

QUESTIONÁRIO PARA O PAI NÃO MEMBRO DA COORTE

IDENTIFICAÇÃO

Número de identificação do entrevistado ____

Nome do entrevistado: _____

Número de identificação da mãe da criança (membro da coorte) ____

Número de identificação do(a) filho(a) ____

Nome do(a) filho(a): _____

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

LP01. Qual a data do teu nascimento? ____ / ____ / ____

LP02. A tua cor ou raça é... (ler opções)?

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

LP03. Qual foi a última série/ano de estudo que tu completaste?

LP03a. ____ série/ano

LP03b. Grau (marcar):

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

LP04. Atualmente, tu estás estudando? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LP05. Atualmente, tu estás trabalhando? (0) Não (1) Sim (9) IGN

LP06. Tu moras com companheiro(a)? (0) Não (1) Sim

LP07. Quantos filhos tu tens? ____ filhos

LP08. O/A <NOME1> mora contigo?

- (0) Não
- (1) Sim → vá para LP09a se pai biológico/se pai social vá para LP18
- (2) Sim, metade do tempo (guarda compartilhada)

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

LP08a. Quantas vezes tu vês teu filho(a)?

____ [00= nunca → vá para LP09a]

LP08b. Por...

(1) semana

(2) mês

(3) ano

(8) NSA

PARA PAIS BIOLÓGICOS:

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

LP09a. **Açúcar alto no sangue ou diabetes?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

LP09b. **Colesterol alto?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

LP09c. **Pressão alta ou hipertensão?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

LP09d. **Asma ou bronquite?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

LP09e. **Problema de visão?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

LP10. Tu tens alguma outra doença crônica dita pelo médico?

(0) Não → vá para LP18

(1) Sim

(9) IGN → vá para LP18

LP10a. Qual(is)? _____ [NSA=888]

PARA TODOS:

LP18. Tu convivias bastante com a mãe do/a <NOME1> durante a gravidez dele/a?

<p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p>
<p>LP11. Tu já tiveste o costume de fumar cigarro pelo menos uma vez por semana?</p> <p>(0) Não → vá para LP21</p> <p>(1) Sim</p>
<p>SE SIM:</p> <p>LP12. Com que idade tu começaste a fumar cigarro?__ __ anos [88= NSA; 99=IGN]</p>
<p>LP13. Tu ainda fumas cigarro?</p> <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim → vá para LP15</p> <p>(8) NSA</p>
<p>SE NÃO:</p> <p>LP14. Com que idade tu paraste de fumar?__ __ anos [88=NSA, 99=IGN]</p>
<p>LP15. Em média, quantos cigarros tu fumavas/fumas por dia?__ __ cigarros/dia [88=NSA, 99=IGN]</p>
<p>SE SIM NA LP11 E LP18:</p> <p>LP16. Tu fumaste durante a gravidez do/a <NOME1>?</p> <p>(0) Não → vá para LP21</p> <p>(1) Sim</p> <p>(8) NSA</p> <p>SE SIM:</p> <p>LP16a. Durante a gravidez do/a <NOME1>, tu fumavas perto da mãe dele/dela mesmo que tenha sido por alguns meses da gravidez?</p> <p>(0) Não → vá para LP021</p> <p>(1) Sim</p>
<p>LP17. Tu fumaste perto da mãe do/a <NOME1>... (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 aos seis? → Quantos cigarros tu fumavas por dia? __ __ cigarros/dia [88=NSA, 99=IGN]</p> <p>() Do sétimo até o final? → Quantos cigarros tu fumavas por dia? __ __ cigarros/dia [88=NSA, 99=IGN]</p>
<p>LP21. Tu já tomaste bebida de álcool?</p> <p>(0) Não → vá para LP28</p> <p>(1) Sim</p>

SE SIM:

LP22. Quantas vezes por mês tu consomes bebidas alcoólicas... (ler opções)?

- (0) Nunca (bebo eventualmente, só em uma festa...)
- (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
- (8) NSA

SE SIM NA LP18 e LP21:

LP25. Tu tomaste alguma bebida de álcool durante a gravidez do/a <NOME1>?

- (0) Não → vá para LP28
- (1) Sim
- (8) NSA

SE SIM:

LP26. Nesse período, durante 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

AGRADEÇA A COLABORAÇÃO!

LP27. **Observar e anotar a cor da pele:**

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