ horas 178b. ___ minutos
--	-----------------------------------

<i>Mostrar imagem 4 da Figura 4:</i> 179. Quantos minutos você <u>necessita</u> para adormecer?	___ minutos
--	-------------

<i>Mostrar imagem 5 da Figura 4:</i> 180. Que horas você acorda?	180a. ___ horas 180b. ___ minutos
---	-----------------------------------

<i>Mostrar imagem 6 da Figura 4:</i> 181. Depois de acordar, após quantos minutos você se levanta?	___ minutos
---	-------------

182. <b>Você usa o despertador nos dias de escola/trabalho ou seus pais te acordam?</b>	(0) Não → vá para 184 (1) Sim
SE SIM: 183. <b>Você acorda regularmente <u>antes</u> do despertador ou antes de lhe chamarem?</b>	(0) Não (1) Sim
<b>Agora, para responder as próximas perguntas, pense nos dias livres, ou seja, <u>sem</u> aula/<u>sem</u> trabalho:</b>	
Mostrar imagem 1 da Figura 4: 184. <b>Que horas você vai para a cama?</b>	184a. ____ horas 184b. ____ minutos
<b>Como você pode ver na imagem 2 da Figura 4, algumas pessoas permanecem algum tempo acordadas depois de se deitar.</b>	
Mostrar imagem 3 da Figura 4: 185. <b>Que horas você está <u>pronto</u> para dormir?</b>	185a. ____ horas 185b. ____ minutos
Mostrar imagem 4 da Figura 4: 186. <b>Quantos minutos você <u>necessita</u> para adormecer?</b>	____ minutos
Mostrar imagem 5 da Figura 4: 187. <b>Que horas você acorda?</b>	187a. ____ horas 187b. ____ minutos
Mostrar imagem 6 da Figura 4: 188. <b>Depois de acordar, após quantos minutos você se levanta?</b>	____ minutos
189. <b>Seu tempo de despertar (Imagem 5 da Figura 4) é devido ao uso de um despertador ou seus pais lhe acordando?</b>	(0) Não (1) Sim
190. <b>Existem razões especiais pelas quais você <u>não</u> pode escolher livremente os seus horários de sono em dias livres?</b>	(0) Não → vá para 192 (1) Sim
SE SIM: 191. <b>Qual?</b>	(1) Membros da família/animais de estimação (2) Hobbies (3) Outro(s) motivo(s) 191a. <b>Qual(is)?</b> _____
<p><b>Agora, pensa no modo de vida que você tem levado recentemente. Eu vou ler algumas coisas e mesmo que você não tenha feito essas coisas por agora, tenta imaginar como elas lhe afetariam.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Escolha o número mais apropriado para responder cada questão.</b></p> <p><b>Qual a possibilidade de você cochilar ou dormir, e não apenas se sentir cansado(a), nas seguintes</b></p>	

situações:	
<i>Mostrar “Opção de resposta 4”:</i>	
192. <b>Sentado(a) e lendo?</b> <i>Ler opções</i>	(0) Nunca cochilaria (1) Pequena possibilidade de cochilar (2) Possibilidade média de cochilar (3) Grande possibilidade de cochilar (9) IGN
193. <b>Assistindo TV?</b>	(0) Nunca cochilaria (1) Pequena possibilidade de cochilar (2) Possibilidade média de cochilar (3) Grande possibilidade de cochilar (9) IGN
194. <b>Sentado(a) em uma sala de aula na escola durante a manhã?</b>	(0) Nunca cochilaria (1) Pequena possibilidade de cochilar (2) Possibilidade média de cochilar (3) Grande possibilidade de cochilar (9) IGN
195. <b>Sentado e andando de carro ou ônibus por cerca de meia hora?</b>	(0) Nunca cochilaria (1) Pequena possibilidade de cochilar (2) Possibilidade média de cochilar (3) Grande possibilidade de cochilar (9) IGN
196. <b>Deitado(a) à tarde para descansar ou cochilar?</b>	(0) Nunca cochilaria (1) Pequena possibilidade de cochilar (2) Possibilidade média de cochilar (3) Grande possibilidade de cochilar (9) IGN
197. <b>Sentado(a) conversando com alguém?</b>	(0) Nunca cochilaria (1) Pequena possibilidade de cochilar (2) Possibilidade média de cochilar (3) Grande possibilidade de cochilar (9) IGN
198. <b>Sentado(a) sozinho(a) e em silêncio após o almoço?</b>	(0) Nunca cochilaria (1) Pequena possibilidade de cochilar (2) Possibilidade média de cochilar (3) Grande possibilidade de cochilar

	(9) IGN
199. <b>Sentado(a) e comendo uma refeição?</b>	(0) <b>Nunca cochilaria</b> (1) <b>Pequena possibilidade de cochilar</b> (2) <b>Possibilidade média de cochilar</b> (3) <b>Grande possibilidade de cochilar</b> (9) <b>IGN</b>
<b>As seguintes perguntas são relativas aos seus hábitos de sono durante o último mês somente. Para cada uma das questões, marque a melhor (uma) resposta. Por favor, responda a todas as questões.</b> <i>Mostrar "Opção de resposta 5":</i>	
<b>Durante o último mês, com que frequência você teve dificuldade de dormir por que...</b>	
200. <b>Não conseguiu pegar no sono nos primeiros trinta minutos?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b> (2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
201. <b>Acordou no meio da noite, de madrugada ou muito cedo pela manhã?</b>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b> (2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
202. <b>Precisou ir ao banheiro no meio da noite?</b>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b> (2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
203. <b>Tossiu ou roncou forte/alto?</b>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b> (2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
204. <b>Não conseguiu respirar bem, de forma confortável?</b>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b> (2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
205. <b>Sentiu muito frio?</b>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b>



	(2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
206. <b>Sentiu muito calor?</b>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b> (2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
207. <b>Teve sonhos ruins ou pesadelos?</b>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b> (2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
208. <b>Teve dor?</b>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b> (2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
209. <b>Algum outro motivo para ter dificuldade de dormir?</b>	(0) Não → vá para 212 (1) Sim (9) IGN → vá para 212
<b>SE SIM:</b> 210. <b>Qual motivo?</b>	_____
<b>SE SIM:</b> 211. <b>Quantas vezes no mês passado você teve problemas para dormir por esse motivo?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Nenhuma durante o mês passado</b> (2) <b>Menos que uma vez por semana</b> (3) <b>Uma ou duas vezes por semana</b> (4) <b>Três ou mais vezes por semana</b> (9) <b>IGN</b>
212. <b>Pensando no mês passado, como você classifica a qualidade de seu sono de maneira geral?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Muito boa</b> (2) <b>Boa</b> (3) <b>Ruim</b> (4) <b>Muito ruim</b> (9) <b>IGN</b>

<p>213. Durante o mês passado, quantas vezes você tomou remédios, <u>com ou sem receita médica</u>, para lhe ajudar a dormir?</p> <p><i>Ler opções</i></p>	<p>(1) Nenhuma durante o mês passado</p> <p>(2) Menos que uma vez por semana</p> <p>(3) Uma ou duas vezes por semana</p> <p>(4) Três ou mais vezes por semana</p> <p>(9) IGN</p>
<p>214. Durante o mês passado, quantas vezes você teve <u>dificuldade</u> para ficar acordado(a) enquanto se alimentava ou estava em alguma atividade social (festa, reunião de amigos, estudo)?</p> <p><i>Ler opções</i></p>	<p>(1) Nenhuma durante o mês passado</p> <p>(2) Menos que uma vez por semana</p> <p>(3) Uma ou duas vezes por semana</p> <p>(4) Três ou mais vezes por semana</p> <p>(9) IGN</p>
<p>215. Durante o mês passado, qual o grau de dificuldade que você teve para se manter bem disposto(a) e realizar suas tarefas?</p> <p><i>Ler opções</i></p>	<p>(1) Nenhuma</p> <p>(2) Pouca</p> <p>(3) Moderada</p> <p>(4) Muita</p> <p>(9) IGN</p>
<p><i>Mostrar "Opção de resposta 6":</i></p> <p>216. Durante o mês passado, você teve dificuldade para pegar no sono?</p> <p><i>Ler opções</i></p>	<p>(1) Menos de uma vez por semana</p> <p>(2) Uma a duas vezes por semana</p> <p>(3) Três a cinco vezes por semana</p> <p>(4) Quase todos os dias</p>
<p>217. Durante o mês passado, você acordou no meio da noite e teve dificuldade para voltar a dormir?</p>	<p>(1) Menos de uma vez por semana</p> <p>(2) Uma a duas vezes por semana</p> <p>(3) Três a cinco vezes por semana</p> <p>(4) Quase todos os dias</p>
<p>218. Durante o mês passado, você acordou várias vezes durante a noite, mas logo voltou a dormir?</p>	<p>(1) Menos de uma vez por semana</p> <p>(2) Uma a duas vezes por semana</p> <p>(3) Três a cinco vezes por semana</p> <p>(4) Quase todos os dias</p>
<p>219. Durante o mês passado, você acordou muito cedo de manhã e não conseguiu voltar a dormir?</p>	<p>(1) Menos de uma vez por semana</p> <p>(2) Uma a duas vezes por semana</p> <p>(3) Três a cinco vezes por semana</p> <p>(4) Quase todos os dias</p>
<p>220. Durante o mês passado, o tempo máximo que você conseguiu dormir foi 6 horas por noite?</p>	<p>(1) Menos de uma vez por semana</p> <p>(2) Uma a duas vezes por semana</p> <p>(3) Três a cinco vezes por semana</p> <p>(4) Quase todos os dias</p>

221. Durante o mês passado, você tomou algum remédio para dormir que <u>precisava de receita médica</u> ?	(1) Menos de uma vez por semana (2) Uma a duas vezes por semana (3) Três a cinco vezes por semana (4) Quase todos os dias
SE OPÇÕES DE RESPOSTA 2, 3 OU 4: 222. Qual remédio você tomou?	_____
223. Durante o mês passado, você tomou alguma coisa ou algum remédio para dormir <u>que não precisava de receita médica</u> ?	(1) Menos de uma vez por semana (2) Uma a duas vezes por semana (3) Três a cinco vezes por semana (4) Quase todos os dias
SE OPÇÕES DE RESPOSTA 2, 3 OU 4: 224. O que você tomou? a. Chá b. Homeopatia c. Florais d. Outro(s) 224d1. Qual(is)?	(0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim _____
225. Durante o mês passado, aconteceu alguma coisa que atrapalhou o seu sono?	(0) Não → vá para Bloco M (1) Sim
SE SIM: 226. O que?	(1) Preocupação com provas na escola (2) Preocupação com doença na família (3) Estava doente (4) Outro. 226a. Qual? _____

### BLOCO M – LOCUS DE CONTROLE

#### AGORA VOU LHE PERGUNTAR O QUE VOCÊ SENTE SOBRE ALGUMAS COISAS.

227. Você acha que, quando você deseja muito, as coisas boas acontecem?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
228. As pessoas são legais com você não importa o que você faça?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
229. Você costuma se sair mal na escola mesmo quando se esforça?	(0) Não (1) Sim (9) IGN

230. Quando um amigo está brabo com você é difícil fazer com que o amigo goste de você novamente?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
231. Você fica surpreso quando seu professor lhe elogia pelo seu trabalho?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
232. Quando coisas ruins acontecem com você, a culpa é geralmente de outra pessoa?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
233. Sair-se bem no seu trabalho de aula é apenas uma questão de sorte para você?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
234. Muitas vezes você é acusado de coisas que não são culpa sua?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
235. Quando você entra em uma discussão ou briga, a culpa é geralmente da outra pessoa?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
236. Você acha que é uma perda de tempo estudar para as provas?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
237. Quando coisas legais acontecem com você geralmente é porque você “deu sorte”?	(0) Não (1) Sim (9) IGN
238. Será que planejando o futuro as coisas boas acontecem?	(0) Não (1) Sim (9) IGN

#### BLOCO N – AUTOESTIMA

**PARA CADA FRASE, RESPONDA A OPÇÃO MAIS ADEQUADA: DISCORDO TOTALMENTE, DISCORDO, CONCORDO OU CONCORDO TOTALMENTE.**

*Mostrar “Opção de resposta 7”:*

239. Eu sinto que sou uma pessoa de valor, no mínimo, tanto quanto as outras pessoas. <i>Ler opções</i>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>
--	--

240. <b>Eu acho que eu tenho várias boas qualidades.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>
241. <b>Levando tudo em conta, eu penso que eu sou um fracasso.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>
242. <b>Eu acho que sou capaz de fazer as coisas tão bem quanto a maioria das pessoas.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>
243. <b>Eu acho que eu não tenho muito do que me orgulhar.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>
244. <b>Eu tenho uma atitude positiva com relação a mim mesmo.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>
245. <b>No conjunto, eu estou satisfeito(a) comigo.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>
246. <b>Eu gostaria de poder ter mais respeito por mim mesmo.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>
247. <b>Às vezes eu me sinto inútil.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>
248. <b>Às vezes eu acho que não presto para nada.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Concordo</b> (4) <b>Concordo totalmente</b>

**BLOCO O – CONTROLE EMOCIONAL**

**ESCU TA COM ATENÇÃO CADA UMA DAS AFIRMAÇÕES QUE SE SEGU EM E RESPONDA A QUE PARECE MAIS VERDADEIRA PARA VOCÊ. LEMBRA, NÃO EXISTEM RESPOSTAS CERTAS OU ERRADAS, RESPONDA DE ACORDO COM O QUE VOCÊ GERALMENTE SENTE.**

*Mostrar “Opção de resposta 8”:*

249. <b>Sou uma pessoa feliz.</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
250. <b>Quando os adultos são simpáticos comigo, eu sou simpático(a) com eles.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
251. <b>Eu reajo bem quando as coisas mudam ou tenho de experimentar algo novo.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
252. <b>Quando fico aborrecido(a), consigo superar isso rapidamente.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
253. <b>Quando as coisas não correm como eu quero, fico aborrecido(a) facilmente.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
254. <b>Quando o(a)s outro(a)s adolescentes são simpático(a)s comigo, eu sou simpático(a) com ele(a)s.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b>

	(4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
255. <b>Eu tenho explosões de raiva.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
256. <b>Eu gosto de ver os outros se magoarem ou ficarem aborrecidos.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
257. <b>Eu incomodo quando não devo.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
258. <b>Eu fico zangado(a) quando os adultos me dizem o que posso ou não fazer.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
259. <b>Eu sou uma pessoa triste.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
260. <b>É difícil para mim esperar por algo que eu queira.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
261. <b>Eu sou calmo(a) e tímido(a) e não mostro meus sentimentos.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b>

	(5) <b>Concordo totalmente</b>
262. <b>Eu faço as coisas sem pensar primeiro.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
263. <b>Quando os outros estão preocupados, eu fico triste e preocupado(a) com eles.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>
264. <b>Eu aborreço os outros porque me meto no que não me diz respeito.</b>	(1) <b>Discordo totalmente</b> (2) <b>Discordo</b> (3) <b>Não concordo, nem discordo</b> (4) <b>Concordo</b> (5) <b>Concordo totalmente</b>

### BLOCO P – SENTIMENTOS E COMPORTAMENTOS

#### QUESTIONÁRIO ICU

**POR FAVOR, PRESTA ATENÇÃO A CADA FRASE E DECIDA O QUANTO CADA UMA DELAS DESCREVE VOCÊ. RESPONDA O NÚMERO MAIS APROPRIADO PARA CADA FRASE.**

*Mostrar “Opção de resposta 9”:*

265. <b>Eu não me importo em machucar alguém para conseguir o que eu quero.</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Não é nada verdade</b> (2) <b>É um pouco verdade</b> (3) <b>É muito verdade</b> (4) <b>É definitivamente verdade</b>
266. <b>Eu me sinto mal ou culpado(a) quando faço algo errado.</b>	(1) <b>Não é nada verdade</b> (2) <b>É um pouco verdade</b> (3) <b>É muito verdade</b> (4) <b>É definitivamente verdade</b>
267. <b>Eu não mostro minhas emoções para outras pessoas.</b>	(1) <b>Não é nada verdade</b> (2) <b>É um pouco verdade</b> (3) <b>É muito verdade</b> (4) <b>É definitivamente verdade</b>
268. <b>Eu me importo com os sentimentos dos outros.</b>	(1) <b>Não é nada verdade</b> (2) <b>É um pouco verdade</b>



	(3) É muito verdade (4) É definitivamente verdade
269. Eu não me importo de me meter em confusão.	(1) Não é nada verdade (2) É um pouco verdade (3) É muito verdade (4) É definitivamente verdade
270. Eu não me importo em fazer as coisas bem feitas.	(1) Não é nada verdade (2) É um pouco verdade (3) É muito verdade (4) É definitivamente verdade
271. Eu pareço indiferente e insensível com os outros.	(1) Não é nada verdade (2) É um pouco verdade (3) É muito verdade (4) É definitivamente verdade
272. Eu peço desculpas (digo “me desculpe”) para as pessoas que eu machuco.	(1) Não é nada verdade (2) É um pouco verdade (3) É muito verdade (4) É definitivamente verdade
273. Eu tento não ferir os sentimentos dos outros.	(1) Não é nada verdade (2) É um pouco verdade (3) É muito verdade (4) É definitivamente verdade
274. Eu não me sinto culpado(a) quando faço alguma coisa errada.	(1) Não é nada verdade (2) É um pouco verdade (3) É muito verdade (4) É definitivamente verdade
275. Os sentimentos dos outros não são importantes para mim.	(1) Não é nada verdade (2) É um pouco verdade (3) É muito verdade (4) É definitivamente verdade
276. Eu faço coisas para que os outros se sintam bem.	(1) Não é nada verdade (2) É um pouco verdade (3) É muito verdade (4) É definitivamente verdade
<b>AUTOCONTROLE</b>	
<b>AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE SEU JEITO DE SER. POR FAVOR, INDIQUE O QUANTO CADA</b>	

UMA DAS AFIRMAÇÕES MOSTRA COMO VOCÊ É NORMALMENTE:	
277. <b>Eu consigo resistir a tentações.</b> <i>Ler opções</i>	(1) De jeito nenhum (2) Raramente (3) Às vezes (4) Quase sempre (5) Muito
278. <b>Eu tenho dificuldade em interromper maus hábitos.</b> <i>Ler opções</i>	(1) De jeito nenhum (2) Raramente (3) Às vezes (4) Quase sempre (5) Muito
279. <b>Eu gostaria de ter mais autodisciplina.</b> <i>Ler opções</i>	(1) De jeito nenhum (2) Raramente (3) Às vezes (4) Quase sempre (5) Muito
280. <b>As pessoas diriam que eu tenho uma autodisciplina rígida.</b> <i>Ler opções</i>	(1) De jeito nenhum (2) Raramente (3) Às vezes (4) Quase sempre (5) Muito

BLOCO Q – NAMORO	
<b>AGORA EU GOSTARIA DE LHE PERGUNTAR SOBRE NAMORO. LEMBRA QUE VOCÊ TEM TODA A LIBERDADE PARA RESPONDER E QUE SUA SINCERIDADE É O MAIS IMPORTANTE.</b>	
281. <b>Você já teve namorado(a)?</b>	(0) Não → vá para Bloco R (1) Sim
<i>SE SIM:</i> 282. <b>Quantos(as) namorados(as) você teve?</b>	__ __ namorados(as) [88 = NSA; 99 = IGN]
<i>SE SIM:</i> 283. <b>Você está namorando alguém atualmente?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA
<i>SE SIM:</i> 284. <b>Você já morou com algum(a) namorado(a)?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA

**BLOCO R – MENSTRUÇÃO***Apenas para participantes do sexo feminino.***AGORA VAMOS CONVERSAR UM POUCO SOBRE A SUA MENSTRUÇÃO NOS ÚLTIMOS SEIS MESES.****DISMENORREIA**

285. Com que idade você menstruou pela primeira vez?	____ anos → Se não menstruou, preencha 00 e vá para Bloco T
286. De quantos em quantos dias você menstrua?	____ dias [88=NSA; 99=IGN]
287. Quantos dias, geralmente, você fica menstruada?	____ dias [88=NSA; 99=IGN]
288. Como você classifica a quantidade de sangue menstrual que você perde? <i>Ler opções</i>	(1) Escassa (2) Normal (3) Abundante (8) NSA
289. A sua menstruação é regular (menstrua todos os meses)?	(0) Não (1) Sim (8) NSA
290. Você teve dor na parte de baixo da barriga, como por exemplo, cólicas, durante a menstruação dos últimos 6 meses?	(0) Não → vá para 293 (1) Sim (8) NSA
SE SIM: 291. Em termos de intensidade, como você classifica a dor sentida? <i>Ler opções</i>	(1) Leve (2) Mais ou menos (3) Forte (8) NSA
292. Quanto tempo dura a dor menstrual?	(1) Menos de 24 horas (2) Entre 24 e 48 horas (3) Mais de 48 horas (8) NSA
<b>MENSTRUÇÃO</b>	
293. Desde <MÊS> do ano passado, você menstruou pelo menos uma vez?	(0) Não → vá para Bloco S (1) Sim (8) NSA
294. Desde <MÊS> do ano passado, quanto você perdeu de sangue na maioria das menstruações?	(1) Muita quantidade (2) Pouca quantidade

<i>Ler opções</i>	(3) <b>Normal</b> (8) NSA
295. Desde <MÊS> do ano passado, você teve pelo menos uma menstruação que desceu em menos de 3 semanas?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
296. Desde <MÊS> do ano passado, você teve pelo menos uma menstruação que levou mais de 5 semanas para descer?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
297. Desde <MÊS> do ano passado, você teve algum sangramento entre as menstruações?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
298. Desde <MÊS> do ano passado, você teve pelo menos uma menstruação que durou mais de 10 dias?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
<b>NAS PRÓXIMAS ALTERNATIVAS VOCÊ DEVE ESCOLHER, DE ACORDO COM SEU ENTENDIMENTO, A INTENSIDADE DAQUILO QUE ESTÁ SENDO PERGUNTADO, ESCOLHA ENTRE AS RESPOSTAS NÃO, UM POUCO, MAIS OU MENOS, BASTANTE:</b>	
<b>Nos últimos três meses, <u>alguns dias antes da menstruação</u> você se sentiu...</b> <i>Mostrar "Opção de resposta 10":</i>	
299. <b>Braba ou irritada.</b> <i>Ler opções</i>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b> (3) <b>Bastante</b> (8) NSA (não menstruou)
300. <b>Ansiosa ou tensa.</b>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b> (3) <b>Bastante</b> (8) NSA (não menstruou)
301. <b>Chorando fácil.</b>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b>

	(3) <b>Bastante</b> (8) NSA (não menstruou)
302. <b>Deprimida, sentindo muita tristeza.</b>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b> (3) <b>Bastante</b> (8) NSA (não menstruou)
303. <b>Com pouca vontade de falar com amigo(s).</b>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b> (3) <b>Bastante</b> (8) NSA (não menstruou)
304. <b>Cansada, sem energia.</b>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b> (3) <b>Bastante</b> (8) NSA (não menstruou)
305. <b>Com perda de sono.</b>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b> (3) <b>Bastante</b> (8) NSA (não menstruou)
306. <b>Com necessidade de dormir mais.</b>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b> (3) <b>Bastante</b> (8) NSA (não menstruou)
307. <b>Com dor no seio.</b>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b> (3) <b>Bastante</b> (8) NSA (não menstruou)
308. <b>Com dor de cabeça.</b>	(0) <b>Não</b> (1) <b>Um pouco</b> (2) <b>Mais ou menos</b> (3) <b>Bastante</b>

	(8) NSA (não menstruou)
309. <b>Com sensação de inchaço.</b>	(0) Não (1) Um pouco (2) Mais ou menos (3) Bastante (8) NSA (não menstruou)
310. <b>Com ganho de peso.</b>	(0) Não (1) Um pouco (2) Mais ou menos (3) Bastante (8) NSA (não menstruou)
311. <b>Com cólicas.</b>	(0) Não (1) Um pouco (2) Mais ou menos (3) Bastante (8) NSA (não menstruou)
312. <b>Você acha que tem TPM?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (não menstruou) (9) Não sei

### BLOCO S – GRAVIDEZ E FILHOS

#### AGORA VAMOS FALAR SOBRE GRAVIDEZ E FILHOS.

<b>SE MULHER:</b> 313a. <b>Você já engravidou alguma vez, mesmo que a gestação não tenha chegado ao fim?</b>		(0) Não → vá para Bloco T  (1) Sim  (9) IGN		
<b>SE HOMEM:</b> 313b. <b>Você já engravidou alguém alguma vez, mesmo que a gestação não tenha chegado ao fim?</b>				
<b>SE SIM:</b> 314. <b>Quantas vezes?</b>		___ ___ vezes		
<b>Agora gostaria de conversar com você sobre estas gestações, até mesmo sobre as que não chegaram ao final. Começaremos pela <u>1ª gravidez</u>:</b>				
	<b>315. Gravidez 1</b>	<b>316. Gravidez 2</b>	<b>317. Gravidez 3</b>	<b>318. Gravidez 4</b>

<b>a. A gravidez foi planejada por você e seu(ua) companheiro(a)?</b>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
<b>b. O que aconteceu com essa gravidez?</b> <i>SE “1” ou “2” → vá para Gravidez 2</i> <i>SE “4” → vá para 319</i>	(1) Aborto espontâneo (2) Aborto provocado (3) Nascimento (4) Está grávida da gravidez 1 (8) NSA (9) IGN	(1) Aborto espontâneo (2) Aborto provocado (3) Nascimento (4) Está grávida da gravidez 2 (8) NSA (9) IGN	(1) Aborto espontâneo (2) Aborto provocado (3) Nascimento (4) Está grávida da gravidez 3 (8) NSA (9) IGN	(1) Aborto espontâneo (2) Aborto provocado (3) Nascimento (4) Está grávida da gravidez 4 (8) NSA (9) IGN
<b>c. Qual o sexo da criança?</b>	(1) Masculino (2) Feminino (8) NSA (9) IGN	(1) Masculino (2) Feminino (8) NSA (9) IGN	(1) Masculino (2) Feminino (8) NSA (9) IGN	(1) Masculino (2) Feminino (8) NSA (9) IGN
<b>d. Em que data nasceu o bebê?</b>	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
<b>e. O bebê é único ou gêmeo?</b>	(1) Único (2) Gêmeo (8) NSA (9) IGN	(1) Único (2) Gêmeo (8) NSA (9) IGN	(1) Único (2) Gêmeo (8) NSA (9) IGN	(1) Único (2) Gêmeo (8) NSA (9) IGN
<b>f. A criança está viva?</b>	(1) Vivo (2) Nasceu morto (3) Morreu (8) NSA (9) IGN	(1) Vivo (2) Nasceu morto (3) Morreu (8) NSA (9) IGN	(1) Vivo (2) Nasceu morto (3) Morreu (8) NSA (9) IGN	(1) Vivo (2) Nasceu morto (3) Morreu (8) NSA (9) IGN
<b>g. Quanto pesou a criança ao nascer?</b>	_____g	_____g	_____g	_____g
<b>h. Como foi o parto?</b>	(1) Vaginal (2) Cesariana (8) NSA (9) IGN	(1) Vaginal (2) Cesariana (8) NSA (9) IGN	(1) Vaginal (2) Cesariana (8) NSA (9) IGN	(1) Vaginal (2) Cesariana (8) NSA (9) IGN
<i>Questão i: só perguntar se a criança nasceu viva e depois morreu! (Resposta “3” na questão b e “3” na questão f)</i>				

i. Em que data morreu o bebê?	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
-------------------------------	----------------	----------------	----------------	----------------

### BLOCO T – COMPORTAMENTOS ALIMENTARES

#### AGORA VAMOS FALAR SOBRE COMPORTAMENTO ALIMENTAR.

*Mostrar “Opção de resposta 11”:*

319. Fico apavorada(o) com a ideia de estar engordando. <i>Ler opções</i>	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes (5) Quase nunca (6) Nunca
320. Evito comer quando estou com fome.	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes (5) Quase nunca (6) Nunca
321. Sinto-me preocupada(o) com os alimentos.	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes (5) Quase nunca (6) Nunca
322. Continuar a comer em exagero faz com que eu sinta que não sou capaz de parar.	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes (5) Quase nunca (6) Nunca
323. Corto os meus alimentos em pequenos pedaços.	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes



	(5) Quase nunca (6) Nunca
324. Presto atenção à quantidade de calorias dos alimentos que eu como.	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes (5) Quase nunca (6) Nunca
325. Evito, particularmente, os alimentos ricos em carboidratos (ex. pão, arroz, batatas, etc.).	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes (5) Quase nunca (6) Nunca
326. Sinto que os outros gostariam que eu comesse mais.	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes (5) Quase nunca (6) Nunca
327. Vomito depois de comer.	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes (5) Quase nunca (6) Nunca
328. Sinto-me extremamente culpada(o) depois de comer.	(1) Sempre (2) Muitas vezes (3) Às vezes (4) Poucas vezes (5) Quase nunca (6) Nunca
329. Preocupo-me com o desejo de ser mais magra(o).	(1) Sempre (2) Muitas vezes

	(3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
330. <b>Penso em queimar calorias a mais quando me exercito.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
331. <b>As pessoas me acham muito magra(o).</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
332. <b>Preocupo-me com a ideia de haver gordura em meu corpo.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
333. <b>Demoro mais tempo para fazer minhas refeições do que as outras pessoas.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
334. <b>Evito comer alimentos que contenham açúcar.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>

335. <b>Costumo comer alimentos dietéticos.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
336. <b>Sinto que os alimentos controlam minha vida.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
337. <b>Demonstro autocontrole diante dos alimentos.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
338. <b>Sinto que os outros me pressionam para comer.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
339. <b>Passo muito tempo pensando em comer.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
340. <b>Sinto desconforto após comer doces.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b>

	(5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
341. <b>Faço regimes para emagrecer.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
342. <b>Gosto de sentir meu estômago vazio.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
343. <b>Gosto de experimentar novos alimentos ricos em calorias.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>
344. <b>Sinto vontade de vomitar após as refeições.</b>	(1) <b>Sempre</b> (2) <b>Muitas vezes</b> (3) <b>Às vezes</b> (4) <b>Poucas vezes</b> (5) <b>Quase nunca</b> (6) <b>Nunca</b>

**BLOCO U – CAFÉ E CHIMARRÃO**
**AGORA VAMOS FALAR SOBRE O HÁBITO DE TOMAR CHIMARRÃO.**

345. <b>Você costuma tomar chimarrão?</b>	(0) Não → <i>vá para 352</i> (1) Sim
346. <b>Você costuma tomar chimarrão uma vez ou mais por semana?</b>	(0) Não → <i>vá para 352</i> (1) Sim (8) NSA

347. <b>Quantos dias por semana você costuma tomar chimarrão?</b>	___ dia(s) por semana [8=NSA / 9=IGN]
348. <b>Quanto você costuma tomar por dia?</b> <i>Ler opções</i>	a) ___ <b>CUIAS</b> [00 = Não toma / 88 = NSA / 99 = IGN]  b) ___ <b>TÉRMICAS</b> [00 = Não toma / 88 = NSA / 99 = IGN]  c) ___ <b>CHALEIRAS</b> [00 = Não toma / 88 = NSA / 99 = IGN]
349. <b>A &lt;cuia/térmica/chaleira&gt; que você costuma tomar é?</b> <i>Ler opções</i>	(1) <b>Pequena</b> (2) <b>Média</b> (3) <b>Grande</b> (8) NSA (9) IGN
<b>ATENÇÃO NO PULO:</b> se o/a entrevistado/a respondeu <b>térmica ou chaleira:</b> 350. <b>Você toma esta &lt;térmica/chaleira&gt; sozinho(a) ou divide com outra pessoa?</b>	(1) Toma sozinho(a) → vá para 352 (2) Divide com outra pessoa (8) NSA (9) IGN → vá para 352
351. <b>Com quantas pessoas você divide?</b>	___ pessoas [88 = NSA / 99 = IGN]
<b>AGORA VAMOS FALAR SOBRE O SEU CONSUMO DE CAFÉ.</b>	
352. <b>Você costuma tomar café?</b>	(0) Não → vá para Bloco V (1) Sim
353. <b>Você costuma tomar café uma vez ou mais por semana?</b>	(0) Não → vá para Bloco V (1) Sim (8) NSA
354. <b>Quantos dias por semana você toma café?</b>	___ dia(s) por semana [8=NSA / 9=IGN]
355. <b>Você costuma tomar café passado ou instantâneo, tipo Nescafé?</b>	(1) Passado (2) Instantâneo (8) NSA

356. Em que tipo de vasilha você costuma tomar café?	(1) Xícara (2) Xícara de cafezinho (3) Meia taça (4) Copo comum – 200 ml (5) Caneca (6) Outro 356.a. Qual? _____
357. Quantas(os) <vasilhas> você costuma tomar por dia?	____ por dia [8=NSA / 9=IGN]
358. O café que você toma é forte, fraco ou mais ou menos? <i>Ler opções</i>	(1) <b>Forte</b> (2) <b>Fraco</b> (3) <b>Mais ou menos</b>
SE (2) INSTANTÊNEO NA PERGUNTA 355: <u>Mostrar “Figura 5”:</u> 359. Qual o tamanho da colher que você usa para servir o café?	(1) Colher de café cheia (2) Colher de café rasa (3) Colher de cafezinho cheia (4) Colher de cafezinho rasa (5) Colher de sobremesa cheia (6) Colher de sobremesa rasa (7) Outra 359.a. Qual? _____
360. Quantas colheres você coloca por <vasilha>?	____ colheres [88 = NSA / 99 = IGN]

### BLOCO V – CORTISOL

SE VOCÊ PERMITIR, NÓS IREMOS COLETAR UMA AMOSTRA DO SEU CABELO PARA MEDIRMOS A QUANTIDADE DE CORTISOL NELA. O CORTISOL É UMA MOLÉCULA QUE PODE ESTAR RELACIONADO COM O ESTRESSE QUE VOCÊ VIVENCIOU E ACUMULOU NOS ÚLTIMOS MESES. PARA QUE ESSA MEDIDA SEJA FEITA ADEQUADAMENTE, PRECISAMOS SABER ALGUMAS INFORMAÇÕES SOBRE O SEU CABELO. APÓS, UMA COLEGA IRÁ COLETAR UMA MECHA DO SEU CABELO.

361. Qual é a cor natural do seu cabelo?

(Mostrar cartela de opções)

- (1) Castanho
- (2) Preto
- (3) Loiro
- (4) Grisalho
- (5) Ruivo

362. <b>Você pintou o cabelo, fez reflexos/luzes ou outros tratamentos na raiz do cabelo nos últimos 3 meses?</b>	(0) Não → vá para 365 (1) Sim
SE SIM: 363. <b>Quando foi a última vez?</b>	(1) No último mês (2) Entre 1 a 2 meses atrás (3) Entre 2 a 3 meses atrás (8) NSA
SE SIM: 364. <b>Qual o tipo de tratamento foi feito?</b> (pode assinalar mais de uma opção)	(01) Pintura (02) Reflexo (03) Luzes (04) Progressiva (05) Coloração (06) Botox (07) Semi-definitiva (08) Definitiva (09) Shampoo tonalizante (10) Relaxamento (11) Hidratação (12) Alisamento (13) Mechas (14) Aplique (15) Matizador (16) Química (17) Ombrehair (18) Spray provisório (19) Outro 364a. <b>Qual?</b> _____ (88) NSA
365. <b>Qual é o seu tipo de cabelo?</b> (Mostrar cartela de opções)	(1) Liso (2) Ondulado (3) Cacheado (4) Crespo
366. <b>Em média, quantas vezes por semana você lava o cabelo?</b>	___ ___ vezes
367. <b>Quando foi a última vez que você lavou o cabelo?</b>	___ dias atrás
368. <b>Quando foi a última vez que você cortou o cabelo?</b>	(1) No último mês (2) Entre 1 a 2 meses atrás (3) Entre 2 a 3 meses atrás

	(4) Há mais de 3 meses (5) Nunca cortou
--	--



## ANEXO 8 – Questionário confidencial do(a) adolescente (meninos)



Universidade Federal de Pelotas  
 Centro de Pesquisas Epidemiológicas  
 Coorte de Nascimentos de 2004  
 ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS  
 QUESTIONÁRIO CONFIDENCIAL - **MENINOS**



**Este questionário é secreto. O seu nome não aparecerá nele.**

**Se você tiver alguma dúvida, chame a entrevistadora. Ela irá ajudar você sem olhar as suas respostas.**

**Leia as perguntas com atenção e marque um X na resposta que você achar melhor. Não há resposta certa ou errada, queremos a sua opinião.**

**BLOCO A – CIGARROS**

<b>1. <u>Alguma vez</u></b> você experimentou fumar cigarros, mesmo uma ou duas fumadas?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>2. <u>Quantos anos</u></b> você tinha quando fumou seu primeiro cigarro?	<input type="checkbox"/> 9 anos ou menos <input type="checkbox"/> De 10 a 11 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 15 anos <input type="checkbox"/> Nunca fumei cigarros
<b>3. <u>Quantos anos</u></b> você tinha quando começou a fumar cigarros todos os dias?	<input type="checkbox"/> 9 anos ou menos <input type="checkbox"/> De 10 a 11 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 15 anos <input type="checkbox"/> Nunca fumei todos os dias <input type="checkbox"/> Nunca fumei cigarros
<b>4. Nos últimos 30 dias, <u>quantos dias</u></b> você fumou?	<input type="checkbox"/> 1 a 5 dias <input type="checkbox"/> 6 a 9 dias <input type="checkbox"/> 10 ou mais dias <input type="checkbox"/> Todos os dias do mês <input type="checkbox"/> Não fumei nos últimos 30 dias <input type="checkbox"/> Nunca fumei cigarros
<b>5. Nos dias em que você fumou, <u>quantos cigarros</u></b> você	<input type="checkbox"/> 1 a 5 cigarros por dia

geralmente fumou por dia?	<input type="checkbox"/> 6 a 10 cigarros por dia <input type="checkbox"/> Mais de 10 cigarros por dia <input type="checkbox"/> Nunca fumei cigarros
<b>5a.</b> Alguma vez você já usou cigarro eletrônico?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>5b.</b> Durante o último mês, quantos dias você usou cigarro eletrônico?	____ dias <input type="checkbox"/> Nunca usei cigarro eletrônico
<b>SE 20 DIAS POR MÊS OU MAIS:</b> <b>5c.</b> Quantas vezes por dia você usou cigarro eletrônico?	____ vezes <input type="checkbox"/> Nunca usei cigarro eletrônico <input type="checkbox"/> Usei menos de 20 dias

### BLOCO B – ÁLCOOL E DROGAS

<b>6. <u>Alguma vez</u></b> você já tomou bebida de álcool?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>7. <u>Quantos anos</u></b> você tinha quando tomou bebida de álcool pela primeira vez?	<input type="checkbox"/> 9 anos ou menos <input type="checkbox"/> De 10 a 11 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 15 anos <input type="checkbox"/> Nunca tomei bebida de álcool
<b>8.</b> Nos últimos 30 dias, <b><u>quantos dias</u></b> você tomou bebida de álcool?	<input type="checkbox"/> 1 a 5 dias <input type="checkbox"/> 6 a 9 dias <input type="checkbox"/> 10 ou mais dias <input type="checkbox"/> Todos os dias do mês <input type="checkbox"/> Não tomei bebida de álcool nos últimos 30 dias <input type="checkbox"/> Nunca tomei bebida de álcool
<b>9.</b> Você já tomou <b><u>algum porre ou ficou bêbado</u></b> ?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Nunca tomei bebida de álcool
<b>AGORA VAMOS FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O USO DE SUBSTÂNCIAS (PROIBIDAS OU NÃO) AO LONGO DA SUA VIDA.</b>	
<b>10.</b> Na sua vida, qual(is) dessa(s) substância(s) você utilizou?	

<b>a. Derivados do tabaco</b> (cigarro, charuto, cachimbo, fumo de corda)	( ) Não	( ) Sim
<b>b. Bebidas alcoólicas</b> (cerveja, vinho, champagne, licor, pinga, uísque, vodca, vermouthes, caninha, rum, tequila, gin)	( ) Não	( ) Sim
<b>c. Maconha</b> (baseado, erva, liamba, diamba, birra, mato, fuminho, fumo, bagulho, pango, manga-rosa, massa, haxixe, skank, etc.)	( ) Não	( ) Sim
<b>d. Cocaína, crack</b> (coca, pó, branquinha, nuvem, farinha, neve, pedra, caximbo, brilho)	( ) Não	( ) Sim
<b>e. Anfetaminas</b> (bolinhas, rebites, bifetamina, moderine, MDMA)	( ) Não	( ) Sim
<b>f. Inalantes</b> (solventes, cola de sapateiro, tinta, esmalte, corretivo, verniz, tinner, clorofórmio, tolueno, gasolina, éter, lança perfume, cheirinho da loló)	( ) Não	( ) Sim
<b>g. Hipnóticos, sedativos</b> (ansiolíticos, tranquilizantes, barbitúricos, fenobarbital, pentobarbital, diazepam, benzodiazepínicos)	( ) Não	( ) Sim
<b>h. Alucinógenos</b> (LSD, chá-de-lírio, ácido, passaporte, mescalina, peiote, cacto)	( ) Não	( ) Sim
<b>i. Opiáceos</b> (morfina, codeína, ópio, heroína, elixir, metadona)	( ) Não	( ) Sim
<b>j. Outras</b>		
<b>k. Qual?</b> _____	( ) Não	( ) Sim
<i>SE "NÃO" em todos os itens:</i>		
<b>l. E em festas?</b>	( ) Não	( ) Sim

SE SIM EM FESTAS:	
Qual(is) dessa(s) substância(s) você utilizou?	
<b>1011. Derivados do tabaco</b> (cigarro, charuto, cachimbo, fumo de corda)	( ) Não ( ) Sim
<b>1012. Bebidas alcoólicas</b> (cerveja, vinho, champagne, licor, pinga, uísque, vodca, vermouthes, caninha, rum, tequila, gin)	( ) Não ( ) Sim
<b>1013. Maconha</b> (baseado, erva, liamba, diamba, birra, mato, fuminho, fumo, bagulho, pango, manga-rosa, massa, haxixe, skank, etc.)	( ) Não ( ) Sim
<b>1014. Cocaína, crack</b> (coca, pó, branquinha, nuvem, farinha, neve, pedra, caximbo, brilho)	( ) Não ( ) Sim
<b>1015. Anfetaminas</b> (bolinhas, rebites, bifetamina, moderine, MDMA)	( ) Não ( ) Sim
<b>1016. Inalantes</b> (solventes, cola de sapateiro, tinta, esmalte, corretivo, verniz, tinner, clorofórmio, tolueno, gasolina, éter, lança perfume, cheirinho da loló)	( ) Não ( ) Sim
<b>1017. Hipnóticos, sedativos</b> (ansiolíticos, tranquilizantes, barbitúricos, fenobarbital, pentobarbital, diazepam, benzodiazepínicos)	( ) Não ( ) Sim
<b>1018. Alucinógenos</b> (LSD, chá-de-lírio, ácido, passaporte, mescalina, peiote, cacto)	( ) Não ( ) Sim
<b>1019. Opiáceos</b> (morfina, codeína, ópio, heroína, elixir, metadona)	( ) Não ( ) Sim
<b>10110. Outras</b>	( ) Não ( ) Sim
<b>10111. Qual?</b> _____	

**11. Se sim para qualquer droga**, com que idade experimentou pela primeira vez?

\_\_ \_\_ anos completos

**12. Durante os três últimos meses**, com que frequência você utilizou essa(s) substância(s) que mencionou?

**a. Derivados do tabaco** (cigarro, charuto, cachimbo, fumo de corda)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**b. Bebidas alcoólicas** (cerveja, vinho, champagne, licor, pinga, uísque, vodca, vermouths, caninha, rum, tequila, gin)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**c. Maconha** (baseado, erva, liamba, diamba, birra, mato, fuminho, fumo, bagulho, pango, manga-rosa, massa, haxixe, skank, etc.)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**d. Cocaína, crack** (coca, pó, branquinha, nuvem, farinha, neve, pedra, caximbo, brilho)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**e. Anfetaminas** (bolinhas, rebites, bifetamina, moderine, MDMA)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**f. Inalantes** (solventes, cola de sapateiro, tinta, esmalte, corretivo, verniz, tinner, clorofórmio, tolueno, gasolina, éter, lança perfume, cheirinho da loló)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**g. Hipnóticos, sedativos** (ansiolíticos, tranquilizantes, barbitúricos, fenobarbital, pentobarbital, diazepam, benzodiazepínicos)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**h. Alucinógenos** (LSD, chá-de-lírio, ácido, passaporte, mescalina, peiote, cacto)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente

<b>i. Opiáceos</b> (morfina, codeína, ópio, heroína, elixir, metadona)	<input type="checkbox"/> Diariamente ou quase todos os dias
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> 1 ou 2 vezes
	<input type="checkbox"/> Mensalmente <input type="checkbox"/> Semanalmente
<b>j. Outras</b>	<input type="checkbox"/> Diariamente ou quase todos os dias
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> 1 ou 2 vezes
	<input type="checkbox"/> Mensalmente <input type="checkbox"/> Semanalmente
	<input type="checkbox"/> Diariamente ou quase todos os dias

### BLOCO C – JUSTIÇA, BRIGAS E VIOLÊNCIA

#### A POLÍCIA NO BRASIL

**ABAIXO APARECEM ALGUMAS AFIRMAÇÕES SOBRE O QUE AS PESSOAS PENSAM A RESPEITO DE REGRAS, LEIS E A POLÍCIA. O QUANTO VOCÊ CONCORDA COM ESSAS AFIRMAÇÕES?**

<b>13.</b> A polícia trata as pessoas com dignidade e respeito.	<input type="checkbox"/> Discordo totalmente <input type="checkbox"/> Discordo <input type="checkbox"/> Concordo <input type="checkbox"/> Concordo totalmente
<b>14.</b> Tenho certeza de que a polícia faz bem seu trabalho.	<input type="checkbox"/> Discordo totalmente <input type="checkbox"/> Discordo <input type="checkbox"/> Concordo <input type="checkbox"/> Concordo totalmente
<b>15.</b> A polícia sempre aplica leis iguais mesmo a pessoas diferentes.	<input type="checkbox"/> Discordo totalmente <input type="checkbox"/> Discordo <input type="checkbox"/> Concordo <input type="checkbox"/> Concordo totalmente

#### EXPERIÊNCIAS DE VITIMIZAÇÃO

**AGORA VAMOS PERGUNTAR PARA VOCÊ SOBRE ALGUMAS COISAS QUE PODEM TER ACONTECIDO NA SUA VIDA.**

<b>16.</b> Alguma vez na vida, alguém roubou algo de você e nunca devolveu? Coisas como uma mochila, dinheiro,	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
--	--

relógio, roupas, bicicleta, aparelho de som ou qualquer outra coisa?	
<b>17.</b> Às vezes as pessoas são atacadas com paus, pedras, armas, facas ou outras coisas que machucam. Alguma vez na vida, alguém bateu ou atacou você de propósito (em casa, na escola, em uma loja, em um carro, na rua ou em qualquer outro lugar) com um objeto ou arma?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>18.</b> Alguma vez na vida, alguém atacou você sem usar um objeto ou arma?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>19.</b> Às vezes, grupos ou gangues atacam pessoas. Alguma vez na vida, um grupo ou gangue bateu ou atacou você?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>BRIGAS E OUTROS COMPORTAMENTOS QUE PODEM COLOCAR JOVENS EM PROBLEMAS COM A LEI</b>	
<b>IMAGINE QUE VOCÊ FEZ CADA UMA DAS SEGUINTE AÇÕES E INDIQUE QUAL SERIA O RESULTADO MAIS PROVÁVEL PARA CADA UMA DELAS:</b>	
<b>20.</b> Roubar em lojas, supermercados, vendas?	<input type="checkbox"/> Preso, condenado por um juiz <input type="checkbox"/> Condenado, sofrendo penas como multa, prestação de serviços à comunidade, pagamento de cestas básicas, etc. <input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Nada
<b>21.</b> Bater em outras pessoas com intenção de machucá-las até que precisem de atenção médica?	<input type="checkbox"/> Preso, condenado por um juiz <input type="checkbox"/> Condenado, sofrendo penas como multa, prestação de serviços à comunidade, pagamento de cestas básicas, etc. <input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Nada
<b>22.</b> Roubar dinheiro ou objetos de alguém por meio de ameaça, força ou violência?	<input type="checkbox"/> Preso, condenado por um juiz <input type="checkbox"/> Condenado, sofrendo penas como multa, prestação de serviços à comunidade, pagamento de cestas básicas, etc.

	<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Nada
<b>COISAS QUE PODERIAM TER ACONTECIDO NA SUA VIDA</b>	
<b>23.</b> Alguma vez na vida, você roubou em lojas, supermercados, vendas?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 23a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>24.</b> Alguma vez na vida, você estragou ou destruiu propriedades dos outros de propósito (por exemplo: janelas, carros, iluminação pública)?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 24a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>25.</b> Alguma vez na vida, você arrombou carros para tentar roubar objetos?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 25a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>26.</b> Alguma vez na vida, você roubou carros ou motos?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 26a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>27.</b> Alguma vez na vida, você vendeu drogas ilegais a alguém?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 27a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>28.</b> Alguma vez na vida, você arrombou casas ou prédios para roubar?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 28a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>29.</b> Alguma vez na vida, você bateu em outras pessoas com a intenção de machucá-las?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim



(NÃO incluir irmãos, irmãs, nem brincadeiras de luta e chutes em jogos)	
SE SIM: <b>29a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>30.</b> Nos últimos doze meses, você teve alguma briga mais séria causando ferimento em outras pessoas?	( ) Não ( ) Sim
<b>31.</b> Alguma vez na vida, você vendeu objetos que pertenciam a outras pessoas ou que sabia que eram roubados?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>31a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>32.</b> Alguma vez na vida, você roubou dinheiro ou objetos que alguém estava carregando ou usando?	( ) Não → vá para 34 ( ) Sim
SE SIM: <b>32a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>33.</b> Alguma vez na vida, neste(s) roubo(s) de dinheiro ou outros objetos, você fez ameaças ou usou força e violência contra a outra pessoa?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>33a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>34.</b> Alguma vez na vida, você colocou fogo ou tentou incendiar objetos de propósito (por exemplo: uma escola, uma parada de ônibus, uma casa, etc.)?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>34a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>35.</b> Alguma vez na vida, você carregou uma faca ou outra arma para se proteger ou brigar?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>35a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>36.</b> Alguma vez na vida, você usou arma contra outra pessoa?	( ) Não ( ) Sim

SE SIM: <b>36a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ ___ vezes
<b>37.</b> Alguma vez na vida, você participou de alguma quadrilha, facção ou gangue?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>37a.</b> Nos últimos doze meses, você participou de alguma quadrilha, facção ou gangue?	( ) Não ( ) Sim
<b>BRIGAS E VIOLÊNCIA</b>	
<b>38. <u>No último ano</u>,</b> você entrou em alguma briga em que alguém ficou machucado?	( ) Não ( ) Sim
<b>39.</b> Você ou alguma das outras pessoas que estavam brigando <b><u>usaram alguma arma?</u></b>	( ) Não ( ) Sim ( ) Não briguei no último ano
<b>40.</b> Quais armas foram usadas?	
<b>a.</b> Arma de fogo (revolver) <b>b.</b> Faca ou canivete <b>c.</b> Pedra <b>d.</b> Corrente <b>e.</b> Pedaco de pau ou ferro <b>f.</b> Garrafa <b>g.</b> Soqueira ( ) Não briguei no último ano ( ) Briguei no último ano, mas não foi usada arma	( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim
<b>41.</b> Alguma pessoa costuma bater em você?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>42.</b> Quem? (marque quantas respostas quiser)	( ) Pai ( ) Mãe ( ) Irmão/ã ( ) Avó ou avô ( ) Padrasto ou madrasta ( ) Amigo/a ( ) Outros, QUEM? _____

	( ) Não costumam me bater
<b>43.</b> Você já esteve em alguma instituição para menores (Juizado, FASE = EX-FEBEM)?	( ) Não → vá para 47 ( ) Sim
<b>44. <u>Se você já ficou em alguma instituição para menores</u>, qual foi o motivo?</b> _____	
<b>45.</b> Que idade você tinha quando esteve na instituição? (Juizado, FASE = EX-FEBEM) ___ __ anos	
<b>46.</b> Por quanto tempo você ficou na instituição? (Juizado, FASE = EX-FEBEM) ___ __ meses ___ __ dias	
<b>AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE O QUE VOCÊ FAZ E A SUA FAMÍLIA</b>	
<b>47.</b> Você já apanhou dos seus pais?	( ) Não ( ) Sim
<b>47a. <u>Se você já apanhou dos seus pais</u>, quantas vezes você apanhou <u>nos últimos 6 meses</u>?</b>	( ) Nenhuma ( ) 1 ou 2 vezes ( ) 3 a 5 vezes ( ) 6 vezes ou mais ( ) Nunca apanhei dos meus pais
<b>48.</b> Você já fugiu de casa?	( ) Não ( ) Sim
<b>49.</b> Você acha que a sua relação com o seu pai é? (Quem você considera como pai)	( ) Ótima ( ) Muito boa ( ) Boa ( ) Regular ( ) Ruim ( ) Não tenho pai ou figura paterna
<b>50.</b> O seu pai já conversou com você sobre sexo? (Quem você considera como pai)	( ) Não ( ) Sim ( ) Não tenho pai ou figura paterna
<b>51.</b> Você acha que a sua relação com a sua mãe é? (Quem você considera como mãe)	( ) Ótima ( ) Muito boa ( ) Boa ( ) Regular

	<input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Não tenho mãe ou figura materna
<b>52.</b> A sua mãe já conversou com você sobre sexo? <i>(Quem você considera como mãe)</i>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não tenho mãe ou figura materna
<b>53.</b> Você acha que a relação entre o seu pai e a sua mãe é? <i>(Quem você considera como seus pais)</i>	<input type="checkbox"/> Ótima <input type="checkbox"/> Muito boa <input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Não tenho um dos pais
<b>AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE SEUS PAIS</b>	
<b>54.</b> Seus pais são separados?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não tenho um dos pais
<b>54a.</b> Você acha que a separação dos seus pais prejudicou você de alguma forma?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não são separados <input type="checkbox"/> Não tenho um dos pais
<b>55.</b> Você acha que a separação dos seus pais de alguma forma foi boa para você?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não são separados <input type="checkbox"/> Não tenho um dos pais

### BLOCO D – SITUAÇÕES NA ESCOLA

**VOCÊ VAI ENCONTRAR ABAIXO UMA LISTA DE SITUAÇÕES NAS QUAIS VOCÊ PODE TER SE ENVOLVIDO NA ESCOLA.**

**RESPONDA A QUE MELHOR REPRESENTA A FREQUÊNCIA COM QUE VOCÊ SE ENVOLVEU NESTA SITUAÇÃO NO ÚLTIMO MÊS, OU NO ÚLTIMO MÊS ESCOLAR.**

<b>56.</b> Dei socos, pontapés ou empurrões.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
--	---

<b>57.</b> Puxei o cabelo ou arranhei.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>58.</b> Fiz ameaças.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>59.</b> Obriguei a me entregar dinheiro ou coisas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>60.</b> Peguei sem consentimento dinheiro ou coisas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>61.</b> Estraguei coisas das pessoas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>62.</b> Xinguei.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>63.</b> Insultei por causa da cor ou raça.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>64.</b> Insultei por causa de alguma característica física.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>65.</b> Humilhei por causa da orientação sexual ou jeito.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana

<b>66.</b> Zoei alguém por causa do sotaque.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>67.</b> Dei risadas e aponteí o dedo pra alguém.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>68.</b> Coloquei apelidos nos outros que eles não gostaram.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>69.</b> Encurralei ou coloquei alguém contra a parede.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>70.</b> Persegui alguém dentro ou fora da escola.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>71.</b> Assediei alguém sexualmente.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>72.</b> Não deixei alguém fazer parte do grupo de colegas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>73.</b> Ignorei alguém completamente, dei “gelo”.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>74.</b> Inventei que alguém pegou coisas dos colegas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês


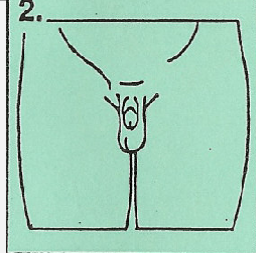
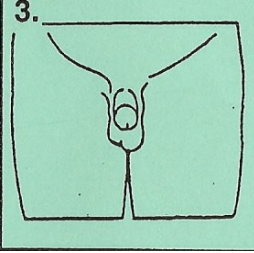
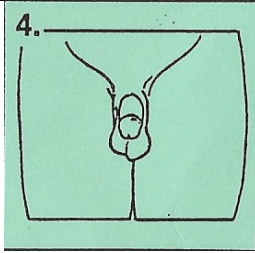
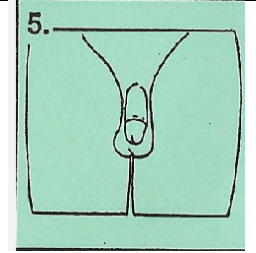
	<input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>75.</b> Disse coisas maldosas sobre algum colega ou sobre sua família.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>76.</b> Fiz ou tentei fazer com que os outros não gostassem de alguém.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>77.</b> Forcei alguém a agredir outro(a) colega.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>78.</b> Usei da internet ou celular para agredir outro(s) colega(s).	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana

BLOCO E – SEXUALIDADE	
<b>79.</b> Qual seu sexo biológico?	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino
<b>80.</b> Como você considera o seu gênero?	<input type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Não me considero nenhum deles
<b>81.</b> Qual sua orientação sexual? Marque aquela que considera predominante.	<input type="checkbox"/> Heterossexual: tenho atração por indivíduos do sexo oposto ao meu

	<input type="checkbox"/> Homossexual: tenho atração por indivíduos do mesmo sexo que o meu <input type="checkbox"/> Bissexual: tenho atração por ambos os sexos <input type="checkbox"/> Assexual: não tenho atração por nenhum dos sexos
<b>82.</b> Você fez a vacina contra o papiloma vírus humano, também conhecido como HPV?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não sei
<b>83.</b> Você já teve relação sexual (já transou)?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>84.</b> Que idade você tinha na primeira relação (transa)?	____ anos <input type="checkbox"/> Nunca transei
<b>85.</b> A sua primeira transa foi:	<input type="checkbox"/> Porque eu quis <input type="checkbox"/> Por ter sido forçado <input type="checkbox"/> Nunca transei
<b>86.</b> Com quantas pessoas você transou na vida?	____ pessoas <input type="checkbox"/> Nunca transei

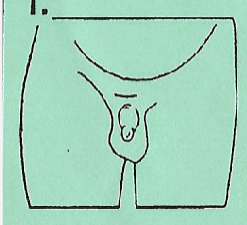
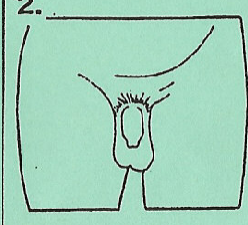
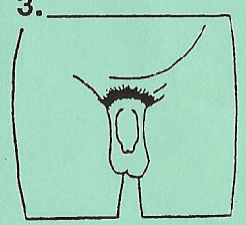
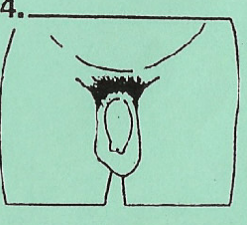
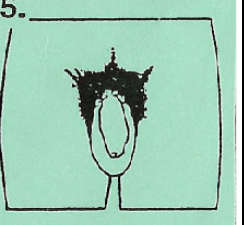
**AS PRÓXIMAS DUAS PERGUNTAS SÃO SOBRE SEU DESENVOLVIMENTO SEXUAL**

**87.** Por favor, marca com um X no número do quadrinho abaixo que mais se parece com você agora:

<p><b>1.</b></p>  <p>O escroto e o pênis são do mesmo tamanho de quando tu eras</p> <p>(1) mais novo.</p>	<p><b>2.</b></p>  <p>O escroto desceu um pouco e o pênis está um pouco mais largo.</p> <p>(2)</p>	<p><b>3.</b></p>  <p>O pênis está mais longo e o escroto mais largo.</p> <p>(3)</p>	<p><b>4.</b></p>  <p>O pênis está mais longo e o escroto está mais escuro e maior que antes.</p> <p>(4)</p>	<p><b>5.</b></p>  <p>O pênis e o escroto têm o tamanho e a forma de um adulto.</p> <p>(5)</p>
--	--	--	---	--

**88.** Por favor, marque com um X no número do quadrinho abaixo que mais se parece com você agora:  
*(Considerar quando não estiver depilado)*



<p>1.</p>  <p>Sem pelos.</p> <p>(1)</p>	<p>2.</p>  <p>Muito poucos pelos.</p> <p>(2)</p>	<p>3.</p>  <p>Bastante pelos.</p> <p>(3)</p>	<p>4.</p>  <p>Os pelos não se espalharam pelas coxas.</p> <p>(4)</p>	<p>5.</p>  <p>Os pelos se espalharam pelas coxas.</p> <p>(5)</p>
--	---	---	--	---

**AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE PAPEIS DE GÊNERO**

Você concorda ou discorda das afirmações abaixo?

<p><b>89.</b> O papel mais importante da mulher é tomar conta da casa e cozinhar.</p>	<p>( ) Concordo totalmente</p> <p>( ) Concordo em parte</p> <p>( ) Não concordo</p>
<p><b>90.</b> Os homens precisam mais de sexo do que as mulheres.</p>	<p>( ) Concordo totalmente</p> <p>( ) Concordo em parte</p> <p>( ) Não concordo</p>
<p><b>91.</b> Os homens não falam sobre sexo, eles fazem.</p>	<p>( ) Concordo totalmente</p> <p>( ) Concordo em parte</p> <p>( ) Não concordo</p>
<p><b>92.</b> Há situações em que uma mulher merece apanhar.</p>	<p>( ) Concordo totalmente</p> <p>( ) Concordo em parte</p> <p>( ) Não concordo</p>
<p><b>93.</b> Trocar fraldas, dar banho e dar comida para as crianças é responsabilidade da mãe.</p>	<p>( ) Concordo totalmente</p> <p>( ) Concordo em parte</p> <p>( ) Não concordo</p>
<p><b>94.</b> Evitar a gravidez é responsabilidade da mulher.</p>	<p>( ) Concordo totalmente</p> <p>( ) Concordo em parte</p> <p>( ) Não concordo</p>
<p><b>95.</b> O homem deve ter a palavra final sobre as decisões na sua casa.</p>	<p>( ) Concordo totalmente</p> <p>( ) Concordo em parte</p> <p>( ) Não concordo</p>

<b>96.</b> Homens estão sempre prontos para fazer sexo.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>97.</b> A mulher deve tolerar violência se for para manter a família unida.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>98.</b> Eu ficaria indignado se minha(eu) namorada(o) me pedisse para usar camisinha.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>99.</b> O homem e a mulher devem resolver juntos que tipo de contraceptivo usar.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>100.</b> Eu nunca teria um amigo ou uma amiga gay.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>101.</b> Se alguém me ofende, eu defendo minha reputação usando a força, se for preciso.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>102.</b> Um homem de verdade tem que ser durão.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>103.</b> Um homem deve ficar envergonhado se não conseguir ter uma ereção.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>104.</b> Se um cara engravida uma guria, a criança é responsabilidade dos dois.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>105.</b> O homem deve saber do que sua parceira/seu parceiro gosta no sexo.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>106.</b> A participação do pai é importante para criar uma criança.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo

<b>107.</b> É importante para um homem ter amigos para falar dos seus problemas.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>108.</b> Casais devem decidir juntos se eles querem ter filhos.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo

### BLOCO F – RELAÇÃO INTRAFAMILIAR

#### AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE COISAS QUE PODEM TER ACONTECIDO COM VOCÊ.

<b>109.</b> Você já foi separado dos seus pais para ser cuidado por outra pessoa? <i>(Quem você considera como seus pais)</i>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>110.</b> Já teve brigas com agressão física na sua casa entre adultos ou um adulto que agrediu uma criança ou um adolescente?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>111.</b> Já aconteceu de não ter comida suficiente em casa ou de ter que vestir roupas sujas ou rasgadas porque não tinha outras?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>112.</b> Você já pensou ou sentiu que o seu pai ou a sua mãe não queria que você tivesse nascido?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>113.</b> Você já pensou ou sentiu que alguém da sua família odeia você?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>114.</b> Já aconteceu de um adulto da sua família ou alguém que estava cuidando de você bater em você de um jeito que machucou ou deixou você com marcas?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>115.</b> Alguém já tentou fazer coisas sexuais com você contra a sua vontade, ameaçando ou machucando você?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim

**MUITO OBRIGADO POR NOS AJUDAR!**

## ANEXO 9 – Questionário confidencial do(a) adolescente (meninas)



Universidade Federal de Pelotas  
 Centro de Pesquisas Epidemiológicas  
 Coorte de Nascimentos de 2004  
 ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS  
 QUESTIONÁRIO CONFIDENCIAL - **MENINAS**



**Este questionário é secreto. O seu nome não aparecerá nele.**

**Se você tiver alguma dúvida, chame a entrevistadora. Ela irá ajudar você sem  
 olhar as suas respostas.**

**Leia as perguntas com atenção e marque um X na resposta que você achar  
 melhor. Não há resposta certa ou errada, queremos a sua opinião.**

### BLOCO A – CIGARROS

<b>1. <u>Alguma vez</u></b> você experimentou fumar cigarros, mesmo uma ou duas fumadas?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>2. <u>Quantos anos</u></b> você tinha quando fumou seu primeiro cigarro?	<input type="checkbox"/> 9 anos ou menos <input type="checkbox"/> De 10 a 11 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 15 anos <input type="checkbox"/> Nunca fumei cigarros
<b>3. <u>Quantos anos</u></b> você tinha quando começou a fumar cigarros todos os dias?	<input type="checkbox"/> 9 anos ou menos <input type="checkbox"/> De 10 a 11 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 15 anos <input type="checkbox"/> Nunca fumei todos os dias <input type="checkbox"/> Nunca fumei cigarros
<b>4. Nos últimos 30 dias, <u>quantos dias</u></b> você fumou?	<input type="checkbox"/> 1 a 5 dias <input type="checkbox"/> 6 a 9 dias <input type="checkbox"/> 10 ou mais dias <input type="checkbox"/> Todos os dias do mês <input type="checkbox"/> Não fumei nos últimos 30 dias <input type="checkbox"/> Nunca fumei cigarros
<b>5. Nos dias em que você fumou, <u>quantos cigarros</u></b> você	<input type="checkbox"/> 1 a 5 cigarros por dia

geralmente fumou por dia?	<input type="checkbox"/> 6 a 10 cigarros por dia <input type="checkbox"/> Mais de 10 cigarros por dia <input type="checkbox"/> Nunca fumei cigarros
<b>5a.</b> Alguma vez você já usou cigarro eletrônico?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>5b.</b> Durante o último mês, quantos dias você usou cigarro eletrônico?	____ dias <input type="checkbox"/> Nunca usei cigarro eletrônico
<b>SE 20 DIAS POR MÊS OU MAIS:</b> <b>5c.</b> Quantas vezes por dia você usou cigarro eletrônico?	____ vezes <input type="checkbox"/> Nunca usei cigarro eletrônico <input type="checkbox"/> Usei menos de 20 dias

### BLOCO B – ÁLCOOL E DROGAS

<b>6. <u>Alguma vez</u></b> você já tomou bebida de álcool?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>7. <u>Quantos anos</u></b> você tinha quando tomou bebida de álcool pela primeira vez?	<input type="checkbox"/> 9 anos ou menos <input type="checkbox"/> De 10 a 11 anos <input type="checkbox"/> De 12 a 15 anos <input type="checkbox"/> Nunca tomei bebida de álcool
<b>8.</b> Nos últimos 30 dias, <b><u>quantos dias</u></b> você tomou bebida de álcool?	<input type="checkbox"/> 1 a 5 dias <input type="checkbox"/> 6 a 9 dias <input type="checkbox"/> 10 ou mais dias <input type="checkbox"/> Todos os dias do mês <input type="checkbox"/> Não tomei bebida de álcool nos últimos 30 dias <input type="checkbox"/> Nunca tomei bebida de álcool
<b>9.</b> Você já tomou <b><u>algum porre ou ficou bêbada</u></b> ?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Nunca tomei bebida de álcool
<b>AGORA VAMOS FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O USO DE SUBSTÂNCIAS (PROIBIDAS OU NÃO) AO LONGO DA SUA VIDA.</b>	
<b>10.</b> Na sua vida, qual(is) dessa(s) substância(s) você utilizou?	

<b>a. Derivados do tabaco</b> (cigarro, charuto, cachimbo, fumo de corda)	( ) Não	( ) Sim
<b>b. Bebidas alcoólicas</b> (cerveja, vinho, champagne, licor, pinga, uísque, vodca, vermouthes, caninha, rum, tequila, gin)	( ) Não	( ) Sim
<b>c. Maconha</b> (baseado, erva, liamba, diamba, birra, mato, fuminho, fumo, bagulho, pango, manga-rosa, massa, haxixe, skank, etc.)	( ) Não	( ) Sim
<b>d. Cocaína, crack</b> (coca, pó, branquinha, nuvem, farinha, neve, pedra, caximbo, brilho)	( ) Não	( ) Sim
<b>e. Anfetaminas</b> (bolinhas, rebites, bifetamina, moderine, MDMA)	( ) Não	( ) Sim
<b>f. Inalantes</b> (solventes, cola de sapateiro, tinta, esmalte, corretivo, verniz, tinner, clorofórmio, tolueno, gasolina, éter, lança perfume, cheirinho da loló)	( ) Não	( ) Sim
<b>g. Hipnóticos, sedativos</b> (ansiolíticos, tranquilizantes, barbitúricos, fenobarbital, pentobarbital, diazepam, benzodiazepínicos)	( ) Não	( ) Sim
<b>h. Alucinógenos</b> (LSD, chá-de-lírio, ácido, passaporte, mescalina, peiote, cacto)	( ) Não	( ) Sim
<b>i. Opiáceos</b> (morfina, codeína, ópio, heroína, elixir, metadona)	( ) Não	( ) Sim
<b>j. Outras</b>		
<b>k. Qual?</b> _____	( ) Não	( ) Sim
<i>SE "NÃO" em todos os itens:</i>	( ) Não	( ) Sim
<b>l. E em festas?</b>		

SE SIM EM FESTAS:	
Qual(is) dessa(s) substância(s) você utilizou?	
<b>1011. Derivados do tabaco</b> (cigarro, charuto, cachimbo, fumo de corda)	( ) Não ( ) Sim
<b>1012. Bebidas alcoólicas</b> (cerveja, vinho, champagne, licor, pinga, uísque, vodca, vermouthes, caninha, rum, tequila, gin)	( ) Não ( ) Sim
<b>1013. Maconha</b> (baseado, erva, liamba, diamba, birra, mato, fuminho, fumo, bagulho, pango, manga-rosa, massa, haxixe, skank, etc.)	( ) Não ( ) Sim
<b>1014. Cocaína, crack</b> (coca, pó, branquinha, nuvem, farinha, neve, pedra, caximbo, brilho)	( ) Não ( ) Sim
<b>1015. Anfetaminas</b> (bolinhas, rebites, bifetamina, moderine, MDMA)	( ) Não ( ) Sim
<b>1016. Inalantes</b> (solventes, cola de sapateiro, tinta, esmalte, corretivo, verniz, tinner, clorofórmio, tolueno, gasolina, éter, lança perfume, cheirinho da loló)	( ) Não ( ) Sim
<b>1017. Hipnóticos, sedativos</b> (ansiolíticos, tranquilizantes, barbitúricos, fenobarbital, pentobarbital, diazepam, benzodiazepínicos)	( ) Não ( ) Sim
<b>1018. Alucinógenos</b> (LSD, chá-de-lírio, ácido, passaporte, mescalina, peiote, cacto)	( ) Não ( ) Sim
<b>1019. Opiáceos</b> (morfina, codeína, ópio, heroína, elixir, metadona)	( ) Não ( ) Sim
<b>10110. Outras</b>	( ) Não ( ) Sim
<b>10111. Qual?</b> _____	

**11. Se sim para qualquer droga**, com que idade experimentou pela primeira vez?

\_\_\_ \_\_ anos completos

**12. Durante os três últimos meses**, com que frequência você utilizou essa(s) substância(s) que mencionou?

**a. Derivados do tabaco** (cigarro, charuto, cachimbo, fumo de corda)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**b. Bebidas alcoólicas** (cerveja, vinho, champagne, licor, pinga, uísque, vodca, vermouthes, caninha, rum, tequila, gin)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**c. Maconha** (baseado, erva, liamba, diamba, birra, mato, fuminho, fumo, bagulho, pango, manga-rosa, massa, haxixe, skank, etc.)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**d. Cocaína, crack** (coca, pó, branquinha, nuvem, farinha, neve, pedra, caximbo, brilho)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**e. Anfetaminas** (bolinhas, rebites, bifetamina, moderine, MDMA)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**f. Inalantes** (solventes, cola de sapateiro, tinta, esmalte, corretivo, verniz, tinner, clorofórmio, tolueno, gasolina, éter, lança perfume, cheirinho da loló)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**g. Hipnóticos, sedativos** (ansiolíticos, tranquilizantes, barbitúricos, fenobarbital, pentobarbital, diazepam, benzodiazepínicos)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente  
( ) Diariamente ou quase todos os dias

**h. Alucinógenos** (LSD, chá-de-lírio, ácido, passaporte, mescalina, peiote, cacto)

( ) Nunca ( ) 1 ou 2 vezes  
( ) Mensalmente ( ) Semanalmente



<b>i. Opiáceos</b> (morfina, codeína, ópio, heroína, elixir, metadona)	<input type="checkbox"/> Diariamente ou quase todos os dias
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> 1 ou 2 vezes
	<input type="checkbox"/> Mensalmente <input type="checkbox"/> Semanalmente
<b>j. Outras</b>	<input type="checkbox"/> Diariamente ou quase todos os dias
	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> 1 ou 2 vezes
	<input type="checkbox"/> Mensalmente <input type="checkbox"/> Semanalmente
	<input type="checkbox"/> Diariamente ou quase todos os dias

### BLOCO C – JUSTIÇA, BRIGAS E VIOLÊNCIA

#### A POLÍCIA NO BRASIL

**ABAIXO APARECEM ALGUMAS AFIRMAÇÕES SOBRE O QUE AS PESSOAS PENSAM A RESPEITO DE REGRAS, LEIS E A POLÍCIA. O QUANTO VOCÊ CONCORDA COM ESSAS AFIRMAÇÕES?**

<b>13.</b> A polícia trata as pessoas com dignidade e respeito.	<input type="checkbox"/> Discordo totalmente <input type="checkbox"/> Discordo <input type="checkbox"/> Concordo <input type="checkbox"/> Concordo totalmente
<b>14.</b> Tenho certeza de que a polícia faz bem seu trabalho.	<input type="checkbox"/> Discordo totalmente <input type="checkbox"/> Discordo <input type="checkbox"/> Concordo <input type="checkbox"/> Concordo totalmente
<b>15.</b> A polícia sempre aplica leis iguais mesmo a pessoas diferentes.	<input type="checkbox"/> Discordo totalmente <input type="checkbox"/> Discordo <input type="checkbox"/> Concordo <input type="checkbox"/> Concordo totalmente

#### EXPERIÊNCIAS DE VITIMIZAÇÃO

**AGORA VAMOS PERGUNTAR PARA VOCÊ SOBRE ALGUMAS COISAS QUE PODEM TER ACONTECIDO NA SUA VIDA.**

<b>16.</b> Alguma vez na vida, alguém roubou algo de você e nunca devolveu? Coisas como uma mochila, dinheiro,	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
--	--

relógio, roupas, bicicleta, aparelho de som ou qualquer outra coisa?	
<b>17.</b> Às vezes as pessoas são atacadas com paus, pedras, armas, facas ou outras coisas que machucam. Alguma vez na vida, alguém bateu ou atacou você de propósito (em casa, na escola, em uma loja, em um carro, na rua ou em qualquer outro lugar) com um objeto ou arma?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>18.</b> Alguma vez na vida, alguém atacou você sem usar um objeto ou arma?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>19.</b> Às vezes, grupos ou gangues atacam pessoas. Alguma vez na vida, um grupo ou gangue bateu ou atacou você?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>BRIGAS E OUTROS COMPORTAMENTOS QUE PODEM COLOCAR JOVENS EM PROBLEMAS COM A LEI</b>	
<b>IMAGINE QUE VOCÊ FEZ CADA UMA DAS SEGUINTE AÇÕES E INDIQUE QUAL SERIA O RESULTADO MAIS PROVÁVEL PARA CADA UMA DELAS:</b>	
<b>20.</b> Roubar em lojas, supermercados, vendas?	<input type="checkbox"/> Preso, condenado por um juiz <input type="checkbox"/> Condenado, sofrendo penas como multa, prestação de serviços à comunidade, pagamento de cestas básicas, etc. <input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Nada
<b>21.</b> Bater em outras pessoas com intenção de machucá-las até que precisem de atenção médica?	<input type="checkbox"/> Preso, condenado por um juiz <input type="checkbox"/> Condenado, sofrendo penas como multa, prestação de serviços à comunidade, pagamento de cestas básicas, etc. <input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Nada
<b>22.</b> Roubar dinheiro ou objetos de alguém por meio de ameaça, força ou violência?	<input type="checkbox"/> Preso, condenado por um juiz <input type="checkbox"/> Condenado, sofrendo penas como multa, prestação de serviços à comunidade, pagamento de cestas básicas, etc.

	<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Nada
<b>COISAS QUE PODERIAM TER ACONTECIDO NA SUA VIDA</b>	
<b>23.</b> Alguma vez na vida, você roubou em lojas, supermercados, vendas?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 23a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>24.</b> Alguma vez na vida, você estragou ou destruiu propriedades dos outros de propósito (por exemplo: janelas, carros, iluminação pública)?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 24a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>25.</b> Alguma vez na vida, você arrombou carros para tentar roubar objetos?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 25a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>26.</b> Alguma vez na vida, você roubou carros ou motos?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 26a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>27.</b> Alguma vez na vida, você vendeu drogas ilegais a alguém?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 27a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>28.</b> Alguma vez na vida, você arrombou casas ou prédios para roubar?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<i>SE SIM: 28a.</i> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ __ vezes
<b>29.</b> Alguma vez na vida, você bateu em outras pessoas com a intenção de machucá-las?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim

(NÃO incluir irmãos, irmãs, nem brincadeiras de luta e chutes em jogos)	
SE SIM: <b>29a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>30.</b> Nos últimos doze meses, você teve alguma briga mais séria causando ferimento em outras pessoas?	( ) Não ( ) Sim
<b>31.</b> Alguma vez na vida, você vendeu objetos que pertenciam a outras pessoas ou que você sabia que eram roubados?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>31a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>32.</b> Alguma vez na vida, você roubou dinheiro ou objetos que alguém estava carregando ou usando?	( ) Não → vá para 34 ( ) Sim
SE SIM: <b>32a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>33.</b> Alguma vez na vida, neste(s) roubo(s) de dinheiro ou outros objetos, você fez ameaças ou usou força e violência contra a outra pessoa?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>33a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>34.</b> Alguma vez na vida, você colocou fogo ou tentou incendiar objetos de propósito (por exemplo: uma escola, uma parada de ônibus, uma casa, etc.)?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>34a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>35.</b> Alguma vez na vida, você carregou uma faca ou outra arma para se proteger ou brigar?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>35a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	__ __ vezes
<b>36.</b> Alguma vez na vida, você usou arma contra outra pessoa?	( ) Não ( ) Sim

SE SIM: <b>36a.</b> Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?	___ ___ vezes
<b>37.</b> Alguma vez na vida, você participou de alguma quadrilha, facção ou gangue?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>37a.</b> Nos últimos doze meses, você participou de alguma quadrilha, facção ou gangue?	( ) Não ( ) Sim
<b>BRIGAS E VIOLÊNCIA</b>	
<b>38. <u>No último ano</u></b> , você entrou em alguma briga em que alguém ficou machucado?	( ) Não ( ) Sim
<b>39.</b> Você ou alguma das outras pessoas que estavam brigando <b><u>usaram alguma arma?</u></b>	( ) Não ( ) Sim ( ) Não briguei no último ano
<b>40.</b> Quais armas foram usadas?	
<b>a.</b> Arma de fogo (revolver) <b>b.</b> Faca ou canivete <b>c.</b> Pedra <b>d.</b> Corrente <b>e.</b> Pedaco de pau ou ferro <b>f.</b> Garrafa <b>g.</b> Soqueira ( ) Não briguei no último ano ( ) Briguei no último ano, mas não foi usada arma	( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim ( ) Não                      ( ) Sim
<b>41.</b> Alguma pessoa costuma bater em você?	( ) Não ( ) Sim
SE SIM: <b>42.</b> Quem? (marque quantas respostas quiser)	( ) Pai ( ) Mãe ( ) Irmão/ã ( ) Avó ou avô ( ) Padrasto ou madrasta ( ) Amigo/a ( ) Outros, QUEM? _____ ( ) Não costumam me bater

<b>43.</b> Você já esteve em alguma instituição para menores (Juizado, FASE = EX-FEBEM)?	<input type="checkbox"/> Não → vá para 47 <input type="checkbox"/> Sim
<b>44. <u>Se você já ficou em alguma instituição para menores</u></b> , qual foi o motivo? <hr/>	
<b>45.</b> Que idade você tinha quando esteve na instituição? (Juizado, FASE = EX-FEBEM) ____ anos	
<b>46.</b> Por quanto tempo você ficou na instituição? (Juizado, FASE = EX-FEBEM) ____ meses ____ dias	
<b>AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE O QUE VOCÊ FAZ E A SUA FAMÍLIA</b>	
<b>47.</b> Você já apanhou dos seus pais?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>47a.</b> Quantas vezes você apanhou <b><u>nos últimos 6 meses</u></b> ?	<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> 1 ou 2 vezes <input type="checkbox"/> 3 a 5 vezes <input type="checkbox"/> 6 vezes ou mais <input type="checkbox"/> Nunca apanhei dos meus pais
<b>48.</b> Você já fugiu de casa?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
<b>49.</b> Você acha que a sua relação com o seu pai é? <i>(Quem você considera como pai)</i>	<input type="checkbox"/> Ótima <input type="checkbox"/> Muito boa <input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Não tenho pai ou figura paterna
<b>50.</b> O seu pai já conversou com você sobre sexo? <i>(Quem você considera como pai)</i>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não tenho pai ou figura paterna
<b>51.</b> Você acha que a sua relação com a sua mãe é? <i>(Quem você considera como mãe)</i>	<input type="checkbox"/> Ótima <input type="checkbox"/> Muito boa <input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Não tenho mãe ou figura materna

<b>52.</b> A sua mãe já conversou com você sobre sexo? <i>(Quem você considera como mãe)</i>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não tenho mãe ou figura materna
<b>53.</b> Você acha que a relação entre o seu pai e a sua mãe é? <i>(Quem você considera como seus pais)</i>	<input type="checkbox"/> Ótima <input type="checkbox"/> Muito boa <input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Não tenho um dos pais
<b>AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE SEUS PAIS</b>	
<b>54.</b> Seus pais são separados?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não tenho um dos pais
<b>54a.</b> Você acha que a separação dos seus pais prejudicou você de alguma forma?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não são separados <input type="checkbox"/> Não tenho um dos pais
<b>55.</b> Você acha que a separação dos seus pais de alguma forma foi boa para você?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não são separados <input type="checkbox"/> Não tenho um dos pais

### BLOCO D – SITUAÇÕES NA ESCOLA

**VOCÊ VAI ENCONTRAR ABAIXO UMA LISTA DE SITUAÇÕES NAS QUAIS VOCÊ PODE TER SE ENVOLVIDO NA ESCOLA.**  
**RESPONDA A QUE MELHOR REPRESENTA A FREQUÊNCIA COM QUE VOCÊ SE ENVOLVEU NESTA SITUAÇÃO NO ÚLTIMO MÊS, OU NO ÚLTIMO MÊS ESCOLAR.**

<b>56.</b> Dei socos, pontapés ou empurrões.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>57.</b> Puxei o cabelo ou arranhei.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês

	<input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>58.</b> Fiz ameaças.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>59.</b> Obriguei a me entregar dinheiro ou coisas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>60.</b> Peguei sem consentimento dinheiro ou coisas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>61.</b> Estraguei coisas das pessoas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>62.</b> Xinguei.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>63.</b> Insultei por causa da cor ou raça.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>64.</b> Insultei por causa de alguma característica física.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>65.</b> Humilhei por causa da orientação sexual ou jeito.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>66.</b> Zoei alguém por causa do sotaque.	<input type="checkbox"/> Nunca



	<input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>67.</b> Dei risadas e apontei o dedo pra alguém.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>68.</b> Coloquei apelidos nos outros que eles não gostaram.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>69.</b> Encurralei ou coloquei alguém contra a parede.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>70.</b> Persegui alguém dentro ou fora da escola.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>71.</b> Assediei alguém sexualmente.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>72.</b> Não deixei alguém fazer parte do grupo de colegas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>73.</b> Ignorei alguém completamente, dei “gelo”.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>74.</b> Inventei que alguém pegou coisas dos colegas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana

<b>75.</b> Disse coisas maldosas sobre algum colega ou sobre sua família.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>76.</b> Fiz ou tentei fazer com que os outros não gostassem de alguém.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>77.</b> Forcei alguém a agredir outro(a) colega.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana
<b>78.</b> Usei da internet ou celular para agredir outro(s) colega(s).	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Uma ou duas vezes no mês <input type="checkbox"/> Cerca de uma vez por semana <input type="checkbox"/> Várias vezes por semana


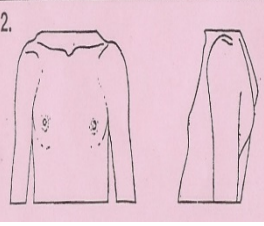
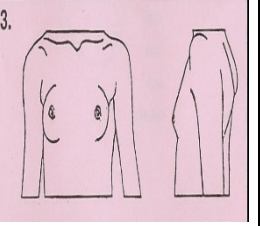
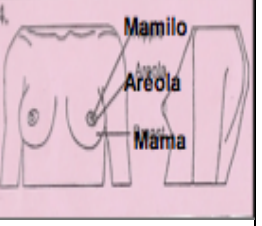
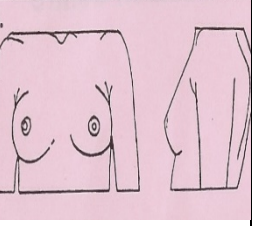
### BLOCO E – SEXUALIDADE

<b>79.</b> Qual seu sexo biológico?	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino
<b>80.</b> Como você considera o seu gênero?	<input type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Não me considero nenhum deles
<b>81.</b> Qual sua orientação sexual? Marque aquela que considera predominante.	<input type="checkbox"/> Heterossexual: tenho atração por indivíduos do sexo oposto ao meu <input type="checkbox"/> Homossexual: tenho atração por indivíduos do mesmo sexo que o meu <input type="checkbox"/> Bissexual: tenho atração por ambos os sexos <input type="checkbox"/> Assexual: não tenho atração por nenhum dos sexos
<b>82.</b> Você fez a vacina contra o papiloma vírus humano,	<input type="checkbox"/> Não

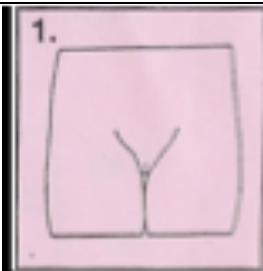
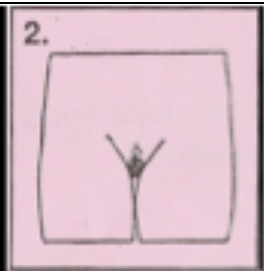

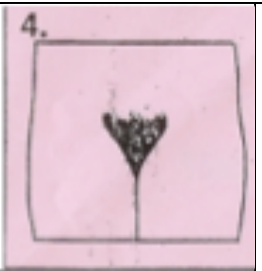
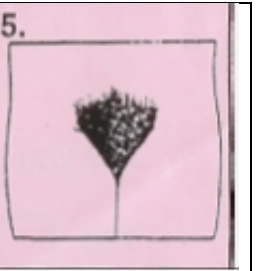
também conhecido como HPV?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não sei
83. Você já teve relação sexual (já transou)?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
84. Que idade você tinha na primeira relação (transa)?	____ anos <input type="checkbox"/> Nunca transei
85. A sua primeira transa foi:	<input type="checkbox"/> Porque eu quis <input type="checkbox"/> Por ter sido forçada <input type="checkbox"/> Nunca transei
86. Com quantas pessoas você transou na vida?	____ pessoas <input type="checkbox"/> Nunca transei

**AS PRÓXIMAS DUAS PERGUNTAS SÃO SOBRE SEU DESENVOLVIMENTO SEXUAL**

87. Por favor, marca com um X no número do quadrinho abaixo que mais se parece com você agora:

 <p>Os seios são retos.</p> <p>(1)</p>	 <p>Os seios formam pequenos montinhos.</p> <p>(2)</p>	 <p>Os seios formam montinhos maiores que na figura 2.</p> <p>(3)</p>	 <p>O mamilo (bico do seio) e a porção em volta (aureola) fazem um montinho que se destaca do seio.</p> <p>(4)</p>	 <p>Apenas o mamilo (bico do seio) se destaca do seio.</p> <p>(5)</p>
---	---	--	--	--

88. Por favor, marque com um X no número do quadrinho abaixo que mais se parece com você agora:  
*(Considerar quando não estiver depilada)*

 <p>Sem pelos.</p>	 <p>Muito poucos</p>	 <p>Bastante pelos.</p>	 <p>Os pelos não se</p>	 <p>Os pelos se</p>
---	---	--	---	--

(1)	pelos.	(3)	espalharam pelas coxas.	espalharam pelas coxas.
(2)			(4)	(5)

AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE PAPEIS DE GÊNERO	
Você concorda ou discorda das afirmações abaixo?	
<b>89.</b> O papel mais importante da mulher é tomar conta da casa e cozinhar.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>90.</b> Os homens precisam mais de sexo do que as mulheres.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>91.</b> Os homens não falam sobre sexo, eles fazem.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>92.</b> Há situações em que uma mulher merece apanhar.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>93.</b> Trocar fraldas, dar banho e dar comida para as crianças é responsabilidade da mãe.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>94.</b> Evitar a gravidez é responsabilidade da mulher.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>95.</b> O homem deve ter a palavra final sobre as decisões na sua casa.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>96.</b> Homens estão sempre prontos para fazer sexo.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>97.</b> A mulher deve tolerar violência se for para manter a família unida.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo

<b>98.</b> Eu ficaria indignada se minha(eu) namorada(o) me pedisse para usar camisinha.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>99.</b> O homem e a mulher devem resolver juntos que tipo de contraceptivo usar.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>100.</b> Eu nunca teria um amigo ou uma amiga gay.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>101.</b> Se alguém me ofende, eu defendo minha reputação usando a força, se for preciso.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>102.</b> Um homem de verdade tem que ser durão.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>103.</b> Um homem deve ficar envergonhado se não conseguir ter uma ereção.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>104.</b> Se um cara engravida uma guria, a criança é responsabilidade dos dois.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>105.</b> O homem deve saber do que sua parceira/seu parceiro gosta no sexo.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>106.</b> A participação do pai é importante para criar uma criança.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>107.</b> É importante para um homem ter amigos para falar dos seus problemas.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo
<b>108.</b> Casais devem decidir juntos se eles querem ter filhos.	<input type="checkbox"/> Concordo totalmente <input type="checkbox"/> Concordo em parte <input type="checkbox"/> Não concordo

**BLOCO F – RELAÇÃO INTRAFAMILIAR**

**AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE COISAS QUE PODEM TER ACONTECIDO COM VOCÊ.**

<p><b>109.</b> Você já foi separada dos seus pais para ser cuidada por outra pessoa? (Quem você considera como seus pais)</p>	<p>(   ) Não                      (   ) Sim</p>
<p><b>110.</b> Já teve brigas com agressão física na sua casa entre adultos ou um adulto que agrediu uma criança ou um adolescente?</p>	<p>(   ) Não                      (   ) Sim</p>
<p><b>111.</b> Já aconteceu de não ter comida suficiente em casa ou de ter que vestir roupas sujas ou rasgadas porque não tinha outras?</p>	<p>(   ) Não                      (   ) Sim</p>
<p><b>112.</b> Você já pensou ou sentiu que o seu pai ou a sua mãe não queria que você tivesse nascido?</p>	<p>(   ) Não                      (   ) Sim</p>
<p><b>113.</b> Você já pensou ou sentiu que alguém da sua família odeia você?</p>	<p>(   ) Não                      (   ) Sim</p>
<p><b>114.</b> Já aconteceu de um adulto da sua família ou alguém que estava cuidando de você bater em você de um jeito que machucou ou deixou você com marcas?</p>	<p>(   ) Não                      (   ) Sim</p>
<p><b>115.</b> Alguém já tentou fazer coisas sexuais com você contra a sua vontade, ameaçando ou machucando você?</p>	<p>(   ) Não                      (   ) Sim</p>

**MUITO OBRIGADO POR NOS AJUDAR!**

## ANEXO 10 – Questionário de Frequência Alimentar (QFA)

**QFA COORTE 2004 (acompanhamento 15 anos)****VERSAO DO QFA PARA O PAPEL**

Nome: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_

Data entrevista: \_\_\_\_\_ Entrevistadora: \_\_\_\_\_

HORA INICIO: \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min

**VAMOS AGORA PERGUNTAR SOBRE A TUA ALIMENTAÇÃO.**

Pensando em UMA SEMANA NORMAL de tuas atividades:						
1. Com que frequência tu tomas o CAFÉ da MANHÃ?	Todos os dias <input type="radio"/>	5-6 X semana <input type="radio"/>	2-4 X semana <input type="radio"/>	1 X semana <input type="radio"/>	1-3x mês <input type="radio"/>	nunca ou quase nunca <input type="radio"/>
2. Com que frequência tu ALMOÇAS?	Todos os dias <input type="radio"/>	5-6 X semana <input type="radio"/>	2-4 X semana <input type="radio"/>	1 X semana <input type="radio"/>	1-3x mês <input type="radio"/>	nunca ou quase nunca <input type="radio"/>
3. Quantas vezes tu ALMOÇAS em RESTAURANTE?	Todos os dias <input type="radio"/>	5-6 X semana <input type="radio"/>	2-4 X semana <input type="radio"/>	1 X semana <input type="radio"/>	1-3x mês <input type="radio"/>	nunca ou quase nunca <input type="radio"/>
4. Quantas vezes TROCAS o ALMOÇO por um LANCHE, como por exemplo sanduíche, pastel, esfirra, cachorro-quente, bauru?	Todos os dias <input type="radio"/>	5-6 X semana <input type="radio"/>	2-4 X semana <input type="radio"/>	1 X semana <input type="radio"/>	1-3x mês <input type="radio"/>	nunca ou quase nunca <input type="radio"/>

5. Com que frequência tu tomas o CAFÉ DA TARDE?	Todos os dias <input type="radio"/>	5-6 X semana <input type="radio"/>	2-4 X semana <input type="radio"/>	1 X semana <input type="radio"/>	1-3x mês <input type="radio"/>	nunca ou quase nunca <input type="radio"/>
6. Com que frequência tu JANTAS?	Todos os dias <input type="radio"/>	5-6 X semana <input type="radio"/>	2-4 X semana <input type="radio"/>	1 X semana <input type="radio"/>	1-3x mês <input type="radio"/>	nunca ou quase nunca <input type="radio"/>
7. Quantas vezes tu jantas em RESTAURANTE?	Todos os dias <input type="radio"/>	5-6 X semana <input type="radio"/>	2-4 X semana <input type="radio"/>	1 X semana <input type="radio"/>	1-3x mês <input type="radio"/>	nunca ou quase nunca <input type="radio"/>
8. Quantas vezes trocas o JANTAR por lanches, como por exemplo sanduíche, bauru ou pizza?	Todos os dias <input type="radio"/>	5-6 X semana <input type="radio"/>	2-4 X semana <input type="radio"/>	1 X semana <input type="radio"/>	1-3x mês <input type="radio"/>	nunca ou quase nunca <input type="radio"/>
9. Com que frequência tu fazes as refeições com a família ou amigos?	Todos os dias <input type="radio"/>	5-6 X semana <input type="radio"/>	2-4 X semana <input type="radio"/>	1 X semana <input type="radio"/>	1-3x mês <input type="radio"/>	nunca ou quase nunca <input type="radio"/>
10. Ajudas a preparar ou preparas algumas das tuas refeições?	<input type="radio"/> NÃO <input type="radio"/> SIM					
11. Tu costumavas ler os rótulos dos alimentos para verificar algum ingrediente?	<input type="radio"/> NÃO <input type="radio"/> SIM					



Agora vamos perguntar uma lista de alimentos e queremos saber se tu consumiste cada um destes alimentos nos ÚLTIMOS 12 meses, ou seja, desde \_\_\_\_\_(mês) até agora.

- Para cada alimento que eu te perguntar, responda SE TU CONSUMISTE OU NÃO ESTE ALIMENTO nos ÚLTIMOS 12 meses, de acordo com a seguinte escala de frequência (*MOSTRAR ESCALA*).

- Se consumiste mais de 1 vez por mês, veja as demais opções de frequência mensal, semanal ou diária que representa seu consumo neste últimos 12 meses.

- Para os alimentos que tu me dizeres que CONSUMIU, vou te dar o EXEMPLO de UMA PORÇÃO ou QUANTIDADE deste alimento e quero que tu me digas se tu NORMALMENTE costumava comer esta quantidade, MENOS ou MAIS.

Vamos começar!

INICIO ENTREVISTA: \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min

ALIMENTO	FREQUÊNCIA								QUANTIDADE			
“COM QUE FREQUÊNCIA TU COMES ...”												
PÃES, BISCOITOS E CEREAIS	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	PORÇÃO MÉDIA	Menos	Igual	Mais
Pão integral, centeio ou preto (não considerar pão branco)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 fatias de pão de forma ou 1 cacetinho integral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pão branco: caseiro, de forma, ou cacetinho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 fatias de pão de forma ou 1 cacetinho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bolacha doce, recheada, ou cookies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5 unidades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bolacha salgada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5 unidades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bolo sem recheio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 fatia média	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Granola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cereais matinais, como sucrilhos, cornflakes, choco krispies, pop	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 xícara média	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Barra de cereais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 barrinha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ARROZ, TUBÉRCULOS E MASSAS	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	PORÇÃO MÉDIA	Menos	Igual	Mais
Arroz branco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3 colheres sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Batata cozida, assada ou purê (incluindo batata doce)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4 colheres sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Batata, polenta ou aipim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 pires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FRITOS												
Miojo, nissin, cup noodles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 pacote ou copo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lasanha, nhoque, ravióli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

Massas como macarrão, espaguete, massa parafuso, entre outros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 pegador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>FEIJÃO, LENTILHA, ERVILHA</b>	<b>1x dia</b>	<b>2-4x dia</b>	<b>≥5x dia</b>	<b>1x semana</b>	<b>2-4x semana</b>	<b>5-6x semana</b>	<b>1-3x mês</b>	<b>Nunca ou &lt;1x/mês</b>	<b>PORÇÃO MÉDIA</b>	<b>Menos</b>	<b>Igual</b>	<b>Mais</b>
Feijão (Qualquer cor ou tipo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 concha média	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lentilha, ervilha e grão de bico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 concha média	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>LEITE E DERIVADOS</b>	<b>1x dia</b>	<b>2-4x dia</b>	<b>≥5x dia</b>	<b>1x semana</b>	<b>2-4x semana</b>	<b>5-6x semana</b>	<b>1-3x mês</b>	<b>Nunca ou &lt;1x/mês</b>	<b>PORÇÃO MÉDIA</b>	<b>Menos</b>	<b>Igual</b>	<b>Mais</b>
Leite de vaca (líquido ou pó, qualquer tipo, mesmo que sem lactose)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 copo médio ou 2 colheres de sopa de pó	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na maioria das vezes, que tipo de leite tu tomas: [ ] integral, [ ] semi ou [ ] desnatado?												
Na maioria das vezes, tu usas açúcar no leite? [ ] Não, nada [ ] Sim Se sim: Pensando em 3 colheres de chá de açúcar, tu usas igual, menos ou mais? → marcar									3 colheres de chá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Leite de soja (líquido ou pó)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 copo médio ou 2 colheres de sopa de pó	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Iogurte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 copo ou 2 potes pequenos ou 1 garrafinha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na maioria das vezes, tu tomas o iogurte [ ] diet, light OU [ ] normal?												
Queijo branco ou ricota	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 fatia média (30g)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Queijos amarelos em fatia ou ralado, como mussarela, prato ou lanche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 fatia média (15g) ou 2 colheres de sopa de queijo ralado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Requeijão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 colher de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>FRUTAS (NÃO considerar sucos)</b>	<b>1x dia</b>	<b>2-4x dia</b>	<b>≥5x dia</b>	<b>1x semana</b>	<b>2-4x semana</b>	<b>5-6x semana</b>	<b>1-3x mês</b>	<b>Nunca ou &lt;1x/mês</b>	<b>PORÇÃO MÉDIA</b>	<b>Menos</b>	<b>Igual</b>	<b>Mais</b>
Banana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3 unidades (banana prata)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<b>1x dia</b>	<b>2-4x dia</b>	<b>≥5x dia</b>	<b>1x semana</b>	<b>2-4x semana</b>	<b>5-6x semana</b>	<b>1-3x mês</b>	<b>Nunca ou &lt;1x/mês</b>	<b>PORÇÃO MÉDIA</b>	<b>Menos</b>	<b>Igual</b>	<b>Mais</b>
Mamão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 fatia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maçã <i>OU</i> Pêra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 unidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>AS PRÓXIMAS FRUTAS SÃO AQUELAS QUE GERALMENTE COMEMOS EM DETERMINADAS ESTAÇÕES DO ANO. RESPONDA A FREQUÊNCIA QUE TU COMES QUANDO É A EPOCA DESSAS FRUTAS:</b>												
Na época da <b>Melancia</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 fatia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época da <b>laranja</b> ou <b>bergamota</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 unidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época da <b>bergamota</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 unidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época do <b>Melão</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 fatia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época do <b>Abacaxi</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 rodela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época do <b>Abacate</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Metade de um abacate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época da <b>Manga</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Metade de uma manga	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época do <b>Morango</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10 morangos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época da <b>Uva</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 cacho pequeno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época do <b>Pêssego</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 unidade média	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na época da <b>Goiaba</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 unidade média	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>VEGETAIS</b>	<b>1x dia</b>	<b>2-4x dia</b>	<b>≥5x dia</b>	<b>1x semana</b>	<b>2-4x semana</b>	<b>5-6x semana</b>	<b>1-3x mês</b>	<b>Nunca ou &lt;1x/mês</b>	<b>PORÇÃO MÉDIA</b>	<b>Menos</b>	<b>Igual</b>	<b>Mais</b>

Alface	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 folha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Tomate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5 rodela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Couve	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Repolho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Chuchu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Abóbora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<b>1x dia</b>	<b>2-4x dia</b>	<b>≥5x dia</b>	<b>1x semana</b>	<b>2-4x semana</b>	<b>5-6x semana</b>	<b>1-3x mês</b>	<b>Nunca ou &lt;1x/mês</b>	<b>PORÇÃO MÉDIA</b>	<b>Menos</b>	<b>Igual</b>	<b>Mais</b>	
Pepino ao natural	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5 rodela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Vagem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Cenoura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Beterraba	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Couve-flor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 pires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pimentão (como tempero, em saladas ou outras preparações)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Cebola (como tempero, em saladas ou outras preparações)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Alho (como tempero, em saladas ou outras preparações)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Na maioria das vezes, tu colocas ÓLEOS OU AZEITES nas saladas? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não													
Se sim: Qual tipo de óleo? <input type="checkbox"/> óleo de soja <input type="checkbox"/> azeite de oliva extra virgem <input type="checkbox"/> outros azeites													
Na maioria das vezes, tu colocas SAL na salada ou no prato de comida pronto? <input type="checkbox"/> Não, nada <input type="checkbox"/> Sim													
Se sim: Pensando em 1 colher de café (ou um saquinho) de sal, tu usas igual, menos ou mais? → marcar										1 colher de café ou 1 saquinho (1g)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CARNES E OVOS	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	PORÇÃO MÉDIA	Menos	Igual	Mais
Carne vermelha, na forma de bife, pedaço, guisado outras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 bife médio ou 4 colheres sopa de guisado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na maioria das vezes, tu consomes a carne na forma: <input type="checkbox"/> frita, <input type="checkbox"/> assada/grelhada OU <input type="checkbox"/> cozida ?												
Na maioria das vezes, tu comes a gordura da carne? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não												
Carne de porco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 pedaço grande	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	PORÇÃO MÉDIA	Menos	Igual	Mais
Com qual frequência tu comes as carnes na forma de churrasco?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Frango	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 coxa ou sobrecoxa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qual a forma de preparo do frango que tu mais consomes: <input type="checkbox"/> frito, <input type="checkbox"/> assado/grelhado OU <input type="checkbox"/> cozido?												
Costumas comer a pele do frango? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não												
Peixe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 filé grande	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NA MAIORIA DAS VEZES, qual a forma de PREPARO DO PEIXE que tu mais consomes: <input type="checkbox"/> frito, <input type="checkbox"/> assado/grelhado OU <input type="checkbox"/> cozido?												
Camarão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 pires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Peixe enlatado como sardinha e atum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Miúdos, como moela, fígado, coração, rim ou outros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 bife de fígado ou 3 colheres de sopa de miúdos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hamburguer industrializado OU Nuggets	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 hambúrguer ou 2 nuggets	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salsicha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 unidade média	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Linguiça ou salsichão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 salsichão ou	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

									4 rodelas de linguiça			
Mortadela, presunto, salame	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 fatia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bacon ou toucinho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 pedaço	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ovos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 ovo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na maioria das vezes, tu consomes o OVO: <input type="checkbox"/> frito OU <input type="checkbox"/> cozido?												

<b>MANTEIGA E MAIONESE</b>	<b>1x dia</b>	<b>2-4x dia</b>	<b>≥5x dia</b>	<b>1x semana</b>	<b>2-4x semana</b>	<b>5-6x semana</b>	<b>1-3x mês</b>	<b>Nunca ou &lt;1x/mês</b>
Margarina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manteiga	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maionese (qualquer tipo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<b>DOCES</b>	<b>1x dia</b>	<b>2-4x dia</b>	<b>≥5x dia</b>	<b>1x semana</b>	<b>2-4x semana</b>	<b>5-6x semana</b>	<b>1-3x mês</b>	<b>Nunca ou &lt;1x/mês</b>	<b>PORÇÃO MÉDIA</b>	<b>Menos</b>	<b>Igual</b>	<b>Mais</b>
Sorvete OU picolé, no verão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 bolas de sorvete ou 1 picolé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Balas OU pirulito	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4 unidades ou 2 pirulitos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doce à base de leite, como doce de leite, e pudins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 colheres de sopa ou 1 fatia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doces à base de frutas, como geleias, goiabada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chocolate em pó ou Nescau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 colheres de sopa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chocolate em barra ou bombom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 barra pequena ou 1 bombom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

BEBIDAS	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	PORÇÃO MÉDIA	Menos	Igual	Mais
Refrigerantes de coloração preta, como Coca-cola, Pepsi-cola, Fruki-Cola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 copo pequeno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros refrigerantes: Guaraná, Limão, Laranja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 copo pequeno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Qual tipo de refrigerante que tu mais consomes:</b> <input type="checkbox"/> Diet/Light ou <input type="checkbox"/> Normal ?												
Suco em pó ou de caixa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 copo pequeno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	PORÇÃO MÉDIA	Menos	Igual	Mais
Suco natural feito com frutas, polpas ou vegetais ( NÃO considerar sucos de caixa ou garrafa)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 copo pequeno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Geralmente, usas açúcar no suco?</b> <input type="checkbox"/> Não, nada <input type="checkbox"/> Sim <i>Se sim: Pensando em 3 colheres de chá, tu usas igual, menos ou mais? -&gt; (marcar)</i>									3 colheres de chá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	PORÇÃO MÉDIA	Menos	Igual	Mais
Café	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 xícara média	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Geralmente, usas açúcar no café?</b> <input type="checkbox"/> Não, nada <input type="checkbox"/> Sim: <i>(marque a qtd-&gt;)</i>									3 colheres de chá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 xícara média	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Geralmente, usas açúcar no chá?</b> <input type="checkbox"/> Não, nada <input type="checkbox"/> Sim <i>Se sim: Pensando em 3 colheres de chá, tu usas igual, menos ou mais? -&gt; (marcar)</i>									3 colheres de chá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Chimarrão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Cerveja ou Chopp	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2 latas de cerveja ou 2 copos de <i>chopp</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vinho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 taça	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cachaça/uísque/vodka, drinks ou batidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 dose ou 1 drink	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ALIMENTOS DIVERSOS	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	PORÇÃO MÉDIA	Menos	Igual	Mais
Chips e salgadinho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 pacote pequeno de salgadinho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pizza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 fatia de pizza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bauru, cheesburger OU cachorro quente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	PORÇÃO MÉDIA	Menos	Igual	Mais
Salgados como quibe, pastel, empada, esfirra, coxinha de galinha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Pipoca doce ou salgada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Alimentos em conserva, como ervilha, milho, pepino ou picles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Amendoim, castanha, noz, amêndoa ou avelã	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3 unidades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ADOÇANTES E PIMENTA	1x dia	2-4x dia	≥5x dia	1x semana	2-4x semana	5-6x semana	1-3x mês	Nunca ou <1x/mês	
Com que frequência tu comes comidas apimentadas ou usas pimenta para temperar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
>>>Se consome até 1-3x no mês:									
Quando tu consomes comida temperada, qual o tipo de pimenta que tu mais usas?	<input type="radio"/> molho de pimenta	<input type="radio"/> pimenta fresca (qualquer tipo ou cor)	<input type="radio"/> óleos apimentados	<input type="radio"/> pimenta em conserva	<input type="radio"/> pimenta comprada moída	<input type="radio"/> pimenta desidratada (qualquer tipo ou cor)	<input type="radio"/> outro tipo	<input type="radio"/> não sei informar	
Com que frequência tu usas adoçantes artificiais?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Quando usas o adoçante, qual a forma que geralmente usas [marque somente uma alternativa abaixo]:</b> <input type="radio"/> gotas: se sim, Quantas? ____ <input type="radio"/> esguicho: se sim, Quantos? ____ <input type="radio"/> envelope: se sim, Quantos? ____ <input type="radio"/> colheres: se sim, Quantos? ____									
<b>Qual o nome do adoçante que tu mais usas:</b>									

**Nos últimos 12 meses, fizeste alguma coisa para perder ou ganhar peso?**

- ☐ Não
- ☐ Sim, para perder -> *Se sim, abre a questão A*
- ☐ Sim, para ganhar -> *Se não, abre a questão B*

**A - O que fizeste para perder peso?**

Tomaste remédio: ☐ Sim ☐ Não

Fizeste dieta/regime: ☐ Sim ☐ Não

Fizeste exercícios ou esporte ☐ Sim ☐ Não

Tomaste algum tipo de chá: ☐ Sim ☐ Não

Outra: \_\_\_\_\_

**B - O que fizeste para ganhar peso?**

Tomaste remédio: ☐ Sim ☐ Não

Fizeste dieta/regime: ☐ Sim ☐ Não

Fizeste exercícios ou esporte ☐ Sim ☐ Não

Tomaste algum tipo de chá: ☐ Sim ☐ Não

Outra: \_\_\_\_\_

Considerando que **suplementos alimentares** são preparações destinadas a complementar a alimentação e fornecer, por exemplo, **vitaminas, minerais, fibras, proteínas, carboidratos ou gorduras**. Gostaríamos de saber se:

Nos últimos 12 meses, usaste algum tipo de suplemento? [ ☐ Sim [ ☐ Não

----Se sim:

<b>Quantos:</b> __ __ [digitar o número; só aceitar até o número 10]								
<i>[abre o espaço de preenchimento a seguir, de acordo com a resposta anterior]</i>								
<b>Qual o tipo ou nome comercial e indique a frequência que tu tens usado cada um:</b>								
<i>[linhas ficam em aberto para serem preenchidos pelo entrevistado]</i>	<b>1x dia</b>	<b>2-4x dia</b>	<b>≥5x dia</b>	<b>1x semana</b>	<b>2-4x semana</b>	<b>5-6x semana</b>	<b>1-3x mês</b>	<b>&lt;1x/mês</b>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**OBRIGADA PELA SUA COLABORACAO!**

**HORA DE TERMINO:** \_\_h \_\_mim



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EPIDEMIOLOGIA

## *Coorte de Nascimentos Pelotas 2004*

**- Manual de Instruções -**

**Acompanhamento dos 15 anos**



## 1. INTRODUÇÃO

### 1.1 A COORTE DE NASCIMENTOS DE 2004

Em 1982 teve início em Pelotas um estudo sobre a saúde dos recém-nascidos da cidade. Todos os bebês nascidos no município foram avaliados e suas mães entrevistadas. Foi feito um acompanhamento das crianças com 3 meses, com 12 meses e com 24 meses. Este estudo teve um grande impacto nos meios de pesquisa no Brasil e no exterior. Os resultados levaram a um grande número de publicações, que por sua vez serviram de referência para a elaboração de políticas de saúde e de novas pesquisas. Em 1993 uma nova coorte teve início, nos mesmos moldes da de 1982. Estava configurado um ciclo de coortes de nascimentos em Pelotas, experiência única na América Latina.

Em 2004 iniciamos uma nova coorte. A repetição destas coortes permite que se avalie como está mudando a saúde das crianças, o atendimento à gestante durante o pré-natal, o atendimento ao parto e o perfil da população em termos de fatores de risco a diversas doenças. Estas informações são fundamentais para que as políticas de saúde sejam atualizadas e reflitam as mudanças observadas. Por exemplo, a desnutrição já não é hoje um problema tão frequente, assim como as mortes infantis por diarreia.

O nosso papel neste estudo é fazer com que ele seja realizado dentro do mais alto padrão de qualidade de modo que os dados obtidos reflitam a realidade da forma mais exata possível. Afinal, estes dados estarão sendo analisados e reanalisados durante as próximas décadas! Para que consigamos atingir o patamar de qualidade desejado, é necessário muito esforço, muita dedicação. E este manual é a base de sustentação deste esforço.

### 1.2 A EQUIPE DO PROJETO

O projeto tem como coordenadores o Prof. Aluísio Jardim Dornellas de Barros, a Prof<sup>a</sup>. Iná da Silva dos Santos, a Prof<sup>a</sup>. Alicia Matijasevich Manitto e a Prof<sup>a</sup>. Luciana Tovo Rodrigues, do Programa de Pós-graduação em Epidemiologia (Departamento de Medicina Social) da Universidade Federal de Pelotas. A coordenação de campo está a cargo da Prof<sup>a</sup>. Luciana Tovo Rodrigues.

O endereço do Programa é:

**Programa de Pós-graduação em Epidemiologia**

Rua Marechal Deodoro, 1160 - 3º piso. 96020-220

Pelotas, RS Telefone/Fax: (53) 3284-1300.

**Contato com o supervisor:**

<b>Alícia Matijasevich</b>	<b>Coordenação</b>	<a href="mailto:alicia.matijasevich@usp.br"><u>alicia.matijasevich@usp.br</u></a>
<b>Aluísio Barros</b>	<b>Coordenação</b>	<a href="mailto:abarros.epi@gmail.com"><u>abarros.epi@gmail.com</u></a>
<b>Iná S Santos</b>	<b>Coordenação</b>	<a href="mailto:inasantos.epi@gmail.com"><u>inasantos.epi@gmail.com</u></a>
<b>Luciana Tovo Rodrigues</b>	<b>Coordenação</b>	<a href="mailto:luciana.tovo@gmail.com"><u>luciana.tovo@gmail.com</u></a>
<b>Inácio Crochemore</b>	<b>Colaborador</b>	<a href="mailto:inaciocrochemore@gmail.com"><u>inaciocrochemore@gmail.com</u></a>
<b>Joseph Murray</b>	<b>Colaborador</b>	<a href="mailto:prof.murray@outlook.com"><u>prof.murray@outlook.com</u></a>
<b>Renata Bielemann</b>	<b>Colaborador</b>	<a href="mailto:renatabielemann@hotmail.com"><u>renatabielemann@hotmail.com</u></a>
<b>Tiago Munhoz</b>	<b>Colaborador</b>	<a href="mailto:tyagomunhoz@hotmail.com"><u>tyagomunhoz@hotmail.com</u></a>
<b>Deise Cristina Veleda Modesto</b>	<b>Secretária</b>	<a href="mailto:coorte2004@gmail.com"><u>coorte2004@gmail.com</u></a>
<b>Bianca Del Ponte da Silva</b>	<b>Pós-doutoranda</b>	<a href="mailto:bianca.delponte@gmail.com"><u>bianca.delponte@gmail.com</u></a>
<b>Bruna Celestino Schneider</b>	<b>Pós-doutoranda</b>	<a href="mailto:brucelsch@yahoo.com.br"><u>brucelsch@yahoo.com.br</u></a>
<b>Gabriela Callo Quinte</b>	<b>Pós-doutoranda</b>	<a href="mailto:gavizon7@hotmail.com"><u>gavizon7@hotmail.com</u></a>
<b>Isabel Oliveira Bierhals</b>	<b>Pós-doutoranda</b>	<a href="mailto:isabelbierhals@hotmail.com"><u>isabelbierhals@hotmail.com</u></a>
<b>Caroline de Mello Carone</b>	<b>Doutoranda</b>	<a href="mailto:carolinemcarone@yahoo.com.br"><u>carolinemcarone@yahoo.com.br</u></a>
<b>Francine Santos</b>	<b>Doutoranda</b>	<a href="mailto:nutrifrancinesantos@gmail.com"><u>nutrifrancinesantos@gmail.com</u></a>
<b>Karen Sánchez</b>	<b>Doutoranda</b>	<a href="mailto:ksanchezluquez@gmail.com"><u>ksanchezluquez@gmail.com</u></a>
<b>Pedro Augusto Crespo da Silva</b>	<b>Doutorando</b>	<a href="mailto:pedroacrespo@hotmail.com"><u>pedroacrespo@hotmail.com</u></a>
<b>Riceli Rodeghiero</b>	<b>Doutoranda</b>	<a href="mailto:riceli.oliveira@hotmail.com"><u>riceli.oliveira@hotmail.com</u></a>

## 2. ORIENTAÇÕES GERAIS

### 2.1 ROTINA DE TRABALHO DA EQUIPE

- Use sempre o seu crachá - ele é a sua identificação;
- Seja sempre discreto/a no modo de vestir, todos da equipe receberão, além da identificação (crachá), uma vestimenta específica para este acompanhamento (jaleco), que somente devem ser utilizados na clínica;
- É importante que a equipe seja discreta no seu modo de falar, vestir e de se maquiar. Roupas indiscretas, transparentes, curtas ou decotadas não são permitidas. Homens não devem usar chinelos e bermudas. Mantenha uma postura profissional e neutra.
- Trate o/a entrevistado/a por Sra. ou Sr., sempre com respeito. Só mude este tratamento se ele/a próprio/a pedir para ser tratado/a de outra forma.
- Chame a mãe **sempre** pelo nome (p. ex., Dona Maria José). **Jamais, jamais**, chame-a de *mãe*. Isto despersonaliza a entrevista e é interpretado como desinteresse.
- Logo de início, é importante estabelecer um clima de diálogo cordial com a mãe, tratando-a com respeito e atenção. **Nunca** demonstre pressa ou impaciência diante de suas hesitações ou demora ao responder uma pergunta.
- Durante a entrevista, de quando em quando, faça referência ao nome da entrevistada. É uma forma de ganhar a atenção e manter o interesse. Por exemplo: "Dona Joana, agora vamos falar sobre..." e não simplesmente "Agora vamos falar sobre..."
- **Nunca demonstre censura, aprovação ou surpresa diante das respostas.** Lembre-se de que o propósito da entrevista é obter informações e não transmitir ensinamentos ou influenciar conduta das pessoas. A postura do entrevistador deve ser sempre **neutra** em relação às respostas.
- Procure fazer com que o diálogo seja dinâmico, demonstre interesse pelo que lhe está sendo reportado. Olhe para a mãe enquanto ela está respondendo suas perguntas.
- É essencial que você conheça profundamente o conteúdo do questionário que vai aplicar, bem como o do manual do entrevistador. Esteja totalmente familiarizada com os termos usados na entrevista, para que não haja nenhuma dúvida ou hesitação de sua parte, na hora de formular perguntas e anotar respostas. É só a entrevistada que tem o direito de hesitar.
- **Sempre** leia todo o texto escrito no questionário/computador. É importante para a uniformização das perguntas e respostas que você não altere qualquer palavra. Faz uma grande diferença nas respostas se você ora pergunta de um modo, ora de outro.



- Caso o entrevistado não entenda a pergunta, repita a questão da mesma forma. Se, mesmo assim, ele não souber responder, pergunte: "O que tu entendes com essa pergunta?" e veja o que ele irá responder. Anote a questão e a dúvida no seu diário. Se os supervisores não souberem resolver prontamente, ele/a encaminhará a questão/dúvida para ser discutida em grupo. É importante, também, prestar atenção nos pulos automáticos do computador. Qualquer irregularidade percebida chame imediatamente os supervisores.
- **Nunca** influencie ou sugira respostas. Dê tempo à entrevistada para que reflita e encontre a resposta com suas próprias palavras. Se você não conseguir obter nenhuma resposta, leia **todas** as alternativas antes de deixar que a entrevistada responda. Assim ela não vai escolher logo a primeira possibilidade que for oferecida.
- Em casos específicos, as alternativas **devem** ser lidas. Isto estará claramente indicado no questionário.
- Procure manter um diálogo aberto com os supervisores do trabalho de campo, reportando imediatamente qualquer problema, dificuldade ou dúvida que apareça no decorrer do treinamento e entrevistas. As suas sugestões são importantes no sentido de aprimorar o trabalho do grupo.
- Sempre utilize o seu material de trabalho (exemplo: jaleco e crachá).
- **Mantenha sempre à mão o seu Manual do Entrevistador** e não tenha vergonha de consultá-lo, se necessário, durante a entrevista. A consulta a esse documento lhe dará segurança e a certeza de que a entrevista está sendo conduzida da maneira correta.
- No caso de a dúvida persistir **após consulta ao Manual**, chame o/a supervisor/a. Se ainda permanecer uma desconfiança do que seria o correto, **NUNCA decida sozinho/a**. Portanto, SEMPRE leia com atenção todas as instruções do questionário antes de qualquer decisão.
- **As entrevistas serão realizadas em computador**, utilizando um programa específico para entrada dos dados. Não será permitido acesso à internet. Eles são destinados **exclusivamente para a realização de entrevistas**.
- As instruções contidas no questionário em letra **negrito** são para você ler para os entrevistados. As com letra em *itálico* servem como um guia para você conduzir as entrevistas corretamente, sem fazer perguntas inadequadas.
- Quanto aos pulos, ou seja, perguntas que não devem ser realizadas, o computador os fará automaticamente. No questionário impresso, os PULOS que você deve obedecer estarão abaixo das questões ou ao lado das opções de resposta em *itálico*.

- Durante o treinamento será possível distinguir claramente o que deve ou não ser lido para o entrevistado. As diferenças entre as formas de apresentação das letras servem de guias para o melhor preenchimento dos dados. A indicação dos pulos aparecerá somente no Manual de Instruções e no questionário impresso, no computador o pulo ocorrerá automaticamente.
- Os questionários são compostos por uma parte inicial, IDENTIFICAÇÃO (Bloco A). O questionário da **mãe** é composto por mais 8 blocos e o do **adolescente** e por mais 21 blocos, ambos nomeados com as letras do alfabeto.
- **Mantenha SEMPRE**, para seu controle, um "diário de campo" (caderno). Nele deverão constar diariamente quais foram os membros da Coorte de 2004 entrevistados por você e se houve alguma informação importante a ser registrada. **Anote tudo e não confie apenas na sua memória.**
- São muitas entrevistas por dia, durante semanas e meses. Nestas anotações deve haver: ID (número de identificação) do/a participante, horário da entrevista, bloco e número da questão em que teve dúvida e qualquer outro aspecto que você considera importante repassar aos supervisores do trabalho de campo.
- Após o término do questionário do adolescente, você deverá explicar que ele/a terá que responder sozinho a um pequeno questionário, que é **confidencial**. Porém, antes de encaminhá-lo ao seu computador, você já saberá se ele/a sabe ler e escrever. Pergunte, ainda, se ele/a tem familiaridade em trabalhar com o computador, se apresenta alguma dificuldade. Caso não saiba, entregue o questionário impresso na versão correspondente ao sexo do entrevistado. Ao final do questionário, lacre-o e deposite-o na urna.
- Para casos que exijam anotações ou procedimentos diferenciados, os supervisores estão capacitados a orientá-la da melhor forma. Porém, não se esqueça de anotar o que aconteceu, assim como a resposta dada tal qual como foi mencionada pelo/a entrevistado/a.
- A palavra outro/a, quando estiver dentre as opções a serem assinaladas, representa uma resposta que não está pré-codificada. Ou seja, o/a entrevistado/a disse algo que não está contido nas outras opções de respostas previstas. Portanto, quando tiver que especificar o que foi relatado pelo/a entrevistado/a, você terá que anotar as palavras ditas, desde que elas façam sentido. Feito isso, você deve checar com o/a entrevistado/a se o que foi anotado corresponde ao que ele/a quis dizer e o que é compreensível. As frases precisam ter sentido. Cuide bem! Quem vai codificar posteriormente não ouviu ou viu o que o participante disse ou fez. A frase deve ser sucinta, clara e explicativa. Ela **DEVERÁ**

reproduzir a situação mencionada. Caso não haja espaço no computador anote em seu diário. As palavras devem ser digitadas em letras MAIÚSCULAS e não devem conter acento e cedilha.

- **Não marque a resposta por 'sua conta'**, mesmo que você saiba a resposta - ela deve ser sempre dada pelo/a entrevistado/a. Caso algo aconteça, como uma contradição, anote a situação no seu caderno no final da entrevista.
- **Em geral, as quantidades nulas devem ser preenchidas com zero.** O código "0" não deve ser aplicado como sinônimo de "não", a não ser quando isto esteja especificado claramente nas opções da pergunta [como: (0) Não]. Deve-se considerá-lo normalmente em seu significado numérico. Assim, 00 mês e 02 dias = 02 dias; 00 dias = menos que 24 horas, 00 meses = menos de 30 dias. Observe sempre no computador ou no questionário impresso quais os códigos que devem ser digitados.
- Caso seja necessário fazer algum cálculo mais demorado, faça durante a entrevista com a utilização de uma calculadora para que não resulte em erro.

## 2.2 O CONSENTIMENTO E O ASSENTIMENTO INFORMADO

Após a apresentação, explique para a mãe detalhes sobre a participação dela e do adolescente no projeto e, se ela concordar, você precisa que ela assine uma declaração, da qual ela fica com uma via. O termo de consentimento consta no Anexo 1. Além disso, é necessário que o/a adolescente também concorde com a sua participação na pesquisa, a partir do termo de assentimento livre e pré-informado do adolescente, o qual é assinado pelo participante e pela mãe. O termo de assentimento consta no Anexo 2.

**SOMENTE INICIAR A APLICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO DEPOIS DE TER O TERMO DE CONSENTIMENTO E ASSENTIMENTO ASSINADO PELA MÃE E ADOLESCENTE!**

## 2.3 CASOS ESPECIAIS

- Participante que não sabe ler: responde o questionário normalmente. Anotar no seu "diário de campo" e seguir as orientações de cada parte do questionário.
- Deficiência mental: não responde questionários, mas realiza os exames, se possível.
- Deficiência física: responde os questionários. Não realiza os exames se for cadeirante ou se tiver impossibilidade de locomoção.
- Adolescentes surdos: para aqueles que utilizam a linguagem de sinais, peça para um familiar, que também a utilize, fazer o Questionário do Adolescente.

- **Gestantes:** realiza apenas altura em pé e sentada. Responde todos os questionários normalmente.

Você será avisado previamente se terá que realizar uma entrevista com uma pessoa especial (que não possua capacidade mental e/ou física para responder ao questionário). Caso você não tenha sido avisado, mas perceba algo diferente durante a entrevista, comunique ao supervisor/a ou aos doutorandos de plantão o que está percebendo de diferente. NESTES CASOS, VOCÊ DEVE USAR QUESTIONÁRIO IMPRESSO. Se algumas perguntas não forem aplicadas, o computador não funcionará corretamente.

## 2.4 CONCEITOS BÁSICOS

**Casa** - o local onde a família faz as refeições, dorme e convive. É o local de moradia para uma ou mais pessoas, mesmo que não tenha sido construída com esta finalidade.

Nos casos em que há mais de uma casa no mesmo terreno ou pátio, a/o entrevistada/o deverá responder sobre as pessoas que moram na casa onde os moradores fazem as refeições regularmente juntos. Se houver mais de uma família fazendo as refeições juntas, registrá-los como sendo moradores da mesma casa da/o entrevistada/o. Essa regra é válida também para todas as perguntas sobre família, como por exemplo, a questão sobre a renda.

**Morador** - É a pessoa que tem a unidade domiciliar (casa) como local de residência habitual; pessoa que está morando na casa na data da entrevista e não tem outro local de residência habitual. Também é morador a pessoa ausente temporariamente na data da entrevista por um período inferior a 12 meses, mas que tem a unidade domiciliar como local de residência habitual. Essa ausência pode ser em decorrência de:

- a) viagem a passeio, negócio, serviço ou outro motivo;
- b) permanência no local do trabalho por conveniência ou situação de trabalho;
- c) internação em colégios, pensionatos ou similares, estadia em domicílio de parentes, ou partilhada com amigos - somente por motivo de estudo. Caso a pessoa more em outro local para estudo e retorne frequentemente à casa dos pais aos finais de semana, por exemplo, ela será considerada moradora daquele domicílio;
- d) internação em hospital, sanatório ou estabelecimento similar;
- e) detenção ou sentença definitiva;
- f) embarque de marítimos.

Caso nenhuma destas situações contemple, entenda que pessoa/morador que ocupa dois ou mais domicílios será definida como moradora na residência em que:

- reside sua família e/ou

- passa a maior parte do tempo e/ou
- que reside há mais tempo.

<**MÊS**> - Quando esta indicação aparecer NÃO leia "mês", substitua esta palavra pelo mês adequado, ou seja, o mês em que você está realizando a entrevista. Se você está fazendo entrevista em janeiro substitua a palavra MÊS por janeiro ao ler a pergunta.

<**ADOLESCENTE**> - Como não podemos fazer um questionário personalizado escolhemos escrever <**ADOLESCENTE**> para que o entrevistador substitua, no momento da entrevista, pelo verdadeiro nome do/a adolescente que está sendo entrevistado/a ou sobre o/a qual a mãe deverá responder.

(8) **NSA** - Não se aplica. Utilizado quando a pergunta não se aplica a determinada situação.

(9) **IGN** - Ignorado. Utilizado quando o/a participante não sabe ou não lembra a resposta.

**Banheiro** - Peça da casa com vaso sanitário e chuveiro e/ou banheira. Banheiros coletivos (que servem mais de uma habitação) não devem ser considerados.

**Pai biológico** - É o homem que engravidou a mãe do/a adolescente. É o pai biológico.

**Pai social** - Homem considerado como o pai, que faz o papel de pai para o/a adolescente. Aquele homem que convive há tempos com o jovem e é capaz de responder sobre a vida dele. Pode ser um parente (avô, tio), pai adotivo ou padrasto.

**Mãe biológico** - É a mulher que gerou o/a adolescente. É a mãe biológica.

**Mãe social** - Mulher considerada como a mãe, aquela que faz o papel de mãe para o/a adolescente. Aquele mulher que convive há tempos com o/a adolescente e é capaz de responder sobre a vida dele. Pode ser um parente (avó, tia), mãe adotiva ou madrastra.

**Marido ou companheiro** - É o companheiro atual, pode ser o pai biológico do/a adolescente ou não.

**Chefe da família** - É a pessoa que a/o entrevistada/o considerar como sendo o chefe. Não importa se é a pessoa que ganha mais. Ela/e terá que eleger uma única pessoa como chefe da família.

## 2.5 ADULTO A SER ENTREVISTADO

O questionário da mãe ou responsável foi construído para ser aplicado à mãe biológica ou social do/a <**ADOLESCENTE**>. Com ele teremos muitas informações sobre a saúde dela, do/a <**ADOLESCENTE**> e suas opiniões sobre o/a adolescente. No entanto, sabemos que há exceções, por exemplo, o/a adolescente pode comparecer à clínica acompanhado/a de outro familiar. Neste caso veja abaixo o que fazer:

- Pai biológico mora na casa e sabe tudo sobre <**ADOLESCENTE**> ele pode ser entrevistado.
- Mãe social e pai social respondem o questionário como sendo os pais biológicos.

- Avó materna ou paterna mora com o <ADOLESCENTE>, responde as questões indicadas no questionário.
- No caso de o/a adolescente comparecer à clínica acompanhado/a de outra pessoa que não tenha vínculo familiar e que não resida com <ADOLESCENTE>, essa pessoa não responde o questionário, ou seja, os procedimentos serão realizados **SOMENTE** com o/a adolescente.

Sempre que você se deparar com uma situação em que a mãe não pode responder o questionário - entre em contato com algum/a supervisor/a do estudo. Com o estudo em andamento poderemos ter uma noção da variabilidade de exceções e assim ter uma padronização da conduta de vocês. Provavelmente você será avisado caso a acompanhante do/a adolescente não seja a mãe. Mas é importante que você tenha certeza de que deve entrevistar outro parente que não a mãe.

### EM CASO DE DÚVIDA CONSULTE OS SUPERVISORES!

- Leia com atenção todas as **instruções** dos questionários. São três questionários: dois para os adolescentes e um para a mãe ou responsável. Carregue sempre consigo o manual - ele sempre fará falta, pois há várias situações imprevisíveis.
- Em caso de dúvida no momento da entrevista, anote a resposta e ao término dela assinale a resposta conforme o **manual**. Caso a dúvida persistir, converse com o/a supervisor/a e explique a situação daquela família ou a resposta dada por eles. O/A supervisor/a está capacitado/a a orientá-lo/a da melhor forma. Mas não esqueça de anotar o que aconteceu e a resposta dada tal qual foi mencionada. Se a informação anotada não preencher os quesitos da questão iremos telefonar ou ir ao domicílio, a fim de encontrar uma resposta correta.
- Todos os **SE SIM** e **SE NÃO** se referem à pergunta anterior ou ao bloco de perguntas antecedente. Tenha cuidado, leia antes de seguir a entrevista para não criar situações em que você se mostre não treinado ou inseguro.
- Você deve sempre prestar atenção em perguntas e **informações-chave** do questionário da mãe/responsável. Algumas são:
  - \* Se tem marido/esposa;
  - \* Se ele/a é o pai/mãe natural do/a jovem;
  - \* Quem é o chefe da família ou quem ganha mais;
  - \* Se pai natural vive ou faleceu;
  - \* Se mãe natural vive ou faleceu.
- Ao final da entrevista **revise o questionário** para ver se você fez todas as perguntas necessárias. A não aplicação de alguma parte do questionário demonstra uma falta grave do entrevistador e ele deverá retornar ao domicílio para obter a/s resposta/s.

- Não marque mesmo que você saiba a resposta - ela deve ser sempre dada pelo entrevistado. Faremos visitas às casas para verificar a atuação dos entrevistadores, portanto não tente solucionar um problema causando outro, especialmente para você.
- Preencher todos os campos em que as **respostas são em números**, como idade, escrevendo sempre da direita para esquerda.
- As **datas** ignoradas devem ser preenchidas com 01/01/1919. As datas que não se aplicam àquele caso devem ser escritas com 88/08/8888.
- No caso de **gêmeos**, dois questionários deverão ser aplicados para a mãe, pois existem questões específicas de comportamento de cada filho. No entanto, algumas partes já estarão automaticamente assinaladas no computador e não aparecerão para você. Também haverá um questionário impresso, contendo menos questões, para aplicar no segundo gêmeo.
- Quando você for fazer uma **anotação complementar** ou necessitar escrever mais nas questões abertas faça um asterisco ou uma flecha apontando onde você seguirá escrevendo.
- O **Termo de Consentimento** deve ser assinado pelo adulto à **caneta**. Em casos de **mãe analfabeta** utilize a **almofada para coletar a digital**.
- No **questionário impresso**, **apague bem** as questões que você preencheu errado, pois do contrário você será chamado para explicar porque preencheu duas respostas.

### 3. QUESTIONÁRIO DA MÃE

3.1 Instruções de preenchimento das questões específicas por bloco.

#### BLOCO A - IDENTIFICAÇÃO

**SOU DA FACULDADE DE MEDICINA E FAÇO PARTE DO MESMO ESTUDO QUE <ADOLESCENTE> PARTICIPA DESDE O NASCIMENTO. A ÚLTIMA VISITA FOI AOS 10-11 ANOS DE IDADE E, AGORA QUE <ADOLESCENTE> ESTÁ COM 15-16 ANOS, GOSTARIA DE CONVERSAR COM A SRA. SOBRE A SAÚDE DELE/A E SUA FAMÍLIA. PODEMOS CONVERSAR?**

##### 1. Número de identificação do adolescente:

Preencha com o número de identificação (ID) do adolescente.

##### 2. Nome da entrevistadora:

Preencha com o seu nome.

##### 3. Data e horário de início da entrevista:

- Preencher o dia, o mês e o ano do início da entrevista com dois dígitos. Exemplo: dia dois de Janeiro de 2019 → 02/01/19.
- Hora do início da entrevista deve ser escrita no modo 24 horas, exemplo: 02:20 horas da tarde, deve ser codificada como **14:20** horas.

##### 4. Quem responde a entrevista?

Marque quem está respondendo a entrevista, caso não tenha a opção assinale "outro" e preencha com o parentesco.

##### 4.b Você se considera responsável pelo(a) <ADOLESCENTE>?

Esta pergunta é de interpretação do/a entrevistado/a, se ele/a se considera ou não responsável legal do/a adolescente.

##### 4.c Você mora com o(a) <ADOLESCENTE>?

Preencha se o/a entrevistado/a reside ou não com o/a adolescente.

##### 4d. O(A) <ADOLESCENTE> tem irmão(ã) gêmeo(a)?

Preencha se o/a adolescente possui irmão(ã) gêmeo(a).

*SE SIM:*

##### 4e. O(A) <ADOLESCENTE> mora com o(a) irmão(ã) gêmeo(a)?

Preencha se o/a adolescente mora com o(a) irmão(ã) gêmeo(a).



## BLOCO B - CUIDADO DO ADOLESCENTE

*Filtro: Só responderá este bloco quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.*

**5. Quantas pessoas moram na mesma casa com o(a) <ADOLESCENTE>? Não contar o(a) adolescente.**

Preencha com o número de moradores da casa. *Não incluir o/a adolescente nessa lista.*

**6. Quem são as pessoas que moram na mesma casa com o(a) <ADOLESCENTE>?**

Iniciar sempre pela pessoa que está respondendo ao questionário. Para cada morador da casa, preencha uma linha com o nome (primeiro nome e último sobrenome), qual a relação de parentesco com o adolescente da coorte; se a pessoa é responsável pelo adolescente e a idade da mesma. Se a pessoa que estiver respondendo ao questionário relatar residir com o/a adolescente, introduzi-lo no quadro de moradores, sem questionar novamente.

**\*\*Atenção! Se outra pessoa que não os pais biológicos é responsável pelo/a adolescente, pergunte:**

**7. Que idade tinha <ADOLESCENTE> quando o(a) Sr.(a) assumiu a responsabilidade por ele(a)?**

Anotar quantos anos e meses o/a adolescente tinha quando passou a ser cuidado/a pelo atual responsável, desde que nenhum deles seja pai ou mãe biológico.

**Se a/o entrevistado/a for a mãe ou pai biológicos ou se estes forem moradores da casa (questão 6), marque sem perguntar!!!**

**8. A mãe biológica do(a) <ADOLESCENTE> está viva?**

Se a mãe biológica é quem responde a entrevista, não faça a pergunta, apenas marque (1) Viva.

***Se mãe biológica estiver “morta”:***

**8.a Qual a data do óbito da mãe biológica?**

Essa pergunta depende de se a mãe for falecida. Se a resposta for (2) Morta, na pergunta 8, preencher a data do óbito.

**9. O pai biológico do(a) <ADOLESCENTE> está vivo?**

Se o pai biológico é quem responde a entrevista, não faça a pergunta, apenas marque (1) Vivo.

***Se pai biológico estiver “morto”:***

**9.a Qual a data do óbito do pai biológico?**

Essa pergunta depende de se o pai for falecido. Se a resposta for (2) Morto na pergunta 9, preencher a data do óbito.

**10. Desde o último acompanhamento, quando o(a) <ADOLESCENTE> tinha 10-11 anos, faleceu algum(a) irmão(ã)?**

Interessa saber se o/a adolescente possui irmãos falecidos, que tenham nascido vivos. Se (0) Não ou (9) IGN, passar para a pergunta 14. Se filho único, marcar (2) Filho único.

*S**E**S**I**M*

:

**10.a Quantos?**

Anotar o número de irmãos falecidos que referir a mãe ou responsável do/a adolescente.

*Para o(a) primeiro(a) irmão(ã) falecido(a):*

**11.a Qual a data de nascimento do(a) irmão(ã) que faleceu?**

Essa pergunta e as duas seguintes dependem de quantos irmãos falecidos o/a adolescente possui. Se a resposta for "1" irmão(ã), preencher a data de nascimento do irmão falecido, quantos anos tinha quando faleceu e o motivo do óbito e NSA para o(a) segundo(a) e terceiro(a) irmão(ã). Se a mãe referir "2" ou "3", siga preenchendo as datas dos óbitos, idade que tinham quando faleceram e motivos dos óbitos para o segundo e terceiro irmãos falecidos, respectivamente.

**11.b Quantos anos o(a) irmão(ã) tinha quando faleceu?**

Preencher a idade que o(a) primeiro(a) irmão(ã) tinha quando faleceu. Se o/a irmão/ã tiver falecido antes de completar 1 ano de idade, preencher 00.

**11.c Qual o motivo do óbito?**

Escrever o motivo do óbito do(a) primeiro(a) irmão(ã) falecido.

*Para o(a) segundo(a) irmão(ã) falecido(a):*

**12.a Qual a data de nascimento do(a) irmão(ã) que faleceu?**

Preencher a data de nascimento do(a) segundo(a) irmão falecido.

**12.b Quantos anos o(a) irmão(ã) tinha quando faleceu?**

Preencher a idade que o(a) segundo(a) irmão(ã) tinha quando faleceu. Se o/a irmão/ã tiver falecido antes de completar 1 ano de idade, preencher 00.

**12.c Qual o motivo do óbito?**

Escrever o motivo do óbito do(a) segundo(a) irmão(ã) falecido.

***Para o(a) terceiro(a) irmão(ã) falecido(a):***

**13.a Qual a data de nascimento do(a) irmão(ã) que faleceu?**

Preencher a data de nascimento do(a) terceiro(a) irmão falecido.

**13.b Quantos anos o(a) irmão(ã) tinha quando faleceu?**

Preencher a idade que o(a) terceiro(a) irmão(ã) tinha quando faleceu. Se o/a irmão/ã tiver falecido antes de completar 1 ano de idade, preencher 00.

**13.c Qual o motivo do óbito?**

Escrever o motivo do óbito do(a) terceiro(a) irmão(ã) falecido.

**Agora gostaria de saber qual é o contato do(a) <ADOLESCENTE> com os seus pais nos últimos 6 meses:**

**Contato entre <ADOLESCENTE> e:**

**14. Pai (biólogo):** Marque se o contato entre o pai biológico e o/a adolescente é diário, semanal, mensal, menos de uma vez por mês ou se eles nunca têm contato. Esta pergunta só aparecerá se a resposta for (1) Vivo na pergunta 9.

**15. Mãe (biólogica):** Marque se o contato entre a mãe biológica e o/a adolescente é diário, semanal, mensal, menos de uma vez por mês, mensal ou se eles nunca têm contato. Esta pergunta só aparecerá se a resposta for (1) Vivo na pergunta 9.

**16. Pai (social):** Marque se o contato entre o pai social e o/a adolescente é diário, semanal, mensal, menos de uma vez por mês ou se eles nunca têm contato, tendo em vista os últimos 6 meses. Sempre aparecerá a pergunta para pai e mãe social. No entanto, se pai e mãe biológicos forem moradores da casa do/a adolescente, marque (8) NSA sem perguntar. Se algum dos pais (biólogicos) não residir com o/a adolescente, estas perguntas devem ser realizadas. Se não existir pai ou mãe social, marque (8) NSA.

**17. Mãe (social):** Marque se o contato entre a mãe social e o/a adolescente é diário, semanal, mensal, menos de uma vez por mês ou se eles nunca têm contato, tendo em vista os últimos 6 meses. Sempre aparecerá a pergunta para pai e mãe social. No entanto, se pai e mãe biológicos forem moradores da casa do/a adolescente, marque (8) NSA sem perguntar. Se algum dos pais (biólogicos) não residir com o/a adolescente, estas perguntas devem ser realizadas. Se não existir pai ou mãe social, marque (8) NSA.

**Atenção 1: Se quem estiver respondendo o questionário for pai ou mãe biológico e no quadro dos moradores, eles responderem que residem com o outro pai/mãe do/a adolescente, não se deve questionar sobre o contato com os pais sociais. Marque NSA sem perguntar. Se não morar, teremos que perguntar, pois não temos como saber se o/a adolescente tem ou não pai/mãe social.**

**Atenção 2: Se pai biológico estiver falecido, perguntar só sobre a mãe biológica e marcar NSA para o pai. Se mãe biológica estiver falecida, perguntar só sobre o pai biológico e marcar NSA para a mãe. Se ambos estiverem falecidos, marcar NSA para os dois. No REDCap haverá um pulo automático.**

**Atenção 3: Para os pais sociais, iremos questionar também sobre os pais biológicos, porque não vamos saber de antemão detalhes da relação do/a adolescente com os pais biológicos, a não ser que for referido que já faleceram, neste caso, marque NSA sem perguntar.**

**DIÁRIO:** pai/mãe vê o/a adolescente (praticamente) todos os dias; **SEMANAL:** pai/mãe vê o/a adolescente pelo menos 1 vez/ semana; **MENSAL:** pai/mãe vê o/a adolescente pelo menos 1 vez/ mês; mas menos que 1 vez/ semana. **MENOS DE UMA VEZ POR MÊS:** pai/mãe vê o/a adolescente menos 1 vez/ mês; por exemplo: a cada três meses. **NUNCA:** pai/mãe nunca vê o/a adolescente.

**Agora vou fazer algumas perguntas sobre como está o(a) <ADOLESCENTE> na escola:**

**18. Até quando o(a) Sr(a) acha que o <ADOLESCENTE> deve estudar? Ler opções**

Nesta questão interessa saber até quando a mãe ou responsável acha que o/a adolescente deve estudar. Não esqueça de ler as opções de resposta!

**19. O(A) <ADOLESCENTE> está estudando?**

Marque de acordo com a resposta referida pela mãe ou responsável. Se a resposta for (0) Não ou (9) IGN, ir para o Bloco C.

**20. Como o(a) <ADOLESCENTE> está se saindo na escola? Ler opções**

Se a mãe perguntar em que sentido é esse "saindo na escola" você deve pedir que ela pense na atuação do/a adolescente na escola em geral, considerando o aprendizado, as relações com colegas e professores. Observe que temos três possíveis tipos de respostas. Vai bem (ou similares como: tira de letra, passa em tudo, tem facilidade, aprende rápido), tem dificuldade (ou similares como: demora

para aprender, tem que estudar muito) ou tem muita dificuldade (ou similares como: não aprende nada, está muito mal, não sei mais o que faço). Não esquecer que as opções devem ser lidas!

**21. Alguém já lhe disse que o(a) <ADOLESCENTE> tem algum problema para aprender?**

Aqui é possível que a mãe diga problema para ler, para escrever, para se concentrar, nas relações com os colegas, enfim, podem aparecer muitos motivos, você apenas deve identificar se a mãe entende que esse aspecto traz problema para o/a adolescente aprender. Se necessário, repita a pergunta. Se (0) Não ou (9) IGN, ir para o Bloco C.

*SE SIM:*

**22. Quem lhe disse? Ler opções**

As principais opções de resposta esperadas estão colocadas e estas devem ser lidas. Caso algo diferente seja respondido, marque a opção "outro" e identifique esta pessoa.

**BLOCO C – SAÚDE DO ADOLESCENTE**

*Filtro: Só responderá este bloco quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.*

**Agora vou fazer algumas perguntas a você sobre os hábitos de sono do(a)  
<ADOLESCENTE>.**

**23. O(A) <ADOLESCENTE> dorme em um quarto sozinho(a)?**

Interessa saber se atualmente o/a adolescente dorme a maior parte da noite em um quarto sozinho/a ou com outra/s pessoa/s. Se a resposta por (1) Sim ou (9) IGN, ir para pergunta 35.

*SE NÃO:*

**24. Quantas pessoas dormem no quarto com o(a) <ADOLESCENTE>?**

Anotar o número de pessoas que dividem o quarto com o/a adolescente, especificando a quantidade de adultos, adolescentes e a quantidade de crianças. O/A adolescente que está sendo entrevistado/a não deve ser incluído na contagem.

**CRIANÇAS:** São consideradas aquelas menores de 11 anos.

**ADOLESCENTES:** São considerados aqueles entre 11 e 19 anos.

**ADULTOS:** São considerados aqueles com idade maior ou igual a 20 anos.

*SE NÃO:*

**25. O(A) <ADOLESCENTE> dorme na mesma cama com outra(s) pessoa(s)?**

Nessa questão se quer saber se atualmente o/a adolescente dorme a maior parte do tempo sozinho em uma cama ou na mesma cama com outra/s pessoa/s. Não contar o próprio adolescente. Se (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 28.

**26. Quem são as pessoas que dormem na mesma cama com o(a) <ADOLESCENTE> atualmente?**

Marcar NÃO, SIM ou IGN para cada uma das pessoas citadas.

**26.a Mãe?**

Se a mãe dorme na mesma cama com o/a adolescente.

**26.b Pai?**

Se o pai dorme na mesma cama com o/a adolescente.

**26.c Outro adulto?**

Refere-se a outro adulto que durma na mesma cama com o/a adolescente, que não seja o pai (social) ou a mãe (social).

**26.d Criança < 5 anos?**

Crianças menores de cinco anos que durmam com o/a adolescente.

**26.e Criança > 5 anos?**

Crianças com cinco anos ou mais que durmam com o/a adolescente.

**26.f Outro adolescente (11 a 19 anos)**

Adolescentes de 11 a 19 anos que durmam com o/a adolescente.

**27. O/A <ADOLESCENTE> dorme a noite inteira ou parte da noite com essas pessoas?**

Anotar se o/a adolescente dorme somente parte da noite ou a noite inteira com essa/s pessoa/s. Se o/a adolescente dorme a maior parte da noite com outras pessoas, considerar noite inteira. O/A adolescente que levanta a noite e vai para a cama dos pais, por exemplo, é para colocar (2) Parte da noite.

**\*\*Atenção! As próximas questões (28 a 34) são em relação ao sono do/a adolescente NO ÚLTIMO MÊS. Estas perguntas só devem ser feitas se o/a adolescente compartilha o quarto (ou a cama) com outra pessoa. Essa outra pessoa não precisa ser o respondente. As opções de resposta devem ser lidas.**

**28. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> roncou alto? Ler opções**

Interessa saber quantas vezes NO ÚLTIMO MÊS o/a adolescente roncou alto.

**29. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> teve longas pausas entre cada respiração enquanto dormia? Ler opções**

Anotar quantas vezes NO ÚLTIMO MÊS que o/a adolescente, enquanto dormia, fez longas pausas entre cada respiração.

**30. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> teve sono agitado movimentando muito as pernas?** *Ler opções*

Marcar quantas vezes NO ÚLTIMO MÊS o/a adolescente teve um sono agitado no qual movimentava bastante as pernas.

**31. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> acordou desorientado(a) ou confuso(a) no meio da noite?** *Ler opções*

Marcar quantas vezes NO ÚLTIMO MÊS o/a adolescente acordou no meio da noite desorientado/a ou confuso/a.

**32. O(A) <ADOLESCENTE> teve algum outro tipo de agitação enquanto dormia?**

Anotar conforme a resposta da mãe ou do responsável. Se (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 35.

*SE SIM:*

**33. Qual?** \_\_\_\_\_

Interessa saber qual o outro tipo de agitação que o/a adolescente apresentou enquanto dormia. Anotar de forma clara e objetiva!

**34. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> teve este outro tipo de agitação enquanto dormia?** *Ler opções*

Marcar quantas vezes NO ÚLTIMO MÊS o/a adolescente apresentou a agitação acima citada.

## SAÚDE GERAL

**Vou fazer algumas perguntas sobre como está a saúde do(a) <ADOLESCENTE>:**

**35. Em geral, a(o) Sra.(Sr.) considera a saúde do(a) <ADOLESCENTE>:** *Ler opções*

Nessa questão, as opções devem ser lidas para a mãe.

**36. O(A) <ADOLESCENTE> tem diabetes (açúcar no sangue)?**

Marcar conforme a resposta da mãe ou responsável. Se (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 40.

*SE SIM:*

**37. Foi dito pelo médico que o(a) <ADOLESCENTE> tem diabetes (açúcar no sangue)?**

Interessa saber se foi dito pelo médico. Marcar conforme a resposta da mãe ou responsável.

**38. Faz tratamento?**

Interessa saber se o/a adolescente faz algum tipo de tratamento para o diabetes. O tratamento pode ser medicamentoso ou não, como por exemplo, mudança na dieta (chás e fitoterápicos não são considerados). Se (0) Não ou (9) IGN ir para pergunta 40.

*SE SIM:*

**39. Qual?**

Marcar se o/a adolescente utiliza para o tratamento: insulina, dieta, ambos ou outro tratamento.

*SE OUTRO:*

**39.a Qual outro?**

Interessa saber qual o outro tipo de tratamento que o/a adolescente faz. Anotar de forma clara e objetiva!

**40. Comparando com adolescentes da mesma idade do seu(ua), a(o) Sra.(Sr.) considera que a saúde da boca e dos dentes dele/a é: *Ler opções***

Leia as opções de resposta para a mãe, tomando cuidado para dar a mesma ênfase a todas as alternativas.

## AUDIÇÃO E VISÃO

**41. O(A) <ADOLESCENTE> tem alguma dificuldade para ouvir?**

A finalidade da pergunta é saber se, na opinião da mãe, o/a adolescente não ouve normalmente, isto é, não responde a estímulos sonoros como as outras pessoas, não responde quando falam com ele/a, precisando que se fale mais alto ou que seja tocado. Se (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 44.

*SE SIM:*

**42. Que tipo de dificuldade?**

Anotar o tipo de dificuldade referida pela mãe ou responsável da maneira mais clara possível.

**43. Foi dito pelo médico?**

Interessa saber se a dificuldade para ouvir foi diagnosticada pelo médico.

**44. O(A) <ADOLESCENTE> tem algum problema de visão?**

A finalidade da pergunta é saber se o/a adolescente não enxerga normalmente, necessitando de óculos para corrigir sua visão. Se (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 48.

*SE SIM:*



**45. O que...**

Marcar NÃO ou SIM para cada opção. Caso o/a adolescente tenha outro problema que não esteja nas opções assinale "outro" e anote no espaço. A opção (9) IGN deve ser considerada somente em último caso se a mãe ou responsável não souber responder. Nessa situação, anote no diário de campo.

**45.a Miopia**

É caracterizada pela dificuldade em enxergar objetos de longe, causando o surgimento de outros sintomas, especialmente dor de cabeça que surge pelo hábito de apertar os olhos para tentar enxergar melhor. Embora possa afetar a visão de longe, geralmente, pessoas com miopia têm boa visão de perto.

**45.b Hipermetropia**

Consiste na dificuldade em enxergar objetos de perto e, geralmente, surge desde o nascimento, podendo provocar cansaço nos olhos, dores de cabeça e dificuldade para concentração, especialmente na escola.

**45.c Estrabismo**

É a falta de alinhamento entre os dois olhos que acontece, principalmente, após os 2 anos de idade devido ao movimento descoordenado dos músculos de cada olho, provocando o surgimento de visão dupla, dor de cabeça e o desvio dos olhos.

**45.d Astigmatismo**

É um problema de visão que afeta quase todas as pessoas e que faz com que se enxergue os limites dos objetos embaçados, podendo ser facilmente identificado quando se confunde letras semelhantes como H, M e N, por exemplo. Além disso, também é comum que, com o astigmatismo, não se consiga enxergar corretamente linhas retas.

**45.e. Outro****45e1. Qual outro?**

*SE SIM:*

**46. Foi dito pelo médico?**

Interessa saber se o problema de visão foi diagnosticado pelo médico.

**47. O(A) <ADOLESCENTE> usa óculos ou lente de contato?**

Marcar conforme a resposta da mãe ou responsável.

**48. Alguma vez na vida o médico disse que o(a) <ADOLESCENTE> tinha rinite alérgica?**

Interessa saber se algum médico já diagnosticou o/a adolescente com rinite alérgica.

**49. Alguma vez na vida o médico disse que o(a) <ADOLESCENTE> tinha alergia de pele ou eczema?**

Interessa saber se algum médico já diagnosticou o/a adolescente com alergia de pele.

## PONTADA OU PNEUMONIA

### **50. O(A) <ADOLESCENTE> teve pontada ou pneumonia dos 10-11 anos até agora?**

Interessa saber se o/a adolescente já teve pneumonia (pontada) desde os 6 anos até agora. Se (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 53.

*SE SIM:*

### **51. Quantas vezes teve pontada ou pneumonia?**

Se o/a adolescente já teve pneumonia (pontada), anotar o número de vezes que ocorreu desde os 10-11 anos até o momento da entrevista.

### **52. Quem disse que era pontada ou pneumonia...**

Se ele/a teve mais de uma vez, anotar para cada vez, quem disse, mesmo que tenha sido sempre a mesma pessoa. Por exemplo: desde os 10-11 anos o/a adolescente teve pneumonia ou pontada 2 vezes e em ambas foi o médico quem disse, neste caso anotar em 1ª vez a opção (1) Médico e em 2ª vez o mesmo código, e em 3ª e 4ª vez codificar com (8) NSA. Se em alguma vez a pessoa que disse que o/a adolescente estava com pontada ou pneumonia não foi o médico, marque a opção (2) Outro, especificando quem é a pessoa.

#### **52.a Na primeira vez?**

Perguntar para a mãe quem disse que o/a adolescente tinha pontada ou pneumonia na primeira vez. Se a resposta for (2) Outro, preencher quem na pergunta seguinte.

*SE OUTRO:*

#### **52.a1 Quem?**

Anotar a pessoa que disse que o/a adolescente teve pontada ou pneumonia.

#### **52.b Na segunda vez?**

Perguntar para a mãe quem disse que o/a adolescente tinha pontada ou pneumonia na segunda vez. Se a resposta for (2) Outro, preencher quem na pergunta seguinte.

*SE OUTRO:*

#### **52.b1 Quem?**

Anotar a pessoa que disse que o/a adolescente teve pontada ou pneumonia.

#### **52.c Na terceira vez?**

Perguntar para a mãe quem disse que o/a adolescente tinha pontada ou pneumonia na terceira vez. Se a resposta for (2) Outro, preencher quem na pergunta seguinte.

*SE OUTRO:*

#### **52.c1 Quem?**

Anotar a pessoa que disse que o/a adolescente teve pontada ou pneumonia.

**52.d Na quarta vez?**

Perguntar para a mãe quem disse que o/a adolescente tinha pontada ou pneumonia na quarta vez. Se a resposta for (2) Outro, preencher quem na pergunta seguinte.

*SE OUTRO:*

**52.d1 Quem?**

Anotar a pessoa que disse que o/a adolescente teve pontada ou pneumonia.

## INFECÇÃO URINÁRIA

**53. Dos 10-11 anos até agora, o(a) <ADOLESCENTE> teve infecção urinária (cistite)?**

Visa saber se desde que completou 10-11 anos, o/a adolescente já apresentou algum caso de infecção urinária, também chamada de cistite. Se (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 56.

*SE SIM:*

**54. Quantas vezes teve infecção urinária (cistite)?**

Perguntar à mãe quantas vezes o/a adolescente teve episódios de infecção urinária (cistite) desde os 10-11 anos.

**55. Quem disse para a Sra. que era infecção urinária (cistite)...**

Perguntar para a mãe quem disse que o/a adolescente estava com infecção urinária. Se ele/a teve mais de uma vez, anotar para cada vez, quem disse, mesmo que tenha sido sempre a mesma pessoa.

**55.a Na primeira vez?**

Perguntar para a mãe quem disse que o/a adolescente teve infecção urinária na primeira vez. Se a resposta for (2) Outro, preencher quem na pergunta seguinte.

*SE OUTRO:*

**55.a1 Quem?**

Anotar a pessoa que disse que o/a adolescente teve infecção urinária.

**55.b Na segunda vez?**

Perguntar para a mãe quem disse que o/a adolescente teve infecção urinária na segunda vez. Se a resposta for (2) Outro, preencher quem na pergunta seguinte.

*SE OUTRO:*

**55.b1 Quem?**

Anotar a pessoa que disse que o/a adolescente teve infecção urinária.

**55.c Na terceira vez?**

Perguntar para a mãe quem disse que o/a adolescente teve infecção urinária na terceira vez. Se a resposta for (2) Outro, preencher quem na pergunta seguinte.

*SE OUTRO:*

**55.c1 Quem?**

Anotar a pessoa que disse que o/a adolescente teve infecção urinária.

**55.d Na quarta vez?**

Perguntar para a mãe quem disse que o/a adolescente teve infecção urinária na quarta vez. Se a resposta for (2) Outro, preencher quem na pergunta seguinte.

*SE OUTRO:*

**55.d1 Quem?**

Anotar a pessoa que disse que o/a adolescente teve infecção urinária.

## CONSULTAS

**56. Desde <MÊS> do ano passado, quantas vezes o(a) <ADOLESCENTE> consultou com médico?**

Anote o número de vezes que o/a adolescente consultou desde <mês> do ano passado até o momento da entrevista. Caso a mãe não saiba precisar e responda "muitas vezes", codifique com "77".

**57. Quanto tempo faz que ele(a) consultou a última vez?**

Anote há quanto tempo ocorreu a última consulta, em meses ou anos. Pode ocorrer a seguinte situação: Há um ano= preencher 01 para anos e 00 para meses. No caso da consulta ter ocorrido a menos de um ano, preencher 00 em anos e, após, os meses conforme relatado pela mãe.

**58. Onde foi a última consulta? *Ler opções***

Marque de acordo com as opções se a última consulta do/a adolescente foi em algum serviço do SUS (exemplo: Posto de saúde, Ambulatório da Faculdade); Pronto Socorro; Pronto Atendimento; em consultório de convênio (plano de saúde) ou consultório particular.

**59. O(A) <ADOLESCENTE> baixou em hospital dos 10-11 anos até agora?**

Interessa saber se o/a adolescente foi hospitalizado alguma vez após ter completado 10-11 anos. Considere como hospitalização se o/a adolescente foi realmente internado e não quando só foi consultar ou foi atendida no Pronto Socorro, não ficando pelo menos 24 horas. Se (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 65.

*SE SIM:*

**60. Quantas vezes?**

Anotar o número de hospitalizações. Lembrar o conceito de hospitalização (pergunta anterior).

Se a resposta for "1", preencher as perguntas **61.a, 61.b, 61.c**. Se a mãe referir "2" ou "3", siga preenchendo as perguntas **62.a, 62.b, 62.c, 63.a, 63.b, 63.c** para idade, hospitalização e os motivos, respectivamente.

*Vez 1:*

**61.a IDADE - Que idade tinha?**

Anote a idade em anos do/a adolescente no momento da primeira internação, lembrando que se quer saber a partir dos 10-11 anos de idade do/a adolescente.

**61.b CAUSA DA HOSPITALIZAÇÃO - Qual foi o motivo?**

Anote o(s) motivo(s) que levaram à hospitalização. Se a resposta for "Infecção", pergunte "Qual?" ou "De que tipo?". **Não interpretar o que a mãe informar.** Não sendo uma resposta objetiva, anote por extenso e consulte o supervisor. A codificação será posterior.

**61.c HOSPITAL - Onde baixou hospital?**

Anote o código do hospital onde o adolescente baixou.

*Vez 2:*

**62.a IDADE - Que idade tinha?**

Anote a idade em anos do/a adolescente no momento da segunda internação, lembrando que se quer saber a partir dos 10-11 anos de idade do/a adolescente.

**62.b CAUSA DA HOSPITALIZAÇÃO - Qual foi o motivo?**

Anote o(s) motivo(s) que levaram à hospitalização. Se a resposta for "Infecção", pergunte "Qual?" ou "De que tipo?". **Não interpretar o que a mãe informar.** Não sendo uma resposta objetiva, anote por extenso e consulte o supervisor. A codificação será posterior.

**62.c HOSPITAL - Onde baixou hospital?**

Anote o código do hospital onde o adolescente baixou.

*Vez 3:*

**63.a IDADE - Que idade tinha?**

Anote a idade em anos do/a adolescente no momento da terceira internação, lembrando que se quer saber a partir dos 10-11 anos de idade do/a adolescente.

**63.b CAUSA DA HOSPITALIZAÇÃO - Qual foi o motivo?**

Anote o(s) motivo(s) que levaram à hospitalização. Se a resposta for "Infecção", pergunte "Qual?" ou "De que tipo?". **Não interpretar o que a mãe informar.** Não sendo uma resposta objetiva, anote por extenso e consulte o supervisor. A codificação será posterior.

**63.c HOSPITAL - Onde baixou hospital?**

Anote o código do hospital onde o adolescente baixou.

*Vez 4:*

**64.a IDADE - Que idade tinha?**

Anote a idade em anos do/a adolescente no momento da quarta internação, lembrando que se quer saber a partir dos 10-11 anos de idade do/a adolescente.

**64.b CAUSA DA HOSPITALIZAÇÃO - Qual foi o motivo?**

Anote o(s) motivo(s) que levaram à hospitalização. Se a resposta for "Infecção", pergunte "Qual?" ou "De que tipo?". **Não interpretar o que a mãe informar.** Não sendo uma resposta objetiva, anote por extenso e consulte o supervisor. A codificação será posterior.

**64.c HOSPITAL - Onde baixou hospital?**

Anote o código do hospital onde o adolescente baixou.

## MEDICAMENTOS

**Agora vamos falar sobre remédios que o(a)<ADOLESCENTE> usou nos últimos 15 dias.**

**65. Nos últimos 15 dias, o(a) <ADOLESCENTE> usou algum remédio?**

Nessa questão importa saber se o/a adolescente tomou algum remédio nos últimos 15 dias. Considerar todo tipo de medicamento. Mesmo os muito simples, como um comprimido de analgésico para dor de cabeça, produtos naturais, homeopatia, fórmulas feitas em farmácia de manipulação, florais, vitaminas, remédios caseiros, etc. Se responder (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 73.

*SE SIM:*

**66. Qual(ais) o(s) nome(s) do(s) remédio(s)?** *Nome do remédio sem acento e com letras MAIÚSCULA.*

Se respondeu (1) Sim para a questão 65, pergunte a 66. Esta pergunta se refere aos últimos 15 dias. No REDCap, aparecerá uma lista de medicamentos, que, quando a entrevistadora iniciar a preencher o nome, poderá selecionar o correspondente.

Quando a mãe não lembrar o nome, pergunte o motivo pelo qual o/a adolescente está fazendo uso da medicação e digite: remédio para vermes; remédio para dor, etc.

Considerar todo tipo de medicamento. Mesmo os muito simples, como um comprimido de analgésico para dor de cabeça. Anotar também os produtos naturais, homeopatia, fórmulas feitas em farmácia de manipulação, florais, vitaminas, remédios caseiros, etc.

***Cada medicamento deve ser anotado em uma linha diferente.***

**66.a Remédio 1:****66.b Remédio 2:****66.c Remédio 3:**

**66.d Remédio 4:**

**66.e Remédio 5:**

**66.f Remédio 6:**

**66.g Remédio 7:**

**66.h Remédio 8:**

**66.i Remédio 9:**

**66.j Remédio 10:**

**67. Número total de medicamentos (anotado pela entrevistadora):**

Ao final da lista de remédios referida pela mãe ou responsável, anotar o número total de medicamentos utilizados pelo/a adolescente.

*\*\*Orientação para o papel:* Se o/a adolescente estiver utilizando mais de cinco medicamentos, seguir anotando todos em outro questionário de papel e fazer todas as perguntas que seguem para cada um deles. No REDCap poderá ser preenchido até dez medicamentos.

*Remédio 1*

**68.a Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?**

Pergunte para a mãe ou responsável por que razão o/a adolescente usou o medicamento que tiver citado na questão **66a**. Não preencha códigos, pois o supervisor será responsável por essa codificação.

**69.a Foi receitado por um médico ou dentista?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o remédio foi receitado por médico ou dentista.

**70.a Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o medicamento está sendo utilizado sem data certa para parar, ou seja, se é um medicamento de uso contínuo.

*Remédio 2*

**68.b Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?**

Pergunte para a mãe ou responsável por que razão o/a adolescente usou o medicamento que tiver citado na questão **66b**. Não preencha códigos, pois o supervisor será responsável por essa codificação.

**69.b. Foi receitado por um médico ou dentista?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o remédio foi receitado por médico ou dentista.

**70.b. Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o medicamento está sendo utilizado sem data certa para parar, ou seja, se é um medicamento de uso contínuo.

*Remédio 3***68.c Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?**

Pergunte para a mãe ou responsável por que razão o/a adolescente usou o medicamento que tiver citado na questão **66c**. Não preencha códigos, pois o supervisor será responsável por essa codificação.

**69.c Foi receitado por um médico ou dentista?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o remédio foi receitado por médico ou dentista.

**70.c Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o medicamento está sendo utilizado sem data certa para parar, ou seja, se é um medicamento de uso contínuo.

*Remédio 4***68.d Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?**

Pergunte para a mãe ou responsável por que razão o/a adolescente usou o medicamento que tiver citado na questão **66d**. Não preencha códigos, pois o supervisor será responsável por essa codificação.

**69.d Foi receitado por um médico ou dentista?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o remédio foi receitado por médico ou dentista.

**70.d Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o medicamento está sendo utilizado sem data certa para parar, ou seja, se é de uso contínuo.

*Remédio 5***68.e Por qual motivo ou doença este remédio foi ou está sendo usado?**

Pergunte para a mãe ou responsável por que razão o/a adolescente usou o medicamento que tiver citado na questão **66e**. Não preencha códigos, pois o supervisor será responsável por essa codificação.

**69.e Foi receitado por um médico ou dentista?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o remédio foi receitado por médico ou dentista.

**70.e Este medicamento está sendo usado de forma contínua, sem data certa para parar?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o medicamento está sendo utilizado sem data certa para parar, ou seja, se é de uso contínuo.

**71. Nas duas últimas semanas, o(a) <ADOLESCENTE> deixou de usar algum remédio que precisava por não ter conseguido comprar?**



Pergunte para a mãe ou responsável se o/a adolescente parou de usar algum remédio que precisava por não ter conseguido comprar, ou seja, por não ter condições financeiras para adquirir a medicação. Se a resposta for (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 75.

*SE SIM:*

**72. Qual(ais) o(s) nome(s) do(s) remédio(s)?**

Escrever o nome dos remédios, um para cada linha. No REDCap será possível preencher quantos forem necessário. Para o papel, caso sejam mais de três, continue preenchendo em outro questionário.

**72.a Remédio 1:**

**72.b Remédio 2:**

**72.c Remédio 3:**

**73. O(A) <ADOLESCENTE> usou algum desses remédios nos últimos 3 meses (*mostrar cartela de corticoides*)?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o/a adolescente usou algum dos corticoides que aparecem na cartela ou algum outro. Se a resposta for (0) Não ou (9) IGN, ir para o Bloco D.

*SE SIM:*

**74. Qual?**

Pergunte para a mãe ou responsável qual corticoide utilizado pelo/a adolescente.

**75. O(A) <ADOLESCENTE> usou quase todos os dias há pelo menos um mês ou mais?**

Pergunte para a mãe ou responsável se o/a adolescente usou corticoides quase todos os dias pelo menos um mês ou mais.

**BLOCO D – CARACTERÍSTICAS DA MÃE, DA FAMÍLIA E DO DOMICÍLIO**

*Filtro: Só responderá as perguntas abaixo a mãe biológica ou social do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica ou (3) Mãe social na pergunta 4.*

**Gostaria que me contasse sobre a senhora e sua família.**

**78. A Sra. trabalha atualmente?**

Marcar (1) Sim se a mãe exerce alguma atividade em casa (para fora) ou fora de casa, que lhe rende remuneração. Considerar como (1) Sim mesmo que a remuneração não seja em dinheiro (recebe alimentos, por exemplo) ou quando a mãe trabalha para uma firma familiar sem remuneração, mas

exerce alguma função. Não importa a situação legal (com ou sem carteira assinada) ou a forma de remuneração (cuida a casa e em troca pode morar nela, por exemplo). Se (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 80.

*SE SIM:*

**79. A Sra. tem carteira assinada?**

Marcar conforme a resposta da mãe, se ela exerce trabalho formal (com carteira assinada) ou informal (sem carteira).

**80. Até que série a Sra. completou na escola?**

Anotar a série (ano) e o grau que a mãe completou **com aprovação** na escola (considerando todos os níveis de escolaridade). Marque grau **01** para primeiro grau ou ensino fundamental, **02** para segundo grau ou ensino médio e **03** para ensino superior. Se não completou nenhum ano, codifique com 00/00. Para o 3º grau, caso a mãe responda em semestres, fazer a conversão de semestres para anos completos (Ex.: 7 semestres = 3 anos completos). Se a mãe referir que concluiu o ensino médio ou algo superior a isso, ir para a pergunta 81. Caso contrário, ir para a pergunta 82.

*APENAS SE CONCLUIU O 2º GRAU OU MARCOU 3º GRAU:*

**81. A Sra. completou faculdade?**

Perguntar somente se completou no mínimo o Ensino Médio. Marque (1) Sim se a mãe completou o curso superior.

**82. A Sra. vive com marido ou companheiro?**

Não interessa saber o estado civil (solteira, casada...), apenas a situação conjugal (se tem companheiro). Considere como (1) Sim mesmo que o companheiro não more na mesma casa. Se a resposta for (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 85.

**83. Há quanto tempo a Sra. e seu companheiro estão juntos?**

Anote há quantos anos a mãe tem companheiro. Não importa se eles moram juntos. Se for menos de um ano, colocar 00.

**84. Seu marido ou companheiro é o pai biológico do/a <ADOLESCENTE>?**

Marque se o marido/companheiro da mãe é o pai biológico (natural) do/a adolescente.

**CIGARRO**

**Agora vamos falar um pouco sobre cigarro.**

**85. A Sra. fuma?**

Marcar (1) Sim se a mãe fumar atualmente. Considerar fumante quem fuma pelo menos 1 cigarro todos os dias.

Se a resposta for (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 87.

*SE SIM:*

**85a. Quantos cigarros por dia?**

Anotar o número médio de cigarros fumados por dia. Lembre-se que um maço de cigarros tem 20 unidades.

**86. Alguma vez na vida a Sra. usou cigarro eletrônico?**

O cigarro eletrônico é um dispositivo que produz vapor inalável, apresentando diversos sabores (ex.: tabaco, café, frutas, etc.) e podendo servir como uma alternativa ao fumante. É visualmente muito parecido com o produto verdadeiro, ou seja, possui a mesma cor branca e amarela, o mesmo formato e até a ponta simula estar acesa quando tragado. Estamos interessados em experimentação e não de uso diário. Pode ter sido até mesmo uma fumada (ou tragada), ou apenas uma vez na vida. Se a resposta for (0) Não, ir para pergunta 87.

**86a. Durante o último mês, quantos dias a Sra. usou cigarro eletrônico?**

Preencher o número de dias que a mãe referiu ter usado cigarro eletrônico nos últimos 30 dias. Estamos interessados no consumo recente desta substância. Se ela referir não ter usado nos últimos 30 dias, preencher 00. Se 20 ou mais dias, será questionado a pergunta seguinte, sobre vezes por dia. Caso contrário, ir para pergunta 87.

*SE 20 DIAS OU MAIS:*

**86b. Quantas vezes por dia a Sra. usou cigarro eletrônico?**

Se a mãe tiver respondido na questão anterior que durante o último mês usou cigarro eletrônico durante 20 dias ou mais, será perguntado quantas vezes durante o dia, ela usou.

*Filtro: Só responderá as perguntas abaixo quem morar com o adolescente, ou seja, responder*

*(1) Sim na pergunta 4c.*

**Agora vamos falar sobre renda familiar.**

**87. Quem é a pessoa de maior renda na casa?**

Registrar quem é a pessoa que ganha mais entre aqueles que moram na casa. No caso de não ser o marido/companheiro ou a mãe, marque "outro" e especifique quem.

**87.a Quem?**

Registrar quem é a pessoa com a maior renda na casa.

**88. No mês passado, quanto receberam as pessoas da casa?**

O objetivo dessa questão é investigar quantas pessoas na casa participam da renda familiar através de salário ou aposentadoria. Anotar então qual foi a renda de cada pessoa no mês passado. **A renda deve ser anotada em reais.**

- Quando mencionarem a renda em salários mínimos, por exemplo, tente descobrir quanto isso significa em Reais. Em 2019, o salário mínimo equivale R\$998,00.
- Se alguém recusar dar a informação da renda não insista - siga seu trabalho e preencha os espaços com "99999".
- **IMPORTANTE:** Considerar apenas a renda do mês anterior. Por exemplo, para entrevistas realizadas em 15 de julho, considerar a renda do mês de junho. Se uma pessoa começou a trabalhar no mês corrente, não incluir o seu salário. O mesmo se aplica para o caso inverso, isto é, se uma pessoa está atualmente desempregada, mas trabalhou no mês que passou e recebeu salário, incluí-lo no orçamento familiar. Se estiver desempregado há mais de um mês, considerar a renda do trabalho ou biscoito/bico atual.
- Quando a informante não souber informar a renda de outros membros da família, tentar aproximar ao máximo, aceitando a resposta "ignorado" somente em último caso. Quando isto ocorrer, anotar detalhadamente o tipo de ocupação desta pessoa.
- Não incluir rendimentos ocasionais ou excepcionais, como por exemplo, o 13º salário ou o recebimento de indenização por demissão. Para empregados, considerar a renda bruta sem excluir os descontos; se for proprietário de algum estabelecimento, considerar a renda líquida.
- Se a pessoa trabalhou no último mês como safrista, mas durante o restante do ano trabalha em outro emprego, anotar as duas rendas, sempre atendendo para o valor correspondente a um mês de trabalho. Nos casos mais complicados, em que não se tenha uma resposta direta, anotar no diário de campo.

- Se mais de quatro pessoas tiverem renda no último mês, anotar no diário de campo e, por ocasião da codificação, somar a renda, por exemplo, da quarta e quinta pessoa e anotar na renda da quarta pessoa.
- No caso de pensão alimentícia do/a adolescente, a renda deve ser anotada no campo do responsável.

*\*\*Se houver mais do que quatro pessoas com renda na casa, utilizar outro questionário de papel e seguir preenchendo os valores. No REDCap será possível preencher quantas forem necessário. (Não anotar centavos)*

*Filtro: Só responderá as perguntas abaixo a mãe biológica ou social do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica ou (3) Mãe social na pergunta 4.*

#### **89. A Sra. recebe Bolsa Família?**

Marque se atualmente a mãe recebe ou não esse auxílio. Se a resposta for (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 93.

*SE SIM:*

#### **90. Quanto a Sra. recebe de Bolsa Família por mês?**

Anotar o valor em reais do benefício do Bolsa Família que a mãe recebe por mês.

#### **91. Há quanto tempo a Sra. recebe Bolsa Família?**

A resposta pode ser dada em anos ou meses, porém não esquecer de preencher os espaços dos meses com 00, caso a entrevistada responda, por exemplo, há um ano.

#### **92. Quando começou a receber o Bolsa Família?**

Interessa saber em que mês e ano que a mãe começou a receber o benefício. Caso a entrevistada relate que foi no mês de fevereiro, por exemplo, preencher com "02". Após responder esta pergunta, ir para pergunta 99.

*As questões 93 a 98 não devem ser perguntadas se foi respondido (1) Não para a questão 89.*

#### **93. A Sra. já recebeu alguma vez o Bolsa Família?**

Se não está recebendo, importa saber se alguma vez já recebeu o benefício do Bolsa Família. Se a resposta for (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 99.

*SE SIM:*

#### **94. Quanto a Sra. recebia de Bolsa Família por mês?**

Anotar o valor em reais do benefício do Bolsa Família que a mãe recebia por mês.

**95. Por quanto tempo a Sra. recebeu o Bolsa Família?**

A resposta pode ser dada em anos ou meses, porém não esquecer de preencher os espaços dos meses com 00, caso a entrevistada responda, por exemplo, por um ano.

**96. Quando a Sra. parou de receber o Bolsa Família?**

Interessa saber em que mês e ano que a mãe parou de receber o benefício. Caso a entrevistada relate que foi no mês de fevereiro, por exemplo, preencher com "02".

**97. Por que a Sra. parou de receber?**

Nessa questão importa saber o motivo pelo qual a entrevistada não recebe mais o benefício. Caso não tenha a opção assinale a alternativa (4) Outro e escreva por extenso a resposta. Se a resposta for (3) Saiu da faixa de renda, ir para pergunta 99.

<b>Quais são as condicionalidades</b>	
<b>Na área da educação</b>	Os responsáveis devem matricular as crianças e os adolescentes de 6 a 17 anos na escola A frequência escolar deve ser de, pelo menos, 85% das aulas para crianças e adolescentes de 6 a 15 anos e de 75% para jovens de 16 e 17 anos, durante o período letivo.
<b>Na área da saúde</b>	Os responsáveis devem levar as crianças menores de 7 anos para tomar as vacinas recomendadas pelas equipes de saúde e para pesar, medir e fazer o acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento, a cada 6 meses conforme calendário de acompanhamento. As gestantes devem fazer o pré-natal e ir às consultas na Unidade de Saúde.

**97.a O que?**

Escreva por extenso a resposta o outro motivo pelo qual a mãe parou de receber o Bolsa Família.

*SE O MOTIVO PARA PARAR DE RECEBER FOR DIFERENTE DE 3 (SAIU DA FAIXA DE RENDA):*

**98. Quando a Sra. parou de receber, o Bolsa Família era a sua única renda?**

Assinale conforme a resposta da entrevistada.

*Filtro: Só responderá as perguntas abaixo quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.*

**99. Alguém que mora na sua casa recebe o Bolsa Família?**

Assinale conforme a resposta da entrevistada. Se a resposta for (0) Não, (8) NSA ou (9) IGN, ir para pergunta 103.

**100. Quem?**

Preencher com o grau de parentesco da outra pessoa que mora na casa e recebe o Bolsa Família.

**101. Quanto <essa pessoa> recebe por mês?**

Anotar o valor em reais do benefício do Bolsa Família que a pessoa recebe por mês.

**102. Quando <essa pessoa> começou a receber o Bolsa Família?**

Interessa saber em que mês e ano que a pessoa começou a receber o benefício. Caso o/a entrevistado/a relate que foi no mês de fevereiro, por exemplo, preencher com "02".

**103. A família tem alguma outra fonte de renda que não foi mencionada?**

Exemplo: aluguel. Assinale conforme a resposta do/a entrevistado/a. Se a resposta for (0) Não ou (9) IGN, ir para pergunta 105.

**104. Quanto recebe?**

Anotar o valor em reais de outra fonte de renda que não tenha sido mencionada. Não anotar centavos.

**105. Quem é o chefe da família?**

Marque de acordo com a resposta do/a entrevistado/a. Se o chefe da família não for a mãe ou seu marido ou companheiro, marcar outro e perguntar quem é esta pessoa.

**Se o chefe da família for a MÃE, você já tem essa informação, preencher sem perguntar:**

**106. Até que série o chefe da família completou na escola?**

Anotar a série (ano) e o grau que a mãe completou **com aprovação** na escola (considerando todos os níveis de escolaridade). Marque grau **01** para primeiro grau ou ensino fundamental, **02** para segundo grau ou ensino médio e **03** para ensino superior. Se não completou nenhum ano, codifique com 00/00. Para 3º grau, caso responda em semestres, fazer a conversão de semestres para anos completos (Ex.: 7 semestres = 3 anos completos). Se o chefe da família concluiu o ensino médio, ir para a pergunta 107. Caso contrário, ir para pergunta 108.

*APENAS SE CONCLUIU O 2º GRAU OU MARCOU 3º GRAU:*

**107. O chefe da família completou a faculdade?**

Perguntar somente se completou no mínimo o Ensino Médio. Marque (1) Sim se o chefe da família completou o curso superior.

**BLOCO E - BENS DE CONSUMO**

*Filtro: Só responderá este bloco quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.*

**Agora vou te fazer algumas perguntas sobre coisas da tua casa.**

**Na tua casa a Sra. tem quantos destes itens:**

**\*\*Atenção:** considerar os aparelhos da casa do/a adolescente!

Mais uma vez esclareça que os dados deste estudo servirão para uma pesquisa, portanto ela pode ficar tranquila para informar o que for perguntado.

**108. Aspirador de pó?**

Não existe preocupação com tamanho ou potência. Considerar aspirador de pó mesmo que seja portátil ou máquina de limpar a vapor (Vaporetto).

**109. Máquina de lavar roupa? (não considerar tanquinho)**

Perguntar a marca ou o tipo de máquina, pois se for tanquinho não deverá ser considerado. Se máquina lava e seca, considerar para ambos equipamentos, ou seja, a casa possui máquina de lavar roupa E máquina de secar roupas.

**110. Secadora de roupas?**

Verificar a presença de qualquer tipo de secadora de roupa, não importa modelo, tamanho, etc. Se máquina lava e seca, considerar para ambos equipamentos, ou seja, a casa possui máquina de lavar roupa E máquina de secar roupas.

**111. Máquina de lavar louça?**

Verificar a presença de qualquer tipo de máquina de lavar louça, não importa modelo, tamanho, etc.

**112. DVD?**

Verificar a presença de qualquer tipo de aparelho de DVD.

**113. Geladeira?**

Não importa modelo, tamanho, etc. Também não importa número de portas.



**114. Freezer ou geladeira *duplex*?**

O que importa é a presença do freezer. Valerá como resposta (1) Sim se for um *freezer* separado ou uma combinação com a geladeira (*duplex*, com *freezer* no lugar do congelador).

**115. Forno micro-ondas?**

Considerar (1) Sim se houver qualquer tipo de micro-ondas.

**116. Computador (de mesa, *notebook* ou *netbook*)?**

Considerar apenas computadores "normais", que tenham teclado (*desktops*, *notebooks* ou *netbooks*).

**117. Acesso à internet?**

Considere internet como a que dá acesso a banda larga sem restrição de horas para acesso. Internet a rádio também deve ser incluída nesse item. Internet disponível no celular não deve ser considerada. Se houver apenas internet discada, selecione (0) Não.

**118. Automóvel sem ser para trabalho – somente de uso particular?**

Só contam veículos de passeio, de uso da família. Não contam veículos como táxi, vans ou *pickups* usados para fretes ou qualquer outro veículo usado para atividades profissionais. Veículos de uso misto (lazer e profissional) devem ser considerados apenas se foi adquirido pelo/a entrevistado/a ou sua família. Moto não deve ser considerado aqui.

**119. Motocicleta sem ser para trabalho – somente de uso particular?**

Considere apenas motocicletas de uso particular, não contam moto-táxi, por exemplo. Motos de uso misto (lazer e profissional) devem ser considerados apenas se foi adquirido pelo/a entrevistado/a ou sua família.

**120. Quantos banheiros existem na(o) <casa/apartamento>? Considere todos os que têm vaso sanitário.**

Considerar banheiro o local com vaso sanitário, mesmo que de uso de empregada doméstica ou localizado fora do domicílio. Porém, ele deve ser de uso exclusivo do domicílio, ou seja, banheiros coletivos (que utilizados por mais de uma habitação) não devem ser considerados.

**120a. Vocês têm empregada doméstica mensalista?**

Precisamos saber se há alguém pago para essa função, pergunte se é mensalista ou não (pelo menos 5 dias por semana, dormindo ou não no emprego). Não esquecer de incluir babá, motorista, jardineiro, cozinheira, copeira, considerando sempre os mensalistas. Se o/a entrevistado/a ficar em dúvida se determinada pessoa conta como empregada doméstica, explique o critério de tempo. No caso do/a entrevistado/a morar em pensionato, casa do estudante ou hotel, selecione (8) NSA. Se a resposta for (0) Não ou (8) NSA, ir para pergunta 120b.

**120a1. Quantas?**

Selecione o número de empregadas. Se o/a entrevistado/a não souber quantificar, preencha “99=IGN”.

**120b. A água utilizada na tua casa vem de onde... *Ler opções***

As opções de resposta devem ser lidas em voz alta. SANEP é apenas uma exemplo de rede geral de distribuição. Outro exemplo é a CORSAN, que também é considerada nessa alternativa. Selecione a opção conforme a resposta do/a entrevistado/a.

**120c. A rua em frente a tua casa é pavimentada ou asfaltada?**

Apenas selecione (0) Não ou (1) Sim conforme a resposta do/a entrevistado/a.

**BLOCO F - EVENTOS ESTRESSORES**

*Filtro: Só responderá este bloco quem morar com o adolescente, ou seja, responder (1) Sim na pergunta 4c.*

**AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE ALGUNS EVENTOS QUE PODEM TER ACONTECIDO NA VIDA DO(A) <ADOLESCENTE>, PROVOCANDO O QUE CHAMAMOS DE ESTRESSE. DAMOS O NOME DE ESTRESSE A UM CONJUNTO DE REAÇÕES FÍSICAS E PSICOLÓGICAS QUE TEMOS QUANDO PASSAMOS POR UMA SITUAÇÃO DE VIDA DIFÍCIL, QUE NOS DÁ MEDO, INCOMODA OU IRRITA.**

**DURANTE A VIDA, OS EVENTOS A SEGUIR ACONTECERAM COM O(A)**

**<ADOLESCENTE>?**

As questões 121 a 123 referem-se à ocorrência de algum evento estressante **AO LONGO DA VIDA**. Enfatizar para a mãe ou responsável o que são os eventos estressantes de forma clara para facilitar a compreensão das questões. Aguarde a resposta em cada questão e assinale a alternativa referida.

**121. Morar com alguém que foi preso?**

Aqui deverá ser considerado como resposta (1) Sim se a mãe ou responsável referir que o/a adolescente residiu no mesmo ambiente (domicílio) com pessoas (familiares ou não) que estiveram presas (em regime aberto ou semiaberto), enquanto estavam morando juntos.

**122. Morar com alguém com problemas relacionados a bebidas, outras drogas ou medicamentos?**

Aqui deverá ser considerado como resposta (1) Sim se a mãe ou responsável referir que o/a adolescente já residiu no mesmo ambiente (domicílio) com alguma pessoa com problemas relacionados a bebidas, drogas ou medicamentos. Considera-se problemas relacionados ao uso de

medicamentos o uso indevido que cause prejuízos, delírios ou situações que não são socialmente esperadas.

**123. Morar com alguém que tivesse depressão, problemas mentais (de nervos) ou que tivesse tentado tirar a própria vida?**

Aqui deverá ser considerado como resposta (1) Sim se a mãe ou responsável referir que o/a adolescente já residiu no mesmo ambiente (domicílio) com alguma pessoa com depressão, problemas mentais (de nervos, ansiedade, esquizofrenia, etc.) ou com pessoas que tentaram suicídio enquanto residiam com o/a adolescente.

## **CONDIÇÕES DO BAIRRO**

**AGORA NÓS QUEREMOS PERGUNTAR SOBRE O BAIRRO ONDE O(A)  
<ADOLESCENTE> MORA. QUANDO FALAMOS BAIRRO, NOS REFERIMOS À ÁREA  
ONDE VOCÊ MORA, E QUE PODE INCLUIR LUGARES ONDE VOCÊ COMPRA  
COISAS, INSTITUIÇÕES RELIGIOSAS OU PÚBLICAS QUE VOCÊ FREQUENTA. EM  
GERAL, É A ÁREA EM VOLTA DE SUA CASA ONDE VOCÊ PODE FAZER SUAS  
ATIVIDADES DIÁRIAS, TAIS COMO FAZER COMPRAS, PASSEAR, OU VISITAR  
VIZINHOS.**

**Nos últimos 6 meses, com que frequência:**

**124. Aconteceu uma briga com uso de arma na sua vizinhança? *Ler opções***

Aqui considerar tanto briga envolvendo a família, quanto outras pessoas da vizinhança.

**125. Aconteceram brigas de gangues na sua vizinhança? *Ler opções***

As brigas podem ser com ou sem uso de armas. Gangues = grupos se enfrentando, facções, quadrilhas.

**126. Aconteceram agressões e violações sexuais ou estupro na sua vizinhança? *Ler opções***

Abuso sexual contra qualquer pessoa, conhecida ou não e de qualquer idade (crianças, adolescentes e adultos) e sexo/gênero.

**127. Aconteceram assaltos ou roubos na sua vizinhança? Ler opções**

Considerar quando um ladrão toma algo que pertence a outra pessoa, com contato com a vítima, ou seja, com violência ou ameaça. Considerar com uso de arma ou não. Furto não deve ser considerado.

**BLOCO G - SAÚDE DA MÃE**

Filtro: Só responderá a próxima questão a mãe biológica ou social do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica ou (3) Mãe social na pergunta 4.

**128. Em geral, como a Sra. considera sua saúde? Ler opções**

Ler as opções claramente e no mesmo tom de voz, não dando ênfase a nenhuma opção. Aguarde que a mãe responda.

Filtro: Só responderá a próxima questão a mãe biológica do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica na pergunta 4.

**Questões 129 a 142: só aplicar para a mãe biológica, caso contrário, pule para 143.**

**129. Depois que o(a) <ADOLESCENTE> completou 10-11 anos, a Sra. engravidou novamente?**

Registrar a resposta da mãe. Se a resposta for (1) Sim, vá para pergunta 132.

*SE NÃO ENGRAVIDOU NOVAMENTE:*

**130. A Sra. fez ligadura de trompas depois do nascimento de <ADOLESCENTE>?**

Considere também como (1) Sim se a mãe mencionar que "desligou".

**131. A Sra. tirou o útero depois do nascimento de <ADOLESCENTE>?**

Quer-se saber se a mãe fez histerectomia (retirada do útero) após o nascimento do adolescente da coorte. Após responder esta pergunta, ir para pergunta 143.

*SE ENGRAVIDOU NOVAMENTE:*

**132. Quantas vezes?**

Anotar o número de vezes que a mãe ficou grávida depois que o/a adolescente completou 10-11 anos, incluindo também os abortos (espontâneos ou provocados) e crianças que nasceram mortas ou antes do tempo.

*Se (1) Sim na questão 129, complete o quadro abaixo.*

**\*\*O quadro das gestações deve coletar dados de todas as gestações, depois que o/a adolescente completou 10-11 anos, até mesmo as que não chegaram ao final. Se a mãe teve mais de 4 gestações, coletar os dados das subseqüentes e anotar no verso da folha, coletando os dados da mesma forma que está no quadro.**

**Se a entrevistada teve gêmeos em alguma das gestações, preencher uma coluna do quadro para cada gêmeo, ou seja, na coluna de "Gravidez 1" deve-se incluir o gêmeo 1, na coluna de "Gravidez 2" incluir o gêmeo 2. Seguir normalmente a(s) próxima(s) coluna(s) se houver mais gestações.**

**Agora gostaria de conversar com a Sra. sobre suas gestações depois que o(a)**

**<ADOLESCENTE> completou 10-11 anos, até mesmo sobre as que não chegaram ao final.**

Quando a mãe respondeu a questão 132, você já ficou sabendo quantas vezes ela esteve grávida, baseado nisso você sabe sobre quantas gestações deve perguntar.

**Começaremos pela 1ª gravidez depois dos 10-11 anos do(a) <ADOLESCENTE>:**

Ir substituindo <primeira>, por segunda, terceira, etc., conforme necessário.

### **133. Gravidez 1:**

#### **a. Quando ficou grávida, a senhora queria engravidar naquele momento?**

Interessa saber se a mãe tinha intenção de engravidar, se havia planejado a gravidez.

#### **b. O que aconteceu com essa gravidez?**

Anote qual foi o desfecho da gestação em questão. Se a mãe teve aborto (espontâneo ou provocado), encerre a coluna e passe à gravidez seguinte, se houver. No caso de nascimento, continue com a próxima pergunta. Se a mãe estiver grávida no momento da entrevista, encerre o questionário. Se a resposta for (1) Aborto espontâneo ou (2) Aborto provocado, ir para a Gravidez 2. Se a resposta for (4) Está grávida, vá para pergunta 137.

#### **c. Qual o sexo da criança?**

No caso de nascimento, anote o sexo do bebê.

#### **d. Em que data nasceu o bebê?**

Se a mãe não souber o ano, pergunte a idade, anote e faça as contas.

**e. O bebê é único ou gêmeo?**

Marque se a criança em questão nasceu de parto único ou gemelar. Em caso de gêmeo, termine de preencher o quadro para o primeiro gêmeo e utilize a Gravidez 2 para preencher sobre as informações seguintes para o segundo gêmeo.

**f. A criança está viva?**

Marque se atualmente a criança está viva; se nasceu morta ou se faleceu após o nascimento.

**g. Quanto pesou a criança ao nascer?**

Pergunte para a mãe quanto a criança em questão pesou ao nascer. Anote em gramas, sem ponto ou vírgula.

**h. Como foi o parto?**

Anote se o parto dessa gestação foi vaginal ou cesariana.

**i. Esse filho é do mesmo pai que o(a) <ADOLESCENTE>?**

Quer-se saber se a criança é filha do mesmo pai que o adolescente da Coorte de 2004.

**Questão j: só perguntar se a criança nasceu viva e depois morreu → Resposta (3) Nascimento na questão b e (3) Morreu na questão f)**

**j. Em que data morreu o bebê?**

No caso da criança ter falecido após o nascimento (não importa quanto tempo depois, se no mesmo dia ou a pouco tempo), pergunte à mãe qual foi a data do óbito.

As três perguntas seguintes referem-se as demais gestações. Preencher (8) NSA caso a mãe referir apenas 1 gestação.

**134. Gravidez 2**

**135. Gravidez 3**

**136. Gravidez 4**

## BLOCO H – CTSPC

*Filtro: Só responderá a próxima questão mãe ou pai (biológico ou social) do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica, (2) Pai biológico, (3) Mãe social ou (4) Pai social na pergunta 4.*

As questões 137 a 154 são referentes ao tratamento da mãe ou do pai dado ao(a) adolescente quando o mesmo se comporta mal, desobedece ou faz coisas erradas. Referem-se **AO ÚLTIMO ANO** e o

período deve ser enfatizado. As opções de resposta são **NUNCA, UMA VEZ e MAIS DE UMA VEZ**; assinale a que a mãe ou o pai referir. Caso ele/a não saiba a resposta, repita a pergunta. Mas, se ele/a ainda não souber, leia as opções apenas para situá-lo/a.

### **BLOCO I – EDIMBURGO**

*Filtro: Só responderá a próxima questão a mãe biológica ou social do(a) adolescente, ou seja, responder (1) Mãe biológica ou (3) Mãe social na pergunta 4.*

**Agora pense em como você tem se sentido nos últimos sete dias.**

*Ler junto com a mãe*

As questões 155 a 164 constituem-se de um teste que será lido pela entrevistadora juntamente com a mãe. Deve ser explicado à pessoa entrevistada que as questões vão ser lidas, que ela deve acompanhar através de uma cópia plastificada do instrumento e indicar a opção escolhida. Em casos em que a mãe não sabe ler ou que não compreenda as perguntas, a entrevistadora deverá ler o enunciado das questões e todas as opções, devendo a mãe escolher uma só opção.

**\*\*Atenção!** Esse questionário refere-se aos **ÚLTIMOS SETE DIAS.**

#### 4. CONFIDENCIAL DA MÃE

**\*\*Atenção: Este questionário deve ser aplicado apenas para mãe biológica ou social. Caso outro familiar esteja acompanhando o/a adolescente, este questionário será critério de exclusão.**

**Antes de entregar o questionário confidencial** à mãe, deve-se perguntar se ela sabe ler e escrever. Caso ela **não seja alfabetizada**, não se deve entregar o questionário confidencial, nem fazê-lo em forma de entrevista.

Se a mãe disser que **não se alfabetizou (ou se alfabetizou mal)**, por exemplo, por ter tido diversas evasões escolares ou ter vivido na zona rural, deve-se realizar o confidencial em forma de entrevista. Para a entrevista, dois questionários devem ser utilizados. A entrevistadora lê as perguntas e as opções de respostas na sua cópia e a mãe acompanha em outra. A entrevistadora deve mostrar o local onde a mãe deve marcar sua resposta.

NÃO ESQUEÇA DE:

- COLOCAR O NÚMERO DO QUESTIONÁRIO NO ESPAÇO PRÓPRIO;
- CONFERIR QUE O QUESTIONÁRIO CONTÉM O MESMO NÚMERO QUE O QUESTIONÁRIO DA MÃE.

CRITÉRIOS PARA A MÃE NÃO RESPONDER AO QUESTIONÁRIO CONFIDENCIAL:

- 1) Mães portadoras de deficiência mental (relatado pelo/a filho/a ou acompanhante). Anote no final do questionário qual o motivo para ele/a não responder (deficiente mental ou não alfabetizado) – ao lado do parêntese (onde marcariam se fosse uma recusa).
- 2) Mães cegas. Anote no final do questionário (ao lado do parêntese onde marcariam se fosse uma recusa) que ela é cega. Mas faça com ela o Questionário da Mãe.
- 3) Mães surdas que não leem. Anote no final do questionário (ao lado do parêntese onde marcariam se fosse uma recusa) que ela é surda. Se ela utiliza a linguagem de sinais, peça para um familiar, que também a utiliza, fazer somente o Questionário da Mãe.

INSTRUÇÃO DO QUESTIONÁRIO:

**Este questionário é secreto. O seu nome não aparecerá nele. Se você tiver alguma dúvida, chame a entrevistadora. Ela irá ajudar você sem olhar as suas respostas. Leia as perguntas com atenção e marque um X na resposta que você achar melhor. Não há resposta certa ou errada, queremos a sua opinião.**



**AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE USO DE ÁLCOOL, CIGARRO E OUTRAS  
DROGAS AO LONGO DE SUA VIDA.**

**1. Na sua vida, qual(is) dessa(s) substância(s) você já utilizou?**

A pergunta se refere a alguma vez na vida, portanto mesmo que tenha sido apenas uma vez ou que tenha apenas experimentado uma fumada ou tragada de cigarro de maconha, por exemplo, a resposta dever ser “sim”.

A mãe poderá responder “sim” para mais de uma das opções, ou seja, “sim” para maconha, “sim” para cola de sapateiro e “sim” para solvente ou tiner, por exemplo.

Se a mãe já cheirou cola de sapateiro deve responder “sim” para cola de sapateiro.

Se a mãe tiver usado alguma droga que não tenha sido listada, poderá anota-la na letra k. Qual?.

*SE "NÃO" em todos os itens:*

**2. E quando estava na escola?**

O objetivo desta pergunta é fazer a mãe lembrar o uso ocasional ou passado de drogas, como na época escolar.

*SE SIM NA ÉPOCA DE ESCOLA:*

**3. Qual(is) dessa(s) substância(s) você utilizou?**

Se a mãe referir que usou na época de escola, a mesma lista da questão 10 aparecerá novamente, para que ela preencha as drogas utilizadas.

**4. Durante os três últimos meses, com que frequência você utilizou essa(s) substância(s) que mencionou?**

A pergunta é se nos últimos três meses, mesmo que tenha sido apenas uma vez ou que tenha apenas experimentado uma fumada ou tragada de cigarro de maconha, por exemplo. A mãe deverá responder a frequência de uso nos últimos três meses apenas para as drogas que ela referiu já ter consumido na vida ou na época da escola.

## 5. QUESTIONÁRIO DO ADOLESCENTE

### 1.1 Instruções de preenchimento das questões específicas por bloco.

#### BLOCO A - IDENTIFICAÇÃO

**Sou da Faculdade de Medicina e faço parte do mesmo estudo que você participa desde o nascimento. A última visita foi aos 10-11 anos de idade e, agora que você está com 15-16 anos, gostaria de conversar sobre a sua saúde e de sua família. Podemos conversar?**

##### a. Número de identificação do adolescente:

Preencha com o número de identificação (ID) do adolescente.

##### b. Nome da entrevistadora:

Preencha com o seu nome e código correspondente.

##### c. Data e horário de início da entrevista:

Preencher o dia, o mês e o ano do início da entrevista com dois dígitos. Exemplo: dia dois de janeiro de 2019 → 02/01/19.

Hora do início da entrevista deve ser escrita no modo 24 horas, exemplo: 02:20 horas da tarde, deve ser codificada como **14:20** horas.

#### BLOCO B - ESCOLA

#### VAMOS COMEÇAR FALANDO SOBRE OS SEUS ESTUDOS.

#### 4. Você está estudando?

Neste pergunta estamos apenas interessados em saber se o/a adolescente está estudando em alguma instituição de ensino formal/regular. Se o/a adolescente responder que estuda em casa, selecione a opção (0) Não. Se a resposta for (0) Não ir para a pergunta 5.

*SE SIM:*

##### 4a. Em qual escola você estuda?

Anotar o nome da escola conforme relatado pelo/a adolescente. Usar letras maiúsculas, separadas, sem acentos e sem cedilha. Após responder a escola onde o/a adolescente está estudando, ir para a pergunta 6.

*SE O/A ADOLESCENTE NÃO ESTÁ ESTUDANDO:*

#### 5. Por que você não está estudando?

Tentar obter o motivo pelo qual o/a adolescente não estudou este ano, evitando respostas como, por exemplo: *"porque eu não quis"*. O/A adolescente precisa escolher o motivo que mais o influenciou a parar de estudar este ano. Após responder o motivo de não estar estudando, ir para a pergunta 46.

*SE ESTÁ ESTUDANDO:*

**6. Em qual ano você está?**

Anotar o ano em que ele/a está cursando.

**6a. Nível:**

Preencher se nível fundamental ou médio.

**7. Até quando você pretende estudar?**

Leia as opções e marque a que corresponde à resposta do/a adolescente. Ensino médio é o mesmo que segundo grau completo. Por exemplo: Marque a opção Faculdade se ele/a disser que quer fazer um curso superior ou se formar em uma profissão que exija curso superior. Muitos não têm ideia se o que escolheram tem ou não uma faculdade. Para especialização, mestrado, doutorado e pós-doutorado marque a alternativa pós-graduação (4). Na dúvida, discuta com o/a supervisor/a.

**8. Tem alguém na sua família que se interessa e participa das suas coisas de colégio?**

As "coisas de colégio" são as tarefas (temas) de casa, as reuniões de pais, as relações entre professores e o/a adolescente, as relações entre o/a adolescente e seus colegas. Se ele/a perguntar quais coisas ou pedir para explicar melhor - diga o que está acima listado. Marque a opção que corresponde a resposta do/a entrevistado/a. Se a resposta for (0) Não, (8) NSA ou (9) IGN, ir para a pergunta 10.

*SE SIM:*

**9. Quem?**

- a) Mãe
- b) Pai
- c) Avó/Avô
- d) Tio/a
- e) Irmão/ã
- f) Outro

Leia as opções e marque todas as pessoas que o/a adolescente mencionar. Se o/a adolescente responder antes da leitura das opções, marque o familiar que ele relatou e questione sobre os demais. Enquanto você estiver lendo as opções, se o/a adolescente responder, por exemplo, que a mãe é falecida, ou qualquer outro familiar é falecido, marque (8) NSA para esta pessoa. Se o/a adolescente

responder na opção e) Irmão/ã que é filho único, marque (8) NSA também. Se a resposta for f) Outro, anotar o parentesco.

*SE OUTRO:*

**9.f.1. Quem?**

Anotar o parentesco da outra pessoa que se interessa e participa das coisas da escola do/a adolescente.

**10. Comparando com os seus colegas de classe, como você se sai em matemática?**

Leia as opções de resposta e assinale a resposta do/a adolescente.

**11. Comparando com os teus colegas de classe, como você se sai em português?**

Leia as opções de resposta e assinale a resposta do/a adolescente.

**BLOCO C - PERCEPÇÃO DO AMBIENTE ESCOLAR**

**AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE A SUA ESCOLA E A SUA  
RELAÇÃO COM OS SEUS COLEGAS DE AULA.**

**ESCOLHA A RESPOSTA QUE MELHOR DESCREVE COMO VOCÊ ESTÁ SE  
SENTINDO HOJE.**

**\*\*Atenção: as perguntas deste bloco só devem ser feitas se o/a adolescente estiver estudando.**

As questões 12 a 22 referem-se à escola do/a adolescente e sua relação com os colegas de aula. Deixar claro para o/a adolescente que a resposta deve ser de como ele/a se sente **ATUALMENTE** em relação às questões. Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta “Opções de resposta 1”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção ou o número equivalente.

**12. Os colegas da sua sala de aula empurram muito uns aos outros?**

Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**13. Os colegas da sua sala de aula gritam muito uns com os outros?**

Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**14. Os colegas da sua sala de aula cuidam uns dos outros?**

O sentido da palavra “cuidam” é de apreço ou zelo, cuidado no sentido de proteção. Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**15. Os colegas da sua sala de aula esperam sua vez para falar?**

Aqui queremos saber se cada adolescente da sala espera a vez para falar. Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**16. Você sempre espera a sua vez de falar?**

Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**17. Têm muitas brigas na sua escola?**

Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**18. Quando você está com raiva ou triste, você fala sobre os seus sentimentos para os colegas da escola?**

Esta pergunta se refere apenas aos colegas. Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**19. Quando você está com raiva ou triste, você fala sobre os seus sentimentos para os adultos da escola?**

Aqui estamos interessados apenas nos adultos da escola, ou seja, professores e/ou funcionários.

Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**20. Você se sente seguro(a) na sua escola?**

Seguro no sentido de protegido. Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**21. Você se sente próximo(a) das pessoas da sua escola?**

Aqui pode ser qualquer pessoa, colegas, professores, funcionários. Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**22. Você aprende muito na sua escola?**

Marque a opção de resposta referida pelo/a adolescente.

**BLOCO D - BULLYING NA ESCOLA**

**AGORA VOU LER UMA LISTA DE SITUAÇÕES NAS QUAIS VOCÊ PODE TER SE ENVOLVIDO NA ESCOLA. RESPONDA A QUE MELHOR REPRESENTA A FREQUÊNCIA COM QUE VOCÊ SE ENVOLVEU NESSA SITUAÇÃO NO ÚLTIMO MÊS, OU NO ÚLTIMO MÊS ESCOLAR.**

**\*\*Atenção: as perguntas deste bloco só devem ser feitas se o/a adolescente estiver estudando.**

As questões 23 a 45 referem-se a possíveis maus-tratos que os colegas de aula possam ter feito com o/a adolescente. Essas questões são referentes **AO ÚLTIMO MÊS DE AULA** e o período deve ser enfatizado para o/a adolescente. Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta "Opções de resposta 2"), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção ou o número equivalente.

**23. Me deram socos, pontapés ou empurrões.**

Queremos saber se o/a adolescente sofreu socos, pontapés ou empurrões no último mês.

**24. Puxaram meu cabelo ou me arranharam.**

Queremos saber se puxaram o cabelo ou arranharam o/a adolescente no último mês.

**25. Me ameaçaram.**

Queremos saber se fizeram ameaças ao/a adolescente no último mês.

**26. Fui obrigado(a) a entregar dinheiro ou minhas coisas.**

Queremos saber se obrigaram o/a adolescente a entregar dinheiro ou coisas no último mês.

**27. Pegaram sem consentimento meu dinheiro ou minhas coisas.**

Queremos saber se pegaram sem consentimento dinheiro ou coisas do/a adolescente no último mês.

**28. Estragaram minhas coisas.**

Queremos saber se estragaram coisas do/a adolescente no último mês.

**29. Me xingaram.**

Queremos saber se xingaram o/a adolescente no último mês.

**30. Me insultaram por causa da minha cor ou raça.**

Queremos saber se insultaram o/a adolescente por causa de cor ou raça no último mês.

**31. Me insultaram por causa de alguma característica física.**

Queremos saber se insultaram o/a adolescente por causa de alguma característica física no último mês.

**32. Fui humilhado(a) por causa da minha orientação sexual ou jeito.**

Queremos saber se humilharam o/a adolescente por causa da orientação sexual ou jeito no último mês.

**33. Me zoaram por causa do meu sotaque.**

Queremos saber se zoaram o/a adolescente por causa do seu sotaque no último mês.

**34. Deram risadas e apontaram o dedo pra mim.**

Queremos saber se deram risadas e apontaram o dedo para o/a adolescente no último mês.

**35. Colocaram apelidos em mim que eu não gostei.**

Queremos saber se colocaram apelidos no/a adolescente que ele/a não gostou no último mês.

**36. Fui encurralado(a) ou colocado(a) contra a parede.**

Queremos saber se encurralaram ou colocaram o/a adolescente contra a parede no último mês.

**37. Fui perseguido dentro ou fora da escola.**

Queremos saber se o/a adolescente foi perseguido dentro ou fora da escola no último mês.

**38. Fui sexualmente assediado(a).**

Queremos saber se o/a adolescente foi assediado sexualmente no último mês.

**39. Não me deixaram fazer parte do grupo de colegas.**

Queremos saber se não deixaram o/a adolescente fazer parte do grupo de colegas no último mês.

**40. Me ignoraram completamente, me deram “gelo”.**

Queremos saber se ignoraram o/a adolescente completamente no último mês.

**41. Inventaram que peguei coisas dos colegas.**

Queremos saber se inventaram que o/a adolescente pegou coisas dos colegas no último mês.

**42. Disseram coisas maldosas sobre mim ou sobre minha família.**

Queremos saber se disseram coisas maldosas sobre o/a adolescente ou sobre sua família no último mês.

**43. Fizeram ou tentaram fazer com que os outros não gostassem de mim.**

Queremos saber se fizeram ou tentaram fazer com que os outros não gostassem do/a adolescente no último mês.

**44. Fui forçado a agredir outro(a) colega.**

Queremos saber se forçaram o/a adolescente a agredir outro(a) colega no último mês.

**45. Usaram da internet ou celular para me agredir.**

Queremos saber se usaram da internet ou celular para agredir o/a adolescente no último mês.

## **BLOCO E – TRABALHO**

### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE TRABALHO.**

**VAMOS CONSIDERAR COMO TRABALHO QUALQUER ATIVIDADE QUE VOCÊ  
REALIZE GANHANDO ALGUM DINHEIRO OU OUTRA COISA EM TROCA PELO  
SEU TRABALHO.**

**46. Você já trabalhou alguma vez na vida?**

Trabalho será definido como aquela tarefa que o/a adolescente fez ou faz que é de sua responsabilidade por pelo menos 1 hora semanal. O/A adolescente pode não ter recebido em espécie e sim em moradia, alimento, roupa, etc. Neste caso também é considerado trabalho.

Se o trabalho não for regular, realizado somente no período de férias - trabalho temporário - também é considerado trabalho. Se o/a adolescente trabalha como babá na casa de outra família, também é considerado trabalho.

Também devem ser considerado trabalho, atividades no negócio do pai ou da família, por exemplo, um/a adolescente que atende na venda ou minimercado da família, desde que ele/a receba algo em

troca. Trabalhos fora de casa (catador de lixo), por exemplo, devem ser considerados, mesmo que não sejam todos os dias.

Se o/a adolescente trabalha no negócio da família e não recebe nada em espécie ou qualquer outra coisa - não é considerado trabalho. Se o/a adolescente trabalha em qualquer outro local e não recebe nada - não é trabalho. Se a resposta for (0) Não, ir para a pergunta 58.

**47. Com que idade você começou a trabalhar?**

Anote a idade em anos completos. Se o/a adolescente não lembrar, peça para que ele/a pense em alguma idade aproximada ou faça relação com algum acontecimento que aconteceu na vida dele/a que tenha acontecido próximo ao período que ele/a começou a trabalhar. Se mesmo assim não lembrar, preencha com 99 (IGN).

**48. Por que você começou a trabalhar?**

Deixe o/a adolescente falar e marque a resposta adequada. Caso não se enquadre em nenhuma das alternativas propostas, marque (4) Outro, e especifique qual o motivo. Caso ele/a tenha mais de um motivo assinale ou escreva o principal, pedindo que ele/a diga qual é o principal.

**48a. Qual?**

Especifique o outro motivo pelo qual o/a adolescente começou a trabalhar.

**49. Desde <MÊS> do ano passado, você trabalhou recebendo dinheiro ou alguma coisa em troca?**

Nesta pergunta, estamos interessados em saber se o/a adolescente trabalhou no último ano. Se a resposta for (0) Não, vá para a pergunta 54.

*SE SIM:*

**50. Desde <MÊS> do ano passado, quantos meses você trabalhou?**

Selecione o número de meses relatados pelo/a adolescente. Se menos de 1 mês, escreva 00 e preencha normalmente as questões seguintes (51 e 52), referente o número de dias e de horas trabalhadas por dia, respectivamente.

**51. Desde <MÊS> do ano passado, quantos dias por semana você trabalhou?**

Anote sobre uma semana normal, habitual de trabalho (a maioria das semanas). Por exemplo, caso ele/a tenha ficado doente na semana passada, não queremos saber sobre a semana passada, e sim sobre uma semana na qual ele/a estava sadio, trabalhando normalmente. Se o/a entrevistado relatar que em uma semana trabalha cinco dias e na outra, seis dias, digitar o menor número, pois se refere àquele número de dias que sempre se trabalha. Se os dias de trabalho foram muito irregulares, peça para que ele/a tente fazer uma média.

**52. Desde <MÊS> do ano passado, quantas horas por dia você trabalhou?**



Anote sobre um dia normal de trabalho. Caso exista uma variação muito grande, faça uma média. Por exemplo: se ele trabalhou 20 minutos na segunda + 40 minutos na quarta, são 30 minutos por dia ( $20 + 40 / 2 = 30$ ). Se o/a entrevistado/a disser “24 horas” ou “não sei” faça um recordatório do dia anterior ou do horário que ele/a acorda, que vai para o trabalho, que volta dele ou quanto tempo ele/a fica envolvido com o trabalho. Não será aceito respostas como “24 horas” ou “todo o dia”. Se a pessoa trabalhou menos de um mês por ano, ou seja, marcou-se 00 para a questão 50, preencha normalmente o horário de trabalho diário, da mesma maneira como foi preenchido para os dias trabalhados por semana.

**53. Você está trabalhando atualmente?**

Estamos interessados em saber se o/a adolescente está trabalhando atualmente, recebendo alguma forma de pagamento em troca do seu trabalho, considerando dinheiro ou qualquer coisa em troca.

**54. O seu trabalho é (foi) em casa ou fora de casa?**

Adequar o verbo conforme respostas anteriores do/a adolescente. Se o/a adolescente referir que já trabalhou na vida, mas não trabalhou no último ano, perguntar “O seu trabalho foi...”. Se estiver trabalhando atualmente, perguntar “O seu trabalho é...”. Se ele/a trabalha em um negócio da família (como por exemplo, uma mercearia na parte de baixo da casa), considerar como trabalho fora de casa.

**55. Você trabalhou ou trabalha com seus pais ou outro parente?**

Adequar o verbo conforme respostas anteriores do/a adolescente. Se o/a adolescente referir que já trabalhou na vida, mas não trabalhou no último ano, perguntar “Você trabalhou...”. Se estiver trabalhando atualmente, perguntar “Você trabalha...”. Estamos interessados em saber se o trabalho realizado pelo/a adolescente é com familiares ou com terceiros.

**56. Quanto você recebe ou recebia?**

Se o/a adolescente está trabalhando é sobre o rendimento de trabalho atual. Se já trabalhou na vida, mas não trabalhou no último ano, o que nos interessa é o rendimento do último trabalho. Se ele/a recebia outro pagamento, que não o dinheiro, marque a opção correspondente. Se não possui salário fixo, peça para que ele/a faça uma média. Se recebeu qualquer quantia em dinheiro em troca do trabalho, responder a pergunta 57, se não, ir para a 58.

*SE RECEBEU DINHEIRO PELO TRABALHO:*

**57. Do dinheiro que recebe ou recebia pelo seu trabalho, você ajuda ou ajudava os seus pais ou outros parentes?**

Estamos interessados em saber se o/a entrevistado/a ajuda financeiramente os pais ou outros familiares, desde que não seja companheiro/a ou filho/a, caso ele/a os tenha.

**BLOCO F – LAZER E TEMPO DE TELA****AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE COISAS QUE VOCÊ FAZ QUANDO VOCÊ NÃO ESTÁ NA ESCOLA OU NO TRABALHO.**

*Se não trabalhou ou não estudou, pergunte sobre “coisas que você faz”.*

**58. Você costuma encontrar os amigos para conversar, jogar ou fazer outras coisas?**

Mesmo que não tenha atividade específica, gostaríamos de saber se o/a entrevistado/a tem uma turma de amigos e se relaciona com eles regularmente, podendo somente ficar conversando ou desenvolvendo alguma atividade.

**59. Você costuma ouvir música?**

Estamos interessados nas músicas que o/a adolescente escuta por opção. Queremos saber se o/a adolescente põe uma música no *Spotify*, *Youtube* ou similares para ouvir e não se escuta a música da casa do vizinho, de um carro enquanto está caminhando ou da academia. Música ambiente não deve ser considerada. Não será perguntado isto, mas se o/a adolescente comentar uma destas situações em que está ouvindo música passivamente, pode-se marcar (0) Não.

**60. Você costuma assistir filmes, seriados (em TV, DVD, *tablet*, computador ou celular) ou ir ao cinema?**

Queremos saber sobre qualquer uma destas opções de assistir filme ou seriados, mesmo que elas tenham frequências diferentes. Por exemplo, o/a adolescente pode relatar que nunca vai ao cinema, mas assiste uma série na TV todos os dias. Neste caso, marque (1) Sim.

**61. Você costuma ir a festas, boates, bailes, baladas ou avenida?**

Queremos saber sobre qualquer uma destas atividades de lazer, mesmo que elas tenham frequências diferentes. Aqui também poderá ser considerado festas de 15 anos.

**62. Você já frequentou curso de línguas, tipo curso de inglês, espanhol, francês?**

Queremos saber se o/a adolescente já fez ou faz algum curso de línguas (inglês, espanhol, italiano, etc.) extracurricular, ou seja, fora da grade curricular escolar.

**63. Você costuma ler livros?**

Queremos saber se o/a adolescente costuma ler livros no seu tempo livre. Considerar leitura em *tablet* e em *kindle*, por exemplo. Estamos interessados em qualquer tipo de literatura, desde que não seja livro didático. Esse não deve ser considerado.

**64. Você pratica alguma das religiões que eu vou te dizer?****64a. Católica?****64b. Espírita?**

**64c. Umbanda?****64d. Evangélica?***(Igreja Universal, Quadrangular, Pentecostal, Batista)***64e. Protestante***(Igreja Luterana, Anglicana, Adventista)***64f. Outra?**

Queremos saber se o/a adolescente participa de atividades na igreja, grupo de jovens, assiste missas ou cultos de alguma das religiões que serão lidas. Alguns exemplos foram colocados com o objetivo de esclarecer caso o/a adolescente tenha dúvida sobre em qual religião a sua igreja corresponde. Se o adolescente falar outra religião, anotar qual na pergunta 65.

*SE SIM:***65. Qual?**

Anotar a outra religião relatada pelo/a participante.

**66. Desde <MÊS PASSADO>, você foi a algum culto, missa, igreja ou sessão?**

Importa para assinalar (1) Sim que tenha ido a qualquer um deles (culto, missa, sessão ou ter ido à Igreja). Esta pergunta se refere ao mês anterior à entrevista e deve ser feita mesmo se o/a adolescente referir que não pratica as religiões citadas na pergunta anterior.

**67. Você assiste televisão?**

Ter cuidado para diferenciar entre videogame e televisão, porque o videogame será perguntado mais tarde. Aqui estamos interessados em saber se o/a adolescente assiste televisão no aparelho de televisão. Adolescentes que assistem televisão muito eventualmente (menos de 1 vez por semana) devem ser marcadas como (0) Não. Se a resposta for (0) Não, ir para a pergunta 70.

*SE SIM:***68. Quantas horas você assiste televisão nos domingos?**

Queremos saber o tempo por dia que o/a adolescente assiste televisão em um domingo qualquer (maioria dos domingos). Cuidado para não induzir uma resposta. Se o/a adolescente tiver dificuldade para calcular usar a seguinte estratégia: a) Que horas você acorda nos domingos? b) Entre a hora que você acorda e a hora que almoça, quanto tempo você assiste TV? E do almoço até a janta? E depois da janta?

As horas que devem ser apontadas são as que se referem a maior parte do tempo. Se nas férias for diferente, deve ser perguntado durante o ano.

*SE SIM:***69. Quantas horas você assiste televisão em um dia de semana sem ser sábado e domingo?**

Queremos saber o tempo por dia que o/a adolescente assiste televisão em um dia de semana qualquer (maioria dos dias entre segunda e sexta). Cuidado para não induzir uma resposta. Se o/a adolescente tiver dificuldade para calcular usar a seguinte estratégia: a) Que horas você acorda? b) Entre a hora que você acorda e a hora que almoça, quanto tempo você assiste TV? E do almoço até a janta? E depois da janta?

**70. Você tem televisão no seu quarto?**

Anotar (0) Não ou (1) Sim. Se dorme na sala, considerar (1) Sim.

**71. Você joga no celular ou *tablet*?**

Ter cuidado porque aqui queremos saber sobre jogos no celular ou *tablete* e **NÃO** acesso a redes sociais, por exemplo. Se a resposta for (0) Não, ir para a pergunta 74.

*SE SIM:*

**72. Quantas horas você joga no celular ou *tablet* nos domingos?**

Queremos saber o tempo por dia que o/a adolescente joga no celular ou *tablet* em um domingo qualquer (maioria dos domingos). Cuidado para não induzir uma resposta. Se o/a adolescente tiver dificuldade para calcular usar a seguinte estratégia: a) Que horas você acorda nos domingos? b) Entre a hora que você acorda e a hora que almoça, quanto tempo você joga no celular ou *tablet*? E do almoço até a janta? E depois da janta?

As horas que devem ser apontadas são as que se referem a maior parte do tempo. Se nas férias for diferente, deve ser perguntado durante o ano.

**73. Quantas horas você joga no celular ou *tablet* em um dia de semana sem ser sábado e domingo?**

Queremos saber o tempo por dia que o/a adolescente joga no celular ou *tablet* em um dia de semana qualquer (maioria dos dias entre segunda e sexta). Cuidado para não induzir uma resposta. Se o/a adolescente tiver dificuldade para calcular, usar a seguinte estratégia: a) Que horas você acorda? b) Entre a hora que você acorda e a hora que almoça, quanto tempo você joga no celular ou *tablet*? E do almoço até a janta? E depois da janta?

**74. Você joga videogame?**

Não contar jogos em celulares, *tablets* ou PSP, que podem ser usados caminhando pela casa. Todos os demais videogames, acoplados à televisão devem ser considerados. Não contar como videogame os jogos eletrônicos de computador (estes devem ser contados na próxima pergunta). Se a resposta for (0) Não, ir para a pergunta 77.

*SE SIM:*

**75. Quantas horas você joga videogame nos domingos?**

Queremos saber o tempo por dia que o/a adolescente joga videogame em um domingo qualquer (maioria dos domingos). Cuidado para não induzir uma resposta. Se o/a adolescente tiver dificuldade para calcular usar a seguinte estratégia: a) Que horas você acorda nos domingos? b) Entre a hora que você acorda e a hora que almoça, quanto tempo você joga videogame? E do almoço até a janta? E depois da janta?

As horas que devem ser apontadas são as que se referem a maior parte do tempo. Se nas férias for diferente, deve ser perguntado durante o ano.

**76. Quantas horas você joga videogame em um dia de semana sem ser sábado e domingo?**

Queremos saber o tempo por dia que o/a adolescente joga videogame em um dia de semana qualquer (maioria dos dias entre segunda e sexta). Cuidado para não induzir uma resposta. Se o/a adolescente tiver dificuldade para calcular usar a seguinte estratégia: a) Que horas tu acordas? b) Entre a hora que você acorda e a hora que almoça, quanto tempo você joga videogame? E do almoço até a janta? E depois da janta?

**77. Você usa computador?**

Contar aqui jogos de computador, internet, redes sociais e todas as demais atividades que sejam realizadas em computador. Se a resposta for (0) Não, ir para pergunta 80.

*SE SIM:*

**78. Quantas horas você fica no computador nos domingos?**

Queremos saber o tempo por dia que o/a adolescente fica no computador em um domingo qualquer (maioria dos domingos). Cuidado para não induzir uma resposta. Se o/a adolescente tiver dificuldade para calcular usar a seguinte estratégia: a) Que horas você acorda nos domingos? b) Entre a hora que você acorda e a hora que almoça, quanto tempo você fica no computador? E do almoço até a janta? E depois da janta?

As horas que devem ser apontadas são as que se referem a maior parte do tempo. Se nas férias for diferente, deve ser perguntado durante o ano.

*SE SIM:*

**79. Quantas horas você fica no computador em um dia de semana sem ser sábado e domingo?**

Queremos saber o tempo por dia que o/a adolescente fica no computador em um dia de semana qualquer (maioria dos dias entre segunda e sexta). Cuidado para não induzir uma resposta. Se o/a adolescente tiver dificuldade para calcular usar a seguinte estratégia: a) Que horas tu acordas? b) Entre a hora que tu acordas e a hora que almoças, quanto tempo tu ficas no computador? E do almoço até a janta? E depois da janta?

## BLOCO G - ATIVIDADE FÍSICA

**AGORA VAMOS FALAR UM POUCO SOBRE ATIVIDADE FÍSICA QUE VOCÊ POSSA TER PRATICADO NA ÚLTIMA SEMANA, SEM CONTAR AS AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA NO COLÉGIO.**

**Desde <DIA> da semana passada, você praticou...**

Lembre que é “alguma das atividades que vou dizer SEM CONTAR AS AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA...”

Quando a resposta for (0) Não colocar 0 (ZERO) nas colunas A e B/C.

Para cada atividade, serão realizadas duas perguntas adicionais:

**a. Quantos dias na semana?**

**b. e c. Quanto tempo cada dia?**

Ler cada atividade e esperar a resposta do/a entrevistado/a. Eles podem não entender alguns esportes/atividades, mas não tem problema, porque quem pratica irá saber. Caso tenha mais de um “outro esporte”, anote todos e mostre para o supervisor quando entregar o questionário. Na questão do quanto tempo cada dia, nunca somar atividades de dias diferentes. Por exemplo: uma adolescente que jogou futebol duas vezes por semana, 30 minutos cada vez, jogou 30 minutos por dia, e não 60. Da mesma forma, outra que jogou 40 minutos na segunda e 20 na sexta, também jogou 30 minutos por dia, que é a média entre os dias.

**80. Futebol de sete, rua ou campo?**

**81. Futsal?**

**82. Atletismo?**

Atletismo é uma modalidade esportiva, que envolve várias atividades, tais como: saltos, corridas, arremessos e lançamentos. Marcar (1) Sim apenas se o/a adolescente disse que faz. Se o/a jovem falar que “corre”, anotar esta resposta na questão de 93. Outro.

**83. Basquete?**

**84. Jazz, ballet, outras danças?**

**85. Ginástica olímpica, rítmica?**

**86. Judô, karatê, capoeira, outras lutas?**

**87. Natação?**

**88. Vôlei?**

**89. Tênis, pádel?**

**90. Caminhada?**

Considerar caminhada fora da academia ou quando o/a adolescente foi para a academia para fazer caminhada na esteira. Não considerar aquelas caminhadas para aquecimento que antecedem a musculação, por exemplo.

**91. Musculação?**

**92. Academia?**

Considerar aulas de ginástica, de abdominal, zumba, localizada, *spinning* ou algum tipo de *body sistem*, que inclui *jump*, *pump* e *step*, por exemplo.

**93. Outro 1?**

**94. Outro 2?**

**95. Outro 3?**

Escrever qual(is) a(s) atividade(s) física(s), mesmo que seja bicicleta, taco, caçador, andar a cavalo, corrida, etc. Funcional e *crossfit* também devem ser anotados aqui.

*APENAS SE ESTÁ ESTUDANDO:*

**96. Como você costuma ir e voltar do colégio: a pé, de ônibus, de carro, bicicleta?**

Estamos interessados na forma como o/a adolescente vai e volta para o colégio normalmente (na maioria das vezes). Caso ele/a vá para o colégio de formas diferentes a cada dia, ver qual destas formas foi a que ele/a foi mais vezes na última semana. Caso a resposta não esteja nas opções você deve selecionar (5) Outro e preencher o campo que irá abrir com a resposta. Se ele/a se deslocar de uma forma para ir e outra para voltar e nenhuma prevalecer, questionar aquela que leva maior tempo e então preencher essa. Desta forma, estamos interessados em duas coisas: aquela forma que ele/a vai e volta com mais frequência e/ou aquela que tem maior duração.

**96a. Qual?**

Preencher com o outro tipo de transporte.

**97. Quanto tempo você demora entre a ida e a volta para o colégio?**

Essa resposta está vinculada a questão anterior. Importa exatamente o trajeto de onde o/a adolescente está antes de ir para a escola e o deslocamento feito até a escola. Se aparecerem respostas como "depende" ou "depende do dia", você deve sugerir para que o/a adolescente dê uma resposta considerando a maioria dos dias, por exemplo: "Em média, na maioria dos dias quanto tempo você leva...". Não esqueça de colocar o zero caso seja 5 minutos, por exemplo. Escreva 005 min. Nesta pergunta você deve reforçar o tempo que se leva para a ida e o tempo que se leva para volta (pois podem não ser tempos iguais) e fazer o somatório.

**BLOCO H – EVENTOS ESTRESSANTES**

**AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE ALGUNS EVENTOS QUE PODEM TER ACONTECIDO NA SUA VIDA, PROVOCANDO O QUE CHAMAMOS DE ESTRESSE.**

**DAMOS O NOME DE ESTRESSE A UM CONJUNTO DE REAÇÕES FÍSICAS E PSICOLÓGICAS QUE TEMOS QUANDO PASSAMOS POR UMA SITUAÇÃO DE VIDA DIFÍCIL, QUE NOS DÁ MEDO, INCOMODA OU IRRITA.**

**DESDE OS 11 ANOS, OS EVENTOS A SEGUIR ACONTECERAM COM VOCÊ?**

As questões 98 a 120 referem-se à ocorrência de algum evento estressante AO LONGO DA VIDA. Enfatizar para o/a adolescente o que são os eventos estressantes de forma clara para facilitar a compreensão das questões. Aguarde a resposta do/a adolescente em cada questão e assinale a alternativa referida.

**98. Rodar de ano na escola.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**99. Um dos pais ter filhos com outro(a) parceiro(a).**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**100. Ter problemas e dúvidas quanto às mudanças no corpo e aparência.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**101. Não ter amigos(as).**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**102. Mudar de colégio.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**103. Mudar de casa ou de cidade.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**104. Morte de um dos pais.**

Estamos interessados em pais biológicos ou sociais, ou seja, quem o/a adolescente considera seus pais. Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**105. Morte de familiar.**

Considerar qualquer outro familiar que não seja pai ou mãe.

**106. Discutir com amigos(as).**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**107. Ter brigas com irmãos(ãs).**



Se o/a adolescente referir que é filho único, marque (0) Não. Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**108. Ter familiares com ferimentos ou doenças.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**109. Um dos pais ficar desempregado.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**110. Sofrer castigos e punições.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**111. Um dos pais se casar novamente.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**112. Ser suspenso(a) da escola.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**113. Ficar pobre.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**114. Um dos pais ter que morar longe por causa do trabalho.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**115. Ser assaltado(a).**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**116. Separação dos pais.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**117. Morte de animal de estimação.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**118. Ser expulso(a) da escola.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**119. Sofrer acidente.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**120. Ser impedido(a) de ver os pais.**

Marque (0) Não ou (1) Sim conforme resposta do/a adolescente.

**VOCÊ E SEUS PAIS**

**POR FAVOR, RESPONDA SE O QUE ESTÁ ESCRITO NAS FRASES ABAIXO  
ACONTECE NA SUA CASA: NUNCA, RARAMENTE, ÀS VEZES OU**

**FREQUENTEMENTE. AQUI, O TERMO "PAIS" SE REFERE AOS ADULTOS QUE CUIDAM DE VOCÊ EM CASA.**

Nesse questionário, queremos saber se os pais exercem controle sobre a vida do/a adolescente, se sabem o que ele/a faz, com quem anda e aonde vai.

Tempo livre significa o tempo em que o/a adolescente não está na escola ou realizando tarefas escolares ou domésticas:

**121. Você tem que dizer a seus pais com quem você se encontra no seu tempo livre.**

**122. Seus pais lhe perguntam sobre o que você faz no seu tempo livre.**

**123. Quando você sai no seu tempo livre, seus pais perguntam aonde você vai.**

**REGRAS EM CASA**

**POR FAVOR, MARQUE SE VOCÊ CONCORDA COM AS SEGUINTE FRASES SOBRE SEUS PAIS. O TERMO "PAIS" SE REFERE AOS ADULTOS QUE CUIDAM DE VOCÊ EM CASA.**

Aqui, queremos saber se o/a adolescente concorda com as regras impostas pelos pais.

**124. Você concorda que seus pais têm o direito de fazer as regras?**

**125. Você deve obedecer a seus pais mesmo quando não concorda com as decisões deles?**

**ACESSO AO BAIRRO**

Essa questão tem o objetivo de saber se o/a adolescente está satisfeito em morar no seu bairro.

Pergunte:

**126. Você gosta de morar no seu bairro?**

## SOCIEDADE BRASILEIRA

### NESTA PARTE NÓS QUEREMOS SABER O QUANTO VOCÊ CONCORDA OU DISCORDA DAS SEGUINTE FRASES:

Aqui, queremos saber a opinião do/a adolescente sobre a sociedade brasileira. As opções de resposta são DISCORDO FORTEMENTE; DISCORDO; NÃO CONCORDO, NEM DISCORDO; CONCORDO E CONCORDO FORTEMENTE.

Orientação para as perguntas 127 a 133: Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta “Opções de resposta 3”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção ou o número equivalente.

**127. Em geral, você acha a sociedade justa.**

**128. Em geral, o sistema político brasileiro funciona como deveria.**

**129. A sociedade brasileira precisa ser radicalmente reestruturada.**

Por “reestruturada” entende-se mudada, transformada.

## OPINIÕES SOBRE AS LEIS

### NESTA PARTE NÓS QUEREMOS SABER O QUANTO VOCÊ CONCORDA OU DISCORDA DAS SEGUINTE FRASES. POR EXEMPLO, SEU EU DISSER PARA VOCÊ: “PELOTAS É UM LUGAR BOM PARA SE VIVER”. O QUANTO VOCÊ CONCORDARIA OU DISCORDARIA DESTA AFIRMAÇÃO?

**130. Às vezes você tem que burlar a lei para que as coisas aconteçam certo.**

Por “burlar” entende-se enganar, ludibriar.

**131. A lei representa mais os valores das pessoas que estão no poder do que os valores de pessoas como você.**

As leis não tem a ver com você, não são feitas para beneficiá-lo(a), mas sim para beneficiar pessoas que tem poder/dinheiro.

**132. As pessoas que estão no poder usam a lei para controlar pessoas como você.**

Os políticos e outras pessoas que têm cargos de poder utilizam as leis para controlar você.

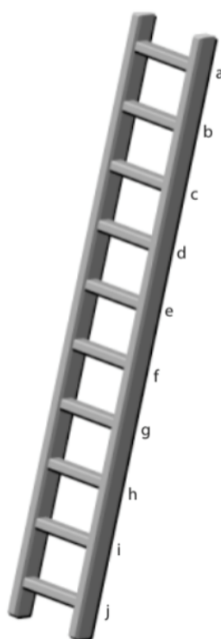
**133. A lei não protege os seus interesses.**

As leis não servem para proteger/ajudar você.

### ESTADO SOCIAL SUBJETIVO

*Mostre a “Figura 1” para o/a adolescente e fale:*

**“PENSE NESTA ESCADA PARA MOSTRAR ONDE AS PESSOAS ESTÃO NO BRASIL. NO TOPO DA ESCADA ESTÃO AS PESSOAS EM MELHOR SITUAÇÃO - AQUELAS QUE TÊM MAIS DINHEIRO, A MELHOR EDUCAÇÃO, E OS MELHORES EMPREGOS. NA PARTE DE BAIXO DA ESCADA ESTÃO AS PESSOAS EM PIOR SITUAÇÃO - QUE TÊM MENOS DINHEIRO, QUE ESTUDAM POR MENOS TEMPO, NÃO TÊM UM BOM EMPREGO OU ESTÃO DESEMPREGADAS. QUANTO MAIS ALTO VOCÊ ESTIVER NESTA ESCADA, MAIS PERTO ESTARÁ DAS PESSOAS EM MELHOR SITUAÇÃO. QUANTO MAIS BAIXO VOCÊ ESTIVER, MAIS PRÓXIMO VOCÊ ESTARÁ DAS PESSOAS EM PIOR SITUAÇÃO.”**



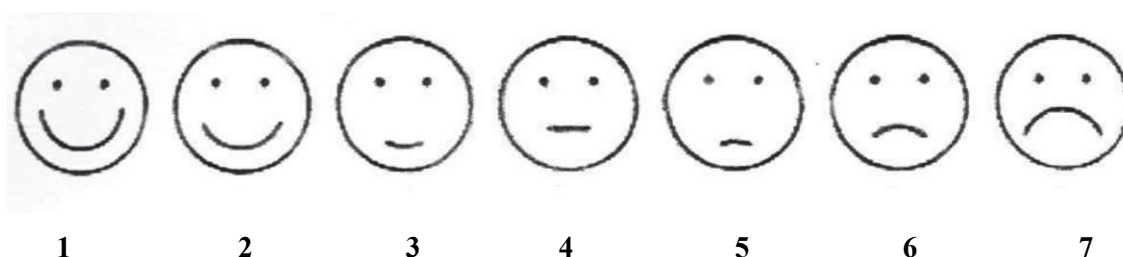
**134. Onde você se colocaria nesta figura? Qual a letra do degrau onde você pensa estar neste momento de sua vida em relação a outras pessoas no Brasil.**

Nesse momento o/a adolescente deve apontar e, caso você não tenha certeza de para qual degrau ele/a apontou, peça que ele/a diga o número correspondente. Caso você identifique qual letra corresponde à resposta do/a adolescente, anote no computador e passe para a próxima pergunta.

## BLOCO I – ESCALA DE FACES E PERCEPÇÃO CORPORAL

*Mostre a “Figura 2” para o/a adolescente e fale:*

**VOU LHE MOSTRAR UNS ROSTOS QUE VARIAM DE UMA PESSOA QUE ESTÁ MUITO FELIZ ATÉ UMA PESSOA MUITO TRISTE.**

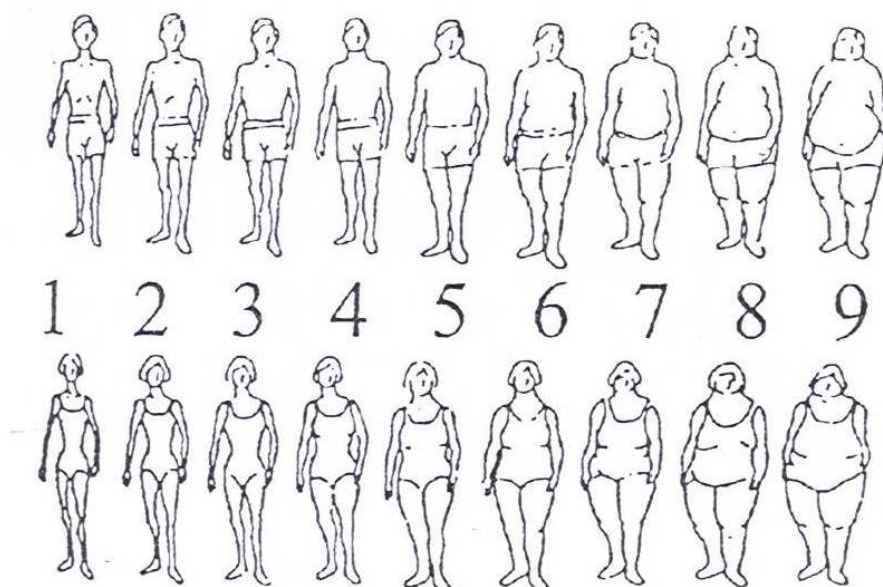


**135. Qual desses rostos mostra melhor como você se sentiu na maior parte do tempo, no ÚLTIMO ANO?**

Leia o enunciado e mostre as faces (plastificadas) que estão presas ao parafuso. Faça a pergunta e anote o número escolhido. Começa com uma cara muito feliz (nº 1) e vai até uma cara muito triste (nº 7). Preste atenção no número correspondente a cada cara no momento de anotar.

*Mostre a “Figura 3” para o/a adolescente e fale:*

**AGORA OLHE OS DESENHOS DE DIFERENTES TAMANHOS DE CORPO. CADA UM TEM UM NÚMERO QUE VAI DE 1 A 9. POR FAVOR, ME DIZ O NÚMERO DO DESENHO QUE MELHOR RESPONDE AS PERGUNTAS.**



**136. Qual desenho se parece mais com você?**

Anote o número correspondente à figura escolhida pelo/a entrevistado/a.

**137. Com qual desenho você mais gostaria de se parecer?**

Anote o número correspondente à figura escolhida pelo/a entrevistado/a.

**138. Qual desenho você acha que os/as guris/gurias acham mais bonito/a?**

Leia o enunciado e mostre as figuras. Deixe o/a adolescente decidir qual escolherá para responder as perguntas. Os desenhos estão representando jovens homens e mulheres magros a gordos e o interesse é saber qual o desenho do corpo que o/a adolescente acredita que o sexo oposto considera mais bonito e/ou atraente. Anote o número correspondente à figura escolhida pelo/a entrevistado/a para cada questão.

**BLOCO J – ACIDENTES**

**AGORA VOU LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE ACIDENTES QUE  
TENHAM ACONTECIDO DESDE OS SEUS 11 ANOS.**

**139. Dos 10-11 anos até agora, você sofreu algum tipo de acidente de trânsito?**

Marque se o/a adolescente sofreu algum acidente envolvendo meios de transporte (bicicleta, carro, moto, etc.) desde os 11 anos de idade. Se a resposta for (0) Não ou (9) IGN, ir para o Bloco K.

*SE SIM:*

**140. Que tipo de acidente?**

Marque, conforme as opções, se o/a adolescente sofreu acidente na carona de veículos ou foi atropelado por qualquer um dos veículos listados. Se o/a adolescente referir que sofreu um acidente onde ele era o motorista (mesmo sendo menor de idade), marque a opção Outro e especifique na pergunta seguinte.

**140a. Carona de moto?****140b. Carona de carro?****140c. Carona de bicicleta?****140d. Andando de bicicleta?****140e. Atropelamento?****140f. Outro?****140f1. Qual?**

Se a resposta for Outro, anotar qual o outro tipo de acidente.

**BLOCO K – SAÚDE****AGORA VAMOS FALAR SOBRE A SUA SAÚDE.****141. Como você considera a sua saúde? *Ler opções***

Nessa questão, as opções devem ser lidas para o/a adolescente.

**142. Comparando com adolescentes da sua idade, você considera que a saúde da sua boca e dentes é: *Ler opções***

O/A entrevistador deverá ler as opções de resposta. Esta pergunta procura investigar a saúde bucal atual. É importante que a resposta seja referente à atualidade.

**143. Como você se sente com relação à aparência dos seus dentes? *Ler opções***

O entrevistador deverá ler as opções de resposta. Esta pergunta procura investigar como o/a adolescente se sente respeito à saúde bucal atual. É importante que a resposta seja referente à atualidade.

**144. Quantas vezes por dia você escova os dentes?**

Anotar o número de vezes com que ela/e normalmente escova os seus dentes. Não interessa se ela/e disser “hoje eu escovei só uma vez”. Queremos saber como é o hábito dela/e em relação à higiene bucal, ou seja, se normalmente escova uma, duas, três... vezes. Se a resposta for 00, ir para a pergunta 146.

*SE >00 VEZES:*

**145. Você escova os dentes antes de dormir à noite? Ler opções**

Marque conforme a resposta do/a entrevistado/a.

**146. Você tem ou já teve cárie? Ler opções**

Marque conforme a resposta do/a entrevistado/a.

**147. Sua gengiva costuma sangrar?**

Interessa saber se a gengiva do/a adolescente costuma sangrar, isto é, habitualmente. Caso o/a entrevistado/a refira um sangramento eventual marque a opção (0) Não.

**148. Você sentiu dor de dente nos últimos 6 meses?**

Nessa questão a intenção é saber se o/a adolescente sentiu alguma dor de dente nos últimos seis meses.

**149. Alguma vez na vida você consultou com dentista?**

A intenção dessa pergunta é saber se o/a adolescente já consultou com um dentista alguma vez na vida. Se a resposta for sim, vá para a pergunta 151.

**150. Qual o principal motivo de você nunca ter consultado?**

Se a resposta do/a entrevistado/a não constar nas opções de resposta, marcar (4) Outro.

**150a. Qual?**

Preencher o outro motivo pelo qual o/a adolescente não nunca ter consultado com dentista. Após esta pergunta, ir para a pergunta 156.

**151. Quando foi a última vez que você consultou com um dentista?**

Preencher conforme resposta do/a entrevistado/a.

**152. Em qual local você foi atendido?**

Os principais locais para atendimento odontológico estão listados. Se a resposta do/a entrevistado/a não constar nas opções de resposta, marcar (4) Outro.

**152a. Qual?**

Preencher o outro local onde o/a adolescente foi atendido.

**153. O motivo desta procura foi por estar com algum problema ou para fazer uma revisão/checkup?**

Marcar se o motivo da procura pelo serviço odontológico foi decorrente de um problema ou para fazer uma revisão. Se o/a adolescente referir que foi fazer uma manutenção do aparelho ortodôntico, marque a opção (2) Consulta de revisão/checkup. Se a resposta for (2) Consulta de revisão/checkup ou (9) IGN, ir para a pergunta 156.

**154. Qual era o principal problema que precisava resolver?**

Os principais problemas estão listados. Se referir mais de um problema, peça para apontar o principal. Se a resposta do/a entrevistado/a não constar nas opções de resposta, marcar (4) Outro.



**154a. Qual?**

Preencher o outro problema que o/a adolescente precisava resolver.

**155. O que foi feito nesta consulta?**

Será listado uma sequência de procedimentos que podem ter sido feitos durante a consulta odontológica. Marque (1) Sim ou (0) Não para cada uma, conforme resposta do/a entrevistado/a.

**155a. Um exame clínico****155b. Aplicação tópica de flúor****155c. Restauração/obturação****155d. Tratamento de canal****155e. Limpeza****155f. Clareamento nos dentes****155g. Fez um curativo****155h. Passou uma medicação****155i. Extraíu um dente****155j. Outro****155j1. Qual?**

Se a resposta for Outro, preencher qual o outro procedimento que foi realizado na consulta odontológica.

### **AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE CHIADO NO PEITO**

**156. Alguma vez na vida, você teve chiado no peito?**

Chiado no peito é aquilo que o/a entrevistado/a entende por chiado no peito. Poderá ser comparado a “gato miando”. Se o/a entrevistado/a responder que tem chiado apenas quando está resfriado, marque (1) Sim. Se a resposta for (0) Não, ir para a pergunta 162.

*SE SIM:*

**157. Desde <MÊS> do ano passado, você teve chiado no peito?**

Queremos saber se o/a entrevistado/a teve chiado no peito no último ano. Não esquecer de substituir <MÊS> pelo mês correspondente à entrevista. Se ele/a responder que teve chiado no peito no último ano, mas apenas quando esteve resfriado, marque (1) Sim. Se a resposta for (0) Não, ir para a pergunta 162.

*SE SIM:*

**158. Desde <MÊS> do ano passado, quantas crises de chiado no peito você teve?**

Queremos saber sobre o número de crises de chiado no peito no último ano. Preencher com o número de vezes que o/a adolescente relatar.

*SE SIM:*

**159. Desde <MÊS> do ano passado, quantas vezes o seu sono foi atrapalhado por chiado no peito?**

Marcar se o/adolescente teve seu sono perturbado ou ficou sem dormir por causa de chiado no peito menos de uma ou uma ou uma ou mais noites por semana no último ano.

*SE SIM:*

**160. Desde <MÊS> do ano passado, você teve alguma crise de chiado tão forte que não conseguiu dizer mais de duas palavras entre cada respiração?**

Marque conforme a resposta do/a adolescente.

*SE SIM:*

**161. Desde <MÊS> do ano passado, você teve chiado no peito após exercícios físicos?**

Estamos querendo saber se ele/a teve chiado depois de um esforço físico qualquer (até mesmo como levantar balde ou outro peso). Selecione a resposta do/a entrevistado/a.

**162. Desde <MÊS> do ano passado, você teve tosse seca à noite, sem estar gripado?**

Queremos saber se o/a entrevistado/a teve tosse seca à noite, sem resfriado. Mesmo que ele/ela tenha respondido que ele/ela nunca teve chiado, deve ser perguntado especificamente sobre tosse seca à noite.

**163. Alguma vez na vida você teve asma?**

Interessa saber se alguma vez na vida o/a adolescente teve asma. Se a resposta for (0) Não, ir para a pergunta 165.

*SE SIM:*

**164. Foi um médico que disse que você tinha asma?**

Interessa saber se algum médico já diagnosticou que o/a adolescente tinha asma.

#### **AS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO SOBRE DORES DE CABEÇA**

**165. Você costuma ter dor de cabeça?**

Interessa saber se o/a adolescente tem o costume de ter dor de cabeça, ou seja, se ele/a sente dores com frequência.

**166. Com que frequência você tem dor de cabeça?**

Escrever o número de vezes e marcar se é por dia, semana ou mês. Sempre anotar na unidade de tempo menor. Se o/a adolescente relatar que tem dores de cabeça todos os dias, marque 1 vez por dia. Se o/a adolescente referir que tem dores de cabeça dia sim, dia não, anotar 15 dias no mês.

**166a. Vezes por:**

Seleciona se a frequência dita pelo/a adolescente é por dia, semana ou mês.

**167. Suas dores de cabeça em geral iniciam:** *Ler opções*

Estamos interessados em saber em qual momento do dia iniciam as dores de cabeça do/a adolescente.

**168. Quanto à intensidade, se você não tomar nenhum remédio pra dor, suas dores de cabeça são geralmente:** *Ler opções*

Aqui queremos saber a intensidade da dor sentida.

**169. Em que parte da cabeça, em geral, você sente a dor?** *Ler opções*

Temos uma lista de opções de resposta. Aguarde a resposta do/a adolescente. Se ele/a apontar o local da dor, confirmar com o/a adolescente. Se ele/a referir mais de um local, pergunte onde geralmente (ou seja, na maioria das vezes) é o local da dor. Se o/a adolescente responder apenas um lado das têmporas, mesmo assim marque têmporas.

A opção (03) deve ser marcado no caso do/a adolescente referir que a dor varia entre o lado esquerdo e o lado direito, não precisando de um lado predominante. A opção (04) deve ser marcada se a dor ocorre em ambos lados. Se a resposta não se encaixar nas opções de resposta, marcar (10) Outra e especifique o lado na pergunta seguinte.

**169a. Qual?**

Preencher o outro local da dor referido pelo/a adolescente.

**170. Com o que se parece sua dor de cabeça?** *Ler opções*

Queremos saber o tipo de dor que o/a adolescente sente quando tem dores de cabeça. Se a resposta não se encaixar nas opções de resposta, marcar (7) Outro.

**170a. Qual?**

Preencher qual a outra forma de dor sentida pelo/a adolescente.

**171. Alguma vez, antes da dor de cabeça iniciar, você sentiu algum dos sintomas que eu vou ler.**

*(pode assinalar mais de uma opção)*

Irá aparecer uma lista de sintomas, marcar (1) Sim ou (0) Não para cada um deles. É importante reforçar que estamos interessados em saber sobre os sintomas anteriores ao início da dor.

- a. Luzes brilhantes
- b. Flashes de luz
- c. Luzes multicoloridas
- d. Linhas em zig-zag

- e. **Perda de parte da visão**
- f. **Visão borrada**
- g. **Dormência ou formigamento**

Em qualquer parte do corpo (rosto, mão, braço, etc.)

- h. **Zumbido no ouvido**
- i. **Vertigem**

Sensação de que tudo está rodando ou movendo-se a sua volta.

- j. **Enjoo ou náusea**

**172. Durante a dor de cabeça você sente algum dos sintomas que vou ler.**

*(pode assinalar mais de uma opção)*

Irá aparecer uma lista de sintomas, marcar (1) Sim ou (0) Não para cada um deles. É importante reforçar que estamos interessados em saber sobre os sintomas durante a dor de cabeça.

- a. **Náusea, enjojo**
- b. **Vômitos**
- c. **A claridade te incomoda**
- d. **Sons altos te incomodam**
- e. **Cheiros fortes te incomodam**
- f. **Tontura**

Sensação de desmaio, de que vai cair.

- g. **Vertigem**

Sensação de que tudo está rodando ou movendo-se a sua volta.

- h. **Dormência ou formigamento**

Em qualquer parte do corpo (rosto, mão, braço, etc.)

- i. **Sensibilidade aumentada no couro cabeludo, cabelos e orelhas**
- j. **Lacrimejamento**
- k. **Coriza ou congestão nasal**
- l. **Dificuldade de concentração**
- m. **Mudança de humor/irritabilidade**

## FUMO PASSIVO

**173. Alguém na sua casa fuma? (Considere somente moradores).**

Considerar fumante quem fuma pelo menos 1 cigarro todos os dias. Estamos interessados apenas em moradores da casa.

**174. Alguém fumou na sua casa em algum momento nos últimos três meses?**

Considerar qualquer número de cigarros ou apenas uma fumada, durante os últimos três meses.

Considere nessa pergunta qualquer pessoa que visitou a casa (seja morador ou não). Caso necessário, lembre o/a adolescente que o período recordatório dessa questão é 3 meses e ajude ele a contar. Se a resposta for (0), ir para a pergunta 176.

**175. Considerando os últimos três meses, com que frequência essa pessoa fumou na sua casa?**

*Ler as opções*

Marcar a frequência de consumo de cigarro na casa do/a adolescente. Considere nessa pergunta qualquer pessoa que visitou a casa (seja morador ou não). Se tiver mais de um fumante morador/visita, considere quem fumou mais.

**BLOCO L – SONO**

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE O SEU SONO. FAREMOS PERGUNTAS SOBRE O SEU COMPORTAMENTO DE SONO NO ÚLTIMO MÊS. PERGUTAREMOS SOBRE OS DIAS QUE VOCÊ TEM AULA/TRABALHO E NOS DIAS QUE NÃO TEM AULA/TRABALHO, COMO FINAIS DE SEMANA. RESPONDE DE ACORDO COM A SUA PERCEPÇÃO DE UMA SEMANA QUE CONTENHA SEUS HÁBITOS NORMAIS, DIAS COM E SEM AULA/TRABALHO.**

*Se não trabalha E não estuda → vá para 184*

As questões 176 a 191 referem-se ao comportamento de sono do/a adolescente em uma semana habitual no **ÚLTIMO MÊS**. Enfatizar para o/a adolescente que as questões são relacionadas ao último mês. Por exemplo: Se a entrevista estiver sendo em fevereiro você deve salientar e deixar claro que as questões são referentes ao mês de janeiro. Você terá uma sequência de imagens que deverá apresenta-las ao/a adolescente, para que ele/a possa responder cada pergunta.

**Por favor, pense em uma escala de tempo de 24 horas (por exemplo, 23:00 ao invés de 11:00 da noite).**

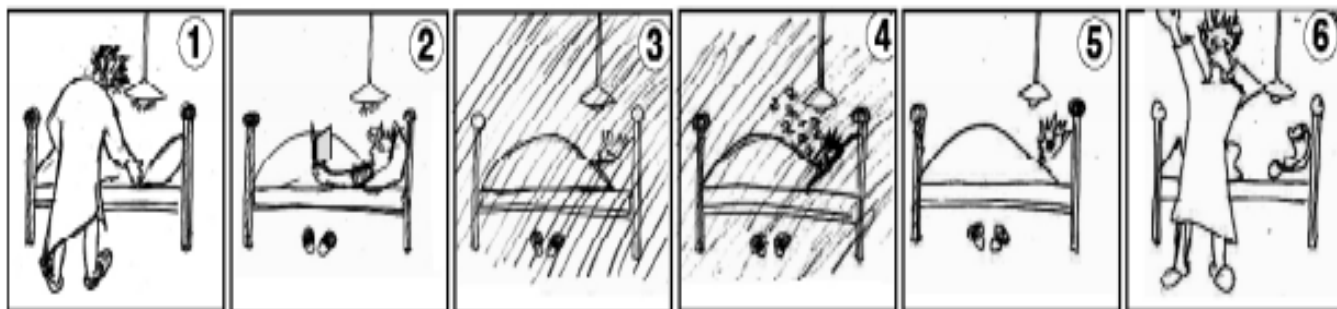
**176a. SE ESTUDA: Quantos dias por semana você vai à escola?**

**176b. SE TRABALHA: Quantos dias por semana você trabalha?**

Preencher o número de dias que o/a adolescente estuda e/ou trabalha. Quando ele/a não estudar, preencher (8) NSA neste campo e, se ele/a não trabalhar, preencher (8) NSA neste campo.

Mostre a “Figura 4” para o/a adolescente e fale:

Para responder as próximas perguntas, pense nos dias que você tem aula/trabalho:



**\*\*Atenção: Em todas as questões de horário, cuide a escala de 24h. Caso o/a adolescente referir que vai dormir à meia noite, preencher 00:00. Caso ele/a não saiba referir, o ignorado deve ser marcado como 09:09.**

Mostrar imagem 1 Figura 4:

**177. Que horas você vai para a cama?**

Estamos interessados em saber o horário que o/a adolescente deita na cama e não o horário que ele dorme. Este horário será questionado logo abaixo.

**Como você pode ver na Imagem 2 da Figura 4, algumas pessoas permanecem algum tempo acordadas depois de se deitar.**

Mostrar imagem 3 Figura 4:

**178. Que horas você está pronto(a) para dormir?**

Relembrar que tem pessoas que permanecem algum tempo acordadas, seja vendo televisão, lendo um livro ou mexendo no celular. Desta forma, queremos saber o horário que ele/a decide dormir.

Mostrar imagem 4 Figura 4:

**179. Quantos minutos você necessita para adormecer?**

Queremos saber o tempo que ele leva entre decidir dormir até de fato pegar no sono.

*Mostrar imagem 5 Figura 4:*

**180. Que horas você acorda?**

Queremos saber o horário que o/a adolescente desperta e não o horário que ele/a levanta da cama.

*Mostrar imagem 6 Figura 4:*

**181. Depois de acordar, após quantos minutos você se levanta?**

Queremos saber quanto tempo o/a adolescente permanece na cama entre acordar até se levantar.

**182. Você usa o despertador nos dias de escola/trabalho ou seus pais te acordam?**

O objetivo da pergunta é saber se o/a adolescente desperta sozinho/a ou se precisa de auxílio externo (despertador ou que alguém o/a chame).

*SE SIM:*

**183. Você acorda regularmente antes do despertador ou antes de lhe chamarem?**

Queremos saber se o/a adolescente desperta antes de ser chamado pelos pais ou antes do despertador tocar.

**Agora, para responder as próximas perguntas, pense nos dias livres, ou seja, sem aula/sem trabalho:**

A partir de agora aparecerá a mesma sequência de perguntas e imagens, porém com foco nos dias livres do/a adolescente.

*Mostrar imagem 1 Figura 4:*

**184. Que horas você vai para a cama?**

**Como você pode ver na *Imagem 2 da Figura 4*, algumas pessoas permanecem algum tempo acordadas depois de se deitar.**

*Mostrar imagem 3 Figura 4:*

**185. Que horas você está pronto para dormir?**

*Mostrar imagem 4 Figura 4:*

**186. Quantos minutos você necessita para adormecer?**

*Mostrar imagem 5 Figura 4:*

**187. Que horas você acorda?**

*Mostrar imagem 6 Figura 4:*

**188. Depois de acordar, após quantos minutos você se levanta?**

**189. Seu tempo de despertar (*Imagem 5 da Figura 4*) é devido ao uso de um despertador ou seus pais lhe acordando?**

O objetivo da pergunta é saber se o/a adolescente desperta sozinho/a ou se precisa de auxílio externo (despertador ou que alguém o/a chame).

**190. Existem razões especiais pelas quais você não pode escolher livremente os seus horários de sono em dias livres?**

Queremos saber se tem algo que faça com que o/a adolescente não possa fazer seus horários de sono, como por exemplo, dormir e acordar conforme sua vontade.

*SE SIM:*

**191. Qual?**

Marcar o motivo referido pelo/a adolescente. Por exemplo, ele/a pode precisar cuidar de algum familiar, de algum animal de estimação ou tem um *hobbie*, como praticar alguma atividade física. Se a resposta for (3) Outro(s) motivo(s), preencher qual na questão que segue.

**191a. Qual(is)?**

Preencher caso o/a adolescente refira outro motivo.

**Questão 192 a 199:**

As próximas perguntas são sobre a possibilidade do/a adolescente cochilar ou dormir em determinadas situações cotidianas. Diga para ele/a responder pensando no seu modo de vida nas últimas semanas. Mesmo que ele/a não tenha passado por alguma destas situações recentemente, diga para ele/a avaliar como se comportaria frente a elas. Ele/a deve considerar a chance de cochilar ou adormecer nessas situações em contraste a sentir-se simplesmente cansado.

**Agora, pensa no modo de vida que você tem levado recentemente. Eu vou ler algumas coisas e mesmo que você não tenha feito essas coisas por agora, tenta imaginar como elas lhe**



**afetariam. Escolha o número mais apropriado para responder cada questão.**

**Qual a possibilidade de você cochilar ou dormir, e não apenas se sentir cansado(a), nas seguintes situações:**

Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta “Opções de resposta 4”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção ou o número equivalente.

**192. Sentado(a) e lendo?** *Ler opções*

**193. Assistindo TV?**

**194. Sentado(a) em uma sala de aula na escola durante a manhã?**

**195. Sentado e andando de carro ou ônibus por cerca de meia hora?**

**196. Deitado(a) à tarde para descansar ou cochilar?**

**197. Sentado(a) conversando com alguém?**

**198. Sentado(a) sozinho(a) e em silêncio após o almoço?**

**199. Sentado(a) e comendo uma refeição?**

***Questão 200 a 211:***

As próximas perguntas são sobre dificuldade de dormir em determinadas situações. Enfatizar para o/a adolescente que as questões são relacionadas ao último mês. Diga para ele/a responder pensando no seu modo de vida nas últimas semanas. Mesmo que ele/a não tenha passado por alguma destas situações recentemente, diga para ele/a avaliar como se comportaria frente a elas.

**As seguintes perguntas são relativas aos seus hábitos de sono durante o último mês somente. Para cada uma das questões, marque a melhor (uma) resposta. Por favor, responda a todas as questões.**

**Durante o último mês, com que frequência você teve dificuldade de dormir...**

Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta “Opções de resposta 5”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção

ou o número equivalente.

**200. Por que não conseguiu pegar no sono nos primeiros trinta minutos?** *Ler opções*

**201. Por que acordou no meio da noite, de madrugada ou muito cedo pela manhã?**

**202. Por que precisou ir ao banheiro no meio da noite?**

**203. Por que tossiu ou roncou forte/alto?**

**204. Por que não conseguiu respirar bem, de forma confortável?**

**205. Por que sentiu muito frio?**

**206. Por que sentiu muito calor?**

**207. Por que teve sonhos ruins ou pesadelos?**

**208. Por que teve dor?**

**209. Algum outro motivo para ter dificuldade de dormir?**

Marcar caso o/a adolescente relatar que existe outro motivo, além dos já citados, para ele/a ter dificuldade de dormir.

*SE SIM:*

**210. Qual motivo?**

Preencher o motivo referido pelo/a adolescente.

*SE SIM:*

**211. Quantas vezes no mês passado você teve problemas para dormir por esse motivo?** *Ler opções*

Marcar a frequência que o/a adolescente teve problemas para dormir devido ao motivo citado por ele/a.

**212. Pensando no mês passado, como você classifica a qualidade de seu sono de maneira geral?**

*Ler opções*

Marcar conforme resposta do/a adolescente. Interpretação pessoal de como ele/a avalia seu sono.

**213. Durante o mês passado, quantas vezes você tomou remédios, com ou sem receita médica, para lhe ajudar a dormir?** *Ler opções*

Considerar qualquer coisa que ele/a utilizou e que considerou que ajudou a dormir, por exemplo, remédio, fitoterápico, chá, etc. Pode ter sido com ou sem orientação médica.

**214. Durante o mês passado, quantas vezes você teve dificuldade para ficar acordado(a) enquanto se alimentava ou estava em alguma atividade social (festa, reunião de amigos, estudo)?** *Ler opções*

Esta pergunta está relacionada com a dificuldade em se manter acordado/a em situações de convívio social ou enquanto realizava alguma refeição.

**215. Durante o mês passado, qual o grau de dificuldade que você teve para se manter bem disposto(a) e realizar suas tarefas?** *Ler opções*

Repare que aqui não estamos interessados em saber sobre manter-se acordado apenas, mas sim sobre estar ou não disposto para realizar as atividades diárias.

**Questão 216 a 226:**

As próximas perguntas são sobre insônia. Enfatizar para o/a adolescente que as questões são relacionadas ao último mês. Diga para ele/a responder pensando no seu modo de vida nas últimas semanas. Se a resposta for NUNCA, preencha com a menor frequência de opção de resposta.

Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta “Opções de resposta 6”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção ou o número equivalente.

**216. Durante o mês passado, você teve dificuldade para pegar no sono?** *Ler opções*

**217. Durante o mês passado, você acordou no meio da noite e teve dificuldade para voltar a dormir?**

**218. Durante o mês passado, você acordou várias vezes durante a noite, mas logo voltou a dormir?**

**219. Durante o mês passado, você acordou muito cedo de manhã e não conseguiu voltar a dormir?**

**220. Durante o mês passado, o tempo máximo que você conseguiu dormir foi 6 horas por noite?**

**221. Durante o mês passado, você tomou algum remédio para dormir que precisava de receita médica?**

Considerar apenas remédio com receita médica.

*SE OPÇÕES DE RESPOSTA 2, 3 OU 4:*

**222. Qual remédio você tomou?**

Preencher o nome do remédio receitado por médico que o/a adolescente tomou para dormir.

**223. Durante o mês passado, você tomou alguma coisa ou algum remédio para dormir que não precisava de receita médica?** *Ler opções*

Considerar qualquer coisa que o/a adolescente consumiu com o objetivo de ajuda-lo(a) a dormir e que não tenha sido receitado por médico.

*SE OPÇÕES DE RESPOSTA 2, 3 OU 4:*

**224. O que você tomou?**

Marcar (1) Sim ou (0) Não para uma das opções.

**224d1. Qual(is)?**

Preencher o que o/a adolescente tomou e que não estava na lista.

**225. Durante o mês passado, aconteceu alguma coisa que atrapalhou o seu sono?**

Considerar qualquer coisa que o/a adolescente entendeu que atrapalhou o sono dele/a. Se a resposta não (0) Não, ir para o Bloco M.

*SE SIM:*

**226. O que?**

Aguardar a resposta do/a entrevistado/a. Se a resposta não se encaixar nas três opções listadas, marcar (4) Outro.

**226a. Qual?**

Preencher qual o outro motivo que atrapalhou o sono do/a adolescente.

## **BLOCO M – LOCUS DE CONTROLE**

### **AGORA VOU LHE PERGUNTAR O QUE VOCÊ SENTE SOBRE ALGUMAS COISAS.**

As questões 227 a 238 consideram a opinião do/a adolescente em relação a fatos que ocorrem em sua vida pessoal. Para cada questão aguarde a resposta do/a entrevistado/a e assinale a referida por ele/a.

## **BLOCO N – AUTOESTIMA**

### **PARA CADA FRASE, RESPONDA A OPÇÃO MAIS ADEQUADA: DISCORDO TOTALMENTE, DISCORDO, CONCORDO OU CONCORDO TOTALMENTE.**

As questões 239 a 248 devem ter as opções de respostas lidas para o/a participante. Estas questões também consideram a percepção do/a adolescente em relação a sua vida pessoal. Assinalar a opção que o/a jovem considera mais adequada.

Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta “Opções de resposta 7”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção

ou o número equivalente.

### **BLOCO O – CONTROLE EMOCIONAL**

**ESCUTA COM ATENÇÃO CADA UMA DAS AFIRMAÇÕES QUE SE SEGUEM E RESPONDA A QUE PARECE MAIS VERDADEIRA PARA VOCÊ. LEMBRA, NÃO EXISTEM RESPOSTAS CERTAS OU ERRADAS, RESPONDA DE ACORDO COM O QUE VOCÊ GERALMENTE SENTE.**

As questões 249 a 264 devem ter as opções de respostas lidas para o/a participante. Estas questões também consideram a percepção do/a adolescente em relação a sua vida pessoal. Assinalar a opção que o/a jovem considera ser o que geralmente sente.

Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta “Opções de resposta 8”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção ou o número equivalente.

### **BLOCO P – SENTIMENTOS E COMPORTAMENTOS**

#### **QUESTIONÁRIO ICU**

Consiste em uma medida psicométrica desenvolvida para avaliar traços insensíveis e sem emoção em crianças e adolescentes. O ICU inclui 12 questões que são pontuadas em uma escala *Likert* de quatro pontos de 0 (Não é nada verdade), 1 (É um pouco verdade), 2 (É muito verdade) e 3 (É definitivamente verdade). Esse teste visa identificar subgrupos de indivíduos com comportamentos agressivo e antissocial. Para ajudar o/a adolescente em caso de dificuldade com alguma questão, você poderá ler a afirmativa novamente.

As questões 265 a 276 o/a participante deve prestar atenção a cada frase lida pela entrevistadora e decidir o quanto cada uma delas o/a descreve.

Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras

(indicando a página onde consta “Opções de resposta 9”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção ou o número equivalente.

**POR FAVOR, PRESTE ATENÇÃO A CADA FRASE E DECIDA O QUANTO CADA UMA DELAS DESCREVE VOCÊ. RESPONDA O NÚMERO MAIS APROPRIADO PARA CADA FRASE.**

**265. Eu não me importo em machucar alguém para conseguir o que eu quero. *Ler opções***

Demonstra indiferença quando maltrata alguém para obter algum ganho ou prazer pessoal.

**266. Eu me sinto mal ou culpado(a) quando faço algo errado.**

Demonstra remorso após machucar alguém ou se preocupa quando viola regras.

**267. Eu não mostro minhas emoções para outras pessoas.**

Não expressa sentimentos nem demonstra emoções para os outros. “Liga” e “desliga” emoções rapidamente.

**268. Eu me importo com os sentimentos dos outros.**

Demonstra interesse e empatia pelos outros.

**269. Eu não me importo de me meter em confusão.**

Mostra descaso com as consequências negativas de suas ações.

**270. Eu não me importo em fazer as coisas bem feitas.**

É despreocupado/a com o desempenho fraco em atividades importantes, não se esforça para um obter bom resultado.

**271. Eu pareço indiferente e insensível com os outros.**

Afeto superficial ou deficiente. Ações contradizem emoções demonstradas, uso de emoções para obter ganho (manipular, intimidar pessoas).

**272. Eu peço desculpas (digo “me desculpe”) para as pessoas que eu machuco.**

O/A adolescente se sente mal ou culpado, se arrepende quando faz algo errado.

**273. Eu tento não ferir os sentimentos dos outros.**

É sensível e interessado/a pelo o que os outros sentem, preocupado/A com seus atos em relação aos outros.

**274. Eu não me sinto culpado(a) quando faço alguma coisa errada.**

É despreocupado/A com as consequências negativas de suas ações.

**275. Os sentimentos dos outros não são importantes para mim.**

Apresenta padrão comportamental de desconsideração e desrespeito pelo sentimento dos outros.

**276. Eu faço coisas para que os outros se sintam bem.**

Demonstra emoções pró-sociais.

**AUTOCONTROLE**

As questões 277 a 280 têm o objetivo de avaliar o quanto o/a adolescente consegue exercer controle sobre si. Referem-se ao jeito de ser do/a participante, elas devem indicar o que ele/a é normalmente. É necessário ler as opções de resposta.

**AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE SEU JEITO DE SER. POR FAVOR, INDIQUE O QUANTO CADA UMA DAS AFIRMAÇÕES MOSTRA COMO VOCÊ É NORMALMENTE:**

**277. Eu consigo resistir a tentações.**

Tentação a comida, compras, a não realizar um trabalho ou obrigação.

**278. Eu tenho dificuldade em interromper maus hábitos.**

Realiza hábitos que ele/a considera ruim, mas que não consegue parar.

**279. Eu gostaria de ter mais autodisciplina.**

Autodisciplina = Autocontrole.

**280. As pessoas diriam que eu tenho uma autodisciplina rígida.**

Autodisciplina = Autocontrole.

**BLOCO Q – NAMORO**

**AGORA EU GOSTARIA DE LHE PERGUNTAR SOBRE NAMORO. LEMBRA QUE VOCÊ TEM TODA A LIBERDADE PARA RESPONDER E QUE SUA SINCERIDADE É O MAIS IMPORTANTE.**

**281. Você já teve namorado(a)?**

Sempre leia para ambos sexos, ou seja, como está escrito na pergunta, independente do sexo do adolescente. Importa saber se foram namoradas/os somente, ou seja, relacionamento sério. Não considerar fíctícios. Mas se o/a adolescente não questionar, não coloque a dúvida. Esta instrução é válida para todo este bloco. Se a resposta for (0) Não, ir para o Bloco R.

*SE SIM:*

**282. Quantos(as) namorados(as) você teve?**

Sempre leia para ambos sexos, ou seja, como está escrito na pergunta, independente do sexo do adolescente. Preencher com o número de namorados/as que o/a adolescente.

**283. Você está namorando alguém atualmente?**

Interessa saber se o/a adolescente está em um relacionamento sério atualmente.

**284. Você já morou com algum(a) namorado(a)?**

Interessa saber se já moraram juntos, na mesma casa. Passar alguns dias ou as férias, por exemplo, não deve ser considerado.

## **BLOCO R – MENSTRUÇÃO**

*Apenas para participantes do sexo feminino.*

### **AGORA VAMOS CONVERSAR UM POUCO SOBRE A SUA MENSTRUÇÃO NOS ÚLTIMOS SEIS MESES.**

#### **DISMENORREIA**

**285. Com que idade você menstruou pela primeira vez?**

Registrar a idade em que a entrevistada teve a primeira menstruação em anos completos. Se não menstruou, preencher 00 e vá para Bloco T.

**286. De quantos em quantos dias você menstrua?**

Registrar o número de dias referido pela participante. Se ela não souber com previsão, peça para que ela tente estimar. Se a adolescente não conseguir estimar, pelo fato da menstruação ser muito irregular, preencha 99=IGN.

**287. Quantos dias, geralmente, você fica menstruada?**

Registrar o número de dias que dura a menstruação da participante.

**288. Como você classifica a quantidade de sangue menstrual que você perde? *Ler opções***

Nesta questão deve-se ler as opções de resposta para a participante e ela deve responder conforme ela considera ser o fluxo menstrual.

**289. A sua menstruação é regular (menstrua todos os meses)?**

Registrar se a participante menstrua todos os meses.



**290. Você teve dor na parte de baixo da barriga, como por exemplo, cólicas, durante a menstruação dos últimos 6 meses?**

Nesta pergunta não estamos interessados apenas em cólicas, ela é apenas um exemplo. O sintoma pode variar desde cólica até sensação de peso, sensação de que o púbis está sendo “rasgado”, etc. Marque a opção de resposta referida pela participante. Se a resposta for (0) Não, ir para a pergunta 293.

**291. Em termos de intensidade, como classificas a dor sentida? *Ler opções***

As opções de resposta devem ser lidas para a participante. A intensidade leve, mais ou menos ou forte é interpretada pela entrevistada.

**292. Quanto tempo dura a dor menstrual?**

Encaixe a resposta da participante conforme as opções listadas.

## MENSTRUACÃO

**293. Desde <MÊS> do ano passado, você menstruou pelo menos uma vez?**

Deve-se substituir o <MÊS> pelo mês em que a entrevista está sendo realizada. Interessa saber se no último ano a participante menstruou alguma vez. Se a resposta for (0) Não, ir para o Bloco S.

**294. Desde <MÊS> do ano passado, quanto você perdeu de sangue na maioria das menstruações? *Ler opções***

As opções de resposta devem ser lidas para a participante. A quantidade é interpretada pela entrevistada, ou seja, o que ela considera muita quantidade, pouca quantidade ou normal.

**295. Desde <MÊS> do ano passado, você teve pelo menos uma menstruação que desceu em menos de 3 semanas?**

Estamos interessados em saber se o intervalo menstrual foi menor do que três semanas, se a entrevistada menstruou duas vezes no mesmo mês.

**296. Desde <MÊS> do ano passado, você teve pelo menos uma menstruação que levou mais de 5 semanas para descer?**

Estamos interessados em saber se o intervalo menstrual foi maior do que quatro semanas.

**297. Desde <MÊS> do ano passado, você teve algum sangramento entre as menstruações?**

Estamos interessados em saber se a adolescente teve escapes, sangramentos, entre os períodos menstruais.

**298. Desde <MÊS> do ano passado, você teve pelo menos uma menstruação que durou mais de 10 dias?**

Estamos interessados em saber se a duração da menstruação foi superior a 10 dias.

**NAS PRÓXIMAS ALTERNATIVAS VOCÊ DEVE ESCOLHER, DE ACORDO COM SEU ENTENDIMENTO, A INTENSIDADE DAQUILO QUE ESTÁ SENDO PERGUNTADO, ESCOLHA ENTRE AS RESPOSTAS NÃO, UM POUCO, MAIS OU MENOS, BASTANTE:**

A entrevistada deve responder (0) Não, (1) Um pouco, (2) Mais ou menos, (3) Bastante para cada pergunta abaixo. Considerar o período que antecede o início da menstruação.

Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta “Opções de resposta 10”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção ou o número equivalente.

**Nos últimos três meses, alguns dias antes da menstruação você se sentiu...**

**299. Braba ou irritada.** *Ler opções*

**300. Ansiosa ou tensa.**

**301. Chorando fácil.**

**302. Deprimida, sentindo muita tristeza.**

**303. Com pouca vontade de falar com amigo(s).**

**304. Cansada, sem energia.**

**305. Com perda de sono.**

**306. Com necessidade de dormir mais.**

**307. Com dor no seio.**

**308. Com dor de cabeça.**

**309. Com sensação de inchaço.**

**310. Com ganho de peso.**

**311. Com cólicas.**

**312. Você acha que tem TPM?**

TPM refere-se a tensão pré-menstrual. Esta pergunta é de interpretação da adolescente.

## **BLOCO S – GRAVIDEZ E FILHOS**

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE GRAVIDEZ E FILHOS.**

*SE MULHER:*

**313a. Você já engravidou alguma vez, mesmo que a gestação não tenha chegado ao fim?**

Queremos saber se a participante já teve alguma gestação, mesmo que não tenha chegado ao fim. Se a resposta for (0) Não, ir para o Bloco T.

*SE HOMEM:*

**313b. Você já engravidou alguém alguma vez, mesmo que a gestação não tenha chegado ao fim?**

Queremos saber se o participante já engravidou alguém, alguma vez, mesmo que não tenha chegado ao fim. Se a resposta for (0) Não, ir para o Bloco T.

*SE SIM:*

**308. Quantas vezes?**

Anotar o número de gestações.

**Agora gostaria de conversar com você sobre estas gestações, até mesmo sobre as que não chegaram ao final. Começaremos pela 1ª gravidez:**

**315. Gravidez 1:**

**a. A gravidez foi planejada por você e seu(ua) companheiro(a)?**

Interessa saber se o/a adolescente havia planejado a gravidez.

**b. O que aconteceu com essa gravidez?**

Anote qual foi o desfecho da gestação em questão. Se teve aborto (espontâneo ou provocado), encerre a coluna e passe à gravidez seguinte, se houver. No caso de nascimento, continue com a próxima pergunta. Se estiver grávida no momento da entrevista, encerre o questionário. Se a resposta for 1 (Aborto espontâneo) ou 2 (Aborto provocado), ir para a Gravidez 2. Se a resposta for (4) Está grávida, vá para a pergunta 319.

**c. Qual o sexo da criança?**

No caso de nascimento, anote o sexo do bebê.

**d. Em que data nasceu o bebê?**

Registrar a data, por exemplo: 01/02/2019. Se não souber o ano, pergunte a idade, anote e faça as contas.

**e. O bebê é único ou gêmeo?**

Marque se a criança em questão nasceu de parto único ou gemelar.

**f. A criança está viva?**

Marque se atualmente a criança está viva; se nasceu morta ou se faleceu após o nascimento.

**g. Quanto pesou a criança ao nascer?**

Pergunte para a mãe quanto a criança em questão pesou ao nascer. Anote em gramas, sem ponto ou vírgula.

**h. Como foi o parto?**

Anote se o parto dessa gestação foi vaginal ou cesariana.

**Questão i: só perguntar se a criança nasceu viva e depois morreu → Resposta (3) Nascimento na questão b e (3) Morreu na questão f)**

**i. Em que data morreu o bebê?**

No caso da criança ter falecido após o nascimento (não importa quanto tempo depois, se no mesmo dia ou a pouco tempo), pergunte à mãe qual foi a data do óbito.

As três perguntas seguintes referem-se as demais gestações. Preencher (8) NSA caso a mãe referir apenas 1 gestação.

**316. Gravidez 2**

**317. Gravidez 3**

**318. Gravidez 4**

## **BLOCO T – COMPORTAMENTOS ALIMENTARES**

As questões 319 a 344 referem-se ao comportamento alimentar do/a participante. As afirmações e respectivas opções de resposta devem ser lidas pela entrevistadora e a interpretação sobre o significado de cada uma é do/a entrevistado/a.

Leia as opções de resposta da primeira pergunta e alcance para o/a adolescente o livro de figuras (indicando a página onde consta “Opções de resposta 11”), pedindo para que ele/a acompanhe as opções de resposta e diga a você qual corresponde a cada uma das perguntas. Ele/a pode dizer a opção ou o número equivalente.

## **BLOCO U – CAFÉ E CHIMARRÃO**

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE O SEU CONSUMO DE CHIMARRÃO.**

**345. Você costuma tomar chimarrão?**

Interessa saber se o/a adolescente tem o hábito de tomar chimarrão. Se (0) Não, vá para pergunta 352.

*SE SIM:*

**346. Você costuma tomar chimarrão uma vez ou mais por semana?**

Interessa saber se o/a adolescente tem o hábito de tomar chimarrão pelo menos uma vez por semana.

Se o adolescente tomar chimarrão **menos de uma vez por semana**, não será considerado/a consumidor/a de chimarrão, portanto, marque (0) Não e vá para pergunta 352.

*SE SIM:*

**347. Quantos dias por semana você costuma tomar chimarrão?**

Preencha com o número de dias relatado pelo/a adolescente. Os números possíveis para esse campo são no mínimo 1 dia e no máximo 7 dias da semana. Por exemplo, se o/a adolescente referir 5 dias colocar o número 5.

**348. Quanto você costuma tomar por dia? Ler opções**

Ler as opções (cuias, térmicas ou chaleiras) e pedir para o/a adolescente informar a quantidade que costuma tomar por dia de cada uma das opções que ele/a referiu costumar tomar. Por exemplo, se o/a adolescente referir que costuma tomar uma térmica por dia, anotar na opção b) térmicas a quantidade 01.

**349. A <cuia/térmica/chaleira> que você costuma tomar é? Ler opções**

De acordo com a percepção do/a adolescente, interessa saber o tamanho dentre as opções de resposta disponíveis (pequena, média ou grande) da cuia/térmica/chaleira que o/a adolescente costuma tomar chimarrão.

*SE NA QUESTÃO 348 O/A ADOLESCENTE DISSER QUE TOMAVA TÉRMICA/CHALEIRA:*

**350. Você toma esta <térmica/chaleira> sozinho(a) ou divide com outra pessoa?**

Se o/A adolescente informar que toma sozinho, vá para pergunta 352.

*SE O/A ADOLESCENTE INFORMAR QUE DIVIDE A TÉRMICA OU CHALEIRA:*

**351. Com quantas pessoas você divide?**

Escrever o número de pessoas.

## AGORA VAMOS FALAR SOBRE O SEU CONSUMO DE CAFÉ

**352. Você costuma tomar café?**

Interessa saber se o/a adolescente tem o hábito de tomar café. Se (0) Não, vá para o Bloco V.

*SE SIM:*

**353. Você costuma tomar café uma vez ou mais por semana?**

Interessa saber se o/a adolescente tem o hábito de tomar café pelo menos uma vez por semana. Se o/a adolescente tomar café **menos de uma vez por semana**, não será considerado/a consumidor/a de café, portanto, marque (0) Não e vá para o bloco V.

*SE SIM:*

**354. Quantos dias por semana você costuma tomar café?**

Preencha com o número de dias relatado pelo/a adolescente. Os números possíveis para esse campo são no mínimo 1 dia e no máximo 7 dias da semana. Por exemplo, se o/a adolescente referir 5 dias colocar o número 5.

**355. Você costuma tomar café passado ou instantâneo, tipo Nescafé?**

Café passado (coado ou de bule): café diluído na água e coado em filtro de papel ou coador de tecido. Café instantâneo (solúvel, tipo Nescafé): café em forma granulada ou em pó, preparado ao acrescentar água quente.

Dentre as opções de resposta (passado ou instantâneo) marcar o tipo de café que o/a adolescente costuma tomar.

**356. Em que tipo de vasilha você costuma tomar café?**

Dentre as opções de resposta marcar o tipo de vasilha/recipiente que o/a adolescente costuma utilizar para tomar café (xícara, xícara de cafezinho, meia taça, copo comum – 200 ml, caneca ou outro <qual>).

**357. Quantas(os) <vasilhas> você costuma tomar por dia?**

Colocar o número de <vasilhas> que o/a adolescente costuma tomar por dia. Por exemplo, se o/a adolescente referir tomar 3 xícaras de café por dia, colocar o número 3.

**358. O café que você toma é forte, fraco ou mais ou menos?**

De acordo com a percepção do/a adolescente, marcar dentre as opções de resposta (forte, fraco ou mais ou menos).

*SE (2) INSTANTÊNEO NA PERGUNTA 355:*

*Mostre a “Figura 5” para o/a adolescente e fale:*

**359. Qual o tamanho da colher que você usa para servir o café?**

Se o/a adolescente relatar que consome café instantâneo, ou seja, do tipo Nescafé (resposta 2 para a pergunta 355), será questionado o tamanho da colher que ele/a utilizada para servir o pó do café.



**360. Quantas colheres você coloca por <vasilha>?**

Após responder o tamanho da colher, ele/a deve responder sobre o número de colheres.

### **BLOCO V – CORTISOL**

**SE VOCÊ PERMITIR, NÓS IREMOS COLETAR UMA AMOSTRA DO SEU CABELO PARA MEDIRMOS A QUANTIDADE DE CORTISOL NELA. O CORTISOL É UMA MOLÉCULA QUE PODE ESTAR RELACIONADO COM O ESTRESSE QUE VOCÊ VIVENCIOU E ACUMULOU NOS ÚLTIMOS MESES. PARA QUE ESSA MEDIDA SEJA FEITA ADEQUADAMENTE, PRECISAMOS SABER ALGUMAS INFORMAÇÕES SOBRE O SEU CABELO. APÓS, UMA COLEGA IRÁ COLETAR UMA MECHA DO SEU CABELO.**

**\*Atenção: Se o/a adolescente realizou a coleta e cabelo antes de responder estas perguntas, você não precisa ler a frase introdutória. Comece por: “Agora vamos fazer algumas perguntas sobre o seu cabelo...”.**

**\*\*Atenção: Estas perguntas serão feitas, mesmo em caso de recusa do corte de cabelo.**

**361. Qual é a cor natural do seu cabelo? (Mostrar cartela de opções)**

Você deve anotar a cor do cabelo referida pelo/a participante, mesmo que discorde. Mostre a cartela e deixe que ele/a decida qual a melhor alternativa.

**362. Você pintou o cabelo, fez reflexos/luzes ou outros tratamentos na raiz do cabelo nos últimos 3 meses?**

Essa pergunta é simples e o/a adolescente deve responder apenas (1) Sim ou (0) Não. Caso necessário, lembre que o período recordatório dessa questão é 3 meses (ou seja, desde 27 de agosto até 27 de novembro) e ajude ele/a a contar. Se a resposta for (0) Não, ir para a pergunta 365.

*SE SIM:*

**363. Quando foi a última vez?**

Registre o período referido pelo/a participante, de acordo com as opções de resposta: No último mês, Entre 1 a 2 meses atrás ou Entre 2 e 3 meses atrás.

**364. Qual o tipo de tratamento foi feito?**

*(pode assinalar mais de uma opção)*

Registre a resposta do/a participante de acordo com as opções de resposta. Caso o/a participante tenha feito outro tipo de tratamento no cabelo que as alternativas anteriores não contemplem, selecione a opção (19) Outro.

**364a. Qual?**

Preencher o outro tipo de tratamento feito pelo/a entrevistado.

**365. Qual é o seu tipo de cabelo?**

*(Mostrar cartela de opções)*

Você deve anotar o tipo de cabelo referido pelo/a participante, mesmo que discorde. Mostre a cartela abaixo e deixe que ela decida qual a melhor alternativa.

**366. Em média, quantas vezes por semana você lava o cabelo?**

Registrar o número de vezes por semana que o/a entrevistado lava o cabelo. Será considerado lavagem de cabelo quando usar shampoo ou sabonete no cabelo.

**367. Quando foi a última vez que você lavou o cabelo?**

Se o/a participante lavou o cabelo no domingo e hoje é terça-feira, você deve anotar 2 dias atrás. Sempre conte o dia da entrevista. Caso o/a participante tenha lavado o cabelo no dia da entrevista, coloque 0.

**368. Quando foi a última vez que você cortou o cabelo?**

Adequar a resposta do/a participante de acordo com as opções de resposta.



## 6. CONFIDENCIAL DO ADOLESCENTE

**Antes de entregar o questionário confidencial** ao adolescente, deve-se perguntar para a mãe se ele/a sabe ler e escrever. Caso ele/a não saiba, por ter dificuldade de aprender ou contar, deve-se perguntar o motivo e registrar no diário de campo. Se a mãe referir que ele **não é alfabetizado porque tem uma deficiência/doença mental**, por ter dificuldade de aprender ou se referir que está em escola especial (Alfredo Dub, Apae e Cerenepe), não se deve entregar o questionário confidencial, nem fazê-lo em forma de entrevista.

Se a mãe disser que o/a adolescente **não se alfabetizou (ou se alfabetizou mal)**, por exemplo, por ter tido diversas evasões escolares ou ter vivido na zona rural, deve-se realizar o confidencial em forma de entrevista e, portanto, solicitar para ficar sozinha com o/a adolescente. Para a entrevista dois questionários devem ser utilizados. A entrevistadora lê as perguntas e as opções de respostas na sua cópia e o/a adolescente acompanha em outra. A entrevistadora deve mostrar o local onde o/a adolescente deve marcar sua resposta.

NÃO ESQUEÇA DE:

- COLOCAR O NÚMERO DO QUESTIONÁRIO NO ESPAÇO PRÓPRIO;
- CONFERIR QUE OS TRÊS QUESTIONARIOS TENHAM O MESMO NÚMERO;
- VERIFICAR SE O QUESTIONÁRIO É PARA OS MENINOS OU PARA MENINAS.

CRITÉRIOS PARA O ADOLESCENTE NÃO RESPONDER AO QUESTIONÁRIO CONFIDENCIAL:

- 1) Adolescentes portadores de deficiência mental (se a mãe/responsável disser que o filho é deficiente ou que não tem condições de responder). Anote no final do questionário qual o motivo para ele/a não responder (deficiente mental ou não alfabetizado) – ao lado do parêntese (onde marcariam se fosse uma recusa).
- 2) Adolescentes cegos. Anote no final do questionário (ao lado do parêntese onde marcariam se fosse uma recusa) que ele/a é cego. Mas faça com ele o Questionário do Adolescente.
- 3) Adolescentes surdos que não leem. Anote no final do questionário (ao lado do parêntese onde marcariam se fosse uma recusa) que ele/a é surdo/a. Se ele/a utiliza a linguagem de sinais, peça para um familiar, que também a utilize, fazer somente o Questionário do Adolescente.

### INSTRUÇÃO DO QUESTIONÁRIO:

**Este questionário é secreto. O seu nome não aparecerá nele. Se você tiver alguma dúvida, chame a entrevistadora. Ela irá ajudar você sem olhar as suas respostas. Leia as perguntas**

**com atenção e marque um X na resposta que você achar melhor. Não há resposta certa ou errada, queremos a sua opinião.**

### **BLOCO A - CIGARROS**

**1. Alguma vez você experimentou fumar cigarros, mesmo uma ou duas fumadas?**

Qualquer número de cigarros, ou apenas uma fumada (ou tragada), ou apenas uma vez na vida. Pode ter sido até mesmo uma fumada do cigarro de outra pessoa. Está sendo investigado "experimentou cigarros" e não o uso regular de cigarros.

**2. Quantos anos você tinha quando fumou seu primeiro cigarro?**

Idade em que experimentou pela primeira vez fumar algum cigarro ou dar alguma fumada ou tragada no cigarro de alguém. Quem respondeu "não" para a questão 1 deve responder "nunca fumei cigarros". No RECap haverá um pulo automático.

**3. Quantos anos você tinha quando começou a fumar cigarros todos os dias?**

Agora está sendo perguntado sobre cigarros fumados todos os dias. O/A entrevistado/a deve responder quantos anos tinha quando começou a fumar cigarros todos os dias. Quem responder que nunca fumou cigarros todos os dias deve marcar "nunca fumei todos os dias". Quem respondeu "não" para a questão 1 deve responder "nunca fumei cigarros". No RECap haverá um pulo automático.

**4. Nos últimos 30 dias, quantos dias você fumou?**

Está sendo perguntado quantos dias o/a adolescente fumou nos últimos 30 dias. Quem responder que já fumou, mas nos últimos 30 dias não fumou nenhum dia, deve responder "não fumei nos últimos 30 dias". Quem respondeu "não" para a questão 1 deve responder "nunca fumei cigarros". No RECap haverá um pulo automático.

**5. Nos dias em que você fumou, quantos cigarros você geralmente fumou por dia?**

A pergunta é sobre número de cigarros fumados por dia, de uma maneira geral, naqueles dias que o/a adolescente fumou. Quem respondeu "não" para a questão 1 deve responder "nunca fumei cigarros". No RECap haverá um pulo automático.

**5a. Alguma vez você já usou cigarro eletrônico?**

O cigarro eletrônico é um dispositivo que produz vapor inalável, apresentando diversos sabores (ex.: tabaco, café, frutas, etc.) e podendo servir como uma alternativa ao fumante. É visualmente muito parecido com o produto verdadeiro, ou seja, possui a mesma cor branca e amarela, o mesmo formato e até a ponta simula estar acesa quando tragado. Estamos interessados em experimentação e não de uso diário. Pode ter sido até mesmo uma fumada (ou tragada), ou apenas uma vez na vida.

**5b. Durante o último mês, quantos dias você usou cigarro eletrônico?**

Preencher o número de dias que usou cigarro eletrônico nos últimos 30 dias. Estamos interessados no consumo recente desta substância. Se não usou nos últimos 30 dias, preencher 00. Quem respondeu "não" para a questão 5a deve responder "nunca usei cigarro eletrônico". No RECap haverá um pulo automático.

*SE 20 DIAS POR MÊS OU MAIS:*

**5c. Quantas vezes por dia você usou cigarro eletrônico?**

Se o/a adolescente tiver respondido na questão anterior que durante o último mês usou cigarro eletrônico durante 20 dias ou mais, será perguntado quantas vezes durante o dia, ele/a usou. Quem respondeu "não" para a questão 5a deve responder "nunca usei cigarro eletrônico". Quem respondeu menos de 20 dias na questão 5b, deve responder "usei menos de 20 dias". No RECap haverá um pulo automático.

## **BLOCO B - ÁLCOOL E DROGAS**

**6. Alguma vez você já tomou bebida de álcool?**

Qualquer quantidade de álcool mesmo que tenha sido apenas uma vez e um gole deve ser respondido como "sim".

**7. Quantos anos você tinha quando tomou bebida de álcool pela primeira vez?**

Idade em que tomou bebida de álcool pela primeira vez. Quem respondeu "não" para a questão 6 deve responder "nunca tomei bebida de álcool". No RECap haverá um pulo automático.

**8. Nos últimos 30 dias, quantos dias você tomou bebida de álcool?**

Está sendo perguntado quantos dias o/a adolescente tomou bebida de álcool nos últimos 30 dias. Quem já tomou bebida de álcool, mas não consumiu nos últimos 30 dias, deve responder "não tomei bebida de álcool nos últimos 30 dias". Quem respondeu "não" para a questão 6 deve responder "nunca tomei bebida de álcool". No RECap haverá um pulo automático.

**9. Você já tomou algum porre ou ficaste bêbado/a?**

O/A adolescente deve responder conforme o que ele/a entende por "porre ou ficar bêbado/a". Mesmo que tenha sido apenas um a resposta deve ser "sim". Quem respondeu "não" para a questão 6 deve responder "nunca tomei bebida de álcool". No RECap haverá um pulo automático.

**AGORA VAMOS FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O USO DE SUBSTÂNCIAS  
(PROIBIDAS OU NÃO) AO LONGO DA SUA VIDA.**

**10. Na sua vida, qual(is) dessa(s) substância(s) você utilizou?**

A pergunta se refere a alguma vez na vida, portanto mesmo que tenha sido apenas uma vez ou que tenha apenas experimentado uma fumada ou tragada de cigarro de maconha, por exemplo, a resposta dever ser “sim”.

O/A adolescente poderá responder “sim” para mais de uma das opções, ou seja, “sim” para maconha, “sim” para cola de sapateiro e “sim” para solvente ou tiner, por exemplo.

Se o/a adolescente já cheirou cola de sapateiro deve responder “sim” para cola de sapateiro.

Se o/a adolescente tiver usado alguma droga que não tenha sido listada, poderá anota-la na letra k. Qual?.

*SE "NÃO" em todos os itens:*

**I. E em festas?**

O objetivo desta pergunta é fazer o/a adolescente relembrar o uso ocasional de drogas, como no caso de festas.

*SE SIM EM FESTAS:*

**Qual(is) dessa(s) substância(s) você utilizou?**

Se o/a adolescente referir que usou em festas, a mesma lista da questão 10 aparecerá novamente, para que ele/a preencha as drogas utilizadas.

**11. Se sim para qualquer droga, com que idade experimentou pela primeira vez?**

Perguntar a idade que experimentou e responder em anos completos. Estamos interessados na idade mais jovem de experimentação. Esta pergunta só deverá ser respondida se o/a adolescente marcar “sim” para pelo menos uma droga na questão 10. No RECap haverá um pulo automático.

**12. Durante os três últimos meses, com que frequência você utilizou essa(s) substância(s) que mencionou?**

A pergunta é se nos últimos três meses, mesmo que tenha sido apenas uma vez ou que tenha apenas experimentado uma fumada ou tragada de cigarro de maconha, por exemplo. O/A adolescente deverá responder a frequência de uso nos últimos três meses apenas para as drogas que ele/a referiu já ter consumido na vida ou em festas. No RECap haverá um pulo automático.

**BLOCO C – JUSTIÇA, BRIGAS E VIOLÊNCIA  
A POLÍCIA NO BRASIL**

**ABAIXO APARECEM ALGUMAS AFIRMAÇÕES SOBRE O QUE AS PESSOAS  
PENSAM A RESPEITO DE REGRAS, LEIS E A POLÍCIA. O QUANTO VOCÊ  
CONCORDA COM ESSAS AFIRMAÇÕES?**

**13. A polícia trata as pessoas com dignidade e respeito.**

O/A adolescente deve responder conforme as opções de “concordo totalmente” até “discordo totalmente”.

**14. Tenho certeza de que a polícia faz bem seu trabalho.**

O/A adolescente deve responder conforme as opções de “concordo totalmente” até “discordo totalmente”.

**15. A polícia sempre aplica leis iguais mesmo a pessoas diferentes.**

O/A adolescente deve responder conforme as opções de “concordo totalmente” até “discordo totalmente”.

## **EXPERIÊNCIAS DE VÍTIMIZAÇÃO**

### **AGORA VAMOS PERGUNTAR PARA VOCÊ SOBRE ALGUMAS COISAS QUE PODEM TER ACONTECIDO NA SUA VIDA.**

**16. Alguma vez na vida, alguém roubou algo de você e nunca devolveu? Coisas como uma mochila, dinheiro, relógio, roupas, bicicleta, aparelho de som ou qualquer outra coisa?**

A pergunta é mesmo se tenha acontecido apenas uma vez.

**17. Às vezes as pessoas são atacadas com paus, pedras, armas, facas ou outras coisas que machucam. Alguma vez na vida, alguém bateu ou atacou você de propósito (em casa, na escola, em uma loja, em um carro, na rua ou em qualquer outro lugar) com um objeto ou arma?**

O/A adolescente pode marcar “sim” se tiverem batido ou atacado de propósito (em casa, na escola, em uma loja, em um carro, na rua ou em qualquer outro lugar) com um objeto ou arma.

**18. Alguma vez na vida, alguém atacou você sem usar um objeto ou arma?**

O/A adolescente pode ter sido atacado, mas sem usar algum objeto ou arma.

**19. Às vezes, grupos ou gangues atacam pessoas. Alguma vez na vida, um grupo ou gangue bateu ou atacou você?**

O/A adolescente pode marcar “sim” se alguma vez na vida, um grupo ou gangue bateu ou atacou ele.

### **BRIGAS E OUTROS COMPORTAMENTOS QUE PODEM COLOCAR JOVENS EM PROBLEMAS COM A LEI**

#### **IMAGINE QUE VOCÊ FEZ CADA UMA DAS SEGUINTE AÇÕES E INDIQUE QUAL SERIA O RESULTADO MAIS PROVÁVEL PARA CADA UMA DELAS:**

**20. Roubar em lojas, supermercados, vendas?**

Importante que o/a adolescente indique qual opção seria a mais provável.

**21. Bater em outras pessoas com intenção de machucá-las até que precisem de atenção médica?**

Importante que o/a adolescente indique qual opção seria a mais provável.

**22. Roubar dinheiro ou objetos de alguém por meio de ameaça, força ou violência?**

Importante que o/a adolescente indique qual opção seria a mais provável.

## COISAS QUE PODERIAM TER ACONTECIDO NA SUA VIDA

**\*\*Atenção: Para todas essas perguntas, caso o/a adolescente relate que não ocorreu no último ano, a orientação é preencher 00.**

### **23. Alguma vez na vida, você roubou em lojas, supermercados, vendas?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida roubou em lojas, supermercados, vendas.

*SE SIM:*

#### **23.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

### **24. Alguma vez na vida, você estragou ou destruiu propriedades dos outros de propósito (por exemplo: janelas, carros, iluminação pública)?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida estragou ou destruiu propriedades dos outros de propósito (por exemplo: janelas, carros, iluminação pública).

*SE SIM:*

#### **24.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

### **25. Alguma vez na vida, você arrombou carros para tentar roubar objetos?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida arrombou carros para tentar roubar objetos.

*SE SIM:*

#### **25.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

### **26. Alguma vez na vida, você roubou carros ou motos?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida roubou carros ou motos.

*SE SIM:*

#### **26.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

### **27. Alguma vez na vida, você vendeu drogas ilegais a alguém?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida vendeu drogas ilegais a alguém.

*SE SIM:*

#### **27.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

**28. Alguma vez na vida, você arrombou casas ou prédios para roubar?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida arrombou casas ou prédios para roubar.

*SE SIM:*

**28.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

**29. Alguma vez na vida, você bateu em outras pessoas com a intenção de machucá-las? (NÃO incluir irmãos, irmãs, nem brincadeiras de luta e chutes em jogos)**

Estamos somente interessados se alguma vez na vida ele/a bateu em alguém com a intenção de machuca-lo.

*SE SIM:*

**29.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

**30. Nos últimos doze meses, você teve alguma briga mais séria causando ferimento em outras pessoas?**

Importante que o/a adolescente indique se nos últimos doze meses teve alguma briga mais séria causando ferimento em outras pessoas.

**31. Alguma vez na vida, você vendeu objetos que pertenciam a outras pessoas ou que sabias que eram roubados?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida vendeu objetos que pertenciam a outras pessoas ou que sabias que eram roubados.

*SE SIM:*

**31.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

**32. Alguma vez na vida, você roubou dinheiro ou objetos que alguém estava carregando ou usando?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida roubou dinheiro ou objetos que alguém estava carregando ou usando. Se a resposta for “não”, ir para a pergunta 34.

*SE SIM:*

**32.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

**33. Alguma vez na vida, neste(s) roubo(s) de dinheiro ou outros objetos, você fez ameaças ou usou força e violência contra a outra pessoa?**



Importante que o/a adolescente indique se neste(s) roubo(s) de dinheiro ou outros objetos fez ameaças ou usou força e violência contra a outra pessoa.

*SE SIM:*

**33.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

**34. Alguma vez na vida, você colocou fogo ou tentou incendiar objetos de propósito (por exemplo: uma escola, uma parada de ônibus, uma casa, etc.)?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida colocou fogo ou tentou incendiar objetos de propósito (por exemplo: uma escola, uma parada de ônibus, uma casa, etc.)?

*SE SIM:*

**34.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

**35. Alguma vez na vida, você carregou uma faca ou outra arma para se proteger ou brigar?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida, você carregou uma faca ou outra arma para te proteger ou brigar.

*SE SIM:*

**35.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

**36. Alguma vez na vida, você usou arma contra outra pessoa?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida usou arma contra outra pessoa.

*SE SIM:*

**36.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

**37. Alguma vez na vida, você participou de alguma quadrilha, facção ou gangue?**

Importante que o/a adolescente indique se alguma vez na vida participou de alguma quadrilha, facção ou gangue.

*SE SIM:*

**37.a Nos últimos doze meses, quantas vezes isso aconteceu?**

O/A adolescente deve escrever o número de vezes.

## **BRIGAS E VIOLÊNCIA**

**38. No último ano, você entrou em alguma briga em que alguém ficou machucado?**

O/A adolescente deve responder conforme o que ele/a entende por “ficar machucado”. Tanto pode ter sido o/a adolescente que ficou machucado ou outra pessoa. A pergunta é referente ao último ano.

**39. Você ou alguma das outras pessoas que estavam brigando usaram alguma arma?**

O/A adolescente pode ter brigado no último ano, mas não ter usado arma, nesse caso, deverá responder “não”. Se o/a adolescente tiver usado alguma arma ele/a deve marcar a resposta “sim” e passar para a próxima pergunta. Quem respondeu “não” para a questão 38 deve responder “não briguei no último ano”. No RECap haverá um pulo automático.

**40. Quais armas que foram usadas?**

Se tiver sido usada mais de uma arma na briga, o/a entrevistado/a poderá marcar mais de uma alternativa. Por exemplo, usaram revólver, faca e garrafa - marcar sim nas alternativas: arma de fogo, faca ou canivete e garrafa. Quem respondeu “não” para a questão 38 deve responder “não briguei no último ano”. No RECap haverá um pulo automático. Quem respondeu “sim” para a questão 38 e “não” na questão 39, deve responder “briguei no último ano, mas não foi usada arma”. No RECap haverá um pulo automático.

**41. Alguma pessoa costuma te bater?**

Estamos somente interessados se ele/a sofreu algum mau trato – não queremos saber se alguém bateu nele/a de brincadeira. Aqui refere-se a hábito, frequência de praticar este ato.

*SE SIM:*

**42. Quem? (marcar quantas respostas quiser)**

O/A adolescente deverá marcar a pessoa que bateu. Importa qualquer vez que ele/a tenha memorizado que apanhou. Pode ter sido de chinelo, palmada ou de cinto. Não importa nomes – queremos que ele/a diga o que a pessoa é dele/a.

**43. Você já esteve em alguma instituição para menores (Juizado, FASE = EX-FEBEM)?**

O/A adolescente deve responder “sim” se já esteve internado, alguma vez na vida em alguma instituição para menores. Não nos interessa saber se o/a adolescente/a esteve visitando alguém, somente se ele/a esteve internado. Se marcar “não”, deverá ir para a pergunta 47. No RECap haverá um pulo automático.

**44. Se você já ficou em alguma instituição para menores, qual foi o motivo?**

O/A adolescente deve escrever o motivo pelo qual ficou na instituição para menores.

**45. Que idade você tinha quando esteve na instituição? (Juizado, FASE= Ex-FEBEM).**

O/A adolescente deve escrever a idade, em anos completos, quando esteve na instituição para menores.

**46. Por quanto tempo você ficou na instituição? (Juizado, FASE= EX- FEBEM)**

O/A adolescente deve anotar o número de meses e dias que esteve na instituição para menores.

**AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE O QUE VOCÊ FAZ E A SUA FAMÍLIA****47. Você já apanhou dos seus pais?**

Estamos somente interessados se ele/a já apanhou ou sofreu maus tratos de um dos pais.

**47a. Quantas vezes você apanhou nos últimos 6 meses?**

Marcar o número de vezes que apanhou nos últimos seis meses de qualquer um dos pais. Importante que o/a adolescente coloque o número mais aproximado de vezes que ele/a lembra de ter apanhado no período solicitado. Se preciso, diga quando começou os últimos seis meses (ex.: desde janeiro de 2019 até agora).

**48. Você já fugiu de casa?**

Não importa para onde e quantos dias.

**49. Você acha que a sua relação com seu pai é? (*Quem você considera como pai*)**

Não importa qual pai - interessa a figura paterna que o/a adolescente tem como referência masculina.

**50. O seu pai já conversou com você sobre sexo? (*Quem você considera como pai*)**

Não importa o que foi falado, mas vale “sim” como resposta se ele explicou algo sobre prevenção, transa e órgãos reprodutores.

**51. Você acha que sua relação com sua mãe é? (*Quem você considera como mãe*)**

Não importa quem é a mãe - interessa a figura materna que o/a adolescente tem como referência feminina.

**52. A sua mãe já conversou com você sobre sexo? (*Quem você considera como mãe*)**

Não importa o que foi falado, mas vale “sim” como resposta se ela explicou algo sobre prevenção, transa e órgãos reprodutores.

**53. Você acha que a relação entre o seu pai e a sua mãe é?**

Se os pais não moram juntos, o importante é que o/a adolescente pense como é de fato a relação deles.

## AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE PAIS

### **54. Seus pais são separados?**

Estamos interessados em saber se os pais não vivem mais juntos, se são separados e/ou divorciados.

### **54a. Você acha que a separação dos seus pais prejudicou você de alguma forma?**

Prejudicar quer dizer - se fez algum mal ao/à adolescente, pode ser psicológico, emocional, nos estudos, financeiro, etc. Em qualquer área que o/a adolescente tenha se sentido afetado/a.

### **55. Você acha que a separação dos seus pais de alguma forma foi boa para você?**

Pode ser uma boa se os pais brigam muito ou se o/a adolescente não se dá com um deles. Se o/a adolescente tiver alguma dúvida, perguntando para você, oriente que existem situações em que a convivência/morar junto nem sempre é a melhor opção e há outras situações em que a gente não entende isso.

## BLOCO D – SITUAÇÕES NA ESCOLA

**VOCÊ VAI ENCONTRAR ABAIXO UMA LISTA DE SITUAÇÕES NAS QUAIS VOCÊ  
PODE TER SE ENVOLVIDO NA ESCOLA.**

**RESPONDA A QUE MELHOR REPRESENTA A FREQUÊNCIA COM QUE VOCÊ SE  
ENVOLVEU NESTA SITUAÇÃO NO ULTIMO MÊS, OU NO ÚLTIMO MÊS ESCOLAR.**

### **56. Dei socos, pontapés ou empurrões.**

Queremos saber se o/a adolescente deu socos, pontapés ou empurrões no último mês.

### **57. Puxei o cabelo ou arranhei.**

Queremos saber se o/a adolescente puxou o cabelo ou arranhou no último mês.

### **58. Fiz ameaças.**

Queremos saber se o/a adolescente fez ameaças no último mês.

### **59. Obriguei a me entregar dinheiro ou coisas.**

Queremos saber se o/a adolescente obrigou a entregar dinheiro ou coisas no último mês.

### **60. Peguei sem consentimento dinheiro ou coisas.**

Queremos saber se o/a adolescente pegou sem consentimento dinheiro ou coisas no último mês.

### **61. Estraguei coisas das pessoas.**

Queremos saber se o/a adolescente estragou coisas das pessoas no último mês.

### **62. Xinguei.**

Queremos saber se o/a adolescente xingou no último mês.

**63. Insultei por causa da cor ou raça.**

Queremos saber se o/a adolescente insultou por causa de cor ou raça no último mês.

**64. Insultei por causa de alguma característica física.**

Queremos saber se o/a adolescente insultou por causa de alguma característica física no último mês.

**65. Humilhei por causa da orientação sexual ou jeito.**

Queremos saber se o/a adolescente humilhou por causa da orientação sexual ou jeito no último mês.

**66. Zoei alguém por causa do sotaque.**

Queremos saber se o/a adolescente zoou alguém por causa do sotaque no último mês.

**67. Dei risadas e apontei o dedo pra alguém.**

Queremos saber se o/a adolescente deu risadas e apontou o dedo para alguém no último mês.

**68. Coloquei apelidos nos outros que eles não gostaram.**

Queremos saber se o/a adolescente colocou apelidos nos outros que eles não gostaram no último mês.

**69. Encurrelei ou coloquei alguém contra a parede.**

Queremos saber se o/a adolescente encurralou ou colocou alguém contra a parede no último mês.

**70. Persegui alguém dentro ou fora da escola.**

Queremos saber se o/a adolescente perseguiu alguém dentro ou fora da escola no último mês.

**71. Assediei alguém sexualmente.**

Queremos saber se o/a adolescente assediou alguém sexualmente no último mês.

**72. Não deixei alguém fazer parte do grupo de colegas.**

Queremos saber se o/a adolescente não deixou alguém fazer parte do grupo de colegas no último mês.

**73. Ignorei alguém completamente, dei “gelo”.**

Queremos saber se o/a adolescente ignorou alguém completamente no último mês.

**74. Inventei que alguém pegou coisas dos colegas.**

Queremos saber se o/a adolescente inventou que alguém pegou coisas dos colegas no último mês.

**75. Disse coisas maldosas sobre algum colega ou sobre sua família.**

Queremos saber se o/a adolescente disse coisas maldosas sobre algum colega ou sobre sua família no último mês.

**76. Fiz ou tentei fazer com que os outros não gostassem de alguém.**

Queremos saber se o/a adolescente fez ou tentou fazer com que os outros não gostassem de alguém no último mês.

**77. Forcei alguém a agredir outro(a) colega.**

Queremos saber se o/a adolescente forçou alguém a agredir outro(a) colega no último mês.

**78. Usei da internet ou celular para agredir outro(s) colega(s).**

Queremos saber se o/a adolescente usou da internet ou celular para agredir outro(a) colega(s) no último mês.

## **BLOCO E – SEXUALIDADE**

**79. Qual seu sexo biológico?**

Sexo biológico é denominado o conjunto de características estruturais (exemplo: órgãos genitais) e funcionais segundo os quais um ser vivo é classificado como homem ou mulher.

**80. Com você considera o seu gênero?**

Nesta questão queremos saber o gênero como o/a adolescente se identifica, como sendo um homem, uma mulher, ambos ou não se identifica com nenhum.

**81. Qual sua orientação sexual? Marque aquela que considera predominante.**

Orientação sexual refere-se as diferentes formas de atração afetiva e sexual de cada um. O/A adolescente deve considerar a orientação predominante, ou seja, na maioria dos casos.

**82. Você fez a vacina contra o papiloma vírus humano, também conhecido como HPV?**

Nesta questão queremos saber se a adolescente fez a vacina do papiloma vírus (HPV) alguma vez.

**83. Você já teve relação sexual (já transou)?**

Entende-se por relação sexual o que o adolescente considera relação sexual, com ou sem penetração.

**84. Que idade você tinha na primeira relação (transa)?**

Anotar a idade em anos completos do adolescente quando ele teve a primeira relação sexual. Se a resposta da pergunta 83 tiver sido "não" ele/a deve assinalar a resposta "nunca transei". No RECap haverá um pulo automático.

**85. A sua primeira transa foi:**

Assinalar uma das alternativas. Se a resposta da pergunta 83 tiver sido "não" ele/a deve assinalar a resposta "nunca transei". No RECap haverá um pulo automático.

**86. Com quantas pessoas você transou na vida?**

Anotar o número de pessoas com quem o adolescente teve relação sexual durante toda a vida. Se a resposta da pergunta 83 tiver sido "não" ele/a deve assinalar a resposta "nunca transei". No RECap haverá um pulo automático.

**AS PRÓXIMAS DUAS PERGUNTAS SÃO SOBRE SEU DESENVOLVIMENTO SEXUAL**

Em ambas as questões o/a adolescente deve marcar um X no número do quadrinho que mais se parece com ele/a no momento da realização do questionário. Estamos interessados na maturação sexual dos adolescentes.

**87. Por favor, marque com um X no número do quadrinho abaixo que mais se parece com você agora:**

**88. Por favor, marque com um X no número do quadrinho abaixo que mais se parece com você agora:**

*(Considerar quando não estiver depilado/a)*

**AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE PAPEIS DE GÊNERO**

Da questão 89 a 108 será apresentada uma lista de afirmações e o/a adolescente precisa assinalar o quanto concorda ou não com cada uma delas.

**Você concorda ou discorda das afirmações abaixo?**

**89. O papel mais importante da mulher é tomar conta da casa e cozinhar.**

90. Os homens precisam mais de sexo do que as mulheres.
91. Os homens não falam sobre sexo, eles fazem.
92. Há situações em que uma mulher merece apanhar.
93. Trocar fraldas, dar banho e dar comida para as crianças é responsabilidade da mãe.
94. Evitar a gravidez é responsabilidade da mulher.
95. O homem deve ter a palavra final sobre as decisões na sua casa.
96. Homens estão sempre prontos para fazer sexo.
97. A mulher deve tolerar violência se for para manter a família unida.
98. Eu ficaria indignado se minha(eu) namorada(o) me pedisse para usar camisinha.
99. O homem e a mulher devem resolver juntos que tipo de contraceptivo usar.
100. Eu nunca teria um amigo ou uma amiga gay.
101. Se alguém me ofende, eu defendo minha reputação usando a força, se for preciso.
102. Um homem de verdade tem que ser durão.
103. Um homem deve ficar envergonhado se não conseguir ter uma ereção.
104. Se um cara engravida uma gurria, a criança é responsabilidade dos dois.
105. O homem deve saber do que sua parceira/seu parceiro gosta no sexo.
106. A participação do pai é importante para criar uma criança.
107. É importante para um homem ter amigos para falar dos seus problemas.
108. Casais devem decidir juntos se eles querem ter filhos.

## BLOCO F – RELAÇÃO INTRAFAMILIAR

### AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE COISAS QUE PODEM TER ACONTECIDO COM VOCÊ.

- 109. Você já foi separado/a dos seus pais para ser cuidado/a por outra pessoa? (*Quem você considera como seus pais*)**

Nos interessa saber se o/a adolescente já teve troca de "cuidador primário", ou seja, se teve que ser separado da/s pessoa/s com quem teve maior vínculo afetivo - provavelmente os pais - e que é responsável pela sua criação. Não nos interessa separação temporária com a concordância de o/a adolescente. Por exemplo, ficou um período de tempo com a avó por motivo de mudança de residência da família ou viagem não muito longa dos pais. Refere-se a uma separação em que possivelmente o/a adolescente tenha tido um sentimento de abandono. Por exemplo, um novo casamento da mãe em que



esta optou por morar apenas com o novo parceiro deixando o/a adolescente morando com algum familiar ou perda da guarda d o/a adolescente pelos pais.

**110. Já teve brigas com agressão física na sua casa entre adultos ou um adulto que agrediu uma criança ou um adolescente?**

Nesta pergunta NÃO incluímos brigas entre irmãos (mesmo que seja um irmão adulto), mas brigas que envolvam outros adultos (pais, tios, avós, padrastos). Consideramos adultos qualquer morador da casa que tenha 20 anos ou mais.

**111. Já aconteceu de não ter comida suficiente em casa ou de ter que vestir roupas sujas ou rasgadas porque não tinha outras?**

Queremos saber sobre adolescentes que já passaram fome ou privação. Não nos referimos aos adolescentes que por opção querem usar roupas sujas ou rasgadas.

**112. Você já pensou ou sentiu que o seu pai ou a sua mãe não queria que você tivesse nascido?**

Nesta pergunta nos interessa saber se o/a adolescente tem algum sentimento de ter sido rejeitado pelos pais e não apenas se seu nascimento foi planejado ou não pelos pais.

**113. Você já pensou ou sentiu que alguém da sua família odeia você?**

Esta questão inclui qualquer membro da família, inclusive irmãos.

**114. Já aconteceu de um adulto da sua família ou alguém que estava cuidando de você bater em você de um jeito que machucou ou deixou você com marcas?**

Nesta pergunta nos interessa saber sobre possíveis maus tratos sofridos pelo/a adolescente. Aqui são incluídos irmãos mais velhos que bateram nele/a. No entanto, não será considerado maus tratos uma brincadeira de luta na qual o/a adolescente foi machucado.

**115. Alguém já tentou fazer coisas sexuais com você contra a sua vontade, ameaçando ou machucando você?**

Nesta pergunta nos interessa saber se ocorreu uma tentativa ou um abuso sexual com o/a adolescente.

Após o/a adolescente acabar de preencher o questionário confidencial, perguntar se ele/a ficou com alguma dúvida e se conseguiu responder tudo.

Se o/a adolescente ficou com dúvidas ou não conseguiu preencher tudo, tentar esclarecer as dúvidas e estimulá-lo a responder as perguntas que estão em branco, por exemplo, dizendo: "VOCÊ QUER QUE EU EXPLIQUE ALGUMA PERGUNTA?", completando: "PORQUE É IMPORTANTE PARA NÓS QUE VOCÊ RESPONDA TUDO E SEU NOME NÃO VAI APARECER".

**LACRE COM COLA O ENVELOPE APÓS A ENTREGA DO/A ADOLESCENTE.**

**NÃO TROQUE OS NÚMEROS DOS QUESTIONÁRIOS!!!!**

**\*\* AGRADEÇA A COLABORAÇÃO DO/A JOVEM \*\***

ANEXO 12 – Manual de instruções para as supervisoras do QFA



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EPIDEMIOLOGIA**

**Coorte de Nascimentos Pelotas 2004**  
**MANUAL DO QUESTIONÁRIO DE FREQUÊNCIA**  
**ALIMENTAR**

**Acompanhamento dos 15 anos**



**Pelotas, 2019**

## **Apresentação**

No seguimento de 15 anos da coorte de nascimento de 2004 será aplicado a todos os participantes que comparecerem à clínica do Centro de Saúde Amílcar Gigante o Questionário de Frequência Alimentar (QFA). Este instrumento será auto aplicado e preenchido em uma plataforma eletrônica inserida no sistema REDCap (Research Electronic Data Capture), desenvolvida para as coortes de Pelotas. O QFA refere-se a uma lista de alimentos onde o participante retrata sua frequência de consumo dos alimentos dos últimos 12 meses.

A seguir, apresenta-se o manual para a aplicação deste instrumento.

## **QUESTIONÁRIO DE FREQUÊNCIA ALIMENTAR**

QFA é um método de avaliação do consumo alimentar amplamente empregado em estudos epidemiológicos. Trata-se de uma lista de alimentos previamente estabelecida dos principais alimentos que compõe o hábito alimentar da população a ser estudada, e investiga a frequência de consumo dos alimentos em um determinado período retrospectivo de interesse. Este tipo de instrumento permite estimar tanto o consumo total de energia, quanto a frequência de consumo de determinados grupos alimentares e/ou alimentos específicos. Por exemplo: consumo de laticínios, consumo de carnes vermelhas, entre outros. O período retrospectivo do hábito alimentar que se busca captar são os últimos 12 meses.

Este instrumento de avaliação de consumo será auto aplicado pelo adolescente. A entrevistadora irá explicar como funciona o preenchimento, fornecendo esclarecimentos. Se o/a adolescente é analfabeto ou se não sabe usar o computador, a entrevistadora deve aplicar o QFA como entrevista e fazer o preenchimento.

## **O PAPEL DA MONITORA**

Além da orientação e supervisão, a entrevistadora precisará estar atenta ao processo desde a inicialização do programa até o encerramento.

### Principais funções:

Identificação do participante (leitura ótica do código de barras – pulseira)

Abrir tela do QFA

Marcar hora inicial

Ler as instruções iniciais

Observar habilidades (manuseio do mouse, facilidade leitura, etc.)

Observar surgimento de “janelas” que podem travar o andamento

Revisar ocorrência de questões não preenchidas



Finalizar QFA (inserir horário término)

Anotar no diário de campo qualquer problema que tenha acontecido

### INSTRUÇÕES GERAIS

**Apesar das instruções de como preencher o QFA estarem descritas na tela, a/o monitor(a) deverá ler e as orientações para o participante. Desta forma, tentamos garantir a compreensão mais uniforme sobre o que é o instrumento e o objetivo.**

O monitor deverá seguir a leitura apresentada em tela. Estas foram formuladas de forma a esclarecer O QUE É O INSTRUMENTO (lista de alimentos) e O QUE QUEREMOS (relato do consumo que caracterize a frequência média de consumo dos últimos 12 meses). Obviamente, 12 meses é um período amplo e uma estimativa deverá ser racionalizada. **Este é o grande desafio do QFA: indicar a frequência do consumo que mais caracterize o hábito do último ano, e não o consumo dos últimos dias ou semanas.**

Ao conduzir esta apresentação, procure **fazer com que a sua fala seja dinâmica**, demonstre interesse e olhe para o participante enquanto você realiza a leitura.

**Siga sempre as orientações e responda possíveis dúvidas segundo o treinamento recebido.**

Para explicar o que é o QFA, descrevemos dois PASSOS que são apresentados na tela:

VAMOS AGORA PERGUNTAR COMO FOI A SUA ALIMENTAÇÃO NO ÚLTIMO ANO, OU SEJA, NOS ÚLTIMOS 12 MESES ATÉ AGORA.  
PARA ISSO SIGA DOIS PASSOS:

**PRIMEIRO:**  
1. PARA CADA PERGUNTA, RESPONDA COM QUE FREQUÊNCIA QUE VOCÊ COSTUMA COMER CADA ALIMENTO. VEJA O EXEMPLO:

Com que frequência você come:

Pão integral, centeio ou preto (não considerar pão branco)

\* item obrigatório

☐ 1 vez por **dia**  
☐ 2 a 4 vezes por **dia**  
☐ 5 vezes ou mais por **dia**  
☐ 1 vez por **semana**  
☐ 2 a 4 vezes por **semana**  
☐ 5 a 6 vezes por **semana**  
☐ 1 a 3 vezes por **mes**  
☐ **Nunca** ou **menos de 1 vez** por mes

limpar


**\* A FREQUÊNCIA SIGNIFICA QUANTAS VEZES VOCÊ COME ESSE ALIMENTO, NORMALMENTE INDEPENDENTEMENTE DO TAMANHO DA PORÇÃO.**

Leia sempre em voz clara e com boa entonação.

Na leitura, leia todas as frequências apresentadas salientando que há opções para as frequências de consumo diárias, semanais, mensais e raramente (nunca/quase nunca).

**SEGUNDO:**  
2. APÓS, ABRIRÁ UMA JANELA COM A FOTO DE UMA PORÇÃO MÉDIA DESTE ALIMENTO, VEJA O EXEMPLO:

Pensando em 2 fatias de pão ou 1 cacetinho integral,...



... você come **igual, menos ou mais?**

☐ Menos  
☐ Igual  
☐ Mais

limpar

**\* O TAMANHO DA PORÇÃO SIGNIFICA O QUANTO VOCÊ COME DESSE ALIMENTO A CADA VEZ**

Caso o participante tenha dúvidas, repita. Só depois disso deverá ser reformulada uma questão para tentar com que a mesma seja compreendida. **Nunca** influencie ou sugira respostas. Dê tempo à(o) entrevistada(o) para que reflita e encontre a resposta. Palavras como MAIORIA DAS VEZES e

GERALMENTE podem ser empregadas para ficar mais claro sobre como a frequência de consumo dentro de 12 meses pode ser sintetizada.

Quando a foto for de um **COPO**, queremos saber se você geralmente toma um volume IGUAL, MENOR ou MAIOR do que o **TAMANHO DO COPO** apresentado na figura. Veja o exemplo:

Pensando em **1 copo pequeno**, ...



... você bebe **igual, menos ou mais?**

- ☐ Menos  
☐ Igual  
☐ Mais

Quando a foto for de **COLHER**, queremos saber se você geralmente **SERVE** uma quantidade IGUAL, MENOR OU MAIOR do que o **TAMANHO** e **NÚMERO** de colheres apresentados na figura.

Pensando em **3 colheres de chá de açúcar**, ...



... você come **igual, menos ou mais?**

- ☐ Menos  
☐ Igual  
☐ Mais

Na parte das FRUTAS, sabemos que algumas NÃO SÃO DISPONÍVEIS O ANO TODO, e sim SOMENTE EM ALGUMAS ESTAÇÕES, como a melancia que tem somente no verão. Para estas, vamos indicar que você RESPONDA COMO É O SEU CONSUMO NA ÉPOCA destas frutas. Veja no exemplo:

As próximas frutas são aquelas que geralmente comemos em determinadas estações do ano. Responda a frequência que você come quando é a época dessas frutas.

Na época da melancia

\* Item obrigatório

- ☒ 1 vez por **dia**
- ☐ 2 a 4 vezes por **dia**
- ☐ 5 vezes ou mais por **dia**
- ☐ 1 vez por **semana**
- ☐ 2 a 4 vezes por **semana**
- ☐ 5 a 6 vezes por **semana**
- ☐ 1 a 3 vezes por **mes**
- ☐ Nunca ou menos de 1 vez por mes

### Exemplos:

1. Consome pão no café da manhã, 2 cacetinhos

**Frequência:** 1 vez por **dia**

**Porção:** mais

Com que frequência você come:

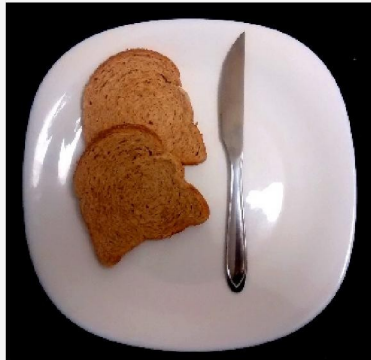
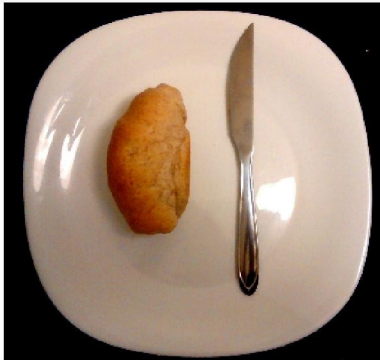
Pão integral, centeio ou preto (não considerar pão branco)

\* Item obrigatório

- ☒ 1 vez por **dia**
- ☐ 2 a 4 vezes por **dia**
- ☐ 5 vezes ou mais por **dia**
- ☐ 1 vez por **semana**
- ☐ 2 a 4 vezes por **semana**
- ☐ 5 a 6 vezes por **semana**
- ☐ 1 a 3 vezes por **mes**
- ☐ Nunca ou menos de 1 vez por mes

limpar

Pensando em 2 fatias de pão ou 1 cacetinho integral,...

... você come igual, menos ou mais?

- ☐ Menos
- ☐ Igual
- ☒ Mais

2. Consome pão de manhã e tarde, 1 cacetinho cada vez

**Frequência:** 2 vezes por dia

**Porção:** igual

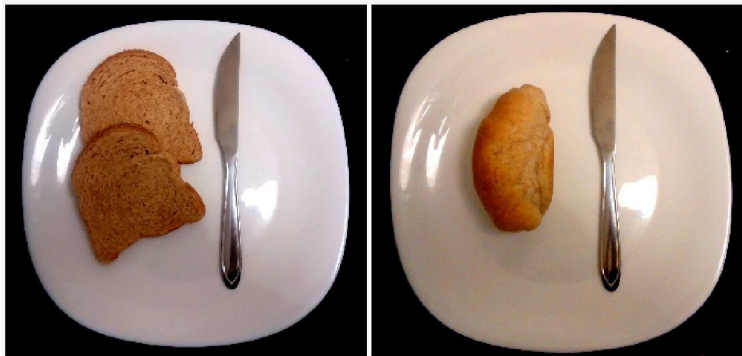
Com que frequência você come:

Pão integral, centeio ou preto (não considerar pão branco)

\* Item obrigatório

☐ 1 vez por **dia**  
☒ 2 a 4 vezes por **dia**  
☐ 5 vezes ou mais por **dia**  
☐ 1 vez por **semana**  
☐ 2 a 4 vezes por **semana**  
☐ 5 a 6 vezes por **semana**  
☐ 1 a 3 vezes por **mes**  
☐ **Nunca** ou **menos de 1 vez** por **mes**

Pensando em 2 fatias de pão ou 1 cacetinho integral,...

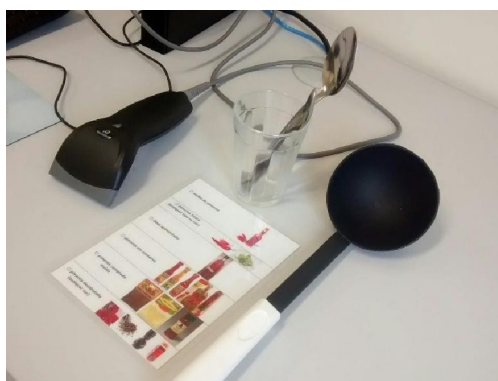


... você come **igual, menos** ou **mais**?

☐ Menos  
☒ Igual  
☐ Mais

Ficará a disposição ao lado de cada computador um copo americano, duas colheres (sopa e chá) e uma concha média usadas para as fotografar as porções médias, como forma de facilitar a compreensão das medidas descritas no QFA.

Da mesma forma, haverá um quadro exemplificando os diferentes tipos de pimenta (questão nova inserida no qfa).





## **PERGUNTAS QUE COMPÕEM O QFA**

**PRIMEIRO BLOCO.** Neste bloco o participante irá responder a **onze (11) perguntas** sobre a **frequência de refeições e alguns hábitos** referentes a uma semana normal de suas atividades.

Todas as perguntas serão respondidas de acordo com a seguinte escala de frequência:

**Todos os dias, 5-6 vezes na semana, 2-4 vezes na semana, 1 vez na semana, 1-3 vezes no mês, nunca ou quase nunca.** (Note que esta escala de frequência é diferente da escala do QFA propriamente dito)

### **Com que frequência você toma o café da manhã?**

Queremos saber a frequência do café da manhã em uma semana habitual. Não importa o que compõe este café da manhã, seja um café preto, seja uma refeição mais completa. Aqui o participante é que irá responder de acordo com sua percepção do que é rotineiramente o seu café da manhã.

Em relação ao almoço, temos 3 (três) perguntas independentes. Ou seja, a resposta de uma não interfere na outra.

### **Com que frequência você almoça?**

Queremos saber a frequência do almoço em uma semana habitual. Não importa o que compõe este almoço, seja um café preto, seja uma refeição mais completa. Aqui o participante é que irá responder de acordo com sua percepção do que é rotineiramente o seu almoço.

### **Quantas vezes você almoça em restaurante?**

Queremos saber a frequência com que o participante almoça no restaurante em uma semana habitual de suas atividades.

### **Quantas vezes troca o almoço por um lanche, como sanduíche, pastel, esfirra, cachorro quente e bauru?**

Queremos saber a frequência que o almoço é trocado por um lanche em uma semana habitual. Não importa qual tipo de lanche que ele costuma comer no lugar do almoço. Aqui o participante é que irá responder de acordo com sua percepção do que é rotineiramente o seu almoço.

### **Com que frequência você toma o café da tarde?**

Queremos saber a frequência do café da tarde em uma semana habitual. Não importa o que compõe este café da tarde, seja um café preto, seja uma refeição mais completa. Aqui o

participante é que irá responder de acordo com sua percepção do que é rotineiramente o seu café da tarde.

Em relação ao jantar, temos 3 (três) perguntas independentes. Ou seja, a resposta de uma não interfere na outra.

**Com que frequência você janta?**

Queremos saber a frequência do jantar em uma semana habitual. Não importa o que compõe este jantar, seja um café preto, seja uma refeição mais completa. Aqui o participante é que irá responder de acordo com sua percepção do que é rotineiramente o seu jantar.

**Quantas vezes você janta em restaurantes?**

Queremos saber a frequência com que o participante janta no restaurante em uma semana habitual de suas atividades.

**Quantas vezes troca o jantar por lanches, como por exemplo sanduíche, pizza ou bauru?**

Queremos saber a frequência que o jantar é trocado por um lanche em uma semana habitual. Não importa qual o tipo de lanche que ele costuma comer no lugar do jantar. Aqui o participante é que irá responder de acordo com sua percepção do que é uma substituição de um jantar por um outro tipo de comida.

Ainda dentro deste bloco, temos 3 perguntas sobre o hábito de realizar refeições, baseadas no novo guia alimentar da população brasileira (2014).

**Com que frequência você faz pelo menos uma refeição com a família ou amigos?**

Queremos saber a frequência com que ele(a) costuma fazer uma refeição entre amigos ou com familiares, não importa a refeição.

**Ajuda a preparar ou prepara alguma das suas refeições? (sim/não)** Qualquer tipo de refeição, seja um lanche, café da manhã, almoço, etc.

**Você costuma ler os rótulos dos alimentos para verificar algum ingrediente? (sim/não)**

Queremos saber se ele(a) costuma consultar os rótulos para checar algum ingrediente ou característica nutricional dos alimentos, como vitaminas, proteínas, valor calórico,

aditivos/conservantes, entre outros. Consulta sobre a data de validade não deve ser considerada.

## **APÓS ESSA PRIMEIRA ETAPA, INICIA-SE O QFA PROPRIAMENTE DITO**

A lista de alimentos é composta de 94 alimentos que são apresentados individualmente e que o participante responde sobre a frequência de consumo de cada um desses itens alimentares distribuídos em blocos (grupos de alimentos).

A partir daqui, queremos saber o hábito alimentar referente aos últimos 12 meses. Todos os alimentos seguirão a seguinte escala de frequência:

- 1 vez no dia**
- 2-4 vezes no dia**
- 5 vezes ou mais no dia**
- 1 vez na semana**
- 2-4 vezes na semana**
- 5-6 vezes na semana**
- 1-3 vezes no mês**
- nunca ou menos de 1 vez no mês**

Para os itens cujas respostas de frequência variar entre **consumo entre diário a mensal (1-3 x mês)**, abrirá uma janela que apresenta ao participante a **descrição de uma porção média do alimento** e uma figura correspondente a esta porção. O participante deverá marcar se a quantidade que ele usualmente consome é **menor, igual ou maior** que a porção média indicada. Para os alimentos cuja resposta for “nunca ou menos de 1 vez no mês” não será questionada a porção média de consumo.

Entretanto, **alimentos de difícil quantificação da porção média** também **não será questionado a porção média de consumo**. Exemplo: Pimentão, cebola, alho, margarina, manteiga, maionese, pipoca e lanches.

## **ALIMENTOS QUE COMPÕE O QFA, seguindo-se exatamente a descrição apresentada na plataforma:**

**Pães, biscoitos e cereais:** 8 itens

Pão integral, centeio ou preto (não considerar pão branco).

Pão branco: caseiro, de forma ou cacetinho

Bolacha doce, recheada ou cookies Bolacha salgada

Bolo sem recheio Granola

Cereais matinais com sucrilhos, cornflakes, choco krispies ou pop Barra de cereais

**Arroz, tubérculos e massas:** 7 itens Arroz branco

Batata cozida, assada ou purê (incluindo batata doce)

Batata, polenta ou aipim FRITOS

Miojo, nissin, cupnoodles Lasanha, nhoque, ravióli

Massas como macarrão, espaguete, massa parafuso, entre outros.

**Feijão, lentilha e ervilha:** 2 itens

Feijão (qualquer cor ou tipo)

Lentilha, ervilha e grão de bico

**Leites e derivados:** 6 itens

Leite de vaca (líquido ou pó, qualquer tipo, mesmo que sem lactose)

Leite de soja (líquido ou pó)

Iogurte

Queijo branco ou ricota

Queijos amarelos em fatia ou ralado, como mussarela, prato ou lanche

Requeijão

**Nesse bloco, há perguntas adicionais para alguns dos itens com respostas de consumo entre diário a mensal (1-3 x mês):**

Na maioria das vezes, que tipo de leite você toma: integral, semidesnatado ou desnatado?

Na maioria das vezes, você usa açúcar no leite? Sim ou não.

Se sim: Pensando em 3 (três) colheres de chá de açúcar, você usa **igual, menos ou mais**.

Na maioria das vezes, você toma o iogurte light, diet ou normal?

**Frutas:** 14 itens

Aqui interessa saber o consumo de frutas in natura. Não deve ser considerado suco para responder a essas perguntas.

Este bloco é dividido em duas etapas. A primeira etapa (4 itens) é constituída de perguntas sobre o consumo de frutas que tem disponíveis o ano todo. São elas:

Banana  
Laranja  
Mamão  
Maça ou pêra

O segundo bloco (10 itens) trata de perguntas sobre o consumo de frutas da época, ou seja, que só tem disponível em determinados períodos do ano.

Melancia  
Bergamota  
Melão  
Abacaxi  
Abacate  
Manga  
Morango  
Uva  
Pêssego  
Goiaba

**Vegetais: 14 itens**

Alface  
 Tomate  
 Couve  
 Repolho  
 Chuchu  
 Abóbora  
 Pepino ao natural  
 Vagem  
 Cenoura  
 Beterraba  
 Couve-flor  
 Pimentão (como tempero, em saladas ou outras preparações)  
 Cebola (como tempero, em saladas ou outras preparações)  
 Alho (como tempero, em saladas ou outras preparações)

**Nesse bloco, há perguntas adicionais para alguns dos itens com respostas de consumo entre diário a mensal (1-3 x mês):**

Na maioria das vezes, você coloca ÓLEOS OU AZEITES nas saladas? Sim ou não.

Se sim: Qual tipo de óleo? óleo de soja, azeite de oliva extra virgem ou outros azeites.

Na maioria das vezes, você coloca SAL na salada ou no prato de comida pronto? Sim ou não.

Se sim: Pensando em 1 colher de café (ou um saquinho) de sal, você usa igual, menos ou mais?

**Carnes e ovos: 14 itens**

Carne vermelha, na forma de bife, pedaço, guisado ou outras  
 Carne de porco  
 Frango Peixe Camarão  
 Peixe enlatado como sardinha e atum  
 Miúdos, como moela, fígado, coração, rim ou outros  
 Hambúrguer industrializado OU Nuggets  
 Salsicha

Linguiça ou salsichão Mortadela, presunto, salame

Bacon ou toucinho Ovos

**Nesse bloco, há perguntas adicionais para alguns dos itens com respostas de consumo entre diário a mensal (1-3 x mês):**

Na maioria das vezes, você consome a carne na forma: frita, assada/grelhada ou cozida?

Na maioria das vezes você come a gordura da carne? Sim ou não.

Com qual frequência você come as carnes na forma de churrasco?

Qual a forma de preparo do frango que você mais consome: frito, assado/grelhado ou cozido?

Costuma comer a pele do frango? Sim ou Não.

Na maioria das vezes qual a forma de preparo do peixe que você mais consome: frito, assado/grelhado ou cozido?

Na maioria das vezes você consome o ovo frito ou cozido?

**Manteiga e maionese: 3 itens**

Para esses alimentos, não será questionado a porção média de consumo.

Margarina

Manteiga

Maionese (qualquer tipo)

**Doces: 6 itens**

Sorvete ou picolé no verão Balas ou pirulitos

Doces a base de leite, como doce de leite e pudins

Doces a base de frutas, como geleias e goiabadas

Chocolate em pó ou Nescau

Chocolate em barra ou bombom

**Bebidas: 10 itens**

Refrigerantes de coração preta, como Coca-Cola, Pepsi-cola, Fruki-Cola

Outros refrigerantes: Guaraná, Limão, Laranja

Suco em pó ou de caixa

Suco natural feito com frutas, polpas ou vegetais (NÃO considerar sucos de caixa ou garrafa)

Café

Chá

Chimarrão Cerveja ou chopp

Vinho

Cachaça/uísque/vodka, drinks ou batidas

**Nesse bloco, há perguntas adicionais para alguns dos itens com respostas de consumo entre diário a mensal (1-3 x mês):**

Qual tipo de refrigerante que você mais consome: diet, light ou normal?

Geralmente, usa açúcar nos sucos? Sim ou não.

Se sim: Pensando em 3 colheres de chá, você usa igual, menos ou mais?

Geralmente, usa açúcar no café? Sim ou não.

Se sim: Pensando em 3 colheres de chá, você usa igual, menos ou mais?

Geralmente, usa açúcar no chá? Sim ou não.

Se sim: Pensando em 3 colheres de chá, você usa igual, menos ou mais?

**Alimentos diversos: 7 itens**

Para alguns alimentos, não será questionado a porção média de consumo.

Bauru, cheeseburger ou cachorro quente

Salgados como quibe, pastel, empada, esfirra, coxinha de galinha Pipoca doce ou salgada

Alimentos em conserva, como ervilha, milho, pepino ou pickles

## **REGIME PARA PERDA OU GANHO DE PESO**

O participante responderá sobre algum método utilizado nos últimos 12 meses para modificar seu peso, seja para ganhar ou perder.

**Nos últimos 12 meses, fez alguma coisa para perder ou ganhar peso?**

**Não**

**Sim, para perder** -> Se sim, abre a questão A

**Sim, para ganhar** -> Se não, abre a questão B





OBRIGADA PELA SUA COLABORAÇÃO!

HORA DE TERMINO: \_\_h \_\_ min

**Introdução ao QFA:**

**Vamos falar sobre sua alimentação. Gostaríamos de saber o que consumiu nos ÚLTIMOS 12 MESES, ou seja, desde <MÊS> do ano passado até agora.**

**\* Para cada alimento, você responde SE VOCÊ CONSUMIU ESTE ALIMENTO DURANTE ESSE PERÍODO, de acordo com a escala de frequência que aparecerá na tela.**

**Não ler ☐ ATENÇÃO: Assinalar a escala de frequência neste momento.**

**\* Caso você NÃO tenha consumido o alimento, ou comeu MENOS DE 1 VEZ POR MÊS, então responda “NUNCA ou QUASE NUNCA”. Se você consumiu mais de 1 vez por mês, veja as demais opções de frequência mensal, semanal ou diária que representa esse consumo nestes últimos 12 meses.**

**\* Para os alimentos que você consumiu mais de uma vez por mês, aparecerão as imagens de uma porção ou quantidade deste alimento e quero que me diga se NORMALMENTE você costuma comer esta quantidade, MENOS ou MAIS.**

**OK?**

**Vamos começar!**

## MANUAL DE INSTRUÇÕES

### Antropometria



**Responsáveis: Bruna Schneider**  
**Isabel Oliveira Bierhals**  
**Renata Bielemann**

**COORTE DE NACIMENTOS DE 2004**  
**ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS**

**INSTRUÇÕES PARA O REGISTRO DAS MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS**

Para o registro das medidas antropométricas, seguir as instruções abaixo:

- ✓ A *Antropometrista 1* realiza uma medida, após, a *Antropometrista 2* realiza outra. Isso deve ser feito para cada uma das medidas antropométricas (altura em pé, altura sentada, circunferência da cintura e quadril) e registrado no REDCap.
- ✓ No REDCap será feita uma comparação entre a medida coletada pela *Antropometrista 1* e a *Antropometrista 2*. Se a diferença for maior que o limite aceitável (*ver quadro abaixo*), as antropometristas devem repetir as medições (apenas da medida cuja diferença excedeu o limite aceitável) e registrar os novos valores no REDCap (sem substituir as medidas anteriores).
- ✓ Independente do erro persistir ou não, NÃO será realizado um terceiro conjunto de medidas.

**Quadro 1: Limites aceitáveis entre os valores de altura em pé, altura sentada, circunferência da cintura e quadril.**

Medida	Diferença entre as medidas	Conduta
Altura em pé	Maior ou igual a <b>0,7 cm</b>	Faça as 2 medidas novamente. Nesse caso anote os 4 resultados.
Altura sentada	Maior ou igual a <b>0,7 cm</b>	Faça as 2 medidas novamente. Nesse caso anote os 4 resultados.
Circunferência da cintura	Maior ou igual a <b>1 cm</b>	Faça as 2 medidas novamente. Nesse caso anote os 4 resultados.
Circunferência do quadril	Maior ou igual a <b>1 cm</b>	Faça as 2 medidas novamente. Nesse caso anote os 4 resultados.

## INICIANDO

1. Abrir REDCAP;
2. Colocar *login* e senha;
3. Nos meus projetos, clicar em “15 anos (2019)”;
4. Em coleta de dados clicar em “Adicionar/Editar registros”;
5. Em busca de dados clicar “Escolha um campo para pesquisa” e selecionar número de identificação do participante;
6. No campo de pesquisa, fazer a leitura do código de barras da pulseira;
7. Clicar no número do código de barras;
8. Na tela de identificação, confirmar os dados com o crachá e clicar em Antropometria;
9. Colocar o código do operador;
10. Clicar em hora atual;
11. Anotar o horário atual no crachá;
12. Avaliar os critérios de exclusão apresentados abaixo:

### *APENAS OBSERVE:*

1) O participante possui alguma limitação física (deficientes físicos, cadeirantes, etc.) ou outra condição que impeça a realização do exame?

( ) Não → *FAZ ANTROPOMETRIA*

( ) Sim → *AVALIAR A REALIZAÇÃO DA ANTROPOMETRIA. SE POSSIVEL, REALIZAR E ANOTAR A CONDIÇÃO APRESENTADA PELO INDIVÍDUO NO CAMPO CORRESPONDENTE*

Se o participante não puder realizar o exame, selecione que o mesmo é critério de exclusão e anote claramente o motivo no campo de observações.

## MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

### 1. ALTURA EM PÉ

*Não se coleta a altura de pessoas incapazes de manter a posição ereta.*

**O participante não pode estar usando adornos na cabeça.**

1. Solicitar que o participante posicione-se de costas para o estadiômetro, com os pés paralelos e os tornozelos unidos.
2. Assegurar-se que as nádegas e as costas estejam tocando no aparelho e, os braços estejam caídos ao longo do corpo.
3. Com a mão sob o queixo do jovem, posicionar sua cabeça de forma que a parte exterior da órbita ocular esteja no mesmo plano do orifício do ouvido (*plano de Frankfurt*).
4. Baixar lentamente a haste móvel do aparelho até tocar o topo da cabeça em sua parte média, **sem empurrar** a cabeça para baixo.
5. Segurar firmemente a haste móvel do aparelho e fazer a leitura da altura em centímetros, com precisão de 0,1 cm (ou seja, 1 casa decimal). Por exemplo: 167,3 cm, 174,7 cm ou 181,0 cm.
6. Registrar imediatamente a medida da *Antropometrista 1* no REDCap.
7. A *Antropometrista 2* deve seguir as mesmas orientações anteriores e realizar a mesma medida.
8. Novamente, registrar imediatamente a medida da *Antropometrista 2* no REDCap.

**\*\*Observação:** se a diferença entre a medida 1 da *Antropometrista 1* e a medida 1 da *Antropometrista 2* for menor que 0,7cm, encerrar a medida da altura do adolescente, se não, repetir as medidas e registrar os novos valores no REDCap (sem substituir as medidas anteriores).

## 2. ALTURA SENTADA

**O participante não pode estar usando adornos na cabeça.**

1. Colocar o estadiômetro sobre uma superfície plana e firme (mesa ou cadeira), cuidando para que a cadeira não tenha estofamento ou curvas.
2. Posicionar o participante sentado de costas para o estadiômetro, certificando-se que as pernas estejam suspensas, sem apoio para os pés.
3. A posição deve ser a mais ereta possível. Assegure-se que a lombar, os ombros e a parte de trás da cabeça estejam tocando a parte posterior do aparelho e que as mãos estejam apoiadas sobre as coxas.
4. Com a mão sob o queixo do jovem, posicionar sua cabeça de forma que a parte exterior da órbita ocular esteja no mesmo plano do orifício do ouvido (*plano de Frankfurt*).
5. Baixar lentamente a haste móvel do aparelho até tocar o topo da cabeça em sua parte média, **sem empurrar** a cabeça para baixo.
6. Segurar firmemente a haste móvel do aparelho e fazer a leitura da altura em centímetros, com precisão de 0,1 cm (ou seja, 1 casa decimal). Por exemplo: 160,4 cm, 151,7 cm ou 158,0 cm.
7. Registrar imediatamente a medida da *Antropometrista 1* no REDCap.
8. A *Antropometrista 2* deve seguir as mesmas orientações anteriores e realizar a mesma medida.
9. Novamente, registrar imediatamente a medida da *Antropometrista 2* no REDCap.

**\*\*Observação 1:** se a diferença entre a medida 1 da *Antropometrista 1* e a medida 1 da *Antropometrista 2* for menor que 0,7cm, encerrar a medida do adolescente, se não, repetir as medidas e registrar os novos valores no REDCap (sem substituir as medidas anteriores).

**PARA A AFERIÇÃO DAS CIRCUNFERÊNCIAS DA CINTURA E DO QUADRIL,  
UTILIZAR A FITA MÉTRICA FLEXÍVEL E INEXTENSÍVEL DE 150 CM DE  
COMPRIMENTO, COM PRECISÃO DE UM MILÍMETRO.**

### **3. CIRCUNFERÊNCIA DA CINTURA**

*Não se coleta a circunferência da cintura dos jovens incapazes de manter a posição ereta.*

**A medida NÃO deve ser feita sobre a roupa.**

1. O jovem deve ficar em pé, com os braços relaxados ao lado do corpo e os pés juntos.
2. A fita é colocada no plano horizontal ao nível da cintura natural, parte mais estreita do tronco.
3. O ponto inicial da fita (ponto zero) deve estar acima do valor medido.
4. Se houver dificuldade para identificar a parte mais estreita da cintura (especialmente em pessoas obesas), a circunferência deve ser medida no plano horizontal, no ponto identificado entre a última costela e a crista ilíaca.
5. A medida deve ser tomada ao final de uma expiração normal, sem comprimir a pele.
6. Fazer a leitura da circunferência em centímetros, com precisão de 0,1 cm (ou seja, 1 casa decimal). Por exemplo: 101,0 cm, 97,3 cm ou 86,0 cm.
7. Registrar imediatamente a medida da *Antropometrista 1* no REDCap.
8. A *Antropometrista 2* deve seguir as mesmas orientações anteriores e realizar a mesma medida.
9. Novamente, registrar imediatamente a medida da *Antropometrista 2* no REDCap.

**\*\*Observação 1:** se a diferença entre a medida 1 da *Antropometrista 1* e a medida 1 da *Antropometrista 2* for menor que 1 cm, encerrar a medida da cintura do adolescente, se não, repetir as medidas.



#### **4. CIRCUNFERÊNCIA DO QUADRIL**

*Não se coleta a circunferência do quadril dos jovens incapazes de manter a posição ereta.*

1. O jovem deve ficar em pé, com os pés levemente separados e os braços relaxados ao lado do corpo.
2. O quadril deve ser medido na extensão máxima das nádegas (nos planos antero-posterior e lateral) sobre a roupa.
3. Manter a fita com firmeza no plano horizontal evitando a compressão do tecido subcutâneo.
4. Fazer a leitura da circunferência em centímetros, com precisão de 0,1 cm (ou seja, 1 casa decimal). Por exemplo: 101,0 cm, 97,3 cm ou 86,0 cm.
5. Registrar imediatamente a medida da *Antropometrista 1* no REDCap.
6. A *Antropometrista 2* deve seguir as mesmas orientações anteriores e realizar a mesma medida.
7. Novamente, registrar imediatamente a medida da *Antropometrista 2* no REDCap.

**\*\*Observação 1:** se a diferença entre a medida 1 da *Antropometrista 1* e a medida 1 da *Antropometrista 2* for menor que 1 cm, encerrar a medida da cintura do adolescente, se não, repetir as medidas.

## MANUAL DE INSTRUÇÕES

### Medida de pressão arterial



**Responsável: Isabel Bierhals**  
**Renata Bielemann**

**COORTE DE NACIMENTOS DE 2004**  
**ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS**

**INSTRUÇÕES PARA PRESSÃO ARTERIAL**

**Materiais:**

1. Aparelho de pressão arterial automático Modelo HEM 742 (Figura 1).
2. Manguito. Marca Omron.



**Técnica:**

**a. Antes da medição da pressão arterial**

1. Explicar o que vai ser feito.
2. O indivíduo não pode estar com vontade de urinar.
3. Antes de medir a pressão arterial, a pessoa deve **permanecer sentada durante 5 minutos controlados pelo relógio** e estar com as pernas descruzadas. Para uma boa medida da pressão arterial, não deve ter comido nada ou ter realizado esforço físico, pelo menos, 30 minutos antes da aferição.
4. Retirar a roupa do braço esquerdo.
5. Determinar o tamanho adequado do manguito. Para isto, medir o perímetro do braço que é o ponto médio entre o acrômio e o olécrano do cotovelo.

Perímetro do braço	Largura manguito	Comprimento manguito
20-26 cm	10	17
27-34 cm	12 - 14	23
35-45 cm	16 - 17	32

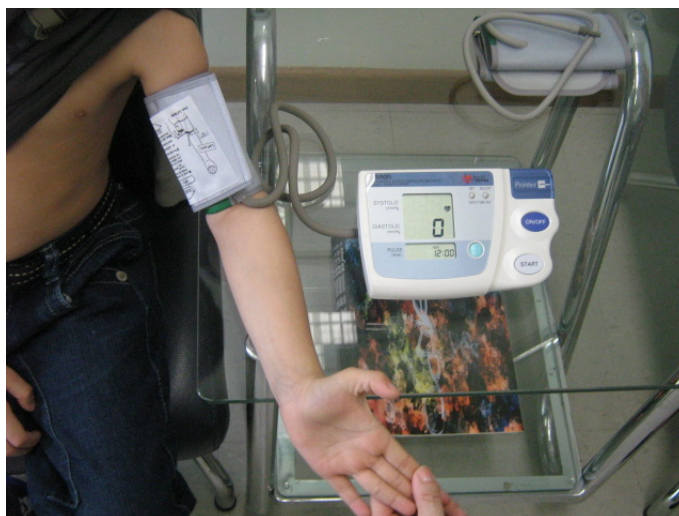
6. Conectar a borracha (tubo de ar) do manguito no aparelho principal, o qual deverá estar desligado.
7. Antes de medir a pressão, orientar a pessoa que fique relaxada e respire fundo por 3 vezes.
8. Lembrar à pessoa que não deve falar durante a medição.
9. A pessoa deve estar sentada, com os pés apoiados no piso e com o braço esquerdo apoiado sobre uma mesa (sem fazer força), de modo que o manguito fique na altura do coração. Se necessário, colocar algo para elevar o braço ou mudar de cadeira ou de mesa.
10. Colocar o manguito na parte superior do braço esquerdo de modo que a borracha fique centralizada na parte interna do braço e alinhada com o dedo médio. A parte inferior do manguito deve ficar aproximadamente 2 cm acima do cotovelo.
11. Palpar a artéria braquial para determinar onde o pulso é mais forte e neste ponto colocar a marca da faixa, na parte interior do braço.
12. Ajustar firmemente o velcro do manguito ao redor do braço (de modo que não fique espaço embaixo do manguito).
13. O braço esquerdo deve estar relaxado sobre a mesa e com a palma da mão voltada para cima (não fechar a mão).

**IMPORTANTE:** Ter cuidado para não apoiar o braço sobre a borracha porque isto impede o fluxo de ar para o manguito. Não usar telefone celular próximo do equipamento porque isto pode provocar falhas em seu funcionamento.

#### **b. Medição da Pressão Arterial**

1. Pressionar o botão ON/OFF (botão azul) para ligar o aparelho.
2. Aguardar até aparecer o zero.
3. Pressionar o botão START para iniciar a medição.
4. O manguito começa a inflar automaticamente. O monitor determina mecanicamente o nível ótimo do inflado.
5. Quando o inflado cessa, inicia a medição. O símbolo de (□) pulsa intermitentemente a cada batida do coração.
6. Ao completar a medição, o (□) cessa a intermitência, o manguito desinfla completamente e visualizam-se os valores da pressão arterial e da frequência de pulso na tela.
7. Deve-se anotar no computador o **valor exato que aparece na tela, sem arredondar.**

8. O equipamento é desligado apertando-se o botão azul (ON/OFF).
9. O manguito deve ser solto entre as medições.
10. Esperar **2 minutos** antes de fazer a segunda medição da pressão arterial.



### IMPORTANTE

#### Fatores que distorcem a leitura da PA em mais de 5mmHg:

1. Conversa ou tosse durante a medição.
2. Exposição a frio intenso.
3. Ingestão recente de álcool.
4. Movimento do braço.
5. Posição incorreta do braço.
6. Tamanho incorreto do manguito.
7. Falta de repouso prévio à medição.
8. “Efeito do avental branco”.

#### c. Quando se deve repetir a medição da pressão arterial?

Se a medição não foi feita em condições ótimas (por exemplo: a pessoa falou ou espirrou durante a medição), esperar 2 minutos e realizar uma nova medição (desprezar o valor da medida anterior). Este tempo de espera é necessário para que as artérias voltem à condição que estavam antes da medição da pressão arterial.

#### d. Quando mudar de braço?

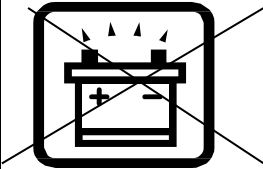
Se existe algum impedimento para aferir a pressão no braço esquerdo (gesso, feridas, deformidades, etc.), realizar a medição no braço direito e registrar esta situação na folha de anotações e no campo de comentários presente ao final do

questionário.

#### e. Erro

Se durante a medição o monitor determina Erro (E), siga as instruções do Quadro 1:

**Quadro 1: Instruções em caso de erro.**

Símbolo de erro	Causa	Correção
EE	O manguito está insuficientemente inflado.	Retirar o manguito. Esperar 2 a 3 minutos e voltar a aferir a pressão arterial.
E E	O manguito está demasiadamente inflado.	
E	O monitor não detecta o pulso, pois a pessoa se mexeu durante a aferição.	Retirar o manguito. Esperar 2 a 3 minutos. Realizar outra medição e pedir a pessoa que não se mexa até que a medição termine.
	As pilhas estão descarregadas.	Substituir as quatro pilhas “AA” alcalinas.

#### f. Protocolo de situações de emergência:

Se marcar erro, mesmo depois de tentar medir novamente a pressão, ou não se pôde realizar a medição, anote 999 no computador e avise o doutorando de plantão.

#### g. Situações especiais

**Obesos:** Manguitos mais longos e largos são necessários em pacientes obesos, para não haver superestimação da pressão arterial. Em braços com circunferência superior a 50 cm, onde não há manguito disponível, pode-se fazer a medida no antebraço e o pulso auscultado deve ser o radial. Há, entretanto, restrições quanto

a essa prática, recomendando-se que sejam usados manguitos apropriados. Especial dificuldade ocorre em braços largos e curtos, em forma de cone, onde esses manguitos maiores não se adaptam.

Nas situações com circunferência do braço superior a 50 cm chame o coordenador do trabalho de campo.

## MANUAL DE INSTRUÇÕES

### Manejo do BOD POD



**Responsáveis: Isabel Oliveira Bierhals**

**Riceli Rodeghiero Oliveira**

**Renata Bielemann**



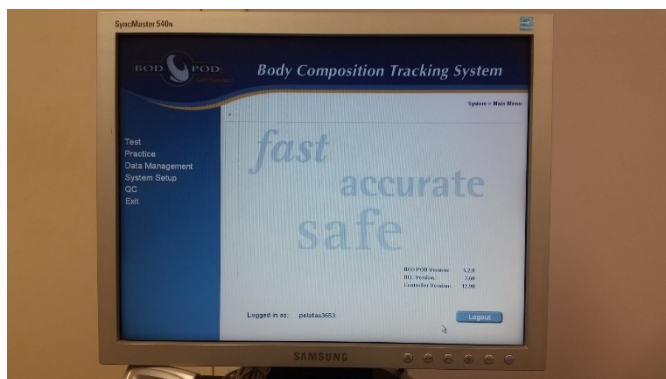
**COORTE DE NACIMENTOS DE 2004**  
**ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS**

**INSTRUÇÕES PARA O CONTROLE DE QUALIDADE DIÁRIO DO BOD POD**

1. Ligar o computador, logo após ligar o BOD POD, e fazer o *login* no *software*;
2. Ligar o BODPOD **30 minutos antes** de iniciar o trabalho, para permitir que os componentes elétricos do BOD POD possam atingir a temperatura ótima de funcionamento;

**OBS:** Geralmente estes dois itens já estão ligados.

3. No computador, o programa abrirá automaticamente no **menu principal**. Caso contrário clique no ícone “*BOD POD Body Composition System*” localizado na área de trabalho.
4. Inserir a seguinte informação:  
**Usuário:** pelotas3653  
**Senha:** coortespelotas
5. Ao final dos 30 minutos, iniciar o controle de qualidade diário:



**Figura 1.** Layout do programa “*BOD POD Body Composition System*”.

### 5.1. ANALYZE HARDWARE

1. Na coluna de navegação à esquerda, clicar em “QC”;
2. Clicar em “ANALYZE HARDWARE”;
3. Clicar em NEXT;
4. Uma mensagem aparecerá avisando que a calibração está em processo.  
AGUARDE;
5. A próxima tela trará o resultado de quatro testes, que deverá aparecer:

VOLTAGE LEVELS: PASS

SPEAKER ZERO: PASS

SCALE ZERO: PASS

TRANS MID LEVELS: PASS

Caso a mensagem for: FAIL, repetir o procedimento por mais uma vez.

Se o problema persistir, contatar o responsável pela supervisão do trabalho.

6. Se os resultados forem PASS, clicar em NEXT;
7. A próxima tela trará uma mensagem de aviso de que está havendo o teste de vários itens;
8. Será solicitada a abertura da porta do BOD POD. Após, aberta, clicar em NEXT;
9. Fechar a porta e clicar em NEXT;
10. Uma mensagem aparecerá avisando que a calibração está em processo.  
AGUARDE;
11. Abrir a porta do BOD POD e clicar em NEXT;
12. Colocar o cilindro no centro da câmara, fechar a porta e após, clicar em NEXT;
13. Clicar em NEXT novamente;
14. A próxima tela trará o resultado do teste, que deverá aparecer:  
VOLUME: PASS  
AMPLITUDE: PASS
15. Retirar o cilindro;
16. Anotar o resultado da calibração na planilha de controle de qualidade, ou seja, se a calibração foi realizada com sucesso ou se houve alguma falha com necessidade de repetir esta etapa. Após, clicar em FINISH.

### 5.2. VOLUME

1. Na coluna de navegação à esquerda, clicar em “QC”;
2. Clicar em “VOLUME”;
3. Abrir a porta do BOD POD e clicar em NEXT;

4. Conferir se a câmara está vazia, fechar porta e clicar em NEXT;
5. Uma mensagem aparecerá avisando que a calibração está em processo.  
AGUARDE;
6. Abrir a porta do BOD POD e colocar o cilindro no centro da câmara, após clicar em NEXT;
7. Fechar a porta e clicar em NEXT;
8. Uma mensagem surgirá avisando que a calibração está em processo.  
AGUARDE;
9. Abrir a porta e clicar em NEXT;
10. Fechar a porta e clicar em NEXT;
11. Os passos 9 e 10 se repetirão por mais 4 vezes;
12. Ao final da quinta medida uma mensagem aparecerá pedindo para que você abra a porta, retire o cilindro e feche-a novamente, clique em NEXT;
13. A próxima tela trará o resultado do teste, que deverá aparecer:

MEAN VOLUME: PASS

SD: PASS

Caso a mensagem for: FAIL, repetir o procedimento por mais uma vez.

Se o problema persistir, contatar o responsável pela supervisão do trabalho.

14. Anotar o resultado da calibração na planilha de controle de qualidade, ou seja, se a calibração foi realizada com sucesso ou se houve alguma falha com necessidade de repetir esta etapa. Após, clicar em FINISH.





**Figura 2.** Etapas de utilização do cilindro.

### 5.3. AUTORUN

1. Na coluna de navegação à esquerda, clicar em “QC”;
2. Clicar em “AUTORUN”;
3. Fechar a porta do BOD POD e clicar em NEXT. Automaticamente serão realizadas seis mensurações;
4. Uma vez concluídas, observar o resultado do teste, que deverá ser:

SD: PASS

SLOPE: PASS

Caso a mensagem for: FAIL, repetir o procedimento mais uma vez.

Se o problema persistir, contatar o responsável pela supervisão do trabalho.

5. Anotar o resultado da calibração na planilha de controle de qualidade, ou seja, se a calibração foi realizada com sucesso ou se houve alguma falha com necessidade de repetir esta etapa. Após, clicar em FINISH.

### 5.4. CHECK SCALE

1. Na coluna de navegação à esquerda, clicar em “QC”;
2. Clicar em “CHECK SCALE”;
3. Certificar-se de que a balança está limpa e clicar NEXT;
4. Uma mensagem aparecerá avisando que a balança está sendo tarada.  
AGUARDE;
5. Colocar os pesos em cima da balança e clicar em NEXT;
6. Uma mensagem aparecerá avisando que a balança está sendo tarada.  
AGUARDE;
7. Remover os pesos da balança e clicar em NEXT;
8. A checagem estará concluída, aparecerá o seguinte resultado:

WEIGHT: PASS

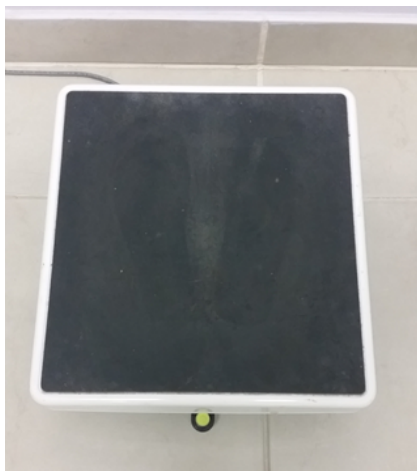
Caso a mensagem for: FAIL, repetir o procedimento por mais uma vez.

Se o problema persistir, contatar o responsável pela supervisão do trabalho.

9. Anotar o resultado da calibração na planilha de controle de qualidade, ou seja, se a calibração foi realizada com sucesso ou se houve alguma falha com necessidade de repetir esta etapa. Após, clicar em FINISH.

O CONTROLE DE QUALIDADE DIÁRIO FOI CONCLUÍDO. O APARELHO ESTÁ PRONTO PARA REALIZAR OS EXAMES. MANTENHA O BOD POD E O COMPUTADOR LIGADOS ATÉ A REALIZAÇÃO DO ÚLTIMO EXAME DO DIA.

## INSTRUÇÕES PARA CALIBRAÇÃO SEMANAL DA BALANÇA



**Figura 3.** Balança do BOD POD.

No primeiro dia de cada semana, a balança deverá ser calibrada. Depois desta calibração, nos demais dias ela será somente checada (*CHECK SCALE*).

Para proceder com a calibração da balança siga os seguintes passos:

1. Conforme indicado na primeira página deste manual, iniciar ligando o BOD POD e o computador, fazer o *login* no software e aguardar 30 minutos para dar início a calibração;
2. Após, clicar em “QC” → “CALIBRATE SCALE”;
3. Verificar se a balança está vazia e clicar em NEXT;
4. Uma mensagem avisará que a balança está sendo tarada. AGUARDE;
5. Posicionar os pesos no centro da balança e clicar em NEXT;
6. Uma mensagem avisará que a mensuração está sendo processada. AGUARDE;
7. Remover os pesos e clicar em NEXT;
8. Uma mensagem avisará que a balança está sendo tarada. AGUARDE;
9. Colocar os pesos novamente e clicar em NEXT;
10. Uma mensagem avisará que a balança está sendo tarada. AGUARDE;
11. Remover os pesos e clique em NEXT;
12. Uma mensagem avisará que a balança está sendo tarada. AGUARDE;
13. Colocar os pesos novamente e clicar em NEXT;
14. Uma mensagem avisará que a balança está sendo tarada. AGUARDE;
15. Remover os pesos e clicar em NEXT;
16. Uma mensagem avisará que a balança está sendo tarada. AGUARDE;

17. Os resultados aparecerão na tela. Observar se para “*scale performance*” aparece a mensagem PASS. Se sim, a calibração foi realizada com sucesso;
18. Anotar o resultado do “*calibration weight*” na planilha de controle de qualidade e clicar em FINISH;
19. Se aparecer FAIL clicar em “*repeat scale calibration*” para repetir a calibração. Se falhar novamente, entre em contato com o responsável pela supervisão do trabalho.

### **INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES NO BOD POD**

**ATENÇÃO:** Este exame será realizado em todos os participantes da Coorte de 2004.

#### **INICIANDO O EXAME**

13. Abrir REDCAP;
14. Colocar *login* e senha;
15. Nos meus projetos, clicar em “15 anos (2019)”;
16. Em coleta de dados clicar em “Adicionar/Editar registros”;
17. Em busca de dados clicar “Escolha um campo para pesquisa” e selecionar número de identificação do participante;
18. No campo de pesquisa, fazer a leitura do código de barras da pulseira;
19. Clicar no número do código de barras;
20. Na tela de identificação, confirmar os dados com o crachá e clicar em BOD POD;
21. Colocar o nome do operador;
22. Clicar em hora atual;
23. Anotar o horário atual no crachá;
24. Avaliar os critérios de exclusão apresentados abaixo:

**APENAS OBSERVE:**

1) O participante possui alguma limitação física (deficientes físicos, cadeirantes, etc.) ou mental (paralisia cerebral, retardo mental, etc.)?

( ) Não → *FAZ BOD POD*

( ) Sim → *AVALIAR A REALIZAÇÃO DO BODPOD. SE POSSIVEL, REALIZAR E ANOTAR A CONDIÇÃO APRESENTADA PELO INDIVÍDUO NO CAMPO CORRESPONDENTE*

2) Você está grávida?

( ) Não

( ) Sim → *NÃO FAZ BOD POD*

( ) NSA → *MARCAR SE FOR SEXO MASCULINO*

**APENAS OBSERVE:**

2) O participante está utilizando bandagem de gesso?

( ) Não

( ) Sim → *FAZ BODPOD E ANOTAR NO CAMPO CORRESPONDENTE*

Se o participante não puder realizar o exame, selecione que o mesmo é critério de exclusão e anote claramente o motivo no campo de observações.

25. Verificar se o controle diário foi realizado e fechar a porta da sala para que não seja aberta durante a realização do exame;
26. No **menu principal** clicar em TEST;
27. Clicar em BODY COMPOSITION;
28. Uma mensagem aparecerá mostrando a data da última calibração, que não deverá exceder o prazo de SETE DIAS. Se isso ocorrer, ver Página 5 (**INSTRUÇÕES PARA CALIBRAÇÃO SEMANAL DA BALANÇA**).
29. Se a última calibração foi feita nos últimos 7 dias, clicar em NEXT;
30. Irá aparecer uma tela para entrada dos dados pessoais da pessoa:
  - a. Nome (*first name*);
  - b. Sobrenome do meio (*middle name*);
  - c. Último sobrenome (*last name*);
  - d. Preencher a data de nascimento (DOB), na seguinte ordem: MÊS/DIA/ANO;
  - e. Selecionar o sexo (*gender*). Se feminino, clicar em "*female*" e se masculino, clicar em "*male*";



- f. Altura (*height*): preencher a altura em centímetros e ao lado selecionar na flecha a opção “cm”;
  - g. Na lacuna ID\_1, preencher com o número de identificação da pessoa utilizando leitor de código de barras;
  - h. Na lacuna ID\_2, deixar em branco;
  - i. Onde diz etnia (*ethnicity*) selecionar “*general population*”;
31. Clicar em NEXT;
- a. Onde diz “*Density model*” selecionar a opção:
    - Lohman** – se o indivíduo tiver entre 5 e 17 anos;
    - SIRI** – se o indivíduo tiver 18 anos ou mais.
32. Onde diz “*Thoracic Gas Volume Model*” selecionar a opção “*predicted*”. Abrir a porta do BOD POD e clicar em NEXT;
33. Conferir se a câmara está vazia e fechar a porta. Clicar em NEXT;
34. Uma mensagem aparecerá avisando que a calibração está em curso;
35. Abrir a porta, posicionar o cilindro no centro da câmara e clicar em NEXT;
36. Fechar a porta e clicar em NEXT;
37. Uma nova calibração estará em curso. AGUARDE;
38. Verificar se a pessoa está com roupas apropriadas para o exame e clicar em NEXT;
39. Verificar se a balança está vazia e clicar em NEXT;
40. Uma mensagem aparecerá avisando que a balança está sendo calibrada. AGUARDE;
41. Pedir para a pessoa subir na balança. Após subir, clicar em NEXT;
42. Uma mensagem indicará que a pesagem está sendo realizada. Em seguida, uma nova mensagem pedirá para você retirar a pessoa da balança. Após ele/a descer, clicar em NEXT;
43. Abrir a porta do BOD POD, remover o cilindro e clicar em NEXT;
44. Pedir para a pessoa entrar no BOD POD. Recomendar que ele/a entrar relaxado, respirando normalmente e sem movimentos bruscos. Pedir que a pessoa sente com a cabeça e as costas encostadas na parte de trás do aparelho e com os braços relaxados em cima das pernas. Após posicioná-lo/a, fechar a porta e clicar em NEXT;
45. Mensuração em curso. AGUARDE;
46. Abrir a porta do BOD POD e clicar em NEXT;
47. Fechar a porta e clicar em NEXT;
48. Mensuração em curso. AGUARDE;

49. Caso haja inconsistência entre as duas primeiras medidas, uma terceira será requerida. Caso as primeiras duas já tenham sido suficientes, a mensagem pedirá para abrir a porta, retirar a pessoa e clicar em NEXT;
50. Os resultados estarão disponíveis na tela. Anote o peso do participante (BODY MASS) no crachá;
51. Preencher o peso e o percentual de gordura (% *fat*) no REDCap, ambos disponibilizados na tela do BOD POD;
52. Clicar em NEXT;
53. O teste foi salvo. Clicar em FINISH, exame realizado com sucesso.

#### **OBSERVAÇÕES:**

1. Qualquer problema encontrado para realização deste exame contate o responsável pela supervisão do trabalho.
2. Caso o programa peça para repetir a aferição da composição corporal de mais de uma pessoa em um mesmo dia, por favor, calibrar o volume novamente.
3. Caso haja um espaçamento grande entre os exames, como por exemplo, no mês final do trabalho de campo, onde poucos participantes visitam a clínica e você terá que realizar, por exemplo, um exame no início da manhã e outro apenas na parte da tarde, realize a etapa *AUTORUN* do controle de qualidade antes de cada exame.

ANEXO 16 – Manual de instruções DXA

## MANUAL DE INSTRUÇÕES

### Manejo do DXA




**Responsável: Isabel Oliveira Bierhals**

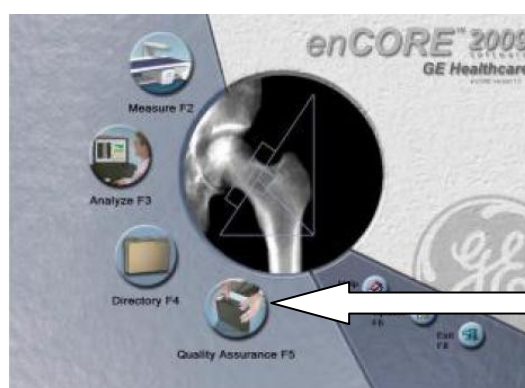
**Riceli Rodeghiero Oliveira**

**Renata Bielemann**


**COORTE DE NASCIMENTOS DE 2004**  
**ACOMPANHAMENTO DOS 15 ANOS**

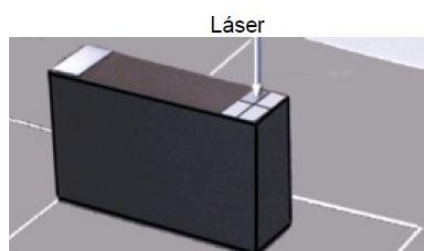
**INSTRUÇÕES PARA O CONTROLE DE QUALIDADE DIÁRIO DO DEXA**

1. Iniciar o controle de qualidade no mínimo 15 minutos antes do primeiro participante agendado.
2. Ligar o computador e abrir o software no ícone: 
3. Irá aparecer a seguinte janela:



Escolher esta opção para realizar calibração diária (somente no turno de manhã).

4. Clicar iniciar 
5. Irá aparecer informação para colocar o bloco de calibração em posição.
6. Colocar a caixa de controle fazendo coincidir o raio vermelho do aparelho (laser) com o “X” que aparece na caixa.



7. Após calibrar selecionar “Relatório” e imprimir

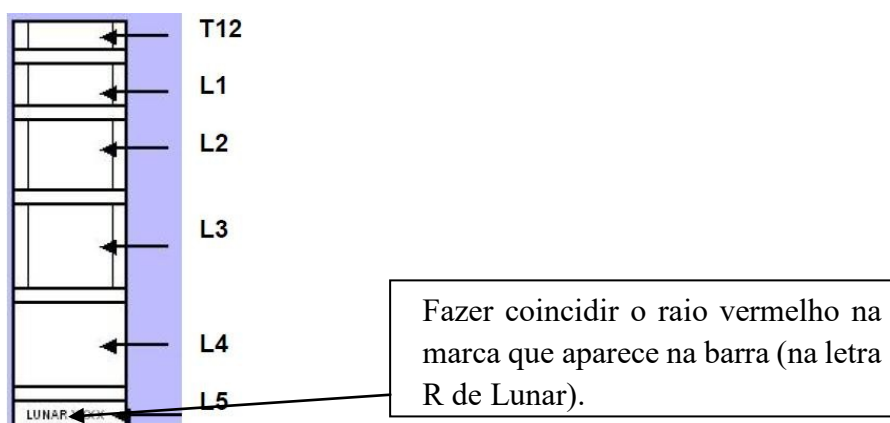
8. Guarde a cópia impressa de cada dia. Todas as calibrações tanto as diárias como aquelas semanais devem ser guardadas na pasta que está disponível no armário do local do DXA.

**O CONTROLE DE QUALIDADE DIÁRIO FOI CONCLUÍDO. O APARELHO ESTÁ PRONTO PARA REALIZAR OS EXAMES.**

## 21. CALIBRAÇÃO SEMANAL

**Toda sexta-feira de manhã, antes do início do turno, o DXA deverá ser calibrado. Para proceder com a calibração siga os seguintes passos:**

1. Encher a caixa plástica de água até a marca.
2. Colocar a barra metálica sobre a linha média da mesa.
3. Selecionar “Todos os bancos de dados” a opção “*Spine Phantom*”.
4. Selecionar a coluna lombar.



5. Realizar o scanner.
6. Apresentar para o doutorando de plantão e posteriormente guardar na pasta de calibrações.

## INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES NO DXA

**ATENÇÃO:** Na estação do DXA deverá permanecer apenas o participante que será mensurado e o operador.

**ATENÇÃO:** Depois de iniciado o exame NUNCA sair da tela das mensurações.

**ATENÇÃO:** No caso de participantes que ficam com alguma parte do corpo fora das linhas de demarcação (obesos), realizar o exame avaliando somente a metade direita do corpo. Anotar no diário de campo.

## CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

1. Participantes grávidas ou com suspeita de gravidez;
2. Pessoas com limitações físicas e cerebrais;
3. Se algum participante, mesmo sem indicação, desejar fazer o DXA, realizar o exame e anotar no diário de campo, **exceto participantes grávidas.**

## INICIANDO O EXAME

1. Abrir o REDCAP;
2. Colocar *login* e senha;
3. Na pasta meus projetos, clicar em “Geral – 15 anos (2019)”;
4. Em coleta de dados clicar em “Adicionar/Editar registros”;
5. Em pesquisa de dados clicar “Escolha um campo para pesquisa” e selecionar *nquest* - número de identificação do adolescente;
6. No campo de pesquisa, fazer a leitura do código de barras da pulseira;
7. Clicar no número do código de barras;
8. Na tela de identificação, confirmar os dados com o crachá do participante e clicar em DXA;
9. Colocar o código do operador;
10. No horário de início DXA clicar em hora atual;
11. Avaliar os critérios de exclusão apresentados abaixo:

**APENAS OBSERVE:**

1) O participante possui alguma limitação física (deficientes físicos, cadeirantes, etc.) ou mental (paralisia cerebral, retardo mental, etc.)?

( ) Não → *FAZ DXA*

( ) Sim → *AVALIAR A REALIZAÇÃO DO DXA. SE POSSIVEL, REALIZAR E ANOTAR A CONDIÇÃO APRESENTADA PELO INDIVÍDUO NO CAMPO CORRESPONDENTE.*

2) Tu possui alguma prótese de metal (placa, pino ou haste)?

( ) Não

( ) Sim → Se sim, Qual \_\_\_\_\_ → *FAZ DXA E ANOTAR NO CAMPO CORRESPONDENTE*

3) Tu utilizas algum objeto de metal, que não seja visível, como *piercing*?

( ) Não

( ) Sim → Tu podes retirar este objeto?

**SE SIM:**

3a) Participante aceitou retirar o objeto?

( ) Não → *FAZ DXA E ANOTAR NO CAMPO CORRESPONDENTE*

( ) Sim → *FAZ DXA*

Se o participante não puder realizar o exame, selecione que o mesmo é critério de exclusão e anote claramente o motivo no campo de observações.

12. Anotar o horário atual no crachá;

13. Ir para a tela dos exames (*Lunar Prodigiy Advance*);

14. Clicar em “Novo”



15. Inserir o ID através do leitor de código de barras.

16. Preencher com os dados solicitados do participante (nome, último sobrenome, sexo, data de nascimento, peso e altura);

17. Selecione OK.



Select or Enter a patient to Measure

Primary Secondary Additional

First:  Middle Initial:

Last:

Patient ID:

Physician:  List Manager...

Birth Date:

Height (in.):

Weight (lb.):

Gender: ☒ Female ☐ Male

Ethnicity: ☐ Asian ☐ Black ☐ Hispanic ☒ White ☐ Other

Nome

Sobrenome

Sexo

Manter sempre em "White"

Data de nascimento

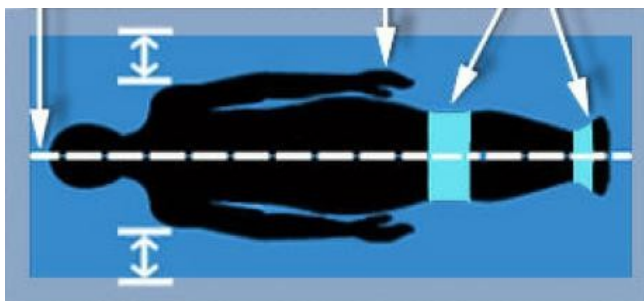
Peso



Altura

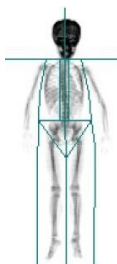
OK Cancel

## CORPO INTEIRO

1. Colocar a cabeça do participante na direção em que está o braço mecânico do DXA (5cm da linha superior);
2. O participante deverá ficar dentro da área demarcada pelas linhas, centralizado na mesa de exame. Use a linha central da mesa como referência para alinhar o participante;
3. O participante deverá ficar de barriga para cima, com as pernas juntas, as mãos deverão estar viradas para o lado com os polegares para cima, com as palmas direcionadas para as pernas e os braços estendidos ao longo do corpo. Se possível, as mãos não devem tocar as pernas;
4. Uma vez posicionado, colocar as fitas adesivas ao nível dos joelhos e dos tornozelos:



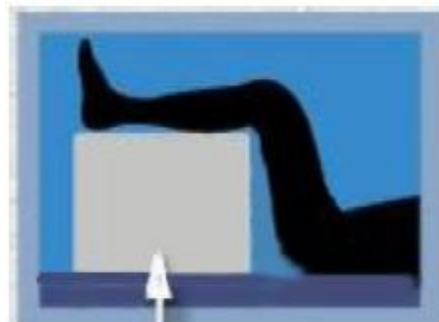
5. Clicar duas vezes no nome do participante;
6. Na tela abaixo, selecionar “corpo inteiro”;
7. Selecionar o ícone “Posicionar” .
8. Conferir a posição do participante, quando estiver pronto, iniciar a varredura no botão iniciar .
9. Uma imagem será gerada:



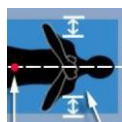
10. Clicar em salvar e fechar;
11. Selecionar coluna AP para o braço do DXA ir para o meio do aparelho;
12. Retirar as fitas dos joelhos e tornozelos;

## COLUNA LOMBAR

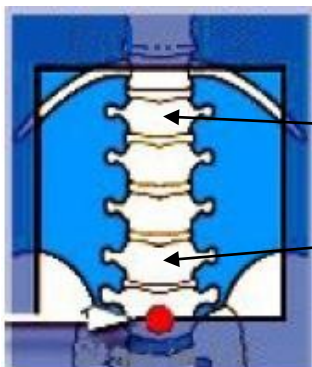
1. Posicionar o participante, colocando o bloco de espuma para medir coluna levantando as pernas do participante como na imagem embaixo:



2. As mãos do (a) participante deverão permanecer sobre o peito:



3. Clicar duas vezes no nome novamente para seleccionar o próximo exame (Coluna lombar-Coluna AP);
4. Clicar em Coluna AP;
5. Centralizar o feixe de laser bem no meio do abdome, ou 3cm abaixo do umbigo;
6. Clicar em Iniciar;
7. Deve aparecer as vértebras lombares desde “L1” até “T12”.
8. Após a varredura será gerada uma imagem parecida com esta:

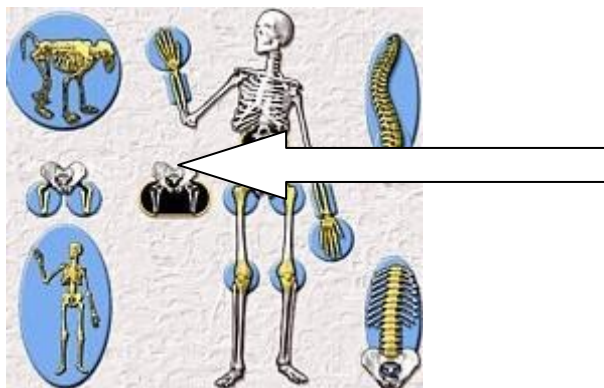


O ponto vermelho representa a vértebra “L5”;  
 “L1” é aquela primeira vértebra imediatamente embaixo da última que tem “costela”;  
 “L4” seria a segunda vértebra de baixo para cima; O aparelho identifica automaticamente as quatro vértebras lombares, mas é necessário verificar se a identificação está correta;  
 Se não estiver correta, reposicionar e refazer a medida.

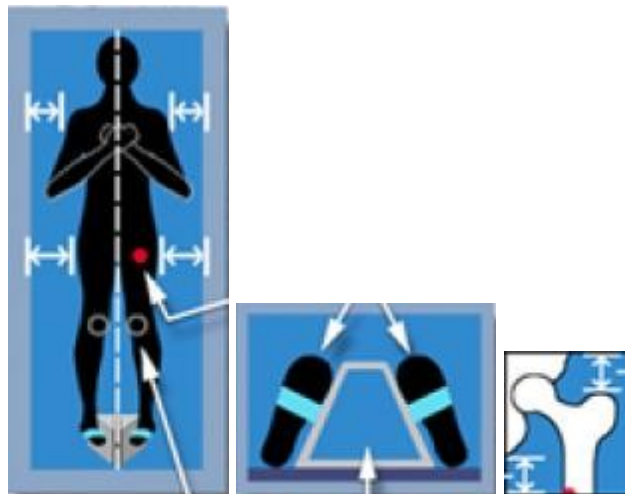
9. Clicar em Salvar e Fechar;
10. Retirar o bloco de espuma das pernas do participante.

## FÊMUR

1. Clicar duas vezes no nome do participante;
2. Selecionar fêmur duplo;



3. Clicar em posicionar; usando as teclas de posicionamento, coincidir o ponto vermelho do aparelho no centro da coxa esquerda do participante ao nível de uma linha que passar embaixo do púbis;
4. Colocar corretamente o aditamento para medir o fêmur;



5. Será obtida uma imagem como esta:



6. Se a imagem estiver incorreta reposicione e refaça a medida. Clicar em cancelar e arrumar na tela do computador;
7. Clicar em Salvar e Fechar;
8. O aparelho irá mensurar automaticamente o fêmur direito depois de mensurar o esquerdo, conferir se o feixe de luz está no local correto (se não estiver, corrigir manualmente);
9. Você deverá verificar se a imagem está correta. Caso não estiver correta, reposicionar e refazer a medida;
10. Clicar em Salvar e Fechar.

## FINALIZANDO O EXAME

**Após terminar as mensurações, no teclado utilize o comando “CTRL + H” o braço do DXA retornará posição inicial.**

1. Ir para o REDCAP e selecionar Status do DXA “realizado”;
2. No horário de término DXA clicar em hora atual;
3. Clicar em “Complete” e “Salvar”;

## 22. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. O DXA emite níveis baixos de radiação que não acarretam danos à saúde. Mesmo assim, por recomendação do fabricante, o(a) operador(a) deverá ficar a um metro do aparelho durante a movimentação do braço do DXA.
2. O DXA **NUNCA** deverá ser desligado. Se acontecer um corte de energia, aguardar seis horas depois de restabelecido do fluxo para realizar novas medições.
3. O computador associado ao DXA poderá ser desligado ao final do dia, ao terminar as medições.
4. Se precisar deter emergencialmente a varredura usar o botão vermelho no braço do aparelho. Se não for uma “emergência” não usar este botão e sim opere por meio do *software*.

## ANEXO 17 – Lista mensal de agendamentos

## Calendário

[VIDEO: How to use the calendar \(7 min\)](#)

The Calendar application can be used as a project calendar within this project to help organize your schedule and keep track of any upcoming events. It will allow you to add or modify calendar events and then view them either in a daily, weekly, or monthly format below. To add a new note or calendar event to any day, click **+New** at the top of that day's box to begin entering the information.

[Dia](#) [Semana](#) [Mês](#) [Agenda](#)

January 2020

[Imprimir Calendário](#)

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			+ New 1	+ New 2	+ New 3	+ New 4
				08:30 210201 - ED... 08:30 311229 - IS... 08:30 310285 - JO... 08:30 210475 - KA... 08:30 310314 - GE... <a href="#">+11 more</a>	08:30 410231 - RI... 08:30 311208 - GA... 08:30 210233 - NA... 08:30 410229 - RE... 08:30 210025 - RE... <a href="#">+16 more</a>	08:30 210394 - GA... 08:30 210483 - MA... 08:30 210111 - SA... 08:30 310645 - KA... 08:30 410748 - FA... <a href="#">+14 more</a>
+ New 5	+ New 6	+ New 7	+ New 8	+ New 9	+ New 10	+ New 11
	08:30 410298 - LU... 08:30 310326 - JU... 08:30 410006 - MA... 08:30 310519 - BR... 08:30 110004 - PE... <a href="#">+17 more</a>	08:30 310065 - GA... 08:30 410314 - RE... 08:30 310402 - RI... 08:30 310278 - LI... 08:30 410079 - RA... <a href="#">+9 more</a>	08:30 210445 - JO... 08:30 210404 - JE... 08:30 210574 - GU... 08:30 210360 - MA... 08:30 210266 - DA... <a href="#">+11 more</a>	08:30 410293 - ED... 08:30 410067 - KE... 08:30 310349 - FA... 08:30 410752 - AN... 08:30 110258 - ED... <a href="#">+14 more</a>	08:30 310025 - LA... 08:30 310056 - GA... 08:30 410131 - ED... 08:30 310847 - HE... 08:30 510002 - RI... <a href="#">+16 more</a>	08:30 210079 - VI... 08:30 310400 - MA... 08:30 410316 - AN... 08:30 310441 - ED... 08:30 310331 - GA... <a href="#">+21 more</a>
+ New 12	+ New 13	+ New 14	+ New 15	+ New 16	+ New 17	+ New 18
	08:30 210463 - GA... 08:30 310843 - SA... 08:30 310396 - NA... 08:30 210304 - AM... 09:00 310316 - GA... <a href="#">+17 more</a>	08:30 410326 - ED... 08:30 410492 - CL... 08:30 310471 - JO... 08:30 210516 - PE... 08:30 310350 - FA... <a href="#">+22 more</a>	08:30 310005 - VI... 08:30 310477 - SA... 08:30 310502 - GR... 09:00 510110 - AL... 09:30 310497 - ER... <a href="#">+18 more</a>	08:30 310336 - CA... 08:30 211945 - DI... 08:30 310416 - FR... 08:30 210496 - MA... 08:30 110019 - VI... <a href="#">+24 more</a>	08:30 211925 - IS... 08:30 210061 - VI... 08:30 410116 - GE... 08:30 310153 - DI... 08:30 110007 - GU... <a href="#">+23 more</a>	08:30 210051 - MA... 08:30 210537 - GA... 08:30 210101 - HE... 08:30 210133 - MA... 08:30 410115 - GA... <a href="#">+21 more</a>
+ New 19	+ New 20	+ New 21	+ New 22	+ New 23	+ New 24	+ New 25
	08:30 310363 - (G... 08:30 210088 - DA... 08:30 320363 - (G... 08:30 210298 - IG... 08:30 310166 - MI... <a href="#">+18 more</a>	08:30 510094 - BA... 08:30 210686 - DE... 09:00 310220 - RA... 09:30 210467 - JO... 09:30 210332 - LA... <a href="#">+18 more</a>	08:30 310640 - AL... 08:30 210429 - TA... 08:30 210103 - GU... 08:30 210026 - AM... 08:30 310427 - ED... <a href="#">+26 more</a>	08:30 310383 - LU... 08:30 310700 - ER... 08:30 310702 - AM... 08:30 110030 - CA... 08:30 210546 - AU... <a href="#">+26 more</a>	08:30 510149 - LU... 08:30 510133 - JO... 08:30 410506 - JO... 08:30 311572 - JO... 08:30 410239 - AN... <a href="#">+19 more</a>	08:30 210051 - MA... 08:30 310623 - JA... 08:30 310564 - AM... 08:30 410476 - FL... 08:30 211186 - KA... <a href="#">+23 more</a>
+ New 26	+ New 27	+ New 28	+ New 29	+ New 30	+ New 31	
	08:30 210829 - JO... 08:30 310360 - LA... 08:30 410338 - AL... 08:30 210590 - CR... 08:30 310583 - KA... <a href="#">+26 more</a>	08:30 410336 - JO... 08:30 210675 - GU... 08:30 310751 - GA... 08:30 410285 - LE... 08:30 210589 - HE... <a href="#">+26 more</a>	08:30 210704 - W... 08:30 210720 - KA... 08:30 210883 - NA... 08:30 210593 - PE... 08:30 410470 - RO... <a href="#">+24 more</a>	08:30 210726 - LU... 08:30 210820 - VI... 08:30 410555 - GU... 08:30 310638 - MI... 08:30 410543 - KE... <a href="#">+22 more</a>	08:30 310754 - CA... 08:30 310617 - LU... 08:30 210818 - TA... 08:30 310769 - JU... 08:30 410679 - EM... <a href="#">+18 more</a>	

## ANEXO 18 – Crachás de identificação para mãe/responsável e adolescente

<p>Mãe: <input type="text"/></p> <p>ID: <input type="text"/></p> <p>Adoles.: <input type="text"/></p> <div> <div> <p>DATA</p> <p>CHEGADA</p> <p>SAÍDA</p> </div> <div> <p><input type="radio"/> TALE</p> <p><input type="radio"/> QUEST MÃE</p> <p><input type="radio"/> DAWBA</p> <p><input type="radio"/> MINI</p> <p><input type="radio"/> WASI (QI)</p> </div> </div> <p><b>COORTE 04</b> 2019</p> <p></p>	<p>Mãe: <input type="text"/></p> <p>ID: <input type="text"/></p> <p>Adoles.: <input type="text"/></p> <div> <div> <p>DATA</p> <p>CHEGADA</p> <p>SAÍDA</p> </div> <div> <p><input type="radio"/> TALE</p> <p><input type="radio"/> QUEST MÃE</p> <p><input type="radio"/> DAWBA</p> <p><input type="radio"/> MINI</p> <p><input type="radio"/> WASI (QI)</p> </div> </div> <p><b>COORTE 04</b> 2019</p> <p></p>
<p><b>COORTE 04</b> 2019</p> <p><b>COORTES DE PELOTAS</b></p> <p> </p> <p>NOME: <input type="text"/></p> <p>ID: <input type="text"/> DN: <input type="text"/></p> <p>MÃE/RESPONSÁVEL <input type="text"/></p> <div> <p>DATA</p> <p>CHEGADA</p> <p>SAÍDA</p> </div>	<p><b>COORTE 04</b> 2019</p> <p><b>COORTES DE PELOTAS</b></p> <p> </p> <p>NOME: <input type="text"/></p> <p>ID: <input type="text"/> DN: <input type="text"/></p> <p>MÃE/RESPONSÁVEL <input type="text"/></p> <div> <p>DATA</p> <p>CHEGADA</p> <p>SAÍDA</p> </div>



## ANEXO 19 – Termo de consentimento livre e esclarecido da mãe ou responsável



**Programa de Pós-graduação em Epidemiologia**  
 Departamento de Medicina Social  
 Faculdade de Medicina  
 Universidade Federal de Pelotas



**COORTE DE NASCIMENTOS DE PELOTAS DE 2004**  
**VISITA AOS 15 ANOS DE IDADE**

Investigadores responsáveis: Prof. Dr. Aluísio J. Dornellas de Barros;  
 Profa. Dra. Iná S. dos Santos; Profa. Dra. Alicia Matijasevitch Manitto;  
 Profa. Dra. Luciana Tovo-Rodrigues

Centro de Pesquisas em Saúde Dr. Amílcar Gigante  
 Rua Marechal Deodoro 1160, 3º piso, 96020-220, Pelotas, RS, Fone/Fax: 53 3284 1300

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO DA MÃE OU RESPONSÁVEL**

A(O) Sra. (Sr.) e o seu/sua filho(a) estão sendo convidados a participarem do estudo “Coorte de Nascimentos de 2004”. Todas as mães de adolescentes nascidos em Pelotas, em 2004, e que residam na área urbana da cidade estão sendo convidadas a continuar participando do estudo.

**OBJETIVOS DO PROJETO:** Avaliar as condições de saúde dos adolescentes no seu 15º ano de vida, seu crescimento, desenvolvimento, sua saúde física e mental e também a saúde da mãe nesse período.

**PROCEDIMENTOS:** Por ocasião do parto e quando as crianças completaram 3, 12, 24 e 48 meses e 6 e 11 anos de idade, a mãe foi entrevistada e a criança/adolescente foi avaliado quanto medidas corporais e respondeu a diversas questões relacionadas à vida, à saúde e ao comportamento e saúde mental. Agora, aos 15 anos, será aplicado um questionário para a mãe ou responsável (questionário da mãe) com perguntas sobre questões socioeconômicas, comportamentais e de saúde do (a) adolescente e da mãe. O outro questionário, para o (a) adolescente, terá perguntas comportamentais e de saúde. Além disso, o (a) adolescente e a (o) Sra. (Sr.) responderão sozinhos a um questionário confidencial, com perguntas mais íntimas, sem identificação do participante. Também serão aferidas, no adolescente, algumas medidas como peso, altura, circunferência da cintura, do quadril e da coxa e será medida a pressão arterial. Será realizada a coleta de uma mecha de cabelo, a qual será utilizada para medir a concentração de cortisol, uma molécula relacionada ao nível de estresse, acumulado nos últimos 3 meses. Além disso, serão feitas avaliações de composição corporal, consumo alimentar e saúde mental. Para avaliação da composição corporal serão usados os instrumentos: DXA (que mede a saúde dos ossos) e Bod Pod (que mede a gordura corporal). Para os exames, o (a) adolescente terá que usar roupa e touca de banho limpas, que serão fornecidas pela nossa equipe. Ao final das entrevistas e dos exames, o (a) adolescente colocará no pulso um aparelho chamado acelerômetro, o qual medirá a atividade física dele (a) por um período de 7 dias, sendo a nossa equipe responsável pela retirada do aparelho. Se for necessário para o desenvolvimento da pesquisa, poderemos acessar suas informações e a de seu (sua) filho (a) no Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) e de Nascidos Vivos (SINASC).

**BENEFÍCIOS:** Todos os resultados das análises serão mantidos em sigilo e serão utilizados somente para fins científicos. Os mesmos poderão servir de base para programas visando prevenir doenças comuns na fase adulta: diabetes, doenças do coração, doenças mentais, tumores, entre outras. Indivíduos que apresentarem resultados que sejam indicativos de problemas relevantes de saúde serão orientados a procurar um serviço de saúde para avaliação diagnóstica e conduta.

**RISCOS E DESCONFORTO:** O estudo não envolve nenhum risco para a saúde da (o) Sra. (Sr.) ou do(a) seu/sua filho(a). Porém, nós vamos fazer muitas perguntas e pode ser que algumas delas podem deixá-lo (a) pouco à vontade. Por favor, lembre-se que a (o) Sra. (Sr.) e seu/sua filho(a) poderão deixar de responder qualquer pergunta que desejarem.

**PARTICIPAÇÃO VOLUNTÁRIA:** A participação no estudo é voluntária e a (o) Senhora (Sr.) e seu/sua filho(a) podem deixar de participar a qualquer momento, sem ter que dar qualquer justificativa para tal. Se a (o) Sra. (Sr.) resolver não participar, isto não vai lhe causar nenhum problema de atendimento médico na Faculdade de Medicina ou em qualquer outro serviço público de saúde.

**DESPESAS:** Não há nenhum gasto, despesa, nem qualquer outra responsabilidade para participar do estudo.

**CONFIDENCIALIDADE:** Depois da entrevista, as informações prestadas serão utilizadas sem identificação em todas as etapas do estudo. O nome, endereço e telefone só serão utilizados para contatos visando futuras entrevistas deste estudo. Em nenhum caso, seu/sua filho (a) será identificado (a) por outros. Todos os resultados do estudo serão apresentados sem identificar individualmente qualquer participante. As suas informações e informações do (a) adolescente não serão passadas a terceiros.

Se a (o) Sra. (Sr.) tiver alguma dúvida sobre o projeto, pode entrar em contato com os pesquisadores responsáveis pela pesquisa por meio do telefone acima, em horário comercial. Se houver alguma dúvida sobre a ética da pesquisa, pode entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina da UFPel, que revisou e aprovou os aspectos éticos deste estudo. O endereço é Rua Duque de Caxias, 250 - Pelotas/RS. O telefone é (53)32844960.

Recebi as explicações sobre o estudo registradas neste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Tive oportunidade de esclarecer minhas dúvidas, sendo que todas as minhas perguntas foram respondidas claramente. Declaro estar de acordo em participar voluntariamente deste estudo, sabendo que tenho o direito de deixar de participar a qualquer momento, sem nenhum prejuízo ou perda de qualquer direito.

Por favor, assinale abaixo se a Sra. (Sr.) concorda com os exames, testes e entrevistas a serem realizados:

MÃE	ADOLESCENTE	
<input type="checkbox"/> Questionário geral	<input type="checkbox"/> Questionário do adolescente	<input type="checkbox"/> Pressão arterial
<input type="checkbox"/> QI e Saúde Mental	<input type="checkbox"/> Questionário confidencial	<input type="checkbox"/> Coleta de cabelo
<input type="checkbox"/> Questionário confidencial	<input type="checkbox"/> Saúde mental	<input type="checkbox"/> BodPod
	<input type="checkbox"/> Peso	<input type="checkbox"/> DXA
	<input type="checkbox"/> Altura	<input type="checkbox"/> Acelerometria
	<input type="checkbox"/> Circunferência da cintura	<input type="checkbox"/> QFA
	<input type="checkbox"/> Circunferência do quadril	

---

Nome da mãe ou responsável

---

Nome do Adolescente

---

Assinatura da mãe ou responsável

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO INVESTIGADOR:** Expliquei a natureza, objetivos, riscos e benefícios deste estudo. Coloquei-me à disposição para perguntas e as respondi em sua totalidade. A(O) responsável pelo(a) adolescente compreendeu minha explicação e aceitou, sem imposições, assinar este consentimento.

---

Iná S. dos Santos

---

Aluísio J. Dornellas de Barros

---

Alicia Matijasevich Manitto

---

Luciana Tovo-Rodrigues

## ANEXO 20 – Termo de Assentimento Livre e esclarecido do adolescente



**Programa de Pós-graduação em Epidemiologia**  
Departamento de Medicina Social  
Faculdade de Medicina  
Universidade Federal de Pelotas



---

**COORTE DE NASCIMENTOS DE PELOTAS DE 2004 - VISITA AOS 15 ANOS  
DE IDADE**

Investigadores responsáveis: Prof. Dr. Aluísio J. Dornellas de Barros;  
Profa. Dra. Iná S. dos Santos;  
Profa. Dra. Alicia Matijasevitch Manitto; Profa. Dra. Luciana Tovo-Rodrigues

Centro de Pesquisas em Saúde Dr. Amílcar Gigante  
Rua Marechal Deodoro 1160, 3º piso, 96020-220, Pelotas, RS, Fone/Fax: 53 3284 1301

**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO DO ADOLESCENTE**

Você está sendo convidado para participar, voluntariamente, do estudo: “Coorte de Nascimentos de 2004”. Sua mãe ou responsável por você já permitiu sua participação. Queremos saber suas condições de saúde no seu 15º ano de vida, seu crescimento, desenvolvimento, sua saúde física e mental.

A pesquisa será realizada aqui na clínica do Centro de Pesquisas, por entrevistadoras devidamente treinadas. Serão realizadas perguntas comportamentais e de saúde. Além disso, você responderá sozinho(a) um questionário confidencial, com perguntas mais íntimas, sem a sua identificação. Também serão aferidas algumas medidas como peso, altura, circunferência da cintura, do quadril e da coxa e será medida a pressão arterial. Será realizada a coleta de uma pequena mecha de cabelo da parte de trás da sua cabeça, por meio da qual mediremos uma molécula relacionada ao estresse nos últimos meses. Além disso, serão feitas avaliações de composição corporal, consumo alimentar e saúde mental. Para avaliação da composição corporal serão usados os instrumentos: DXA (que mede a saúde dos ossos) e Bod Pod (que mede a gordura corporal). Para os exames, você terá que usar roupa e touca de banho limpas, que serão fornecidas pela nossa equipe. Ao final das entrevistas e dos exames, você colocará no pulso um aparelho chamado acelerômetro, o qual medirá a atividade física por um período de 7 dias, sendo a nossa equipe responsável pela retirada do aparelho. Se for necessário para o desenvolvimento da pesquisa, poderemos acessar suas informações no Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) e de Nascidos Vivos (SINASC). Todos os resultados serão mantidos em sigilo e serão usados apenas para fins de pesquisa. Como já foi dito, sua participação neste estudo será voluntária e você poderá interrompê-la a qualquer momento. Este projeto não envolve nenhum risco à sua saúde. Nós vamos fazer muitas perguntas e algumas delas poderão deixá-lo(a) pouco à vontade. Por favor, lembre-se que você poderá deixar de responder qualquer pergunta que desejar. Os resultados das análises poderão servir de base para programas visando prevenir doenças comuns na fase adulta. Você não terá que pagar por nenhum dos procedimentos. Depois da entrevista, as informações prestadas serão utilizadas sem identificação em todas as etapas do estudo. Todos os resultados do estudo serão apresentados sem identificar individualmente qualquer participante. Pedimos que, se você concordar em participar deste estudo, escreva seu nome e assine nos espaços abaixo. Se você tiver qualquer dúvida sobre a pesquisa, poderá entrar em contato com os responsáveis pelo estudo por meio do telefone acima. Se tiver qualquer dúvida sobre a ética deste estudo poderá entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina da UFPel, que revisou e aprovou os aspectos éticos deste estudo. O endereço é Rua Duque de Caxias, 250 – Pelotas/RS. O telefone é (53)32844960.

Data:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

Nome do Adolescente

---

Assinatura do Adolescente

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO INVESTIGADOR:** Expliquei a natureza, objetivos, riscos e benefícios deste estudo. Coloquei-me à disposição para pergunta e as respondi em sua totalidade. O(A) adolescente compreendeu minha explicação e aceitou, sem imposições, assinar este consentimento.

---

Iná S. dos Santos

---

Aluísio J. Dornellas de Barros

---

Alicia Matijasevich Manitto

---

Luciana Tovo-Rodrigues

## ANEXO 21 – Manual de instruções da acelerometria

### Programação dos acelerômetros

1. Conectar USB.
2. Clicar em “**INITIALIZE**”, depois em “**REGULAR INITIALIZATION**”.
3. Selecionar as datas (*start date* e *stop date*) e os horários.
4. Clicar em “**Enter subject info**”.
5. Clicar em “**Clear**”, para limpar dados do ID anterior.
6. Inserir ID e nome no campo “*subject name*”.
7. Clicar em “**Initialize 1 device**”.

OBS.: Na Coorte 2004, as datas sempre serão: data inicial o dia que está sendo programado o AC e data final, 7 dias depois da data atual. Ex.: 12/02/2020 como data inicial e 19/02/2020 como data final. O horário de início da coleta será no mesmo dia da colocação do AC, ou seja, da data inicial. O horário inicial será programado de acordo com o turno em que o participante vem na clínica. Ex.: os participantes que vierem pela **manhã**, a programação começa a contar à partir das **14:00**. Caso vierem pela tarde, a programação começa a contar à partir das **20:00**.

O horário de fim da coleta será no mesmo dia da retirada do AC, ou seja, da data final. O horário final **será sempre às 08:00**.

### Download dos dados

→ Primeira etapa

1. Abrir o ActiLife e clicar em **DOWNLOAD**.
2. “**Change Location:**” selecionar a pasta destinada aos dados da pesquisa no Dropbox.
3. Clicar em “*subject name – start date*”.
4. Selecionar **Epoch** de **5 segundos**.
5. Clicar em “**download all devices**”.



→ Segunda etapa

1. Abrir o arquivo AGD.

2. Analisar o gráfico de dados. Se não houver dados ou se houver menos dados referentes a um período menor do que a metade do tempo de coleta (na Coorte 2004 seriam 3 dias), é considerado pendência por dados incompletos. Se não for possível recolocar o AC em um segundo momento, temos uma perda.
3. Remanejar os arquivos baixados (AGD e GT3X) e analisados para as pastas “DADOS COMPLETOS”, “DADOS INCOMPLETOS” ou “PERDAS”.

**OBS.:** Quando o acelerômetro retorna para o *download*, deverá ser, primeiramente, **higienizado**, depois anotar o ID, o nome do participante, o número do acelerômetro e o *status* do dado (de acordo com a análise dos gráficos). No status dos dados: “OK” para dados completos (tempo de uso igual ou superior à metade do tempo de coleta) e “P” para dados incompletos (tempo de uso menor do que a metade do tempo de coleta ou sem dados em caso de AC estragado).

## ANEXO 22 – Instruções para uso do acelerômetro entregue aos adolescentes

	<b>Universidade Federal de Pelotas</b> <b>Faculdade de Medicina</b> <b>Centro de Pesquisas Epidemiológicas</b> <b>Coorte de Nascimentos de 2004</b>	
---	--	---

### INSTRUÇÕES PARA USO DO MONITOR DE ATIVIDADE FÍSICA

- Você está recebendo um monitor para utilizar no pulso por alguns dias. Esse aparelho irá medir **todos os movimentos corporais** realizados.
- Por favor, não retire o aparelho em nenhum momento.
- A pulseira utilizada para fixar o monitor é fabricada em vinyl, um tipo de material que não causa alergia, de acordo com consulta a dermatologistas.

#### Mas afinal, como funciona e para que serve o acelerômetro?

O acelerômetro é um sensor de movimento capaz de medir toda a atividade física que você faz através da aceleração do seu corpo, ou seja, sempre que você se movimenta, o dispositivo capta e registra esses movimentos, para então ao final conseguirmos avaliar seu nível de atividade física. Em resumo, esses equipamentos permitem avaliar a frequência, a duração e a intensidade dos seus movimentos corporais

#### IMPORTANTE!!!

**O monitor deve ser utilizado por 7 dias durante 24 horas, até mesmo para dormir durante o banho.**

**Após o banho ou contato com a água, aconselhamos secar a pele por baixo da pulseira para seu maior conforto.**

**Caso você tenha alguma dúvida quanto ao funcionamento do monitor ou queira mudar a DATA ou HORÁRIO de busca do monitor entre em contato conosco!**

**Responsável: Calebe Borges, Telefone: 3284-1300 Ramal: 389**

**Em caso de qualquer outro problema relacionado ao uso do aparelho, por favor, entre em contato com o pesquisador responsável do estudo:**

**Responsável: Tiago Santos, Telefone/WhatsApp: 98114-9867**

#### DATA COMBINADA PARA BUSCAR O MONITOR:

Turno	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
Manhã						
Tarde						

**Data de coleta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.**



## ANEXO 23 – Modelo de recibo para recebimento de ajuda de custo



---

**RECIBO**

---

Recebi da Associação Brasileira de Saúde Coletiva – ABRASCO- C/C 114.035-X, o valor de R\$ XXXXXXXXXX (xxxxxx reais), para pagamento referente a ajuda de custo de deslocamento até a clínica do Centro de Pesquisas Epidemiológicas, por participar do projeto: **“The health and nutrition transition in two Brazilian cohorts (1982 and 1983): impact of socioeconomic, bahavioural, healthcare and biological factors on the life course”**, financiado pelo Wellcome Trust, Inglaterra. (acompanhamento 15 anos - Coorte 2004).

---

NOME:

RG:

CPF:

---

## RECIBO

---

Eu ....., CI nº....., representando ..... (NOME DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA) recebi da FUNDAÇÃO DELFIM MENDES SILVEIRA – FDMS do *Projeto Coortes de nascimento de Ribeirão Preto (SP), Pelotas (RS) e São Luís (MA): determinantes precoces do processo saúde-doença no ciclo vital - Uma contribuição das coortes de nascimentos brasileiras para o SUS, em decorrência do Convênio nº 14/2017 - SICONV nº 864113/2018*, o valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) referente a ajuda de custo de deslocamento até a clínica do Centro de Pesquisas Epidemiológicas (local de coleta de dados).

Pelotas/RS, ..... de ..... de 2019.

---

NOME:

---

## RECIBO

---

Eu....., CI nº....., recebi da FUNDAÇÃO DELFIM MENDES SILVEIRA – FDMS do *Projeto Coortes de nascimento de Ribeirão Preto (SP), Pelotas (RS) e São Luis (MA): determinantes precoces do processo saúde-doença no ciclo vital - Uma contribuição das coortes de nascimentos brasileiras para o SUS, em decorrência do Convênio nº 14/2017 - SICONV nº 864113/2018 (acompanhamento 15 anos - Coorte 2004)*, o valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) referente a ajuda de custo de deslocamento até a clínica do Centro de Pesquisas Epidemiológicas (local de coleta de dados).

Pelotas/RS, ..... de ..... de 2019.

---

NOME:

## ANEXO 24 – Atestado para comprovar falta na escola e/ou trabalho



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  
CENTRO DE PESQUISAS EPIDEMIOLÓGICAS  
**COORTE 2004**

**ATESTADO**

Atestamos para os devidos fins, que NOME compareceu ao Centro de Pesquisas Epidemiológicas, acompanhado da responsável NOME para realização do Acompanhamento dos 15 anos da Coorte 2004. A avaliação aconteceu dia XX, das XX horas até XX h.

Atenciosamente,

PELOTAS, XX DE XXXX DE 20XX.

---

**Supervisora do Estudo**

## ANEXO 25 – Resultado dos exames fornecido aos participantes



**RESULTADOS DE EXAMES**  
**COORTE 2004 (Acompanhamento 15 anos)**

**NOME:**

**PESO:** \_\_\_\_ kg

**ALTURA:** \_\_\_\_ m

**PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA:** \_\_\_\_ mmHg

**PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA:** \_\_\_\_ mmHg

A **composição corporal** pode ser dividida em dois grupos: massa livre de gordura (constituída por músculos, água e ossos) e massa gorda (gordura corporal).



**O TEU PERCENTUAL DE GORDURA CORPORAL É:** \_\_\_\_ %

Os valores de referência estão na tabela abaixo:

Classificação	Gordura Corporal (%)	
	Meninos	Meninas
Muito abaixo	Abaixo de 6	Abaixo de 10
Baixo	6 – 10	10 – 15
Nível ótimo	10 – 20	15 – 25
Moderadamente alto	20 – 25	25 – 30
Alto	25 – 30	30 – 35
Muito alto	Acima de 30	Acima de 35

Fonte: LOHMAN, T. G. The use of skinfold to estimate body fatness on children and youth. Journal of Physical Education, Recreation and Dance, v. 58, n. 9, p. 98-102, 1987.

## ANEXO 26 – Controle de qualidade do(a) adolescente

	<p>Centro de Pesquisas Epidemiológicas</p> <p>Coorte de Nascimentos de 2004</p> <p>Questionário de Controle de Qualidade - <b>Adolescente</b></p> <p>Visita dos 15-16 anos</p> <p>2019-20</p>	
---	---	---

**PREENCHER ANTES DO TELEFONEMA**

Nome do(a) adolescente: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_

Sexo: (0) Masculino (1) Feminino

Data da visita na clínica: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Data do controle de qualidade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**BOM DIA/BOA TARDE. MEU NOME É \_\_\_\_\_. SOU SUPERVISOR(A) DA PESQUISA QUE ESTÁ SENDO REALIZADA COM OS ADOLESCENTES PERTENCENTES À COORTE DE 2004. ESTAMOS FAZENDO UM CONTROLE DA QUALIDADE DA PESQUISA E GOSTARÍAMOS DE FAZER APENAS 10 PERGUNTAS BEM RÁPIDAS PARA SABERMOS SE NOSSO PESSOAL FEZ TUDO CORRETO. VAMOS LEVAR 1 MINUTO.**

**Por favor, pensa no que você respondeu quando veio até o Centro de Pesquisas:**

1) Você já trabalhou alguma vez na vida? (E46)	(0) Não (1) Sim
2) Você costuma ler livros? (F63)	(0) Não (1) Sim
3) Você assiste televisão? (F67)	(0) Não (1) Sim
4) Você gosta de morar no seu bairro? (H126)	(0) Não (1) Sim
5) Dos 11 anos até agora, você sofreu algum tipo de acidente de trânsito? (J139)	(0) Não (1) Sim
6) Alguma vez na vida você consultou com um dentista? (K149)	(0) Não (1) Sim
7) Você costuma ter dores de cabeça? (K165)	(0) Não (1) Sim
8) Você costuma tomar chimarrão? (U345)	(0) Não (1) Sim
9) Você costuma tomar café? (U352)	(0) Não (1) Sim
10) Por fim, queremos saber se você foi bem atendido(a) enquanto esteve na Clínica?	(0) Não (1) Sim

**SE NÃO: 10a) Em qual local ou momento você se sentiu <mal atendido(a) ou usar termo dito pela pessoa>?**

- (1) Telefonema (agendamento)
- (2) Recepção-Entrada
- (3) Leitura e explicação do TCLE
- (4) Entrevista
- (5) Entrevista psicólogo(a)
- (6) QFA
- (7) Entretenimento
- (8) Exames (especificar qual): \_\_\_\_\_
- (9) Recepção-Saída

*SE NÃO:* 10b) Você pode me contar o que aconteceu?



---

---

---

**OBRIGADA PELA SUA COLABORAÇÃO. ELA É MUITO IMPORTANTE PARA O ESTUDO!**

## ANEXO 27 – Controle de qualidade da mãe ou responsável

	<p>Centro de Pesquisas Epidemiológicas</p> <p>Coorte de Nascimentos de 2004</p> <p>Questionário de Controle de Qualidade - <b>Mãe</b></p> <p>Visita dos 15-16 anos</p> <p>2019-20</p>	
---	---	---

**PREENCHER ANTES DO TELEFONEMA**

Nome do(a) adolescente: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_

Sexo: (0) Masculino (1) Feminino

Data da visita na clínica: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Data do controle de qualidade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**BOM DIA/BOA TARDE. MEU NOME É \_\_\_\_\_. EU SOU SUPERVISOR(A) DA PESQUISA QUE ESTÁ SENDO REALIZADA COM OS ADOLESCENTES PERTENCENTES À COORTE DE 2004. ESTAMOS FAZENDO UM CONTROLE DA QUALIDADE DA PESQUISA E GOSTARÍAMOS DE FAZER APENAS 10 PERGUNTAS BEM RÁPIDAS PARA SABERMOS SE NOSSO PESSOAL FEZ TUDO CORRETO. VAMOS LEVAR 1 MINUTO.**

**Por favor, pensa no que você respondeu quando veio até o Centro de Pesquisas:**

1) O(A) <adolescente> dorme em um quarto sozinho(a)? (C23)	(0) Não (1) Sim
2) O(A) <adolescente> tem alguma dificuldade para ouvir? (C41)	(0) Não (1) Sim
3) O(A) <adolescente> tem algum problema de visão? (C44)	(0) Não (1) Sim
4) O(A) <adolescente> teve pontada ou pneumonia dos 10-11 anos até agora? (C50)	(0) Não (1) Sim
5) O(A) <adolescente> baixou no hospital dos 10-11 anos até agora? (C59)	(0) Não (1) Sim
6) Alguma vez na vida a Sra. usou cigarro eletrônico? (D86)	(0) Não (1) Sim
7) Na sua casa a Sra. tem acesso à internet? (E117)	(0) Não (1) Sim
8) A rua em frente à sua casa é pavimentada ou asfaltada? (E120c)	(0) Não (1) Sim
9) Depois que o(a) <adolescente> completou 10-11 anos, a Sra. engravidou novamente? (G129)	(0) Não (1) Sim
10) Por fim, queremos saber se você foi bem atendida enquanto esteve na Clínica?	(0) Não (1) Sim

**SE NÃO:** 10a) Em qual local ou momento você se sentiu <mal atendida ou usar termo dito pela pessoa>?

- (1) Telefonema (agendamento)
- (2) Recepção-Entrada
- (3) Leitura e explicação do TCLE
- (4) Entrevista
- (5) Entrevista com psicólogo(a)
- (6) Entretenimento
- (7) Recepção-Saída



SE NÃO: 10b) O(A) Sr.(a) pode me contar o que aconteceu?


---

---

---

**OBRIGADA PELA SUA COLABORAÇÃO. ELA É MUITO IMPORTANTE PARA O ESTUDO!**

## ANEXO 28 – Parecer consubstanciado do CEP, acompanhamento 15 anos

<b>UFPEL - FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS</b> 
<b>PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP</b>
<b>DADOS DO PROJETO DE PESQUISA</b>
<b>Título da Pesquisa:</b> Coorte de Nascimentos de Pelotas de 2004: Acompanhamento dos 15 anos de Idade
<b>Pesquisador:</b> Luciana Tovo Rodrigues
<b>Área Temática:</b>
<b>Versão:</b> 1
<b>CAAE:</b> 20163419.1.0000.5317
<b>Instituição Proponente:</b> Faculdade de Medicina
<b>Patrocinador Principal:</b> Ministério da Saúde
<b>DADOS DO PARECER</b>
<b>Número do Parecer:</b> 3.554.667
<b>Apresentação do Projeto:</b>
Os estudos de coorte envolvem a definição de um grupo de nascidos vivos em determinado período de tempo e incluem o monitoramento de saúde deles ao longo de suas vidas. Apesar do alto custo destes estudos e do tempo que é necessário para que determinados resultados estejam disponíveis, sua importância é crescente e vem do reconhecimento de que muitos dos problemas que afetam a vida adulta têm sua origem no início da vida, incluindo a gestação. No estudo longitudinal "Coorte de Nascimentos de Pelotas de 2004" já foram realizados seis seguimentos (aos 3, 12, 24 e 48 meses, e aos 6 e 10 anos) com todos os participantes. Apresentamos uma proposta de investigação científica que contempla as atividades a
serem conduzidas no acompanhamento dos 15 anos de Idade da Coorte de Nascimentos de 2004, que focalizam temas de alta prioridade, ligados à saúde do adolescente: precursores das doenças crônicas do adulto e composição corporal, incluindo a epidemia de obesidade.
<b>Objetivo da Pesquisa:</b>
<b>Objetivo Primário:</b>
1) Avaliar e descrever as condições dos integrantes da coorte de nascimentos em Pelotas no ano de 2004, no ano em que completam 15 anos de Idade, em relação à nutrição, composição corporal, saúde física e mental, sono, nível crônico de estresse e violência doméstica e ambiental.
<b>Endereço:</b> Av Duque de Caxias 250 <b>Bairro:</b> Fregata <b>CEP:</b> 96.030-001 <b>UF:</b> RS <b>Município:</b> PELOTAS <b>Telefone:</b> (53)3284-4980 <b>Fax:</b> (53)3221-3554 <b>E-mail:</b> cep.famed@gmail.com

UFPEL - FACULDADE DE  
MEDICINA DA UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE PELOTAS



Continuação do Parecer: 3.554.667

**Objetivos Secundários:**

- 1) Investigar os determinantes de consumo alimentar e da composição corporal.
- 2) Estudar os fatores associados a saúde física e mental.
- 3) Avaliar os níveis de estresse crônico medido por cortisol capilar em adolescentes e examinar seus determinantes.
- 4) Estudar os fatores associados a violência doméstica e ambiental.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

**Riscos:**

Os riscos do estudo são mínimos. O estudo não envolve riscos para a saúde do participante. Porém, iremos fazer muitas perguntas e pode ser que algumas delas possam deixar o participante pouco à vontade. Se houver qualquer desconforto, o participante poderá deixar de responder qualquer pergunta que desejar ou interromper a participação.

**Benefícios:**

Os benefícios do projeto serão indiretos. Os resultados poderão servir de base para programas visando prevenir doenças comuns na fase adulta, como diabetes, doenças cardiovasculares, doenças mentais, tumores, entre outras. Resultados que possam ter interesse para o indivíduo ou importância prática para a vida diária (peso, altura, IMC, percentual de gordura corporal, pressão arterial e circunferência da cintura, quadril e da coxa) serão fornecidos diretamente ao adolescente ou ao seu responsável ao finalizar a entrevista.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

As mães serão contatadas a partir dos endereços e telefones registrados na última visita e convidadas a comparecer à clínica juntamente com seus filhos, para entrevista e exame físico. Além disso, utilizaremos registros escolares para identificar crianças pertencentes à coorte. Os que não comparecerem serão novamente visitados e examinados em casa, utilizando um subgrupo validado de métodos de exame físico, além de responderem questionários completos. O trabalho de campo está previsto para ocorrer entre outubro de 2019 a junho de 2020. Os adolescentes além de fazerem testes psicológicos, serão convidados a responder a questionários: um geral, avaliando os mais diversos aspectos relacionados à saúde e ao ambiente escolar; um questionário de frequência alimentar (QFA); e um confidencial, que consta de perguntas sobre consumo de substâncias (cigarro, e álcool), envolvimento em brigas e relacionamento com os pais.

Endereço: Av Duque de Caxias 250  
Bairro: Fregata CEP: 96.030-001  
UF: RS Município: PELOTAS  
Telefone: (53)3284-4960 Fax: (53)3221-3554 E-mail: cep.femed@gmail.com

**UFPEL - FACULDADE DE  
MEDICINA DA UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE PELOTAS**



Continuação do Parecer: 3.554.007

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

OK

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

OK

**Considerações Finais a critério do CEP:**

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1415030.pdf	24/08/2019 12:24:52		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	PROJ_ANEX1A8.pdf	23/08/2019 17:13:22	Ludiana Tovo Rodrigues	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEsemanexo.pdf	23/08/2019 17:12:03	Ludiana Tovo Rodrigues	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TALEsemanexo.pdf	23/08/2019 17:11:44	Ludiana Tovo Rodrigues	Aceito
Folha de Rosto	folhaderostoludiana.PDF	23/08/2019 14:01:16	Ludiana Tovo Rodrigues	Aceito

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

PELOTAS, 04 de Setembro de 2019

Assinado por:  
**Patrícia Abrantes Duval**  
(Coordenador(a))

Endereço: Av Duque de Caxias 250  
Bairro: Fragata CEP: 96.030-001  
UF: RS Município: PELOTAS  
Telefone: (53)3284-4960 Fax: (53)3221-3554 E-mail: cep.farmed@gmail.com

UFPEL - FACULDADE DE  
MEDICINA DA UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE PELOTAS



**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

**DADOS DA EMENDA**

**Título da Pesquisa:** Coorte de Nascimentos de Pelotas de 2004: Acompanhamento dos 15 anos de Idade

**Pesquisador:** Luciana Tovo Rodrigues

**Área Temática:**

**Versão:** 2

**CAAE:** 20183419.1.0000.5317

**Instituição Proponente:** Faculdade de Medicina

**Patrocinador Principal:** Ministério da Saúde

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 3.676.783

**Apresentação do Projeto:**

Os estudos de coorte de nascimentos envolvem a definição de um grupo de nascidos vivos em determinado período de tempo e incluem o monitoramento de saúde dos participantes ao longo de suas vidas. Apesar do alto custo destes estudos e do tempo que é necessário para que determinados resultados estejam disponíveis, sua importância é crescente e vem do reconhecimento de que muitos dos problemas que afetam a vida adulta têm sua origem no início da vida, incluindo a gestação (Barker DJ, 1999; Kuh D, 2003). Apenas estudos que consigam coletar dados ao longo da vida terão informação em qualidade e quantidade suficientes para explorar estas questões. Nesse contexto, apresentamos uma proposta de investigação científica que contempla as atividades a serem conduzidas no acompanhamento dos 15 anos de idade da Coorte de Nascimentos de 2004, que focalizam temas de alta prioridade, ligados à saúde do adolescente: precursores das doenças crônicas do adulto e composição corporal, incluindo a epidemia de obesidade. O projeto aborda também aspectos essenciais para a saúde integral (física e mental) e avaliará os determinantes precoces da saúde na adolescência. Os desfechos principais incluem a nutrição, composição corporal, precursores de doenças crônicas complexas, saúde física e mental, sono, nível crônico de estresse, violência doméstica e ambiental e capital humano.

**Endereço:** Av Duque de Caxias 250

**Bairro:** Fregate

**CEP:** 96.030-001

**UF:** RS

**Município:** PELOTAS

**Telefone:** (53)3284-4960

**Fax:** (53)3221-3554

**E-mail:** cep.famed@gmail.com

**UFPEL - FACULDADE DE  
MEDICINA DA UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE PELOTAS**



Continuação do Parecer: 3.676.783

**Objetivo da Pesquisa:**

**Objetivo Primário:**

Avaliar e descrever as condições dos integrantes da coorte de nascimentos em Pelotas no ano de 2004, no ano em que completam 15 anos de idade, em relação à nutrição, composição corporal, saúde física e mental, sono, nível crônico de estresse e violência doméstica e ambiental.

**Objetivos Secundários:**

- 1) Investigar os determinantes de consumo alimentar e da composição corporal.
- 2) Estudar os fatores associados a saúde física e mental.
- 3) Avaliar os níveis de estresse crônico medido por cortisol capilar em adolescentes e examinar seus determinantes.
- 4) Estudar os fatores associados a violência doméstica e ambiental.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

**Riscos:**

Os riscos do estudo são mínimos. O estudo não envolve riscos para a saúde do participante. Porém, iremos fazer muitas perguntas e pode ser que algumas delas possam deixar o participante pouco à vontade. Se houver qualquer desconforto, o participante poderá deixar de responder qualquer pergunta que desejar ou interromper a participação.

**Benefícios:**

Os benefícios do projeto serão indiretos. Os resultados poderão servir de base para programas visando prevenir doenças comuns na fase adulta, como diabetes, doenças cardiovasculares, doenças mentais, tumores, entre outras. Resultados que possam ter interesse para o indivíduo ou importância prática para a vida diária (peso, altura, IMC, percentual de gordura corporal, pressão arterial e circunferência da cintura, quadril e da coxa) serão fornecidos diretamente ao adolescente ou ao seu responsável ao finalizar a entrevista.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Trata-se de emenda de um projeto aprovado anteriormente pelo CEP/FAMED, com o objetivo de incluir de dois instrumentos de pesquisa no estudo. A primeira, refere-se a questões de papéis de gênero na sociedade, composta por 20 questões, a serem aplicadas aos adolescentes, presentes no questionário confidencial. Cada vez mais nossa sociedade tem tomado consciência da importância de se entender e progredir em termos de igualdade de gênero no Brasil. Temos registro de desigualdade importantes do ponto de vista de remuneração,

Endereço: Av Duque de Caxias 250		
Bairro: Fregata	CEP: 96.090-001	
UF: RS	Município: PELOTAS	
Telefone: (53)3284-4960	Fax: (53)3221-3554	E-mail: cep.famed@gmail.com



UFPEL - FACULDADE DE  
MEDICINA DA UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE PELOTAS



Continuação do Parecer: 3.076.703

com as mulheres percebendo salários significativamente mais baixos que os homens, muita baixa presença feminina na representação política e um quadro muito preocupante em relação à violência relacionada a gênero e feminicídios. Em vista disso, é essencial conhecer melhor como nossos adolescentes percebem os papéis sociais de homens e mulheres, suas responsabilidades e a aceitabilidade da violência. Assim, incluímos no questionário a ser respondido de forma anônima pelos adolescentes sobre papéis de gênero para aprofundar nosso conhecimento sobre esta questão. Ainda, no questionário confidencial do adolescente, em virtude da popularização do uso de cigarros eletrônicos em nível mundial, optou-se por incluir questões referentes a isso. O segundo grupo de questões a serem incluídas refere-se a questões de uso de substâncias psicoativas, aplicado às mães dos adolescentes, por meio do Instrumento ASSIT em um questionário confidencial, não previsto no protocolo original (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test, APÊNDICE 2). Este instrumento foi desenvolvido pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e tem o objetivo de detectar o uso de álcool, tabaco e outras substâncias psicoativas. Este instrumento foi traduzido para várias línguas, inclusive para o português falado no Brasil, já tendo sido testado quanto à sua confiabilidade e factibilidade (WHO, 2002).

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

OK

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

OK

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	P8_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_146010_5_E1.pdf	27/10/2019 12:04:10		Aceito
Outros	emenda_CEP_27102019_itr.pdf	27/10/2019 12:03:10	Ludiana Tovo Rodrigues	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	protocoloemenda.pdf	27/10/2019 12:02:48	Ludiana Tovo Rodrigues	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_emenda.pdf	27/10/2019 11:42:41	Ludiana Tovo Rodrigues	Aceito

Endereço: Av Duque de Caxias 250

Bairro: Fregata

CEP: 96.030-001

UF: RS

Município: PELOTAS

Telefone: (53)3284-4960

Fax: (53)3221-3554

E-mail: cep.fmed@gmail.com

**UFPEL - FACULDADE DE  
MEDICINA DA UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE PELOTAS**



Continuação do Parecer: 3.676.793

TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TALEsemanexo.pdf	23/08/2019 17:11:44	Ludiana Tovo Rodrigues	Aceito
Folha de Rosto	folhaderostoludiana.PDF	23/08/2019 14:01:16	Ludiana Tovo Rodrigues	Aceito

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

PELOTAS, 01 de Novembro de 2019

---

Assinado por:  
Patrícia Abrantes Duval  
(Coordenador(a))

Endereço: Av Duque de Caxias 250

Bairro: Fregata

CEP: 96.030-001

UF: RS

Município: PELOTAS

Telefone: (51)3284-4960

Fax: (51)3221-3554

E-mail: cnp.femed@gmail.com



ANEXO 29 – Documento fornecido à mãe ou responsável em caso de risco de suicídio do(a) adolescente.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_, declaro ter recebido informações e estar ciente sobre o risco de vida do/da meu/minha filho/filha. Declaro que fui orientada/o e me comprometo a:

**a) não deixar o/a meu/minha filho/filha sozinho/a**, isto é, sem a supervisão e cuidado de um adulto; **b) se necessário**, buscar atendimento psiquiátrico/psicológico de urgência no ***Hospital Espírita de Pelotas*** (Av.Domingos de Almeida, 2969 - telefone: 32281288) ou entrar em contato o ***Centro de Valorização da Vida*** pelo telefone 188.

\_\_\_\_\_  
Nome do responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura da entrevistadora

**Serviços de atendimento psiquiátrico e psicológico em Pelotas**

Hospital Espírita de Pelotas ( <b>atendimento de urgência</b> )	Fone: 32281288 - Av. Domingos de Almeida, 2969
Ambulatório de Saúde Mental UFPel	Fone: 32211666 - Av. Duque de Caxias, 250, 2º piso
Centro de Especialidades	Fone: 32221426 - Rua Voluntários da Pátria, 1428
Campus da Saúde – UCPel	Fone: 2128 8502 ou 3223 3511 Av. Fernando Osório, 1586
Posto/ UBS Pestano	Fone: 3283-1841 Av. Leopoldo Brod, 3220
Posto/UBS Fátima	Fone: 3222-4028 - Rua Baldomero Trápaga, 480
Ambulatório de saúde mental (Prefeitura Municipal)	Fone: 3222-1426 / 3227 8200 R. Voluntários da Pátria, 1428

CAPS Infantil Canguru	Rua Dom Pedro II, 565 - 3222-6290
CAPS BARONESA	R. Ferreira Viana, 1.091, Areal. Telefone (53) 3222-3350
CAPS CASTELO	R. Lobo da Costa, 1959 (atrás do IFsul) 3227-6465
CAPS ESCOLA	R. Félix da Cunha, 451. Telefone (53) 3229-2923
CAPS FRAGATA	Av. Duque de Caxias, 342 - 3281-1081
CAPS PORTO	R. Félix da Cunha, 457. Telefone (53) 3278-2068
CAPS ZONA NORTE	Av. Fernando Osório, 5.615. Telefone (53) 3273-6301
Caps AD III	Praça José Bonifácio, 1. Telefone (53) 3222-3350

### Serviços de atendimento psiquiátrico e psicológico em Pelotas

Hospital Espírita de Pelotas ( <b>atendimento de urgência</b> )	Fone: 32281288 - Av. Domingos de Almeida, 2969
Ambulatório de Saúde Mental UFPel	Fone: 32211666 - Av. Duque de Caxias, 250, 2º piso
Centro de Especialidades	Fone: 32221426 - Rua Voluntários da Pátria, 1428
Campus da Saúde – UCPel	Fone: 2128 8502 ou 3223 3511 Av. Fernando Osório, 1586
Posto/ UBS Pestano	Fone: 3283-1841 Av. Leopoldo Brod, 3220
Posto/UBS Fátima	Fone: 3222-4028 - Rua Baldomero Trápaga, 480
Ambulatório de saúde mental (Prefeitura Municipal)	Fone: 3222-1426 / 3227 8200 R. Voluntários da Pátria, 1428

CAPS Infantil Canguru	Rua Dom Pedro II, 565 - 3222-6290
CAPS BARONESA	R. Ferreira Viana, 1.091, Areal. Telefone (53) 3222-3350
CAPS CASTELO	R. Lobo da Costa, 1959 (atrás do IFsul) 3227-6465
CAPS ESCOLA	R. Félix da Cunha, 451. Telefone (53) 3229-2923
CAPS FRAGATA	Av. Duque de Caxias, 342 - 3281-1081
CAPS PORTO	R. Félix da Cunha, 457. Telefone (53) 3278-2068
CAPS ZONA NORTE	Av. Fernando Osório, 5.615. Telefone (53) 3273-6301
Caps AD III	Praça José Bonifácio, 1. Telefone (53) 3222-3350