

# CENTRO DE PESQUISAS EPIDEMIOLÓGICAS - UFPEL

## ESTUDO LONGITUDINAL DAS CRIANÇAS NASCIDAS EM 1993 - PELOTAS

### QUESTIONÁRIO SUPERVISÃO - 4 ANOS

1. Número de questionário	__ __ __ __	Quest	__ __ __ __
2. Quais são as pessoas que moram na casa?			
Pai biológico	(1) sim      (0) não      (3) falecido	Paibio	__
Pai adotivo	(1) sim      (0) não	Paiado	__
Mãe biológica	(1) sim      (0) não      (3) falecida	Maebio	__
Mãe adotiva	(1) sim      (0) não	Maeado	__
Irmãos menores que <criança>	__ (0) nenhum	Irmao1	__
Outros irmãos	__ (00) nenhum	Irmao2	__
Outras pessoas	__ (00) nenhum	Outro	__
<b>(NÃO INCLUIR A CRIANÇA QUE ESTÁ SENDO EXAMINADA)</b>			
3. Quantas peças tem na casa?	__ __ peças	Casa	__
4. A senhora estudou na escola, depois da última visita que fizemos, quando <criança> tinha 1 ano?	(00) não      ( ) sim. Até que série completou? __ série __ grau	Sermae	__
5. A senhora trabalhou nos últimos doze meses, desde <mês> do ano passado?	(0) não (1) sim (2) sim em casa, para fora (3) estudante (4) outro: _____	Trab	__
6. Por Quanto tempo <criança> mamou no seio?	__ anos __ __ meses    (88) Ainda mama    (99) IGN	Mamames	__
7. <criança> toma mamadeira?	(0) não ( ) sim →Quantas vezes por dia? __ →Qual a quantidade de cada vez? __ __ __	Mamad	__
		Volume	__
8. Desde que nasceu, <criança> teve chiado no peito?	(0) não      (1) sim      (9) IGN	Chiado	__
9. Nos últimos 12 meses, isto é, desde <mês> do ano passado, <criança> teve chiado no peito?	(0) não      (1) sim      (8) NSA      (9) IGN	Chiatu	__
10. Desde <mês> do ano passado, <criança> teve tosse seca à noite, sem estar gripado? <input checked="" type="checkbox"/>	(1) sim      (0) não      (9) IGN	Tosse	__
11. Alguma vez o médico disse que <criança> tinha asma ou bronquite? <input checked="" type="checkbox"/>			
Asma:	(0) não      (1) sim      (9) IGN	Asmamed	__
Bronquite:	(0) não      (1) sim      (9) IGN	Bronqmed	__

12. Qual foi o pior acidente que seu filho sofreu na vida. **SE A MÃE NÃO MENCIONAR, INSISTIR: Eu gostaria que a Sra. falasse do maior acidente que ele(a) teve, mesmo que não tenha sido grave. Pode ser um corte, uma batida, uma situação de perigo.**

TM Que idade ele tinha? \_\_ anos \_\_ \_\_ meses.

Acidp \_\_ \_\_

TM Como aconteceu o acidente? \_\_\_\_\_

Tipo7 \_\_ \_\_

TM Qual o tipo de machucado? \_\_\_\_\_

Lesao7 \_\_ \_\_

TM Que parte do corpo em que machucou? \_\_\_\_\_

Corpoac7 \_\_ \_\_

TM Qual o horário do acidente? \_\_\_\_\_

Horac7 \_\_

TM Que dia da semana aconteceu o acidente? \_\_\_\_\_

Dia7 \_\_ \_\_

TM Quem estava com <criança>? \_\_\_\_\_

Acomac7 \_\_ \_\_

TM Onde aconteceu o acidente? \_\_\_\_\_

Localac7 \_\_ \_\_

TM <criança> ficou com algum problema depois do acidente? \_\_\_\_\_

Sefiac7 \_\_

Sepsi7 \_\_

TM O que foi feito quando <criança> sofreu acidente? \_\_\_\_\_

Condac7 \_\_

TM Teve algum cuidado médico ou de enfermagem no machucado \_\_\_\_\_

Proce7 \_\_

13. <criança> foi levada para consultar com algum médico, posto de saúde ou pronto socorro, desde <três meses atrás>?

Consul \_\_

(1) sim (0) não (9) IGN

14. <criança> teve tosse na última semana, desde <dia da semana> da semana passada?

Tosseman \_\_

(0) não (1) sim (9) IGN

15. <criança> foi hospitalizada desde que fez 1 ano de idade?

Hosp \_\_

(0) não (1) sim → Por qual motivo1 \_\_\_\_\_ (88888) NSA

Cidh1 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

→ Por qual motivo2 \_\_\_\_\_ (88888) NSA

Cidh2 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

→ Por qual motivo3 \_\_\_\_\_ (88888) NSA

Cidh3 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

16. <criança> recebeu algum remédio nas últimas duas semanas, desde <dia da semana> de duas semanas atrás, inclusive para febre ou vitamina?

Remed \_\_

(0) não (1) sim (9) IGN