

CENTRO DE PESQUISAS EPIDEMIOLÓGICAS - UFPEL

ESTUDO LONGITUDINAL DAS CRIANÇAS NASCIDAS EM 1993 - PELOTAS

QUESTIONÁRIO SUPERVISÃO - 4 ANOS

1. Número de questionário _____	Quest _____
2. Quais são as pessoas que moram na casa? Pai biológico (1) sim (0) não (3) falecido Pai adotivo (1) sim (0) não Mãe biológica (1) sim (0) não (3) falecida Mãe adotiva (1) sim (0) não Irmãos menores que <criança> ____ (0) nenhum Outros irmãos _____ (00) nenhum Outras pessoas _____ (00) nenhum (NÃO INCLUIR A CRIANÇA QUE ESTÁ SENDO EXAMINADA)	Paibio ____ Paiado ____ Maebio ____ Maeado ____ Irmão1 ____ Irmão2 ____ Outro ____
3. Quantas peças tem na casa? ____ peças	Casa ____
4. A senhora estudou na escola, depois da última visita que fizemos, quando <criança> tinha 1 ano? (00) não () sim. Até que série completou? ____ série ____ grau	Sermãe ____
5. A senhora trabalhou nos últimos doze meses, desde <mês> do ano passado? (0) não (1) sim (2) sim em casa, para fora (3) estudante (4) outro: _____	Trab ____
6. Por Quanto tempo <criança> mamou no seio? ____ anos ____ meses (88) Ainda mama (99) IGN	Mamames ____
7. <criança> toma mamadeira? (0) não () sim →Quantas vezes por dia? ____ →Qual a quantidade de cada vez? _____	Mamad ____ Volume ____
8. Desde que nasceu, <criança> teve chiado no peito? (0) não (1) sim (9) IGN	Chiado ____
9. Nos últimos 12 meses, isto é, desde <mês> do ano passado, <criança> teve chiado no peito? (0) não (1) sim (8) NSA (9) IGN	Chiatu ____
10. Desde <mês> do ano passado, <criança> teve tosse seca à noite, sem estar gripado? <input checked="" type="checkbox"/> (1) sim (0) não (9) IGN	Tosse ____
11. Alguma vez o médico disse que <criança> tinha asma ou bronquite? <input checked="" type="checkbox"/> Asma: (0) não (1) sim (9) IGN Bronquite: (0) não (1) sim (9) IGN	Asmamed ____ Bronqmed ____

12. Qual foi o pior acidente que seu filho sofreu na vida. **SE A MÃE NÃO MENCIONAR, INSISTIR: Eu gostaria que a Sra. falasse do maior acidente que ele(a) teve, mesmo que não tenha sido grave. Pode ser um corte, uma batida, uma situação de perigo.**

→ Que idade ele tinha? __ anos __ meses.

Acidp __ __

→ Como aconteceu o acidente? _____

Tipo7 __ __

→ Qual o tipo de machucado? _____

Lesao7 __ __

→ Que parte do corpo em que machucou? _____

Corpoac7 __ __

→ Qual o horário do acidente? _____

Horac7 __

→ Que dia da semana aconteceu o acidente? _____

Dia7 __ __

→ Quem estava com <criança>? _____

Acomac7 __ __

→ Onde aconteceu o acidente? _____

Localac7 __ __

→ <criança> ficou com algum problema depois do acidente? _____

Sefiac7 __

Sepsi7 __

→ O que foi feito quando <criança> sofreu acidente? _____

Condac7 __

→ Teve algum cuidado médico ou de enfermagem no machucado _____

Proce7 __

13. <criança> foi levada para consultar com algum médico, posto de saúde ou pronto socorro, desde <três meses atrás>?

Consul __

(1) sim (0) não (9) IGN

14. <criança> teve tosse na última semana, desde <dia da semana> da semana passada?

Tosseman __

(0) não (1) sim (9) IGN

15. <criança> foi hospitalizada desde que fez 1 ano de idade?

Hosp __

(0) não (1) sim → Por qual motivo1 _____ (88888) NSA

Cidh1 __ __ __ __ __

→ Por qual motivo2 _____ (88888) NSA

Cidh2 __ __ __ __ __

→ Por qual motivo3 _____ (88888) NSA

Cidh3 __ __ __ __ __

16. <criança> recebeu algum remédio nas últimas duas semanas, desde <dia da semana> de duas semanas atrás, inclusive para febre ou vitamina?

Remed __

(0) não (1) sim (9) IGN