



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  
FACULDADE DE MEDICINA  
*ESTUDO LONGITUDINAL DOS NASCIDOS EM 1993*  
*Visita aos 18 anos – 2011-12*  
*Questionário do adolescente*



**BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO**

Entrevistadora \_\_\_ \_\_\_

Dígito 1 \_\_\_

Dígito 2 \_\_\_

Dígito 3 \_\_\_

Dígito 4 \_\_\_

Dígito 5 \_\_\_

Dígito 6 \_\_\_

Dígito verificador \_\_\_

Número de identificação do adolescente \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Sexo do adolescente:

(0) Masculino

(1) Feminino

**BLOCO AB – Família e Moradia**

Nome do adolescente

---

**NÓS VAMOS CONVERSAR SOBRE VÁRIOS TEMAS. VAMOS COMEÇAR FALANDO SOBRE TEUS ESTUDOS, TUA FAMÍLIA E AS PESSOAS QUE MORAM CONTIGO**

**1. Tu moras em Pelotas?**

(0) Não

(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 3*

**2. Qual a cidade em que tu moras?**

---

**3. Qual o nome da rua onde tu moras?**

---

**4. Qual o número da casa onde tu moras? \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_** [99999=IGN; 00000=sem número]

**5. Tem algum complemento no teu endereço (ap, bl, ordem da casa no terreno)?**

\_\_\_\_\_ [nao=sem complemento]

6. Em que bairro está localizado a tua casa?

\_\_\_\_\_ [nao=sem complemento]

7. Qual o CEP da tua residência? \_\_\_\_\_ [99999999=IGN]

8. Há quanto tempo tu moras neste endereço?

8a. Anos: \_\_\_\_ (até 19 anos) [99=IGN]

8b. Meses: \_\_\_\_ (até 11 meses) [99=IGN]

9. Tu estudaste no ano passado?

(0) Não

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 11

10. Por que tu não continuaste a estudar (*Ler Opções*)?

(1) Dificuldade para aprender

(2) Doença

(3) Trabalho

(4) Falta de escola ou de vagas

(5) Não achou importante

(6) Gravidez/filho

(7) Casamento

(10) Violência

(11) Não passou no vestibular

(12) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 10a

**SE OUTRO:** 10a. Qual? \_\_\_\_\_

11. Qual foi a última série que tu foste aprovado?

(0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) IGN (88) NSA [=analfabeto ou não concluiu 1ª série]

(0) → PULE PARA A PERGUNTA 11b

(1) → PULE PARA A PERGUNTA 11a

(2) → PULE PARA A PERGUNTA 11a

(3) → PULE PARA A PERGUNTA 11a

(4) → PULE PARA A PERGUNTA 11a

(5) → PULE PARA A PERGUNTA 11c

(6) → PULE PARA A PERGUNTA 11c

(7) → PULE PARA A PERGUNTA 11c

(8) → PULE PARA A PERGUNTA 11c

(9) IGN → PULE PARA A PERGUNTA 11c

(88) NSA → PULE PARA A PERGUNTA 11c

11a. Do ensino?

(1) Fundamental (1ª a 8ª série) → VÁ PARA A PERGUNTA 11c

(2) Médio (1ª a 3ª série) → VÁ PARA A PERGUNTA 11c

(3) Médio integrado (1ª a 4ª série) → VÁ PARA A PERGUNTA 11c

**11b. Do curso?**

- (4) Curso técnico ou pós-médio (especialização técnica)
- (5) Faculdade

**11c. Fazes ou fizeste algum curso profissionalizante?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (2) Sim [*analfabeto/1º fund. incompl.*]

**12. Atualmente tu estás estudando?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 13
- (2) Não [*analfabeto/1º fund. incompl.*] → VÁ PARA A PERGUNTA 29
- (1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 12a OU 14 (*se médio*) OU 15(*se faz médio integrado, técnico ou pós-médio*)

*SE TIVER CONCLUÍDO 3ª ou 4ª série DO ENSINO MÉDIO (11a) E ESTÁ ESTUDANDO ATUALMENTE, FAZER PERGUNTA 12a:*

**12a. Tu estás fazendo algum tipo de curso técnico, pré-vestibular ou faculdade?**

- (4) Médio integrado, técnico ou pós-médio → VÁ PARA A PERGUNTA 15
- (5) Faculdade, tecnólogo de NS → VÁ PARA A PERGUNTA 17
- (6) Curso pré-vestibular → VÁ PARA A PERGUNTA 13

*SE NÃO ESTIVER CURSANDO MÉDIO OU FUNDAMENTAL, FACULDADE OU CURSO TÉCNICO:*

**13. Qual o nome da última escola em que estudaste? (*anotar nome*)**

\_\_\_\_\_ → VÁ PARA A PERGUNTA 27  
[99=IGN]

*SE CURSA MÉDIO OU FUNDAMENTAL:*

**14. Em qual escola tu estudas? (*anotar nome*)**

\_\_\_\_\_ [99=IGN]

*SE FAZ CURSO TÉCNICO OU MÉDIO INTEGRADO OU PÓS-MÉDIO:*

**15. Qual o nome do curso que fazes?** \_\_\_\_\_ [99=IGN]

**16. Qual o nome da instituição de ensino deste curso?** \_\_\_\_\_ [99=IGN]

→ VÁ PARA A PERGUNTA 19 E DEPOIS PARA A 20

*SE FAZ FACULDADE:*

**17. Qual o nome do curso que fazes?** \_\_\_\_\_ [99=IGN]

**18. Qual o nome da tua Universidade?** \_\_\_\_\_ [99=IGN]

*SE ESTÁ ESTUDANDO:*

**19. Tu usas computador para situações de ensino/aprendizagem escolar?**

- (0) Não
- (1) Sim

*SE JOVEM FAZ CURSO TÉCNICO OU MÉDIO INTEGRADO OU FACULDADE  
(FAZER PERGUNTAS 20-26):*  
**VOU TE LER ALGUMAS RAZÕES PARA FAZERES <FACULDADE/CURSO TÉCNICO>.  
GOSTARIA QUE TU ME RESPONDESSES SIM OU NÃO PARA CADA UMA:**

**20. Faço <faculdade/curso técnico/médio integrado> para encontrar um emprego na área que eu gosto.**

(0) Não            (1) Sim

**21. Faço <faculdade/curso técnico/médio integrado> para conseguir um bom salário.**

(0) Não            (1) Sim

**22. Faço <faculdade/curso técnico/médio integrado> porque sem estudo não vou encontrar um emprego que me pague bem.**

(0) Não            (1) Sim

**23. Faço <faculdade/curso técnico/médio integrado> porque vai me ajudar na escolha de futuros trabalhos.**

(0) Não            (1) Sim

**24. Faço <faculdade/curso técnico/médio integrado> porque quero provar a mim mesmo que posso me sair bem nos estudos.**

(0) Não            (1) Sim

**25. Faço <faculdade/curso técnico/médio integrado> pelo prazer que sinto em saber mais sobre assuntos que me agradam.**

(0) Não            (1) Sim

**26. Faço <faculdade/curso técnico/médio integrado> porque ali estão meus melhores amigos.**

(0) Não            (1) Sim

*PARA TODOS:*

**27. Tu já repetiste de ano alguma vez?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 29

(1) Sim

*SE SIM:* 28. **Quantas vezes?** \_\_ \_\_ [00=IGN]

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE A TUA FAMÍLIA E A TUA CASA**

**29. Contando contigo, quantas pessoas moram na mesma casa que tu?**

1. Uma → VÁ PARA A PERGUNTA 45

2. Duas

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

- 8. Oito
- 9. Nove
- 10. Dez ou mais

**EU GOSTARIA QUE TU ME DISSESSES QUEM MORA CONTIGO. EU VOU TE LER  
ALGUMAS OPÇÕES E TU ME DIZES SIM OU NÃO.**

**30. Mãe?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 32
- (1) Sim

*SE SIM:* 31. **É tua mãe natural ou adotiva?**

- (1) natural
- (2) adotiva

**32. Pai?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 34
- (1) Sim

*SE SIM:* 33. **É teu pai natural ou adotivo?**

- (1) natural
- (2) adotivo

*SE PELO MENOS UM DOS PAIS NATURAIS NÃO MORAM JUNTO COM O JOVEM:*

**34. Teus pais são separados?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 36
- (1) Sim

**35. Que idade tu tinhas quando teus pais se separaram?** \_\_\_ \_\_\_ anos [00 p/ quando grávida ou <1 ano; 88 nunca juntos; 99 IGN]

**36. Irmão(ã)?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 38
- (1) Sim

*SE SIM:* 37. **Quantos?** \_\_\_ \_\_\_ irmãos(ãs)

38. **Tio(a)?** (0) Não (1) Sim

39. **Avô(avó)?** (0) Não (1) Sim

40. **Marido(esposa)?** (0) Não (1) Sim

41. **Filho(a)?** (0) Não (1) Sim

42. **Namorado(a)?** (0) Não (1) Sim

**43. Outras pessoas?**

- (0) Não → PULE PARA A PERGUNTA 45 OU 48 OU 51 OU 52
- (1) Sim

*SE SIM:* 44. **Quem?** \_\_\_\_\_

*SE PAI NATURAL NÃO MORA JUNTO:*

45. **O teu pai natural está vivo ou faleceu?**

- (1) Vivo → VÁ PARA A PERGUNTA 48
- (2) Faleceu
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 48

*SE O PAI NATURAL FALECEU:*

46. **Quando ele faleceu?** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (dia, mês, ano) [01/01/2013=IGN]

47. **Qual foi a causa?** \_\_\_\_\_ [99=IGN]

*SE MÃE NATURAL NÃO MORA JUNTO:*

48. **A tua mãe natural está viva ou faleceu?**

- (1) Viva → VÁ PARA A PERGUNTA 51
- (2) Faleceu
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 51

*SE A MÃE NATURAL FALECEU:*

49. **Quando ela faleceu?** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (dia, mês, ano) [01/01/2013=IGN]

50. **Qual foi a causa?** \_\_\_\_\_ [99=IGN]

*SE JOVEM MORA SOZINHO:*

34a. **Teus pais são separados?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 51
- (1) Sim

35a. **Que idade tu tinhas quando teus pais se separaram?** \_\_\_ anos [00= p/quando grávida ou <1 ano; 88 nunca juntos; 99 IGN]

51. **Desde que idade tu não moras com os teus pais ou responsáveis?** \_\_\_ anos [00= se não mora com os pais desde que tinha menos de 1 ano de idade; 88=NSA; 99=IGN]

52. **A casa onde tu moras é...** (Ler opções)

- (1) **Própria** → VÁ PARA A PERGUNTA 55
- (2) **Alugada** → VÁ PARA A PERGUNTA 55
- (3) **Emprestada** → VÁ PARA A PERGUNTA 53
- (4) **Casa estudante, pensão/pensionato, hotel** → VÁ PARA A PERGUNTA 55
- (5) **Outro** → VÁ PARA A PERGUNTA 54

*SE EMPRESTADA:*

53. **De quem?** (parentesco) \_\_\_\_\_

*SE OUTRO:*

54. **De quem?** (parentesco) \_\_\_\_\_

55. **Vocês têm televisão colorida em casa?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 59
- (1) Sim

*SE SIM:* 56. **Quantas?** \_\_ \_\_ TV(s) [99=IGN]

**57. Alguma televisão é de LCD ou plasma?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 59*

(1) Sim

*SE SIM:* 58. **Quantas?** \_\_ \_\_ TV(s) [99=IGN]

**59. Vocês têm carro?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 61*

(1) Sim

*SE SIM:* 60. **Quantos?** \_\_ \_\_ carros [99=IGN]

**61. Vocês têm aspirador de pó?**

(0) Não

(1) Sim

**62. Vocês têm empregada doméstica mensalista?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 64*

(1) Sim

(8) NSA → *VÁ PARA A PERGUNTA 64*

*SE SIM:* 63. **Quantas?** \_\_ \_\_ empregada(s) [99=IGN]

**64. Vocês têm máquina de lavar roupa que não seja do tipo tanquinho?**

(0) Não

(1) Sim

(8) NSA

**65. Vocês têm DVD?**

(0) Não

(1) Sim

**66. Vocês têm aparelho de ar condicionado ou split?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 68*

(1) Sim

*SE SIM:* 67. **Quantos?** \_\_ \_\_ aparelhos [99=IGN]

**68. Vocês têm vídeo game?**

(0) Não

(1) Sim

**69. Vocês têm computador que não seja notebook?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 71*

(1) Sim

*SE SIM:* 70. **Quantos?** \_\_ \_\_ computadores [99=IGN]

**71. Vocês têm notebook?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 73 ou 74

(1) Sim

*SE SIM:* 72. **Quantos?** \_\_ \_\_ notebooks [99=IGN]

*SE TEM COMPUTADOR OU NOTEBOOK:*

**73. Vocês têm internet disponível 24 horas?**

(0) Não

(1) Sim

**74. Vocês têm microondas?**

(0) Não

(1) Sim

**75. Vocês têm geladeira?**

(0) Não

(1) Sim

**76. Vocês têm freezer separado ou geladeira duplex?**

(0) Não

(1) Sim

**77. Quantos banheiros têm na casa?**

\_\_ \_\_ banheiros(s) → SE 00 VÁ PARA A PERGUNTA 79

(88) NSA → VÁ PARA A PERGUNTA 79

*SE TEM BANHEIRO:*

**78. Quantos banheiros com chuveiro têm na casa?**

\_\_ \_\_ banheiros(s) com chuveiro

**79. Quantas peças são utilizadas para dormir? \_\_ \_\_ peças**

**80. Vocês têm outro imóvel?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

**81. No mês passado, tu recebeste alguma renda mesmo que seja uma mesada?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 83 ou SE O/A JOVEM MORA SOZINHO/A VÁ PARA A PERGUNTA 95

(1) Sim

*SE SIM:* 82. **Quanto recebeste no mês passado?**

82a. Em reais? \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ [999999999=IGN]

82b. Em salários mínimos? \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (sem somar o 13<sup>o</sup>/férias)



83. **No mês passado, quantas pessoas que moram contigo receberam alguma renda?**

0. Nenhuma → VÁ PARA A PERGUNTA 91

- 1. Uma
- 2. Duas
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete
- 9. IGN

**AGORA EU VOU TE PERGUNTAR QUEM SÃO ESTAS PESSOAS E QUANTO ELAS GANHAM**

84. Qual o teu parentesco com a primeira pessoa? \_\_\_\_\_

84a. Qual renda <PESSOA 1> em reais? \_\_\_\_\_ [999999999=IGN]

84b. Qual renda <PESSOA 1> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? \_\_\_\_\_

85. Qual o teu parentesco com a segunda pessoa? \_\_\_\_\_

85a. Qual renda <PESSOA 2> em reais? \_\_\_\_\_ [999999999=IGN]

85b. Qual renda <PESSOA 2> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? \_\_\_\_\_

86. Qual o teu parentesco com a terceira pessoa? \_\_\_\_\_

86a. Qual renda <PESSOA 3> em reais? \_\_\_\_\_ [999999999=IGN]

86b. Qual renda <PESSOA 3> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? \_\_\_\_\_

87. Qual o teu parentesco com a quarta pessoa? \_\_\_\_\_

87a. Qual renda <PESSOA 4> em reais? \_\_\_\_\_ [999999999=IGN]

87b. Qual renda <PESSOA 4> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? \_\_\_\_\_

88. Qual o teu parentesco com a quinta pessoa? \_\_\_\_\_

88a. Qual renda <PESSOA 5> em reais? \_\_\_\_\_ [999999999=IGN]

88b. Qual renda <PESSOA 5> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? \_\_\_\_\_

89. Qual o teu parentesco com a sexta pessoa? \_\_\_\_\_

89a. Qual renda <PESSOA 6> em reais? \_\_\_\_\_ [999999999=IGN]

89b. Qual renda <PESSOA 6> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? \_\_\_\_\_

90. Qual o teu parentesco com a sétima pessoa (8ª, 9ª....)? \_\_\_\_\_

90a. Qual renda <PESSOA 7> em reais? \_\_\_\_\_ [999999999=IGN]

90b. Qual renda <PESSOA 7> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? \_\_\_\_\_

91. **No mês passado a família teve outra fonte de renda?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 93

(1) Sim

(8) NSA (mora sozinho) → VÁ PARA A PERGUNTA 93

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 93

SE SIM: 92a. Quanto em reais? \$ \_\_\_\_\_ [999999999=IGN]

92b. Quanto em salários mínimos? \_ \_ \_ \_ (sem somar o 13º/férias)

93. No mês passado alguém que mora contigo recebeu algum benefício social como, por exemplo, seguro desemprego, aposentadoria, bolsa família, pensão?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 95

(1) Sim

(8) NSA → VÁ PARA A PERGUNTA 95

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 95

SE SIM: 94. Qual (Ler opções)?

1. Seguro-desemprego

2. Aposentadoria

3. Bolsa família

4. Auxílio reclusão

5. Auxílio acidente

6. Auxílio doença

7. Salário família

8. Salário maternidade

9. Benefício por incapacidade, deficiência

10. Pensão Alimentícia

11. Pensão

12. Doações

13. PIS

14. Gás

15. Outro

99. IGN

95. Quem é o chefe da família? (ou a pessoa que ganha mais)

(1) Pai → PULE PARA A PERGUNTA 97

(2) Mãe → PULE PARA A PERGUNTA 97

(3) Avô → PULE PARA A PERGUNTA 97

(4) Avó → PULE PARA A PERGUNTA 97

(5) Próprio adolescente → PULE PARA A PERGUNTA 98

(6) Outro → PULE PARA A PERGUNTA 96

SE OUTRO: 96. Quem? \_\_\_\_\_

97. Qual a escolaridade do chefe da família (ou da pessoa que ganha mais)? \_\_\_\_\_

97a. Série?

(0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) IGN (88) NSA [=analfabeto ou não concluiu 1ª série]

(0) → PULE PARA A PERGUNTA 97c

(1) → PULE PARA A PERGUNTA 97b

(2) → PULE PARA A PERGUNTA 97b

(3) → PULE PARA A PERGUNTA 97b

(4) → PULE PARA A PERGUNTA 98

(5) → PULE PARA A PERGUNTA 98

(6) → PULE PARA A PERGUNTA 98

- (7) → PULE PARA A PERGUNTA 98  
(8) → PULE PARA A PERGUNTA 98  
(9) IGN → PULE PARA A PERGUNTA 98  
(88) NSA (*analfabeto ou não concluiu 1ª série*) → PULE PARA A PERGUNTA 98

**97b. Do ensino?**

- (1) Fundamental (*1ª a 8ª série*)  
(2) Médio (*1ª a 3ª série*)  
(9) IGN

**97c. Do curso?**

- (3) Profissionalizante  
(4) Curso técnico ou pós-médio  
(5) Faculdade completa ou pós-graduação  
(6) Faculdade incompleta  
(9) IGN

*SE A MÃE NÃO FOR O CHEFE DA FAMÍLIA:*

**98. Até que série a tua mãe completou com aprovação na escola?**

- (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) IGN (88) NSA [=analfabeto ou não concluiu 1ª série]

- (0) → PULE PARA A PERGUNTA 98b  
(1) → PULE PARA A PERGUNTA 98a  
(2) → PULE PARA A PERGUNTA 98a  
(3) → PULE PARA A PERGUNTA 98a  
(4) → PULE PARA A PERGUNTA 99  
(5) → PULE PARA A PERGUNTA 99  
(6) → PULE PARA A PERGUNTA 99  
(7) → PULE PARA A PERGUNTA 99  
(8) → PULE PARA A PERGUNTA 99  
(9) IGN → PULE PARA A PERGUNTA 99  
(88) NSA (*analfabeto ou não concluiu 1ª série*) → PULE PARA A PERGUNTA 99

**98a. Do ensino?**

- (1) Fundamental (*1ª a 8ª série*)  
(2) Médio (*1ª a 3ª série*)  
(9) IGN

**98b. Do curso?**

- (3) Profissionalizante  
(4) Curso técnico ou pós-médio  
(5) Faculdade completa ou pós-graduação  
(6) Faculdade incompleta  
(9) IGN

**BLOCO C – Hábitos e trabalho**

**AGORA EU VOU TE MOSTRAR UNS ROSTOS (FIGURA 1) QUE VARIAM DE UMA PESSOA QUE ESTÁ MUITO FELIZ (mostrar rosto 1) ATÉ UMA PESSOA MUITO TRISTE (mostrar rosto 7)**

99. Qual desses rostos mostra melhor como tu te sentiu na maior parte do tempo, no último ano?

1                    2                    3                    4                    5                    6                    7

**EU VOU TE LER AS PRÓXIMAS QUATRO PERGUNTAS E TU VAIS ME RESPONDER OLHANDO PARA ESTA ESCALA, QUE VAI DE 1 A 7 (mostrar escala impressa – FIGURA 2). TU VAIS ME DIZER QUAL O NÚMERO DESTA ESCALA QUE TE DESCREVE DA MELHOR FORMA**

**NA PERGUNTA A SEGUIR O 1 QUER DIZER NÃO MUITO FELIZ E O 7 MUITO FELIZ. (mostrar escala impressa)**

100. De forma geral, tu te consideras uma pessoa...

1                    2                    3                    4                    5                    6                    7

Não muito  
feliz

Muito  
feliz

**A PROXIMA PERGUNTA, COMO ESTÁS VENDO (escala impressa) O 1 SIGNIFICA MENOS FELIZ E O 7 MAIS FELIZ. ENTÃO, ... (ler a pergunta)**

101. Te comparando com a maioria dos teus colegas ou amigos, tu te consideras...

1                    2                    3                    4                    5                    6                    7

Menos feliz

Mais feliz

**AGORA VOU TE LER DUAS FRASES. OLHA NO TEU MODELO (escala impressa – FIGURA 3) PARA RESPONDER. AGORA O 1 SIGNIFICA QUE A FRASE NÃO SE APLICA A TI E O 7 QUE ELA SE APLICA MUITO A TI**

102. Algumas pessoas são, geralmente, muito felizes. Gostam da vida independente do que acontece, retiram o melhor de todas as coisas ou momentos. O quanto esta descrição se aplica a ti...

1                    2                    3                    4                    5                    6                    7

Não  
se aplica  
a mim

Aplica-se muito  
a mim

103. Algumas pessoas são, geralmente, infelizes. Embora não estejam sempre tristes, elas parecem nunca estar tão felizes como poderiam estar. O quanto esta descrição se aplica a ti..

1	2	3	4	5	6	7
Não se aplica a mim						Aplica-se muito a mim

**AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE ALGUNS HÁBITOS TEUS E COISAS QUE TU FAZES QUANDO TU NÃO ESTÁS ESTUDANDO OU TRABALHANDO, OU SEJA, SOBRE O QUE FAZES NO TEU TEMPO LIVRE**

104. **Tu és religioso, tens fé religiosa?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 106
- (1) Sim

105. **Desde <MÊS PASSADO>, tu foste a algum culto, missa, igreja?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

106. **No último mês, tu te encontraste com amigos para conversar, jogar ou fazer outras atividades de lazer?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 108
- (1) Sim

*SE SIM:* 107. **Quantos dias por semana?** [*anote 1 para menos de 1 vez por semana*]

- 1. Um
- 2. Dois
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete

108. **Na última semana, tu foste a alguma festa, boate, balada ou para a avenida?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 110
- (1) Sim

*SE SIM:* 109. **Quantos dias por semana?** [*anote 1 para menos de 1 vez por semana*]

- 1. Um
- 2. Dois
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete

110. **Tu tens namorada(o)?**

(0) Não

(1) Sim

(8) NSA (*se casado*) → VÁ PARA A PERGUNTA 113

(9) IGN

111. **Tu ficaste com alguém no último mês?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 113

(1) Sim

(8) NSA → VÁ PARA A PERGUNTA 113

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 113

*SE SIM:* 112. **Quantas vezes tu ficaste no último mês?** \_\_ \_\_ vezes [99=IGN]

113. **Tu assistes televisão no teu tempo livre?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 115

(1) Sim

*SE SIM:* 114. **Quanto tempo tu assistes televisão em um dia de semana sem ser sábado e domingo?**

\_\_ \_\_ horas \_\_ \_\_ minutos [0000=não assisto televisão de segunda a sexta; 0909=IGN]

115. **Geralmente, que horas tu dormes em um dia de semana sem ser sábado e domingo?** \_\_ \_\_

horas \_\_ \_\_ minutos [0909=IGN]

116. **Geralmente, que horas tu acordas em um dia de semana sem ser sábado e domingo?** \_\_ \_\_

horas \_\_ \_\_ minutos [0909=IGN]

117. **Tu jogas videogame no teu tempo livre?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 119

(1) Sim

*SE SIM:* 118. **Quanto tempo tu jogas videogame em um dia de semana sem ser sábado e domingo?**

\_\_ \_\_ horas \_\_ \_\_ minutos [0000=não jogo videogame de segunda a sexta; 0909=IGN]

119. **Tu usas computador no teu tempo livre?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 123

(1) Sim

*SE SIM:*

120. **Quanto tempo tu ficas no computador em um dia de semana sem ser sábado e domingo?**

\_\_ \_\_ horas \_\_ \_\_ minutos [0000=não computador de segunda a sexta; 0909=IGN]

121. **Uma ou mais vezes por semana, tu usas o computador no teu tempo livre para... (ler opções)**

121a. **Jogar?**

(0) Não

(1) Sim

121b. Usar email, MSN, Orkut, Facebook, Twitter e/ou outros programas desse tipo?

(0) Não (1) Sim

121c. Pesquisar algo na internet para atividades não relacionadas à escola, curso ou faculdade?

(0) Não (1) Sim

121d. Realizar tarefas não escolares com diferentes programas de computador?

(0) Não (1) Sim

121e. Outra finalidade de uso que não seja escolar?

(0) Não

(1) Sim

SE OUTRA FINALIDADE: 122. Qual? \_\_\_\_\_

### AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE FUMO

123. Tu já tiveste o costume de fumar pelo menos uma vez por semana?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 135

(1) Sim

SE SIM: 124. Com que idade tu começaste a fumar? \_\_\_ anos [00=IGN]

125. Tu ainda fumas?

(0) Não

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 127

SE NÃO: 126. Com que idade tu paraste de fumar? \_\_\_ anos → VÁ PARA A PERGUNTA 135  
[00=IGN]

SE SIM: 127. Quantos dias tu fumaste na última semana?

0. Nenhum

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

9. IGN

128. Quanto tempo após acordar tu fumas teu primeiro cigarro (*Ler opções*)?

(3) Dentro de 5 minutos

(2) Entre 6 e 30 minutos

(1) Entre 31 e 60 minutos

(0) Após 60 minutos

129. **Tu achas difícil não fumar em lugares proibidos como bares, restaurantes, salas de aula, etc?**

(0) Não

(1) Sim

130. **Qual o cigarro do dia que te traz mais satisfação?**

(1) O primeiro da manhã

(0) Outros

131. **Quantos cigarros tu fumas por dia? \_\_ \_\_ cigarros [99=IGN]**

132. **Tu costumavas fumar mais pela manhã?**

(0) Não

(1) Sim

133. **Tu fumas mesmo doente, quando precisas ficar de cama a maior parte do tempo?**

(0) Não

(1) Sim

134. **Quantas vezes tu já tentaste parar de fumar?**

(0) Nenhuma

(1) De 1 a 3 vezes

(2) De 4 ou mais vezes

135. **Já foste informado sobre os riscos do cigarro?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 137

(1) Sim

136. **Podes me dizer quem te informou ou onde foste informado(a) sobre os riscos do cigarro (Ler opções)?**

136a. **Escola** (0) Não (1) Sim

136b. **Família** (0) Não (1) Sim

136c. **Amigos** (0) Não (1) Sim

136d. **Meio de comunicação (TV, jornais, outros)** (0) Não (1) Sim

137. **Alguma pessoa que mora contigo fuma?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 140

(1) Sim

(8) NSA (*mora sozinho*) → VÁ PARA A PERGUNTA 140

**SE SIM: 138. Das pessoas que moram contigo, quais fumam (Ler opções)?**

138a. **Pai** (0) Não (1) Sim

138b. **Mãe** (0) Não (1) Sim

138c. **Irmã(o)** (0) Não (1) Sim

138d. **Avô(avó)** (0) Não (1) Sim

138e. **Marido(esposa)** (0) Não (1) Sim

138f. **Namorado(a)** (0) Não (1) Sim

138g. **Outro** (0) Não (1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 139



SE OUTRO: 139. Quem? \_\_\_\_\_

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE TRABALHO. CONSIDERAMOS COMO TRABALHO QUALQUER ATIVIDADE QUE TU FAZES GANHANDO ALGUM DINHEIRO OU OUTRA COISA EM TROCA**

140. Tu já trabalhaste alguma vez na vida?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 155

(1) Sim

SE SIM: 141. Com que idade tu começaste a trabalhar? \_\_\_ anos [00=IGN]

142. Desde <MÊS> do ano passado, tu trabalhaste recebendo dinheiro ou alguma coisa em troca?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 144

(1) Sim

SE SIM: (Desta questão em diante: anotar sobre o último trabalho ou o atual. Se jovem tem 2 ou mais empregos, coletar os dados referentes ao de maior renda)

143. O teu trabalho é (foi) em casa ou fora de casa?

(1) Casa (ou maior parte do tempo)

(2) Fora (ou maior parte do tempo)

(3) Em casa e fora de casa (meio a meio)

144. Que tipo de trabalho tu fazes (ou fazias)? (SE PRECISO, CONSULTE A TABELA)

(1) Babá, faxineiro, caseiro, dama de companhia (serviços domésticos)

(2) Vendedores e empregados do comércio

(3) Serviços gerais, servente, ajudantes, empacotadores (indústria)

(4) Secretária, telefonista, recepcionista, office-boy, auxiliar de escritório (setor público/ privado)

(5) Outro

SE OUTRO: 145. Qual? \_\_\_\_\_

146. No local em que trabalhavas/trabalhas, tu tinhas/tens carteira de trabalho assinada?

(0) Não

(1) Sim

147. Desde <MÊS> do ano passado, quantos meses tu trabalhaste?

0. Nenhum

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. Oito

9. Nove

10. Dez

11. Onze

12. Doze

**148. Quantos dias por semana tu trabalhaste?**

- 0. Nenhum
- 1. Um
- 2. Dois
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete

**149. Quantas horas por dia tu trabalhaste?** \_\_ \_\_ horas \_\_ \_\_ minutos [0909=IGN; 0000=não trabalhou]

**150. Qual a tua remuneração bruta mensal, somando apenas o que ganhaste com o teu trabalho?** R\$ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ [0,00=se recebeu objetos, alimentos, roupas em troca; 999999999=IGN]

**151. Tu já sofreste algum acidente no local de trabalho?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 155
- (1) Sim

*SE SIM:* 152. **Quantos:** \_\_ \_\_

#### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE TEU ÚLTIMO ACIDENTE**

**153. Tu precisaste ficar afastado do trabalho por causa deste acidente?**

- (0) Não
- (1) Sim

**154. Tu precisaste procurar um serviço de saúde por causa de algum machucado causado por este acidente?**

- (0) Não
- (1) Sim

#### **AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE TRÂNSITO**

**155. Alguma vez na vida, tu tiveste algum acidente de carro ou moto, ou atropelamento, no qual tu te machucaste?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 158
- (1) Sim

*SE SIM:* 156. **Neste acidente tu estavas** (*Ler opções*):

- (1) **A pé e foste atropelado**
- (2) **Dirigindo**
- (3) **De carona**
- (4) **Outro**

*SE OUTRO:* 157. **Qual?** \_\_\_\_\_

158. **Tu tens moto?**

- (0) Não
- (1) Sim

159. **Tu tens carro?**

- (0) Não
- (1) Sim

160. **Tu costumavas dirigir carro?**

- (0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 163*
- (1) Sim

*SE SIM 160 (fazer 161 e 162):*

161. **Diriges carro** (*Ler opções*):

- (1) **Diariamente**
- (2) **Algumas vezes**
- (3) **Quase nunca**

162. **Tu usas o cinto de segurança** (*Ler opções*):

- (0) **Não**
- (1) **Sim**
- (2) **Às vezes**

163. **Tu costumavas dirigir moto?**

- (0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 166*
- (1) Sim

*SE SIM 163 (fazer 164 e 165):*

164. **Diriges moto** (*Ler opções*):

- (1) **Diariamente**
- (2) **Algumas vezes**
- (3) **Quase nunca**

165. **Tu utilizas capacete** (*Ler opções*)?

- (0) **Não**
- (1) **Sim, mas sem fechar a presilha**
- (2) **Sim, com a presilha fechada**

*SE SIM 160 OU 163:*

166. **Tu já dirigiste carro ou moto depois de beber** (*Ler opções*)?

- (0) **Nunca**
- (1) **Algumas vezes**
- (3) **Quase sempre**

167. Desde <MÊS> do ano passado, tu andaste de carro com algum motorista que tenha bebido?

- (0) Não
- (1) Sim

168. Tu tens carteira de motorista para moto?

- (0) Não
- (1) Sim

169. Tu tens carteira de motorista para carro?

- (0) Não
- (1) Sim

**BLOCO D - Gravidez**

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE GRAVIDEZ E FILHOS. TÊM PESSOAS DA TUA IDADE QUE JÁ ENGRAVIDARAM ALGUMA VEZ. (Homem - JÁ ENGRAVIDARAM ALGUÉM ALGUMA VEZ).**

170. Tu tens irmão(s) ou irmã(s) que teve (tiveram) filho(s) antes dos 20 anos?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) Não tenho irmãos

*SÓ PARA MULHERES:* 171. Com que idade tu menstruaste pela 1ª vez? \_\_\_ \_\_ anos [00=IGN]

*SÓ PARA HOMENS:* 172. Tu já engravidaste alguém alguma vez, mesmo que a gravidez não tenha chegado ao fim?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 237
- (1) Sim

173. Tu tens filho/a?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 234 (MULHERES) 237 (HOMENS)
- (1) Sim

*SE SIM:* 174. Quantos?

- (1) Um → VÁ PARA A PERGUNTA 176
- (2) Dois
- (3) Três
- (4) Quatro

*SE MAIS DE UM FILHO:*

175. Todos os teus filhos são da/do mesma/o mulher/companheiro?

- (0) Não
- (1) Sim

*SE JÁ ENGRAVIDOU (mulheres) OU ENGRADIVOU ALGUÉM (homens):*

**AGORA VOU TE FAZER PERGUNTAS PARA CADA FILHO, INCLUINDO GÊMEOS SE FOR O CASO**

**PRIMEIRO FILHO(A)**

**176. Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (2) Mais ou menos

**177. O que aconteceu com a criança desta gravidez (Ler as opções)?**

- (1) **Nasceu viva**
- (2) **Nasceu morta** → VÁ PARA A PERGUNTA 179
- (3) **Aborto/gravidez interrompida** → VÁ PARA A PERGUNTA 190 SE TEM MAIS DE UM FILHO/A. SE NÃO TEVE MAIS DE UM FILHO VÁ PARA A PERGUNTA 234 (SE MULHER) OU 237 (SE HOMEM)
- (4) **SE MULHER: Ainda estou grávida** → VÁ PARA A PERGUNTA 234 (pós-bloco)
- (4) **SE HOMEM: Ela ainda está grávida** → VÁ PARA A PERGUNTA 237 (pós-bloco)
- (9) **IGN** → VÁ PARA A PERGUNTA 185 e PULA PARA O FIM DO BLOCO. SE MAIS DE UM FILHO VÁ PARA A PERGUNTA 190

*SE NASCEU VIVA:*

**178. Ainda está viva?**

- (0) Não
- (1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 180
- (9) **IGN** → VÁ PARA A PERGUNTA 180

*SE NÃO ESTÁ VIVA (da questão 178):*

**179. Qual foi a causa do óbito?** \_\_\_\_\_ [99 = IGN]

**180. Qual o nome completo do teu primeiro filho(a)?** \_\_\_\_\_

**181. Qual a tua idade quando nasceu o(a) <NOME 1>:** \_\_\_ \_\_ anos (limite 19 anos)

**182. Data Nascimento do <NOME 1>?** \_\_\_ \_\_/\_\_\_ \_\_/\_\_\_ \_\_ [01/01/13 = IGN]

**183. Peso ao nascer <NOME 1>?** \_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ g [9999 = IGN; 0000 = nasceu morta]

**184. Qual o sexo da/o <NOME 1>?**

- (1) Feminino
- (2) Masculino

**185. SÓ PARA HOMENS: Qual o nome completo da mãe do(a) <NOME 1>?** [99=IGN]

---

*SE SÓ TEVE ESTE FILHO/A VÁ PARA A PERGUNTA 237, SE MAIS DE UM FILHO VÁ PARA A PERGUNTA 190*

186. Qual foi o tipo de parto do/a <NOME 1>?

- (0) Normal
- (1) Cesariana
- (9) IGN

187. O parto do/a <NOME 1> foi pago pelo (Ler opções)?

- (1) SUS
- (2) Convênio
- (3) Particular
- (4) Outro
- (9) IGN

188. Até que idade ele/a mamou no peito 1?

188a. Anos: \_\_ [0= < 1 mês ou nunca manou; 9=IGN; 7=ainda mama]

188b. Meses: \_\_ \_\_ [00= < 1 mês ou nunca manou; 99=IGN; 77=ainda mama]

189. A criança mora junto contigo 1?

- (0) Não
- (1) Sim

## **SEGUNDO FILHO(A)**

190. Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?

- (0) Não
- (1) Sim
- (2) Mais ou menos

191. O que aconteceu com a criança desta gravidez (Ler as opções)?

- (1) Nasceu viva
- (2) Nasceu morta → VÁ PARA A PERGUNTA 193
- (3) Aborto/gravidez interrompida → VÁ PARA A PERGUNTA 204 SE TEM MAIS DE DOIS FILHOS/AS. SE NÃO TEVE MAIS DE DOIS FILHOS VÁ PARA A PERGUNTA 234 (SE MULHER) OU 237 (SE HOMEM)
- (4) SE MULHER: Ainda estou grávida → VÁ PARA A PERGUNTA 234 (pós-bloco)
- (4) SE HOMEM: Ela ainda está grávida → VÁ PARA A PERGUNTA 237 (pós-bloco)
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 199 e PULA PARA O FIM DO BLOCO SE NÃO TEM MAIS DE DOIS FILHOS. SE MAIS DE DOIS FILHOS VÁ PARA A PERGUNTA 204

SE NASCEU VIVA:

192. Ainda está viva?

- (0) Não
- (1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 194
- (9) IGN

SE NÃO ESTÁ VIVA (da questão 192):

193. Qual foi a causa do óbito? \_\_\_\_\_ [99 = IGN]

194. Qual o nome completo do teu segundo filho(a)? \_\_\_\_\_

195. Qual a tua idade quando nasceu o(a) <NOME 2>: \_\_ \_\_ anos (*limite 19 anos*)

196. Data Nascimento do <NOME 2>? \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ [01/01/13 = IGN]

197. Peso ao nascer <NOME 2>? \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ g [9999 = IGN; 0000 = nasceu morta]

198. Qual o sexo da/o <NOME 2>?

(1) Feminino

(2) Masculino

199. *SÓ PARA HOMENS*: Qual o nome completo da mãe do(a) <NOME 2>?

---

*SE SÓ TEVE DOIS FILHOS/AS VÁ PARA A PERGUNTA 237, SE MAIS DE DOIS FILHOS VÁ PARA A PERGUNTA 204*

200. Qual foi o tipo de parto do/a <NOME 2>?

(0) Normal

(1) Cesariana

(9) IGN

201. O parto do/a <NOME 2> foi pago pelo (*Ler opções*)?

(1) SUS

(2) Convênio

(3) Particular

(4) Outro

(9) IGN

202. Até que idade ele/a mamou no peito 2?

202a. Anos: \_\_ [0= < 1 mês ou nunca manou; 9=IGN; 7=ainda mama]

202b. Meses: \_\_ \_\_ [00= < 1 mês ou nunca manou; 99=IGN; 77=ainda mama]

203. A criança mora junto contigo 2?

(0) Não

(1) Sim

### **TERCEIRO FILHO(A)**

204. Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?

(0) Não

(1) Sim

(2) Mais ou menos

205. O que aconteceu com a criança desta gravidez (*Ler as opções*)?

(1) Nasceu viva

(2) Nasceu morta → VÁ PARA A PERGUNTA 207

(3) **Aborto/gravidez interrompida** → VÁ PARA A PERGUNTA 218 SE TEM MAIS DE TRÊS FILHOS/AS. SE NÃO TEVE MAIS DE TRÊS FILHOS VÁ PARA A PERGUNTA 234 (SE MULHER) OU 237 (SE HOMEM)

(4) **SE MULHER: Ainda estou grávida** → VÁ PARA A PERGUNTA 234 (pós-bloco)

(4) **SE HOMEM: Ela ainda está grávida** → VÁ PARA A PERGUNTA 237 (pós-bloco)

(9) **IGN** → VÁ PARA A PERGUNTA 213 e PULA PARA O FIM DO BLOCO SE NÃO TEM MAIS DE TRES FILHOS. SE MAIS DE TRES FILHOS VÁ PARA A PERGUNTA 218

**SE NASCEU VIVA:**

206. **Ainda está viva?**

(0) Não

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 208

(9) IGN

**SE NÃO ESTÁ VIVA (da questão 206):**

207. **Qual foi a causa do óbito?** \_\_\_\_\_ [99 = IGN]

208. **Qual o nome completo do teu terceiro filho(a)?** \_\_\_\_\_

209. **Qual a tua idade quando nasceu o(a) <NOME 3>:** \_\_ \_\_ anos (limite 19 anos)

210. **Data Nascimento do <NOME 3>?** \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ [01/01/13 = IGN]

211. **Peso ao nascer <NOME 3>?** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ g [9999 = IGN; 0000 = nasceu morta]

212. **Qual o sexo da/o <NOME 3>?**

(1) Feminino

(2) Masculino

213. **SÓ PARA HOMENS: Qual o nome completo da mãe do(a) <NOME 3>?**

---

**SE SÓ TEVE TRES FILHOS/AS VÁ PARA A PERGUNTA 237, SE MAIS DE TRES FILHOS VÁ PARA A PERGUNTA 218**

214. **Qual foi o tipo de parto do/a <NOME 3>?**

(0) Normal

(1) Cesariana

(9) IGN

215. **O parto do/a <NOME 3> foi pago pelo (Ler opções)?**

(1) SUS

(2) Convênio

(3) Particular

(4) Outro

(9) IGN



216. Até que idade ele/a mamou no peito 3?

216a. Anos: \_\_ [0= < 1 mês ou nunca manou; 9=IGN; 7=ainda mama]

216b. Meses: \_\_ \_\_ [00= < 1 mês ou nunca manou; 99=IGN; 77=ainda mama]

217. A criança mora junto contigo 3?

(0) Não

(1) Sim

#### **QUARTO FILHO(A)**

218. Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?

(0) Não

(1) Sim

(2) Mais ou menos

219. O que aconteceu com a criança desta gravidez (*Ler as opções*)?

(1) Nasceu viva

(2) Nasceu morta → VÁ PARA A PERGUNTA 221

(3) Aborto/gravidez interrompida → VÁ PARA A PERGUNTA 232. SE NÃO TEVE MAIS DE QUATRO FILHOS ANOTE TODAS AS INFORMAÇÕES JÁ COLETADAS PARA OS OUTROS FILHOS NO CADERNO E VÁ PARA A PERGUNTA 234 (SE MULHER) OU 237 (SE HOMEM)

(4) SE MULHER: Ainda estou grávida → VÁ PARA A PERGUNTA 234 (pós-bloco)

(4) SE HOMEM: Ela ainda está grávida → VÁ PARA A PERGUNTA 237 (pós-bloco)

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 227 e depois 232

SE NASCEU VIVA:

220. Ainda está viva?

(0) Não

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 222

(9) IGN

SE NÃO ESTÁ VIVA (da questão 220):

221. Qual foi a causa do óbito? \_\_\_\_\_ [99 = IGN]

222. Qual o nome completo do teu quarto filho(a)? \_\_\_\_\_

223. Qual a tua idade quando nasceu o(a) <NOME 4>: \_\_ \_\_ anos (*limite 19 anos*)

224. Data Nascimento do <NOME 4>? \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ [01/01/13 = IGN]

225. Peso ao nascer <NOME 4>? \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ g [9999 = IGN; 0000 = nasceu morta]

226. Qual o sexo da/o <NOME 4>?

(1) Feminino

(2) Masculino

227. *SÓ PARA HOMENS*: Qual o nome completo da mãe do(a) <NOME 4>?

---

*SE SÓ TEVE QUATRO FILHOS/AS VÁ PARA A PERGUNTA 237, SE MAIS DE QUATRO FILHOS ANOTE NO DIÁRIO TODAS AS RESPOSTAS SOBRE O QUINTO FILHO. SE QUATRO FILHOS, VÁRA PARA A PERGUNTA 237*

228. Qual foi o tipo de parto do/a <NOME 4>?

- (0) Normal
- (1) Cesariana
- (9) IGN

229. O parto do/a <NOME 4> foi pago pelo (*Ler opções*)?

- (1) SUS
- (2) Convênio
- (3) Particular
- (4) Outro
- (9) IGN

230. Até que idade ele/a mamou no peito 4?

230a. Anos: \_\_\_ [0= < 1 mês ou nunca manou; 9=IGN; 7=ainda mama]

230b. Meses: \_\_\_ \_\_\_ [00= < 1 mês ou nunca manou; 99=IGN; 77=ainda mama]

231. A criança mora junto contigo 4?

- (0) Não
- (1) Sim

*SE MAIS DE UM FILHO:*

232. Algum destes teus filhos(as) é gêmeo(a)?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 237 SE HOMEM E 234 SE MULHER
- (1) Sim
- (9) IGN

*SE SIM:* 233. Qual deles?

- (1) Primeiro(a) + segundo(a)
- (2) Segundo(a) + terceiro(a)
- (3) Terceiro(a) + quarto(a)
- (4) De uma gestação que foi interrompida
- (9) IGN

*SÓ PARA MULHERES:*  
**AS SEGUINTE PERGUNTAS SÃO RELACIONADAS AO USO DE  
ANTICONCEPCIONAIS COM HORMÔNIOS, COMO PÍLULAS  
ANTICONCEPCIONAIS, COMPRIMIDOS, ADESIVOS, ANÉIS VAGINAIS OU DIU  
COM HORMÔNIOS OU INJEÇÕES**

234. **Alguma vez na vida tu usaste pílula anticoncepcional, algum tipo de anel vaginal, DIU com hormônios, outros comprimidos, adesivos ou injeções para não engravidar ou para controlar a menstruação?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 237

(1) Sim

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 237

235. **Somando o tempo total de uso de um ou mais tipos de anticoncepcionais para não engravidar ou para controlar a menstruação, quanto tempo de uso daria aproximadamente (mesmo se usaste só durante os períodos de namoro)?**

235a. **Anos:** \_\_ \_\_ (valores limitados até 19 anos)

235b. **Meses:** \_\_ \_\_ (valores limitados até 11 meses)

235c. **Semanas:** \_\_ \_\_ (valores limitados até 4 semanas)

236. **Nos últimos 12 meses, tu tens usado algum destes remédios ou métodos para não engravidar ou para controlar a menstruação?**

(0) Não

(1) Sim

***BLOCO E – Doenças e remédios***

**AGORA VOU TE PERGUNTAR SOBRE ALGUMAS DOENÇAS QUE TU POSSAS TER TIDO ALGUMA VEZ NA VIDA**

237. **Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas açúcar alto no sangue ou diabetes?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

238. **Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas pressão alta?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

239. **Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas rinite?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

240. **Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas asma ou bronquite?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

241. **Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas problema de visão?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

242. **Tu usas óculos de grau ou lentes de contato com grau?**

- (0) Não
- (1) Óculos
- (2) Lentes
- (3) Ambos

243. **Alguma vez na vida, tu já quebraste algum osso?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 252
- (1) Sim
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 252

244. **Quantos ossos?**

- (1) Um
- (2) Dois
- (3) Três ou mais

*SE SIM:*

245. **Qual foi o osso quebrado 1?** \_\_\_\_\_

246. **Com que idade 1?** \_\_ \_\_ anos [99=IGN; 00= < de 1 ano]

247. **Qual foi o osso quebrado 2?** \_\_\_\_\_

248. **Com que idade 2?** \_\_ \_\_ anos [99=IGN; 00= < de 1 ano]

249. **Qual foi o osso quebrado 3?** \_\_\_\_\_

250. **Com que idade 3?** \_\_ \_\_ anos [99=IGN; 00= < de 1 ano]

251. **Quebrou outros ossos, quais?**

---

252. **Nos últimos 3 meses, tu tiveste dor nas costas?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 254
- (1) Sim

*SE SIM:*

**253. De acordo com a figura que vou te mostrar, tu podes me apontar o lugar da dor?** (*mostrar FIGURA 4*)

**253a. Dor na região 1:**

- (0) Não
- (1) Sim

**253b. Dor na região 2:**

- (0) Não
- (1) Sim

**253c. Dor na região 3:**

- (0) Não
- (1) Sim

**AS PERGUNTAS ABAIXO SÃO SOBRE DORES DE CABEÇA OU CRISES DE ENXAQUECA QUE TU PODES TER EXPERIMENTADO NA TUA VIDA.**

**254. Tu tens dores de cabeça frequentes ou fortes?**

- (0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 259*
- (1) Sim

**255. As tuas dores de cabeça duram geralmente mais do que quatro horas?**

- (0) Não
- (1) Sim

**256. Geralmente, tu tens enjôos junto com a dor de cabeça?**

- (0) Não
- (1) Sim

**257. A luz ou o barulho te incomoda quando tens dor de cabeça?**

- (0) Não
- (1) Sim

**258. As tuas dores de cabeça te atrapalham quando tens que fazer alguma coisa como trabalho ou estudo?**

- (0) Não
- (1) Sim

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE CHIADO NO PEITO**

**259. Alguma vez na vida, tu tiveste chiado no peito?**

- (0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 265*
- (1) Sim

*SE SIM:* 260. Desde <MÊS> do ano passado, tu tiveste chiado no peito?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 265

(1) Sim

*SE SIM (260):* 261. Quantas crises de chiado no peito tu tiveste?

(0) Nenhuma

(1) 1 a 3 crises

(2) 4 a 12 crises

(3) Mais de 12 crises

262. Quantas vezes o teu sono foi atrapalhado por chiado no peito?

(0) Nunca acordaste com chiado

(1) Menos de 1 noite por semana

(2) 1 ou mais noites por semana

263. Tu tiveste algum episódio de chiado tão forte que não conseguiste dizer mais de duas palavras entre cada respiração?

(0) Não

(1) Sim

264. Tu tiveste chiado no peito após exercícios físicos?

(0) Não

(1) Sim

265. Desde <MÊS> do ano passado, tu tiveste tosse seca à noite, sem estar gripado?

(0) Não

(1) Sim

### AGORA VAMOS FALAR SOBRE REMÉDIOS

266. Alguma vez na vida tu tomaste algum remédio com corticóide ou cortisona?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 269

(1) Sim

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 269

267. Nos últimos três meses, tu tomaste algum remédio com corticóide ou cortisona?

(0) Não

(1) Sim

268. Por quantos anos tu tomaste ou tomas este(s) remédio(s)? \_\_\_\_\_ meses (anotar em meses) [99=IGN; 00= < de 30 dias]

269. Nos últimos 15 dias tu usaste algum remédio?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 296

(1) Sim

270. **Quantos?**

- (1) Um
- (2) Dois
- (3) Três
- (4) Quatro
- (5) Cinco

271. **Qual o nome do remédio 1?** \_\_\_\_\_ [99= IGN]

272. **Para tratar o quê 1?** \_\_\_\_\_ [99= IGN]

273. **Quem indicou 1** (*Ler opções*)?

- (1) **Médico (atual)**
- (2) **Médico (anterior)**
- (3) **Outro profissional de saúde**
- (4) **Mãe**
- (5) **Familiar/amigo**
- (6) **Outro**
- (9) IGN

274. **Foi comprado 1** (*Ler opções*)?

- (1) **Sim**
- (2) **Não, SUS**
- (3) **Não, outro**
- (9) IGN

275. **Este remédio é de uso contínuo, isto é, usa todos os dias (ou quase todos) sem data para parar 1?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

*SE USOU SÓ UM REMÉDIO VÁ PARA A PERGUNTA 296*

276. **Qual o nome do remédio 2?** \_\_\_\_\_ [99= IGN]

277. **Para tratar o quê 2?** \_\_\_\_\_ [99= IGN]

278. **Quem indicou** (*Ler opções*) 2?

- (1) **Médico (atual)**
- (2) **Médico (anterior)**
- (3) **Outro profissional de saúde**
- (4) **Mãe**
- (5) **Familiar/ amigo**
- (6) **Outro**
- (9) IGN

279. **Foi comprado** (*Ler opções*) 2?

- (1) **Sim**
- (2) **Não, SUS**
- (3) **Não, outro**
- (9) **IGN**

280. **Este remédio é de uso contínuo, isto é, usa todos os dias (ou quase todos) sem data para parar** 2?

- (0) **Não**
- (1) **Sim**
- (9) **IGN**

*SE USOU SÓ DOIS REMÉDIOS VÁ PARA A PERGUNTA 296*

281. **Qual o nome do remédio** 3? \_\_\_\_\_ [99= IGN]

282. **Para tratar o quê** 3? \_\_\_\_\_ [99= IGN]

283. **Quem indicou** (*Ler opções*) 3?

- (1) **Médico (atual)**
- (2) **Médico (anterior)**
- (3) **Outro profissional de saúde**
- (4) **Mãe**
- (5) **Familiar/amigo**
- (6) **Outro**
- (9) **IGN**

284. **Foi comprado** (*Ler opções*) 3?

- (1) **Sim**
- (2) **Não, SUS**
- (3) **Não, outro**
- (9) **IGN**

285. **Este remédio é de uso contínuo, isto é, usa todos os dias (ou quase todos) sem data para parar** 3?

- (0) **Não**
- (1) **Sim**
- (9) **IGN**

*SE USOU SÓ TRÊS REMÉDIOS VÁ PARA A PERGUNTA 296*

286. **Qual o nome do remédio** 4? \_\_\_\_\_ [99= IGN]

287. **Para tratar o quê** 4? \_\_\_\_\_ [99= IGN]

288. **Quem indicou** (*Ler opções*) 4?

- (1) **Médico (atual)**



- (2) Médico (anterior)
- (3) Outro profissional de saúde
- (4) Mãe
- (5) Familiar/amigo
- (6) Outro
- (9) IGN

289. Foi comprado (*Ler opções*) 4?

- (1) Sim
- (2) Não, SUS
- (3) Não, outro
- (9) IGN

290. Este remédio é de uso contínuo, isto é, usa todos os dias (ou quase todos) sem data para parar 4?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

*SE USOU SÓ QUATRO REMÉDIOS VÁ PARA A PERGUNTA 296*

291. Qual o nome do remédio 5? \_\_\_\_\_ [99= IGN]

292. Para tratar o quê 5? \_\_\_\_\_ [99= IGN]

293. Quem indicou (*Ler opções*) 5?

- (1) Médico (atual)
- (2) Médico (anterior)
- (3) Outro profissional de saúde
- (4) Mãe
- (5) Familiar/ amigo
- (6) Outro
- (9) IGN

294. Foi comprado (*Ler opções*) 5?

- (1) Sim
- (2) Não, SUS
- (3) Não, outro
- (9) IGN

295. Este remédio é de uso contínuo, isto é, usa todos os dias (ou quase todos) sem data para parar 5?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE CONSULTAS NO ÚLTIMO ANO COM MÉDICOS  
OU OUTROS PROFISSIONAIS**

296. Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com CLÍNICO GERAL?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 300

(1) Sim

SE SIM: 297. Qual motivo? \_\_\_\_\_

298. Onde consultaste (*ler opções*)?

(1) Consultório particular

(2) Posto do bairro

(3) Hospital/Faculdade

(4) Convênio

(5) Escola

(6) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 299

SE OUTRO: 299. Qual? \_\_\_\_\_

*SÓ PARA MULHERES. SE FOR HOMEM MARQUE NSA (8) NA PERGUNTA ABAIXO*

300. Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com GINECOLOGISTA?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 302

(1) Sim

(8) NSA → VÁ PARA A PERGUNTA 305

SE SIM: 301. Qual motivo? \_\_\_\_\_

SE NÃO: 302. Tu consultaste com GINECOLOGISTA alguma vez na vida?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 305

(1) Sim

303. Onde consultaste (*ler opções*)?

(1) Consultório particular

(2) Posto do bairro

(3) Hospital/Faculdade

(4) Convênio

(5) Escola

(6) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 304

SE OUTRO: 304. Qual? \_\_\_\_\_

305. Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com DENTISTA?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 309

(1) Sim

SE SIM: 306. Qual motivo? \_\_\_\_\_

307. Onde consultaste (*ler opções*)?

- (1) Consultório particular
- (2) Posto do bairro
- (3) Hospital/Faculdade
- (4) Convênio
- (5) Escola
- (6) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 308

SE OUTRO: 308. Qual? \_\_\_\_\_

309. Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com NUTRICIONISTA?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 313
- (1) Sim

SE SIM: 310. Qual motivo? \_\_\_\_\_

311. Onde consultaste (*ler opções*)?

- (1) Consultório particular
- (2) Posto do bairro
- (3) Hospital/Faculdade
- (4) Convênio
- (5) Escola
- (6) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 312

SE OUTRO: 312. Qual? \_\_\_\_\_

313. Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com PSICÓLOGA(o)?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 317
- (1) Sim

SE SIM: 314. Qual motivo? \_\_\_\_\_

315. Onde consultaste (*ler opções*)?

- (1) Consultório particular
- (2) Posto do bairro
- (3) Hospital/Faculdade
- (4) Convênio
- (5) Escola
- (6) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 316

SE OUTRO: 316. Qual? \_\_\_\_\_

317. Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com PSQUIATRA?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 321

(1) Sim

SE SIM: 318. Qual motivo? \_\_\_\_\_

319. Onde consultaste (ler opções)?

(1) Consultório particular

(2) Posto do bairro

(3) Hospital/Faculdade

(4) Convênio

(5) Escola

(6) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 320

SE OUTRO: 320. Qual? \_\_\_\_\_

321. No último ano, tu baixaste hospital?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 327

(1) Sim

SE SIM: 322. Quantas vezes tu baixaste hospital?

(1) 1 vez

(2) 2 vezes

(3) 3 vezes ou mais

(9) IGN

SE SIM:

323. Qual o motivo da primeira internação 1? \_\_\_\_\_ [99=IGN]

324. Qual o motivo da segunda internação 2? \_\_\_\_\_ [99=IGN]

325. Qual o motivo da terceira internação 3? \_\_\_\_\_ [99=IGN]

326. Algum outro motivo? \_\_\_\_\_ [99=IGN]

### ***BLOCO F – Atividade física e local***

*CASO O ENTREVISTADO APRESENTE IMPOSSIBILIDADE PERMANENTE DE SE LOCOMOVER, PREENCHA TODAS AS INFORMAÇÕES COMO IGN = 9 OU 0909. APÓS REGISTRE ESTA INFORMAÇÃO NO SEU DIÁRIO DE CAMPO E ENCAMINHE PARA A SUPERVISORA*

**AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE ATIVIDADES FÍSICAS. PARA RESPONDER ESSAS PERGUNTAS TU DEVES SABER QUE: ATIVIDADES FÍSICAS FORTES SÃO AS QUE EXIGEM GRANDE ESFORÇO FÍSICO E QUE FAZEM RESPIRAR MUITO MAIS RÁPIDO QUE O NORMAL**

**ATIVIDADES FÍSICAS MÉDIAS SÃO AS QUE EXIGEM ESFORÇO FÍSICO MÉDIO E QUE FAZEM RESPIRAR UM POUCO MAIS RÁPIDO QUE O NORMAL**

**→ EM TODAS AS PERGUNTAS SOBRE ATIVIDADE FÍSICA, RESPONDA SOMENTE SOBRE AQUELAS QUE DURAM PELO MENOS 10 MINUTOS SEGUIDOS**

**AGORA EU GOSTARIA QUE TU PENSASSES APENAS NAS ATIVIDADES QUE FAZES NO TEU TEMPO LIVRE (LAZER)**

**327. Quantos dias por semana tu fazes caminhadas no teu tempo livre?**

0. Nenhum → VÁ PARA A PERGUNTA 329

1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete

9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 329

*SE CAMINHA:*

**328. Nos dias em que tu fazes essas caminhadas, quanto tempo no total elas duram por dia?**

\_\_ \_\_ horas \_\_ \_\_ minutos [0909= IGN]

**329. Quantos dias por semana tu fazes atividades físicas FORTES no teu tempo livre? Por ex.: correr, fazer ginástica de academia, pedalar em ritmo rápido, praticar esportes competitivos, etc.**

0. Nenhum → VÁ PARA A PERGUNTA 331

1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete

9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 331

*SE FAZ ATIVIDADES FÍSICAS FORTES:*

**330. Nos dias em que tu fazes essas atividades, quanto tempo no total elas duram por dia?**

\_\_ \_\_ horas \_\_ \_\_ minutos [0909= IGN]

**331. Quantos dias por semana tu fazes atividades físicas MÉDIAS fora as caminhadas no teu tempo livre? Por ex.: nadar ou pedalar em ritmo médio, praticar esportes por diversão, etc.**

0. Nenhum → VÁ PARA A PERGUNTA 333

1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro

- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete
- 9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 333

*SE FAZ ATIVIDADES FÍSICAS MÉDIAS:*

332. Nos dias em que tu fazes essas atividades, quanto tempo no total elas duram por dia?  
\_\_ \_\_ horas \_\_ \_\_ minutos [0909= IGN]

**AGORA EU GOSTARIA QUE TU PENSASSES COMO TU TE DESLOCAS DE UM LUGAR AO OUTRO QUANDO ESTE DESLOCAMENTO DURA PELO MENOS 10 MINUTOS SEGUIDOS. PODE SER A IDA E VINDA DO TRABALHO OU QUANDO VAIS FAZER COMPRAS, VISITAR AMIGOS OU IR A ESCOLA.**

333. Quantos dias por semana tu usas a bicicleta para ires de um lugar a outro?

- 0. Nenhum → VÁ PARA A PERGUNTA 335
- 1. Um
- 2. Dois
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete
- 9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 335

*SE USA BICICLETA:*

334. Nesses dias, quanto tempo no total tu pedalas por dia?  
\_\_ \_\_ horas \_\_ \_\_ minutos [0909=IGN]

335. Quantos dias por semana tu caminhas para ires de um lugar a outro?

- 0. Nenhum → VÁ PARA A PERGUNTA 337
- 1. Um
- 2. Dois
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete
- 9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 337

*SE CAMINHA:*

336. Nesses dias, quanto tempo no total tu caminhas por dia?  
\_\_ \_\_ horas \_\_ \_\_ minutos [0909=IGN]

**AGORA VOU TE PERGUNTAR SOBRE ALGUMAS COISAS QUE PODEM TER ACONTECIDO CONTIGO OU COM A TUA FAMÍLIA**

**Desde <MÊS> do ano passado...:**

337. Tiveste algum problema de saúde que não te deixou fazer as tuas tarefas normais?  
(0) Não

- (1) Sim
- (9) IGN

**338. Morreu algum parente próximo teu?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

**339. Morreu alguma pessoa próxima sem ser teu parente?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

**340. Tiveste problemas de dinheiro mais graves do que os normais?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

**341. Tiveste que mudar de casa contra tua vontade?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

**342. Terminaste namoro firme ou casamento?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE O LOCAL ONDE MORAS E ALGUNS ACONTECIMENTOS**

**343. No teu bairro tem alguma briga ou rixa com grupos de outro bairro?**

- (0) Não
- (1) Sim

**344. Alguma vez sentiste medo ou insegurança no teu bairro?**

- (0) Não
- (1) Sim

**345. Desde <MÊS> do ano passado, tu participaste de alguma briga com agressão física?**

- (0) Não
- (1) Sim

346. Desde <MÊS> do ano passado, tu apanhaste alguma vez do teu pai ou da tua mãe?

(0) Não

(1) Sim

347. Alguma vez na vida, tu foste assaltado?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 350

(1) Sim

SE SIM: 348. Quantas vezes? \_\_\_ \_\_\_ vezes [99=IGN]

349. Neste assalto (ou em algum destes assaltos), a pessoa usava arma?

(0) Não

(1) Sim

350. Tu já estiveste em alguma instituição para menores (Juizado, FASE = EX-FEBEM)?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 354

(1) Sim

SE SIM: 351. Qual foi o motivo? \_\_\_\_\_ [99=IGN]

352. Que idade tu tinhas quando estiveste na instituição (Juizado, FASE = EX-FEBEM)?

\_\_\_ \_\_\_ anos [00=IGN; limite 19 anos]

353. Por quanto tempo ficaste na instituição (Juizado, FASE = EX-FEBEM)?

353a. \_\_\_ \_\_\_ anos      353b. \_\_\_ \_\_\_ meses      353c. \_\_\_ \_\_\_ dias [19anos11meses29dias=IGN]

354. Alguma vez na vida tu foste detido ou preso?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 356

(1) Sim

SE SIM: 355. Foste preso(a) ou detido(a)?

(1) Preso

(2) Detido

(3) Preso e detido

**BLOCO G – Álcool**  
**AGORA VAMOS FALAR SOBRE BEBIDAS DE ÁLCOOL**

356. Tu já tomaste bebida de álcool como cerveja, vinho, cachaça, licor, champanha, uísque ou outra?

(1) Sim

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 371



357. **Quantas vezes por mês tu consumes bebidas alcoólicas...** (*Ler opções*)

(0) **Nunca** → VÁ PARA A PERGUNTA 371

(1) **Uma vez por mês ou menos**

(2) **Duas a quatro vezes por mês**

(3) **Duas a três vezes por semana**

(4) **Quatro ou mais vezes por semana**

358. **Quantas doses de álcool tu consumes em um dia normal...** (*Ler opções*)? (*Mostrar doses – FIGURA 5*)

(0) **Nenhuma**

(1) **1 a 2**

(2) **3 a 4**

(3) **5 a 6**

(4) **7 a 9**

(5) **10 ou mais**

359. **Quantas vezes por mês tu consumes 6 ou mais doses em uma mesma ocasião...** (*Ler opções*)?

(0) **Nunca**

(1) **Menos de uma vez por mês**

(2) **Mensalmente**

(3) **Semanalmente**

(4) **Todos os dias ou quase todos**

360. **Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu achaste que não conseguirias parar de beber depois de ter começado...** (*Ler opções*)?

(0) **Nunca**

(1) **Menos de uma vez por mês**

(2) **Mensalmente**

(3) **Semanalmente**

(4) **Todos os dias ou quase todos**

361. **Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu não conseguiste fazer o que era esperado de ti por causa do álcool...** (*Ler opções*)?

(0) **Nunca**

(1) **Menos de uma vez por mês**

(2) **Mensalmente**

(3) **Semanalmente**

(4) **Todos os dias ou quase todos**

362. **Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu precisaste beber pela manhã para te sentires bem depois de ter bebido bastante no dia anterior...** (*Ler opções*)?

(0) **Nunca**

(1) **Menos de uma vez por mês**

(2) **Mensalmente**

- (3) **Semanalmente**
- (4) **Todos os dias ou quase todos**

363. **Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu te sentiste culpado ou arrependido depois de ter bebido... (Ler opções)?**

- (0) **Nunca**
- (1) **Menos de uma vez por mês**
- (2) **Mensalmente**
- (3) **Semanalmente**
- (4) **Todos os dias ou quase todos**

364. **Quantas vezes no último ano, desde <MÊS>, tu foste incapaz de lembrar o que aconteceu por causa da bebida... (Ler opções)?**

- (0) **Nunca**
- (1) **Menos de uma vez por mês**
- (2) **Mensalmente**
- (3) **Semanalmente**
- (4) **Todos os dias ou quase todos**

365. **Tu já causaste prejuízo a ti mesmo após ter bebido... (Ler opções)?**

- (0) **Não**
- (2) **Sim, mas não no último ano**
- (4) **Sim, durante o último ano**

366. **Tu já causaste prejuízo à outra pessoa após ter bebido... (Ler opções)?**

- (0) **Não**
- (2) **Sim, mas não no último ano**
- (4) **Sim, durante o último ano**

367. **Alguém ou algum parente, médico ou amigo, já se preocupou com o fato de tu beberes... (Ler opções)?**

- (0) **Não**
- (2) **Sim, mas não no último ano**
- (4) **Sim, durante o último ano**
- (9) **Não sei**

368. **Alguém ou algum parente, médico ou amigo, sugeriu que tu parasses... (Ler opções)?**

- (0) **Não**
- (2) **Sim, mas não no último ano**
- (4) **Sim, durante o último ano**

369. **Tu costumavas tomar bebidas energéticas junto com álcool?**

- (0) **Não → VÁ PARA A PERGUNTA 371**
- (1) **Sim**

**SE SIM: 370. Quantas vezes tu tomas bebida energética junto com álcool?**

1. Uma
2. Duas
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. Oito
9. Nove
10. Dez

**370a. Com que frequência tu tomas?**

- (1) dia
- (2) semana
- (3) mês
- (4) ano

***BLOCO H – Alimentação***  
**AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALIMENTAÇÃO**

**371. Tu usas algum tipo de suplemento?**

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 383
- (1) Sim

**SE SIM: 372. Quantos tipos?**

- (1) Um
- (2) Dois
- (3) Três
- (4) Quatro
- (5) Cinco

**373. Qual suplemento 1? \_\_\_\_\_ [99=IGN]**

**374. Quantas vezes suplemento 1?**

1. Uma
2. Duas
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. Oito
9. Nove
10. Dez

374a. **Com que frequência suplemento 1?**

- (1) dia
- (2) semana
- (3) mês
- (4) ano

375. **Qual suplemento 2?** \_\_\_\_\_ [99=IGN]

376. **Quantas vezes suplemento 2?**

1. Uma
2. Duas
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. Oito
9. Nove
10. Dez

376a. **Com que frequência suplemento 2?**

- (1) dia
- (2) semana
- (3) mês
- (4) ano

377. **Qual suplemento 3?** \_\_\_\_\_ [99=IGN]

378. **Quantas vezes suplemento 3?**

1. Uma
2. Duas
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. Oito
9. Nove
10. Dez

378a. **Com que frequência suplemento 3?**

- (1) dia
- (2) semana
- (3) mês
- (4) ano

379. **Qual suplemento 4?** \_\_\_\_\_ [99=IGN]

**380. Quantas vezes suplemento 4?**

1. Uma
2. Duas
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. Oito
9. Nove
10. Dez

**380a. Com que frequência suplemento 4?**

- (1) dia
- (2) semana
- (3) mês
- (4) ano

**381. Qual suplemento 5? \_\_\_\_\_ [99=IGN]**

**382. Quantas vezes suplemento 5?**

1. Uma
2. Duas
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. Oito
9. Nove
10. Dez

**382a. Com que frequência suplemento 5?**

- (1) dia
- (2) semana
- (3) mês
- (4) ano

**383. Tu comes churrasco?**

- (0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 385*  
(1) Sim

*SE SIM:* **384. Quantas vezes tu comes churrasco?**

1. Uma
2. Duas
3. Três
4. Quatro
5. Cinco

6. Seis
7. Sete
8. Oito
9. Nove
10. Dez

384a. **Com que frequência tu comes churrasco?**

- (1) dia
- (2) semana
- (3) mês
- (4) ano

385. **Tu comes cereais integrais?**

- (0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 387*
- (1) Sim

*SE SIM:* 386. **Quantas vezes tu comes cereais integrais?**

1. Uma
2. Duas
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. Oito
9. Nove
10. Dez

386a. **Com que frequência tu comes cereais integrais?**

- (1) dia
- (2) semana
- (3) mês
- (4) ano

387. **Tu costumavas tomar leite... (*Ler opções*)?**

- (1) **Integral**
- (2) **Semidesnatado**
- (3) **Desnatado**
- (0) Não tomo leite

388. **Tu tens o hábito de comer a gordura da carne ou a pele da galinha?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA

389. Depois que o teu prato já está servido, tu costumavas colocar mais sal na comida?

- (0) Não
- (1) Sim

390. Desde <dia> da semana passada, em quantos dias comeste alimentos congelados industrializados como pizza, lasanha, batata frita, nuggets ou hambúrguer?

- 0. Nenhum
- 1. Um
- 2. Dois
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete
- 9. IGN

391. Desde <dia> da semana passada, em quantos dias comeste em restaurantes de *fast food* como Mac Donalds, Habib's ou Subway?

- 0. Nenhum
- 1. Um
- 2. Dois
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete
- 9. IGN

392. Eu vou te ler algumas refeições que se costuma fazer e tu me digas quais tu fazes por dia (*Ler opções*)

- 392a. Café da manhã? (0) Não (1) Sim
- 392b. Lanche da manhã? (0) Não (1) Sim
- 392c. Almoço? (0) Não (1) Sim
- 392d. Lanche ou café da tarde? (0) Não (1) Sim
- 392e. Jantar ou café da noite? (0) Não (1) Sim
- 392f. Lanche antes de dormir? (0) Não (1) Sim

393. Desde <MÊS> do ano passado, fizeste alguma coisa para perder ou ganhar peso (*Ler opções*)?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 395
- (1) Sim, perder → VÁ PARA A PERGUNTA 394a
- (2) Sim, ganhar → VÁ PARA A PERGUNTA 394b
- (3) Sim, para perder e ganhar

SE SIM PERDER: 394a. O que fizeste para perder peso? (*marcar o que for relatado*)

- 394aa. Tomou remédio (0) Não (1) Sim
- 394ab. Fez dieta ou regime (0) Não (1) Sim

- 394ac. Fez exercícios ou esporte (0) Não (1) Sim  
394ad. Tomou algum tipo de chá (0) Não (1) Sim  
394ae. Outro (0) Não (1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 394af

SE OUTRO: 394af. Qual? \_\_\_\_\_ [99=IGN]

SE SIM GANHAR: 394b. O que fizeste para ganhar peso? (*marcar o que for relatado*)

- 394ba. Tomou remédio (0) Não (1) Sim  
394bb. Fez dieta ou regime (0) Não (1) Sim  
394bc. Fez exercícios ou esporte (0) Não (1) Sim  
394bd. Tomou algum tipo de chá (0) Não (1) Sim  
394be. Outro (0) Não (1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 394bf

SE OUTRO: 394bf. Qual? \_\_\_\_\_ [99=IGN]

### ***BLOCO I – Qualidade de vida***

**AS QUESTÕES A SEGUIR SÃO SOBRE COMO TU TE SENTES A RESPEITO DA TUA QUALIDADE DE VIDA. POR FAVOR, ESCOLHE A RESPOSTA QUE PARECE MAIS ADEQUADA PARA TI. SE TU NÃO TENS CERTEZA DE QUAL RESPOSTA ESCOLHER, GERALMENTE, A PRIMEIRA QUE TU PENSASTE É A MELHOR. POR FAVOR, PENSE SOBRE TEUS VALORES, PREOCUPAÇÕES, PRAZERES E DESEJOS. LEMBRA QUE AS TUAS RESPOSTAS DEVEM SER BASEADAS NO ÚLTIMO MÊS.**

395. Como é tua qualidade de vida (*Ler opções*)?

- (1) **Muito ruim**  
(2) **Ruim**  
(3) **Regular**  
(4) **Boa**  
(5) **Muito boa**

396. Tu estás satisfeito(a) com tua saúde (*Ler opções*)?

- (1) **Muito insatisfeito(a)**  
(2) **Insatisfeito(a)**  
(3) **Regular**  
(4) **Satisfeito(a)**  
(5) **Muito satisfeito(a)**

**AS QUESTÕES SEGUINTE SÃO SOBRE O QUANTO TU TENS SENTIDO ALGUMAS COISAS NO ÚLTIMO MÊS. EU VOU TE LER AS PRÓXIMAS PERGUNTAS E TU VAIS ME RESPONDER OLHANDO PARA ESTAS OPÇÕES (*mostrar FIGURA 6*)**

397. Tu tiveste alguma dor que te impediu de fazer o que tu precisavas?



- (5) Não
- (4) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (2) Bastante
- (1) Completamente

**398. Tu precisas de algum tratamento médico para fazer tuas atividades do dia-a-dia?**

- (5) Não
- (4) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (2) Bastante
- (1) Completamente

**399. Tu aproveitas a vida?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante
- (5) Completamente

**400. Tu achas que a tua vida tem sentido?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante
- (5) Completamente

**401. Tu consegues te concentrar?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante
- (5) Completamente

**402. Tu te sentes seguro no teu dia-a-dia?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante
- (5) Completamente

**403. Tu achas que o meio em que tu vives é saudável?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante

(5) Completamente

**AS QUESTÕES SEGUINTE PERGUNTAM SOBRE O QUANTO TU FOSTE CAPAZ DE FAZER CERTAS COISAS NO ÚLTIMO MÊS. ALGUMAS DELAS PODEM PARECER REPETIDAS, NÃO TE PREOCUPA É ASSIM MESMO.**

**404. Tu tens energia suficiente para o teu dia-a-dia?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante
- (5) Completamente

**405. Tu aceitas a tua aparência física?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante
- (5) Completamente

**406. Tu tens dinheiro suficiente para realizar tuas necessidades?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante
- (5) Completamente

**407. Tu consegues as informações que tu precisas?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante
- (5) Completamente

**408. Tu realizas atividades de lazer?**

- (1) Não
- (2) Muito pouco
- (3) Mais ou menos
- (4) Bastante
- (5) Completamente

**409. Tu és capaz de te movimentar (*ler opções*)?**

- (1) **Muito mal**
- (2) **Mal**
- (3) **Regular**
- (4) **Bem**

**(5) Muito bem**

**AGORA TU ACOMPANHAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA NA SEGUNDA METADE  
DESTA FOLHA (FIGURA 6)**

**410. Tu estás satisfeito(a) com o teu sono?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

**411. Tu estás satisfeito(a) com tua capacidade para fazer tuas tarefas do dia-a-dia?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

**412. Tu estás satisfeito(a) com tua capacidade para trabalhar?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

**413. Tu estás satisfeito(a) contigo mesmo(a)?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

**414. Tu estás satisfeito(a) com tuas relações pessoais?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

**415. Tu estás satisfeito(a) com tua vida sexual?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

416. **Tu estás satisfeito(a) com o apoio que recibes dos teus amigos?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

417. **Tu estás satisfeito(a) com o local onde tu moras?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

418. **Tu estás satisfeito(a) com a facilidade para conseguir atendimento no serviço de saúde?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

419. **Tu estás satisfeito(a) com o meio de transporte que tu usas?**

- (1) Muito insatisfeito(a)
- (2) Insatisfeito(a)
- (3) Regular
- (4) Satisfeito(a)
- (5) Muito satisfeito(a)

**A PRÓXIMA QUESTÃO É SOBRE A FREQUÊNCIA COM QUE TU SENTISTE OU VIVESTE CERTAS COISAS NO ÚLTIMO MÊS.**

420. **Tu tens sentimentos negativos, tais como mau humor, tristeza, ansiedade, depressão**

*(Ler opções)?*

- (5) **Nunca**
- (4) **Raramente**
- (3) **Frequentemente**
- (2) **Muito frequentemente**
- (1) **Sempre**

**BLOCO J – Saúde bucal e SRQ**  
**AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE SAÚDE BUCAL**

421. **Quantas vezes por dia tu costumavas escovar os dentes?**

0. Nenhuma → VÁ PARA A PERGUNTA 423

1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
9. IGN

422. **Quando tu escovas os dentes, tu usas alguma pasta de dente?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA (*p/quem não tem dentes*)

423. **Nos últimos seis meses, tu tiveste dor de dente?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA (*p/quem não tem dentes há pelo menos 6 meses*)

424. **Alguma vez na vida tu usaste aparelho nos dentes (*Ler opções*)?**

- (0) Não
- (1) **Sim**
- (2) **Sim, ainda estou usando**

425. **Tu já fizeste clareamento nos dentes com dentista?**

- (0) Não
- (1) Sim

426. **Como tu achas que está a saúde dos teus dentes hoje (*Ler opções*)?**

- (1) **Muito Boa**
- (2) **Boa**
- (3) **Regular**
- (4) **Ruim**
- (5) **Muito ruim**

**AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO SOBRE A QUANTIDADE DE DENTES QUE TU TENS NA TUA BOCA NA PARTE DE CIMA E NA PARTE DE BAIXO.**  
(*MOSTRAR FIGURA 7 COM O NÚMERO DE DENTES AO ADOLESCENTE*)

427. **No máximo, temos 16 dentes naturais na parte de cima da boca, contando os dois dentes do siso. Quantos dentes naturais tu tens na boca na parte de cima?**

16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

*SE MENOS DE 16 DENTES:*

428. **Algum deles foi extraído por causa de cárie?**

- (0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 430*

(1) Sim

*SE SIM:* 429. **Quantos dentes na parte de cima da boca foram extraídos por causa de cárie?**  
\_\_ \_\_ dentes [00=IGN]

430. **Tu tens algum dente natural cariado ou com buraco e não tratado na parte de cima?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 432*

(1) Sim

*SE SIM:* 431. **Quantos dentes naturais cariados ou com buracos e não tratados tu tens na parte de cima?** \_\_ \_\_ dentes [00=IGN]

432. **Tu tens algum dente natural com restauração ou obturação na parte de cima?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 434*

(1) Sim

*SE SIM:* 433. **Quantos dentes tu tens restaurados ou obturados na parte de cima?** \_\_ \_\_ dentes [00=IGN]

434. **Tu tens pontes ou próteses parciais na parte de cima?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 436*

(1) Sim

*SE SIM:* 435. **Quantos dentes naturais foram substituídos pela ponte ou prótese parcial tu tens na parte de cima?** \_\_ \_\_ dentes [00=IGN]

436. **Tu tens alguma ponte fixa na parte de cima?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 438*

(1) Sim

*SE SIM:* 437. **Quantos dentes naturais foram substituídos pela ponte fixa na parte de cima?**  
\_\_ \_\_ dentes. [00=IGN]

#### **AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE A PARTE DE BAIXO DA BOCA**

438. **No máximo nós temos 16 dentes naturais na parte de baixo da boca, contando os dois dentes do siso. Quantos dentes naturais tu tens na tua boca na parte de baixo?**

16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

*SE MENOS DE 16 DENTES:*

439. **Algum deles foi extraído por causa de cárie?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 441*

(1) Sim

*SE SIM:* 440. **Quantos dentes na parte de baixo foram extraídos por causa de cárie?** \_\_ \_\_ dentes [00=IGN]

**441. Tu tens algum dente natural cariado ou com buraco e não tratado na parte de baixo?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 443

(1) Sim

**SE SIM: 442. Quantos dentes naturais cariados ou com buracos e não tratados tu tens na parte de baixo? \_\_ \_\_ dentes [00=IGN]**

**443. Tu tens algum dente natural com restauração ou obturação na parte de baixo?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 445

(1) Sim

**SE SIM: 444. Quantos dentes tu tens restaurados ou obturados na parte de baixo? \_\_ \_\_ dentes [00=IGN]**

**445. Tu tens pontes ou próteses parciais na parte de baixo?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 447

(1) Sim

**SE SIM: 446. Quantos dentes naturais foram substituídos pela ponte ou prótese parcial na parte de baixo? \_\_ \_\_ dentes [00=IGN]**

**447. Tu tens alguma ponte fixa na parte de baixo?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 449

(1) Sim

**SE SIM: 448. Quantos dentes naturais foram substituídos pela ponte fixa na parte de baixo? \_\_ \_\_ dentes. [00=IGN]**

**SE JOVEM NÃO TEM DENTES NA PARTE DE CIMA: 449. Tu tens dentadura ou chapa na parte de cima?**

(0) Não

(1) Sim

**SE JOVEM NÃO TEM DENTES NA PARTE DE BAIXO: 450. Tu tens dentadura ou chapa na parte de baixo?**

(0) Não

(1) Sim

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE COMO TE SENTISTE NO ÚLTIMO MÊS.  
RESPONDA SIM OU NÃO ÀS PERGUNTAS. ALGUMAS DELAS PODEM PARACER  
REPETIDAS, MAS SÃO PRÓPRIAS DO QUESTIONÁRIO.**

**451. No último mês:**

451 a. Tu tiveste dores de cabeça frequentes?	(0) não	(1) sim
451 b. Tu tiveste falta de apetite?	(0) não	(1) sim
451 c. Tu dormiste mal?	(0) não	(1) sim
451 d. Tu te assustaste com facilidade?	(0) não	(1) sim
451 e. Tu tiveste tremores nas mãos?	(0) não	(1) sim
451 f. Tu te sentiste nervosa/o, tensa/o ou preocupada/o?	(0) não	(1) sim
451 g. Tu tiveste má digestão?	(0) não	(1) sim
451 h. Tu sentiste que as tuas idéias ficam embaralhadas de vez em quando?	(0) não	(1) sim
451 i. Tu tens te sentido triste ultimamente?	(0) não	(1) sim
451 j. Tu tens chorado mais do que de costume?	(0) não	(1) sim
451 k. Tu conseguiste sentir algum prazer nas tuas atividades diárias?	(0) não	(1) sim
451 l. Tu tiveste dificuldade de tomar decisões?	(0) não	(1) sim
451 m. Tu achaste que teu trabalho diário é penoso e te causa sofrimento?	(0) não	(1) sim
451 n. Tu achaste que tens um papel útil na vida?	(0) não	(1) sim
451 o. Tu perdeste o interesse pelas coisas?	(0) não	(1) sim
451 p. Tu te sentiste uma pessoa sem valor?	(0) não	(1) sim
451 q. Alguma vez tu pensaste em acabar com a tua vida?	(0) não	(1) sim
451 r. Tu te sentiste cansado/a o tempo todo?	(0) não	(1) sim
451 s. Tu sentiste alguma coisa desagradável no estômago?	(0) não	(1) sim
451 t. Tu te cansaste com facilidade?	(0) não	(1) sim