**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**FACULDADE DE MEDICINA**

***ESTUDO LONGITUDINAL DOS NASCIDOS EM 1993***

***Visita aos 18 anos – 2011-12***

***Questionário Confidencial Meninos***



*Recusou o confidencial ( )*

**Este questionário é secreto. Teu nome não aparecerá nele.**

Se tiveres alguma dúvida, chama a entrevistadora. Ela irá te ajudar sem olhar as tuas respostas.

Lê as perguntas com atenção e marca um X na resposta que achares melhor.

Não há resposta certa ou errada, queremos a tua opinião.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **As primeiras perguntas são sobre BEBIDAS DE ÁLCOOL e DROGAS** | | | | | | | | | | |
| **1.** **Com que idade** tu tomaste bebida de álcool pela primeira vez? | | | | | ( ) menos de 12 anos  ( ) 12 anos  ( ) 13 anos  ( ) 14 anos  ( ) 15 anos | | | | | ( ) 16 anos  ( ) 17 anos  ( ) 18 anos  ( ) nunca tomei bebida de álcool |
| **2.** Quando foi o **teu último porre**? | | | | | ( ) na última semana  ( ) no último mês  ( ) nos últimos 6 meses  ( ) nos últimos 12 meses  ( ) há mais de 12 meses  ( ) nunca tomei porre  ( ) nunca tomei bebida de álcool | | | | | |
| **3.** Na **última semana**, tu tomaste alguma destas bebidas de álcool? | | | | | | | | | | |
| Cerveja | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Vinho | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Cachaça | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Uísque | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Vodka | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Tequila | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Champanhe(a) | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Outra bebida | | | | | ( ) não | | ( ) sim | | Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ( ) nunca tomei bebida de álcool | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **4.** **Teus amigos ou alguém da tua turma** usa alguma destas coisas? | | | | | | | | | | |
| Maconha | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Comprimidos para ‘dormir ou ficar calmo’ | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Cocaína cheirada | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Heroína | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Cocaína injetada | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Comprimidos para ‘ficar chapado ou ligado’ | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Lança-perfume ou loló | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Ecstasy | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Pitico (crack com maconha) | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| LSD ou ácido | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Crack | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Cola de sapateiro | | | | | ( ) não | | ( ) sim | |  | |
| Outra coisa | | | | | ( ) não | | ( ) sim | | Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| **As próximas perguntas são sobre as TUAS EXPERIÊNCIAS no USO DE ALGUMAS DROGAS** | | | | | | | | | | |
| **5. Maconha**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | **6. Cocaína injetada**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | | | | | |
| **7. Comprimidos para ‘dormir ou ficar calmo’**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | **8. Comprimidos para ficar ‘chapado ou ligado’**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | | | | | |
| **9. Cocaína cheirada**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | **10. Lança-perfume ou loló**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | | | | | |
| **11. Heroína**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | **12. Ecstasy**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | | | | | |
| **13. Pitico (maconha com crack)**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | **14. Crack**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | | | | | |
| **15. LSD ou ácido**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | **16. Cola de sapateiro**  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei | | | | | | | |
| **17. Outra. Qual?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(marque uma resposta abaixo)*  ( ) só experimentei  ( ) já usei, mas não uso mais  ( ) uso de vez em quando  ( ) uso só nos finais de semana  ( ) uso todo dia, ou quase todo dia  ( ) nunca usei  2 | | | | | | | | | | |
| **As próximas perguntas são sobre BRIGAS e OUTROS COMPORTAMENTOS QUE PODEM COLOCAR JOVENS EM PROBLEMAS COM A LEI** | | | | | | | | | | |
| **18.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu roubaste em lojas, supermercados, vendas? | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **19.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu estragaste ou destruíste propriedades dos outros intencionalmente (por exemplo: janelas, carros, iluminação pública)? | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **20.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu arrombaste carros para tentar roubar objetos? | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **21.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu roubaste carros ou motos? | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **22.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu vendeste drogas ilegais a alguém? | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **23.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu arrombaste casas ou prédios para roubar?  3 | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **24.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu bateste em outras pessoas com a intenção de machucá-las? *(****NÃO*** *inclua irmãos, irmãs nem brincadeiras de luta e chutes em jogos)* | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **25.** Nos últimos doze meses, na briga mais séria que tu tiveste, quais machucados tu causaste? (*Se for o caso, marque mais de uma resposta.)* | | | | | | ( ) roxões ou olho roxo  ( ) aranhões ou pequenos cortes  ( ) cortes profundos ou graves  ( ) machucados na cabeça ou na face  ( ) osso quebrado  ( ) outros machucados. Qual(is)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) nenhum machucado  ( ) não briguei ano passado | | | | |
| **26.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu vendeste objetos que pertenciam a outras pessoas ou que sabias que eram roubados? | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **27.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu roubaste dinheiro ou objetos que alguém estava carregando ou usando? | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **28.** Neste(s) roubo(s) de dinheiro ou outros objetos, tu fizeste ameaças ou usaste força e violência contra outra pessoa? | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **29.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu colocaste fogo ou tentaste incendiar objetos intencionalmente (por exemplo: uma escola, uma parada de ônibus, uma casa, etc.)? | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **30.** Nos últimos doze meses, quantas vezes tu carregaste uma faca ou outra arma para te proteger ou brigar?  4 | | | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes  ( ) 5 vezes  ( ) entre 6 e 10 vezes  ( ) mais de 10 vezes  ( ) nenhuma vez | | | | |
| **31.** Nos últimos doze meses, tu usaste arma contra outra pessoa? | | | | | | ( ) sim. Qual(is) arma(s)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) não | | | | |
| **32.** Nos últimos doze meses, tu participaste de alguma quadrilha, facção ou gangue? | | | | | | ( ) sim  ( ) não | | | | |
| **As próximas perguntas são sobre TRANSAS, ou seja, aquelas ocasiões em que houve SEXO COM PENETRAÇÃO DO PÊNIS NA VAGINA OU NO ÂNUS, independentemente se foi com HOMEM ou com MULHER** | | | | | | | | | | |
| **33.** Tu já transaste alguma vez? | | | | | | ( ) não  ( ) sim | | | | |
| **A próxima pergunta é sobre a PRIMEIRA VEZ QUE TU TRANSASTE NA VIDA** | | | | | | | | | | |
| **34.** Quantos anos tu tinhas quando transaste pela primeira vez? | | | | | | ( ) menos de 12 anos  ( ) 12 anos  ( ) 13 anos  ( ) 14 anos  ( ) 15 anos  ( ) 16 anos  ( ) 17 anos  ( ) 18 anos  ( ) nunca transei | | | | |
| **As próximas perguntas são sobre a ÚLTIMA VEZ QUE TRANSASTE, ou seja, A TRANSA MAIS RECENTE que aconteceu na tua vida** | | | | | | | | | | |
| **35.** Quando foi a tua última transa? | | | | | | ( ) na última semana  ( ) entre 1 semana e 1 mês  ( ) entre 1 mês e 3 meses  ( ) entre 3 meses e 6 meses  ( ) entre 6 meses e 12 meses  ( ) há mais de 12 meses  ( ) nunca transei | | | | |
| **36.** Nesta última transa o que vocês usaram para não engravidar? | | | | | | | | | | |
| Não usamos nada | ( ) não | | | | | ( ) sim | | | | |
| Camisinha | ( ) não | | | | | ( ) sim | | | | |
| Pílula | ( ) não | | | | | ( ) sim | | | | |
| Tabelinha | ( ) não | | | | | ( ) sim | | | | |
| Gozando fora (tirando) | ( ) não | | | | | ( ) sim | | | | |
| Injeção | ( ) não | | | | | ( ) sim | | | | |
| DIU | ( ) não | | | | | ( ) sim | | | | |
| Pílula do dia seguinte | ( ) não | | | | | ( ) sim | | | | |
| Outro | ( ) não | | | | | ( ) sim Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| ( ) nunca transei | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **As próximas perguntas são sobre TUAS RELAÇÕES DE NAMORO E SEXO EM GERAL e NÃO APENAS SOBRE TUA ÚLTIMA TRANSA** | | | | | | | | | | |
| **37.** Com quantas pessoas tu já transaste na vida?  5 | | | | | | ( ) 1 pessoa  ( ) 2 pessoas  ( ) 3 pessoas  ( ) 4 pessoas  ( ) 5 a 6 pessoas  ( ) 7 a 9 pessoas  ( ) 10 ou mais pessoas  ( ) nunca transei | | | | |
| **38.** Tu transas: | | | | ( ) só com mulher  ( ) só com homem  ( ) às vezes com mulher, às vezes com homem  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **39.** Tu já praticaste (fazer ou receber) sexo oral? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **40.** Tu já praticaste sexo anal? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **41.** Alguma vez tu suspeitaste de ter pego alguma doença depois de transar? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **42.** Tu já usaste camisinha alguma vez na vida? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **43.** Alguma vez, tu deixaste de transar por **não** teres camisinha? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **44.** Alguma vez na vida, algum médico ou outro profissional de saúde disse que tu tinhas alguma doença transmitida pelo sexo? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **45.** Tu foste procurar algum serviço de saúde para tratar esta doença? | | | | ( ) nunca tive alguma doença transmitida por sexo  ( ) não  ( ) sim  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **46.** Tu conseguiste tratamento médico para esta doença? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) nunca tive alguma doença transmitida por sexo  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **47.** Enquanto tu estavas com esta doença fizeste alguma coisa para evitar que tua(s)/teu(s) parceira(s)/parceiro(s) pegasse(m) essa doença? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) nunca tive alguma doença transmitida por sexo  ( ) nunca transei | | | | | | |
| **48.** O que tu fizeste para evitar que tua(s)/teu(s) parceira(s)/parceiro(s) pegasse(m) essa doença? | | | | | | | | | | |
| ( ) nunca tive alguma doença transmitida pelo sexo | | | | | | | | | | |
| Usei preservativos | | | | ( ) não | | | | ( ) sim | | |
| Evitei relações sexuais | | | | ( ) não | | | | ( ) sim | | |
| Dei remédio para a(o) minha(meu) parceira(o) | | | | ( ) não | | | | ( ) sim | | |
| Aconselhei ela(e) a procurar um médico | | | | ( ) não | | | | ( ) sim | | |
| Outro. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| ( ) não fiz nada | | | | | | | | | | |
| ( ) nunca transei | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **As próximas perguntas são sobre GRAVIDEZ** | | | | | | | | | | |
| **49.** Alguma vez na vida, tu procuraste algum serviço de saúde para saber o que fazer para evitar a gravidez?  6 | | | | ( ) não  ( ) sim | | | | | | |
| **50.** Qual foi o **último** serviço de saúde que tu foste procurar para saber como evitar gravidez? *(marque apenas o último serviço de saúde)* | | ( ) posto de saúde do bairro  ( ) outro posto de saúde  ( ) médico particular  ( ) ambulatório de hospital pelo SUS (Clínicas, Santa Casa, Beneficência)  ( ) ambulatório da faculdade  ( ) ambulatório de empresa ligado ao teu trabalho  ( ) ambulatório de empresa ligado ao trabalho de familiar  ( ) outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) não procurei | | | | | | | | |
| **51.** Tu conseguiste ser atendido pelo médico quando procuraste este serviço? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) não procurei | | | | | | |
| **52.** Tu usaste algum método para evitar gravidez indicado pelo médico que tu foste procurar? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) não fui atendido  ( ) não procurei | | | | | | |
| **53.** Tu já engravidaste alguém alguma vez, mesmo que a gravidez não tenha chegado ao fim? | | | | ( ) não  ( ) sim | | | | | | |
| **54.** Quantas vezes tu já engravidaste alguém? | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes ou mais  ( ) nunca engravidei alguém | | | | | | |
| **55.** Alguém já tirou ou abortou um filho teu? | | | | ( ) não  ( ) sim  ( ) não sei  ( ) nunca engravidei alguém | | | | | | |
| **56.** Quantas vezes alguém já abortou um filho teu? | | | | ( ) 1 vez  ( ) 2 vezes  ( ) 3 vezes  ( ) 4 vezes ou mais  ( ) nunca abortaram um filho meu  ( ) nunca engravidei alguém | | | | | | |

**MUITO OBRIGADO POR NOS AJUDAR!**

7