

ANEXO V

QUESTIONÁRIO DAS DOBRAS CUTÂNEAS

**CENTRO DE PESQUISAS EPIDEMIOLÓGICAS
UFPEL**

1. Número do questionário: ____	Quest ____
2. Setor Censitário: ____	Setor ____
3. Nome do adolescente: _____	
4. Data de nascimento: ____/____/82	Dat ____/____/82
5. Nome do responsável: _____	
6. Endereço: _____	
7. Ponto de referência	
8. Telefone: _____	
9. Outro telefone para contato: _____	
10. Entrevistador: _____	
11. Data da entrevista: ____/____/____	

<saudação>. Eu sou <seu nome>, estudante da Faculdade de Medicina da UFPel e sei que vocês já receberam uma visita de outro colega lá da Faculdade, e de que foram avisados que talvez viéssemos aqui novamente, caso necessitássemos de mais algumas informações. Bem, aqui estou eu! Prometo que a visita será bem rápida!

Eu preciso conversar com <adolescente>!

Eu gostaria de saber um pouco sobre a tua saúde.

12. Tu consultaste com algum médico de <mês atual> de 1997 para cá? (0)não, pule para a 14 (1)sim	Consult ____
13. Nessa consulta tu recebeste alguma orientação sobre:	
atividade física? (0)não (1)sim (8)NA	Orativ ____
cuidados com alimentação? (0)não (1)sim (8)NA	Oralim ____
excesso de peso corporal? (0)não (1)sim (8)NA	Orpesa ____

Agora eu necessito fazer uma medida das dobras da pele do braço e das costas... Pode ser?

	1ª medida	2ª medida	3ª medida	
14. Dobra tricipital	____, ____ mm	____, ____ mm	____, ____ mm	DobtriA____, ____
15. Dobra subescapular	____, ____ mm	____, ____ mm	____, ____ mm	DobsubA____, ____

	1ª medida	2ª medida	3ª medida	
16. Dobra tricipital	__ __ , __ mm	__ __ , __ mm	__ __ , __ mm	DobtriL__ __ , __
17. Dobra subescapular	__ __ , __ mm	__ __ , __ mm	__ __ , __ mm	DobsubL__ __ , __