



Universidade Federal de Pelotas
Centro de Pesquisas Epidemiológicas
Coorte de Nascimentos de 2004
ESTUDO DOS 6-7 ANOS



Sou da Faculdade de Medicina e faço parte do mesmo estudo que <CRIANÇA> participou desde o nascimento. A última visita foi aos 4 anos de idade e, agora que <CRIANÇA> está com 6-7 anos, gostaria de conversar com a Sra. sobre a saúde dele(a) e sua família. Podemos conversar?

BLOCO A – IDENTIFICAÇÃO

1. Número de identificação da criança	ETIQUETA	
2. Nome da entrevistadora:	[A01]	__ __
3. Data e horário de início da entrevista	[A02]	__ __ / __ __ / __ __ __ __ : __ __
4. Quem responde a entrevista?	[A03]	mãe biológica 1 pai biológico 2 mãe adotiva 3 avó 4 outro 5 mãe biológica + outro 6
Outro: _____		

BLOCO B – CUIDADO DA CRIANÇA

5. Quantas pessoas moram na mesma casa com <CRIANÇA>?	[B01]	__ __	
Nome	Relação de parentesco 1 = mãe biológica 2 = pai biológico 3 = mãe social 4 = pai social 5 = avó 6 = avô 7 = irmã(o) 8 = tio(a) 9 = sem parentesco 10 = outro parentesco	<NOME> é responsável por <CRIANÇA>? 0 = não 1 = sim 9 = IGN	Idade 00 = < 1 ano 99 = IGN
1 [B02]	[B03] __	[B04] __	[B05] __ __
2 [B06]	[B07] __	[B08] __	[B09] __ __
3 [B10]	[B11] __	[B12] __	[B13] __ __
4 [B14]	[B15] __	[B16] __	[B17] __ __
5 [B18]	[B19] __	[B20] __	[B21] __ __
6 [B22]	[B23] __	[B24] __	[B25] __ __
7 [B26]	[B27] __	[B28] __	[B29] __ __
8 [B30]	[B31] __	[B32] __	[B33] __ __

Se outra pessoa que não os pais biológicos é responsável pela criança, pergunte:

6. Que idade tinha <CRIANÇA> quando o(a) Sr(a) assumiu a responsabilidade por ela?	[B34]	__ anos __ __ meses
--	-------	---------------------

Se a(o) entrevistada(o) for a mãe ou pai biológicos ou se estes forem moradores da casa (questão 5), marque sem perguntar!!!

7. A mãe biológica de <CRIANÇA> está viva?	[B35]	viva 1 morta 2 IGN 9
8. O pai biológico de <CRIANÇA> está vivo?	[B36]	vivo 1 morta 2 IGN 9

Agora gostaria de saber qual é o contato da <CRIANÇA> com seus pais nos últimos 6 meses:

Contato entre <CRIANÇA> e:		diário	semanal	mensal	nunca	NSA
9. Pai (<i>social</i>):	[B37]	1	2	3	4	8
10. Mãe (<i>social</i>):	[B38]	1	2	3	4	8
Se os pais sociais são <u>diferentes</u> dos biológicos:						
Contato entre <CRIANÇA> e:		diário	semanal	mensal	nunca	NSA
11. Pai biológico:	[B39]	1	2	3	4	8
12. Mãe biológica:	[B40]	1	2	3	4	8

13. Nessa última semana, alguém leu ou contou histórias para <CRIANÇA>?	[B41]	não 0 sim, alguém contou 1 sim, gravação 2 sim, leu sozinho(a) 3 IGN 9
14. Nessa última semana, <CRIANÇA> esteve alguma vez na praça ou no parque?	[B42]	não 0 sim 1 IGN 9
15. Nessa última semana, <CRIANÇA> foi à casa de outras pessoas?	[B43]	não 0 sim 1 IGN 9

16. <CRIANÇA> tem algum livro ou revistinha dele(a) em casa?	[B44]	não 0 sim 1 IGN 9
17. <CRIANÇA> vê televisão? SE “0”, “2” OU “9” → 19	[B45]	não 0 sim 1 TV sempre ligada 2 IGN 9
18. Quantas horas por dia <CRIANÇA> assiste televisão?	[B46]	__ __ horas

19. <CRIANÇA> mora em casa ou apartamento?	[B47]	casa 0 apartamento 1
--	-------	-------------------------

Agora vamos falar sobre comportamento de <CRIANÇA> nos últimos 6 meses:

20. <CRIANÇA> prefere brincar sozinho ou com outras crianças? SE “tanto faz” OU IGN → 22	[B48] sozinho 1 com outras crianças 2 tanto faz 3 IGN 9
21. Sempre ou quase sempre?	[B49] sempre 1 quase sempre 2 IGN 9
22. <CRIANÇA> prefere brincadeiras agitadas, como correr, subir em coisas, lutar, saltar e pular corda ou brincadeiras calmas, como quebra-cabeça, cartas, massinha e brinquedos de encaixar? SE “tanto faz” OU IGN → 24	[B50] brincadeiras calmas 1 brincadeiras agitadas 2 tanto faz 3 IGN 9
23. Sempre ou quase sempre?	[B51] sempre 1 quase sempre 2 IGN 9
24. <CRIANÇA> gosta de praticar esportes, como jogar bola e andar de bicicleta ou não gosta de praticar esportes? SE “tanto faz” OU IGN → 26	[B52] gosta de esportes 1 não gosta de esportes 2 tanto faz 3 IGN 9
25. Sempre ou quase sempre?	[B53] sempre 1 quase sempre 2 IGN 9
26. <CRIANÇA> é mais introvertido, quieto e gosta de ficar em casa ou é mais extrovertido, gosta de sair? SE “tanto faz” OU IGN → 28	[B54] introvertido 1 extrovertido 2 tanto faz 3 IGN 9
27. Sempre ou quase sempre?	[B55] sempre 1 quase sempre 2 IGN 9
28. <CRIANÇA> gosta de desenhar, pintar ou ver revistas ou não se interessa por desenhar, pintar ou ver revistas? SE “tanto faz” OU IGN → 30	[B56] gosta 1 não se interessa 2 tanto faz 3 IGN 9
29. Sempre ou quase sempre?	[B57] sempre 1 quase sempre 2 IGN 9
30. <CRIANÇA> prefere brincar na rua, no pátio ou dentro de casa ou da escola? SE “tanto faz” OU IGN → 32	[B58] na rua ou pátio 1 dentro de casa ou escola 2 tanto faz 3 IGN 9
31. Sempre ou quase sempre?	[B59] sempre 1 quase sempre 2 IGN 9
32. <CRIANÇA> é menos ou é mais ativo fisicamente em comparação às crianças da sua idade? SE “tanto faz” OU IGN → 34	[B60] menos ativo 1 mais ativo 2 tanto faz 3 IGN 9

33. Sempre ou quase sempre?	[B61]	sempre 1 quase sempre 2 IGN 9
-----------------------------	-------	-------------------------------------

As próximas perguntas são sobre o tempo livre do(a) <CRIANÇA>. Com que frequência o(a) <CRIANÇA> participa das atividades que vou ler?

		Todos os dias	Ao menos 1x por semana	Ao menos 1x por mês	Ao menos 1x por ano	Nunca
34. Ouve música	[B62]	1	2	3	4	5
35. Lê livros ou revistinhas	[B63]	1	2	3	4	5
36. Joga videogame	[B64]	1	2	3	4	5
37. Vai ao cinema	[B65]	1	2	3	4	5
38. Usa computador	[B66]	1	2	3	4	5
39. Faz passeios com a escola	[B67]	1	2	3	4	5
40. Assiste DVD's	[B68]	1	2	3	4	5
41. Visita parentes	[B69]	1	2	3	4	5
42. Brinca na rua	[B70]	1	2	3	4	5

43. Agora gostaria de saber quem cuidou da <CRIANÇA> durante o dia, desde que completou 4 anos:

CUIDADOS DA CRIANÇA DESDE QUE COMPLETOU 4 ANOS

	IDADE <i>(idade inicial e final em anos; 99=IGN)</i>	Quem tomava conta? <i>1= pai, mãe ou responsável 2= irmão ou irmã ≥ 15 anos 3= irmão ou irmã < 15 anos 4= parente adulto 5= outro parente menor de idade 6= adulto não parente 9= IGN</i>	Em que lugar? <i>1= própria casa 2= outra casa 3= escola pública ou filantrópica 4= escola particular 5= abrigo; outros 9= IGN</i>	Era o dia todo ou só parte do dia? <i>1= integral 2= parcial 9= IGN</i>
1	___ anos até ___ anos	[B81] ___	[B82] ___	[B83] ___
2	___ anos até ___ anos	[B84] ___	[B85] ___	[B86] ___
3	___ anos até ___ anos	[B87] ___	[B88] ___	[B89] ___
4	___ anos até ___ anos	[B90] ___	[B91] ___	[B92] ___
5	___ anos até ___ anos	[B93] ___	[B94] ___	[B95] ___

Agora vou fazer algumas perguntas sobre como está <CRIANÇA> na escola.

44. CRIANÇA> vai à escola ou escolinha?	[B96]	não 0 sim 1 IGN 9
SE NÃO → 52		
45. Em qual escola ou escolinha <CRIANÇA> está matriculado(a)?	[B97]	
46. Há quanto tempo <CRIANÇA> está nessa escola?	[B98]	___ ano ___ meses

47. Em que série ou ano <CRIANÇA> está neste momento?	[B99]	Pré 1 1º Ano 2 2º Ano 3 1ª Série 4 2ª Série 5
48. Como <CRIANÇA> vai para a escola: a pé, de ônibus, de carro ou bicicleta? <i>Outro:</i> _____	[B100]	caminhando 1 ônibus 2 transporte escolar ou van 3 de carro ou moto 4 de bicicleta 5 Outro 6
49. Quanto tempo <CRIANÇA> leva pra chegar até a escola?	[B101]	___ min
50. Na hora de ir para a escola, como <CRIANÇA> se sente? (<i>ler as opções</i>)	[B102]	fica ansioso(a) para ir 1 vai sem problemas 2 vai, mas não gosta muito 3 detesta ir para a escola 4
51. Como <CRIANÇA> está se saindo na escola?	[B103]	vai bem 1 tem dificuldade 2 tem muita dificuldade 3
52. <CRIANÇA> já sabe ler algumas palavras?	[B104]	não 0 sim, algumas palavras 1 sim, lê textos inteiros 2 IGN 9
53. Alguém já lhe disse que <CRIANÇA> tem algum problema para aprender? SE NÃO OU IGN → 56	[B105]	não 0 sim 1 IGN 9
54. Quem? <i>Outro:</i> _____	[B106]	professor 1 médico 2 parente 3 Outro 4

55. Qual é a cor da pele de <CRIANÇA>? <i>Outra:</i> _____	[B107]	branca 1 preta 2 parda 3 outra 4
---	--------	---

BLOCO C – SAÚDE DA CRIANÇA		
56. <CRIANÇA> dorme em um quarto sozinha? SE SIM → 65	[C01]	não 0 sim 1 IGN 9
57. Quantas pessoas dormem no quarto com <CRIANÇA>? (99 = IGN, 00 = nenhuma)	[C02]	___ adultos ___ crianças
58. <CRIANÇA> dorme na mesma cama com outra pessoa? SE NÃO OU IGN → 65	[C03]	não 0 sim 1 IGN 9

Quem são as pessoas que dormem na mesma cama com <CRIANÇA> atualmente?				
59. Mãe?	[C04]	0 não	1 sim	9 IGN
60. Pai?	[C05]	0 não	1 sim	9 IGN
61. Outro adulto?	[C06]	0 não	1 sim	9 IGN
62. Criança < 5 anos?	[C07]	0 não	1 sim	9 IGN
63. Criança ≥ 5 anos?	[C08]	0 não	1 sim	9 IGN
64. <CRIANÇA> dorme a noite inteira ou parte da noite com essas pessoas?	[C09]	a noite inteira 1 parte da noite 2 IGN 9		

65. <CRIANÇA> custa pra pegar no sono?	[C10]	não 0 sim 1 IGN 9
66. <CRIANÇA> costuma acordar chorando no meio da noite?	[C11]	não 0 sim 1 IGN 9
67. <CRIANÇA> tem sono agitado, mas sem acordar?	[C12]	não 0 sim 1 IGN 9
68. <CRIANÇA> chupa bico?	[C13]	não 0 sim 1 IGN 9
69. <CRIANÇA> chupa o dedo?	[C14]	não 0 sim 1 IGN 9

Agora gostaria de saber como foi o sono da <CRIANÇA> nas últimas 2 semanas:		
70. Nestas duas últimas semanas <CRIANÇA> acordou no meio da noite?	[C15]	não 0 sim 1 IGN 9

Agora vou fazer algumas perguntas sobre como está a saúde da <CRIANÇA>		
71. Em geral, a Sra. considera a saúde da <CRIANÇA>: <i>(as opções em negrito devem ser lidas para a mãe)</i>	[C16]	excelente 1 muito boa 2 boa 3 regular 4 ruim 5 IGN 9
72. <CRIANÇA> teve dor de ouvido desde que completou 4 anos? SE NÃO OU IGN → 77	[C17]	não 0 sim 1 IGN 9
73. Quantas vezes a <CRIANÇA> teve dor de ouvido desde que completou 4 anos?	[C18]	___ vezes
74. Em alguma dessas vezes saiu pus do ouvido?	[C19]	não 0 sim 1 IGN 9

75. Quem disse para a Sra. que era problema de ouvido? <i>Outro:</i> _____	[C20]	médico 1 outro 2 IGN 9
76. A Sra. acha que <CRIANÇA> tem alguma dificuldade para ouvir?	[C21]	não 0 sim 1 IGN 9

77. Desde que nasceu a <CRIANÇA> teve chiado no peito? SE NÃO OU IGN → 84	[C22]	não 0 sim 1 IGN 9
78. Nos últimos 12 meses, isto é, desde <mês> do ano passado, <CRIANÇA> teve chiado no peito? SE NÃO OU IGN → 84	[C23]	não 0 sim 1 IGN 9
79. Desde o <mês> do ano passado, quantas crises de chiado no peito <CRIANÇA> teve?	[C24]	__ __ vezes
80. Desde o <mês> do ano passado, <CRIANÇA> acordou de noite por causa do chiado no peito? SE NÃO OU IGN → 82	[C25]	não 0 sim 1 IGN 9
81. Quantas noites por semana?	[C26]	menos de uma 1 uma noite ou mais 2 IGN 9
82. Desde o <mês> do ano passado, o chiado foi tão forte que <CRIANÇA> não conseguia dizer mais de duas palavras entre cada respiração?	[C27]	não 0 sim 1 IGN 9
83. Desde o <mês> do ano passado, <CRIANÇA> teve chiado no peito depois de correr?	[C28]	não 0 sim 1 IGN 9
84. Desde <mês> do ano passado <CRIANÇA> teve tosse seca à noite, sem estar gripado?	[C29]	não 0 sim 1 IGN 9
85. Alguma vez o médico disse que a <CRIANÇA> tinha asma?	[C30]	não 0 sim 1 IGN 9

86. <CRIANÇA> teve pontada ou pneumonia dos 4 anos até agora? SE NÃO OU IGN → 89	[C31]	não 0 sim 1 IGN 9
87. Quantas vezes <CRIANÇA> teve pontada ou pneumonia dos 4 anos até agora?	[C32]	__ __ vezes
88. Quem disse para a Sra. que era pontada ou pneumonia? (1= médico, 2= outro, 9= IGN) <i>Outro:</i> _____	[C33]	1ª vez __ 2ª vez __ 3ª vez __ 4ª vez __

89. Dos 4 anos até agora, <CRIANÇA> teve infecção urinária? SE NÃO OU IGN → 92	[C34]	não 0 sim 1 IGN 9
90. Quantas vezes <CRIANÇA> teve infecção urinária dos 4 anos até agora?	[C35]	__ __ vezes

91. Quem disse para a Sra. que era infecção urinária? <i>Outro:</i> _____	[C36] médico 1 outro 2 IGN 9
92. Quantas vezes <CRIANÇA> consultou com médico no último ano? (“muitas vezes”= 77, IGN= 99)	[C37] _____ vezes
93. Quanto tempo faz que <CRIANÇA> consultou a última vez? (IGN= 99)	[C38] _____ meses
94. Qual foi o motivo da última consulta? _____ _____	[C39] _____
95. Onde foi a última consulta?	[C40] SUS 1 pronto socorro municipal 2 pronto atendimento 3 consultório de convênio 4 consultório particular 5 IGN 9
96. Comparando com crianças da mesma idade da sua, a Sra. considera que a saúde da boca e dos dentes dele/a é: <i>(ler as alternativas)</i>	[C41] muito boa 1 boa 2 regular 3 ruim 4 muito ruim 5 IGN 9
97. <CRIANÇA> já consultou com dentista desde que completou 4 anos? SE NÃO OU IGN → 99	[C42] não 0 sim 1 IGN 9
98. Motivo da consulta: _____ _____	[C43] _____
99. <CRIANÇA> já consultou com psicólogo ou psiquiatra desde que completou 4 anos? SE NÃO OU IGN → 101	[C44] não 0 sim 1 IGN 9
100. Motivo da consulta: _____ _____	[C45] _____
101. <CRIANÇA> já consultou com médico de olhos desde que completou 4 anos? SE NÃO OU IGN → 103	[C46] não 0 sim 1 IGN 9
102. Motivo da consulta: _____ _____	[C47] _____
103. <CRIANÇA> já consultou com especialista de ouvidos e garganta desde que completou 4 anos? SE NÃO OU IGN → 105	[C48] não 0 sim 1 IGN 9
104. Motivo da consulta: _____ _____	[C49] _____

105.	<CRIANÇA> já consultou com neurologista desde que completou 4 anos? SE NÃO OU IGN → 107	[C50]	não 0 sim 1 IGN 9
106.	Motivo da consulta: _____ _____	[C51]	__ __

107.	<CRIANÇA> tem alguma doença crônica, problema físico ou retardo? SE NÃO OU IGN → 109	[C52]	não 0 sim 1 IGN 9
108.	Qual(is)? _____ _____	[C53]	__ __ __ __

109.	<CRIANÇA> baixou em hospital dos 4 anos até agora ? SE NÃO OU IGN → 111	[C54]	não 0 sim 1 IGN 9
110.	Quantas vezes?	[C55]	__ __ vezes
IDADE Que idade tinha? (meses)	CAUSA DE HOSPITALIZAÇÃO Por que baixou?	HOSPITAL Onde baixou? <i>Beneficência Portuguesa = 1</i> <i>Santa Casa = 2</i> <i>Clínicas = 3</i> <i>Fau = 4</i> <i>Miguel Piltcher = 5</i> <i>Outro = 6</i>	
[C56] __ __	[C57] _____ (__ __ __ __)	[C58]	__
[C59] __ __	[C60] _____ (__ __ __ __)	[C61]	__
[C62] __ __	[C63] _____ (__ __ __ __)	[C64]	__

111.	<CRIANÇA> fez alguma operação depois dos 4 anos? SE NÃO OU IGN → 113	[C65]	não 0 sim 1 IGN 9
112.	Qual? <i>Outro:</i> _____	[C66]	amígdalas ou adenóides 1 tubo no ouvido 2 fimose 3 hérnia 4 apendicite 5 Outro 6

113. <CRIANÇA> recebeu algum remédio desde <dia da semana> de duas semanas atrás, inclusive vitamina ou remédio para febre? SE NÃO OU IGN → 115	[C67]	não 0 sim 1 IGN 9
114. Quantos remédios <CRIANÇA> recebeu?	[C68]	— —
Nome do remédio (letras maiúsculas sem acento)		
1. [C69]		
2. [C70]		
3. [C71]		
4. [C72]		
5. [C73]		

115. Nas duas últimas semanas <CRIANÇA> deixou de tomar algum remédio que precisava por não ter conseguido comprar? SE NÃO OU IGN → 117	[C74]	não 0 sim 1 IGN 9
116. Que tipo de remédio? Outro: _____	[C75]	para dor / febre 1 vitaminas / ferro 2 antibiótico / para infecção 3 outro 4 IGN 9

117. Desde que fez 4 anos, <CRIANÇA> tomou alguma vacina?	[C76]	não 0 sim 1 IGN 9
118. <CRIANÇA> tem cartão de vacinas?	[C77]	sim, visto 1 sim, não visto 2 tinha mas perdeu 3 nunca teve 4 outro 5 IGN 9

Se “sim visto”, pedir o cartão de vacinas e anotar o nº de doses na coluna “cartão”.
Que vacinas <CRIANÇA> fez?

Vacinas	<u>Dose Confirmada</u> Cartão (nº doses)	<u>Dose Informada</u> (nº doses)
Tríplice bacteriana (DTP)	[C78] —	[C79] —
Tríplice viral (TV, SRC)	[C80] —	[C81] —
Gripe A (H1N1)	[C82] —	[C83] —
Outra: _____	[C84] —	[C85] —

Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre acidentes que <CRIANÇA> tenha tido desde que fez 4 anos:

119. Desde que fez 4 anos, <CRIANÇA> sofreu algum acidente que precisou de atendimento médico? SE NÃO OU IGN → 122	[C86]	não 0 sim 1 IGN 9
--	-------	-------------------------

120.	Quantas vezes? (“ <i>muitas vezes</i> ” = 77, IGN = 99)	[C87]	__ __ vezes
121.	Qual(is) acidente(s)? _____ _____	[C88]	__ __ __ __

122.	Desde que fez 4 anos, <CRIANÇA> sofreu algum acidente de trânsito? SE NÃO OU IGN → 124	[C89]	não 0 sim 1 IGN 9
123.	Que tipo de acidente? <i>Outro:</i> _____	[C90]	carona de moto 1 carona de carro 2 carona de bicicleta 3 andando de bicicleta 4 atropelamento 5 outro 6 IGN 9

Agora eu gostaria de saber como foi o xixi e cocô de <CRIANÇA> nos últimos 3 meses.

124.	Nos últimos 3 meses, quantos dias por semana a <criança> faz cocô? (se a mãe responder “ <i>dia sim, dia não</i> ”, marcar 4)	[C91]	__ dias
------	--	-------	---------

125.	Quantas vezes por dia a <criança> faz xixi?	[C92]	Até 2 vezes 1 3 a 8 vezes 2 Mais de 8 vezes 3 IGN 9
------	---	-------	--

126.	A criança costuma:	Nunca	Às vezes	Quase sempre	Sempre	IGN
	Se apertar para não fazer xixi? [C93]	1	2	3	4	9
	Sair correndo para ir ao banheiro? [C94]	1	2	3	4	9
	Fazer xixi na roupa? [C95]	1	2	3	4	9
	Fazer cocô nas calças? [C96]	1	2	3	4	9

Agora vamos falar sobre xixi à noite

127.	<CRIANÇA> faz xixi na cama durante a noite? Se NÃO OU IGN → 129	[C97]	não 0 sim 1 IGN 9
128.	Quantas vezes por semana a <CRIANÇA> faz xixi na cama? <i>Se a mãe responder “<i>dia sim, dia não</i>”, marcar 4</i>	[C98]	__ vezes

129.	No último mês, aconteceu alguma coisa que possa ter mudado o comportamento da <CRIANÇA>, como nascimento de irmão, mudança de casa, de escola, separação dos pais, acidente, doença? Se NÃO OU IGN → 131	[C99]	não 0 sim 1 IGN 9
130.	Qual? _____	[C100]	__ __

BLOCO D - CARACTERÍSTICAS DA MÃE, DA FAMÍLIA E DO DOMICÍLIO		
Agora gostaria que me contasse sobre a Sra. e sua família:		
131. A Sra. trabalha atualmente? SE NÃO OU IGN → 137	[D01]	não 0 sim 1 IGN 9
132. Quantos dias por semana? (9 = IGN)	[D02]	___ dias/ semana
133. Quantas horas por dia? (99 = IGN)	[D03]	___ __ horas/ dia
134. Que tipo de trabalho a Sra. faz? _____	[D04]	___ __ __
135. Em que local a Sra. trabalha? <i>Outro:</i> _____	[D05]	em casa/conta própria 1 empresa 2 casa de família 3 outro 4
136. A Sra. tem carteira assinada?	[D06]	não 0 sim 1 IGN 9
137. Até que série a Sra. completou na escola? (88/8 = NSA) SE NÃO CURSOU NÍVEL SUPERIOR → 139	[D07]	___ __ série ___ grau
138. A Sra. completou a faculdade?	[D08]	não 0 sim 1 IGN 9
139. A Sra. tem marido ou companheiro? SE NÃO OU IGN → 142	[D09]	não 0 sim 1 IGN 9
140. Há quanto tempo a Sra. e seu companheiro estão juntos? (menos de 1 ano = 00)	[D10]	___ __ anos
141. Seu marido ou companheiro é o pai biológico de <CRIANÇA>?	[D11]	não 0 sim 1 IGN 9
142. Qual é a cor da pele do pai (social) de <CRIANÇA>? <i>Outra:</i> _____	[D12]	branca 1 preta 2 parda 3 outra 4 NSA 8
143. Até que série o pai (social) da <CRIANÇA> completou na escola? (88/8= NSA; 99/9= IGN) SE NÃO CURSOU NÍVEL SUPERIOR → 145	[D13]	___ __ série ___ grau
144. O pai (social) de <CRIANÇA> completou a faculdade?	[D14]	não 0 sim 1 IGN 9

Agora vamos falar um pouco sobre cigarro.

145.	A Sra. fuma? SE NÃO OU IGN → 147	[D15]	não 0 sim 1 IGN 9
146.	Quantos cigarros por dia?	[D16]	__ __ cigarros/ dia
147.	O pai (<i>social</i>) de <CRIANÇA> fuma? SE NÃO OU IGN → 149	[D17]	não 0 sim 1 IGN 9
148.	Quantos cigarros por dia?	[D18]	__ __ cigarros/ dia
149.	Das pessoas que moram na sua casa, alguém tem fumado na mesma peça em que <CRIANÇA> está? SE NÃO OU IGN → 151	[D19]	não 0 sim 1 IGN 9
150.	Quantos cigarros por dia?	[D20]	__ __ cigarros por dia

Agora gostaria de lhe fazer algumas perguntas a respeito da renda da família.

151.	Quem é a pessoa de maior renda na sua casa? <i>Outro: _____</i>	[D21]	pai da criança ou companheiro 1 mãe da criança 2 outro 3
152.	No mês passado, quanto receberam as pessoas da casa? (<i>se houver mais pessoas recebendo, acrescentar o salário destas ao da PESSOA 4</i>) (<i>Não anotar centavos. 9-----9 = IGN</i>)	[D22] [D23] [D24] [D25]	Pessoa 1 R\$ ____ por mês Pessoa 2 R\$ ____ por mês Pessoa 3 R\$ ____ por mês Pessoa 4 R\$ ____ por mês
153.	A Sra. recebe Bolsa Família?	[D26]	não 0 sim 1 IGN 9
154.	A família tem outra fonte de renda?	[D27] [D28]	Pessoa 1 R\$ ____ por mês Pessoa 2 R\$ ____ por mês
155.	Quem é o chefe da família? <i>Outro: _____</i>	[D29]	pai da criança/ companheiro 1 mãe da criança 2 outro 3

Se o chefe da família é a MÃE ou o PAI pule para pergunta → 158

156.	Até que série o chefe da família completou na escola? (99/ 9= IGN; 88/8= NSA) SE NÃO CURSOU NÍVEL SUPERIOR → 158	[D30]	__ __ série __ grau
157.	<CHEFE> completou a faculdade?	[D31]	não 0 sim 1 IGN 9

Agora gostaria de lhe fazer algumas perguntas sobre suas crenças e religião.

158.	A Sra. pratica alguma religião? SE NÃO OU IGN → 162	[D32]	não 0 sim 1 IGN 9
------	---	-------	-------------------------

159. Qual? <i>Outra</i> _____	[D33] Católica 1 Protestante ou Evangélica 2 Espírita 3 Umbanda 4 Outra 5
160. Há quanto tempo a Sra. é <RELIGIÃO>? (Toda a vida= 77; Menos de 1 ano= 00)	[D34] ____ anos
161. No último mês a Sra. foi à sessão ou culto ou missa?	[D35] não 0 sim 1 IGN 9

BLOCO E – GASTOS COM SAÚDE

162. <CRIANÇA> tem plano de saúde? Se sim, qual o nome? <i>Nome do plano de saúde:</i> _____ SE NÃO OU IGN → 168	[E01] não 0 sim 1 IGN 9
163. O plano de saúde cobre consultas médicas?	[E02] não 0 sim, integralmente 1 sim, em parte 2 dá desconto 3 IGN 9
164. O plano de saúde cobre exames (laboratório, RX) ?	[E03] não 0 sim, integralmente 1 sim, em parte 2 dá desconto 3 IGN 9
165. O plano de saúde cobre internações em hospital?	[E04] não 0 sim, integralmente 1 sim, em parte 2 dá desconto 3 IGN 9
166. Qual o valor da mensalidade deste plano de saúde? (88888= outra pessoa paga; 99999= IGN)	[E05] R\$ ____ ____, 00
167. O plano reembolsa alguma das despesas com saúde, como remédios ou consultas?	[E06] não 0 sim 1 IGN 9

Agora vou fazer algumas perguntas a respeito de aparelhos que a Sra. tem em casa. Na sua casa a Sra. tem:				
168. Aspirador de pó?	[E07]	0 não	1 sim	9 IGN
169. Máquina de lavar roupa? (não considerar tanquinho)	[E08]	0 não	1 sim	9 IGN
170. Videocassete ou DVD?	[E09]	0 não	1 sim	9 IGN
171. Geladeira?	[E10]	0 não	1 sim	9 IGN
172. Freezer ou geladeira duplex?	[E11]	0 não	1 sim	9 IGN
173. Forno de microondas?	[E12]	0 não	1 sim	9 IGN
174. Microcomputador?	[E13]	0 não	1 sim	9 IGN
175. Telefone fixo? (convencional)	[E14]	0 não	1 sim	9 IGN

Na sua casa, a Sra. tem? Quantos?							
176.	Rádio	[E15]	0	1	2	3	4+ 9
177.	Televisão preto e branco	[E16]	0	1	2	3	4+ 9
178.	Televisão colorida	[E17]	0	1	2	3	4+ 9
179.	Automóvel (somente de uso particular)	[E18]	0	1	2	3	4+ 9
180.	Aparelho de ar condicionado (se ar condicionado central, marque o nº de cômodos servidos)	[E19]	0	1	2	3	4+ 9

181.	Na sua casa trabalha empregada(o) doméstica(o) ou mensalista? Se sim, quantos?	[E20]	não 0 um 1 dois ou mais 2 IGN 9
182.	Quantas peças são usadas para dormir? (99 = IGN)	[E21]	__ __ peças
183.	Quantos banheiros existem na casa? (banheiro = banheiro com vaso e chuveiro e/ou banheira) (00 = nenhum; 99 = IGN)	[E22]	__ __ banheiros

BLOCO F – SAÚDE MATERNA			
Agora vou fazer algumas perguntas sobre a saúde da Sra.: → Neste momento, se houver mais alguém presente, pedir para ficar um pouco só com a mãe por que vai fazer algumas perguntas mais pessoais.			
184.	Em geral, como a Sra. considera sua saúde? (as opções em negrito devem ser lidas para a mãe)	[F01]	excelente 1 muito boa 2 boa 3 regular 4 ruim 5 IGN 9

Questão 185 em diante: Só aplicar para a MÃE BIOLÓGICA, caso contrário, ENCERRE o questionário.

185.	A Sra. perde urina, sem querer, quando tosse, espirra, ri, corre ou faz algum esforço? SE NÃO OU IGN → 188	[F02]	não 0 sim 1 IGN 9
186.	Sempre ou às vezes?	[F03]	sempre 1 às vezes 2
187.	Já acontecia antes da gravidez de <CRIANÇA>?	[F04]	não 0 sim 1 IGN 9
188.	A Sra. perde fezes ou gases, sem querer, quando tosse, espirra, ri, corre ou faz algum esforço? SE NÃO OU IGN → 191	[F05]	não 0 sim 1 IGN 9
189.	Sempre ou às vezes?	[F06]	sempre 1 às vezes 2
190.	Já acontecia antes da gravidez de <CRIANÇA>?	[F07]	não 0 sim 1 IGN 9

191.	A Sra. sente dor na relação sexual? SE NÃO OU IGN → 194	[F08]	não 0 sim 1 IGN 9
192.	Sempre ou às vezes?	[F09]	sempre 1 às vezes 2
193.	Já acontecia antes da gravidez de <CRIANÇA>?	[F10]	não 0 sim 1 IGN 9
194.	Algun médico alguma vez lhe disse que a Sra. tem a bexiga caída? SE NÃO OU IGN → 196	[F11]	não 0 sim 1 IGN 9
195.	Antes ou depois que <CRIANÇA> nasceu?	[F12]	antes 1 depois 2 IGN 9
196.	Algun médico alguma vez lhe disse que a Sra. tem o útero caído? SE NÃO OU IGN → 198	[F13]	não 0 sim 1 IGN 9
197.	Antes ou depois que <CRIANÇA> nasceu?	[F14]	antes 1 depois 2 IGN 9
198.	Algun médico alguma vez lhe disse que a Sra. tem rotura de períneo? SE NÃO OU IGN → 200	[F15]	não 0 sim 1 IGN 9
199.	Antes ou depois que <CRIANÇA> nasceu?	[F16]	antes 1 depois 2 IGN 9
200.	A Sra. está grávida no momento?	[F17]	não 0 sim 1 IGN 9
201.	Quantas vezes a Sra. engravidou depois do nascimento da <CRIANÇA>? SE “00” → 205	[F18]	___ __ gestações
202.	Quantos filhos nasceram vivos?	[F19]	___ __ vivos
203.	A Sra. teve algum que nasceu morto? Quantos? (00= não)	[F20]	___ __ mortos
204.	A Sra. teve algum aborto? Quantos? (00= não)	[F21]	___ __ abortos
205.	A Sra. fez ligadura de trompas depois do nascimento de <CRIANÇA>?	[F22]	não 0 sim 1 IGN 9
206.	A Sra. tirou o útero depois do nascimento de <CRIANÇA>?	[F23]	não 0 sim 1 IGN 9
207.	Todos os seus filhos são do mesmo pai?	[F24]	não 0 sim 1 IGN 9

→ Se “00” na questão 201, **encerre o questionário.**

→ Se “01” ou mais gestações na questão 201, **complete o quadro abaixo.**

Agora gostaria de conversar com a Sra. sobre suas gestações depois do nascimento de <CRIANÇA>, até mesmo sobre as que não chegaram ao final. Começaremos pela 1ª gravidez depois da <CRIANÇA>.

	Gravidez 1	Gravidez 2	Gravidez 3	Gravidez 4
1. Quando ficou grávida, a senhora queria engravidar naquele momento?	[F25] não 0 sim 1 IGN 9	[F26] não 0 sim 1 IGN 9	[F27] não 0 sim 1 IGN 9	[F28] não 0 sim 1 IGN 9
2. O que aconteceu com essa gravidez? <i>SE "1" ou "2" → Gravidez 2</i> <i>SE "4" → ENCERRAR QUESTIONÁRIO!!</i>	aborto espontâneo 1 aborto provocado 2 nascimento 3 [F29] está grávida 4	aborto espontâneo 1 aborto provocado 2 nascimento 3 [F30] está grávida 4	aborto espontâneo 1 aborto provocado 2 nascimento 3 [F31] está grávida 4	aborto espontâneo 1 aborto provocado 2 nascimento 3 [F32] está grávida 4
3. Qual o sexo da criança?	[F33] masculino 1 feminino 2	[F34] masculino 1 feminino 2	[F35] masculino 1 feminino 2	[F36] masculino 1 feminino 2
4. Em que data nasceu o bebê?	[F37] ____/____/____	[F38] ____/____/____	[F39] ____/____/____	[F40] ____/____/____
5. O bebê é único ou gêmeo?	[F41] único 1 gêmeo 2	[F42] único 1 gêmeo 2	[F43] único 1 gêmeo 2	[F44] único 1 gêmeo 2
6. A criança está viva?	[F45] vivo 1 nasceu morto 2 morreu 3 IGN 9	[F46] vivo 1 nasceu morto 2 morreu 3 IGN 9	[F47] vivo 1 nasceu morto 2 morreu 3 IGN 9	[F48] vivo 1 nasceu morto 2 morreu 3 IGN 9
7. Quanto pesou a criança ao nascer?	[F49] ____ ____ ____ g	[F50] ____ ____ ____ g	[F51] ____ ____ ____ g	[F52] ____ ____ ____ g
8. Como foi o parto?	[F53] vaginal 1 cesariana 2	[F54] vaginal 1 cesariana 2	[F55] vaginal 1 cesariana 2	[F56] vaginal 1 cesariana 2
9. Esse filho é do mesmo pai que <CRIANÇA>?	[F057] não 0 sim 1 IGN 9	[F058] não 0 sim 1 IGN 9	[F59] não 0 sim 1 IGN 9	[F60] não 0 sim 1 IGN 9
Questão 10: só perguntar se a criança nasceu viva e depois morreu!! (Resposta "3" na questão 2 e "3" na questão 6)				
10. Em que data morreu o bebê?	[F61] ____/____/____	[F62] ____/____/____	[F63] ____/____/____	[F64] ____/____/____

Horário de término da entrevista:	[F65] ____ : ____
-----------------------------------	-------------------