

QUESTIONÁRIO PARA AS MÃES:

BLOCO A - IDENTIFICAÇÃO

Número de identificação do(a) filho(a) entrevistado _____

Data de chegada na clínica: ___ / ___ / _____

INFORMAÇÕES SOBRE O(A) FILHO(A):

Nome do(a) filho(a): _____

Data de nascimento do(a) filho(a): ___ / ___ / _____

Idade do(a) filho(a): _____

INFORMAÇÕES SOBRE O(A) RESPONSÁVEL PARTICIPANTE DA COORTE

Nome do(a) responsável pelo(a) filho(a) e participante da Coorte:

Grau de parentesco do(a) responsável participante da Coorte com o(a) filho(a):

- (0) Mãe biológica
- (1) Pai biológico
- (2) Mãe social (adotiva ou nova companheira do pai)
- (3) Pai social (adotivo ou novo companheiro da mãe)

O(A) outro(a) responsável também é participante da Coorte? (0) Não (1) Sim

INFORMAÇÕES SOBRE O(A) RESPONSÁVEL NÃO MEMBRO DA COORTE

Número de identificação do(a) responsável por este filho(a) e não membro da Coorte: _____

Nome do(a) responsável pelo(a) filho(a) e não membro da Coorte:

Grau de parentesco do(a) responsável não membro da Coorte com o(a) filho(a):

- (0) Mãe biológica
- (1) Pai biológico
- (2) Mãe social (adotiva ou nova companheira do pai)
- (3) Pai social (adotivo ou novo companheiro da mãe)
- (4) Irmã(o)
- (5) Avo(a)
- (6) Tio(a)
- (7) Outro parentesco
- (8) Sem parentesco

BLOCO B – IDENTIFICAÇÃO DA MÃE NÃO COORTE

SOMENTE PARA MÃES NÃO COORTE (DE LM001 ATÉ LM027)

**AGORA VAMOS FAZER ALGUMAS PERGUNTAS PARA TE CONHECER UM POUQUINHO.
ELAS SÃO RÁPIDAS!**

PARA MÃE BIOLÓGICA E SOCIAL (LM001 a LM006)

LM001. Qual a data do teu nascimento? ___/___/_____

LM002. A tua cor ou raça é... (ler opções)?

(1) Branca (2) Preta/Negra (3) Mulata/Parda (4) Amarela (5) Indígena

LM003. Qual foi a última série/ano de estudo que tu completaste?

LM003a. ___ série/ano

LM003b. Grau (marcar):

- (1) fundamental
- (2) médio
- (3) curso técnico ou médio integrado
- (4) faculdade
- (5) especialização/residência
- (6) mestrado
- (7) doutorado

LM004. Atualmente, tu estás estudando? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LM005. Atualmente, tu estás trabalhando? (0) Não (1) Sim (2) Sim, licença/férias (9) IGN

LM006. Tu moras com companheiro(a)? (0) Não (1) Sim

PARA MÃES BIOLÓGICAS E SOCIAIS (LM007 a LM009a)

LM007. Quantos filhos tu tens? ___ filhos

LM008. O/A <NOME1> mora contigo?

- (0) Não
- (1) Sim → mãe biológica vá para LM010a/mãe social vá para LM012
- (2) Sim, metade do tempo (guarda compartilhada)

SE FILHO(A) NÃO MORA JUNTO OU GUARDA COMPARTILHADA:

LM009. Quantas vezes tu vês teu filho(a)?

___ [00= nunca → vá para LM010a]

LM009a. Por...

- (1) semana
- (2) mês
- (3) ano
- (8) NSA

PARA MÃES BIOLÓGICAS (LM010a a LM011):

Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas...

LM010a. **Açúcar alto no sangue ou diabetes?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

LM010b. **Colesterol alto?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

LM010c. **Pressão alta ou hipertensão?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

LM010d. **Asma ou bronquite?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

LM010e. **Problema de visão?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

LM010. Tu tens alguma outra doença crônica dita pelo médico?

(0) Não → vá para LM012

(1) Sim

(9) IGN → vá para LM012

LM011. Qual(is)? _____ [NSA=888]

PARA TODOS (LM012 a LM017):

LM012. **Tu já tiveste o costume de fumar cigarro pelo menos uma vez por semana?**

- (0) Não → vá para LM020
- (1) Sim

SE SIM:

LM013. **Com que idade tu começaste a fumar cigarro? __ __ anos [88=NSA; 99=IGN]**

<p>LM014. Tu ainda fumas cigarro?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim → vá para LM016</p> <p>(8) NSA</p>
<p>SE NÃO:</p> <p>LM015. Com que idade tu paraste de fumar? ___ __ anos [88=NSA; 99=IGN]</p>
<p>LM016. Em média, quantos dias da semana tu fumavas/fumas? ___ __ dias/semana [88=NSA, 99=IGN]</p> <p>LM017. Em média, quantos cigarros tu fumavas/fumas por dia? ___ __ cigarros/dia [88=NSA, 99=IGN]</p>
<p>PARA MÃES BIOLÓGICAS (LM018 a LM020):</p> <p>LM018. Tu fumaste durante a gravidez do/a <NOME1>?</p> <p>(0) Não → vá para a LM020</p> <p>(1) Sim</p> <p>(8) NSA</p>
<p>SE SIM:</p> <p>LM019. Tu fumaste... (ler opções): (múltipla escolha)</p> <p>() Nos primeiros três meses? → Quantos cigarros tu fumavas por dia? ___ __ cigarros/dia [88=NSA, 99=IGN]</p> <p>() Dos quatro ao seis meses? → Quantos cigarros tu fumavas por dia? ___ __ cigarros/dia [88=NSA, 99=IGN]</p> <p>() Do sétimo até o final da gravidez? → Quantos cigarros tu fumavas por dia? ___ __ cigarros/dia [88=NSA, 99=IGN]</p>
<p>LM020. Tu convivias bastante com o pai do/a <NOME1> durante essa gravidez?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p>
<p>PARA TODOS (LM021 e LM022):</p> <p>LM021. Tu já tomaste bebida de álcool?</p> <p>(0) Não → vá para LM027</p> <p>(1) Sim</p>
<p>SE SIM:</p> <p>LM022. Quantas vezes por mês tu consumes bebidas alcoólicas (ler opções...)?</p> <p>(0) Nunca (eventualmente bebo, só em uma festa...)</p> <p>(1) Uma vez por mês ou menos</p> <p>(2) Duas a quatro vezes por mês</p> <p>(3) Duas a três vezes por semana</p> <p>(4) Quatro ou mais vezes por semana</p> <p>(8) NSA</p>
<p>PARA MÃES BIOLÓGICAS (LM023 a LM010a1):</p> <p>LM023. Antes da gravidez do/a <NOME1>, tu tomavas alguma bebida de álcool?</p> <p>(0) Não → vá para LM025</p> <p>(1) Sim</p>

(8) NSA

SE SIM:

LM024. Nesse período, antes da gravidez do/a <NOME1>, tu tomavas alguma bebida de álcool... (ler opções)?

- (0) **Ocasionalmente** (em festa, para brindar)
- (1) **Menos do que 1 copo por semana**
- (2) **Pelo menos 1 copo por semana**
- (3) **1 a 2 copos todos os dias**
- (4) **3 a 9 copos todos os dias**
- (5) **10 ou mais copos todos os dias**
- (8) NSA

LM025. Tu tomaste alguma bebida de álcool durante a gravidez do/a <NOME1> ... (ler opções)?

- (0) **Não** → vá para LM027
- (1) **Sim, até eu saber que estava grávida**
- (2) **Sim, algumas vezes durante a gravidez**
- (3) **Sim, grande parte ou até o final da gravidez**
- (8) NSA

SE SIM:

LM026. Nesse período, durante a gravidez do/a <NOME1>, tu tomavas alguma bebida de álcool... (ler opções)?

- (0) **Ocasionalmente** (em festa, para brindar)
- (1) **Menos do que 1 copo por semana**
- (2) **Pelo menos 1 copo por semana**
- (3) **1 a 2 copos todos os dias**
- (4) **3 a 9 copos todos os dias**
- (5) **10 ou mais copos todos os dias**
- (8) NSA

LM010a1. Na gravidez do/a <NOME> tu tiveste diabetes ou pressão alta?

- (0) Nenhuma**
- (1) Só diabetes**
- (2) Só pressão alta**
- (3) Ambas**

PARA TODOS (LM027 e LM028):

LM027. **O/A <NOME1> nasceu prematuro/a, ou seja, com menos de 37 semanas?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

LM028. **Observar e anotar a cor da pele:**

(1) Branca (2) Preta/Negra (3) Mulata/Parda (4) Amarela (5) Indígena

**BLOCO C - CUIDADO DA CRIANÇA, SAÚDE E ESCOLA
PARA TODAS AS MÃES (OU RESPONSÁVEL NA AUSÊNCIA DA MÃE)**

**AGORA VAMOS CONVERSAR UM POUCO SOBRE A SAÚDE DO(A/S) MENINO(A/S). SÃO POUCAS
QUESTÕES PARA CONHECERMOS ELE(A/S) MELHOR.
COMEÇAMOS FALANDO UM POUCO SOBRE OS CUIDADOS COM O/A <NOME1>:**

LG00a. Quantas pessoas moram na mesma casa do/a <NOME>? ___

LG00b. (9) outras pessoas, mas não sabe quem

Quem mora nessa casa com/a <NOME>? (Relação de parentesco com a criança) (verificar mãe/pai)

1 mãe biológica

2 pai biológico

3 mãe social (adotivo ou novo comp. pai)

4 pai social (adotivo ou novo comp. mãe)

5 irmã(o)

6 avô

7 avó

10 tio

11 tia

12 outro parentesco

13 sem parentesco

9 IGN

Idade:

LG00c. Quem mora

LG00c1. Idade: ___

LG00d. Quem mora

LG00d1. Idade: ___

LG00e. Quem mora

LG00e1. Idade: ___

LG00f. Quem mora

LG00f1. Idade: ___

LG000. Contando contigo, quantas pessoas cuidam do(a) <NOME1>? ___

LG001. Contando contigo, gostaria de saber quem são as pessoas que cuidam do/a <NOME1>, onde e o tempo que cuidam:

Quem cuida dele(a)?

1= pai

2= mãe

3= irmão ou irmã ≥ 15 anos

4= irmão ou irmã < 15 anos

5= avô

6= avó

7= outro parente adulto

Em que lugar?

1= própria casa

2= outra casa (de parente)

6= outros

8= NSA

9= IGN

Normalmente, quantos dias por semana?

(0 – 7 dias)

8= NSA

9= IGN

10=guarda compartilhada

E fica o dia todo ou só parte do dia?

1= manhã

2= tarde

3= noite

8= NSA

9= IGN

<p>10= outro parente menor de idade</p> <p>11= adulto não parente</p> <p>12= babá</p> <p>13= pai social (padrasto)</p> <p>14=mãe social (madrasta)</p> <p>8= NSA</p> <p>9= IGN</p>			
LG001a.____	LG001a-1.____	LG001a-3. ____	LG001a-2.____
LG001b.____	LG001b-1.____	LG001b-3. ____	LG001b-2.____
LG001c.____	LG001c-1.____	LG001c-3. ____	LG001c-2.____
AGORA VAMOS FALAR SOBRE CRECHE/ESCOLA/ESCOLINHA DO/A <NOME1>:			
<p>LG002. Com que idade o/a <NOME1> começou a frequentar <escola ou escolinha/creche> pela primeira vez? ____ anos ____ meses [8=NSA anos; 88=NSA meses → vá para LG007; 9=IGN anos; 99=IGN meses]</p>			
<p>LG003. O/A <NOME1> vai à <escola ou escolinha ou creche>?</p> <p>(0) Não → vá para a instrução “Agora vou fazer algumas perguntas sobre a saúde...”</p> <p>(1) Sim, escolinha/creche</p> <p>(2) Sim, escola (regular) → vá para LG004b</p> <p>(8) NSA</p>			
<p>SE SIM:</p> <p>LG004. O/A <NOME1> está no... (ler opções)?</p> <p>(1) Berçário → vá para LG004b</p> <p>(2) Maternal → vá para LG004b</p> <p>(3) Jardim → vá para LG004b</p> <p>(4) Pré-escola → vá para LG004b</p> <p>(5) Ou outro(a) → LG004a. Qual situação? _____ [NSA=888]</p> <p>(8) NSA</p>			
<p>LG004b. Ele/a fica na <escola/escolinha/creche> pela manhã, tarde ou noite?</p> <p>() Manhã</p> <p>() Tarde</p> <p>() Noite</p> <p>() NSA</p> <p>() IGN</p> <p>→ Se escolinha ou creche vá para LG006</p>			
<p>SE RESPONDEU QUE ESTÁ NA ESCOLA (“2” EM LG003)</p> <p>LG005. Em que ano do fundamental o/a <NOME1> está neste momento? ____ ano [8=NSA; 9=IGN]</p>			
<p>LG006. A <escola/escolinha/creche> do <NOME1> é pública ou particular/paga?</p> <p>(1) Pública (2) Particular (8) NSA</p>			

AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE A SAÚDE DO/A <NOME1>:

LG007. O/A<NOME1> já teve algum problema de saúde... (ler opções não ditas espontaneamente)?

- | | |
|--|---|
| LG007a. () Asma, bronquite ou bronquite asmática | LG007i. () Sopro |
| LG007b. () Intolerância à lactose | LG007j. () Retardo motor |
| LG007c. () Alergia | LG007k. () Retardo mental |
| LG007d. () Infecção urinária | LG007l. () Bronquiolite |
| LG007e. () Dificuldade de visão | LG007m. () Sinusite |
| LG007f. () Hipertireoidismo | LG007n. () Hiperatividade, déficit de atenção |
| LG007g. () Hipotireoidismo | LG007o. () Dor de ouvido |
| LG007h. () Doença de coração | LG007p. () Ou outra doença? |
| | LG007p-1. Qual(is)? _____ [NSA=888] |

LG008. Atualmente, o/a <NOME1> tem algum problema de saúde (dito ou não pelo médico)?

(0) Não → vá para LG010

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG010

SE SIM:

LG009. Qual(is)?

- | | |
|--|---|
| LG009a. () Asma, bronquite ou bronquite asmática | LG009i. () Sopro |
| LG009b. () Intolerância à lactose | LG009j. () Retardo motor |
| LG009c. () Alergia | LG009k. () Retardo mental |
| LG009d. () Infecção urinária | LG009l. () Bronquiolite |
| LG009e. () Dificuldade de visão | LG009m. () Sinusite |
| LG009f. () Hipertireoidismo | LG009n. () Hiperatividade, déficit de atenção |
| LG009g. () Hipotireoidismo | LG009o. () Dor de ouvido |
| LG009h. () Doença de coração | LG009p. () Ou outra doença? |
| | LG009p-1. Qual(is)? _____ [NSA=888] |

LG010. Nos últimos 15 dias o/a <NOME1> usou algum remédio?

(0) Não → vá para LG013 ou LG014

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG013 ou LG014

SE SIM:

LG011. O/A <NOME1> usa algum remédio que não tenha data certa para parar?

(0) Não → vá para LG013 ou LG014

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → vá para LG013 ou LG014

LG012. Destes que não tem data para parar, quantos remédios <NOME1> está tomando? ___ remédios
[NSA=88] (LINK PARA ABRIR N DE REMÉDIOS)

LG012b. Qual(is) o(s) remédio(s)?

LG012b-1. Remédio A: _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG012b-2. Remédio B: _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG012b-3. Remédio C: _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG012b-4. Remédio D: _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG012c. Para quê serve(m) esse(s) remédio(s)?

LG012c-1.<NOME DO REMÉDIO A>: _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG012c-2.<NOME DO REMÉDIO B>: _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG012c-3.<NOME DO REMÉDIO C>: _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG012c-4.<NOME DO REMÉDIO D>: _____ [888=NSA; 999=IGN]

→ vá para LG013 ou LG014

PARA CRIANÇAS < 12 MESES:

LG013. O/A <NOME1> esteve alguma vez hospitalizado/a depois que nasceu?

(0) Não → vá para LG016 ou BLOCO D – Alimentação (abrir questionário de alimentação conforme a idade da criança)

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → vá para LG016 ou BLOCO D – Alimentação

SE SIM:

LG013a. Quantas vezes? ___ [88=NSA; 99=IGN]

Por qual(is) motivo(s)?

LG013a-1. _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG013a-2. _____ [888=NSA; 999=IGN]

→ vá para LG016 ou BLOCO D – Alimentação

PARA CRIANÇAS ≥ 12 MESES:

LG014. Alguma vez na vida, o/a <NOME1> esteve hospitalizado/a sem contar o último ano?

(0) Não → vá para LG015

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG015

SE SIM:

LG014a. Quantas vezes? ___ [88=NSA; 99=IGN]

LG015. Desde <MÊS> do ano passado, o/a <NOME1> esteve hospitalizado/a?

(0) Não → vá para LG016 ou Bloco D – Alimentação (abrir questionário de alimentação conforme a idade da criança)

(1) Sim

SE SIM:

LG015a. **Quantas vezes?** ___ ___ [88=NSA; 99=IGN]

Por qual(is) motivo(s)?

LG015a-1. _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG015a-2. _____ [888=NSA; 999=IGN]

LG016. **O/A <NOME1> já tomou todas as vacinas?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

BLOCO D – ALIMENTAÇÃO

-- QUADRO 1. CRIANÇA DE ZERO A 11 MESES DE IDADE --

AGORA VAMOS TE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE AMAMENTAÇÃO DE <NOME1>.

LG017. **O/A <NOME1> mama no peito?**

(0) Não

(1) Sim → vá para LG020

LG018. **O/A <NOME1> mamou no peito?**

(0) Não

(1) Sim → vá para LG019

(8) NSA

(9) IGN

SE NÃO MAMOU: Por que <NOME1> não mamou?

LG018a. **Razão 1:** ___ ___

LG018b. **Razão 2:** ___ ___

00 = só razão 1

11 = mãe não quis

12 = nenê não quis

13 = seio sem bico

14 = não tinha leite

15 = foi adotado

16 = mãe doente

17 = prematuro/doente

18 = alguém aconselhou

19 = dor, rachadura, infecção no seio

20 = outro

88 = NSA

99 = IGN

→ vá para a instrução “Agora vamos fazer algumas perguntas sobre alimentos...”

LG019. Até que idade <NOME1> mamou no peito? ___ meses ___ dias [88/88 = NSA; 99/99 = IGN]

→ vá para LG021

LG020. Até que idade a Sra. pretende dar o peito? ___ anos ___ meses [77 = enquanto a criança quiser; 78 = enquanto tiver leite; 79 = outro; 88 = NSA; 99 = IGN]

LG021. Até que idade ele/a mamou somente no peito sem receber água ou chá? ___ meses ___ dias [NSA = 88/88; IGN = 99/99; 33/33 = se ainda mama exclusivo]

Se ainda mama exclusivo → ENCERRE A ENTREVISTA

AGORA VAMOS FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE ALIMENTOS QUE O/A <NOME> JÁ TENHA COMEÇADO A RECEBER.

LG022. O/A <NOME1> já tomou leite de vaca (líquido ou em pó)?

(0) Não → vá para LG023

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG023

LG022a. Com que idade **ele/ela** começou a tomar leite de vaca? ___ meses ___ dias [77/77= nunca tomou regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

LG023. O/A <NOME1> já tomou alguma fórmula infantil como Nan, Milupa, Aptamil, Pregomin ou outra?

(0) Não → vá para LG024

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG024

LG023a. Com que idade **ele/ela** começou a receber fórmula infantil? ___ meses ___ dias [77/77= nunca tomou regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

LG024. O/A <NOME1> já tomou chá?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

LG025. O/A <NOME1> já tomou suco de caixinha, engarrafado ou em pó?

(0) Não → vá para LG026

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG026

LG025a. Com que idade **ele/ela** começou a **tomar esse tipo de suco?**

___ meses ___ dias [77/77=nunca tomou regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

LG026. O/A <NOME1> já tomou suco de frutas natural?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

LG027. O/A <NOME1> já comeu papa de frutas?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

SE SIM NA LG026 OU LG027:

LG027a. **Com que idade **ele/ela** começou a comer frutas na forma de suco ou papa?**

___ meses ___ dias [77/77=nunca comeu regularmente; 88/88=NSA;99/99=IGN]

LG028. **O/A <NOME1> já comeu sopa ou papa salgada?**

(0) Não → vá para LG029

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG029

LG028a. **Com que idade **ele/ela** começou a comer sopa ou papa salgada?**

___ meses ___ dias [77/77=nunca comeu regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

LG029. **O/A <NOME1> já comeu iogurte?**

(0) Não → vá para LG030

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG030

LG029a. **Com que idade **ele/ela** começou a comer iogurte?**

___ meses ___ dias [77/77=nunca comeu regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

LG030. **O/A <NOME1> já comeu pão ou bolachas?**

(0) Não → vá para LG031

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG031

LG030a. **Com que idade **ele/ela** começou a comer pão ou bolachas?**

___ meses ___ dias [77/77=nunca comeu regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

O/A <NOME1> já comeu...

LG031a. **Clara de ovo?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG031b. **Gema de ovo?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

SE SIM NA LG031a OU NA LG031b:

LG031c. **Com que idade **ele/ela** começou a comer ovo?**

___ meses ___ dias [77/77=nunca comeu regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

LG032. **O/A <NOME1> já comeu carnes (vaca, frango, peixe ou miúdos)?**

(0) Não → vá para LG033

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG033

LG032a. **Com que idade **ele/ela** começou a comer carnes (vaca, frango, peixe ou miúdos)?**

___ meses ___ dias [77/77=nunca comeu regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

O/A <NOME1> já comeu...

LG033a. **Caldo de feijão?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG033b. **Grão de feijão?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

SE SIM NA LG033a OU NA LG033b:

LG033c. **Com que idade **ele/ela** começou a comer feijão?**

__ __ meses __ __ dias [77/77=nunca comeu regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

LG034. **O/A <NOME1> já comeu arroz, batata, aipim/mandioca ou massa?**

(0) Não → vá para LG035

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG035

LG034a. **Com que idade ele/ela começou a comer isso (arroz, batata, aipim/mandioca ou massa)?**

__ __ meses __ __ dias [77/77=nunca comeu regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

LG035. **O/A <NOME1> já comeu legumes ou verduras?**

(0) Não → vá para LG036

(1) Sim

(9) IGN → vá para LG036

LG035a. **Com que idade ele/ela começou a comer legumes ou verduras?**

__ __ meses __ __ dias [77/77=nunca comeu regularmente; 88/88=NSA; 99/99=IGN]

Tu costumava adicionar...

LG036a. **Açúcar ou mel em líquidos, como leite, chá ou suco oferecido(s) para o/a <NOME1>?**

(0) Não (1) Sim (9) IGN

LG036b. **Achocolatado ou engrossante no leite do/a <NOME1>?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG036c. **Açúcar ou mel nas papas de frutas do/a <NOME1>?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

-- QUADRO 2: CRIANÇA DE 12 MESES DE IDADE OU MAIS --

AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE A ALIMENTAÇÃO DO <NOME1...>:

LG037. **O/A <NOME1> mamou no peito... (ler opções)?**

(0) Não

(1) **Sim, mas parou** → vá para LG038

(2) **Sim, ainda mama** → vá para LG039

(9) IGN

Por que não mamou?

LG037a. **Razão1:** __ __

LG037b. **Razão2:** __ __

00 = só razão 1

11 = mãe não quis

12 = nenê não quis

13 = seio sem bico

14 = não tinha leite

15 = foi adotado

16 = mãe doente

17 = prematuro/doente

18 = alguém aconselhou

19 = dor, rachadura, infecção no seio

20 = outro

88 = NSA

99 = IGN

→ vá para LG041

LG038. Até que idade <NOME1> mamou no peito? ___ anos ___ meses ___ dias

[NSA=88/88; IGN=99/99]

→ vá para LG040

LG039. Até que idade a Sra. pretende dar o peito? ___ anos ___ meses [77 = enquanto a criança quiser; 78 = enquanto tiver leite; 79 = outro; 88 = NSA; 99 = IGN]

LG040. Até que idade ele/a mamou somente no peito sem receber água ou chá?

___ meses ___ dias [NSA=88/88; IGN=99/99]

PENSANDO NO CONSUMO **HABITUAL** DO/A <NOME>...

O/A <NOME1> toma...

LG041a. Leite de vaca (líquido ou em pó)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG041b. Alguma fórmula infantil como Nan, Milupa, Milnutri, Pregomin ou outra? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG041c. Suco de fruta natural? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG041d. Suco de caixinha ou engarrafado, suco em pó ou água de coco de caixinha? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG041e. Refrigerante? (0) Não (1) Sim (9) IGN

Lembrando o consumo habitual, o/a <NOME1> come...

LG042a. Fruta inteira, em pedaço ou amassada? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042b. Comida de sal (de panela, papa ou sopa)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042c. Iogurte? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042d. Legumes ou verduras? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042e. Fígado? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042f. Ovo? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042g. Carne (vaca, frango, peixe, porco, miúdos; não considerar fígado)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042h. Feijão? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042i. Macarrão instantâneo (do tipo miojo)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042j. Arroz, batata, aipim/mandioca ou massa? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042k. Nuggets, hambúrguer ou embutidos, como presunto, mortadela, salame, linguiça e salsicha?
(0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042l. Salgadinhos de pacote (tipo chips)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042m. Biscoito ou bolacha salgada? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042n. Biscoito recheado ou doce? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG042o. **Balas, pirulitos, chicletes, chocolates ou gelatina?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

AGORA PENSANDO EM ALGUNS COSTUMES TEUS EM RELAÇÃO A ALIMENTAÇÃO DO/A <NOME1>

Tu costumava adicionar...

LG043a. **Açúcar ou mel em líquidos, como leite, chá ou suco oferecido(s) para o/a <NOME1>?**

(0) Não (1) Sim (9) IGN

LG043b. **Achocolatado no leite do/a <NOME1>?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG043c. **Açúcar ou mel nas frutas do/a <NOME1>?** (0) Não (1) Sim (9) IGN

LG044. **O/A <NOME1> costuma realizar alguma refeição, comer ou beber algo assistindo TV, mexendo no computador e/ou celular?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

LG045. **Quais as refeições que o/a <NOME> faz ao longo do dia...**

LG045a. **Café da manhã?** (0) Não (1) Sim

LG045b. **Lanche da manhã?** (0) Não (1) Sim

LG045c. **Almoço?** (0) Não (1) Sim

LG045d. **Lanche da tarde?** (0) Não (1) Sim

LG045e. **Jantar?** (0) Não (1) Sim

LG045f. **Ceia?** (0) Não (1) Sim