



Universidade Federal de Pelotas
Centro de Pesquisas Epidemiológicas
Coortes de Nascimentos de 2004
ESTUDO DOS 11 ANOS
QUESTIONÁRIO GERAL



Sou da Faculdade de Medicina e faço parte do mesmo estudo que o(a) <ADOLESCENTE> participou desde o nascimento. A última visita foi aos 6 anos de idade e, agora que o(a) <ADOLESCENTE> está com 11 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 mãe	_____
2. Nome da entrevistadora: _____	_____ [GGA01]
3. Data e horário de início da entrevista	____/____/____ [GGA02] ____:____ [GGA03]
4. Quem responde a entrevista? Outro: _____	[GGA04] (1) Mãe biológica (2) Pai biológico (3) Mãe adotiva (4) Avó (5) Outro (6) Mãe biológica + outro

BLOCO B- CUIDADO DO ADOLESCENTE

5. Quantas pessoas moram na mesma casa com o(a)<ADOLESCENTE>? Não contar o adolescente	_____ [GGB01]
---	---------------

6. 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 <ADOLESCENTE> 0 = não 1 = sim 9 = IGN	Idade 00 = < 1 ano 99 = IGN
6.1	[GGB02] _____ [GGB03] _____	[GGB04] _____	[GGB05] _____
6.2	[GGB06] _____ [GGB07] _____	[GGB08] _____	[GGB09] _____
6.3	[GGB10] _____ [GGB11] _____	[GGB12] _____	[GGB13] _____
6.4	[GGB14] _____ [GGB15] _____	[GGB16] _____	[GGB17] _____
6.5	[GGB18] _____ [GGB19] _____	[GGB20] _____	[GGB21] _____
6.6	[GGB22] _____ [GGB23] _____	[GGB24] _____	[GGB25] _____
6.7	[GGB26] _____ [GGB27] _____	[GGB28] _____	[GGB29] _____
6.8	[GGB30] _____ [GGB31] _____	[GGB32] _____	[GGB33] _____

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

7. Que idade tinha o(a)<ADOLESCENTE> quando o(a) Sr(a) assumiu a responsabilidade por ele (a)?	____ anos ____ meses [GGB34]
--	------------------------------

Se o(a) entrevistado(a) for a mãe ou pai biológicos ou se estes forem moradores da casa (questão 6).	
Marque sem perguntar:	
8. A mãe biológica do(a) <ADOLESCENTE> está viva?	[GGB35] (1) Viva (2) Morta (8) NSA (9) IGN
Se Mãe biológica estiver “Morta”: Qual a data do óbito da mãe biológica?	[GGB35a] ____/____/_____ Dia Mês Ano
9. O pai biológico do(a) <ADOLESCENTE> está vivo?	[GGB36] (1) Vivo (2) Morto (8) NSA (9) IGN
Se Pai biológico estiver “Morto”: Qual a data do óbito do pai biológico?	[GGB36a] ____/____/_____ Dia Mês Ano

O(A) <ADOLESCENTE> possui irmãos falecidos? SE “NÃO” IR PARA 10.	[GGB87] (0) Não (1) Sim (9) IGN
Se “SIM”: Quantos?	[GGB88] _____ irmãos
Para o primeiro irmão falecido: Qual a data do óbito?	[GGB88a] ____/____/_____ Dia Mês Ano
Para o segundo irmão falecido: Qual a data do óbito?	[GGB88b] ____/____/_____ Dia Mês Ano
Para o terceiro irmão falecido: Qual a data do óbito?	[GGB88c] ____/____/_____ Dia Mês Ano

Agora gostaria de saber qual é o contato do(a) < ADOLESCENTE > com seus pais nos últimos 6 meses: Ler opções							
Contato entre <ADOLESCENTE> e:	Diário	Semanal	Mensal	Menos de 1x/mês	Nunca	NSA	
10. Pai (social) [GGB37]	1	2	3	4	5	8	
11. Mãe (social) [GGB38]	1	2	3	4	5	8	

<i>Se os pais sociais são diferentes dos biológicos: Ler Opções</i>							
Contato entre <ADOLESCENTE> e:	Diário	Semanal	Mensal	Menos de 1x/mês	Nunca	NSA	
12. Pai biológico [GGB39]	1	2	3	4	5	8	
13. Mãe biológica [GGB40]	1	2	3	4	5	8	

14. Nessa última semana, alguém leu ou contou histórias para o(a) <ADOLESCENTE>? <i>Ler opções.</i>	[GGB41]
	(0) Não (1) Sim, alguém contou (2) Sim, gravação (3) Sim, leu sozinho (9) IGN
15. Nessa última semana, <ADOLESCENTE> esteve alguma vez na praça ou no p	[GGB42]
	(0) Não (1) Sim (9) IGN
16. Nessa última semana, <ADOLESCENTE> foi à casa de outras pessoas?	[GGB43]
	(0) Não (1) Sim (9) IGN
17. O(A) <ADOLESCENTE> tem algum livro ou revistinha dele(a) em casa?	[GGB44]
	(0) Não (1) Sim (9) IGN
18. O(A) <ADOLESCENTE> vê televisão? SE “0”, “2” ou “9” →20	[GGB45]
	(0) Não (1) Sim (2) TV sempre ligada (9) IGN

19. Quantas horas por dia o(a)<ADOLESCENTE> assiste televisão?	[GGB46]
	__ __ horas
20. O(A) <ADOLESCENTE> mora em casa ou apartamento?	[GGB47]
	(0) Casa (1) Apartamento

As próximas perguntas são sobre o tempo livre do(a) <ADOLESCENTE>. Com que frequência o(a) <ADOLESCENTE> participa das atividades que vou ler? <i>Ler opções</i>						
	Todos os dias	Ao menos 1x por semana	Ao menos 1x por mês	Ao menos 1x por ano	Nunca	
21. Ouve música [GGB48]	1	2	3	4	5	
22. Lê livros ou revistinhas [GGB49]	1	2	3	4	5	
23. Joga videogame [GGB50]	1	2	3	4	5	
24. Vai ao cinema [GGB51]	1	2	3	4	5	
25. Usa o computador [GGB52]	1	2	3	4	5	
26. Faz passeios com a escola [GGB53]	1	2	3	4	5	
27. Assiste DVD's [GGB54]	1	2	3	4	5	
28. Visita parentes [GGB55]	1	2	3	4	5	
29. Brinca na rua [GGB56]	1	2	3	4	5	

Agora vou fazer algumas perguntas sobre como está <ADOLESCENTE> na escola:	
30. Em qual colégio o(a) <ADOLESCENTE> estuda? SE ESTUDA NO COLÉGIO PELOTENSE → 36	[GGB57]
	Escola: _____ (0) Não está estudando

31. O(A) <ADOLESCENTE> já estudou no colégio Pelotense? SE “NÃO” → 33	[GGB58] (0) Não (1) Sim (8) NSA
32. Por que o(a) <ADOLESCENTE> não estuda mais no colégio Pelotense?	[GGB59] _____
33. A Sra. já tentou matricular o(a) <ADOLESCENTE> no Colégio Pelotense? SE “NÃO” → 37 ESCONDER ESTA QUESTÃO SE A 31 FOR SIM (1)	[GGB60] (0) Não (1) Sim (8) NSA
34. A Sra. participou do sorteio para seleção dos alunos no Colégio Pelotense? SE “NÃO” → 36	[GGB61] (0) Não (1) Sim (8) NSA
35. Qual o resultado desse sorteio? SE “NÃO CONSEGUIU A VAGA” → 37	[GGB62] (0) Não conseguiu a vaga (1) Conseguiu a vaga (8) NSA
36. Há quanto tempo o(a) <ADOLESCENTE> estuda no colégio Pelotense?	[GGB63] ___ anos ___ meses
37. O(A) <ADOLESCENTE> estuda de manhã ou de tarde?	[GGB64] (1) Manhã (2) Tarde (3) Manhã e tarde (8) NSA
38. Em que série o(a) <ADOLESCENTE> está?	[GGB65] _____
39. Como o(a) <ADOLESCENTE> vai para a escola? <i>Ler opções</i>	[GGB66] (1) Caminhando (2) Ônibus (3) Transporte escolar ou van (4) Carro ou moto (5) Bicicleta (6) Outro <i>Outro:</i> _____
40. Quanto tempo o(a) <ADOLESCENTE> leva para chegar até a escola?	[GGB67] ___ ___ min
41. Na hora de ir para a escola, como o(a) <ADOLESCENTE> se sente? <i>Ler opções</i>	[GGB68] (1) Fica ansioso(a) para ir (2) Vai sem problemas (3) Vai, mas não gosta muito (4) Detesta ir para a escola
42. Até quando o(a) Sr(a) acha que o(a) <ADOLESCENTE> deve estudar? <i>Ler opções</i>	[GGB69] (1) Fundamental (2) Médio (3) Faculdade (4) Pós-graduação (5) O quanto quiser (9) IGN
43. O(A) <ADOLESCENTE> costuma fazer os temas (tarefas, trabalhos) da escola em casa?	[GGB70] (0) Não (1) Sim (9) IGN

44. O(A) <ADOLESCENTE> costuma fazer o tema com ajuda de alguma pessoa?	[GGB71]
<i>SE NÃO OU IGN → 46</i>	(0) Não (1) Sim (9) IGN

45. SE SIM: Quem costuma ajudar o(a) <ADOLESCENTE>? <i>Ler opções</i>	
a) Pai? [GGB72]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
b) Mãe? [GGB73]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
c) Avó/avô? [GGB74]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
d) Irmão mais velho? [GGB75]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
e) Professora particular? [GGB76]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
f) Vizinho (a)? [GGB77]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
g) Outro [GGB78]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
Outro: _____ [GGB79]	

46. Como o(a) <ADOLESCENTE> está se saindo na escola? <i>Ler opções</i>	[GGB80]
	(1) Vai bem (2) Tem dificuldade (3) Tem muita dificuldade
47. Alguém já lhe disse que o(a)<ADOLESCENTE> tem algum problema para aprender?	[GGB81]
<i>SE NÃO OU IGN → 49</i>	(0) Não (1) Sim (9) IGN

48. Quem lhe disse? <i>Ler opções</i>	
a) Professor [GGB82]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
a) Médico [GGB83]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
b) Parente [GGB84]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
c) Outro [GGB85]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
Outro: _____ [GGB86]	

BLOCO C- SAÚDE DO ADOLESCENTE	
49. O(A) <ADOLESCENTE> dorme em um quarto sozinho(a)?	[GGC01]
<i>SE SIM → 54</i>	(0) Não (1) Sim (9) IGN
50. Quantas pessoas dormem no quarto com o(a) <ADOLESCENTE>? (99 = IGN, 00 = nenhuma, 88 = NSA)	__ __ crianças [GGC02a] __ __ adultos [GGC02b]
51. O(A) <ADOLESCENTE> dorme na mesma cama com outra pessoa?	[GGC03]
<i>SE NÃO OU IGN → 54</i>	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

52. Quem são as pessoas que dormem na mesma cama com o(a) <ADOLESCENTE> atualmente?	
a) Mãe? [GGC04]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
b) Pai? [GGC05]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
c) Outro adulto? [GGC06]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
d) Criança < 5 anos? [GGC07]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
e) Criança ≥ 5 anos? [GGC08]	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

53. O(A) <ADOLESCENTE> dorme a noite inteira ou parte da noite com essas pessoas?	[GGC09]
	(1) Noite inteira (2) Parte da noite (8) NSA

	(9) IGN	
54. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> roncou alto? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (9) IGN	[GGC10]
55. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> teve longas pausas entre cada respiração enquanto dormia? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (9)IGN	[GGC11]
56. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> teve sono agitado movimentando muito as pernas? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (9) IGN	[GGC12]
57. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> acordou desorientado(a) ou confuso(a) no meio da noite? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (9) IGN	[GGC13]
58. O(A) <ADOLESCENTE> teve algum outro tipo de agitação enquanto dormia? SE NÃO ou IGN → 61	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGC14]
59. Qual?	_____	[GGC15]
60. Quantas vezes no último mês o(a) <ADOLESCENTE> teve outro tipo de agitação enquanto dormia? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez durante o último mês (2) Menos de uma vez por semana (3) Uma ou duas vezes por semana (4) Três ou mais vezes por semana (9) IGN	[GGC16]
Agora vou fazer algumas perguntas sobre como está à saúde do <ADOLESCENTE>:		
61. Em geral, a Sra. considera a saúde do(a) <ADOLESCENTE>: <i>Ler opções</i>	(1) Excelente (2) Muito boa (3) Boa (4) Regular (5) Ruim	[GGC17]
62. O(A) <ADOLESCENTE> tem diabetes (açúcar no sangue)? SE NÃO OU IGN → 65	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGC18]
63. Faz tratamento?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	[GGC19]
64. Qual?	(1) Insulina (2) Dieta (3) Insulina + Dieta	[GGC20]

	(8) NSA (9) IGN			
65. Comparando com adolescentes da mesma idade do seu, a Sra. considera que a saúde da boca e dos dentes dele/a é: <i>Ler opções</i>				[GGC21]
	(1) Excelente (2) Muito boa (3) Boa (4) Regular (5) Ruim			
66. O(A) <ADOLESCENTE> tem alguma dificuldade para ouvir? SE NÃO OU IGN → 69	(0) Não (1) Sim (9) IGN			[GGC22]
67. SE SIM: Que tipo de dificuldade? _____ (99 = IGN, 88 = NSA)	— —			[GGC23]
68. Foi dito pelo médico?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN			[GGC24]
69. O(A) <ADOLESCENTE> tem algum problema de visão? SE NÃO OU IGN → 72	(0) Não (1) Sim (9) IGN			[GGC25]
70. SE SIM: O que?				
a) Miopia [GGC26]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
b) Hipermetropia [GGC27]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
c) Estrabismo [GGC28]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
d) Astigmatismo [GGC29]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
e) Outro [GGC30]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Outro: _____				[GGC31]
71. Foi dito pelo médico?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN			[GGC32]
72. O(A) <ADOLESCENTE> usa óculos ou lente de contato?	(0) Não (1) Sim (9) IGN			[GGC33]
73. Nos últimos 12 meses, isto é, desde <MÊS> do ano passado, <ADOLESCENTE> teve chiado no peito? SE NÃO OU IGN → 79	(0) Não (1) Sim (9) IGN			[GGC34]
74. Desde <MÊS> do ano passado, quantas crises de chiado no peito o(a) <ADOLESCENTE> teve? (99 = IGN, 88 = NSA)	— —			[GGC35]
75. Desde <MÊS> do ano passado, o(a) <ADOLESCENTE> acordou de noite por causa	(0) Não			[GGC36]

do chiado no peito? SE NÃO OU IGN → 77	(1) Sim (8) NSA (9) IGN	
76. Quantas noites por semana?	(1) Menos de uma noite (2) Uma noite ou mais (8) NSA (9) IGN	[GGC37]
77. Desde <MÊS> do ano passado, o chiado foi tão forte que o(a) <ADOLESCENTE> não conseguia dizer mais de duas palavras entre cada respiração?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	[GGC38]
78. Desde <MÊS> do ano passado, o(a) <ADOLESCENTE> teve chiado no peito depois de correr?	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	[GGC39]
79. Desde <MÊS> do ano passado o(a) <ADOLESCENTE> teve tosse seca à noite, sem estar gripado?	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGC40]
79a. Alguma vez na vida o(a) <ADOLESCENTE> teve asma ou bronquite?	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGC40A]
80. Alguma vez o médico disse que o(a) <ADOLESCENTE> tinha asma ou bronquite?	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGC41]
As cinco próximas perguntas se referem à asma/bronquite ou chiado do(a) <ADOLESCENTE> no último mês (só responder estas perguntas se for SIM para as perguntas 73 ou 80. Caso nenhuma tenha sido positiva, pule para questão 81).		
80a. A asma/bronquite ou chiado prejudicou as atividades do(a) <ADOLESCENTE> na escola ou em casa? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez (2) Poucas vezes (3) Algumas vezes (4) Maioria das vezes (5) Todo o tempo (8) NSA	[GGC41A]
80b. Como está o controle da asma/bronquite ou chiado do(a) <ADOLESCENTE>? <i>Ler opções</i>	(1) Totalmente descontrolada (2) Pobremamente controlada (3) Um pouco controlada (4) Bem controlada (5) Completamente controlada (8) NSA	[GGC41B]
80c. Quantas vezes o(a) <ADOLESCENTE> teve falta de ar? <i>Ler opções</i>	(1) Nenhuma vez (2) Uma ou duas vezes por semana (3) Três a seis vezes por semana (4) Uma vez ao dia (5) Mais que uma vez ao dia (8) NSA	[GGC41C]
80d. A asma/bronquite ou chiado acordou o(a) <ADOLESCENTE> à noite ou mais cedo que de	(1) Nenhuma vez	[GGC41D]

costume? <i>Ler opções</i>	(2) Uma ou duas vezes (3) Uma vez por semana (4) Duas ou três noites por semana (5) Quatro ou mais noites por semana (8) NSA					
80e. Quantas vezes o(a) <ADOLESCENTE> usou remédio por inalação para alívio da asma/bronquite ou chiado? <i>Ler opções</i>	[GGC41E] (1) Nenhuma vez (2) Uma vez por semana ou menos (3) Poucas vezes na semana (4) Uma ou duas vezes por dia (5) Três ou mais vezes por dia (8) NSA					
81. Alguma vez na vida o médico disse que o(a) <ADOLESCENTE> tinha rinite alérgica?	[GGC42] (0) Não (1) Sim (9) IGN					
82. Alguma vez na vida o médico disse que o(a) <ADOLESCENTE> tinha alergia de pele ou eczema?	[GGC43] (0) Não (1) Sim (9) IGN					
83. O(A) <ADOLESCENTE> teve pontada ou pneumonia dos 6 anos até agora? SE NÃO OU IGN →86	[GGC44] (0) Não (1) Sim (9) IGN					
84. Quantas vezes o(a) <ADOLESCENTE> teve pontada ou pneumonia dos 6 anos até agora? (99 = IGN, 88= NSA)	[GGC45] __ __ vezes					
85. Quem disse para a Sra. que era pontada ou pneumonia?	1ª vez	(1)Médico	(2)Outro	(9)IGN	(8)NSA	[GGC46a]
	2ª vez	(1)Médico	(2)Outro	(9)IGN	(8)NSA	[GGC46b]
	3ª vez	(1)Médico	(2)Outro	(9)IGN	(8)NSA	[GGC46c]
	4ª vez	(1)Médico	(2)Outro	(9)IGN	(8)NSA	[GGC46d]
Outro1: _____[GGC46a1] Outro2: _____[GGC46b1] Outro3: _____[GGC46c1] Outro4: _____[GGC46d1]	SE [GGC46a] = 2 SE [GGC46b] = 2 SE [GGC46c] = 2 SE [GGC46d] = 2					
86. Dos 6 anos até agora, o(a) <ADOLESCENTE> teve infecção urinária (cistite)? SE NÃO OU IGN →89	[GGC47] (0) Não (1) Sim (9) IGN					
87. Quantas vezes o(a) <ADOLESCENTE> teve infecção urinária (cistite) dos 6 anos até agora? (99= IGN, 88=NSA)	[GGC48] __ __ vezes					
88. Quem disse para a Sra. que era infecção urinária (cistite)?	1ª vez	(1)Médico	(2)Outro	(9)IGN	(8)NSA	[GGC49a]
	2ª vez	(1)Médico	(2)Outro	(9)IGN	(8)NSA	[GGC49b]
	3ª vez	(1)Médico	(2)Outro	(9)IGN	(8)NSA	[GGC49c]
	4ª vez	(1)Médico	(2)Outro	(9)IGN	(8)NSA	[GGC49d]
Outro1: _____[GGC49a1] Outro2: _____[GGC49b1] Outro3: _____[GGC49c1] Outro4: _____[GGC49d1]	SE [GGC49a] = 2 SE [GGC49b] = 2 SE [GGC49c] = 2 SE [GGC49d] = 2					
89. Desde <MÊS> do ano passado, quantas vezes o(a) <ADOLESCENTE> consultou com médico? (00=nenhuma, 77=“muitas vezes”, 99=IGN) SE 00 OU 99→92	[GGC50] __ __ vezes					

90. Quanto tempo faz que o(a) <ADOLESCENTE> consultou a última vez? (88=NSA; 99=IGN)	_____anos_____ meses		[GGC51]
91. Onde foi a última consulta? <i>Ler opções</i>	(1) SUS (<i>posto de saúde, ambulatório da faculdade</i>) (2) Pronto socorro municipal (3) Pronto Atendimento (4) Consultório de convênio (5) Consultório particular (8) NSA (9) IGN		
92. O(A) <ADOLESCENTE> baixou em hospital dos 6 anos até agora? SE NÃO OU IGN →94	(0) Não (1) Sim (9) IGN		[GGC53]
93. Quantas vezes? (99 = IGN, 00 = nenhuma, 88= NSA)	_____vezes		[GGC54]
IDADE Que idade tinha? (anos)	CAUSA DA HOSPITALIZAÇÃO Por que baixou?	HOSPITAL Onde baixou?	
_____[GGC55]	_____ (_____)	[GGC56] [GGC57] (1) <i>Beneficência Portuguesa</i> (2) <i>Santa Casa</i> (3) <i>Clínicas</i> (4) <i>Fau</i> (5) <i>Miguel Piltcher</i> (6) <i>Outro</i>	
_____[GGC58]	_____ (_____)	[GGC59] [GGC60] (1) <i>Beneficência Portuguesa</i> (2) <i>Santa Casa</i> (3) <i>Clínicas</i> (4) <i>Fau</i> (5) <i>Miguel Piltcher</i> (6) <i>Outro</i>	
_____[GGC61]	_____ (_____)	[GGC62] [GGC63] (1) <i>Beneficência Portuguesa</i> (2) <i>Santa Casa</i> (3) <i>Clínicas</i> (4) <i>Fau</i> (5) <i>Miguel Piltcher</i> (6) <i>Outro</i>	
94. O(A) <ADOLESCENTE> está usando algum remédio que não tem data certa para parar? SE NÃO OU IGN →97	(0) Não (1) Sim (9) IGN		[GGC64]
95. Qual(is) o(s) remédio(s)? <i>Nome do remédio sem acento e com letras minúsculas</i> (99= IGN, 88= NSA)	[GGC65] _____ _____ _____		
96. Para que serve? (99= IGN, 88= NSA)	[GGC66] _____ _____ _____		
Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre acidentes que o(a)<ADOLESCENTE> tenha tido			

desde que fez 6 anos:	
97. Desde que fez 6 anos, <ADOLESCENTE> sofreu algum acidente de trânsito? SE NÃO OU IGN → 99	[GGC67] (0) Não (1) Sim (9) IGN

98. Que tipo de acidente? <i>Ler opções</i>					
a) Carona de moto? [GGC68]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	
b) Carona de carro? [GGC69]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	
c) Carona de bicicleta? [GGC70]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	
d) Andando de bicicleta [GGC71]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	
e) Atropelamento? [GGC72]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	
f) Outro? [GGC73]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	
Outro: _____ [GGC74]					

99. Desde que fez 6 anos, <ADOLESCENTE> sofreu algum outro tipo de acidente que precisou de atendimento médico? SE NÃO OU IGN → 102	[GGC75] (0) Não (1) Sim (9) IGN
100. Quantas vezes? (77=“ muitas vezes ”, 88=NSA, 99=IGN)	_____ vezes [GGC76]
101. Qual(is) acidente(s)?	Acidente 1 _____ [GGC77a]
	Acidente 2 _____ [GGC77b]
	Acidente 3 _____ [GGC77c]
	Acidente 4 _____ [GGC77d]

Agora eu gostaria de saber como foi o xixi e cocô do(a)<ADOLESCENTE> nos últimos 3 meses:					
102. O(A) <ADOLESCENTE> costuma: <i>Ler opções</i>	Nunca	Às vezes	Quase sempre	Sempre	IGN
a) Se apertar para não fazer xixi? [GGC78]	1	2	3	4	9
b) Sair correndo para ir ao banheiro? [GGC79]	1	2	3	4	9
c) Fazer xixi na roupa? [GGC80]	1	2	3	4	9
d) Fazer cocô nas calças? [GGC81]	1	2	3	4	9
Agora vamos falar sobre xixi à noite:					
103. O(A) <ADOLESCENTE> faz xixi na cama durante a noite? SE NÃO OU IGN → 105	[GGC82] (0) Não (1) Sim (9) IGN				
104. Quantas vezes por semana o(a)<ADOLESCENTE> faz xixi na cama? Se a mãe responder “dia sim, dia não”, marcar 4 (88=NSA, 99=IGN)	[GGC83] ___ vezes				

BLOCO D - CARACTERÍSTICAS DA MÃE, DA FAMÍLIA E DO DOMICÍLIO	
Agora gostaria que me contasse sobre a Sra. e sua família:	
105. A Sra. trabalha atualmente? SE NÃO OU IGN → 111	[GGD01] (0) Não (1) Sim (9) IGN
106. Quantos dias por semana? (9= IGN, 8= NSA)	___ dias/semana [GGD02]
107. Quantas horas por dia?	[GGD03]

(99= IGN, 88= NSA)	__ __ horas/dia
108. Que tipo de trabalho a Sra. faz?	[GGD04] _____
109. Em que local a Sra. trabalha? <i>Ler opções</i> <i>Outro:</i> _____	[GGD05] (1) Em casa/Conta própria (2) Empresa (3) Casa de família (4) Outro (8) NSA (9) IGN
110. A Sra. tem carteira assinada?	[GGD06] (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
111. Até que série a Sra. completou na escola? (88 = NSA)	__ __ série [GGD07s] __ __ grau [GGD07g]
112. A Sra. completou a faculdade? <i>MOSTRAR A 112 SE → GGD07s = 03 e GGD07g = 02</i>	[GGD08] (0) Não (1) Sim (9) IGN
Agora vamos falar sobre o seu marido ou companheiro:	
113. A Sra. vive com marido ou companheiro? <i>SE NÃO OU IGN → 125</i>	[GGD09] (0) Não (1) Sim (9) IGN
114. Há quanto tempo a Sra. e seu companheiro estão juntos? (00=menos de 1 ano, 88= NSA) <i>SE > QUE IDADE ATUAL DO ADOLESCENTE → 116.</i>	[GGD10] __ __ anos
115. Seu marido ou companheiro é o pai biológico de <ADOLESCENTE>? <i>SE SIM → 118</i>	[GGD11] (0) Não (1) Sim (9) IGN
116. Desde que o(a) <ADOLESCENTE> nasceu a Sra. morou junto com mais de um companheiro? <i>SE NÃO OU IGN → 118</i>	[GGD12] (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
117. Quantos?	[GGD13] __ __
118. Qual é a cor da pele do seu marido ou companheiro? <i>Ler opções</i>	[GGD14] (1) Branca (2) Preta (3) Parda (4) Outra (9) IGN <i>Outra:</i> _____ [GGD14a]
119. Até que série o seu marido ou companheiro completou na escola? (88= NSA; 99= IGN)	__ __ série [GGD15s]

	__ __ grau [GGD15g]
120. O seu marido ou companheiro completou a faculdade? MOSTRAR A 120 SE → GGD15s = 03 e GGD15g = 02	[GGD16] (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
121. Que tipo de trabalho o seu marido ou companheiro faz? (888=NSA)	[GGD17]
122. Em que local seu marido ou companheiro trabalha? <i>Ler opções</i>	[GGD18] (1) Em casa/Conta própria (2) Empresa (3) Casa de família (4) Outro (8) NSA (9) IGN <i>Outro:</i> _____ [GGD18a]
Agora vamos falar um pouco sobre cigarro:	
123. O seu marido ou companheiro fuma? SE NÃO OU IGN →125	[GGD19] (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
124. Quantos cigarros por dia? (888= NSA)	[GGD20] __ __ __ cigarros/dia
125. A Sra. fuma? SE NÃO OU IGN →127	[GGD21] (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
126. Quantos cigarros por dia? (888= NSA)	[GGD22] __ __ __ cigarros/dia

Agora gostaria de lhe fazer algumas perguntas a respeito da renda da família:	
127. Quem é a pessoa de maior renda na sua casa?	[GGD23] (1) Marido ou companheiro (2) Mãe do adolescente (3) Outro <i>Outro:</i> _____ [GGD23a]
128. No mês passado, quanto receberam as pessoas da casa sem contar o bolsa família? (Se houver mais pessoas recebendo, acrescentar o salário destas ao da PESSOA 4) (Não anotar centavos. 9-----9 = IGN)	Pessoa 1 R\$ __ __ __ __ __ por mês [GGD24a] Pessoa 2 R\$ __ __ __ __ __ por mês [GGD24b] Pessoa 3 R\$ __ __ __ __ __ por mês [GGD24c] Pessoa 4 R\$ __ __ __ __ __ por mês [GGD24d]
129. A Sra. recebe o benefício Bolsa Família? SE SIM FAZ AS QUESTÕES 130, 131 E 132 SE NÃO OU IGN →133	[GGD25] (0) Não (1) Sim (9) IGN
130. Quanto a Sra. recebe de benefício do Bolsa Família por mês? (88888= NSA)	[GGD26] R\$ __ __ __ __ __ por mês
131. Há quanto tempo a Sra. recebe o benefício do Bolsa Família?	[GGD27]

(88= NSA)	__ __ anos __ __ meses
132. Quando a Sra. começou a receber o benefício do Bolsa Família? (88= NSA mês, 8888= NSA ano)	[GGD28] __ __ mês/ __ __ __ __ ano
133. A Sra. já recebeu o Bolsa Família? SE NÃO OU IGN →139	[GGD29] (0) Não (1) Sim (9) IGN
134. Quanto a Sra. recebia de benefício do Bolsa Família por mês? (88888= NSA)	[GGD30] R\$ __ __ __ __ __ por mês
135. Por quanto tempo a Sra. recebeu o benefício do Bolsa Família? (88= NSA)	[GGD31] __ __ anos __ __ meses
136. Quando a Sra. parou de receber o benefício do Bolsa Família? (88= NSA mês, 8888= NSA ano)	[GGD32] __ __ mês/ __ __ __ __ ano
137. Por que a Sra. parou de receber o benefício do Bolsa Família?	[GGD33] (1) Condicionalidade (2) Não fez atualização cadastral (3) Saiu da faixa de renda (4) Outro (8) NSA (9) IGN <i>Outro:</i> _____ [GGD33a]
138. A Bolsa Família era a única fonte de renda da família?	[GGD34] (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN
139. Alguém que mora com a Sra. recebe o benefício do Bolsa Família? SE NÃO OU IGN →143	[GGD35] (0) Não (1) Sim (9) IGN
140. Quem?	[GGD36] (1) Esposo (2) Mãe (3) Pai (4) Sogra (5) Sogro (6) Filho(a) (7) Outro (8) NSA (9) IGN <i>Outro:</i> _____ [GGD36a]
141. Quanto <essa pessoa> recebe por mês? (88888= NSA)	[GGD37] R\$ __ __ __ __ __ por mês
142. Quando <essa pessoa> começou a receber o benefício do Bolsa Família? (88= NSA mês, 8888= NSA ano)	[GGD38] __ __ mês/ __ __ __ __ ano
143. A família tem alguma outra fonte de renda que não foi mencionada antes? SE NÃO OU IGN →145	[GGD39] (0) Não (1) Sim (9) IGN

144. Quanto recebe? (<i>Não anotar centavos. 9-----9 = IGN</i>) (88888= NSA)	Pessoa 1 R\$ ____ por mês [GGD40a] Pessoa 2 R\$ ____ por mês [GGD40b]
145. Quem é o chefe da família?	[GGD41] (1) Marido/companheiro (2) Mãe do(a) adolescente (3) Outro (9) IGN
Se o chefe da família é a MÃE ou o marido/companheiro → 148	
146. Até que série o chefe da família completou na escola? (99= IGN; 88= NSA)	____ série [GGD42s] ____ grau [GGD42g]
147. O(A) <CHEFE> completou a faculdade? MOSTRAR A 147 SE → GGD42s = 03 e GGD42g = 02	[GGD43] (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

BLOCO E- BENS DE CONSUMO			
Agora vou fazer algumas perguntas a respeito de aparelhos que a Sra. tem em casa. Na sua casa a Sra. tem:			
148. Aspirador de pó? [GGE01]	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN
149. Máquina de lavar roupa?(<i>não considerar tanquinho</i>) [GGE02]	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN
150. Videocassete ou DVD?[GGE03]	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN
151. Geladeira? [GGE04]	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN
152. Freezer ou geladeira duplex? [GGE05]	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN
153. Forno de microondas? [GGE06]	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN
154. Microcomputador? [GGE07]	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN
155. Telefone fixo?(<i>convencional</i>) [GGE08]	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN

Na sua casa, a Sra. tem? Quantos?						
156. Rádio? [GGE09]	0	1	2	3	4+	9
157. Televisão colorida? [GGE10]	0	1	2	3	4+	9
158. Automóvel?(<i>somente de uso particular</i>) [GGE11]	0	1	2	3	4+	9
159. Aparelho de ar condicionado?(<i>se ar condicionado central, marque o nº de cômodos servidos</i>) [GGE12]	0	1	2	3	4+	9

160. Na sua casa trabalha empregada(o) doméstica(o) mensalista? Se sim, quantos?	[GGE13] (0) Não (1) Um (2) Dois ou mais (9) IGN
161. Na sua casa trabalha empregada(o) diarista? Se sim, quantos?	[GGE14] (0) Não (1) Um (2) Dois ou mais (9) IGN
162. Quantas peças são usadas para dormir? (99= IGN)	[GGE15] ____ peças
163. Quantos banheiros existem na casa? (banheiro = banheiro com vaso e chuveiro e/ou banheira) (00 = nenhum; 99 = IGN)	[GGE16] ____ banheiros

BLOCO F- SAÚDE MATERNA

164. Em geral, como a Sra. considera sua saúde? <i>Ler opções</i>	(1) Excelente (2) Muito Boa (3) Boa (4) Regular (5) Ruim	[GGF01]
Questão 165 em diante: Só aplicar para a MÃE BIOLÓGICA, caso contrário, PULE para 174		
165. Depois que o(a) <ADOLESCENTE> completou 6 anos a Sra. engravidou novamente? SE NÃO→174	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGF02]
166. SE SIM: Quantas vezes? (88= NSA)	__ __ vezes	[GGF03]

167. Quantos filhos nasceram vivos? (88= NSA)	__ __ vivos	[GGF04]
168. A Sra. teve algum que nasceu morto? Quantos? (00= não, 88= NSA)	__ __ mortos	[GGF05]
169. A Sra. teve algum aborto? Quantos? (00= não, 88= NSA)	__ __ abortos	[GGF06]
170. A Sra. está grávida no momento? SE SIM, NÃO PERGUNTAR A 172.	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGF07]
171. A Sra. fez ligadura de trompas depois do nascimento de <ADOLESCENTE>?	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGF08]
172. A Sra. tirou o útero depois do nascimento de <ADOLESCENTE>?	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGF09]
173. Todos os seus filhos são do mesmo pai?	(0) Não (1) Sim (9) IGN	[GGF10]

→ Se “0” na questão 165 pule para 174.
 → Se “1” ou mais gestações na questão 166, complete o quadro abaixo.
 → Se a mãe teve gêmeos em alguma das gestações, completar uma coluna para cada gêmeo.

Agora gostaria de conversar com a Sra. sobre suas gestações depois de que o(a) <ADOLESCENTE> completou 6 anos, até mesmo sobre as que não chegaram ao final. Começaremos pela <u>1ª gravidez</u> depois dos 6 anos do(a) <ADOLESCENTE>				
	Gravidez 1	Gravidez 2	Gravidez 3	Gravidez 4
1. Quando ficou grávida, a senhora queria engravidar naquele momento?	[GGF11] não 0 sim 1 IGN 9	[GGF12] não 0 sim 1 IGN 9	[GGF13] não 0 sim 1 IGN 9	[GGF14] não 0 sim 1 IGN 9
2. O que aconteceu com essa gravidez? SE “1” ou “2”→ Gravidez 2SE “4”→174	[GGF15] aborto espontâneo 1 aborto provocado 2 nascimento 3 está grávida 4	[GGF16] aborto espontâneo 1 aborto provocado 2 nascimento 3 está grávida 4	[GGF17] aborto espontâneo 1 aborto provocado 2 nascimento 3 está grávida 4	[GGF18] aborto espontâneo 1 aborto provocado 2 nascimento 3 está grávida 4
3. Qual o sexo da criança?	[GGF19]	[GGF20]	[GGF21]	[GGF22]

	masculino 1 feminino 2	masculino 1 feminino 2	masculino 1 feminino 2	masculino 1 feminino 2
4. Em que data nasceu o bebê?	[GGF23] __/__/__	[GGF24] __/__/__	[GGF25] __/__/__	[GGF26] __/__/__
5. O bebê é único ou gêmeo?	[GGF27] único 1 gêmeo 2	[GGF28] único 1 gêmeo 2	[GGF29] único 1 gêmeo 2	[GGF30] único 1 gêmeo 2
6. A criança está viva?	[GGF31] vivo 1 nasceu morto 2 morreu 3 IGN 9	[GGF32] vivo 1 nasceu morto 2 morreu 3 IGN 9	[GGF33] vivo 1 nasceu morto 2 morreu 3 IGN 9	[GGF34] vivo 1 nasceu morto 2 morreu 3 IGN 9
7. Quanto pesou a criança ao nascer?	[GGF35] __ __ __ __ g	[GGF36] __ __ __ __ g	[GGF37] __ __ __ __ g	[GGF38] __ __ __ __ g
8. Como foi o parto?	[GGF39] vaginal 1 cesariana 2	[GGF40] vaginal 1 cesariana 2	[GGF41] vaginal 1 cesariana 2	[GGF42] vaginal 1 cesariana 2
9. Esse filho é do mesmo pai que o(a) < ADOLESCENTE >?	[GGF43] não 0 sim 1 IGN 9	[GGF44] não 0 sim 1 IGN 9	[GGF45] não 0 sim 1 IGN 9	[GGF46] 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?	[GGF47] __ __/ __ __/ __ __	[GGF48] __ __/ __ __/ __	[GGF49] __ __/ __ __/ __ __	[GGF50] __ __/ __ __/ __ __

BLOCO G - EDIMBURGO Agora pense em como você tem se sentido nos últimos sete dias (Edimburgo) <i>Ler junto com a mãe</i>	
174. Eu tenho sido capaz de rir e achar graça das coisas	[GGG01] (1) Como eu sempre fiz (2) Não tanto quanto antes (3) Sem dúvida, menos que antes (4) De jeito nenhum
175. Eu tenho pensado no futuro com alegria	[GGG02] (1) Sim, como de costume (2) Um pouco menos que de costume (3) Muito menos que de costume (4) Praticamente não
176. Eu tenho me culpado sem razão quando as coisas dão errado	[GGG03] (1) Não, de jeito nenhum (2) Raramente (3) Sim, às vezes (4) Sim, muito frequentemente
177. Eu tenho ficado ansiosa ou preocupada sem uma boa razão	[GGG04] (1) Sim, muito seguido (2) Sim, às vezes (3) De vez em quando (4) Não, de jeito nenhum
178. Eu tenho me sentido assustada ou em pânico sem um bom motivo	[GGG05] (1) Sim, muito seguido (2) Sim, às vezes (3) Raramente (4) Não, de jeito nenhum
179. Eu tenho me sentido sobrecarregada pelas tarefas e acontecimentos do meu dia-a-dia	[GGG06] (1) Sim. Na maioria das vezes eu não consigo lidar bem com eles (2) Sim. Algumas vezes não consigo lidar bem como antes

	(3) Não. Na maioria das vezes consigo lidar bem com eles (4) Não. Eu consigo lidar com eles tão bem quanto antes	
180. Eu tenho me sentido tão infeliz que eu tenho tido dificuldade de dormir	(1) Sim, na maioria das vezes (2) Sim, algumas vezes (3) Raramente (4) Não, nenhuma vez	[GGG07]
181. Eu tenho me sentido triste ou muito mal	(1) Sim, na maioria das vezes (2) Sim, muitas vezes (3) Raramente (4) Não, de jeito nenhum	[GGG08]
182. Eu tenho me sentido tão triste que tenho chorado	(1) Sim, a maior parte do tempo (2) Sim, muitas vezes (3) Só de vez em quando (4) Não, nunca	[GGG09]
183. Eu tenho pensado em fazer alguma coisa contra mim mesma	(1) Sim, muitas vezes (2) Às vezes (3) Raramente (4) Nunca	[GGG10]

BLOCO H – CTSPC		
Adolescentes muitas vezes fazem coisas que são erradas, desobedecem, ou fazem os pais ficarem zangados. Gostaria de saber o que a Sra. costuma fazer quando o(a)<ADOLESCENTE> faz alguma coisa errada ou faz a Sra. ficar irritada ou zangada. Eu vou ler algumas coisas que a Sra. pode ter feito nestas horas. Gostaria de saber quantas vezes as coisas que vou perguntar a seguir aconteceram <u>NO ÚLTIMO ANO</u>.		
184. Quantas vezes a Sra. explicou ao(à)<ADOLESCENTE> porque algo estava errado?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez	[GGH01]
185. Quantas vezes a Sra. o(a)colocou de castigo do tipo: mandou-o(a) ficar no seu quarto ou em qualquer outro lugar?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez	[GGH02]
186. Quantas vezes a Sra. sacudiu o(a) <ADOLESCENTE>?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez	[GGH03]
187. Quantas vezes a Sra. bateu no bumbum dele(a) com alguma coisa como um cinto, chinelo escova de cabelo, vara ou outro objeto duro?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez	[GGH04]
188. Quantas vezes a Sra. deu a ele(a) outra coisa pra fazer em vez daquilo que ele(a) estava fazendo de errado?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez	[GGH05]
189. Quantas vezes a Sra. falou alto, berrou ou gritou com o(a)<ADOLESCENTE>?	(0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez	[GGH06]
190. Quantas vezes a Sra. bateu com a mão fechada ou deu um chute com força nele(a)?	(0) Nunca (1) Uma vez	[GGH07]

	(2) Mais de uma vez
191. Quantas vezes a Sra. deu uma palmada no bumbum de <ADOLESCENTE>?	[GGH08] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
192. Quantas vezes a Sra. xingou ou praguejou, quer dizer, rogou praga contra ele(a)?	[GGH09] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
193. Quantas vezes a Sra. disse que iria expulsá-lo(a) de casa ou enxotá-lo(a) pra fora de casa?	[GGH10] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
194. Quantas vezes a Sra. ameaçou dar um tapa nele e não deu?	[GGH11] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
195. Quantas vezes a Sra. bateu em alguma parte do corpo dele diferente do bumbum com alguma coisa como um cinto, chinelo, escova de cabelo, vara ou outro objeto duro?	[GGH12] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
196. Quantas vezes a Sra. deu um tapa na mão, no braço ou na perna de <ADOLESCENTE>?	[GGH13] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
197. Quantas vezes a Sra. tirou as regalias dele(a) ou deixou-o(a) sem sair de casa?	[GGH14] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
198. Quantas vezes a Sra. deu um beliscão em <ADOLESCENTE>?	[GGH15] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
199. Quantas vezes a Sra. jogou <ADOLESCENTE> no chão?	[GGH16] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
200. Quantas vezes a Sra. o(a) chamou de estúpido(a), burro(a), preguiçoso(a) ou de outra coisa parecida?	[GGH17] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez
201. Quantas vezes a Sra. deu um tapa/ bofetada no rosto, na cabeça ou nas orelhas de <ADOLESCENTE>?	[GGH18] (0) Nunca (1) Uma vez (2) Mais de uma vez

BLOCO I – WHOQOL					
<p>As questões a seguir são sobre como a Sra. se sente a respeito da sua qualidade de vida, saúde ou outras situações da sua vida. Eu vou ler cada questão, por favor escolha a resposta que lhe pareça mais adequada. Se a Sra. não tiver certeza de qual resposta escolher, geralmente, a primeira que pensar é a melhor.</p> <p>Por favor, pense sobre seus valores, preocupações, prazeres e desejos. Lembre que as suas respostas devem ser baseadas no ÚLTIMO MÊS.</p>					
	Muito ruim	Ruim	Regular	Boa	Muito boa
202. Como é a sua qualidade de vida? [GGI01]	1	2	3	4	5
	Muito insatisfeita	Insatisfeita	Regular	Satisfeita	Muito satisfeita
203. A Sra. está satisfeita com	1	2	3	4	5

sua saúde?	[GGI02]				
------------	---------	--	--	--	--

As questões seguintes são sobre o <i>quanto</i> a Sra. tem sentido algumas coisas NO ÚLTIMO MÊS.					
	Não	Muito pouco	Mais ou menos	Bastante	Completamente
204. A Sra. teve alguma dor que a impediu de fazer o que precisava? [GGI03]	5	4	3	2	1
205. A Sra. precisa de algum tratamento médico para fazer suas atividades do dia-a-dia? [GGI04]	5	4	3	2	1
206. A Sra. aproveita a vida? [GGI05]	1	2	3	4	5
207. A Sra. acha que a sua vida tem sentido? [GGI06]	1	2	3	4	5
208. A Sra. consegue se concentrar? [GGI07]	1	2	3	4	5
209. A Sra. se sente segura no seu dia-a-dia? [GGI08]	1	2	3	4	5
210. A Sra. acha que o meio em que vive é saudável? [GGI09]	1	2	3	4	5
As questões seguintes perguntam sobre o <i>quanto</i> a Sra. foi capaz de fazer certas coisas NO ÚLTIMO MÊS.					
	Não	Muito pouco	Mais ou menos	Muito	Completamente
211. A Sra. tem energia suficiente para o seu dia-a-dia? [GGI10]	1	2	3	4	5
212. A Sra. aceita a sua aparência física? [GGI11]	1	2	3	4	5
213. A Sra. tem dinheiro suficiente para as suas necessidades? [GGI12]	1	2	3	4	5
	Não	Muito pouco	Mais ou menos	Muito	Completamente
214. A Sra. consegue as informações que precisa? [GGI13]	1	2	3	4	5
215. A Sra. tem atividades de lazer? [GGI14]	1	2	3	4	5
	Muito mal	Mal	Regular	Bem	Muito bem
216. A Sra. é capaz de se movimentar? [GGI15]	1	2	3	4	5
	Muito insatisfeita	Insatisfeita	Regular	Satisfeita	Muito satisfeita
217. A Sra. está satisfeita com seu sono? [GGI16]	1	2	3	4	5
218. A Sra. está satisfeita com sua capacidade para fazer suas tarefas do seu dia-a-dia? [GGI17]	1	2	3	4	5
219. A Sra. está satisfeita com sua capacidade para trabalhar? [GGI18]	1	2	3	4	5
220. A Sra. está satisfeita consigo mesma? [GGI19]	1	2	3	4	5
221. A Sra. está satisfeita com suas	1	2	3	4	5

relações pessoais? [GGI20]					
222. A Sra. está satisfeita com sua vida sexual? [GGI21]	1	2	3	4	5
223. A Sra. está satisfeita com o apoio que recebe de seus amigos? [GGI22]	1	2	3	4	5
224. A Sra. está satisfeita com o local onde mora? [GGI23]	1	2	3	4	5
225. A Sra. está satisfeita com a facilidade para conseguir atendimento no serviço de saúde? [GGI24]	1	2	3	4	5
226. A Sra. está satisfeita com o meio de transporte que usa? [GGI25]	1	2	3	4	5

As próximas questões são sobre a <i>frequência com que a Sra. sentiu ou viveu certas coisas NO ÚLTIMO MÊS.</i>					
	Nunca	Raramente	Frequentemente	Muito frequentemente	Sempre
227. A Sra. tem sentimentos negativos, tais como mau humor, tristeza, ansiedade, depressão? [GGI26]	5	4	3	2	1
	Parcialmente, “com ajuda”			Não	
228. Este questionário foi auto aplicado? [GGI27]	1			2	
	Mãe Biológica	Pai Biológico	Mãe Adotiva	Avó	Outro
229. Quem respondeu o questionário? [GGI28]	1	2	3	4	5

BLOCO J - SAÚDE BUCAL DO ADOLESCENTE

As perguntas a seguir se referem a alguns hábitos de saúde bucal do seu filho(a).

230. Quantas vezes por dia o(a) <ADOLESCENTE> escova os dentes? SE "0" (NENHUMA) → 233	[GGJ1] (0) Nenhuma (1) Uma (2) Duas (3) Três ou mais (9) IGN
231. O(A) <ADOLESCENTE> escova os dentes antes de dormir à noite?	[GGJ2] (0) Nunca, nenhum dia (1) Às vezes, alguns dias (2) Sempre, todos os dias (8) NSA (9) IGN
232. Algum adulto fiscaliza a escovação do(a) <ADOLESCENTE>?	[GGJ3] (0) Nunca, nenhum dia (1) Às vezes, alguns dias (2) Sempre, todos os dias (8) NSA (9) IGN

As perguntas a seguir se referem a algumas dificuldades que as mães têm com os cuidados de seus filhos. Em uma escala de 1 a 5, em que 1 representa muito fácil e 5 muito difícil, responda as seguintes afirmativas. *Ler opções*

	Muito	Fácil	Mais ou	Difícil	Muito	IGN
--	-------	-------	---------	---------	-------	-----

	fácil		menos fácil		difícil	
233. Fazer com que o(a) < ADOLESCENTE > escove os dentes pelo menos duas vezes ao dia. [GGJ4]	1	2	3	4	5	9
234. Fazer com que o(a) < ADOLESCENTE > escove os dentes sempre antes de dormir à noite. [GGJ5]	1	2	3	4	5	9
235. Controlar o que o(a) < ADOLESCENTE > come de alimentos e bebidas doces durante o dia [GGJ6]	1	2	3	4	5	9
236. Não dar doces (ex.: balas, pirulitos, chicletes, sorvetes, bolachas recheadas) quando o(a) < ADOLESCENTE > pede [GGJ7]	1	2	3	4	5	9
237. Não dar doces (ex.: balas, pirulitos, chicletes, sorvetes, bolachas recheadas) quando o(a) < ADOLESCENTE > se comporta bem [GGJ8]	1	2	3	4	5	9
As perguntas a seguir se referem a sua opinião sobre a saúde bucal.						
238. A Sra. acha que a saúde dos dentes e gengivas pode influenciar a saúde geral do corpo?	[GGJ9] (0) Não (1) Sim (9) IGN					
239. A Sra. acredita que é possível <u>nunca</u> ter cárie? SE "0" (NÃO) → 241	[GGJ10] (0) Não, mais cedo ou mais tarde a cárie vai aparecer (1) Sim, é possível nunca ter cárie (9) IGN					
240. A <u>melhor</u> maneira de evitar a cárie é: <i>Ler opções</i>	[GGJ11] (0) Ir ao dentista a cada 6 meses (1) Escovar os dentes todos os dias e evitar comer muitos doces (2) Ter uma boa <i>genética</i> (nascer com dentes bons ou herdar da família dentes bons) (8) NSA (9) IGN					
241. Algumas pessoas possuem a dentição mais forte, <u>principalmente</u> devido à: <i>Ler opções</i>	[GGJ12] (0) Ter boa <i>genética</i> (nascer com dentes bons ou herdar da família dentes bons) (1) Raça/ cor da pele (2) Cuidados com alimentação e escovação dos dentes (3) Boa condição financeira (9) IGN					
As perguntas a seguir se referem ao estado da saúde bucal e ao uso de serviços odontológicos por seu filho(a).						
242. O(A) <ADOLESCENTE>tem ou já teve cárie?	[GGJ13] (0) Não (1) Sim (9) IGN					
243. A gengiva do(a) <ADOLESCENTE>costuma sangrar?	[GGJ14] (0) Não (1) Sim (9) IGN					
244. O(Aa) <ADOLESCENTE>sentiu dor de dente nos últimos 6 meses?	[GGJ15] (0) Não (1) Sim (9) IGN					
245. Alguma vez na vida o(a) < ADOLESCENTE > consultou com um dentista?	[GGJ16] (0) Não (1) Sim (9) IGN					
246. Desde <mês> do ano passado a Sra. tentou marcar uma consulta com o dentista para o(a) < ADOLESCENTE >? SE "0 ou 9" (NÃO) → encerrar	[GGJ17] (0) Não (1) Sim (9) IGN					

247. A última vez que a Sra. tentou, conseguiu a consulta com o dentista para o(a) <ADOLESCENTE>? SE "1" (SIM) → pular para a 249 SE "9" (IGN) → encerrar	[GGJ18]				
	(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN				
248. Por qual motivo a Sra. não conseguiu a consulta com o dentista para o(a) <ADOLESCENTE>? <i>Ler opções</i> encerrar	[GGJ19]				
	(0) Não tinha vaga (1) O equipamento estava quebrado ou faltava material (2) Não tinha dinheiro para pagar a consulta (3) O posto é muito longe (4) Tem que ir de madrugada para conseguir uma vaga (5) Outro (8) NSA (9) IGN				
249. Em qual local o(a) <ADOLESCENTE> foi atendido?	[GGJ20]				
	(0) Posto de saúde (1) Consultório particular/convênio (2) Faculdade de odontologia (3) Outro (8) NSA (9) IGN				
250. Qual o motivo desta procura? <i>Ler opções</i>	[GGJ21]				
	(0) Dor (1) Consulta de revisão (2) Resolver um problema nos dentes ou gengiva (3) Outro (8) NSA (9) IGN				
251. O que foi feito nesta consulta? <i>Ler opções</i>					
Apenas um exame?	[GGJ22]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Aplicação tópica de flúor?	[GGJ23]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Restauração/obturação?	[GGJ24]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Tratamento de canal?	[GGJ25]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Limpeza?	[GGJ26]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Colocar aparelho nos dentes?	[GGJ27]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Outro?	[GGJ28]	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
<div> <div>Horário de término da entrevista:</div> <div>__ __ : __ __</div> </div>					