

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