



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
FACULDADE DE MEDICINA
ESTUDO LONGITUDINAL DOS NASCIDOS EM 1982
Visita aos 30 anos – 2012



IDENTIFICAÇÃO

Entrevistadora __

Número de identificação do/a entrevistado/a: _____ - __

Primeiro nome do/a entrevistado/a: _____

Sexo: (1) Feminino (2) Masculino

BLOCO A - FAMÍLIA E MORADIA

NÓS VAMOS CONVERSAR SOBRE VÁRIOS TEMAS. VAMOS COMEÇAR FALANDO SOBRE ONDE MORAS, CONSULTAS, 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. Tu moras em condomínio ou edifício?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 5

(1) Sim

4a. Qual o número do teu condomínio ou edifício? _____ [99999=IGN; 00000=sem número]

COMPLEMENTO (condomínio de apartamento ou casa):

5. Qual o número do teu apartamento ou casa (bloco, ordem da casa no terreno)?

_____ [00=sem complemento]

6. Em que bairro está localizada a tua casa? _____

7. Qual o CEP da residência onde tu moras? _____ [99999999=IGN]

8. Me fale algum ponto de referencia próximo a tua casa como supermercado, loja, oficina?

9. Qual o teu telefone?

9a. _____

9b. _____

9c. _____

10. Há quanto tempo tu moras neste endereço?

10a. Anos: ____ [99=IGN]

10b. Meses: ____ [99=IGN]

11. Tens e-mail?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 13

(1) Sim

SE SIM:

12. Qual é o teu e-mail? _____

13. Tens MSN, Orkut, Facebook ou Twitter?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 15

(1) Sim

14. Qual o teu ... (ler opções):

14a. MSN? _____ [99=IGN; 00=Não tem]

14b. Nome no Facebook ou o teu Facebook? _____ [99=IGN; 00=Não tem]

14c. Twitter? _____ [99=IGN; 00=Não tem]

14d. Orkut? _____ [99=IGN; 00=Não tem]

PESSOAS DE REFERENCIA:

15. Tens algum parente ou vizinho que possamos procurar para fazer contato contigo?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 22

(1) Sim

SE SIM:

16. Qual o nome dele/a? _____

17. Em que cidade ele/a mora? _____

18. Qual o endereço da casa onde ele/a mora? _____

19. Me fale um ponto de referência próximo à casa dele/a?

20. Em que bairro está localizada a casa do teu parente ou amigo/a? _____

21. Qual o telefone dele/a?

21a. _____

21b. _____

22. Tens outro telefone de contato para nos informar, pode ser do trabalho, outro parente, amigo/a?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 23

(1) Sim

22a1. Nome: _____

22a2. Fone: _____

22b1. Nome: _____

22b2. Fone: _____

22c1. Nome: _____

22c2. Fone: _____

BLOCO B - CONSULTAS

EU VOU TE FAZER UMAS PERGUNTAS SOBRE ASSUNTOS COMO A TUA SAÚDE, HÁBITOS E OPINIÕES

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

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 49

(1) Sim

24. Quantas consultas tu fizeste com clínico geral? __ vezes

CONSULTA 1

SE SIM:

25. Qual motivo da consulta 1? _____

SE SIM:

26. Onde consultaste 1(ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 2

27. Qual motivo da consulta 2? _____

28. Onde consultaste 2(ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 3

29. Qual motivo da consulta 3? _____

30. Onde consultaste 3 (ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 4

31. Qual motivo da consulta 4? _____

32. Onde consultaste 4 (ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 5

33. Qual motivo da consulta 5? _____

34. Onde consultaste 5 (*ler opções*)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 6

35. Qual motivo da consulta 6? _____

36. Onde consultaste 6 (*ler opções*)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 7

37. Qual motivo da consulta 7? _____

38. Onde consultaste 7 (*ler opções*)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 8

39. Qual motivo da consulta 8? _____

40. Onde consultaste 8 (*ler opções*)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 9

41. Qual motivo da consulta 9? _____

42. Onde consultaste 9 (ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 10

43. Qual motivo da consulta 10? _____

44. Onde consultaste 10 (ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 11

45. Qual motivo da consulta 11? _____

46. Onde consultaste 11 (ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

CONSULTA 12

47. Qual motivo da consulta 12? _____

48. Onde consultaste 12 (ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

49. Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com PSICÓLOGA/O?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 52
- (1) Sim

SE SIM:

50. Qual motivo? _____

SE SIM:

51. Onde consultaste (ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

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

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 55
- (1) Sim

SE SIM:

53. Qual motivo? _____

SE SIM:

54. Onde consultaste (ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

55. Desde <MÊS> do ano passado, tu consultaste com outro profissional de saúde?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 62
- (1) Sim
- (9) Não lembro → VÁ PARA A PERGUNTA 62

SE SIM:

55a. Quantos profissionais de saúde consultaste? __ __

56. Qual era a especialidade 1? _____ (99=IGN)

57. Qual motivo da consulta 1? _____

58. Onde consultaste 1 (ler opções)?

- (1) Convênio
- (2) Consultório particular
- (3) Posto de saúde do teu bairro
- (4) Posto de saúde de outro bairro
- (5) Hospital/Faculdade
- (6) Escola
- (7) Pronto socorro
- (9) IGN

SE OUTRO PROFISSIONAL 2:

59. Qual era a especialidade 2? _____ [99=IGN]

SE SIM:

60. Qual motivo da consulta 2? _____

SE SIM:

61. **Onde consultaste 2(ler opções)?**

- (1) **Convênio**
- (2) **Consultório particular**
- (3) **Posto de saúde do teu bairro**
- (4) **Posto de saúde de outro bairro**
- (5) **Hospital/Faculdade**
- (6) **Escola**
- (7) **Pronto socorro**
- (9) **IGN**

62. **Tu estás satisfeito/a com a tua saúde (ler opções)?**

- (1) **muito satisfeito/a**
- (2) **satisfeito/a**
- (3) **regular**
- (4) **insatisfeito/a**
- (5) **muito insatisfeito/a**

63. **Atualmente, tu tens algum plano ou convênio de saúde particular?**

- (0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 66*
- (1) Sim

SE SIM:

64. **Quantos? __ __**

65. **Qual/is o/s nome/s do/s teu/s plano/s?**

65a. **Plano 1**

- (1) Angelus Pax
- (2) Descont Saúde
- (3) Unimed
- (4) Saúde Maior
- (5) IPE
- (6) Bradesco (outro banco)
- (7) Golden Cross
- (10) Fênix
- (11) Planos dentários
- (12) Sulclínica
- (13) Cruz de Prata
- (14) FUSEX
- (15) PrevPel
- (16) Policlínica
- (17) Outro → *VÁ PARA A PERGUNTA 65a1*

SE OUTRO:

65a1. **Qual plano?** _____

65b. Plano 2

- (1) Angelus Pax
- (2) Descont Saúde
- (3) Unimed
- (4) Saúde Maior
- (5) IPE
- (6) Bradesco (outro banco)
- (7) Golden Cross
- (10) Fênix
- (11) Planos dentários
- (12) Sulclínica
- (13) Cruz de Prata
- (14) FUSEX
- (15) PrevPel
- (16) Policlínica
- (17) Outro → *VÁ PARA A PERGUNTA 65b1*

SE OUTRO:

65b1. Qual plano? _____

65c. Plano 3

- (1) Angelus Pax
- (2) Descont Saúde
- (3) Unimed
- (4) Saúde Maior
- (5) IPE
- (6) Bradesco (outro banco)
- (7) Golden Cross
- (10) Fênix
- (11) Planos dentários
- (12) Sulclínica
- (13) Cruz de Prata
- (14) FUSEX
- (15) PrevPel
- (16) Policlínica
- (17) Outro → *VÁ PARA A PERGUNTA 65c1*

SE OUTRO:

65c1. Qual plano? _____

65d. Plano 4

- (1) Angelus Pax
- (2) Descont Saúde
- (3) Unimed
- (4) Saúde Maior
- (5) IPE
- (6) Bradesco (outro banco)
- (7) Golden Cross
- (10) Fênix
- (11) Planos dentários
- (12) Sulclínica
- (13) Cruz de Prata
- (14) FUSEX
- (15) PrevPel
- (16) Policlínica
- (17) Outro → *VÁ PARA A PERGUNTA 65d1*

SE OUTRO:

65d1. Qual plano? _____

AGORA VAMOS FALAR SOBRE HOSPITALIZAÇÕES

66. Desde que tu completaste 20 anos, tu baixaste hospital alguma vez?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 92

(1) Sim

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 92

SE SIM:

67. Quantas vezes tu baixaste hospital desde os teus 20 anos? ____ vezes [99=IGN]

INTERNAÇÃO 1

68. Qual o motivo da internação 1? _____ [99=IGN]

69. Com que idade? ____ anos

70. Essa hospitalização 1 foi por? (ler opções)

(1) convênio

(2) particular

(3) SUS

(9) IGN

INTERNAÇÃO 2

71. Qual o motivo da internação 2? _____ [99=IGN]

72. Com que idade? ____ anos

73. Essa hospitalização 2 foi por? (ler opções)

(1) convênio

(2) particular

(3) SUS

(9) IGN

INTERNAÇÃO 3

74. Qual o motivo da internação 3? _____ [99=IGN]

75. Com que idade? ____ anos

76. Essa hospitalização 3 foi por? (ler opções)

(1) convênio

(2) particular

(3) SUS

(9) IGN

INTERNAÇÃO 4

77. Qual o motivo da internação 4? _____ [99=IGN]

78. Com que idade? ____ anos

79. Essa hospitalização 4 foi por? (ler opções)

(1) convênio

(2) particular

(3) SUS

(9) IGN

INTERNAÇÃO 5

80. Qual o motivo da internação 5? _____ [99=IGN]

81. Com que idade? __ anos

82. Essa hospitalização 5 foi por? (ler opções)

- (1) convênio
- (2) particular
- (3) SUS
- (9) IGN

INTERNAÇÃO 6

83. Qual o motivo da internação 6? _____ [99=IGN]

84. Com que idade? __ anos

85. Essa hospitalização 6 foi por? (ler opções)

- (1) convênio
- (2) particular
- (3) SUS
- (9) IGN

INTERNAÇÃO 7

86. Qual o motivo da internação 7? _____ [99=IGN]

87. Com que idade? __ anos

88. Essa hospitalização 7 foi por? (ler opções)

- (1) convênio
- (2) particular
- (3) SUS
- (9) IGN

INTERNAÇÃO 8

89. Qual o motivo da internação 8? _____ [99=IGN]

90. Com que idade? __ anos

91. Essa hospitalização 8 foi por? (ler opções)

- (1) convênio
- (2) particular
- (3) SUS
- (9) IGN

BLOCO D - MEDICAMENTOS

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE REMÉDIOS

92. **Nos últimos três meses**, tu tomaste algum remédio para alergia ou asma com corticoide ou cortisona?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 95
- (1) Sim
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 95

93. Qual o nome do remédio que tomaste? _____ [99=IGN]

94. Por quanto tempo tu tomaste ou tomas este/s remédio/s?

- 94a. Anos: __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
- 94b. Meses: __ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]
- 94c. Semanas: __ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

95. Desde <DIA DA SEMANA> de duas semanas atrás, tu tomaste remédio para dormir?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 99

(1) Sim

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 99

SE SIM:

95a. Quantos remédios para dormir tu tomaste? __ __ [99=IGN]

REMÉDIO 1

96. Qual o nome do remédio 1 que tomas? (anotar) _____

96a. Tu tomas ele... (ler opções)?

(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

96b. Estás tomando este remédio para dormir há quanto tempo?

96c. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

96d. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]

96e. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

REMÉDIO 2

97. Qual o nome do remédio 2 que tomas? (anotar) _____

97a. Tu tomas ele... (ler opções)?

(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

97b. Estás tomando este remédio para dormir há quanto tempo?

97c. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

97d. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]

97e. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

REMÉDIO 3

98. Qual o nome do remédio 3 que tomas? (anotar) _____

98a. Tu tomas ele... (ler opções)?

(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

98b. Estás tomando este remédio para dormir há quanto tempo?

98c. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

98d. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]

98e. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

99. Desde <DIA DA SEMANA> de duas semanas atrás, tu tomaste ou usaste algum outro tipo de remédio inclusive pomada, creme, bombinha, vitamina ou para dor ou febre?

(0) Não → SE MULHER VÁ PARA A PERGUNTA 107. SE HOMEM VÁ PARA A PERGUNTA 121

(1) Sim

(9) IGN → SE MULHER VÁ PARA A PERGUNTA 107. SE HOMEM VÁ PARA A PERGUNTA 121

SE SIM:

100. Quantos remédios tu tomaste ou estás tomando? __ __

REMÉDIO 1

101. Qual o remédio 1? _____

101a. Por qual motivo ou doença? _____

101b. Estás tomando este remédio por um mês ou mais?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

REMÉDIO 2

102. Qual o remédio 2? _____

102a. Por qual motivo ou doença? _____

102b. Estás tomando este remédio por um mês ou mais?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

REMÉDIO 3

103. Qual o remédio 3? _____

103a. Por qual motivo ou doença? _____

103b. Estás tomando este remédio por um mês ou mais?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

REMÉDIO 4

104. Qual o remédio 4? _____

104a. Por qual motivo ou doença? _____

104b. Estás tomando este remédio por um mês ou mais?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

REMÉDIO 5

105. Qual o remédio 5? _____

105a. Por qual motivo ou doença? _____

105b. Estás tomando este remédio por um mês ou mais?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

REMÉDIO 6

106. Qual o remédio 6? _____

106a. Por qual motivo ou doença? _____

106b. Estás tomando este remédio por um mês ou mais?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO RELACIONADAS AO USO DE ANTICONCEPCIONAIS COM HORMÔNIOS, COMO PÍLULAS ANTICONCEPCIONAIS, COMPRIMIDOS, ADESIVOS, ANÉIS VAGINAIS, DIU OU INJEÇÕES COM HORMÔNIOS

107. Tu estás tomando alguma pílula anticoncepcional, injeção ou utilizando implante para não engravidar?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 110

(1) Sim

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 110

SE SIM:

108. Qual é o nome da pílula, injeção ou implante que tu estás usando?

(anotar) _____ [99=IGN]

SE SIM:

109. Há quanto tempo tu estás usando este método?

109a. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

109b. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]

109c. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

AGORA NÓS VAMOS CONVERSAR A RESPEITO DA TUA MENSTRUACÃO

110. Qual a data da tua última menstruação?

110a. Dia __ __ [99=IGN]

110b. Mês __ __ [99=IGN]

110c. Ano __ __ __ __ [2014=IGN]

111. Nos últimos 3 meses a tua menstruação veio todos os meses?

(0) Não

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 114

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 114

SE NÃO:

112. Por que ela não veio todos os meses?

(1) Estou grávida → VÁ PARA A PERGUNTA 115

(2) Não veio porque tomo contraceptivo contínuo → VÁ PARA A PERGUNTA 114

(3) Não veio porque tenho algum distúrbio hormonal → VÁ PARA A PERGUNTA 114

(4) Não veio por outro motivo → VÁ PARA A PERGUNTA 113

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 114

SE OUTRO:

113. Por qual motivo? _____

114. Tu estás grávida? Não fazer para quem disse que está grávida na pergunta anterior

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN (não sei)

115. Alguma vez na vida tu já tentaste engravidar e não conseguiste?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 117

(1) Sim

116. E tu já fizeste tratamento para engravidar?

(0) Não

(1) Sim

AGORA VAMOS FALAR SOBRE O EXAME PREVENTIVO PARA CÂNCER DE COLO UTERINO.

117. Alguma vez na vida tu já fizeste exame preventivo para câncer de útero (CP, Pré-câncer, Papanicolau)?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 121

(1) Sim

SE SIM:

118. Há quanto tempo tu fizeste o teu último exame preventivo?

118a. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

118b. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

118c. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

119. Onde fizeste o exame? (ler opções)

(1) Convênio

(2) Consultório particular

(3) Posto de saúde do teu bairro

(4) Hospital/Faculdade

(5) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 120

SE OUTRO:

120. Qual foi o local? _____

BLOCO F - DOENÇA RESPIRATÓRIA

AGORA VAMOS FALAR SOBRE CHIADO NO PEITO

121. Alguma vez na vida tu tiveste chiado no peito?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 127

(1) Sim

SE SIM:

122. Desde <MÊS> do ano passado tu tiveste chiado no peito?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 127

(1) Sim

SE SIM:

123. 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

124. 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

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

(0) Não

(1) Sim

126. Tu tiveste chiado no peito após exercícios físicos?

(0) Não

(1) Sim

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

(0) Não

(1) Sim

128. Alguma vez na vida tu tiveste asma ou bronquite?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

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

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

BLOCO G - FRATURAS

AGORA VAMOS FALAR SOBRE FRATURAS QUE TU POSSAS TER TIDO DESDE OS TEUS 20 ANOS.

130. Desde os teus 20 anos, tu já quebraste algum osso?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 137

(1) Sim

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 137

131. Quantos ossos quebraste? ____ ossos

OSSO 1

132. Qual foi o osso quebrado 1? _____

132a. Com que idade? ____ anos [99=IGN]

OSSO 2

133. Qual foi o osso quebrado 2? _____

133a. Com que idade? ____ anos [99=IGN]

OSSO 3

134. Qual foi o osso quebrado 3? _____

134a. Com que idade? ____ anos [99=IGN]

OSSO 4

135. Qual foi o osso quebrado 4? _____

135a. Com que idade? ____ anos [99=IGN]

OSSO 5

136. Qual foi o osso quebrado 5? _____

136a. Com que idade? ____ anos [99=IGN]

BLOCO H - ACIDENTES E VIOLÊNCIA

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ACIDENTES E BRIGAS NO TEU BAIRRO

137. Tu já foste detido/a ou preso/a pela polícia?

(0) Não

(1) Sim

(2) Está preso/a

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

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 144

(1) Sim

SE SIM:

139. Tu ou alguma das outras pessoas que estavam brigando usaram alguma arma?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 144

(1) Sim

140. Na/s briga/s foi usada arma de fogo? (0) Não (1) Sim

141. Na/s briga/s foi usada faca ou canivete? (0) Não (1) Sim

142. Na/s briga/s foi usada outra arma?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 144

(1) Sim

143. Qual? _____

144. Desde os teus 20 anos, tu foste assaltado/a?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 146

(1) Sim

SE SIM:

145. Quantas vezes? __ __

146. Desde <MÊS> do ano passado, tu ou alguém da tua casa foi vítima de um crime violento, ou seja, atacado/a ou assaltado/a?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 148

(1) Sim

SE SIM:

147. Quantas vezes? __ __

148. Desde <MÊS> do ano passado a tua casa foi assaltada ou roubada?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 150

(1) Sim

SE SIM:

149. Quantas vezes? __ __

150. Tu gostas de morar no teu bairro ou gostarias de te mudar?

(1) Gosta

(2) Quer mudar

(9) IGN

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE O QUE FAZES E PENSAS.

AS QUESTÕES SEGUINTE SÃO SOBRE COMO TU TENS TE SENTIDO NO ÚLTIMO MÊS. EU VOU LER AS PRÓXIMAS PERGUNTAS E VAIS ME RESPONDER DE ACORDO COM ESTAS OPÇÕES (mostrar FIGURA 1)

151. Tu te sentes seguro/a no teu dia-a-dia?

1	2	3	4	5	6	7
Não			Mais ou menos			Completamente

152. Tu tens um tempo de diversão com amigos ou familiares?

1	2	3	4	5	6	7
Não			Mais ou menos			Completamente

153. Tu estás satisfeito/a contigo mesmo/a? (ler opções)

1	2	3	4	5	6	7
Muito Insatisfeito/a			Regular			Muito Satisfeito/a

154. Tu estás satisfeito/a com tuas relações pessoais?

1	2	3	4	5	6	7
Muito Insatisfeito/a			Regular			Muito Satisfeito/a

155. Tu estás satisfeito/a com o apoio que recebes dos teus amigos?

1	2	3	4	5	6	7
Muito Insatisfeito/a			Regular			Muito Satisfeito/a

BLOCO I - ATIVIDADE FÍSICA

ESTE BLOCO NÃO DEVE SER APLICADO A PESSOAS COM INCAPACIDADE DE LOCOMOÇÃO (PARAPLÉGICOS, TETRAPLÉGICOS, AMPUTAÇÃO DE PERNAS).

OBSERVAR E ASSINALAR:

156. O/a entrevistado/a apresenta incapacidade permanente para se locomover?

(0) Não → VÁ PARA O ENUNCIADO BLOCO DE ATIVIDADE FÍSICAS, PERGUNTA 157

(1) Sim → TODAS AS PERGUNTAS DEVERÃO SER PREENCHIDAS COM 8 (NSA). VÁ PARA A PERGUNTA 225

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATIVIDADES FÍSICAS

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 A VINDA DO TRABALHO OU QUANDO VAIS FAZER COMPRAS, VISITAR AMIGOS OU VAIS PARA AS AULAS. NÃO INCLUIR CAMINHAR OU ANDAR DE BICICLETA COMO ESPORTE. GOSTARIA QUE APENAS ME RESPONDESSES SOBRE O TEU TRANSPORTE POR BICICLETA OU CAMINHADA

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

0. Nenhum → VÁ PARA A PERGUNTA 159

- 1. Um
- 2. Dois
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete
- 8. NSA
- 9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 159

SE USA BICICLETA:

158. Nesses dias, quanto tempo no total tu pedalas por dia?

158a. __ __ horas [99=IGN]

158b. __ __ minutos [99=IGN]

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

0. Nenhum → VÁ PARA A PERGUNTA 162

- 1. Um
- 2. Dois
- 3. Três
- 4. Quatro
- 5. Cinco
- 6. Seis
- 7. Sete
- 8. NSA
- 9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 161

SE CAMINHA:

160. Nesses dias, quanto tempo no total tu caminhas por dia?

160a. __ __ horas [99=IGN]

160b. __ __ minutos [99=IGN]

AGORA VAMOS FALAR SOBRE A PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS OU ESPORTES QUE PRATICAS EM CASA, ACADEMIAS, AO AR LIVRE, CLUBES OU GINÁSIOS, DURANTE O TEU TEMPO LIVRE OU LAZER

162. Tu fazes musculação?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 165

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 165

SE SIM:

163. Quantas vezes por semana tu fazes musculação?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 165

SE SIM:

164. Nesses dias, quanto tempo dura o teu treino de musculação? __ __ __ minutos [999=IGN]

165. Tu fazes ginásticas na academia como aeróbica, localizada, step, body pump ou outra?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 168

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 168

SE SIM:

166. Quantas vezes por semana tu fazes alguma dessas aulas?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 168

SE SIM:

167. Nesses dias, quanto tempo dura as tuas aulas? __ __ __ minutos [999=IGN]

168. Tu fazes caminhada na esteira?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 171

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 171

SE SIM:

169. Quantas vezes por semana tu caminhas na esteira?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 171

SE SIM:

170. Nesses dias, quanto tempo dura as tuas caminhadas? __ __ __ minutos [999=IGN]

171. Tu fazes corrida na esteira?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 174

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 174

SE SIM:

172. Quantas vezes por semana tu corres na esteira?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 174

SE SIM:

173. Nesses dias, quanto tempo dura as tuas corridas? __ __ __ minutos [999=IGN]

174. Tu fazes alguma aula de ginástica sobre bicicletas como RPM, bike, spin ou spinning?

(0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 177

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA PERGUNTA 177

SE SIM:

175. Quantas vezes por semana tu fazes alguma dessas aulas?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA PERGUNTA 177

SE SIM:

176. Nesses dias, quanto tempo dura as tuas aulas? __ __ __ minutos [999=IGN]

177. **Tu praticas lutas como judô, jiu-jitsu, muay thai, karatê, boxe, taekwondo ou mma?**

(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 180*

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 180*

SE SIM:

178. **Quantas vezes por semana tu praticas alguma dessas lutas?**

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 180*

SE SIM:

179. **Nesses dias, quanto tempo dura os teus treinos?** _ _ _ minutos [999=IGN]

180. **Tu fazes aulas de yoga ou pilates?**

(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 183*

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 183*

SE SIM:

181. **Quantas vezes por semana tu fazes alguma dessas aulas?**

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 183*

SE SIM:

182. **Nesses dias, quanto tempo dura as tuas aulas?** _ _ _ minutos [999=IGN]

183. **Tu fazes caminhada ao ar livre?**

(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 186*

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 186*

SE SIM:

184. Quantas vezes por semana tu fazes caminhada?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA PERGUNTA 186

SE SIM:

185. Nesses dias, quanto tempo dura a tua caminhada? __ __ __ minutos [999=IGN]

186. Tu fazes corrida ao ar livre?

(0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 189

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA PERGUNTA 189

SE SIM:

187. Quantas vezes por semana tu fazes corrida?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA PERGUNTA 189

SE SIM:

188. Nesses dias, quanto tempo dura a tua corrida? __ __ __ minutos [999=IGN]

189. Tu andas de bicicleta?

(0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 192

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA PERGUNTA 192

SE SIM:

190. Quantas vezes por semana tu andas de bicicleta?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA PERGUNTA 192

SE SIM:

191. Nesses dias, durante quanto tempo tu andas de bicicleta? __ __ __ minutos [999=IGN]

192. Tu jogas futebol, futsal ou futebol de sete?

(0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 195

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA PERGUNTA 195

SE SIM:

193. Quantas vezes por semana tu jogas futebol?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA PERGUNTA 195

SE SIM:

194. Nesses dias, quanto tempo dura os teus jogos? __ __ minutos [999=IGN]

195. Tu praticas esportes como handebol, voleibol ou basquetebol?

(0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 198

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA PERGUNTA 198

SE SIM:

196. Quantas vezes por semana tu praticas algum desses esportes?

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. NSA

9. IGN → VÁ PARA PERGUNTA 198

SE SIM:

197. Nesses dias, durante quanto tempo tu praticas algum desses esportes? __ __ minutos [999=IGN]

198. Tu praticas alguma outra atividade física ou esporte não falado anteriormente?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 209

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 209

SE SIM:

199. Quantas atividades?

(1) Uma

(2) Duas

(3) Três

SE UMA OU MAIS.

200. Qual a atividade 1? _____

201. **Quantas vezes por semana tu praticas a <ATIVIDADE 1>?**

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

9. IGN

202. **Nesses dias, durante quanto tempo tu praticas a <ATIVIDADE 1>?** __ __ minutos [999=IGN]

OUTRA 2.

203. **Qual a atividade 2?** _____

204. **Quantas vezes por semana tu praticas a <ATIVIDADE 2>?**

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

9. IGN

205. **Nesses dias, durante quanto tempo tu praticas a <ATIVIDADE 2>?** __ __ minutos [999=IGN]

OUTRA 3.

206. **Qual a atividade 3?** _____

207. **Quantas vezes por semana tu praticas a <ATIVIDADE 3>?**

0. Menos de uma vez por semana

1. Um

2. Dois

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

9. IGN

208. **Nesses dias, durante quanto tempo tu praticas a <ATIVIDADE 3>?** __ __ minutos [999=IGN]

AGORA EU GOSTARIA QUE TU PENSASSES SOBRE A PRÁTICA DE ALGUMA DAS ATIVIDADES QUE EU VOU LISTAR E QUE FIZESTE NA

TUA INFÂNCIA OU ADOLESCÊNCIA, OU SEJA, ATÉ OS TEUS 18 ANOS.

DEVES RESPONDER SOBRE AS ATIVIDADES QUE PRATICASTE DURANTE 6 MESES SEGUIDOS, POR PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA. NÃO INCLUIR CAMINHADA OU USO DE BICICLETA PARA IR AO TRABALHO OU A ESCOLA E AS AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA

209. **Tu fazias caminhada?**

(0) Não

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN

210. Tu fazias corrida?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

211. Tu andavas de bicicleta?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

212. Tu jogavas futebol, futsal ou futebol de sete?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

213. Tu praticavas esportes como handebol, voleibol ou basquetebol?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

214. Tu fazias aulas de dança?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

215. Tu praticavas ginástica artística ou olímpica?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

216. Tu praticavas ginástica rítmica ou GRD?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

217. Tu fazias musculação?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

218. Tu fazias aulas de ginástica de academia como aeróbica, localizada, step, body pump ou outra?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

219. Tu praticavas lutas como judô, jiu-jitsu, muay thai, karatê, boxe, taekwondo, mma ou capoeira?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA
- (9) IGN

220. **Tu praticavas alguma outra atividade física ou esporte não falado anteriormente?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 225

(1) Sim

(8) NSA

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 225

SE SIM.

221. **Quantas atividades?**

(1) Uma

(2) Duas

(3) Três

OUTRA 1.

222. **Qual a atividade 1?** _____

OUTRA 2.

223. **Qual a atividade 2?** _____

OUTRA 3.

224. **Qual a atividade 3?** _____

BLOCO J - EVENTOS ESTRESSORES

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

225. **Desde <MÊS> do ano passado, te sentiste discriminado/a em algum local ou por alguma pessoa por...**

225a. **Tua cor ou raça?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

225b. **Tua religião ou culto?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

225c. **Doença ou deficiência física?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

225d. **Ser pobre ou ser rico/a?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

225e. **Tua opção ou preferência sexual?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

225f. **Ser homem ou ser mulher?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

226. Desde <MÊS> do ano passado...

226a. ...tiveste algum problema de saúde sério que não te deixou fazer as tuas tarefas normais?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

226b. ... morreu algum parente próximo teu?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

226c. ...morreu alguma pessoa próxima sem ser teu parente?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

226d. ...enfrentaste dificuldades financeiras mais graves do que as habituais?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

226e. ...tiveste que mudar de casa contra tua vontade?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

226f. ...terminaste namoro firme, noivado ou casamento?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

226g. ...tiveste algum problema de nervos ou emocional?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

BLOCO K - COMPOSIÇÃO FAMILIAR

AGORA VAMOS FALAR SOBRE A TUA FAMÍLIA E A TUA CASA

227. Tu és ... (ler opções)?

- (1) Solteiro/a
- (2) Casado/a
- (3) Mora junto com companheiro/a
- (4) Separado/a
- (5) Viúvo/a

228. A tua mãe natural está viva ou faleceu?

- (1) Viva → VÁ PARA A PERGUNTA 228a
- (2) Faleceu → VÁ PARA A PERGUNTA 228c
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 229

SE MÃE NATURAL ESTÁ VIVA

228a. Qual a idade dela? __ __ anos [99=IGN]

228b. Tu moras com ela?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 229
- (1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 229

SE A MÃE NATURAL FALECEU:

228c. **Quando ela faleceu?** __ / __ / __ __ __ (dia, mês, ano) [01/01/2014=IGN]

228d. **Qual foi a causa?** _____ [99=IGN]

229. **Tu tens mãe adotiva?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 233

(1) Sim

SE SIM:

230. **A tua mãe adotiva está viva ou faleceu?**

(1) Viva → VÁ PARA A PERGUNTA 231

(2) Faleceu → VÁ PARA A PERGUNTA 233

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 233

SE MÃE ADOATIVA ESTÁ VIVA

231. **Qual a idade dela?** __ __ anos [99=IGN]

232. **Tu moras com ela?**

(0) Não

(1) Sim

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

(1) Vivo → VÁ PARA A PERGUNTA 234

(2) Faleceu → VÁ PARA A PERGUNTA 236

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 238

SE PAI NATURAL ESTÁ VIVO

234. **Qual a idade dele?** __ __ anos [99=IGN]

235. **Tu moras com ele?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 238

(1) Sim

SE O PAI NATURAL FALECEU:

236. **Quando ele faleceu?** __ / __ / __ __ __ (dia, mês, ano) [01/01/2014=IGN]

237. **Qual foi a causa?** _____ [99=IGN]

238. **Tu tens pai adotivo?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 242

(1) Sim

SE SIM:

239. **O teu pai adotivo está vivo ou faleceu?**

(1) Vivo → VÁ PARA A PERGUNTA 240

(2) Faleceu → VÁ PARA A PERGUNTA 242

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 242

SE PAI ADOATIVO ESTÁ VIVO

240. **Qual a idade dele?** __ __ anos [99=IGN]

241. **Tu moras com ele?**

(0) Não

(1) Sim

APENAS ASSINALE CONFORME AS RESPOSTAS ANTERIORES

Os dois pais naturais estão vivos?

(0) Não

(1) Sim

SE OS DOIS PAIS NATURAIS ESTÃO VIVOS

242. **Teus pais naturais são separados?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 244

(1) Sim

243. **Que idade tu tinhas quando teus pais naturais se separaram?** __ __ anos [00=QUANDO GRÁVIDA OU <1 ANO;
88=NUNCA JUNTOS; 99=IGN]

244. **Contando contigo, quantas pessoas moram em tua casa?**

1. Uma → VÁ PARA A PERGUNTA 246

2. Duas

3. Três

4. Quatro

5. Cinco

6. Seis

7. Sete

8. Oito

9. Nove

10. Dez ou mais

GOSTARIA QUE TU ME DISSESSES AS OUTRAS PESSOAS QUE MORAM CONTIGO.

245. **Tu moras com...**

245a. **Companheiro/a, marido/esposa ou namorado/a?**

(0) Não

(1) Sim

245b. **Há quanto tempo tu e teu/tua companheiro/a ou marido/esposa estão morando juntos?**

245b1. __ __ anos [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

245b2. __ __ meses [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

245b3. __ __ semanas [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

245c. **Que idade tu tinhas quando vocês decidiram morar juntos?** __ __ anos [99=IGN]

245d. **Filho/a?**

(0) Não

(1) Sim

245e. **Irmão/ã?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 245d

(1) Sim

SE SIM:

245e1. **Quantos irmãos/ãs?** __ __ irmãos(ãs)

245f. **Tio/a?** (0) Não (1) Sim

245g. **Avô/avó?** (0) Não (1) Sim

245h. **Sogro/a?** (0) Não (1) Sim

245i. **Cunhado/a?** (0) Não (1) Sim

245j. **Sobrinho/a?** (0) Não (1) Sim

245k. **Outras pessoas?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 246

(1) Sim

SE SIM:

245k1. **Quem?** _____

AGORA VOU TE PERGUNTAR SE A TUA MÃE OU O TEU PAI NATURAIS TEM OU TIVERAM ALGUNS DOS SEGUINTE PROBLEMAS DE SAÚDE

246. **Teu pai teve ou tem...**
247. **gordura no sangue, colesterol alto?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
248. **pressão alta, hipertensão?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
249. **infarto do coração?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
250. **diabetes, açúcar no sangue?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
251. **derrame?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
252. **asma?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
253. **câncer?**
- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 255
- (1) Sim
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 255

SE SIM:

254. **De que tipo e onde era/é?** _____

255. **Tua mãe teve ou tem...**
256. **gordura no sangue, colesterol alto?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
257. **pressão alta, hipertensão?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
258. **infarto do coração?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
259. **diabetes, açúcar no sangue?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
260. **derrame?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
261. **asma?** (0) Não (1) Sim (9) IGN
262. **câncer?**
- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 264
- (1) Sim
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 264

SE SIM:

263. **De que tipo e onde era/é?** _____

SÓ SE PAI NATURAL VIVO

264. **Tu dirias que a saúde do teu pai é (ler opções)?**

- (1) **Muito boa**
- (2) **Boa**
- (3) **Nem boa e nem ruim**
- (4) **Ruim**
- (5) **Muito ruim**
- (9) **IGN**

SÓ SE MAE NATURAL VIVA

265. **Tu dirias que a saúde da tua mãe é (ler opções)?**

- (1) **Muito boa**
- (2) **Boa**
- (3) **Nem boa e nem ruim**
- (4) **Ruim**
- (5) **Muito ruim**
- (9) **IGN**

BLOCO M - CASAMENTO

AGORA VOU FAZER UMAS PERGUNTAS SOBRE TUA RELAÇÃO COM TEU/TUA COMPANHEIRO/A

268. Já foste casado/a ou moraste com alguma pessoa (sem contar o/a companheiro/a atual)?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 270

(1) Sim

SE SIM:

269. Quantas vezes moraste com alguém (sem contar o companheiro/a atual)? __

BLOCO N - FUMO

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE FUMO

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

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 286

(1) Sim

SE SIM:

271. Com que idade tu começaste a fumar? __ anos [99=IGN]

272. Tu ainda fumas?

(0) Não

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 274

SE NÃO 272:

273. Com que idade tu paraste de fumar? __ anos [99=IGN] → VÁ PARA A PERGUNTA 286

SE SIM:

274. Quantos dias tu fumaste na última semana? __ dias

275. 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

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

(0) Não

(1) Sim

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

(1) O primeiro da manhã

(0) Outros

278. Quantos cigarros tu fumas por dia? __ cigarros [99=IGN]

279. Tu costumavas fumar mais pela manhã?

(0) Não

(1) Sim

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

(0) Não

(1) Sim

281. **Alguma vez tu já tentaste parar de fumar?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 286

(1) Sim

SE SIM:

282. **Quantas vezes?**

(0) Nenhuma → VÁ PARA A PERGUNTA 286

(1) De 1 a 3 vezes

(2) De 4 ou mais vezes

SE UMA OU MAIS VEZES:

283. **Em alguma das tentativas, conseguiste parar de fumar?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 286

(1) Sim

284. **Com que idade tu paraste de fumar?** __ __ anos [99=IGN]

285. **Com que idade tu voltaste a fumar?** __ __ anos [99=IGN]

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

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 289

(1) Sim

(8) NSA (mora sozinho) → VÁ PARA A PERGUNTA 289

PODES ME DIZER NOVAMENTE QUAIS SÃO AS PESSOAS QUE MORAM CONTIGO E QUAL/IS DELA/S FUMA/M.

SE SIM:

287. **Das pessoas que moram contigo, quais fumam?**

287a. **Pai** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287b. **Mãe** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287c. **Irmão/o** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287d. **Avô/avó** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287e. **Marido/esposa** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287f. **Namorado/a** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287g. **Filho/a** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287h. **Sogro/a** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287i. **Tio/a** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287j. **Cunhado/a** (0) Não (1) Sim (8) NSA

287l. **Outro**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 289

(1) Sim

(8) NSA → VÁ PARA A PERGUNTA 289

SE OUTRO:

288. **Quem?** _____

BLOCO 0 - IMAGEM CORPORAL

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE O QUE ACHAS SOBRE TEU CORPO

289. **Como te sentes hoje em relação ao teu peso (ler opções)?**

(1) **muito magro/a**

(2) **um pouco magro/a**

(3) **magro/a**

(4) **normal**

(5) **um pouco gordo/a**

(6) **gordo/a**

(7) **muito gordo/a**

(9) IGN

299. 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
Nada a ver comigo						Tudo a ver comigo

BLOCO P - SEGUNDA GERAÇÃO

AGORA VAMOS FALAR SOBRE GRAVIDEZ E FILHOS.

SÓ PARA HOMEM

300. **Alguma vez alguma mulher engravidou de ti, mesmo que a gravidez não tenha chegado ao fim?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 423

(1) Sim

SE SIM:

301. **Quantas vezes?** __ __

301a. **Quantas destas gravidezes foram de gêmeos?** __ [0=NENHUMA]

CÁLCULO FEITO PELO PROGRAMA

301b. Total de gravidezes/filhos: __ __

SE MAIS DE VEZ:

302. **Todas as gravidezes foram de uma mesma mulher?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 303

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 303

SÓ PARA MULHER

300. **Alguma vez tu engravidaste, mesmo que a gravidez não tenha chegado ao fim?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 423

(1) Sim

SE SIM:

301. **Quantas vezes?** __ __

301a. **Quantas destas gravidezes foram de gêmeos?** __ [0=NENHUMA]

CÁLCULO FEITO PELO PROGRAMA

301b. Total de gravidezes/filhos: __ __

SE MAIS DE UMA GRAVIDEZ:

302. **Todas as gravidezes foram do mesmo companheiro?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 303

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 303

AGORA VOU TE FAZER PERGUNTAS PARA CADA GRAVIDEZ, INCLUINDO GÊMEOS

PRIMEIRA GRAVIDEZ

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

(0) Não

(1) Sim

(2) Mais ou menos *(veio antes)*

304. **O que aconteceu com a criança desta gravidez (ler opções)?**

(1) **Nasceu viva** → VÁ PARA A PERGUNTA 305

(2) **Nasceu morta** → VÁ PARA A PERGUNTA 306

(3) **Aborto/gravidez interrompida** → SE TEVE 1 GRAVIDEZ, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 318.

(4) **Ainda estou grávida** → SE TEVE 1 GRAVIDEZ, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 318.

(9) **IGN** → SE TEVE 1 GRAVIDEZ, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 318.

SE NASCEU VIVA:

305. **Ainda está viva?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 306

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 307

(9) **IGN** → VÁ PARA A PERGUNTA 308

306. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]

SE NASCEU MORTA → SE TEVE 1 GRAVIDEZ, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 318.

SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 308.

307. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**

(0) Não

(1) Sim

308. **Qual o nome completo do/a teu/tua primeiro/a filho/a?** _____ [99=IGN]

309. **Qual a tua idade quando nasceu o/a <NOME 1>:** __ __ anos (limite 31 anos)

310. **Data Nascimento do/a <NOME 1>?** __ __ / __ __ / __ __ __ [01/01/2014 = IGN]

311. **Peso ao nascer <NOME 1>?** __ __ __ __ g [9999 = IGN]

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

(1) Feminino

(2) Masculino

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

(0) Normal

(1) Cesariana

(9) **IGN**

314. **O parto do/a <NOME 1> foi pago pelo (ler opções)?**

(1) **SUS**

(2) **Convênio**

(3) **Particular**

(4) **Outro**

(9) **IGN**

315. **Até que idade ele/a mamou no peito?**

316a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]

316b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

316. **O/A <NOME 1> é gêmeo/a de outro/a?**

(1) Único

(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM

317. **A mãe do/a <NOME 1> é a tua companheira atual?**

(0) Não

(1) Sim

(9) **IGN**

317a. Qual o nome completo da mãe do/a <NOME 1>?

_____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER

317. O pai de <NOME 1> é o teu companheiro atual?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

SE TEVE 1 GRAVIDEZ, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 318.

SEGUNDA GRAVIDEZ

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

(0) Não

(1) Sim

(2) Mais ou menos (veio antes)

319. O que aconteceu com a criança desta gravidez (ler opções)?

(1) Nasceu viva → VÁ PARA A PERGUNTA 320

(2) Nasceu morta → VÁ PARA A PERGUNTA 321

(3) Aborto/gravidez interrompida → SE TEVE 2 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 333.

(4) Ainda estou grávida → SE TEVE 2 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 333.

(9) IGN → SE TEVE 2 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 333.

SE NASCEU VIVA:

320. Ainda está viva?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 321

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 322

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 323

321. Qual foi a causa do óbito? _____ [99 = IGN]

SE NASCEU MORTA → SE TEVE 2 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 333.

SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 323.

322. O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?

(0) Não

(1) Sim

323. Qual o nome completo do/a teu/tua segundo/a filho/a? _____ [99=IGN]

324. Qual a tua idade quando nasceu o/a <NOME 2>: __ __ anos (limite 31 anos)

325. Data Nascimento do/a <NOME 2>? __ __/ __ __/ __ __ __ __ [01/01/2014 = IGN]

326. Peso ao nascer <NOME 2>? __ __ __ __ g [9999 = IGN]

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

(1) Feminino

(2) Masculino

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

(0) Normal

(1) Cesariana

(9) IGN

329. O parto do/a <NOME 2> foi pago pelo (ler opções)?

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

330. Até que idade ele/a mamou no peito?

330a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]

330b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

331. O/A <NOME 2> é gêmeo/a de outro/a?

- (1) Único
- (2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM

332. A mãe do/a <NOME 2> é a tua companheira atual?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

332a. Qual o nome completo da mãe do/a <NOME 2>?

_____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER

332. O pai de <NOME 2> é o teu companheiro atual?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

SE TEVE 2 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE TEVE 3 OU MAIS, VAI PARA A PERGUNTA 333.

TERCEIRA GRAVIDEZ

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

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

334. O que aconteceu com a criança desta gravidez (ler opções)?

- (1) Nasceu viva → VÁ PARA A PERGUNTA 335
- (2) Nasceu morta → VÁ PARA A PERGUNTA 336
- (3) Aborto/gravidez interrompida → SE TEVE 3 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 348.
- (4) Ainda estou grávida → SE TEVE 3 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 348.
- (9) IGN → SE TEVE 3 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 348.

SE NASCEU VIVA:

335. Ainda está viva?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 336
- (1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 337
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 338

336. Qual foi a causa do óbito? _____ [99 = IGN]

SE NASCEU MORTA → SE TEVE 3 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 348.

SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 338.

337. O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?

- (0) Não
- (1) Sim

338. Qual o nome completo do/a teu/tua terceiro/a filho/a? _____ [99=IGN]

339. Qual a tua idade quando nasceu o/a <NOME 3>: __ __ anos (limite 31 anos)

340. Data Nascimento do/a <NOME 3>? __ __/ __ __/ __ __ __ __ [01/01/2014 = IGN]

341. Peso ao nascer <NOME 3>? __ __ __ __ g [9999 = IGN]

342. Qual o sexo da/o <NOME 3>?

(1) Feminino

(2) Masculino

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

(0) Normal

(1) Cesariana

(9) IGN

344. O parto do/a <NOME 3> foi pago pelo (ler opções)?

(1) SUS

(2) Convênio

(3) Particular

(4) Outro

(9) IGN

345. Até que idade ele/a mamou no peito?

345a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]

345b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

346. O/A <NOME 3> é gêmeo/a de outro/a?

(1) Único

(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM

347. A mãe do/a <NOME 3> é a tua companheira atual?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

347a. Qual o nome completo da mãe do/a <NOME 3>?

_____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER

347. O pai de <NOME 3> é o teu companheiro atual?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

SE TEVE 3 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 348.

QUARTA GRAVIDEZ

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

(0) Não

(1) Sim

(2) Mais ou menos (veio antes)

349. **O que aconteceu com a criança desta gravidez (ler opções)?**

(1) **Nasceu viva** → VÁ PARA A PERGUNTA 350

(2) **Nasceu morta** → VÁ PARA A PERGUNTA 351

(3) **Aborto/gravidez interrompida** → SE TEVE 4 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 5 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 363.

(4) **Ainda estou grávida** → SE TEVE 4 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 5 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 363.

(9) **IGN** → SE TEVE 4 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 5 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 363.

SE NASCEU VIVA:

350. **Ainda está viva?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 351

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 352

(9) **IGN** → VÁ PARA A PERGUNTA 353

351. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]

SE NASCEU MORTA → SE TEVE 4 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 5 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 363.

SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 353.

352. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**

(0) Não

(1) Sim

353. **Qual o nome completo do/a teu/tua quarto/a filho/a?** _____ [99=IGN]

354. **Qual a tua idade quando nasceu o/a <NOME 4>:** __ __ anos (limite 31 anos)

355. **Data Nascimento do/a <NOME 4>?** __ __/ __ __/ __ __ __ [01/01/2014 = IGN]

356. **Peso ao nascer <NOME 4>?** __ __ __ __ g [9999 = IGN]

357. **Qual o sexo da/o <NOME 4>?**

(1) Feminino

(2) Masculino

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

(0) Normal

(1) Cesariana

(9) **IGN**

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

(1) **SUS**

(2) **Convênio**

(3) **Particular**

(4) **Outro**

(9) **IGN**

360. **Até que idade ele/a mamou no peito?**

360a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]

360b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

361. **O/A <NOME 4> é gêmeo/a de outro/a?**

(1) Único

(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM

362. **A mãe do/a <NOME 4> é a tua companheira atual?**

(0) Não

(1) Sim

(9) **IGN**

362a. Qual o nome completo da mãe do/a <NOME 4>?

_____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER

362. O pai de <NOME 4> é o teu companheiro atual?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

SE TEVE 4 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 5 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 363.

QUINTA GRAVIDEZ

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

(0) Não

(1) Sim

(2) Mais ou menos (veio antes)

364. O que aconteceu com a criança desta gravidez (ler opções)?

(1) Nasceu viva → VÁ PARA A PERGUNTA 365

(2) Nasceu morta → VÁ PARA A PERGUNTA 366

(3) Aborto/gravidez interrompida → SE TEVE 5 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 6 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 378.

(4) Ainda estou grávida → SE TEVE 5 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 6 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 378.

(9) IGN → SE TEVE 5 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 6 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 378.

SE NASCEU VIVA:

365. Ainda está viva?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 366

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 367

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 368

366. Qual foi a causa do óbito? _____ [99 = IGN]

SE NASCEU MORTA → SE TEVE 5 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 6 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 378.

SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 368.

367. O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?

(0) Não

(1) Sim

368. Qual o nome completo do/a teu/tua quinto/a filho/a? _____ [99=IGN]

369. Qual a tua idade quando nasceu o/a <NOME 5>: __ __ anos (limite 31 anos)

370. Data Nascimento do/a <NOME 5>? __ __/ __ __/ __ __ __ __ [01/01/2014 = IGN]

371. Peso ao nascer <NOME 5>? __ __ __ __ g [9999 = IGN]

372. Qual o sexo da/o <NOME 5>?

(1) Feminino

(2) Masculino

373. Qual foi o tipo de parto do/a <NOME 5>?

(0) Normal

(1) Cesariana

(9) IGN

374. O parto do/a <NOME 5> foi pago pelo (ler opções)?

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

375. Até que idade ele/a mamou no peito?

316a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]

316b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

376. O/A <NOME 5> é gêmeo/a de outro/a?

- (1) Único
- (2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM

377. A mãe do/a <NOME 5> é a tua companheira atual?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

377a. Qual o nome completo da mãe do/a <NOME 5>? _____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER

377. O pai de <NOME 5> é o teu companheiro atual?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

SE TEVE 5 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 6 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 378.

SEXTA GRAVIDEZ

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

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

379. O que aconteceu com a criança desta gravidez (ler opções)?

- (1) Nasceu viva → VÁ PARA A PERGUNTA 380
- (2) Nasceu morta → VÁ PARA A PERGUNTA 381
- (3) Aborto/gravidez interrompida → SE TEVE 6 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 7 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 393.
- (4) Ainda estou grávida → SE TEVE 6 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 7 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 393.
- (9) IGN → SE TEVE 6 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 7 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 393.

SE NASCEU VIVA:

380. Ainda está viva?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 381
- (1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 382
- (9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 383

381. Qual foi a causa do óbito? _____ [99 = IGN]

SE NASCEU MORTA → SE TEVE 6 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 7 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 393.

SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 383.

382. O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?

- (0) Não
- (1) Sim

383. Qual o nome completo do/a teu/tua sexto/a filho/a? _____ [99=IGN]

384. Qual a tua idade quando nasceu o/a <NOME 6>: __ __ anos (limite 31 anos)

385. Data Nascimento do/a <NOME 6>? __ __/ __ __/ __ __ __ __ [01/01/2014 = IGN]

386. Peso ao nascer <NOME 6>? __ __ __ __ g [9999 = IGN]

387. Qual o sexo da/o <NOME 6>?

(1) Feminino

(2) Masculino

388. Qual foi o tipo de parto do/a <NOME 6>?

(0) Normal

(1) Cesariana

(9) IGN

389. O parto do/a <NOME 6> foi pago pelo (ler opções)?

(1) SUS

(2) Convênio

(3) Particular

(4) Outro

(9) IGN

390. Até que idade ele/a mamou no peito?

390a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]

390b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

391. O/A <NOME 6> é gêmeo/a de outro/a?

(1) Único

(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM

392. A mãe do/a <NOME 6> é a tua companheira atual?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

392a. Qual o nome completo da mãe do/a <NOME 6>? _____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER

392. O pai de <NOME 6> é o teu companheiro atual?

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

SE TEVE 6 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 7 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 393.

SÉTIMA GRAVIDEZ

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

(0) Não

(1) Sim

(2) Mais ou menos (veio antes)

394. **O que aconteceu com a criança desta gravidez (ler opções)?**

(1) **Nasceu viva** → VÁ PARA A PERGUNTA 395

(2) **Nasceu morta** → VÁ PARA A PERGUNTA 396

(3) **Aborto/gravidez interrompida** → SE TEVE 7 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 8 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 408.

(4) **Ainda estou grávida** → SE TEVE 7 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 8 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 408.

(9) **IGN** → SE TEVE 7 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 8 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 408.

SE NASCEU VIVA:

395. **Ainda está viva?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 396

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 397

(9) **IGN** → VÁ PARA A PERGUNTA 398

396. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]

SE NASCEU MORTA → SE TEVE 7 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 8 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 408.

SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 398.

397. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**

(0) Não

(1) Sim

398. **Qual o nome completo do/a teu/tua sétima/a filho/a?** _____ [99=IGN]

399. **Qual a tua idade quando nasceu o/a <NOME 7>:** __ __ anos (limite 31 anos)

400. **Data Nascimento do/a <NOME 7>?** __ __/ __ __/ __ __ __ [01/01/2014 = IGN]

401. **Peso ao nascer <NOME 7>?** __ __ __ __ g [9999 = IGN]

402. **Qual o sexo da/o <NOME 7>?**

(1) Feminino

(2) Masculino

403. **Qual foi o tipo de parto do/a <NOME 7>?**

(0) Normal

(1) Cesariana

(9) **IGN**

404. **O parto do/a <NOME 7> foi pago pelo (ler opções)?**

(1) **SUS**

(2) **Convênio**

(3) **Particular**

(4) **Outro**

(9) **IGN**

405. **Até que idade ele/a mamou no peito?**

405a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]

405b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

406. **O/A <NOME 7> é gêmeo/a de outro/a?**

(1) Único

(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM

407. **A mãe do/a <NOME 7> é a tua companheira atual?**

(0) Não

(1) Sim

(9) **IGN**

407a. Qual o nome completo da mãe do/a <NOME 7>? _____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER

407. O pai de <NOME 7> é o teu companheiro atual?

- (0) Não
(1) Sim
(9) IGN

SE TEVE 7 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 8 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 408.

OITAVA GRAVIDEZ

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

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

409. O que aconteceu com a criança desta gravidez (ler opções)?

- (1) Nasceu viva → VÁ PARA A PERGUNTA 410
(2) Nasceu morta → VÁ PARA A PERGUNTA 411
(3) Aborto/gravidez interrompida → SE TEVE 8 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 9 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DA PRÓXIMA GRAVIDEZ NO DIÁRIO DE CAMPO.
(4) Ainda estou grávida → SE TEVE 8 FILHOS, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 9 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DA PRÓXIMA GRAVIDEZ NO DIÁRIO DE CAMPO.
(9) IGN → SE TEVE 8 FILHOS, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 9 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DA PRÓXIMA GRAVIDEZ NO DIÁRIO DE CAMPO.

SE NASCEU VIVA:

410. Ainda está viva?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 411
(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 412
(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 413

411. Qual foi a causa do óbito? _____ [99 = IGN]

SE NASCEU MORTA → SE TEVE 8 FILHOS, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 9 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DA PRÓXIMA GRAVIDEZ NO DIÁRIO DE CAMPO.

SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 413.

412. O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?

- (0) Não
(1) Sim

413. Qual o nome completo do/a teu/tua oitavo/a filho/a? _____ [99=IGN]

414. Qual a tua idade quando nasceu o/a <NOME 8>: __ __ anos (limite 31 anos)

415. Data Nascimento do/a <NOME 8>? __ __/ __ __/ __ __ __ __ [01/01/2014 = IGN]

416. Peso ao nascer <NOME 8>? __ __ __ __ g [9999 = IGN]

417. Qual o sexo da/o <NOME 8>?

- (1) Feminino
(2) Masculino

418. Qual foi o tipo de parto do/a <NOME 8>?

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

419. O parto do/a <NOME 8> foi pago pelo (ler opções)?

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

420. Até que idade ele/a mamou no peito?

420a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]

420b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

421. O/A <NOME 8> é gêmeo/a de outro/a?

- (1) Único
- (2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM

422. A mãe do/a <NOME 8> é a tua companheira atual?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

422a. Qual o nome completo da mãe do/a <NOME 8>? _____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER

422. O pai de <NOME 8> é o teu companheiro atual?

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

SE TEVE 8 FILHOS, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 9 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DA PRÓXIMA GRAVIDEZ NO DIÁRIO DE CAMPO.

423. Tu tens filho/a adotivo/a?

- (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 440
- (1) Sim

SE SIM:

424. Quantos? __ __

FILHO/A ADOTIVO/A 1

425. Qual o nome completo do/a teu/tua primeiro/a filho/a adotivo/a 1? _____
[99=IGN]

426. Qual o sexo do/a <NOME 1>?

- (1) Feminino
- (2) Masculino

427. Qual a idade do/a <NOME 1>? __ __ anos

FILHO/A ADOTIVO/A 2

428. Qual o nome completo do/a teu/tua segundo/a filho/a adotivo/a 2? _____
[99=IGN]

429. Qual o sexo do/a <NOME 2>?

- (1) Feminino
- (2) Masculino

430. Qual a idade do/a <NOME 2>? __ __ anos

FILHO/A ADOTIVO/A 3

431. Qual o nome completo do/a teu/tua terceiro/a filho/a adotivo/a 3? _____
[99=IGN]

432. Qual o sexo do/a <NOME 3>?

- (1) Feminino
(2) Masculino

433. Qual a idade do/a <NOME 3>? __ __ anos

SE 3 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DO PRÓXIMO/A FILHO/A ADOTIVO/A NO DIÁRIO DE CAMPO.

BLOCO Q - ESCOLARIDADE**AGORA VAMOS FALAR SOBRE TEUS ESTUDOS**

440. Atualmente tu estás estudando?

- (0) Não
(1) Sim → VÁ PARA PERGUNTA 444

SE NÃO ESTÁ ESTUDANDO:

441. Até que série ou ano tu completaste antes de parar de estudar?

441a1. __ série/ano

441a2. __ semestre(s)

441b. Grau:

- (1) fundamental → VÁ PARA PERGUNTA 443
(2) médio → VÁ PARA PERGUNTA 443
(3) faculdade
(4) mestrado
(5) especialização/residência
(6) doutorado
(7) curso técnico
(10) curso profissionalizante
(11) nunca estudou → VÁ PARA PERGUNTA 443

441c. Qual o nome do curso? _____

441d. Qual o nome da instituição? _____

441e. De quantos anos era este curso?

441e1 __ __ anos

441e2 __ __ meses (limitar a 11 meses)

441f. Completaste este curso?

- (0) Não
(1) Sim

442. Além desse curso, fizeste algum outro curso... (ler opções)?

	Quantos?	Quantos completaste?
442a. Técnico (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 442b (1) Sim	[442a1] _ _	[442a2] _ _
442b. Tecnólogo/Graduação (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 442c (1) Sim	[442b1] _ _	[442b2] _ _
442c. Residência/Especialização (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 442d (1) Sim	[442c1] _ _	[442c2] _ _
442d. Mestrado (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 442e (1) Sim	[442d1] _ _	[442d2] _ _
442e. Doutorado (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 443 (1) Sim	[442e1] _ _	[442e2] _ _

443. Por que não continuaste a estudar (ler opções)? Exceto para a resposta 13, para as restantes → VÁ PARA A PERGUNTA 448

- (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) Porque já me formei (Não quer continuar)
- (13) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 443a

SE OUTRO:

443a. Qual? _____ → VÁ PARA PERGUNTA 448

SE ESTÁ ESTUDANDO:

444. Em que série ou ano tu estás?

444a1. __ série/ano

444a2. __ semestre(s)

444b. Grau:

(1) fundamental → VÁ PARA PERGUNTA 447

(2) médio → VÁ PARA PERGUNTA 447

(3) faculdade

(4) mestrado

(5) especialização/residência

(6) doutorado

(7) curso técnico

(10) curso profissionalizante

444c. Qual o nome do curso? _____

444d. Qual o nome da instituição? _____

444e. De quantos anos é este curso?

444e1 __ anos

444e2 __ meses

445. Além deste curso, fazes ou fizeste algum outro curso... (ler opções)?

	Quantos?	Quantos completaste?	Quantos em andamento?
445a. Técnico (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 445b (1) Sim	[445a1] __ __	[445a2] __ __	[445a3] __ __
445b. Tecnólogo/Graduação (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 445c (1) Sim	[445b1] __ __	[445b2] __ __	[445b3] __ __
445c. Residência/Especialização (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 445d (1) Sim	[445c1] __ __	[445c2] __ __	[445c3] __ __
445d. Mestrado (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 445e (1) Sim	[445d1] __ __	[445d2] __ __	[445d3] __ __
445e. Doutorado (0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 446 (1) Sim	[445e1] __ __	[445e2] __ __	[445e3] __ __

446. Alguma vez na vida tu paraste de estudar por um tempo?

(0) Não → VÁ PARA PERGUNTA 448

(1) Sim

447. Por que paraste de estudar por um tempo (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) Porque já me formei (Não quer continuar)

(13) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 447a

SE OUTRO: 447a. Qual? _____

PARA TODOS

448. Completaste algum ano de escola fazendo supletivo, ENEM, PEJA ou EJA?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 450

(1) Sim

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 450

SE SIM:

449. Quantos anos do fundamental ou médio conseguiste completar ao fazer supletivo ou Enem ou EJA?

449a. Supletivo __ __ anos [00=NÃO FEZ]

449b. ENEM __ __ anos [00=NÃO FEZ]

449c. PEJA __ __ anos [00=NÃO FEZ]

449d. EJA __ __ anos [00=NÃO FEZ]

BLOCO R - TRABALHO

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE TRABALHO, INDEPENDENTE SE TU ÉS EMPREGADO OU TENS UM NEGÓCIO PRÓPRIO. PENSE EM TODAS AS VEZES EM QUE REALIZOU UM TRABALHO E FOI REMUNERADO POR ELE, CONSIDERANDO O ÚLTIMO MÊS.

450. **No último mês, tu trabalhaste sendo pago/a?**

(0) Não

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 454

(2) Não, porque estava em licença → VÁ PARA A PERGUNTA 454

(3) Não, porque estava em férias → VÁ PARA A PERGUNTA 454

SE NÃO TRABALHA:

451. **Tu estás procurando emprego?**

(0) Não

(1) Sim → VÁ PARA A PERGUNTA 467

SE NÃO ESTÁ PROCURANDO EMPREGO:

452. **Qual é o principal motivo de tu não estar procurando emprego? RESPONDER E IR PARA PERGUNTA 467**

(1) porque estudo

(2) porque não consegui emprego

(3) por doença ou acidente

(4) porque casei

(5) porque engravidei

(6) precisei ajudar em ou cuidar a casa

(7) porque não precisei

(10) porque não quero

(11) outro → VÁ PARA A PERGUNTA 453

SE OUTRO:

453. **Qual?** _____

RESPONDER E IR PARA PERGUNTA 467

SE TRABALHA, EM LICENÇA E EM FÉRIAS:

454. **Quanto recebeste no mês passado pelo teu trabalho?**

454a. **Em reais?** _____ [999999999=IGN; 8888888888=NSA]

454b. **Em salários mínimos?** _____. (sem somar o 13º/férias)[999=IGN ; 888=NSA]

455. **Tu trabalhas em mais de um local?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 457

(1) Sim

SE SIM:

456. **Quantos locais?** ____

SE TRABALHA EM MAIS DE UM LUGAR: AGORA VAMOS FALAR SOBRE O EMPREGO QUE TE PAGA MAIS

457. **Tu és empregado/a, patrão/a ou trabalhas por conta própria?**

(1) Empregado/a → VÁ PARA A PERGUNTA 458

(2) Empregador/a → VÁ PARA A PERGUNTA 459

(3) Conta própria/autônomo/a → VÁ PARA A PERGUNTA 459

(4) Estudo/Estágio remunerado → VÁ PARA A PERGUNTA 463

(5) Estudo/Estágio não remunerado → VÁ PARA A PERGUNTA 463

SE EMPREGADO/A:

458. **Estás trabalhando com carteira assinada ou sem carteira?**

(1) Com carteira → VÁ PARA A PERGUNTA 459

(2) Sem carteira → VÁ PARA A PERGUNTA 459

459. **No mês passado, tu pagaste o INSS para ti?**

(0) Não

(1) Sim

460. **Tu estás procurando mudar de emprego?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 463

(1) Sim

SE SIM:

461. **Qual é o principal motivo de tu querereres mudar de emprego?**

(1) para ganhar mais

(2) para trabalhar na minha área

(3) longe de casa – difícil deslocamento

(4) ambiente de trabalho ruim

(5) pretendo mudar de cidade

(6) quer estabilidade ou contrato de trabalho mais adequado

(7) outro → VÁ PARA A PERGUNTA 462

SE OUTRO:

462. **Qual?** _____

FAZER PARA TODOS

PARA QUEM ESTEVE DE LICENÇA OU FÉRIAS NO ÚLTIMO MÊS, CONSIDERE O ÚLTIMO MÊS TRABALHADO

463. **No último mês, quantas horas tu trabalhaste por dia?** __ __ horas por dia [99=LICENÇA HÁ MAIS DE 1 MÊS]

464. **Que tipo de firma ou empresa tu trabalhaste no último mês?** _____
[99=LICENÇA HÁ MAIS DE 1 MÊS]

465. **Que tipo de trabalho tu fizeste no último mês? Me descreva detalhadamente:**

[99=LICENÇA HÁ MAIS DE 1 MÊS]

466. **Do que tu recebes pelo teu trabalho, tu ajudas com dinheiro os teus pais ou outros parentes (sem contar companheiro/a ou filho/a)?**

(0) Não

(1) Sim

PARA TODOS:

467. **Com que idade começaste a trabalhar pela primeira vez?** __ __ anos [88=NSA; 99=IGN]

468. **Em quantos lugares tu já trabalhaste desde que começaste?** __ __ lugares [88=NSA; 99=IGN]

469. **Em geral, a tua família (ou do teu/tua companheiro/a) te ajuda:**

469a. **Dando dinheiro?** (0) Não (1) Sim

469b. **Comprando alimentos?** (0) Não (1) Sim

469c. **Comprando roupas?** (0) Não (1) Sim

469d. **Cuidando de filho/a?** (0) Não (1) Sim (8) NSA (sem filho)

469e. **Pagando contas (luz, aluguel, gasolina, vale-transporte)?**

(0) Não (1) Sim

469f. **Lavando a tua roupa?** (0) Não (1) Sim

469g. **Cozinhando (tu fazes as refeições com eles)?**

(0) Não (1) Sim

469h. **Outro?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 470

(1) Sim

SE OUTRO:

469h1. **Qual?** _____

470. **Tu te consideras independente financeiramente?**

(0) Não

(1) Sim

471. **Tu tens dinheiro suficiente para teus gastos?** *(ler opções)*

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

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

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 474
- (1) Sim

SE SIM:

473. **Quantos?** __ __

BLOCO S - ESCALA SOCIAL E RENDA

474. **A casa onde tu moras é...** *(ler opções)*

- (1) Própria
- (2) Alugada → VÁ PARA A PERGUNTA 476
- (3) Emprestada → VÁ PARA A PERGUNTA 476
- (4) Pensão/pensionato, hotel → VÁ PARA A PERGUNTA 476
- (5) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 476

SE CASA PRÓPRIA:

475. **Este imóvel está no teu nome?**

- (0) Não
- (1) Sim
- (9) IGN

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE A RENDA DA TUA CASA

476. **No mês passado, tu recebeste...**

476a. **Seguro-desemprego**

- (0) Não
- (1) Sim

476b. **Aposentadoria**

- (0) Não
- (1) Sim

476c. **Bolsa família**

- (0) Não
- (1) Sim

476d. **Auxílio reclusão**

- (0) Não
- (1) Sim

476e. **Auxílio acidente**

- (0) Não
- (1) Sim

476f. **Auxílio doença**

- (0) Não
- (1) Sim

476g. **Salário família**

- (0) Não
- (1) Sim

476h. Pensão Alimentícia

(0) Não

(1) Sim

476i. Pensão

(0) Não

(1) Sim

476j. Doações

(0) Não

(1) Sim

476k. PIS

(0) Não

(1) Sim

476l. Gás

(0) Não

(1) Sim

476m. Salário maternidade

(0) Não

(1) Sim

476n. Benefício por incapacidade, deficiência

(0) Não

(1) Sim

476o. Bolsa de estudos (graduação ou mestrado ou doutorado)

(0) Não

(1) Sim

476p. Outro

(0) Não

(1) Sim

SE “(1) SIM” EM ALGUMA DAS PERGUNTAS ANTERIORES 476a – 476p, FAZER AS PRÓXIMAS QUESTÕES.

SE “(0) NÃO” EM TODAS AS PERGUNTAS ANTERIORES, PRENCER A 477a E A 477b COM 888888888=NSA

477. No total, quanto recebeste no mês passado (se trabalha: sem contar o que recebeu no teu trabalho)?

477a. Em reais? _____ [999999999=IGN; 8888888888=NSA]

477b. Em salários mínimos? ____ . ____ (sem somar o 13º/férias)

478. No mês passado, quantas pessoas que moram contigo receberam algum dinheiro de trabalho ou aposentadoria?

(0) Nenhuma → VÁ PARA A PERGUNTA 486

(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 GANHARAM NO TOTAL COM TRABALHO OU APOSENTADORIA

(<1ª PESSOA>)

479. Qual o teu parentesco com esta pessoa? _____

479a. Qual renda da <PESSOA 1> em reais no último mês? _____ [999999999=IGN]

479b. Qual renda <PESSOA 1> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? ____ . ____

(<2ª PESSOA>)

480. Qual o teu parentesco com esta pessoa? _____

480a. Qual renda da <PESSOA 2> em reais no último mês? _____ [999999999=IGN]

480b. Qual renda <PESSOA 2> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? ____ . ____

(<3ª PESSOA>)

481. Qual o teu parentesco com esta pessoa? _____

481a. Qual renda da <PESSOA 3> em reais no último mês? _____ [999999999=IGN]

481b. Qual renda <PESSOA 3> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? ____ . ____

(<4ª PESSOA>)

482. Qual o teu parentesco com esta pessoa? _____

482a. Qual renda da <PESSOA 4> em reais no último mês? _____ [999999999=IGN]

482b. Qual renda <PESSOA 4> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? ____ . ____

(<5ª PESSOA>)

483. Qual o teu parentesco com esta pessoa? _____

483a. Qual renda da <PESSOA 5> em reais no último mês? _____ [999999999=IGN]

483b. Qual renda <PESSOA 5> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? ____ . ____

(<6ª PESSOA>)

484. Qual o teu parentesco com esta pessoa? _____

484a. Qual renda da <PESSOA 6> em reais no último mês? _____ [999999999=IGN]

484b. Qual renda <PESSOA 6> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? ____ . ____

(<7ª PESSOA>)

485. Qual o teu parentesco com esta pessoa? _____

485a. Qual renda da <PESSOA 7> em reais no último mês? _____ [999999999=IGN]

485b. Qual renda <PESSOA 7> em salários mínimos (sem somar o 13º/férias)? ____ . ____

AGORA QUEREMOS SABER SE A FAMÍLIA TEVE OUTRAS FONTES DE RENDA COMO ALUGUEL, PENSÃO OU BOLSAS

486. No mês passado a tua família teve outra fonte de renda como aluguel, venda de imóvel, seguro de vida ou outra que não foi citada?

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 489

(1) Sim

(8) NSA (mora sozinho) → VÁ PARA A PERGUNTA 491

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 489

SE SIM:

487. Quanto que receberam em reais? \$ _____ [999999999=IGN]

488. Quanto que receberam em salários mínimos? ____ . ____ (sem somar o 13º/férias)

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

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 491

(1) Sim

(8) NSA → VÁ PARA A PERGUNTA 491

(9) IGN → VÁ PARA A PERGUNTA 491

SE SIM:

490. **Qual/is?**

490a. **Seguro-desemprego**

(0) Não

(1) Sim

490b. **Aposentadoria**

(0) Não

(1) Sim

490c. **Bolsa família**

(0) Não

(1) Sim

490d. **Auxílio reclusão**

(0) Não

(1) Sim

490e. **Auxílio acidente**

(0) Não

(1) Sim

490f. **Auxílio doença**

(0) Não

(1) Sim

490g. **Salário família**

(0) Não

(1) Sim

490h. **Pensão Alimentícia**

(0) Não

(1) Sim

490i. **Pensão**

(0) Não

(1) Sim

490j. **Doações**

(0) Não

(1) Sim

490k. **PIS**

(0) Não

(1) Sim

490l. **Gás**

(0) Não

(1) Sim

490m. **Salário maternidade**

(0) Não

(1) Sim

490n. **Benefício por incapacidade, deficiência**

(0) Não

(1) Sim

490o. **Bolsa de estudos (graduação ou mestrado ou doutorado)**

(0) Não

(1) Sim

490p. **Outro**

(0) Não

(1) Sim

AGORA VOU TE FAZER UMAS PERGUNTAS SOBRE O CHEFE DA FAMÍLIA

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

(1) Pai → VÁ PARA A PERGUNTA 493

(2) Mãe → VÁ PARA A PERGUNTA 493

(3) Avô → VÁ PARA A PERGUNTA 493

(4) Avó → VÁ PARA A PERGUNTA 493

(5) Próprio participante da coorte → VÁ PARA A PERGUNTA 494

(6) Marido → VÁ PARA A PERGUNTA 493

(7) Esposa → VÁ PARA A PERGUNTA 493

(10) Outro → VÁ PARA A PERGUNTA 492

SE OUTRO:

492. **Quem?** _____

493. **Até que série ou ano o/a chefe da família completou?**

493a1 __ série/ano

493a2 __ __ semestre(s)

493b. Grau:

(1) fundamental

(2) médio

(3) faculdade

(4) mestrado

(5) especialização/residência

(6) doutorado

(7) curso técnico

(10) curso profissionalizante

(11) nunca estudou

(99) IGN

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE COISAS QUE TU POSSAS TER NA TUA CASA

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

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 498

(1) Sim

SE SIM:

495. **Quantas?** __ __ TV/s [99=IGN]

496. **Alguma televisão é de LED, LCD ou plasma?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 498

(1) Sim

SE SIM:

496a. **Quantas?** __ __ TV/s [99=IGN]

497. **Vocês têm rádio em casa?**

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 498

(1) Sim

SE SIM:

497a. **Quantos?** __ __ rádios [99=IGN]

498. **Vocês têm carro?**

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 501*

(1) Sim

SE SIM:

499. **Quantos?** __ __ carros [99=IGN]

500. **Tu tens carro próprio?**

(0) Não

(1) Sim

501. **Tu tens moto própria?**

(0) Não

(1) Sim

502. **Vocês têm aspirador de pó?**

(0) Não

(1) Sim

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

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 505*

(1) Sim

(8) NSA → *VÁ PARA A PERGUNTA 505*

SE SIM:

504. **Quantas?** __ __ empregada(s) [99=IGN]

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

(0) Não

(1) Sim

(8) NSA

506. **Vocês têm DVD?**

(0) Não

(1) Sim

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

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 509*

(1) Sim

SE SIM:

508. **Quantos?** __ __ aparelhos [99=IGN]

509. **Vocês têm vídeo game?**

(0) Não

(1) Sim

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

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 512*

(1) Sim

SE SIM:

511. **Quantos?** __ __ computadores [99=IGN]

512. **Vocês têm notebook?**

(0) Não → SE A RESPOSTA PARA A PERGUNTA 510 É “(1) SIM” VÁ PARA A PERGUNTA 514. SE A RESPOSTA PARA A PERGUNTA 510 É “(0) NÃO” VÁ PARA A PERGUNTA 515.

(1) Sim

SE SIM:

513. **Quantos?** __ __ notebooks [99=IGN]

SE TEM COMPUTADOR OU NOTEBOOK:

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

(0) Não

(1) Sim

515. **Vocês têm microondas?**

(0) Não

(1) Sim

516. **Vocês têm geladeira?**

(0) Não

(1) Sim

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

(0) Não

(1) Sim

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

__ __ banheiro/s [00=NENHUM;88=NSA] → SE 00 OU 88, VÁ PARA A PERGUNTA 520

SE TEM BANHEIRO:

519. **Quantos banheiros com chuveiro têm na casa?** __ __ banheiro/s com chuveiro

520. **Quantas peças são utilizadas para dormir?** __ __ peças

BLOCO T - ALIMENTAÇÃO E ÁLCOOL

AGORA VAMOS FALAR SOBRE BEBIDAS DE ÁLCOOL

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

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 537

(1) Sim

522. **Quantas vezes por mês tu consomes bebidas alcoólicas...** (ler opções mostre na figura 6)

(0) Nunca → VÁ PARA A PERGUNTA 537

(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

523. **Quantas doses de álcool tu consomes em um dia normal...** (ler opções)? (Mostrar doses – FIGURA 6)

(0) 0 ou 1

(1) 2 ou 3

(2) 4 ou 5

(3) 6 ou 7

(4) 8 ou mais

524. Quantas vezes por mês tu consomes 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
525. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS> do ano passado, 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
526. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS> do ano passado, 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
527. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS> do ano passado, 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
528. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS> do ano passado, tu te sentiste culpado/a ou arrependido/a 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
529. Quantas vezes no último ano, desde <MÊS> do ano passado, 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
530. Tu já causaste prejuízo a ti mesmo/a após ter bebido... *(ler opções)?*
- (0) Não
 - (2) Sim, mas não no último ano
 - (4) Sim, durante o último ano
531. 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

532. Alguém ou algum parente, médico ou amigo/a, 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

533. Alguém ou algum parente, médico ou amigo/a, sugeriu que tu parasses... (ler opções)?

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

534. Tu costumavas tomar bebidas energéticas junto com álcool?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 537
- (1) Sim

SE SIM:

535. Quantas vezes tu tomas bebida energética junto com álcool? __ __ [99=IGN]

536. Com que frequência tu tomas?

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

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALIMENTAÇÃO

537. Tu usas algum tipo de vitamina ou suplemento alimentar?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 544
- (1) Sim

SE SIM:

538. Quantos tipos? __ __

SUPLEMENTO 1

SE SIM:

539. Qual suplemento/vitamina 1? _____ [99=IGN]

539a. Quantas vezes usas o/a suplemento/vitamina 1? __ __ [99=IGN]

539b. Com que frequência usas o/a suplemento/vitamina 1?

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

SE USA 1 SUPLEMENTO, VÁ PARA A PERGUNTA 544; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 540.

SUPLEMENTO 2

540. Qual suplemento/vitamina 2? _____ [99=IGN]

540a. Quantas vezes usas o/a suplemento/vitamina 2? __ __ [99=IGN]

540a. Com que frequência usas o/a suplemento/vitamina 2?

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

SE USA 2 SUPLEMENTOS, VÁ PARA A PERGUNTA 544; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 541.

SUPLEMENTO 3

541. Qual suplemento/vitamina 3? _____ [99=IGN]

541a. Quantas vezes usas o/a suplemento/vitamina 3? __ __ [99=IGN]

541b. Com que frequência usas o suplemento/a vitamina 3?

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

SE USA 3 SUPLEMENTOS, VÁ PARA A PERGUNTA 544; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 542.

SUPLEMENTO 4

542. Qual suplemento/vitamina 4? _____ [99=IGN]

542a. Quantas vezes usas o/a suplemento/vitamina 4? __ __ [99=IGN]

542b. Com que frequência usas o/a suplemento/vitamina 4?

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

SE USA 4 SUPLEMENTOS, VÁ PARA A PERGUNTA 544; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 543.

SUPLEMENTO 5

543. Qual suplemento/vitamina 5? _____ [99=IGN]

543a. Quantas vezes usas o/a suplemento/vitamina 5? __ __ [99=IGN]

543b. Com que frequência usas o/a suplemento/vitamina 5?

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

SE USA 5 SUPLEMENTOS, VÁ PARA A PERGUNTA 544; SE 6 OU MAIS, ANOTE EM SEU DIÁRIO DE CAMPO OS DEMAIS SUPLEMENTOS.

544. Tu comes churrasco?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 545
- (1) Sim

SE SIM:

544a. Quantas vezes tu comes churrasco? __ __ [99=IGN]

544b. Com que frequência tu comes churrasco?

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

545. Tu comes cereais integrais?

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 546
- (1) Sim

SE SIM:

545a. Quantas vezes tu comes cereais integrais? __ __ [99=IGN]

545b. Com que frequência tu comes cereais integrais?

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

546. Tu costumavas tomar leite... (ler opções)?

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

547. Tu tens o hábito de comer a gordura da carne?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA

548. Tu tens o hábito de comer a pele da galinha ou frango?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA

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

- (0) Não
- (1) Sim

550. Desde <dia> da semana passada, em quantos dias comeste alimentos congelados industrializados como pizza, lasanha, batata frita, nuggets ou hambúrguer? __ __ [99=IGN]

551. Desde <dia> da semana passada, em quantos dias comeste em restaurantes de *fast food* como Mac Donalds, Habib's ou Subway? __ __ [99=IGN]

552. Eu vou ler algumas refeições e quero que tu me digas quais tu costumavas fazer (ler opções)

- | | | |
|--------------------------------|---------|---------|
| 552a. Café da manhã? | (0) Não | (1) Sim |
| 552b. Lanche da manhã? | (0) Não | (1) Sim |
| 552c. Almoço? | (0) Não | (1) Sim |
| 552d. Lanche ou café da tarde? | (0) Não | (1) Sim |
| 552e. Jantar ou café da noite? | (0) Não | (1) Sim |
| 552f. Lanche antes de dormir? | (0) Não | (1) Sim |

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

- (0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 556
- (1) Sim, perder
- (2) Sim, ganhar
- (3) Sim para perder massa gorda e sim para ganhar massa magra

SE SIM:

554. O que fizeste para <perder ou ganhar> peso? (marcar o que for relatado)

- | | | |
|---------------------------------|---------|---------|
| 554a. Tomou remédio | (0) Não | (1) Sim |
| 554b. Fez dieta ou regime | (0) Não | (1) Sim |
| 554c. Fez exercícios ou esporte | (0) Não | (1) Sim |
| 554d. Tomou algum tipo de chá | (0) Não | (1) Sim |
| 554e. Outro? | | |

(0) Não → VÁ PARA A PERGUNTA 556

(1) Sim

SE OUTRO:

555. Qual? _____ [99=IGN]

556. Tu usas adoçante no café, chá ou suco?

(0) Não

(1) Sim

AS QUESTÕES QUE SE SEGUEM DIZEM RESPEITO ÀS ÚLTIMAS QUATRO SEMANAS. EU VOU LER ALGUMAS COISAS QUE TU POSSAS TER FEITO NESTE PERÍODO E TU VAIS ME RESPONDER DE ACORDO COM ESTAS OPÇÕES (mostrar FIGURA 7). ENTÃO, ... (ler as perguntas)

Nos últimos 28 dias, quantos dias...

557. Tentou diminuir a quantidade de comida para mudar seu peso e forma corporal?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

558. Passou longos períodos de tempo (8 horas ou mais) sem comer para mudar seu peso e forma corporal?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

559. Tentou evitar comer alimentos preferidos para mudar seu peso e forma corporal?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

560. Tentou seguir regras rígidas na sua alimentação para modificar seu peso e forma corporal, como, por exemplo, um limite de calorias, quantidade exata de comida, aquilo que devia ou não comer ou mesmo quando devia comer?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

561. Desejou experimentar a sensação de ter o estômago vazio?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

562. Pensou sobre comida ou quantidade de calorias a ponto de atrapalhar em sua capacidade de se concentrar em outras atividades como, por exemplo, ler, ver televisão ou escutar uma conversa?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

563. Teve medo de perder o controle sobre o quanto você comia?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

564. Teve episódio de ingestão alimentar compulsiva, ou seja, comer grandes quantidades de comida, num curto período de tempo, com a sensação de não ter controle sobre o quanto comia?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

565. Comeu em segredo (não contar as vezes que comeu grandes quantidades de comida, rapidamente, com a sensação de não ter controle sobre o quanto comia)?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

566. Desejou não ter barriga?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

567. Pensou sobre o seu peso e forma corporal e quantidade dos alimentos a ponto de atrapalhar em sua capacidade de prestar atenção em outras atividades como, por exemplo, ler, ver televisão ou escutar uma conversa?

0	1	2	3	4	5	6
Nenhum	1-5 dias	6-12 dias	13-15 dias	16-22 dias	23-27 dias	Todos os dias

BLOCO U - SAÚDE MENTAL

AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O ÚLTIMO MÊS GOSTARIA QUE TU ME RESPONDESSES SIM OU NÃO.

NO ÚLTIMO MÊS, TU:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 568. Tiveste dores de cabeça frequentes? | (0) Não (1) Sim |
| 569. Tiveste falta de apetite? | (0) Não (1) Sim |
| 570. Dormiste mal? | (0) Não (1) Sim |
| 571. Tens-te assustado com facilidade? | (0) Não (1) Sim |
| 572. Tiveste tremores nas mãos? | (0) Não (1) Sim |
| 573. Tens-te sentido nervoso/a, tenso/a ou preocupado/a? | (0) Não (1) Sim |
| 574. Tiveste má digestão? | (0) Não (1) Sim |
| 575. Sentiste que as tuas ideias ficam embaralhadas de vez em quando? | (0) Não (1) Sim |
| 576. Tens-te sentido triste ultimamente? | (0) Não (1) Sim |
| 577. Choraste mais do que de costume? | (0) Não (1) Sim |
| 578. Conseguiste sentir algum prazer nas tuas atividades diárias? | (0) Não (1) Sim |
| 579. Tiveste dificuldade de tomar decisões? | (0) Não (1) Sim |
| 580. Achaste que teu trabalho diário é penoso e causa sofrimento? | (0) Não (1) Sim |
| 581. Achaste que tinhas um papel útil na vida? | (0) Não (1) Sim |
| 582. Perdeste o interesse pelas coisas? | (0) Não (1) Sim |
| 583. Te sentiste uma pessoa sem valor? | (0) Não (1) Sim |
| 584. Alguma vez pensaste em acabar com a tua vida? | (0) Não (1) Sim |
| 585. Te sentiste cansado/a o tempo todo? | (0) Não (1) Sim |
| 586. Sentiste alguma coisa desagradável no estômago? | (0) Não (1) Sim |
| 587. Te cansaste com facilidade? | (0) Não (1) Sim |