

<p align="center">QUESTIONÁRIO DOS JOVENS (HOMENS E MULHERES), 22 ANOS</p> <p align="center">COORTE 1993, PELOTAS</p> <p align="center">Dados a serem atualizados e coletados na chegada, na secretaria.</p>	
<p>Número de identificação coorte: _____ - _____</p> <p>Dígito verificador: _____</p> <p>Nome jovem: _____</p> <p>Nome da mãe: _____</p> <p>Data de nascimento: ____/____/1993</p> <p>Sexo do adolescente: (0) Masculino (1) Feminino</p> <p>RG: _____ → Digitalizado? () sim () não</p> <p>CPF: _____ - _____ → Digitalizado? () sim () não</p> <p>Código da recepcionista: _____</p> <p>Data de chegada na Clínica: ____/____/____</p> <p>Horário de chegada na Clínica: ____ : ____</p>	
<p>É uma perda irreversível? (0) Não (1) Sim</p>	
<p>A perda foi devido a óbito? (0) Não → <i>vá para informações de endereço</i> (1) Sim</p> <p>SE SIM: Data do óbito: ____/____/____</p> <p>Motivo: _____</p>	
INFORMAÇÕES SOBRE O ENDEREÇO	
<p>Tu ainda moras em <CIDADE>? (0) Não (1) Sim → <i>vá para "Qual o nome da rua em que tu moras...?"</i></p>	
<p>Qual a cidade em que tu moras? _____</p>	
<p>Qual o nome da rua em que tu moras e o número em que tu moras? Rua/Av. _____ Número: _____ Complemento (apartamento/bloco/casa): _____</p>	

Qual o CEP da tua residência: _____ - _____
Em que bairro está localizada a tua casa?
Há quanto tempo tu moras neste endereço? Anotar tempo em anos completos: ____ Anotar tempo em meses completos: ____ (até 11 meses)
<p style="text-align: center;">INFORMAÇÕES DE CONTATO</p> <p>Tu tens telefone residencial? (0) Não → vá para “Tu tens celular?” (1) Sim</p> <p>SE SIM: Qual número: _____</p>
<p>Tu tens celular? (0) Não → vá para “Tu tens outro telefone de contato para...?” (1) Sim</p> <p>SE SIM: Qual número? _____ Mais algum número? _____</p>
<p>Tu tens internet no celular? (0) Não (1) Sim</p>
<p>Tu tens outro telefone de contato para nos informar, pode ser do trabalho, parente, amigo? a. _____ (anotar número e nome) b. _____ c. _____</p>
<p>Tu usas o Whatsapp? (0) Não → vá para “Tu tens e-mail?” (1) Sim</p> <p>SE SIM: É o mesmo número do celular? (0) Não (1) Sim → vá para “Tu tens e-mail?”</p> <p>SE NÃO: Qual o número? _____</p>
<p>Tu tens e-mail? (0) Não → vá para “Tu tens Facebook?” (1) Sim</p> <p>SE SIM: Qual é o e-mail que tu mais usas? _____</p>
Tu tens Facebook?

0) Não → vá para “Tu tens Skype?”

(1) Sim

SE SIM:

Qual é o teu nome no Facebook?

Tu tens Skype?

(0) Não → Encerrar atualização dos dados

(1) Sim

SE SIM:

Qual é a tua identificação no Skype?

OBSERVAÇÕES: _____

Última atualização: ____ ____ / ____ ____ / ____ ____ ____ ____

DADOS A SEREM COLETADOS PELAS ENTREVISTADORAS
BLOCO A - IDENTIFICAÇÃO
Código da Entrevistadora __
Número de identificação do entrevistado _____ - __
Sexo: (0) Masculino (1) Feminino
Nome do participante: _____
Status da entrevista: realizada critério de exclusão pendência
BLOCO B – ESTUDOS
<p>VAMOS COMEÇAR ESTA ENTREVISTA FALANDO SOBRE TEUS ESTUDOS, SÃO PERGUNTAS QUE FAZEMOS SEMPRE, POIS TU PODES ESTAR ESTUDANDO.</p> <p>TU PODES LEMBRAR AO LONGO DO QUESTIONÁRIO DE OUTRAS PERGUNTAS QUE JÁ RESPONDESTES EM OUTROS ANOS, É ASSIM MESMO! PRECISAMOS REPETIR A CADA VISITA ALGUNS ASSUNTOS POIS QUEREMOS SABER SE ALGUMAS COISAS TIVERAM MUDANÇAS OU SE SEGUEM IGUAIS.</p>
<p>D001. Tu estás estudando atualmente?</p> <p>(0) Não → vá para D003</p> <p>(1) Sim</p> <p>(2) Sim, formado(a) e estudando novamente (2º faculdade) → vá para D003</p>
<p>SE SIM:</p> <p>D002. Em que série/ano tu estás?</p> <p>D002a. __ __ série/ano [EJA/PEJA = 33 / Pré-vestibular = 44]</p> <p>D002b. Grau (marcar):</p> <p>(1) fundamental → vá para D004</p> <p>(2) médio → vá para D004</p> <p>(3) curso técnico ou médio integrado → vá para D002d</p> <p>(4) curso profissionalizante → vá para D003</p> <p>(5) faculdade → vá para D002f</p> <p>(6) especialização/residência → vá para D002f</p> <p>(7) mestrado → vá para D002f</p> <p>(10) doutorado → vá para D002f</p> <p>(11) curso preparatório (vestibular, concurso...) → vá para D003</p> <p>(12) EJA/PEJA (atual supletivo)</p> <p>SE FAZ EJA/PEJA (atual supletivo):</p> <p>D002c. Em qual nível tu estás no EJA?</p> <p>(1) Nível fundamental – séries iniciais (1º a 4º série)</p> <p>(2) Nível fundamental – séries finais (5º série em diante)</p> <p>(3) Ensino médio</p> <p>→ vá para D003</p> <p>SE FAZ CURSO TÉCNICO OU MÉDIO INTEGRADO:</p> <p>D002d. Qual o nome do curso que tu fazes? _____</p>

D002e. Qual o nome da instituição de ensino deste curso? _____

→ vá para D004

SE FAZ OU FEZ FACULDADE/ESPECIALIZAÇÃO/RESIDÊNCIA/MESTRADO/DOCTORADO:

D002f. Qual o nome do teu curso de graduação? _____

D002g. Qual o nome da tua universidade? _____

→ vá para D004

D003. Até que série/ano tu completaste antes <de parares de estudar / de entrares no EJA / de entrares no curso técnico ou profissionalizante / de entrares no curso preparatório / de iniciares um novo curso>?

D003a. ____ série/ano [0= completou faculdade ou mais]

D003b. Grau (marcar):

- (1) fundamental
- (2) médio
- (3) curso técnico ou médio integrado
- (4) faculdade
- (5) especialização/residência
- (6) mestrado
- (7) doutorado
- (8) NSA – nunca estudou → vá para a instrução do Bloco C – Trabalho

SE CURSO TÉCNICO ENSINO MÉDIO OU INTEGRADO, FACULDADE OU ALGUMA PÓS-GRADUAÇÃO DIFERENTE DE 0 NA D003a:

D003g. Tu concluíste/completaste este curso?

- (0) Não
- (1) Sim

SE FEZ CURSO TÉCNICO OU MÉDIO INTEGRADO:

D003c. Qual o nome do curso que tu fizeste? _____

D003d. Qual o nome da instituição de ensino deste curso? _____

→ vá para D004

SE FEZ FACULDADE/ESPECIALIZAÇÃO/RESIDÊNCIA/MESTRADO/DOCTORADO:

D003e. Qual o nome do teu curso de graduação? _____

D003f. Qual o nome da tua universidade? _____

PARA TODOS

D004. **Tu completaste algum ano de escola fazendo supletivo, ENEM, PEJA ou EJA?**

(0) Não → vá para a instrução do Bloco C – Trabalho

(1) Sim

(9) IGN → vá para a instrução do Bloco C – Trabalho

D004a. **Quantos anos do fundamental ou médio tu conseguiste completar ao fazer supletivo, ENEM, PEJA ou EJA?**

a1. Supletivo/ENCCEJA ____ anos

a2. ENEM ____ anos

a3. PEJA ____ anos

a4. EJA ____ anos

→ vá para a instrução do Bloco C – Trabalho

SE NÃO ESTÁ ESTUDANDO:

D005. **Agora eu gostaria que me respondesse qual foi o PRINCIPAL MOTIVO para tu teres PARADO de estudar... (ler opções)?**

(3) Trabalho

(5) Não achou importante

(6) Gravidez/filho

(11) Não passou no vestibular

(13) Porque já te formou (Não quer continuar)

(14) Por falta de tempo

(15) Por motivos financeiros

(16) Por estar te preparando em casa para concursos ou outras seleções

(9) IGN

(12) Outro → vá para D005a

SE SIM: D005a. Qual? _____

BLOCO C – TRABALHO

AGORA VAMOS FALAR SOBRE O TEU TRABALHO.

VAMOS CONSIDERAR COMO TRABALHO QUALQUER ATIVIDADE QUE TU REALIZAS GANHANDO ALGUM DINHEIRO OU OUTRA COISA EM TROCA PELO TEU TRABALHO.

D006. **Tu já trabalhaste alguma vez na vida?**

(0) Não → vá para D019

(1) Sim

SE SIM:

D007. **Com que idade tu começaste a trabalhar? ____ anos**

D008. Desde <MÊS> do ano passado, tu trabalhaste recebendo dinheiro ou alguma coisa em troca?
(0) Não → vá para D018
(1) Sim

SE SIM:

D008a. Desde <MÊS> do ano passado, quantos meses tu trabalhaste? ____ meses [00 se trabalhou menos de um mês]

D008b. Desde <MÊS> do ano passado, quantas horas por dia tu trabalhaste?
____ horas ____ minutos

D008c. Desde <MÊS> do ano passado, quantos dias por semana tu trabalhaste?

dias/semana

D008d. Que tipo de firma ou empresa tu trabalhaste no último mês trabalhado (ler opções)?
(pode ser múltipla escolha)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> comércio | <input type="checkbox"/> banco/financeira |
| <input type="checkbox"/> indústria | <input type="checkbox"/> publicidade, jornal, rádio e propaganda |
| <input type="checkbox"/> construção | <input type="checkbox"/> exército |
| <input type="checkbox"/> ensino | <input type="checkbox"/> trabalho artesanal/manual (como fazer doces, tortas, costurar...) |
| <input type="checkbox"/> prestação de serviços | |
| <input type="checkbox"/> outra. D008d1. Qual? _____ | |

D009. No último mês, tu trabalhaste recebendo dinheiro ou alguma outra coisa em troca?

- (0) Não
(1) Sim → vá para D011

D010. Por que tu não trabalhaste recebendo no último mês?

- (1) Estava em licença (saúde, maternidade...)
(2) Estava em férias
(3) Não estava trabalhando
(4) Não recebi porque recém comecei a trabalhar
(5) Faço trabalho voluntário
(6) Está procurando emprego

D011. Tu estás trabalhando atualmente?

- (0) Não → vá para D018
(1) Sim

D012. Tu és empregado(a), patrão(patroa) ou tu trabalhas por conta própria?

- (1) Empregado(a)
(2) Empregador(a)
(3) Conta própria/autônomo → vá para D014
(4) Estudo/Estágio remunerado
(5) Estudo/Estágio não remunerado
(6) Empregado e empregador/conta própria/autônomo

D013. Tu estás trabalhando com carteira assinada ou sem carteira?

- (1) Com carteira
(2) Sem carteira

<p>D014. Tu trabalhas a maioria das vezes durante ... (ler opções)?</p> <p>(1) o dia</p> <p>(2) a noite</p> <p>(3) ou alterna dia e noite</p> <p>(4) dia e noite</p>
<p>D015. Do dinheiro que recebes pelo teu trabalho, tu ajudas os teus pais ou outros parentes, sem contar companheiro(a) ou filho(a), caso os tenha?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p>
<p>D016. Tu trabalhas em mais de um local?</p> <p>(0) Não → vá para D017</p> <p>(1) Sim</p> <p>SE SIM: D016a. Em quantos locais tu trabalhas? ____ locais</p> <p>D017. No mês passado, foi pago o INSS para ti?</p> <p>(0) Não → vá para D020</p> <p>(1) Sim</p> <p>(8) NSA</p> <p>(9) IGN</p>
<p>PARA QUEM NÃO ESTÁ TRABALHANDO ATUALMENTE</p> <p>D018. Qual o PRINCIPAL MOTIVO por não estares trabalhando?</p> <p>(1) Porque estudo</p> <p>(2) Porque não consegui emprego</p> <p>(3) Por doença ou acidente (encostado INSS)</p> <p>(5) Porque engravidei</p> <p>(6) Precisei ajudar em casa ou cuidar da casa</p> <p>(12) Por cuidar dos filhos</p> <p>(13) Porque fui demitido(a)</p> <p>(11) Outro → vá para D018a</p> <p>(9) IGN</p> <p>D018a. Especifique qual: _____</p> <p>SE JÁ TRABALHOU E NÃO ESTÁ, NÃO TRABALHOU NA VIDA E NO ÚLTIMO ANO:</p> <p>D019. No mês passado, tu pagaste o INSS para ti?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(8) NSA</p> <p>(9) IGN</p>
<p>D020. Tu te consideras independente financeiramente?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(8) NSA</p> <p>(9) IGN</p>

D021. De modo geral, tu tens dinheiro suficiente para os teus gastos...(ler opções)?

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante/suficiente
- (5) Completamente
- (8) NSA
- (9) IGN

SE TRABALHOU ALGUMA VEZ NA VIDA (D006=1):

D022. Tu já sofreste algum acidente no local de trabalho?

- (0) Não → vá para a instrução do Bloco D – Família, moradia e renda
- (1) Sim

SE SIM:

D022a. Quantos: ____ acidentes

AGORA VAMOS FALAR SOBRE TEU ÚLTIMO ACIDENTE

D022b. Tu precisaste ficar afastado do trabalho por causa deste acidente?

- (0) Não
- (1) Sim

D022c. Tu precisaste procurar um serviço de saúde por causa de algum machucado causado por este acidente?

- (0) Não
- (1) Sim

BLOCO D – FAMÍLIA, MORADIA E RENDA

AGORA VAMOS FALAR SOBRE A TUA FAMÍLIA E QUEM MORA CONTIGO.

D023. Tu moras com companheiro(a)?

- (0) Não
- (1) Sim

D023a. Qual é o teu estado civil?

- (1) Casado/a, união estável → vá para D024
- (2) Divorciado/a, Separado/a
- (3) Solteiro/a
- (4) Viúvo/a

SE SOLTEIRO(A), VIÚVO(A), SEPARADO(A) E NÃO MORA COM COMPANHEIRO/A:

D023b. Tu tens namorado(a)?

- (0) Não
- (1) Sim

D024. Contando contigo, quantas pessoas moram na casa em que tu vives? (considere apenas as pessoas que moram na casa há pelo menos 3 meses)

____ pessoas

EU GOSTARIA QUE TU ME DISSESSES QUEM MORA NA CASA EM QUE VIVES, DIZENDO NOME, PARENTESCO CONTIGO E IDADE.		
Nome	Relação de parentesco (<i>verificar mãe/pai</i>) 1 mãe biológica 2 pai biológico 3 mãe social (adotivo ou novo comp. pai) 4 pai social (adotivo ou novo comp. mãe) 5 marido/companheiro 6 esposa/companheira 7 filho(a) 8 irmã(o) 9 avó(ô) 10 tio(a) 11 namorado(a)/noivo(a) 12 outro parentesco 13 sem parentesco 14 sogro/sogra 99 IGN	Idade <i>[00 = < 1 ano]</i> <i>[escrever balão=IGN]</i>
D024a. _____	D024a -1. ____	D024a -2. ____ anos
D024b. _____	D024b -1. ____	D024b -2. ____ anos
D024c. _____	D024c -1. ____	D024c -2. ____ anos
D024d. _____	D024d -1. ____	D024d -2. ____ anos
D024e. _____	D024e -1. ____	D024e -2. ____ anos
SE PELO MENOS UM DOS PAIS NÃO MORA JUNTO COM O JOVEM: D025. Teus pais são separados/divorciados? (0) Não → Se pai natural não mora junto, vá para D026, se mãe natural não mora junto, vá para D027 (1) Sim		
SE SIM: D025a. Que idade tu tinhas quando teus pais se separaram? ____ anos <i>[77=menos de 1 ano; 99=IGN]</i>		
SE PAI NATURAL NÃO MORA JUNTO: D026. O teu pai natural está vivo ou é falecido? (1) Vivo → Se mãe natural não mora junto, vá para D027. Se não, vá para a instrução “AGORA VAMOS FALAR SOBRE A TUA CASA”. Se o jovem mora sozinho vá para D028. (2) Falecido (9) Desconheço → Se mãe natural não mora junto, vá para D027. Se não, vá para a instrução “AGORA VAMOS FALAR SOBRE A TUA CASA”. Se o jovem mora sozinho vá para D028.		
SE O PAI NATURAL FALECEU: D026a. Tu podes me dizer a data do falecimento dele? ____ / ____ / ____ (dia/mês/ano) <i>[01/01/1900=IGN/NÃO SABE]</i>		
D026b. Que idade tinha teu pai quando ele faleceu? ____ anos (completos) <i>[09=IGN]</i>		
D026c. Que idade tu tinhas quando teu pai faleceu? ____ anos (completos) <i>[99=IGN]</i>		

<p>SE MÃE NATURAL NÃO MORA JUNTO:</p> <p>D027. A tua mãe natural está viva ou é falecida? (1) Viva → vá para D028 (2) Faleceu (9) Desconheço → vá para D028</p> <p>SE A MÃE NATURAL É FALECIDA:</p> <p>D027a. Tu podes me dizer a data do falecimento dela? ____ / ____ / ____ (dia/mês/ano) [01/01/1900=IGN/NÃO SABE]</p> <p>D027b. Que idade tinha tua mãe quando ela faleceu? ____ anos (completos) [09=IGN]</p> <p>D027c. Que idade tu tinhas quando tua mãe faleceu? ____ anos (completos) [99=IGN]</p>
<p>SE JOVEM NÃO MORA COM OS PAIS OU MORA SOZINHO:</p> <p>D028. Desde que idade tu não moras com os teus pais ou responsáveis legais? ____ anos</p>
<p align="center">AGORA VAMOS FALAR SOBRE A TUA CASA E ALGUMAS COISA QUE VOCÊS TÊM.</p>
<p>D029. Vocês têm televisão em casa? (0) Não → vá para D030 (1) Sim</p> <p>SE SIM:</p> <p>D029a. Quantas? ____ TV(s) [99=IGN]</p>
<p>D030. Vocês têm rádio? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D031. Vocês têm carro? (0) Não → vá para D032 (1) Sim</p> <p>SE SIM:</p> <p>D031a. Quantos? ____ carros [99=IGN]</p>
<p>D032. Vocês têm moto? (0) Não → vá para D033 (1) Sim</p> <p>SE SIM:</p> <p>D032a. Quantas? ____ motos [99=IGN]</p>
<p>D033. Vocês têm empregada doméstica mensalista? (0) Não → vá para D034 (1) Sim (8) NSA [mora em casa de estudante, pensionato ou hotel] → vá para D034</p> <p>SE SIM:</p> <p>D033a. Quantas? ____ empregada(s) [99=IGN]</p>

<p>D034. Vocês têm faxineira(o)/diarista? (0) Não → vá para D035 (1) Sim (8) NSA [mora em casa de estudante, pensionato ou hotel] → vá para D035</p> <p>SE SIM: D034a. Quantas(os)? ____ Faxineira(o)/Diarista [99=IGN]</p>
<p>D035. Vocês têm máquina de lavar roupa que não seja do tipo tanquinho? (0) Não → vá para D036 (1) Sim (8) NSA [mora em casa de estudante, pensionato ou hotel] → vá para D036</p> <p>SE SIM: D035a. Quantas? ____ lava roupas [99=IGN]</p>
<p>D036. Vocês têm DVD? (0) Não → vá para D037 (1) Sim</p> <p>SE SIM: D036a. Quantos? ____ DVD [99=IGN]</p>
<p>D037. Vocês têm aparelho de ar condicionado ou split? (0) Não → vá para D038 (1) Sim</p> <p>SE SIM: D037a. Quantos? ____ aparelhos [99=IGN]</p>
<p>D038. Vocês têm computador de mesa ou notebook? (0) Não → vá para D039 (1) Sim</p> <p>SE SIM: D038a. Quantos? ____ computadores [99=IGN]</p> <p>D038b. Este(s) computador(es) tem acesso a internet 24 horas? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D039. Vocês têm micro-ondas? (0) Não → vá para D040 (1) Sim</p> <p>SE SIM: D039a. Quantos? ____ micro-ondas [99=IGN]</p>
<p>D040. Vocês têm máquina de lavar louça? (0) Não → vá para D041 (1) Sim</p> <p>SE SIM: D040a. Quantas? ____ lava louças [99=IGN]</p>
<p>D041. Vocês têm secadora de roupa? (0) Não</p>

(1) Sim
D042. Vocês têm geladeira? (0) Não → vá para D043 (1) Sim
SE SIM: D42a. Quantas? ____ geladeiras [99=IGN]
D043. Vocês têm freezer separado ou geladeira duplex? (0) Não → vá para D044 (1) Sim
SE SIM: D043a. Quantos? ____ freezers [99=IGN]
D044. Quantos banheiros têm na casa? ____ banheiros(s) → Se 00, vá para D045 (88) NSA [mora em casa de estudante, pensionato ou hotel] → vá para D045
D044a. Quantos banheiros com chuveiro têm na casa? ____ banheiros(s) com chuveiro
D045. Quantas peças são utilizadas para dormir? ____ peças
D046. A água utilizada na tua casa vem de onde (ler opções)? (1) Rede geral de distribuição, “SANEP” (2) Poço ou nascente (3) Outro meio
D047. A rua em frente a tua casa é pavimentada ou asfaltada? (0) Não (1) Sim
D048. No mês passado, tu recebeste alguma renda mesmo que seja uma mesada? (0) Não → vá para D049 (1) Sim
SE SIM NA D048 E D009 (D009: NO ÚLTIMO MÊS TRABALHASTE RECEBENDO ALGUMA COISA): D048a. Quanto recebeste no mês passado somente pelo teu trabalho? ____ [999=IGN] (1) Em R\$ (2) Em salários mínimos
SE SIM SÓ NA D048: D048b. Quanto tu recebeste decorrente de mesada, pensão ou qualquer outra fonte de renda que não seja o trabalho? ____ [999=IGN] (1) Em R\$ (2) Em salários mínimos
PARA TODOS: D049. Em geral, a tua família (ou a família da/o tua/eu companheira/o) te ajuda com algumas despesas (contas, dinheiro) ou alguma outra coisa (cozinhando, lavando)? (0) Não → Se respondeu 01 (mora sozinho) na D024, vá para D053. Se respondeu 02 ou mais (não mora sozinho) na D024, vá para D050

(1) Sim

SE SIM:

Que tipo de ajuda tu recebes *(anotar o que a pessoa responde e ler as perguntas não mencionadas):*

D049a. **Dinheiro?**

(0) Não

(1) Sim

D049b. **Alimentos?**

(0) Não

(1) Sim

D049c. **Compra de roupas?**

(0) Não

(1) Sim

D049d. **Alguém cuida do(s) teu(s) filho/a(s), caso os tenha?**

(0) Não

(1) Sim

(8) NSA *[não tem filho/a(s)]*

D049e. **Alguém paga tuas contas (luz, aluguel, gasolina, vale-transporte)?**

(0) Não

(1) Sim

D049f. **Alguém lava as tuas roupas?**

(0) Não

(1) Sim

D049g. **Alguém prepara as refeições ou cozinha para ti?**

(0) Não

(1) Sim

D049h. **Recebes outro tipo de ajuda?**

(0) Não → *vá para D050*

(1) Sim

SE SIM:

D049ha. **Qual?**

SE NÃO MORA SOZINHO:

D050. **No mês passado, quantas pessoas que moram contigo receberam alguma renda?** ____
pessoas

AGORA EU VOU TE PERGUNTAR QUEM SÃO ESTAS PESSOAS E QUANTO ELAS GANHAM.

D050a. **Qual é a renda <PESSOA 1 _____> ?** _____ [999=IGN; 0= sem renda]

(1) Em R\$

(2) Em salários mínimos

D050b. **Qual é a renda <PESSOA 2 _____> ?** _____ [999=IGN; 0= sem renda]

(1) Em R\$

(2) Em salários mínimos

D050c. **Qual é a renda <PESSOA 3 _____> ?** _____ [999=IGN; 0= sem renda]

(1) Em R\$

(2) Em salários mínimos

D051. **No mês passado a família teve outra fonte de renda?**

(0) Não → vá para D052

(1) Sim

(9) IGN → vá para D052

SE SIM:

D051a. **Quanto?** _____ [999=IGN]

(1) Em R\$

(2) Em salários mínimos

D052. **No mês passado alguém que mora contigo recebeu algum benefício social como, por exemplo, seguro desemprego, aposentadoria, bolsa família, pensão?**

(0) Não → vá para D053

(1) Sim

(9) IGN → vá para D053

SE SIM:

D052a. **Seguro-desemprego?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

D052b. **Aposentadoria** (idade, tempo de contribuição, deficiência ou invalidez)?

(0) Não (1) Sim (9) IGN

D052c. **LOAS** (idoso ou deficiente)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

D052d. **Bolsa família?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

D052e. **Auxílio reclusão?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

D052f. **Auxílio acidente?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

D052g. **Auxílio doença?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

D052h. **Salário família?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

D052i. **Salário maternidade?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

<p>D052j. Benefício por incapacidade, deficiência? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D052l. Pensão alimentícia? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D052m. Pensão por morte ou doença específica? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D052n. PIS? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D052o. FGTS (rescisão de contrato)? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D052p. Outro? (0) Não → vá para D053 (1) Sim (9) IGN → vá para D053</p> <p>SE SIM: D52pa. Qual? _____</p>
<p>L230. Tu foste beneficiado pelo programa Minha casa, minha vida? (0) Não → vá para D053 (1) Sim</p> <p>SE SIM: L231. Quanto tempo faz isso? L231a. Anos ____ L231b. Meses ____ L231c. Semanas ____</p> <p>L232. Tu moras neste local ou alugas? (1) Mora (2) Aluga (3) Não mora ainda, não está pronto (4) Não mora mais</p>
<p>D053. Quem é o chefe da família (ou a pessoa que ganha mais)? (1) Pai (2) Mãe (3) Avô (4) Avó (5) Próprio jovem → vá para BLOCO E – Ciclo menstrual, gravidez e filhos (6) Outro → vá para D053a</p> <p>D053a. Quem? _____</p>
<p>D054. Qual a escolaridade do chefe da família (ou da pessoa que ganha mais)? D054a. ____ série/ano [0=se concluiu faculdade] D054b. Grau (marcar): (1) fundamental (2) médio (3) faculdade (8) NSA – [nunca estudou] (9) IGN</p>
<p align="center">BLOCO E – CICLO MENSTRUAL, GRAVIDEZ E FILHOS</p>
<p align="center">AGORA VAMOS FALAR SOBRE RELACIONAMENTO, GRAVIDEZ E FILHOS.</p>

SE TEM UM/UMA PARCEIRA/O (NAMORADO/MARIDO/VIVE JUNTO...)

Olhando para essa escala (mostrar Figura 1 e explicá-la) e considerando crítico como algo ruim como, por exemplo, reclamar do que fazes, falar mal do que fazes:

L001. **O/a teu/tua parceiro/a, em relação a ti, é...?** __ __ (digitar número escolhido) [99=IGN]

L002. **Com o/a teu/tua parceiro/a tu és ...?** __ __ (digitar número escolhido) [99=IGN]

SÓ PARA MULHERES:

L003. **Qual a data da tua última menstruação? Responda pensando no dia que ela começou: (ofereça para consultar o calendário, se necessário)**

__ __ / __ __ / __ __ [01/01/1900=IGN; 08/08/1800=toma sem pausa a pílula/injeção e não lembra]

L004. **Nos últimos três meses a tua menstruação foi regular (veio todos os meses)?**

(0) Não

(3) Não, porque tomo sem pausa a pílula/injeção

(1) Sim (mesmo que use anticoncepcional)

D055. **Tu estás grávida?**

(0) Não → vá para D057

(1) Sim

(9) Não sei – IGN → vá para D057

SE SIM:

D056. **É tua primeira gravidez?**

(0) Não → vá para D057

(1) Sim

D056a. **A gravidez foi planejada por ti e teu companheiro?**

(0) Não (1) Sim (2) Mais ou menos (9) IGN

→ vá para BLOCO F- Saúde

D057. **Tu já engravidaste alguma (outra) vez, mesmo que a gestação não tenha chegado ao fim?**

(0) Não → vá para BLOCO F - Saúde

(1) Sim

SÓ PARA HOMENS:

D058. **Tu já engravidaste alguém alguma vez, mesmo que a gestação não tenha chegado ao fim?**

(0) Não → vá para BLOCO F - Saúde

(1) Sim

(2) Sim, companheira gestante do primeiro filho → vá para D059

(9) IGN

SE SIM:

D058a. **Quanta vezes?** __ __ gravidez(es) [IGN=99] → vá para D061

SE SIM, gestante do primeiro filho:

D059. **A gravidez foi planejada por ti e tua companheira?**

(0) Não (1) Sim (2) Mais ou menos

SÓ PARA MULHERES:

D060. **Quantas gravidezes tu tiveste?** __ __ gravidez(es) [99=IGN]

D061. Tu tens filho(a)?

(0) Não → Se não engravidou, vá para *BLOCO F- Saúde*; Se já engravidou vá para instrução “AGORA VOU TE FAZER PERGUNTAS PARA CADA GRAVIDEZ OU FILHOS...”

(1) Sim

SE SIM:

D061a. **Quantos?** ____ filhos.

SE 1 OU MAIS: D061b. **Algun deles é filho(a) adotivo(a)?**

(0) Não → vá para D062

(1) Sim

SE SIM (D061b): D061c. **Quantos são os adotivos?** ____ filhos.

AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOMENTE PARA O(S) FILHO(S) QUE TU ÉS PAI/MÃE BIOLÓGICO/A.

SE MAIS DE UM FILHO:

D062. **Todos os filhos são do(a) mesmo(a) companheiro(a)?**

(0) Não (1) Sim (9) IGN

D062a. **Algun(a) dos(as) teus(tuas) filhos(as) é gêmeo(a)?**

(0) Não → vá para D080

(1) Sim

(9) IGN → vá para D080

SE SIM:

D062b. **Qual deles(as) pensando na ordem da(s) gravidez(es)?**

(1) Primeiro(a) + segundo(a)

(2) Segundo(a) + terceiro(a)

(3) Terceiro(a) + quarto(a)

(4) De uma gestação que foi interrompida

(9) IGN

SE MULHER:

D080. **Alguma vez tu te sentiste desrespeitada ou mal tratada durante o(s) trabalho(s) de parto ou durante o(s) parto(s)?**

(0) Não

(1) Sim

(8) NSA (sem parto)

(9) IGN

SE HOMEM:

D081. **Alguma vez a mãe do(s) teu(s) filho(s) se sentiu desrespeitada ou mal tratada durante o(s) trabalho(s) de parto ou durante o(s) parto(s)?**

(0) Não

(1) Sim

(8) NSA (sem parto)

(9) IGN

SE JÁ ENGRAVIDOU (mulheres) OU ENGRAVIDOU ALGUÉM (homens):

AGORA VOU TE FAZER PERGUNTAS PARA CADA GRAVIDEZ OU FILHOS, INCLUINDO GÊMEOS SE FOR O CASO.

PRIMEIRO(A) GRAVIDEZ OU FILHO(A) D063-1. Foi uma gravidez planejada por ti e por teu/tua companheiro/a? (0) Não (1) Sim (2) Mais ou menos (9) IGN
D064-1. O que aconteceu com a criança desta gravidez (ler opções)? (1) Nasceu viva (2) Nasceu morta → vá para D066-1 (3) Aborto/ gravidez interrompida → vá para D063-2 (se tiver mais filhos) ou para Bloco F – Saúde (se não tiver mais filhos) (4) SE MULHER: Ainda estou grávida → vá para D063-2 (se tiver mais filhos) ou para Bloco F – Saúde (se não tiver mais filhos) (4) SE HOMEM: Ela ainda está grávida → vá para D063-2 (se tiver mais filhos) ou para instrução do Bloco F – Saúde (se não tiver mais filhos) (9) IGN
SE NASCEU VIVA: D065-1. Ainda está viva? (0) Não (1) Sim → vá para D067-1 (9) IGN → vá para D067-1
SE NÃO ESTÁ VIVA: D066-1. Qual foi a causa do óbito? _____ [99=IGN]
D067-1. Qual o nome completo dele(a)? _____
D068-1. Qual o sexo do(a) <NOME 1>? (1) Feminino (2) Masculino
SÓ PARA HOMENS: D069-1. Qual o nome completo da mãe do(a) <NOME 1>? [99=IGN] _____
D070-1. Qual a tua idade quando nasceu o(a) <NOME 1>? ____ anos [99=IGN] D071-1. Qual a data de nascimento do(a) <NOME 1>? ____/____/____ [01/01/1900 =IGN] L063a-1. O(a) <NOME> nasceu prematuro(a), ou seja, com menos de 37 semanas? (0) Não (1) Sim (9) IGN D072-1. Qual foi o peso ao nascer do(a) <NOME 1>? ____g [9999=IGN;0000=nasceu morta] → Se homem vá para D073-1
SOMENTE PARA MULHERES L005. Qual era o teu peso no início da gravidez do(a) <NOME 1>? ____,__kg [00,0 = IGN] L006. Qual era o teu peso no final da gravidez do(a) <NOME 1>? ____,__kg [00,0 = IGN] → Se nasceu morta e tem mais filhos D063-2. Se nasceu morta e não tem mais filhos vá para Bloco F – Saúde

<p>D073-1. Qual foi o tipo de parto do(a) <NOME 1>?</p> <p>(0) Normal (1) Cesariana (9) IGN</p>
<p>D074-1. No começo da gravidez do(a) <NOME 1> que tipo de parto tu/a mãe querias/queria ter?</p> <p>(1) Parto normal (2) Parto cesárea (3) Não tinha preferência alguma (9) IGN</p>
<p>D075-1. Tu/ela entraste/entrou em trabalho de parto?</p> <p>(0) Não → vá para D075-1b (1) Sim (9) IGN → vá para D076-1 se o parto foi cesariana ou D077-1 se não foi.</p> <p>SE SIM:</p> <p>D075-1a. O trabalho de parto foi espontâneo ou induzido?</p> <p>(0) Espontâneo (1) Induzido (9) IGN</p> <p>SE NÃO:</p> <p>D075-1b. Tentaram induzir o trabalho de parto?</p> <p>(0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>SE CESARIANA:</p> <p>D076-1. Em que momento foi decidido que teu parto/o parto dela seria cesariana (ler opções)?</p> <p>(1) No pré-natal (2) No hospital, quando foi ganhar o bebê (3) Já na sala de parto (9) IGN</p>
<p>D077-1. O parto do/a <NOME 1> foi pago pelo (ler opções)?</p> <p>(1) SUS (2) Convênio (3) Particular (4) Outro (5) Nasceu em casa (9) IGN</p>
<p>SE NASCEU MORTA, NÃO PERGUNTAR.</p> <p>D078-1. <NOME 1> mamou no peito?</p> <p>(0) Não → vá para L063b-1 (1) Sim (9) IGN → vá para L063b-1</p>
<p>SE SIM:</p> <p>D079-1. Até que idade ele/a mamou no peito?</p> <p>D079-1a. Anos: __ [9=IGN; 7=ainda mama] D079-1b. Meses: __ [99=IGN; 77=ainda mama] D079-1c. Dias: __ [99=IGN; 77=ainda mama]</p>
<p>SE ESTÁ MORTA, NÃO PERGUNTAR.</p> <p>L063b-1. O(a) <NOME 1> mora junto contigo?</p> <p>(0) Não (1) Sim (2) Sim, metade do tempo (guarda compartilhada)</p>

<p>L063c-1. O(a) <NOME1> mora junto com o/a pai/mãe natural? (0) Não (1) Sim → vá para L063f-1</p>
<p><i>SE NÃO MORA COM PAI NEM MÃE NATURAIS ("NÃO" EM L063b-1 E L063c-1)</i> L063c-a-1. Com quem ele/a mora? (1) Mãe social (adotiva) (2) Pai social (adotivo) (3) Irmã(o) (4) Avô(ó) (5) Tio(a) (6) Outro. → L063c-b-1. Qual? _____</p>
<p>L063f-1. Tu convivias bastante com pai/mãe do/a <NOME1> durante a gravidez dele/a? (0) Não (1) Sim</p>
<p><i>SE HOMEM E NÃO CONVIVIA, NÃO PERGUNTAR</i> L063d-1. Tu fumaste durante a gravidez do/a <NOME1>? (0) Não → vá para L063g-1 (1) Sim</p>
<p><i>SE HOMEM E SE SIM, FUMAVA:</i> LP63d1-1 Durante a gravidez do/a <NOME1>, tu fumavas perto da mãe dele/dela mesmo que tenha sido por alguns meses da gravidez? (0) Não → vá para LP063g-1 (1) Sim</p>
<p><i>SE HOMEM E NÃO FUMOU PERTO, NÃO PERGUNTAR</i> L063e-1. Tu fumaste (perto da mãe do/a <NOME1>) (ler opções)... () nos primeiros três meses? → Quantos cigarros tu fumavas por semana? ____ cigarros/semana () dos quatro aos 6 meses? → Quantos cigarros tu fumavas por semana? ____ cigarros/semana () do sétimo até o final? → Quantos cigarros tu fumavas por semana? ____ cigarros/semana</p>
<p>L063g-1. Tu vives com o/a pai/mãe biológico/a do/a <NOME1>? (0) Não (1) Sim</p>
<p>L063h-1. Depois da gravidez do/a <NOME1>, quanto tempo vocês ficaram juntos? ____ anos ____ ____ meses [00/00=menos de 1 mês; 33/33=ainda juntos, casas separadas; 77/77=nunca juntos ou grávida/engravidou depois de separados; 99/99=IGN]</p>
<p><i>SE MULHER</i> L063i-1. Antes da gravidez do/a <NOME1>, tu tomavas alguma bebida de álcool? (0) Não → vá para L063k-1 (1) Sim</p>
<p>L063j-1. Nesse período, antes da gravidez do/a <NOME>, tu tomavas alguma bebida de álcool... (ler opções)? (0) Ocasionalmente (em festa, para brindar) (1) Menos do que 1 copo por semana (2) Pelo menos 1 copo por semana (3) 1 a 2 copos todos os dias (4) 3 a 9 copos todos os dias (5) 10 ou mais copos todos os dias</p>

<p>SE MULHER</p> <p>L063k-1. Tu tomaste alguma bebida de álcool durante a gravidez do/a <NOME1>...(ler opções)?</p> <p>(0) Não → vá para L063a-1</p> <p>(1) Sim, até eu saber que estava grávida</p> <p>(2) Sim, algumas vezes durante a gravidez</p> <p>(3) Sim, grande parte ou até o final da gravidez</p>
<p>SE HOMEM E “SIM” NA L063F-1 (CONVIVIA DURANTE A GRAVIDEZ)</p> <p>L063l-1. Tu tomaste alguma bebida de álcool durante a gravidez do/a <NOME1>...(ler opções)?</p> <p>(0) Não → vá para L063a-1</p> <p>(1) Sim</p>
<p>SE HOMEM E “SIM” NA L063F-1 (CONVIVIA DURANTE A GRAVIDEZ)</p> <p>L063m-1. Nesse período, durante gestação do/a <NOME1>, tu tomavas alguma bebida de álcool... (ler opções)?</p> <p>(0) Ocasionalmente (em festa, para brindar)</p> <p>(1) Menos do que 1 copo por semana</p> <p>(2) Pelo menos 1 copo por semana</p> <p>(3) 1 a 2 copos todos os dias</p> <p>(4) 3 a 9 copos todos os dias</p> <p>(5) 10 ou mais copos todos os dias</p>
<p>SÓ PARA QUEM A CRIANÇA NÃO MORA JUNTO OU GUARDA COMPARTILHADA:</p> <p>L063n-1. Quantas vezes tu vês teu filho(a)? __ __ [00= nunca → vá para BLOCO F-SAÚDE ou próximo filho]</p> <p>L063o-1. Por...</p> <p>(1) semana</p> <p>(2) mês</p> <p>(3) ano</p> <p>(8) NSA</p>
<p>SÓ PARA MULHERES</p> <p>L063p-1. Na gravidez do/a <NOME> tu tiveste diabetes ou pressão alta?</p> <p>(0) Nenhuma</p> <p>(1) Só diabetes</p> <p>(2) Só pressão alta</p> <p>(3) Ambas</p>
<p>SEGUNDO(A) GRAVIDEZ OU FILHO(A) REDCap: Abrir perguntas sobre filhos conforme o número de gravidezes informado nas perguntas D058a ou D060 ou número de filhos D061a (o que for maior) – combinar número das respostas pois pode haver gravidez de gêmeos</p>
<p align="center">BLOCO F – SAÚDE</p>
<p align="center">AGORA VAMOS FALAR SOBRE CONSULTAS NO ÚLTIMO ANO COM MÉDICOS OU OUTROS PROFISSIONAIS E SOBRE TUA SAÚDE.</p>
<p>D082. Tu estás satisfeito com a tua saúde (ler opções)?</p> <p>(1) Muito insatisfeito(a)</p> <p>(2) Insatisfeito(a)</p> <p>(3) Regular</p> <p>(4) Satisfeito(a)</p> <p>(5) Muito satisfeito(a)</p> <p>(8) NSA</p>

(9) IGN

D083. **Comparando com pessoas da tua idade, tu consideras a saúde dos teus dentes, da boca e gengivas...** *(ler opções)?*

(4) **Muito boa**

(3) **Boa**

(2) **Regular**

(1) **Ruim**

(0) **Péssima**

(8) NSA

(9) IGN

D084. **Tu estás satisfeito/a com os teus dentes...** *(ler opções)?*

(0) **Não**

(1) **Sim**

(8) NSA

(9) IGN

D085. **Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com algum profissional de saúde?**

(0) Não → vá para D095 se homem e D092 se mulher

(1) Sim

(9) IGN

SE SIM:

Qual(is) profissional(is) tu consultaste... *(ler perguntas)*

D086. **Clínico Geral?** (0) Não → vá para D087 (1) Sim

D086a. **Quantas consultas ocorreram no último ano?** __ __ [99=IGN]

D087. **Dentista?** (0) Não → vá para D088 (1) Sim

D087a. **Quantas consultas ocorreram no último ano?** __ __ [99=IGN]

D088. **Psicólogo?** (0) Não → vá para D089 (1) Sim

D088a. **Quantas consultas ocorreram no último ano?** __ __ [IGN=99]

D089. **Psiquiatra?** (0) Não → vá para D090 (1) Sim

D089a. **Quantas consultas ocorreram no último ano?** __ __ [99=IGN]

D090. **Nutricionista?** (0) Não → vá para D091 (se mulher) ou D093 (se homem) (1) Sim

D090a. **Quantas consultas ocorreram no último ano?** __ __ [99=IGN]

SOMENTE PARA MULHERES:

D091. **Ginecologista?**

(0) Não → vá para D092

(1) Sim

SE SIM:

D091a. **Quantas consultas ocorreram no último ano?** __ __ [99=IGN]

SE NÃO:

D092. **Alguma vez na vida, tu consultaste com ginecologista?**

(0) Não

(1) Sim

→ vá para D095

D093. **Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com algum outro especialista?**

(0) Não → vá para D095

(1) Sim

SE SIM:

D094. **Quantos?** __ __ especialistas [99=IGN]

D094-1a. **Qual especialidade do primeiro profissional?** _____

D094-1b. **Quantas consultas no último ano?** __ __ [99=IGN]

D094-2a. **Qual especialidade do segundo profissional?** _____

D094-2b. **Quantas consultas no último ano?** __ __ [99=IGN]

D095. **Desde <MÊS> do ano passado, tu foste internado(a) no hospital?**

(0) Não → vá para D097

(1) Sim

(9) IGN

SE SIM:

D096. **Quantas vezes tu foste internado(a) no hospital?** __ __ vezes [99=IGN]

D096a. **Qual o motivo da primeira internação 1?** _____ [99=IGN]

D096b. **Qual o motivo da segunda internação 2?** _____ [99=IGN]

D096c. **Qual o motivo da terceira internação 3?** _____ [99=IGN]

D096d. **Qual o(s) outro(s) motivo(s) 4,5...?** _____ [99=IGN]

Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas...

D097. **Açúcar alto no sangue ou diabetes?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

D098. **Colesterol alto?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

D099. **Pressão alta ou hipertensão?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

D102. **Conjuntivite alérgica?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

D103. **Problema de visão?**

(0) Não → vá para L064

(1) Sim

(9) IGN → vá para L064

SE PROBLEMA DE VISÃO:

D104. **Tu usas óculos de grau ou lentes de contato com grau?**

- (0) Não → vá para L064
- (1) Sim
- (9) IGN → vá para L064

SE SIM:

D104a. **Tu usas...** (ler opções)?

- (1) **Só óculos**
- (2) **Só lentes**
- (3) **ou ambos**

SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU QUE TEM FILHOS ("SIM" EM D061)

LM010. **Tu tens alguma outra doença crônica dita pelo médico?**

- (0) Não → vá para L137
- (1) Sim
- (9) IGN → vá para L137

LM011. **Qual(is)?** _____ [NSA=888]

L137. **Alguma vez na vida, tu bateste forte com a cabeça ou alguém bateu forte na tua cabeça?**

- (0) Não → vá para D105
- (1) Sim
- (9) IGN → vá para D105

SE SIM:

L138. **Perdeste a consciência ou desmaiaste com a batida?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

L139. **Tu tiveste que procurar um serviço médico por causa disto?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

D105. **Desde teus 18 anos, tu quebraste algum osso?**

- (0) Não → vá para D106
- (1) Sim
- (9) IGN → vá para D106

SE SIM:

D105a. **Quantos ossos?** _____ ossos [99=IGN]

D106. **Quando tu tentas relaxar durante a noite ou na hora de dormir, tu tens sensações inquietantes, desagradáveis em tuas pernas que podem ser aliviadas com caminhadas ou movimentos?**

- (0) Não → vá para a instrução "AS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO SOBRE DOR DE CABEÇA OU DOR NO CORPO".
- (1) Sim
- (9) IGN → vá para a instrução "AS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO SOBRE DOR DE CABEÇA OU DOR NO CORPO".

SE SIM:

D106a. **Na última semana, quantos dias tu sentiste essa sensação nas pernas?** ____

[99=IGN; Não sentiu=00]

AS PERGUNTAS A SEGUIR SÃO SOBRE DORES DE CABEÇA OU NO CORPO.
<p>D107. Tu tens dores de cabeça frequentes ou fortes?</p> <p>(0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D108. Nos últimos três meses, tu tiveste dores de cabeça?</p> <p>(0) Não → vá para D115 (1) Sim (9) IGN → vá para D115</p>
<p>SE SIM:</p> <p>D109. Considerando os últimos três meses, quantos dias por mês tu tiveste dor de cabeça?</p> <p>__ __ dias/mês [99=IGN]</p>
<p>D110. Qual é, na maioria das vezes, a intensidade dessa dor...(ler opções)?</p> <p>(1) leve (2) moderada (3) forte (4) muito forte (9) IGN</p>
<p>D111. As tuas dores de cabeça duram geralmente mais do que quatro horas?</p> <p>(0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D112. Geralmente, tu tens enjoos junto com a dor de cabeça?</p> <p>(0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D113. A luz ou o barulho te incomodam quando tu tens dor de cabeça?</p> <p>(0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D114. As tuas dores de cabeça te atrapalham quando tu tens que fazer alguma coisa como trabalhar ou estudar?</p> <p>(0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D115. Nos últimos três meses, tu tiveste dor nas costas?</p> <p>(0) Não → vá para D117 (1) Sim (9) IGN → vá para D117</p>
<p>SE SIM:</p> <p>D116. De acordo com a figura que vou te mostrar, tu sentiste dor... (MOSTRAR FIGURA 2 – figura com regiões cervical-1, dorsal-2 e lombar-3)</p> <p>D116a. Na região 1? (0) Não (1) Sim (8) NSA</p> <p>D116b. Na região 2? (0) Não (1) Sim (8) NSA</p> <p>D116c. Na região 3? (0) Não (1) Sim (8) NSA</p>
<p>D117. Nos últimos três meses, tu tiveste dor em outro local do corpo?</p> <p>(0) Não → vá para a instrução “AGORA VAMOS FALAR SOBRE CHIADO NO PEITO” (1) Sim (9) IGN → vá para a instrução “AGORA VAMOS FALAR SOBRE CHIADO NO PEITO”</p>

<p>SE SIM: D118. De acordo com a figura que vou te mostrar, tu podes dizer o local que tu tiveste <u>mais dor</u>? (MOSTRAR FIGURA 3 - figura corpo inteiro)</p> <p>Número do local com dor: ____ [88=NSA; 99=IGN]</p> <p>[Códigos: Membros superiores (04), membros inferiores (05), abdómen (06), tórax (07), pelve (08)]</p>
<p>D119. Nos últimos três meses, quantos dias por mês tu tiveste dor no local que tu apontaste na figura? ____ dias/mês [99=IGN]</p>
<p align="center">AGORA VAMOS FALAR SOBRE CHIADO NO PEITO</p>
<p>D120. Alguma vez na vida, tu já tiveste chiado no peito? (0) Não → vá para D126 (1) Sim (9) IGN → vá para D126</p>
<p>SE SIM: D121. Desde <MÊS> do ano passado, tu tiveste chiado no peito? (0) Não → vá para D126 (1) Sim (9) IGN → vá para D126</p>
<p>SE SIM: D122. Desde <MÊS> do ano passado, quantas crises de chiado no peito tu tiveste? (0) Nenhuma (1) 1 a 3 crises (2) 4 a 12 crises (3) Mais de 12 crises (9) IGN</p>
<p>D123. Desde <MÊS> do ano passado, quantas vezes o teu sono foi atrapalhado por chiado no peito? (0) Nunca acordou com chiado (1) Menos de 1 noite por semana (2) 1 ou mais noites por semana (9) IGN</p>
<p>D124. Desde <MÊS> do ano passado, tu tiveste alguma crise de chiado tão forte que não conseguiste dizer mais de duas palavras entre cada respiração? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D125. Desde <MÊS> do ano passado, tu tiveste chiado no peito após exercícios físicos? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D126. Desde <MÊS> do ano passado, tu tiveste tosse seca à noite, sem estar gripado? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D127. Alguma vez na vida tu tiveste asma? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D128. Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas asma ou bronquite? (0) Não</p>

(1) Sim (9) IGN
<p><i>(Só fazer estas questões se for “SIM” para a pergunta “D121”. Se for “NÃO”, vá para a instrução “AGORA VAMOS FALAR SOBRE RINITE E ECZEMA”)</i></p> <p>AS CINCO PRÓXIMAS PERGUNTAS SE REFEREM AO CHIADO NO PEITO NAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, OU SEJA, NO ÚLTIMO MÊS.</p>
<p>D129. O chiado no peito prejudicou as tuas atividades no local de estudo, trabalho ou em casa... <i>(ler opções)?</i></p> <p>(5) Nenhuma vez (4) Poucas vezes (3) Algumas vezes (2) Maioria das vezes (1) Todo tempo (9) IGN</p>
<p>D130. Como está o teu chiado... <i>(ler opções)?</i></p> <p>(1) Muito descontrolado (2) Mal controlado (3) Um pouco controlado (4) Bem controlado (5) Muito controlado (9) IGN</p>
<p>D131. Quantas vezes tu tiveste falta de ar no último mês... <i>(ler opções)?</i></p> <p>(5) Nenhuma vez (4) Uma ou duas vezes por semana (3) Três a seis vezes por semana (2) Uma vez ao dia (1) Mais que uma vez ao dia (9) IGN</p>
<p>Lembrando que estamos falando do último mês...</p> <p>D132. O teu chiado no peito te acordou à noite ou mais cedo que de costume... <i>(ler opções)?</i></p> <p>(5) Nenhuma vez (4) Uma ou duas vezes (3) Uma vez por semana (2) Duas ou três noites por semana (1) Quatro ou mais noites por semana (9) IGN</p>
<p>D133. Quantas vezes tu usaste remédio por inalação (ou bombinha) para alívio do chiado no último mês... <i>(ler opções)?</i></p> <p>(5) Nenhuma vez (4) Uma vez por semana ou menos (3) Poucas vezes na semana (2) Uma ou duas vezes por dia (1) Três ou mais vezes por dia (9) IGN</p>
<p>AGORA VAMOS FALAR SOBRE RINITE E ECZEMA</p>
<p>L007. Alguma vez na vida tu tiveste problema com espirros ou coriza (nariz correndo), ou nariz entupido, sem estar resfriado(a) ou gripado(a)?</p> <p>(0) Não → vá para L012 (1) Sim</p>

(9) IGN → vá para L012												
SE SIM: L008. Nos últimos 12 meses, tu tiveste algum problema com espirros, coriza (nariz correndo) ou nariz entupido sem estar gripado(a) ou resfriado(a)? (0) Não → vá para L012 (1) Sim (9) IGN → vá para L012												
SE SIM: L009. Nos últimos 12 meses, esse problema de nariz foi acompanhado de lágrimas ou coceira nos olhos? (0) Não (1) Sim (9) IGN												
L010. Em qual mês (ou quais meses) dos últimos 12 meses esse problema de nariz ocorreu? (pode múltipla escolha) <table border="0"> <tr> <td>() janeiro</td> <td>() maio</td> <td>() setembro</td> </tr> <tr> <td>() fevereiro</td> <td>() junho</td> <td>() outubro</td> </tr> <tr> <td>() março</td> <td>() julho</td> <td>() novembro</td> </tr> <tr> <td>() abril</td> <td>() agosto</td> <td>() dezembro</td> </tr> </table>	() janeiro	() maio	() setembro	() fevereiro	() junho	() outubro	() março	() julho	() novembro	() abril	() agosto	() dezembro
() janeiro	() maio	() setembro										
() fevereiro	() junho	() outubro										
() março	() julho	() novembro										
() abril	() agosto	() dezembro										
L011. Nos últimos 12 meses, o quanto tuas atividades diárias foram atrapalhadas por esse problema de nariz (ler opções)? (0) Nem um pouco (1) Um pouco (2) Moderado (3) Bastante (9) IGN												
L012. Alguma vez na vida tu tiveste rinite? (0) Não (1) Sim (9) IGN												
D100. Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas rinite alérgica? (0) Não (1) Sim (9) IGN												
L013. Alguma vez na vida tu tiveste manchas com coceira na pele (eczema), que apareciam e desapareciam por pelo menos 6 meses? (0) Não → vá para L019 (1) Sim (9) IGN → vá para L019												
SE SIM: L014. Nos últimos 12 meses, tu tiveste essas manchas na pele? (0) Não → vá para L019 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → vá para L019												
SE SIM: L015. Alguma vez essas manchas com coceira atingiram algum dos seguintes locais: dobras dos cotovelos, atrás dos joelhos, na frente dos tornozelos, abaixo das nádegas ou em volta do pescoço, orelhas ou olhos? (0) Não (1) Sim												

(9) IGN																																								
L016. Com que idade essas manchas com coceira na pele apareceram pela primeira vez... (ler opções)? (1) Menos de dois anos (2) Entre dois e quatro anos (3) Cinco anos ou mais (9) IGN																																								
L017. Alguma vez, nos últimos 12 meses, estas manchas com coceira desapareceram completamente? (0) Não (1) Sim (9) IGN																																								
L018. Nos últimos 12 meses, quantas vezes, tu ficaste acordado à noite por causa dessa coceira na pele? (Ler opções) (1) Nunca nos últimos 12 meses (2) Menos de uma noite por semana (3) Uma ou mais noites por semana (9) IGN																																								
L019. Alguma vez na vida tu tiveste alergia de pele ou eczema? (0) Não (1) Sim (9) IGN																																								
D101. Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas alergia de pele ou eczema? (0) Não (1) Sim (9) IGN																																								
VAMOS FALAR SOBRE PLANOS DE SAÚDE																																								
L020. Tu tens algum plano de saúde médico particular, de empresa ou órgão público? (0) Não → vá para a instrução “AGORA VAMOS FALAR SOBRE O TEU SONO” (1) Sim																																								
SE SIM: L021. Quantos? __ __ planos [99 = IGN]																																								
L022. Dos procedimentos e atendimentos que vou dizer, quero que me digas se teu plano cobre total (não pagas nada a mais) ou parcial (pagas algum valor): <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">L022a. Consulta</td> <td style="width: 10%;">(0) Não</td> <td style="width: 10%;">(1) Sim, total</td> <td style="width: 10%;">(2) Sim, parcial</td> <td style="width: 10%;">(9) IGN</td> </tr> <tr> <td>L022b. Hospitalização/internação</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim, total</td> <td>(2) Sim, parcial</td> <td>(9) IGN</td> </tr> <tr> <td>L022c. Remédios</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim, total</td> <td>(2) Sim, parcial</td> <td>(9) IGN</td> </tr> <tr> <td>L022d. Exames laboratoriais</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim, total</td> <td>(2) Sim, parcial</td> <td>(9) IGN</td> </tr> <tr> <td>L022e. Pronto atendimento</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim, total</td> <td>(2) Sim, parcial</td> <td>(9) IGN</td> </tr> <tr> <td>L022f. Procedimento ambulatorial</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim, total</td> <td>(2) Sim, parcial</td> <td>(9) IGN</td> </tr> <tr> <td>L022h. Dentista</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim, total</td> <td>(2) Sim, parcial</td> <td>(9) IGN</td> </tr> <tr> <td>L022i. Funeral</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim, total</td> <td>(2) Sim, parcial</td> <td>(9) IGN</td> </tr> </table> L022g. Teu plano cobre outro procedimento/necessidade? (0) Não (1) Sim (9) IGN SE SIM L022g: L022g-1 Qual procedimento/necessidade? _____	L022a. Consulta	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN	L022b. Hospitalização/internação	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN	L022c. Remédios	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN	L022d. Exames laboratoriais	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN	L022e. Pronto atendimento	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN	L022f. Procedimento ambulatorial	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN	L022h. Dentista	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN	L022i. Funeral	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN
L022a. Consulta	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN																																				
L022b. Hospitalização/internação	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN																																				
L022c. Remédios	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN																																				
L022d. Exames laboratoriais	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN																																				
L022e. Pronto atendimento	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN																																				
L022f. Procedimento ambulatorial	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN																																				
L022h. Dentista	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN																																				
L022i. Funeral	(0) Não	(1) Sim, total	(2) Sim, parcial	(9) IGN																																				
L023. Quem paga o plano de saúde médico que tu (mais) usas? (1) O/A entrevistado/a																																								

(2) Familiar (3) Outro não familiar (4) Empresa (onde trabalha)	
QUESTÕES SOBRE SONO	
O(A) entrevistado(a) está respondendo o questionário sem ajuda ou com ajuda? (0) Com ajuda (1) Sem ajuda	
AGORA VAMOS FALAR SOBRE O TEU SONO	
<p>Pensa no modo de vida que tu tens levado recentemente. Eu vou ler algumas coisas e mesmo que tu não tenhas feito essas coisas por agora, tenta imaginar como elas te afetariam. Escolha o número mais apropriado para responder cada questão. (MOSTRAR FIGURA 4a)</p> <p>Qual a possibilidade de tu cochilares ou dormires, e não apenas te sentires cansado(a), nas seguintes situações:</p>	
D134. Sentado(a) e lendo <i>(ler e mostrar opções)?</i>	(0) nunca cochilaria (1) pequena possibilidade de cochilar (2) possibilidade média de cochilar (3) grande possibilidade de cochilar (9) IGN
D135. Assistindo TV <i>(mostrar opções)?</i>	(0) nunca cochilaria (1) pequena possibilidade de cochilar (2) possibilidade média de cochilar (3) grande possibilidade de cochilar (9) IGN
D136. Sentado(a), quieto(a), em um lugar público (por exemplo, em um cinema, reunião ou palestra) <i>(mostrar opções)?</i>	(0) nunca cochilaria (1) pequena possibilidade de cochilar (2) possibilidade média de cochilar (3) grande possibilidade de cochilar (9) IGN
D137. Andando de carro por uma hora sem parar, como passageiro(a) <i>(mostrar opções)?</i>	(0) nunca cochilaria (1) pequena possibilidade de cochilar (2) possibilidade média de cochilar (3) grande possibilidade de cochilar (9) IGN
<p>Relembrando, qual a possibilidade de tu cochilares ou dormires, e não apenas te sentires cansado(a), nas seguintes situações:</p>	
D138. Ao deitar-se a tarde para descansar, quando possível <i>(mostrar opções)?</i>	(0) nunca cochilaria (1) pequena possibilidade de cochilar (2) possibilidade média de cochilar (3) grande possibilidade de cochilar (9) IGN
D139. Sentado(a) conversando com alguém <i>(mostrar opções)?</i>	(0) nunca cochilaria (1) pequena possibilidade de cochilar

	(2) possibilidade média de cochilar (3) grande possibilidade de cochilar (9) IGN
D140. Sentado(a) quieto(a) após o almoço sem ter bebido algo com álcool (mostrar opções)?	(0) nunca cochilaria (1) pequena possibilidade de cochilar (2) possibilidade média de cochilar (3) grande possibilidade de cochilar (9) IGN
D141. Em um carro parado no trânsito por alguns minutos (mostrar opções)?	(0) nunca cochilaria (1) pequena possibilidade de cochilar (2) possibilidade média de cochilar (3) grande possibilidade de cochilar (9) IGN
AS QUESTÕES A SEGUIR SE RELACIONAM AOS TEUS HÁBITOS USUAIS DE SONO DURANTE O MÊS PASSADO SOMENTE. TUAS RESPOSTAS DEVEM SER DA FORMA MAIS PRECISA POSSÍVEL INDICANDO A MAIORIA DOS DIAS E NOITES DO MÊS PASSADO.	
D142. Durante o mês passado, que horas tu geralmente foste para cama?	
___ horas ___ minutos	
D143. Durante o mês passado, quantos minutos em geral, tu levaste para pegar no sono à noite? ___ minutos	
D144. Durante o mês passado, que horas tu geralmente levantaste de manhã?	
___ horas ___ minutos	
D145. Durante o mês passado, quantas horas de sono tu tiveste à noite? Este número pode ser diferente do número de horas que tu passas na cama. ___ horas ___ minutos	
O(A) entrevistado(a) está respondendo o questionário sem ajuda ou com ajuda? (0) Com ajuda (1) Sem ajuda	
Durante o mês passado, quantas vezes tu tiveste <u>dificuldade</u> para dormir... (ler perguntas): (MOSTRAR FIGURA 4B)	
D146. porque não conseguiste pegar no sono nos primeiros trinta minutos (ler opções)?	
(1) Nenhuma durante o mês passado (2) Menos que uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (9) IGN	
D147. porque acordaste no meio da noite, de madrugada ou muito cedo pela manhã (mostrar opções)?	
(1) Nenhuma durante o mês passado (2) Menos que uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (9) IGN	
D148. porque precisaste ir ao banheiro no meio da noite (mostrar opções)?	
(1) Nenhuma durante o mês passado (2) Menos que uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana	

(9) IGN

D149. **porque não conseguiste respirar bem, de forma confortável** *(mostrar opções)?*

- (1) Nenhuma durante o mês passado
- (2) Menos que uma vez por semana
- (3) Uma ou duas vezes por semana
- (4) Três ou mais vezes por semana
- (9) IGN

D150. **porque tossiste ou roncaste forte/alto** *(mostrar opções)?*

- (1) Nenhuma durante o mês passado
- (2) Menos que uma vez por semana
- (3) Uma ou duas vezes por semana
- (4) Três ou mais vezes por semana
- (9) IGN

D151. **porque sentiste muito frio** *(mostrar opções)?*

- (1) Nenhuma durante o mês passado
- (2) Menos que uma vez por semana
- (3) Uma ou duas vezes por semana
- (4) Três ou mais vezes por semana
- (9) IGN

D152. **porque sentiste muito calor** *(mostrar opções)?*

- (1) Nenhuma durante o mês passado
- (2) Menos que uma vez por semana
- (3) Uma ou duas vezes por semana
- (4) Três ou mais vezes por semana
- (9) IGN

D153. **porque tiveste sonhos ruins ou pesadelos** *(mostrar opções)?*

- (1) Nenhuma durante o mês passado
- (2) Menos que uma vez por semana
- (3) Uma ou duas vezes por semana
- (4) Três ou mais vezes por semana
- (9) IGN

D154. **porque tiveste dor** *(mostrar opções)?*

- (1) Nenhuma durante o mês passado
- (2) Menos que uma vez por semana
- (3) Uma ou duas vezes por semana
- (4) Três ou mais vezes por semana
- (9) IGN

D154a. **Algum outro motivo para teres dificuldade de dormir?**

- (0) Não → vá para D155
- (1) Sim
- (9) IGN → vá para D155

SE SIM:

D154b. **Qual motivo?** _____

D154c. **Quantas vezes no mês passado tu tiveste problemas para dormir por esse motivo** *(mostrar opções)?*

- (1) Nenhuma durante o mês passado
- (2) Menos que uma vez por semana

(3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana
D156. Durante o mês passado, quantas vezes tu tomaste remédios, com ou sem receita médica, para ajudá-lo(a) a dormir (mostrar opções)? (1) Nenhuma durante o mês passado (2) Menos que uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (9)IGN
D157. Durante o mês passado, quantas vezes tu tiveste dificuldade para ficar acordado(a) enquanto dirigia, se alimentava ou estava em alguma atividade social (mostrar opções)? (1) Nenhuma durante o mês passado (2) Menos que uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (9)IGN
D155. Pensando no mês passado, como tu classificarias a qualidade de teu sono de maneira geral... (ler opções)? (1) Muito boa (2) Boa (3) Ruim (4) Muito ruim (9)IGN
D158. Durante o mês passado, qual o grau de dificuldade que tu tiveste para te manter bem disposto(a) e realizar tuas tarefas... (ler opções)? (1) Nenhuma (2) Pouca (3) Moderada (4) Muita (9)IGN
D159. Já te disseram que, quando tu dormes, várias vezes deixas de respirar por alguns momentos? (0) Não (1) Sim (9)IGN
AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALGUNS REMÉDIOS
D160. Alguma vez na vida, tu usaste algum remédio com corticoide ou cortisona? (0) Não → vá para instrução “As próximas perguntas são sobre qualquer remédio...” (1) Sim (9) IGN → vá para instrução “As próximas perguntas são sobre qualquer remédio...”
SE SIM: D160a. Este remédio era... (ler opções): (1) comprimido e/ou injeção (2) bombinha (3) ou ambos (9) IGN D161. Por quanto tempo tu usaste ou usas este(s) remédio(s)? D161a. Anos1: ____ Anos2: ____ (valores limitados até 23 anos – idade coorte) D161b. Meses1: ____ Meses2: ____ (valores limitados até 11 meses) D161c. Dias1: ____ Dias2: ____ (valores limitados até 31 dias)

[99= IGN → vá para D162]

D162. Nos últimos três meses, tu usaste algum remédio, para alergia ou asma, com corticoide ou cortisona?

(0) Não → vá para instrução “As próximas perguntas são sobre qualquer remédio...”

(1) Sim

(9) IGN → vá para instrução “As próximas perguntas são sobre qualquer remédio...”

SE SIM:

D162a. Este remédio era (ler opções):

(1) comprimido e/ou injeção

(2) bombinha

(3) ou ambos

(9) IGN

AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE QUALQUER REMÉDIO QUE TU TENHAS USADO NOS ÚLTIMOS 15 DIAS. PODE SER VITAMINA, PÍLULA, REMÉDIO PARA DOR, FEBRE OU QUALQUER OUTRO REMÉDIO QUE TU USAS SEMPRE OU SÓ DE VEZ EM QUANDO, MAS QUE NÃO TENHA SIDO REMÉDIO PARA DORMIR

D163. Nos últimos 15 dias, tu usaste algum remédio sem ser para dormir?

(0) Não → vá para D164

(1) Sim

(9) IGN → vá para D164

SE SIM:

D163-1. Quantos remédios usaste? __ __ remédios

D163a. Qual(is) nome(s) do(s) remédio(s)?	D163b. Este remédio foi usado para tratar o quê?	D163c. Quem indicou o <remédio>? (1) Médico (2) Outro profissional de saúde (3) Mãe (5) Familiar/amigo (6) Ninguém (ele/a tomou por conta própria) (7) Outro (9) IGN	D163d. Este remédio é de uso contínuo, isto é, usa todos os dias (ou quase todos) sem data para parar? (0) Não (1) Sim (9) IGN
D163-1a. _____	D163-1b. _____	D163-1c. ____	D163-1d. ____
D163-2a. _____	D163-2b. _____	D163-2c. ____	D163-2d. ____
D163-3a. _____	D163-3b. _____	D163-3c. ____	D163-3d. ____
D163-4a. _____	D163-4b. _____	D163-4c. ____	D163-4d. ____
D163-5a. _____	D163-5b. _____	D163-5c. ____	D163-5d. ____

D164. Nos últimos 15 dias, tu tomaste remédio para dormir?

(0) Não → vá para instrução “Agora vou perguntar se a tua mãe ou o teu pai naturais...”

(1) Sim

(9) IGN → vá para instrução “Agora vou perguntar se a tua mãe ou o teu pai naturais...”
SE SIM: D164a. Quantos remédios para dormir tu tomaste? ____ <i>Abrir questões sobre medicamentos para dormir tantas vezes quanto o número de medicamentos referidos</i> [99= IGN → vá para D168]
Qual(is) o(s) nome(s) do(s) remédio(s) que tu tomaste? D165-1. Remédio 1: _____ D165-2. Remédio 2: _____ D165-3. Remédio 3: _____
D166-1. Tu tomas o <remédio 1>... (ler opções)? <i>Inserir automaticamente nome do medicamento 1</i> (1) Uma vez por mês ou menos (2) Duas a quatro vezes por mês (3) Duas a três vezes por semana (4) Quatro ou mais vezes por semana
D167-1. Tu estás tomando este remédio para dormir há quanto tempo? a. Anos: ____ (valores limitados até 22 anos) b. Meses: ____ (valores limitados até 11 meses) c. Dias: ____ (valores limitados até 31 dias) [99= IGN → para o próximo medicamento ou para D168]
D166-2. Tu tomas o <remédio 2>... (ler opções)? <i>Inserir automaticamente nome do medicamento 2</i> (1) Uma vez por mês ou menos (2) Duas a quatro vezes por mês (3) Duas a três vezes por semana (4) Quatro ou mais vezes por semana
D167-2. Tu estás tomando este remédio para dormir há quanto tempo? a. Anos: ____ (valores limitados até 22 anos) b. Meses: ____ (valores limitados até 11 meses) c. Dias: ____ (valores limitados até 31 dias) [99= IGN → para o próximo medicamento ou para D168]
D166-3. Tu tomas o <remédio 3>... (ler opções)? <i>Inserir automaticamente nome do medicamento 3</i> (1) Uma vez por mês ou menos (2) Duas a quatro vezes por mês (3) Duas a três vezes por semana (4) Quatro ou mais vezes por semana
D167-3. Tu estás tomando este remédio para dormir há quanto tempo? a. Anos: ____ (valores limitados até 23 anos) b. Meses: ____ (valores limitados até 11 meses) c. Dias: ____ (valores limitados até 31 dias) [99= IGN → vá para D168]
<p align="center">AGORA VOU PERGUNTAR SE A TUA MÃE OU O TEU PAI NATURAIS TEM OU TIVERAM ALGUNS DOS SEGUINTE PROBLEMAS DE SAÚDE</p>
D168. Tu sabes informar algo sobre a saúde do teu pai natural? (0) Não → vá para D178 (1) Sim (9) IGN → vá para D178
SE SIM: Teu pai teve ou tem...: D169. Gordura no sangue ou colesterol alto? (0) Não (1) Sim (9) IGN D170. Obesidade? (0) Não (1) Sim (9) IGN D171. Pressão alta ou hipertensão? (0) Não (1) Sim (9) IGN

<p>D172. Diabetes ou açúcar no sangue? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D173. Asma? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D174. Câncer? (0) Não → vá para D175 (1) Sim (9) IGN → vá para D175</p> <p>D174a. Que tipo/ Onde?_____</p> <p>D175. Algum problema dos nervos? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>Teu pai teve...:</p> <p>D176. Infarto do coração? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D177. Derrame cerebral? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>D178. Tu sabes informar algo sobre a saúde da tua mãe natural? (0) Não → vá para Bloco G – Trânsito (1) Sim (9) IGN → vá para Bloco G – Trânsito</p>
<p>SE SIM:</p> <p>Tua mãe teve ou tem:</p> <p>D179. Gordura no sangue ou colesterol alto? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D180. Obesidade? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D181. Pressão alta ou hipertensão? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D182. Diabetes ou açúcar no sangue? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D183. Asma? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D184. Câncer? (0) Não → vá para D185 (1) Sim (9) IGN → vá para D185</p> <p>D184a. Que tipo/ Onde?_____</p> <p>D185. Algum problema dos nervos? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p>Tua mãe teve:</p> <p>D186. Infarto do coração? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p> <p>D187. Derrame cerebral? (0) Não (1) Sim (9) IGN</p>
<p align="center">BLOCO G – TRÂNSITO</p>
<p align="center">AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE ACIDENTES DE TRÂNSITO.</p>
<p>L024. Alguma vez na vida, tu tiveste algum acidente de carro ou moto, ou atropelamento, no qual tu te machucaste? (0) Não → vá para L026 (1) Sim</p>
<p>SE SIM:</p> <p>L025. Neste acidente, tu estavas... (ler opções)? (1) A pé e tu foste atropelado(a) → vá para L026</p>

<p>(2) Dirigindo → vá para L026</p> <p>(3) De carona → vá para L026</p> <p>(5) De bicicleta → vá para L026</p> <p>(4) Outro</p> <p>SE OUTRO:</p> <p>L025a. Qual? _____</p>
<p>L026. Tu costumás dirigir carro?</p> <p>(0) Não → vá para L028</p> <p>(1) Sim</p> <p>SE DIRIGE CARRO:</p> <p>L026a. Tu diriges carro... ? (ler opções):</p> <p>(1) Diariamente</p> <p>(2) Algumas vezes</p> <p>(3) Quase nunca</p>
<p>L027. Tu usas o cinto de segurança...? (ler opções):</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(2) Às vezes</p>
<p>L028. Tu costumás dirigir moto?</p> <p>(0) Não → vá para L031 se SIM na LG026 ou L032</p> <p>(1) Sim</p> <p>SE SIM:</p> <p>L029. Tu diriges moto... (ler opções)?</p> <p>(1) Diariamente</p> <p>(2) Algumas vezes</p> <p>(3) Quase nunca</p>
<p>L030. Tu utilizas capacete... (ler opções)?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim, mas sem fechar a presilha</p> <p>(2) Sim, com a presilha fechada</p> <p>SE DIRIGE CARRO OU MOTO:</p> <p>L031. Tu já dirigiste carro ou moto depois de beber... (ler opções)?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Algumas vezes</p> <p>(3) Quase sempre</p>
<p>L032. Desde <MÊS> do ano passado, tu andaste de carro com algum motorista que tenha bebido?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p>
<p>L033. Tu tens carteira de motorista para moto?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p>
<p>L034. Tu tens carteira de motorista para carro?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p>
<p align="center">BLOCO H – ATIVIDADE FÍSICA</p>
<p>L142. <i>O/A jovem tem alguma limitação/deficiência física?(observe e anote):</i></p> <p>(0) Não → vá para instrução “AGORA GOSTARIA QUE TU PENSASTE COMO TE DESLOCAS DE UM LUGAR AO OUTRO...”</p> <p>(1) Sim</p>

SE SIM:

L143. Qual a limitação/deficiência física do jovem? (observe e anote):

(1) cadeirante tetraplégico → vá para a instrução “AGORA VAMOS FALAR UM POUCO SOBRE TEU CORPO”

(2) cadeirante parapléxico ou amputação dos dois membros inferiores → vá para instrução “AGORA VAMOS FALAR SOBRE A PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS OU ESPORTES...” e em seguida para pergunta D194

(3) amputação/atrofia de pelo menos um membro superior → vá para instrução “AGORA EU GOSTARIA QUE TU PENSASTE COMO TE DESLOCAS DE UM LUGAR AO OUTRO...”

(4) amputação de um membro inferior → vá para instrução “AGORA GOSTARIA QUE TU PENSASTE COMO TE DESLOCAS DE UM LUGAR AO OUTRO...”

(5) deficiência visual → vá para instrução “AGORA GOSTARIA QUE TU PENSASTE COMO TE DESLOCAS DE UM LUGAR AO OUTRO...” e em seguida para a pergunta D193.

AGORA EU GOSTARIA QUE TU PENSASTE COMO TE DESLOCAS DE UM LUGAR AO OUTRO QUANDO ESTE DESLOCAMENTO DURA PELO MENOS 10 MINUTOS SEGUIDOS. PODE SER A IDA E VINDA DO TRABALHO OU QUANDO VAI FAZER COMPRAS, VISITAR AMIGOS OU IR ESTUDAR.
→ Se deficiência visual (L143=5) vá para D193

D192. Quantos dias por semana tu usas a bicicleta para ires de um lugar a outro?

___ dias [0=nenhum e 9=IGN → vá para D193]

D192a. Nesses dias, quanto tempo no total tu pedalas por dia?

___ horas ___ minutos [0909=IGN]

D193. Quantos dias por semana tu caminhas para ires de um lugar a outro?

___ dias [0=nenhum e 9=IGN → vá para instrução “AGORA VAMOS FALAR SOBRE A PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS OU ESPORTES...”]

D193a. Nesses dias, quanto tempo no total tu caminhas por dia?

___ horas ___ minutos [0909=IGN]

AGORA VAMOS FALAR SOBRE A PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS OU ESPORTES PRATICADOS EM ACADEMIAS, AO AR LIVRE, CLUBES OU GINÁSIOS, QUE TU PODES TER PRATICADO NA ÚLTIMA SEMANA, DURANTE O TEU TEMPO LIVRE OU LAZER.

→ Se parapléxico/ amputação dos dois membros inferiores (L143=2), vá para D194.

D189. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste caminhada ao ar livre?

(0) Não → vá para D194

(1) Sim

(9) IGN → vá para D194

SE SIM:

D189a. Quantos dias na semana tu fizeste caminhada ao ar livre? ___ dias

[99= IGN → vá para D194]

D189b. Nesses dias, quanto tempo duraram tuas caminhadas? ___ minutos [999=IGN]

D194. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste musculação?

(0) Não → vá para D195

(1) Sim

(9) IGN → vá para D195

SE SIM:

D194a. Quantos dias na semana tu fizeste musculação? ___ dias

[99= IGN → vá para D195]

D194b. Nesses dias, quanto tempo durou teu treino de musculação? __ __ __ minutos [999=IGN]
D195. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste treinamento funcional (por exemplo: atividades que envolvam puxar, empurrar, arremessar, saltar e correr, feitos com fitas de suspensão, elásticos, bolas, pesos)? (0) Não → vá para D196 (1) Sim (9) IGN → vá para D196
SE SIM: D195a. Quantos dias na semana tu fizeste treinamento funcional? __ __ dias [99= IGN → vá para D196]
D195b. Nesses dias, quanto tempo durou teu treino de funcional? __ __ __ minutos [999=IGN] → Se paraplégico ou amputação dos dois membros inferiores (L143=2) vá para D206
D196. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste ginástica na academia como aeróbica, localizada, step, body pump, zumba ou outra? (0) Não → vá para D197 (1) Sim (9) IGN → vá para D197
SE SIM: D196a. Quantos dias na semana tu fizeste alguma dessas aulas? __ __ dias [99= IGN → vá para D197]
D196b. Nesses dias, quanto tempo duraram tuas aulas? __ __ __ minutos [999=IGN] → Se amputação de um membro inferior (L143=4) vá para D199
D197. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste bicicleta ergométrica ou alguma aula como RPM, bike indoor ou spinning? (0) Não → vá para D198 (1) Sim (9) IGN → vá para D198
SE SIM: D197a. Quantos dias na semana tu fizeste alguma dessas aulas? __ __ dias [99= IGN → vá para D198]
D197b. Nesses dias, quanto tempo duraram tuas aulas? __ __ __ minutos [999=IGN]
D198. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste alguma aula de dança tipo jazz, ballet, street, hip hop ou outra? (0) Não → vá para D199 (1) Sim (9) IGN → vá para D199
SE SIM: D198a. Quantos dias na semana tu fizeste alguma dessas danças? __ __ dias [99= IGN → vá para D199]
D198b. Nesses dias, quanto tempo duraram tuas aulas de dança? __ __ __ minutos [999=IGN]
D199. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste aulas de yoga ou pilates? (0) Não → vá para D200

<p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → vá para D200</p> <p>SE SIM:</p> <p>D199a. Quantos dias na semana tu fizeste alguma dessas aulas? ____ dias</p> <p>[99= IGN → vá para D200]</p> <p>D199b. Nesses dias, quanto tempo duraram tuas aulas? ____ minutos [999=IGN]</p> <p>→ Se amputação de um membro inferior (L143=4) vá para D203</p>
<p>D200. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste caminhada na esteira?</p> <p>(0) Não → vá para D201</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → vá para D201</p> <p>SE SIM:</p> <p>D200a. Quantas vezes na semana tu fizeste caminhada na esteira? ____ dias</p> <p>[99= IGN → vá para D201]</p> <p>D200b. Nesses dias, quanto tempo duraram tuas caminhadas? ____ minutos [999=IGN]</p> <p>→ Se deficiência visual (L143=5) vá para D202</p>
<p>D201. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste corrida na esteira?</p> <p>(0) Não → vá para D202</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → vá para D202</p> <p>SE SIM:</p> <p>D201a. Quantos dias na semana tu correste na esteira? ____ dias</p> <p>[99= IGN → vá para D202]</p> <p>D201b. Nesses dias, quanto tempo duraram tuas corridas? ____ minutos [999=IGN]</p>
<p>D202. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste corrida ao ar livre?</p> <p>(0) Não → vá para D203</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → vá para D203</p> <p>SE SIM:</p> <p>D202a. Quantos dias na semana tu correste ao ar livre? ____ dias</p> <p>[99= IGN → vá para D203]</p> <p>D202b. Nesses dias, quanto tempo duraram tuas corridas? ____ minutos [999=IGN]</p> <p>→ Se deficiência visual (L143=5) vá para D204</p>
<p>D203. Desde <DIA> da semana passada, tu andaste de bicicleta ao ar livre?</p> <p>(0) Não → vá para D204</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → vá para D204</p> <p>SE SIM:</p> <p>D203a. Quantos dias na semana tu andaste de bicicleta ao ar livre? ____ dias</p> <p>[99= IGN → vá para D204]</p> <p>D203b. Nesses dias, durante quanto tempo tu andaste de bicicleta ao ar livre? ____ minutos</p>

[999=IGN]
<p>D204. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste aulas de lutas como judô, jiu-jítsu, muay thai, karatê, boxe, taekwondo ou MMA?</p> <p>(0) Não → vá para D205 (1) Sim (9) IGN → vá para D205</p> <p><i>SE SIM:</i> D204a. Quantos dias na semana tu praticaste alguma dessas lutas? ____ dias [99= IGN → vá para D205]</p> <p>D204b. Nesses dias, quanto tempo durou teu treino? ____ minutos [999=IGN]</p>
<p>D205. Desde <DIA> da semana passada, tu jogaste futebol, futsal ou futebol de sete?</p> <p>(0) Não → vá para D206 (1) Sim (9) IGN → vá para D206</p> <p><i>SE SIM:</i> D205a. Quantos dias na semana tu jogaste futebol? ____ dias [99= IGN → vá para D206]</p> <p>D205b. Nesses dias, quanto tempo tu jogaste futebol? ____ minutos [999=IGN]</p> <p>→ Se amputação /atrofia de pelo menos um membro superior (L143=3) ou deficiência visual (L143=5) vá para D209 → Se amputação de um membro inferior (L143=4) vá para D207</p>
<p>D206. Desde <DIA> da semana passada, tu jogaste handebol?</p> <p>(0) Não → vá para D207 (1) Sim (9) IGN → vá para D207</p> <p><i>SE SIM:</i> D206a. Quantos dias na semana tu jogaste handebol? ____ dias [99= IGN → vá para D207]</p> <p>D206b. Nesses dias, durante quanto tempo tu jogaste handebol? ____ minutos [999=IGN]</p>
<p>D207. Desde <DIA> da semana passada, tu jogaste vôlei?</p> <p>(0) Não → vá para D208 (1) Sim (9) IGN → vá para D208</p> <p><i>SE SIM:</i> D207a. Quantos dias na semana tu jogaste vôlei? ____ dias [99= IGN → vá para D208]</p> <p>D207b. Nesses dias, durante quanto tempo tu jogaste vôlei? ____ minutos [999=IGN]</p>
<p>D208. Desde <DIA> da semana passada, tu jogaste basquete?</p> <p>(0) Não → vá para D209 (1) Sim (9) IGN → vá para D209</p> <p><i>SE SIM:</i></p>

<p>D208a. Quantos dias na semana tu jogaste basquete? ____ dias [99= IGN → vá para D209]</p>
<p>D208b. Nesses dias, durante quanto tempo tu jogaste basquete? ____ minutos [999=IGN]</p>
<p>D209. Desde <DIA> da semana passada, tu fizeste natação? (0) Não → vá para D210 (1) Sim (9) IGN → vá para D210</p>
<p>SE SIM: D209a. Quantos dias na semana tu fizeste natação? ____ dias [99= IGN → vá para D210]</p> <p>D209b. Nesses dias, durante quanto tempo tu fizeste natação? ____ minutos [999=IGN]</p> <p>→ Se paraplégico ou amputação dos dois membros inferiores (L143=2), amputação/ atrofia de pelo menos um membro superior (L143= 3), amputação de um membro inferior (L143=4) ou deficiência visual (L143=5) vá para D212</p>
<p>D210. Desde <DIA> da semana passada, tu jogaste tênis? (0) Não → vá para D211 (1) Sim (9) IGN → vá para D211</p>
<p>SE SIM: D210a. Quantos dias na semana tu jogaste tênis? ____ dias [99= IGN → vá para D211]</p> <p>D210b. Nesses dias, durante quanto tempo tu jogaste tênis? ____ minutos [999=IGN]</p>
<p>D211. Desde <DIA> da semana passada, tu jogaste paddle? (0) Não → vá para D212 (1) Sim (9) IGN → vá para D212</p>
<p>SE SIM: D211a. Quantos dias na semana tu jogaste paddle? ____ dias [99= IGN → vá para D212]</p> <p>D211b. Nesses dias, durante quanto tempo tu jogaste paddle? ____ minutos [999=IGN]</p>
<p>D212. Desde <DIA> da semana passada, tu praticaste outra atividade física ou esporte não perguntado antes? (0) Não → vá para instrução “AGORA VAMOS FALAR UM POUCO SOBRE O TEU CORPO” (1) Sim (9) IGN → vá para a instrução “AGORA VAMOS FALAR UM POUCO SOBRE O TEU CORPO”</p>
<p>SE SIM: D212a. Quantas atividades? Abrir campos para outras atividades conforme número informado ____ atividades.</p>
<p>SE UMA OU MAIS: D213-1. Qual a atividade (1)? _____</p> <p>Completar campo <ATIVIDADE> no RedCap conforme nome informado</p> <p>D214-1. Quantos dias na semana tu praticaste o/a <ATIVIDADE 1>? ____ dias [99= IGN → vá para a próxima atividade ou para instrução “AGORA VAMOS FALAR UM POUCO...”]</p>

D215-1. Nesses dias, durante quanto tempo tu praticaste o/a <ATIVIDADE 1>? __ __ __ minutos [999=IGN]
D213-2. Qual a atividade (2)? _____ Completar campo <ATIVIDADE> no RedCap conforme nome informado D214-2. Quantos dias na semana tu praticaste o/a <ATIVIDADE 2>? __ __ dias [99= IGN → vá para a próxima atividade ou para instrução “AGORA VAMOS FALAR UM POUCO...”]
D215-2. Nesses dias, durante quanto tempo tu praticaste o/a <ATIVIDADE 2>? __ __ __ minutos [999=IGN]
D213-3. Qual a atividade (3)? _____ Completar campo <ATIVIDADE> no RedCap conforme nome informado D214-3. Quantos dias na semana tu praticaste o/a <ATIVIDADE 3>? __ __ dias [99= IGN → vá para a próxima atividade ou para instrução “AGORA VAMOS FALAR UM POUCO...”]
D215-3. Nesses dias, durante quanto tempo tu praticaste o/a <ATIVIDADE 3>? __ __ __ minutos [999=IGN]
Observações sobre o bloco de atividade física? (Apenas para a entrevistadora) _____
AGORA VAMOS FALAR UM POUCO SOBRE O TEU CORPO.
D216. Qual destas figuras tu identificas mais com o teu corpo? (MOSTRAR FIGURA 5) __ __ [88=NSA 99=IGN]
D217. Qual destas figuras se parece com o que tu gostarias que fosse o teu corpo? (MOSTRAR FIGURA 5) __ __ [88=NSA 99=IGN]
D218. Qual destas figuras tu identificas como o corpo mais saudável? (MOSTRAR FIGURA 5) __ __ [88=NSA 99=IGN]
BLOCO I – LAZER, TEMPO DE TELA E COMPORTAMENTO SEDENTÁRIO
AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE ALGUNS HÁBITOS TEUS E COISAS QUE TU FAZES QUANDO NÃO ESTÁS ESTUDANDO OU TRABALHANDO, OU SEJA, SOBRE O QUE TU FAZES NO TEU TEMPO LIVRE.
D219. Tu és religioso(a), tens fé religiosa? (0) Não → vá para D220 (1) Sim (9) IGN→ vá para D220 SE SIM:
D219a. Desde <MÊS PASSADO>, tu foste em algum culto, missa ou igreja? (0) Não (1) Sim
D220. Desde <MÊS PASSADO>, tu te encontraste com amigos para conversar, jogar ou fazer outras atividades de lazer? (0) Não (1) Sim
L144. Pensando na maneira como tu conversas com teus amigos quando eles não estão por perto. Qual o principal meio de comunicação que tu usas? Ler opções (1) Chamada de telefone fixo (2) Chamada de telefone celular

(6) E-mail (3) SMS/torpedo (5) Facebook (4) WhatsApp
L145. Pensando na maneira como tu conversas com teus familiares quando eles não estão por perto. Qual o principal meio de comunicação que tu usas? <i>Ler opções</i> (1) Chamada de telefone fixo (2) Chamada de telefone celular (6) E-mail (3) SMS/torpedo (5) Facebook (4) WhatsApp
MARCAR O QUE O ENTREVISTADO RELATAR E PERGUNTAR OS DEMAIS:
L147. Dos aplicativos para celular ou tablet que vou te ler, quais são aqueles que tu usas mais... (Ler opções/Múltipla escolha)? (1) WhatsApp (2) Facebook (3) Instagram (4) Twitter (5) Viber (6) Youtube (7) Snapchat (8) Gmail/e-mail (9) Tinder (10) Outro (0) Não usa aplicativos
SE OUTRO:
L147a. Qual?
SE NÃO RELATOU NENHUMA REDE SOCIAL NAS QUESTÕES L144, L145, L147:
L148. Tu usas redes sociais como Facebook, Twitter ou Instagram? (0) Não (1) Sim
SE SIM NA L148 OU SE RELATOU ALGUMA REDE SOCIAL NAS QUESTÕES L144, L145, L147:
MARCAR O QUE O ENTREVISTADO RELATAR E PERGUNTAR OS DEMAIS:
L149. Quais são as redes sociais que tu usas? (Ler opções/Múltipla escolha) (1) Facebook (2) Twitter (3) Instagram (4) Google Plus (5) LinkedIn (6) Badoo (7) Tinder (8) Whatsapp (10) Snapchat (9) Outra
SE OUTRA:
L149a. Qual?
REPETIR PARA CADA UMA DAS REDES SOCIAIS MARCADAS:
L150. Quantos dias por semana tu acessas o <REDE SOCIAL1>? __ [LIMITADO DE 0 A 7] [SE MENOS DE 1 DIA = 0; IGN = 9]
L150b. Quantos dias por semana tu acessas o <REDE SOCIAL2>? __ [LIMITADO DE 0 A 7] [SE

MENOS DE 1 DIA = 0; IGN = 9]

L150d. **Quantos dias por semana tu acessas o <REDE SOCIAL3>?** __ [LIMITADO DE 0 A 7] [SE MENOS DE 1 DIA = 0; IGN = 9]

SE SIM NA L148 OU SE RELATOU ALGUMA REDE SOCIAL NAS QUESTÕES L144, L145, L147:

L151. **Na maioria das vezes, tu acessas as redes sociais no... (Ler opções)?**
 (1) Computador
 (2) Celular
 (3) Tablet

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE O TEMPO QUE FAZES ALGUMAS COISAS, PENSANDO DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA.

L035. **Geralmente, que horas tu dormes em um dia de semana sem ser sábado e domingo?** __ __ horas __ __ minutos [0909=IGN]

L036. **Geralmente, que horas tu acordas em um dia de semana sem ser sábado e domingo?** __ __ horas __ __ minutos [0909=IGN]

D221. **Tu assistes televisão quase todos os dias?**
 (0) Não → vá para D222
 (1) Sim

SE SIM:
 D221a. **Quanto tempo tu assistes televisão em um dia de semana sem ser sábado e domingo?** __ __ horas __ __ minutos [0000=não assisto televisão de segunda a sexta; 0909=IGN]

D222. **Tu jogas videogame no teu tempo livre?**
 (0) Não → vá para D223
 (1) Sim

SE SIM:
 D222a. **Quanto tempo tu jogas videogame em um dia de semana sem ser sábado e domingo?** __ __ horas __ __ minutos [0000=não jogo videogame de segunda a sexta; 0909=IGN]

D223. **Tu usas o celular para acessar a internet ou jogar no teu tempo livre?**
 (0) Não → vá para D224
 (1) Sim

SE SIM:
 D223a. **Agora, eu quero que tu não consideres as olhadas rápidas no celular e me digas quanto tempo no total, em um dia normal, tu usas o celular para acessar a internet ou jogar de segunda a sexta-feira?**
 __ __ horas __ __ minutos [0000=não uso o celular para internet ou jogar de segunda a sexta; 0909=IGN]

SE SIM:
 L152. **A internet que tu usas no celular é? Ler opções**
 (1) Somente WiFi
 (2) Somente 3G/4G
 (3) WiFi e 3G/4G
 (4) Não usa internet

D224. **Tu usas o tablet para acessar a internet ou jogar no teu tempo livre?**
 (0) Não → vá para D225
 (1) Sim

SE SIM:
 D224a. **Quanto tempo tu usas o tablet para internet ou jogar em um dia de semana sem ser sábado e domingo?** __ __ horas __ __ minutos [0000=não uso a internet ou jogo no tablet de segunda a sexta;

0909=IGN]

SE SIM:

L153. A internet que tu usas no tablet é ...*Ler opções?*

- (1) Somente WiFi
- (2) Somente 3G/4G
- (3) WiFi e 3G/4G
- (4) Não usa internet

L146. Na maior parte do tempo, tu usas a internet no...? *Ler opções*

- (1) Computador
- (2) Celular
- (3) Tablet
- (0) Não usa a internet

D225. Tu usas computador em casa?

- (0) Não → vá para D226
- (1) Sim

SE SIM:

D225a. Quanto tempo tu ficas no computador em um dia de semana sem ser sábado e domingo? ____ horas ____ minutos [0000=não uso computador de segunda a sexta; 0909=IGN]

D226. Tu andas de carro, ônibus ou moto quase todos os dias?

- (0) Não → vá para D227
- (1) Sim

SE SIM:

D226a. Em um dia de semana normal, quanto tempo por dia tu ficas sentado(a) no carro, ônibus ou moto? ____ horas ____ minutos [0909=IGN]

D227. Tu trabalhas fora de casa? (RedCap – programar para mostrar questão conforme resposta sobre trabalho - D008)

- (0) Não → vá para D228 ou para Bloco J
- (1) Sim

SE SIM:

D227a. Em um dia de semana normal, quanto tempo por dia tu ficas sentado(a) no teu trabalho? ____ horas ____ minutos [0909=IGN]

SE ESTÁ ESTUDANDO (RedCap - D001=1 OU 2):

D228. Quanto tempo por dia tu ficas sentado(a) em sala de aula?

____ horas ____ minutos [0909=IGN]

BLOCO J – EVENTOS ESTRESSORES

ALERTA: As questões L037 até L049 só poderão ser respondidas pelo(a) próprio(a) entrevistado(a). NÃO podem ser respondidas por outra pessoa (cuidador ou responsável).

O(A) entrevistado(a) está respondendo o questionário sem ajuda ou com ajuda?

- (0) Com ajuda → Vá para D229
- (1) Sem ajuda

AGORA VOU PERGUNTAR SOBRE ALGUMAS COISAS QUE PODEM TER ACONTECIDO CONTIGO OU COM A TUA FAMÍLIA.

<p>L037. Alguma vez sentiste medo ou insegurança no teu bairro?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p>
<p>L038. Alguma vez na vida, tu foste assaltado?</p> <p>(0) Não → vá para L040</p> <p>(1) Sim</p> <p>SE SIM:</p> <p>L038a. Quantas vezes? __ __ vezes [99=IGN]</p> <p>L038b. Neste assalto (ou em algum destes assaltos), a pessoa usava arma?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p>
<p>L039. Desde <MÊS> do ano passado, tu foste assaltado?</p> <p>(0) Não → vá para L040</p> <p>(1) Sim</p> <p>SE SIM:</p> <p>L039a. Quantas vezes? __ __ vezes [99=IGN]</p> <p>L039b. Neste assalto (ou em algum destes assaltos) do último ano, a pessoa usava arma?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p>
<p>As próximas perguntas se referem ao último ano, desde <MÊS> do ano passado...:</p> <p>L040. Tu tiveste algum problema de saúde que não te deixou fazer as tuas tarefas normais?</p> <p>(0) Não → vá para L041</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → vá para L041</p> <p>SE SIM:</p> <p>L040a. Como isto te afetou... (ler opções)?</p> <p>(1) Muito</p> <p>(2) Mais ou menos</p> <p>(3) Pouco</p> <p>(4) Não afetou</p>
<p>L041. Morreu algum parente próximo teu?</p> <p>(0) Não → vá para L042</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → vá para L042</p> <p>SE SIM:</p> <p>L041a. Como isto te afetou... (ler opções)?</p> <p>(1) Muito</p> <p>(2) Mais ou menos</p> <p>(3) Pouco</p> <p>(4) Não afetou</p>
<p>L042. Morreu alguma pessoa próxima sem ser teu parente?</p> <p>(0) Não → vá para L043</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → vá para L043</p> <p>SE SIM:</p> <p>L042a. Como isto te afetou... (ler opções)?</p> <p>(1) Muito</p>

<p>(2) Mais ou menos (3) Pouco (4) Não afetou</p>
<p>L043. Tu tiveste problemas de dinheiro mais graves do que os normais? (0) Não → vá para L044 (1) Sim (9) IGN → vá para L044</p> <p>SE SIM: L043a. Como isto te afetou... (ler opções)? (1) Muito (2) Mais ou menos (3) Pouco (4) Não afetou</p>
<p>L044. Tu tiveste que mudar de casa contra tua vontade? (0) Não → vá para L045 (1) Sim (9) IGN → vá para L045</p> <p>SE SIM: L044a. Como isto te afetou... (ler opções)? (1) Muito (2) Mais ou menos (3) Pouco (4) Não afetou</p>
<p>Lembrando, que estas perguntas se referem ao último ano, desde <MÊS> do ano passado...:</p> <p>L045. Terminaste namoro firme ou casamento? (0) Não → vá para L046 (1) Sim (9) IGN → vá para L046</p> <p>SE SIM: L045a. Como isto te afetou... (ler opções)? (1) Muito (2) Mais ou menos (3) Pouco (4) Não afetou</p>
<p>L046. Tu foste obrigado(a) a mudar de bairro ou cidade? (0) Não → vá para L047 (1) Sim (9) IGN → vá para L047</p> <p>SE SIM: L046a. Como isto te afetou... (ler opções)? (1) Muito (2) Mais ou menos (3) Pouco (4) Não afetou</p>
<p>L047. Tu te sentiste ou ficou muito só, sem apoio da família e da maioria dos teus amigos? (0) Não → vá para L048 (1) Sim (9) IGN → vá para L048</p> <p>SE SIM:</p>

<p>L047a. Como isto te afetou... <i>(ler opções)</i>?</p> <p>(1) Muito</p> <p>(2) Mais ou menos</p> <p>(3) Pouco</p> <p>(4) Não afetou</p>
<p>L048. Tu perdeste a amizade de pessoas que tu gostavas?</p> <p>(0) Não → <i>vá para L049</i></p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → <i>vá para L049</i></p>
<p>SE SIM:</p> <p>L048a. Como isto te afetou... <i>(ler opções)</i>?</p> <p>(1) Muito</p> <p>(2) Mais ou menos</p> <p>(3) Pouco</p> <p>(4) Não afetou</p>
<p>L049. Tu brigaste seriamente com parentes ou pessoas importantes?</p> <p>(0) Não → <i>vá para Bloco K</i></p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN → <i>vá para Bloco K</i></p>
<p>SE SIM:</p> <p>L049a. Como isto te afetou... <i>(ler opções)</i>?</p> <p>(1) Muito</p> <p>(2) Mais ou menos</p> <p>(3) Pouco</p> <p>(4) Não afetou</p>
<p align="center">BLOCO K – FUMO E DISCRIMINAÇÃO</p>
<p align="center">AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE CIGARROS (FUMO).</p>
<p>D229. Tu já tiveste o costume de fumar cigarro pelo menos uma vez por semana?</p> <p>(0) Não → <i>vá para a pergunta D241</i></p> <p>(1) Sim</p>
<p>SE SIM:</p> <p>D229a. Com que idade tu começaste a fumar cigarro? __ __ anos [99=IGN]</p>
<p>D230. Tu ainda fumas cigarro?</p> <p>(0) Não → <i>vá para D231</i></p> <p>(1) Sim</p>
<p>SE SIM:</p> <p>D230a. Quantos dias tu fumaste cigarro na última semana?</p> <p>__ __ dias [9=IGN] → <i>vá para 233</i></p>
<p>D231. Tu usaste algum remédio, adesivo, chiclete de nicotina ou alguma outra coisa para ajudar a parar de fumar?</p> <p>(0) Não → <i>vá para D232</i></p> <p>(1) Sim</p>
<p>Tu procuraste ou usaste...</p> <p>D231-1. acompanhamento médico ou outro profissional?</p> <p>(0) Não</p>

<p>(1) Sim</p> <p>D231-2. adesivo de nicotina? (0) Não (1) Sim</p> <p>D231-3. goma de mascar de nicotina? (0) Não (1) Sim</p> <p>D231-4. homeopatia? (0) Não (1) Sim</p> <p>D231-5. chás ou ervas? (0) Não (1) Sim</p> <p>D231-6. remédio? (0) Não → vá para a pergunta D231-7 (1) Sim</p> <p>D231-6a. Qual remédio? _____</p> <p>D231-7. Outro coisa para ajudar a parar de fumar? (0) Não → vá para a pergunta D232 (1) Sim</p> <p>SE SIM: D231-7a. Qual? _____</p> <p>D232. Com que idade tu paraste de fumar? ____ anos [99=IGN] → vá para a D241</p> <p>D232a. Em média, quanto dias da semana tu fumavas? ____ dias [9=IGN]</p> <p>D232b. Em média, quantos cigarros tu fumavas por dia? ____ cigarros/dia. [99=IGN]</p> <p>→ vá para D241</p>
<p>D233. Quanto tempo após acordar tu fumas o primeiro cigarro (ler opções)? (3) Dentro de 5 minutos (2) Entre 6 e 30 minutos (1) Entre 31 e 60 minutos (0) Após 60 minutos</p>
<p>D234. Tu achas difícil não fumar em lugares proibidos como bares, restaurantes, salas de aula etc.? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D235. Qual o cigarro do dia que te traz mais satisfação (ler opções)? (1) O primeiro da manhã (0) Outros</p>
<p>D236. Quantos cigarros tu fumas por dia? ____ cigarros [99=IGN]</p>

<p>D237. Tu costumás fumar mais pela manhã? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D238. Tu fumas mesmo doente, quando precisas ficar de cama a maior parte do tempo? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D239. Quantas vezes tu já tentaste parar de fumar? (0) Nenhuma → <i>vá para D241</i> (1) De 1 a 3 vezes (2) De 4 ou mais vezes</p>
<p>D240. Nas vezes que tu tentaste, tu usaste algum remédio, adesivo, chiclete de nicotina ou alguma outra coisa para tentar parar de fumar? (0) Não → <i>vá para D241</i> (1) Sim</p>
<p>SE SIM: Tu procuraste ou usaste...</p>
<p>D240-1. acompanhamento médico ou de outro profissional? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D240-2. adesivo de nicotina? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D240-3. goma de mascar de nicotina? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D240-4. homeopatia? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D240-5. chás ou ervas? (0) Não (1) Sim</p>
<p>D240-6. remédio? (0) Não → <i>vá para D240-7</i> (1) Sim</p>
<p>D240-6a. Qual remédio? _____ [99=IGN]</p>
<p>D240-7. Outra coisa para ajudar a parar de fumar? (0) Não → <i>vá para D241</i> (1) Sim</p>
<p>D240-7a. Qual? _____</p>
<p>D241. Alguma pessoa, como familiares ou amigos, fuma dentro da tua casa? (0) Não → <i>vá para D242</i> (1) Sim</p>

SE SIM:

D241a. **Esta(s) pessoa(s) fuma(m) dentro de tua casa... (ler opções)?**

- (1) **Diariamente**
- (2) **Semanalmente**
- (3) **Mensalmente**
- (4) **Menos que mensalmente**

SE TRABALHA:

D242. **Algum colega teu fuma no mesmo ambiente onde tu trabalhas?**

- (0) Não → vá para D243
- (1) Sim

D242a. **Esta(s) pessoa(s) fuma(m) no teu local de trabalho... (ler opções)?**

- (1) **Diariamente**
- (2) **Semanalmente**
- (3) **Mensalmente**
- (4) **Menos que mensalmente**

D243. **Alguém fuma em lugares fechados que tu frequentas, como casa de amigos, bares, restaurantes, shows ou festas?**

- (0) Não → vá para L050
- (1) Sim
- (8) NSA (não frequenta estes lugares) → vá para L050

SE SIM:

D243a. **Tu vais a estes lugares fechados onde outras pessoas fumam... (ler opções)?**

- (1) **Diariamente**
- (2) **Semanalmente**
- (3) **Mensalmente**
- (4) **Menos que mensalmente**

L050. **Tu já fumaste narguilé alguma vez na vida (ler opções)?**

- (0) Não → vá para L056
- (1) **Sim, com tabaco puro ou com sabor, essência**
- (2) **Sim, com outras substâncias**
- (3) **Sim, com tabaco e com outras substâncias**
- (9) IGN → vá para L056

SE SIM:

L051. **Quantos anos tu tinhas quando experimentaste narguilé pela primeira vez?**

__ __ anos [99 = IGN]

L052. **No último mês, quantas vezes tu fumaste narguilé?**

__ __ dias [00=não fumou no último mês, 99=IGN]

L053. **Na última vez que tu fumaste, quanto tempo tu participaste da sessão de fumo do narguilé?**

__ __ horas e __ __ minutos [09 - 09 = IGN]

L054. **Na última vez que tu fumaste narguilé, quantas pessoas estavam participando?**

__ __ pessoas [99 = IGN]

L055. **Da última vez que tu fumaste narguilé, onde tu fumaste (ler opções)?**

- (1) **Em casa** → vá para L056
- (2) **Em um bar/restaurante** → vá para L056
- (3) **Casa de amigos** → vá para L056
- (4) **Outro**
- (9) IGN → vá para L056

SE OUTRO:

L055a. Qual? _____
<p>L056. Tu achas que o narguilé, comparado com o cigarro comum... (ler opções)?</p> <p>(1) Não faz mal algum</p> <p>(2) Faz menos mal</p> <p>(3) Faz tanto mal quanto</p> <p>(4) Faz mais mal</p> <p>(8) NSA</p> <p>(9) IGN</p>
<p>L057. Tu já ouviste falar sobre cigarro eletrônico?</p> <p>(0) Não → vá para “Agora vamos falar sobre alguns acontecimentos...”</p> <p>(1) Sim</p> <p>(8) NSA → vá para “Agora vamos falar sobre alguns acontecimentos...”</p> <p>(9) IGN → vá para “Agora vamos falar sobre alguns acontecimentos...”</p>
<p>SE SIM:</p> <p>L058. Tu já usaste alguma vez cigarro eletrônico?</p> <p>(0) Não → vá para L061</p> <p>(1) Sim</p>
<p>L059. Durante o último mês, quantos dias tu usaste o cigarro eletrônico?</p> <p>__ __ dias [20 dias ou mais → vá para L059a]</p>
<p>SE 20 DIAS OU MAIS:</p> <p>L059a. Quantas vezes por dia tu usaste o cigarro eletrônico? ____ dias [99 = IGN]</p>
<p>L060. Por qual motivo tu usaste o cigarro eletrônico?</p> <p>(1) Apenas por curiosidade → vá para L061</p> <p>(2) Para tentar parar de fumar o cigarro comum → vá para L061</p> <p>(3) Outros</p>
<p>SE OUTROS:</p> <p>L060a. Qual? _____</p>
<p>L061. Tu achas que o cigarro eletrônico, comparado com o cigarro comum... (ler opções)?</p> <p>(1) Não faz mal algum</p> <p>(2) Faz menos mal</p> <p>(3) Faz tanto mal quanto</p> <p>(4) Faz mais mal</p> <p>(8) NSA</p> <p>(9) IGN</p>
<p>ALERTA: As questões L062 até L062f só poderão ser respondidas pelo(a) próprio(a) entrevistado(a). NÃO podem ser respondidas por outra pessoa (cuidador ou responsável).</p> <p>O(A) entrevistado(a) está respondendo o questionário sem ajuda ou com ajuda?</p> <p>(0) Com ajuda → Vá para D244</p> <p>(1) Sem ajuda</p>
<p>AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALGUNS ACONTECIMENTOS E COMO TE SENTISTE.</p> <p>L062. Desde <MÊS> do ano passado, tu te sentiste discriminado/a em algum local ou por alguma pessoa por...</p> <p>L062a. Tua cor ou raça?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN</p>

SE SIM:

L062a1. **Como isto te afetou...** *(ler opções)?*

- (1) **Muito**
- (2) **Mais ou menos**
- (3) **Pouco**
- (4) **Não afetou**

L062b. **Tua religião ou culto?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

SE SIM:

L062b1. **Como isto te afetou...** *(ler opções)?*

- (1) **Muito**
- (2) **Mais ou menos**
- (3) **Pouco**
- (4) **Não afetou**

L062c. **Doença ou deficiência física?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

SE SIM:

L062c1. **Como isto te afetou...** *(ler opções)?*

- (1) **Muito**
- (2) **Mais ou menos**
- (3) **Pouco**
- (4) **Não afetou**

Lembrando, desde <MÊS> do ano passado, tu te sentiste discriminado(a) em algum local ou por alguma pessoa por...

L062d. **Ser pobre ou ser rico(a)?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

SE SIM:

L062d1. **Como isto te afetou...** *(ler opções)?*

- (1) **Muito**
- (2) **Mais ou menos**
- (3) **Pouco**
- (4) **Não afetou**

L062e. **Tua opção ou preferência sexual?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

SE SIM:

L062e1. **Como isto te afetou...** *(ler opções)?*

- (1) **Muito**
- (2) **Mais ou menos**
- (3) **Pouco**

<p>(4) Não afetou</p> <p>L062f. Ser homem ou ser mulher?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) IGN</p> <p>SE SIM:</p> <p>L062f1. Como isto te afetou... (ler opções)?</p> <p>(1) Muito</p> <p>(2) Mais ou menos</p> <p>(3) Pouco</p> <p>(4) Não afetou</p>
<p>BLOCO L – ÁLCOOL</p>
<p>AGORA VAMOS FALAR SOBRE BEBIDAS DE ÁLCOOL</p>
<p>D244. Tu já tomaste bebida de álcool?</p> <p>(1) Sim</p> <p>(0) Não → vá para a instrução “Agora vamos falar sobre como tu te sentiste...”</p> <p>SE SIM:</p> <p>D244a. Quantas vezes por mês tu consomes bebidas alcoólicas... (ler opções)?</p> <p>(0) Nunca (bebo eventualmente, só em uma festa...) → vá para a instrução “Agora vamos falar sobre como tu te sentiste...”</p> <p>(1) Uma vez por mês ou menos</p> <p>(2) Duas a quatro vezes por mês</p> <p>(3) Duas a três vezes por semana</p> <p>(4) Quatro ou mais vezes por semana</p>
<p>D245. Quantas doses de álcool tu consomes em um dia normal? (MOSTRAR FIGURA 6)</p> <p>___ doses [99=IGN]</p>
<p>D246. Quantas vezes por mês tu consomes seis ou mais doses em uma mesma ocasião... (ler e mostrar opções – FIGURA 7A)?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de uma vez por mês</p> <p>(2) Mensalmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) Todos os dias ou quase todos</p>
<p>D247. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu achaste que não conseguiria parar de beber depois de ter começado... (mostrar opções)?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de uma vez por mês</p> <p>(2) Mensalmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) Todos os dias ou quase todos</p>
<p>D248. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu não conseguiste fazer o que era esperado de ti por causa do álcool... (mostrar opções)?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de uma vez por mês</p> <p>(2) Mensalmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) Todos os dias ou quase todos</p>

<p>D249. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu precisaste beber pela manhã para te sentir bem depois de ter bebido bastante no dia anterior... (mostrar opções)?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de uma vez por mês</p> <p>(2) Mensalmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) Todos os dias ou quase todos</p>
<p>D250. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu te sentiste culpado(a) ou arrependido(a) depois de ter bebido... (mostrar opções)?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de uma vez por mês</p> <p>(2) Mensalmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) Todos os dias ou quase todos</p>
<p>D251. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu foste incapaz de lembrar o que aconteceu por causa da bebida... (mostrar opções)?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos de uma vez por mês</p> <p>(2) Mensalmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) Todos os dias ou quase todos</p>
<p>D252. Tu já causaste prejuízo a si mesmo(a) após ter bebido... (ler e mostrar opções - FIGURA 7B)?</p> <p>(0) Não</p> <p>(2) Sim, mas não no último ano</p> <p>(4) Sim, durante o último ano</p>
<p>D253. Tu já causaste prejuízo à outra pessoa após ter bebido... (mostrar opções)?</p> <p>(0) Não</p> <p>(2) Sim, mas não no último ano</p> <p>(4) Sim, durante o último ano</p>
<p>D254. Alguém ou algum parente, médico ou amigo, já se preocupou com o fato de tu beberes... (mostrar opções)?</p> <p>(0) Não</p> <p>(2) Sim, mas não no último ano</p> <p>(4) Sim, durante o último ano</p> <p>(9) Não sei</p>
<p>D255. Alguém ou algum parente, médico ou amigo, sugeriu que tu parasses... (mostrar opções)?</p> <p>(0) Não</p> <p>(2) Sim, mas não no último ano</p> <p>(4) Sim, durante o último ano</p>
<p>D256. Tu costumava tomar bebidas energéticas?</p> <p>(0) Não → vá para instrução “Agora vamos falar sobre como tu te sentiste...”</p> <p>(1) Sim</p> <p>SE SIM:</p> <p>256a. Tu tomas a bebida energética... (ler opções):</p> <p>(1) com álcool</p> <p>(2) sem álcool → vá para D256c</p> <p>(3) ou ambos</p> <p>D256b. Quantas vezes por mês tu tomas bebida energética junto com álcool?</p> <p>___ vezes → se somente com álcool (D256a = 1) vá para instrução “Agora vamos falar sobre como tu te sentiste...” [99=IGN]</p> <p>D256c. Quantas vezes por mês tu tomas bebida energética pura, sem álcool?</p> <p>___ vezes [99=IGN]</p>

BLOCO M – SRQ

ALERTA: As questões D257 até D276 só poderão ser respondidas pelo(a) próprio(a) entrevistado(a). NÃO podem ser respondidas por outra pessoa (cuidador ou responsável).

O(A) entrevistado(a) está respondendo o questionário sem ajuda ou com ajuda?

(0) Com ajuda → *Finaliza a entrevista*

(1) Sem ajuda

AGORA VAMOS FALAR SOBRE COMO TU TE SENTISTE NO ÚLTIMO MÊS. RESPONDA SIM OU NÃO ÀS PERGUNTAS. ALGUMAS DELAS PODEM PARACER REPETIDAS, MAS SÃO PRÓPRIAS DO QUESTIONÁRIO.

No último mês:

D257. Tu tiveste dores de cabeça frequentes?

(0) Não

(1) Sim

D258. Tu tiveste falta de apetite?

(0) Não

(1) Sim

D259. Tu dormiste mal?

(0) Não

(1) Sim

D260. Tu te assustaste com facilidade?

(0) Não

(1) Sim

D261. Tu tiveste tremores nas mãos?

(0) Não

(1) Sim

D262. Tu te sentiste nervosa/o, tensa/o ou preocupada/o?

(0) Não

(1) Sim

D263. Tu tiveste má digestão?

(0) Não

(1) Sim

D264. Tu sentiste que as tuas ideias ficam embaralhadas de vez em quando?

(0) Não

(1) Sim

D265. Tu tens te sentido triste ultimamente?

(0) Não

(1) Sim

D266. Tu tens chorado mais do que de costume?

(0) Não

(1) Sim

D267. Tu conseguiste sentir algum prazer nas tuas atividades diárias?

(0) Não

(1) Sim

D268. Tu tiveste dificuldade de tomar decisões?

(0) Não

(1) Sim

D269. Tu achaste que teu trabalho diário é penoso e te causa sofrimento?

(0) Não

(1) Sim

D270. Tu achaste que tens um papel útil na vida?

(0) Não

(1) Sim

D271. Tu perdeste o interesse pelas coisas?

(0) Não

(1) Sim

D272. Tu te sentiste uma pessoa sem valor?

(0) Não

(1) Sim

D273. Alguma vez tu pensaste em acabar com a tua vida?

(0) Não

(1) Sim

D274. Tu te sentiste cansado/a o tempo todo?

(0) Não

(1) Sim

D275. Tu sentiste alguma coisa desagradável no estômago?

(0) Não

(1) Sim

D276. Tu te cansaste com facilidade?

(0) Não

(1) Sim