UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

Projeto Atitude

Prática de Atividades Físicas e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco

**- VERSÃO ADAPTADA DO GLOBAL STUDENT HEALTH SURVEY -**

## INFORMAÇÕES DA ESCOLA

**1. GRE:**

- ○ Recife Norte
- ○ Recife Sul
- ○ Metropolitana Norte
- ○ Metropolitana Sul
- ○ Mata Norte
- ○ Mata Centro
- ○ Mata Sul
- ○ Vale do Capibaribe
- ○ Agreste Centro Norte
- ○ Agreste Meridional
- ○ Sertão do Moxotó-Ipanema
- ○ Sertão do Alto Pajeú
- ○ Sertão do Submédio São Francisco
- ○ Sertão do Médio São Francisco
- ○ Sertão Central
- ○ Sertão do Araripe

**2. Escola:**

| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

**3. Turno:** ○ Manhã ○ Tarde ○ Noite ○ Semi-integral ○ Integral

**4. Série:** ○ 1ª série ○ 2ª série ○ 3ª série

**5. Turma:** ○ A ○ B ○ C ○ D ○ E ○ F ○ G ○ H ○ I ○ J ○ U

**Código do Questionário:**

UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

Projeto Atitude

Prática de Atividades Físicas e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco

**- VERSÃO ADAPTADA DO GLOBAL STUDENT HEALTH SURVEY -**

**Orientações:**

- Este questionário é sobre seus hábitos de costumes. As suas respostas devem se basear naquilo que você realmente conhece, sente ou faz.
- Em todo o estado de Pernambuco, estudantes de escola do ensino médio estarão respondendo este questionário. As informações fornecidas por você serão utilizadas para desenvolver programas de saúde e qualidade de vida.
- Lembre-se que a sua participação nesta pesquisa é voluntária.
- Atenção! Não escreva o seu nome neste questionário, pois as informações fornecidas por você serão anônimas e mantidas em sigilo. Ninguém irá saber o que você respondeu, por isso seja bastante sincero nas suas respostas.
- Por favor, leia com atenção todas as questões! Lembre-se que não há respostas "certas" ou "erradas", mas se você estiver inseguro sobre como responder não deixe de perguntar e pedir ajuda ao aplicador. Não deixe questões em branco (Sem resposta).

**ATENÇÃO: Preencha o quadro abaixo conforme orientações do aplicador**

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

**6. Qual o seu sexo?** ○ Masculino ○ Feminino

**7. Qual sua idade em anos?**
○ Menos de 14 ○ 14 ○ 15 ○ 16
○ 17 ○ 18 ○ 19 ○ 20 ou mais

**8. Qual o seu estado civil?**
○ Solteiro ○ Casado(a)/vivendo com parceiro(a) ○ Outro

**9. Você trabalha?**
○ Não trabalho ○ Sim, até 20 horas semanais ○ Sim, mais de 20 horas semanais

**10. Você mora com seu pai?** ○ Sim ○ Não

**11. Você mora com sua mãe?** ○ Sim ○ Não

**12. A sua residência fica localizada na região/área:**
○ Urbana ○ Rural

**13. Você se considera:**
○ Branco(a) ○ Preto(a) ○ Pardo(a) ○ Amarelo(a) ○ Indigena(a)

**14. Em que tipo de habitação você mora (reside)?**
○ Casa
○ Apartamento
○ Residência coletiva (alojamento,pensão,pensionato,etc.)

**15. Marque a alternativa que melhor indica o nível de estudo de sua mãe:**

- ○ Minha mãe nunca estudou
- ○ Minha mãe não concluiu o 1° grau
- ○ Minha mãe concluiu o 1° grau
- ○ Minha mãe não concluiu o 2° grau
- ○ Minha mãe concluiu o 2° grau
- ○ Minha mãe não concluiu a faculdade
- ○ Minha mãe concluiu a faculdade
- ○ Não sei

**16. Dentro de sua casa tem banheiro?** ○ Sim ○ Não

**17. Na sua casa tem geladeira?** ○ Sim ○ Não

**18. Na sua casa tem televisão?** ○ Sim ○ Não

**19. Na sua casa tem computador ?** ○ Sim ○ Não

**20. Na sua casa tem computador conectado à internet?**

○ Sim ○ Não

**21. Na sua casa tem água encanada?** ○ Sim ○ Não

**22. Em geral você considera que sua saúde é:**

○ Excelente ○ Boa ○ Regular ○ Ruim

**23. Qual o nome da cidade onde você mora?**

_____

## ATIVIDADES FÍSICAS

- As questões seguintes são sobre atividades físicas. Atividade física é qualquer atividade que provoca um aumento nos seus batimentos cardíacos e na sua frequência respiratória. Atividade física pode ser realizada praticando esportes, fazendo exercícios, trabalhando, realizando tarefas domésticas, dançando, jogando bola com os amigos ou andando a pé ou de bicicleta.
- Para responder as questões seguintes lembre-se que:
- Atividades físicas MODERADAS são aquelas que precisam de algum esforço físico e que fazem respirar UM POUCO mais forte que o normal
- Atividades físicas VIGOROSAS são aquelas que precisam de um grande esforço físico e que fazem respirar MUITO mais forte que o normal

**24. Durante uma semana típica ou normal, em quantas aulas de Educação Física você participa?**

○ 0 (nenhuma) ○ 1 ○ 2 ○ 3 ou mais

**25. Você realiza, regularmente, algum tipo de atividade física no seu tempo livre, como exercícios, esportes, danças ou artes marciais?**

○ Sim ○ Não

**26. Qual a atividade de lazer de sua preferência? (Marque apenas uma)**

- ○ Paticar esportes
- ○ Fazer exercícios
- ○ Nadar
- ○ Pedalar
- ○ Jogar dominó ou cartas
- ○ Assistir TV
- ○ Jogar videogame
- ○ Usar o computador
- ○ Conversar com os amigos
- ○ Outras atividades

**27. "Eu gosto de fazer atividades físicas!" O que você diria desta afirmação:**

- ○ Discordo totalmente
- ○ Discordo em partes
- ○ Nem concordo, nem discordo
- ○ Concordo em partes
- ○ Concordo totalmente

**28. Considera-se FISICAMENTE ATIVO o jovem que acumula pelo menos 60 minutos diários de atividades físicas em 5 ou mais dias da semana. Em relação aos seus hábitos de prática de atividades físicas, você diria que:**

- ○ Sou fisicamente ativo há mais de 6 meses
- ○ Sou fisicamente ativo há menos de 6 meses
- ○ Não sou, mas pretendo me tornar fisicamente ativo nos próximos 30 dias
- ○ Não sou, mas pretendo me tornar fisicamente ativo nos próximos 6 meses
- ○ Não sou, e não pretendo me tornar fisicamente ativo nos próximos 6 meses

**29. Durante uma semana típica ou normal, em quantos dias você realiza atividades físicas moderadas a vigorosas?**

- ○ 0 (nenhum dia)
- ○ 1 dia
- ○ 2 dias
- ○ 3 dias
- ○ 4 dias
- ○ 5 dias
- ○ 6 dias
- ○ 7 dias

**30. Nos dias que você pratica atividades físicas moderadas a vigorosas, quanto tempo por dia, dura esta prática?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**31. Durante os últimos 7 dias, em quantos dias você realizou atividades físicas moderadas a vigorosas?**

- ○ 0 (nenhum dia)
- ○ 1 dia
- ○ 2 dias
- ○ 3 dias
- ○ 4 dias
- ○ 5 dias
- ○ 6 dias
- ○ 7 dias

**32. Nos últimos 7 dias, nos dias que você praticou atividades físicas moderadas a vigorosas, quanto tempo por dia, dura está prática?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

- As questões seguintes são sobre o tempo que você fica sentado quando não está na escola ou trabalhando.

**33. Nos dias de aula (segunda a sexta-feira), quanto tempo por dia você assiste TV?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**34. Nos finais de semana (sábado e domingo), quanto tempo por dia você assiste TV?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**35. Nos dias de aula (segunda a sexta-feira), quanto tempo por dia você usa computador?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**36. Nos dias de final de semana (sábado e domingo), quanto tempo por dia você usa computador?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**37. Nos dias de aula (segunda a sexta-feira), quanto tempo por dia você usa videogame?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**38. Nos dias de final de semana (sábado e domingo), quanto tempo por dia você usa videogame?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**39. Nos dias de aula (segunda a sexta-feira), quanto tempo por dia você usa smartphone e/ou tablet?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**40. Nos dias de final de semana (sábado e domingo), quanto tempo por dia você usa smartphone e/ou tablet?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**41. Nos dias de aula (segunda a sexta-feira), quanto tempo, você gasta sentado, conversando com amigos, jogando cartas ou dominó, falando ao telefone, dirigindo ou como passageiro, lendo ou estudando? (não considerar o tempo de TV, computador, videogame, smartphone e/ou tablet).**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

**42. Nos dias de final de semana (sábado e domingo), quanto tempo você gasta sentado, conversando com os amigos, jogando cartas ou dominó, falando ao telefone, dirigindo ou como passageiro, lendo ou estudando? (não considerar o tempo de TV, computador, videogame, smartphone e/ou tablet).**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

- As questões seguintes são sobre o modo como você se desloca para ir de casa para escola e da escola para casa.

**43. Como você normalmente se desloca para ir para escola?**

○ À pé ○ De bicicleta ○ De carro ○ De moto ○ De ônibus

**44. Durante os últimos 7 dias, em quantos dias você andou a pé ou de bicicleta para ir e voltar da escola?**

○ 0 (nenhum dia) ○ 1 dia ○ 2 dias ○ 3 dias
○ 4 dias ○ 5 dias ○ 6 dias ○ 7 dias

**45. Durante os últimos 7 dias, em média, quanto tempo por dia você gastou para ir de casa para escola e voltar até a sua casa (some o tempo que você leva para ir e para voltar)?**

**Horas:** ☐ **Minutos:** ☐

## CONSUMO DE ÁLCOOL E USO DE OUTRAS DROGAS

- As questões seguintes perguntam sobre ingestão de bebidas alcoólicas.
- Uma dose de bebida alcoólica corresponde a uma lata de cerveja, uma taça de vinho, uma dose de uísque, vodka, rum, cachaça, etc.
- Beber alcoól não inclui beber poucos goles de vinho por motivos religiosos.

**46. Quantos anos você tinha quando tomou bebida alcoólica pela primeira vez?**

○ Nunca consumi bebidas alcoólicas ○ eu tinha 7 anos ou menos ○ 8 a 9 anos
○ 10 a 11 anos ○ 12 a 13 anos ○ 14 a 15 anos
○ 16 a 17 anos ○ 18 anos ou mais

**47. Nos últimos 30 dias, em quantos dias você consumiu pelo menos uma dose de bebida contendo álcool?**

○ Não consumi bebidas alcoólicas ○ 1 ou 2 dias ○ 3 a 5 dias
○ 6 a 9 dias ○ 10 a 19 dias ○ 20 a 29 dias
○ todos os 30 dias

**48. Nos últimos 30 dias, nos dias que você consumiu bebida alcoólica, quantas doses você usualmente bebeu por dia?**

○ Eu não consumi bebida alcoólica ○ Menos do que 1 dose ○ 1 dose
○ 2 doses ○ 3 doses ○ 4 doses
○ 5 doses ou mais

**49. Nos últimos 30 dias, como você conseguiu a bebida alcoólica que você consumiu?**

○ Eu não consumi bebidas alcoólicas ○ Eu comprei em um bar, restaurante ou supermecado
○ Eu comprei de um vendedor de rua ○ Eu dei dinheiro para alguém comprar
○ Eu consegui com meus amigos ○ Eu consegui com meus familiares
○ Eu peguei sem permissão ○ Eu consegui de alguma outra forma

**50. Durante sua vida, quantas vezes você bebeu tanto que ficou embriagado (bêbado)?**

○ Nenhuma vez ○ 1 a 2 vezes ○ 3 a 9 vezes ○ 10 vezes ou mais

**51. Durante a sua vida, quantas vezes você teve ressaca, se sentiu doente, teve problemas com sua familia ou amigos, faltou à escola ou se envolveu em brigas devido à ingestão de bebidas alcoólicas?**

○ Nenhuma vez ○ 1 a 2 vezes ○ 3 a 9 vezes ○ 10 vezes ou mais

**52. Durante a sua vida, quantas vezes você utilizou drogas, tais como: loló, cola de sapateiro, lança perfume, maconha, crack, cocaína ou outras ( não considerar cigarro ou bebida alcoólica)?**

○ Nenhuma vez ○ 1 a 2 vezes ○ 3 a 9 vezes ○ 10 vezes ou mais

**53. Quantos anos você tinha quando utilizou drogas pela primeira vez?**

○ Nunca usei drogas ○ Eu tinha 7 anos ou menos ○ 8 a 9 anos
○ 10 a 11 anos ○ 12 a 13 anos ○ 14 a 15 anos
○ 16 a 17 anos ○ 18 anos ou mais

**54. Nos últimos 30 dias, quantas vezes você utilizou drogas?**

○ Não usei drogas ○ 1 ou 2 dias ○ 3 a 5 dias ○ 6 a 9 dias
○ 10 a 19 dias ○ 20 a 29 dias ○ todos os 30 dias

**55. Durante os últimos 30 dias, como você conseguiu a droga que você utilizou?**

○ Eu não uso drogras ○ Eu comprei de alguém
○ Eu dei dinheiro para alguém comprar ○ Eu consegui com meus amigos
○ Eu consegui com meus familiares ○ Eu peguei sem permissão
○ Eu consegui de outra forma

## HÁBITOS ALIMENTARES

- As questões seguintes são sobre a frequência com que você consome alguns alimentos.

**56. Nos últimos 30 dias, quantas vezes, por dia, você comeu frutas, tais como banana, laranja, abacaxi, goiaba ou outras?**

○ Eu não comi frutas nos últimos 30 dias ○ Menos de 1 vez por dia
○ 1 vez por dia ○ 2 vezes por dia
○ 3 vezes por dia ○ 4 vezes por dia
○ 5 vezes por dia ou mais

**57. Nos últimos 30 dias, quantas vezes por dia você tomou suco natural de frutas?**

○ Eu não tomei suco natural de frutas ○ Menos de 1 vez por dia
○ 1 vez por dia ○ 2 vezes por dia
○ 3 vezes por dia ○ 4 vezes por dia
○ 5 vezes por dia ou mais

**58. Nos últimos 30 dias, quantas vezes por dia você comeu verduras e hortaliças, tais como alface, cebola, tomate, pimentão, cenoura, beterraba, jerimum e outras?**

○ Eu não comi verduras e hortaliças nos últimos 30 dias ○ Menos de 1 vez por dia
○ 1 vez por dia ○ 2 vezes por dia
○ 3 vezes por dia ○ 4 vezes por dia
○ 5 vezes por dia ou mais

**59. Em quantos dias de uma semana normal você come frutas ou toma suco natural de frutas?**

○ 0 (nenhum dia) ○ 1 dia ○ 2 dias ○ 3 dias
○ 4 dias ○ 5 dias ○ 6 dias ○ 7 dias

**60. Em quantos dias de uma semana normal você come verduras (saladas verdes, tomate, cenoura, chuchu, abóbora, couve-flor, etc.)?**

○ 0 (nenhum dia) ○ 1 dia ○ 2 dias ○ 3 dias
○ 4 dias ○ 5 dias ○ 6 dias ○ 7 dias

## HIGIENE

- As questões seguintes são sobre hábitos de higiene como escovar os dentes e lavar as mãos.

**61. Nos últimos 30 dias, quantas vezes por dia você escovou os dentes?**

○ Eu não escovei meu dentes nos últimos 30 dias ○ Menos de 1 vez por dia ○ 1 vez por dia
○ 2 vezes por dia ○ 3 vezes por dia ○ 4 ou mais vezes por dia

**62. Nos últimos 30 dias, com que frequência você lavou as mãos antes de comer?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

**63. Nos últimos 30 dias, com que frequência você lavou as mãos depois de usar o banheiro?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

**64. Nos últimos 30 dias, com que frequência você usou sabonete ou sabão para lavar as suas mãos?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

## SENTIMENTOS E RELACIONAMENTOS

- As questões seguintes são sobre os seus sentimentos e sobre a qualidade dos seus relacionamentos.

**65. Durante os últimos 12 meses quantas vezes você se sentiu sozinho(a)?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

**66. Durante os últimos 12 meses, você se sentiu "muito triste" ou "sem esperança", quase todos os dias, durante duas semanas ou mais seguidas, a ponto de você ter que parar de fazer suas atividades normais?**

○ Sim ○ Não

**67. Durante os últimos 12 meses, com que frequência você esteve tão preocupado(a) com alguma coisa que não conseguiu dormir à noite?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

**68. Durante os últimos 12 meses, você pensou seriamente em tentar suicídio?**

○ Sim ○ Não

**69. Durante os últimos 12 meses, você fez planos sobre como tentaria se suicidar?**

○ Sim ○ Não

**70. Quantos amigos próximos você tem? (amigos próximos são pessoas com quem você pode contar se precisar)**

○ 0 (nenhum) ○ 1 ○ 2 ○ 3 ou mais

**71. Qual a sua religião?**

○ Não tenho religião ○ Católica ○ Evangélica
○ Espírita ○ Outra

**72. Você se considera praticante da sua religião?**

○ Sim ○ Não

**73. Com que frequência você considera que DORME BEM?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

**74. Como você avalia a qualidade do seu sono?**

○ Ruim ○ Regular ○ Boa ○ Muito boa ○ Excelente

**75. Em dias de uma semana normal, em média, quantas horas você dorme por dia?**

○ Menos de 6 horas ○ 6 horas ○ 7 horas
○ 8 horas ○ 9 horas ○ 10 horas ou mais

**76. Em dias de um final de semana normal, em média, quantas horas você dorme por dia?**

○ Menos de 6 horas ○ 6 horas ○ 7 horas
○ 8 horas ○ 9 horas ○ 10 horas ou mais

## SEUS COMPORTAMENTOS NA ESCOLA E EM CASA

- As questões seguintes são sobre suas experiências na escola e em casa.

**77. Durante os últimos 30 dias, em quantos dias você perdeu aula ou deixou de ir à escola sem permissão?**

○ 0 dia ○ 1 ou 2 dias ○ 3 a 5 dias
○ 6 a 9 dias ○ 10 ou mais dias

**78. Durante os últimos 30 dias, com que frequência você percebeu que a maioria dos estudantes da sua escola estavam sendo gentis e colaboradores?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

**79. Durante os últimos 30 dias, com que frequência seus pais ou responsáveis verificaram se as suas tarefas escolares estavam feitas?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

**80. Durante os últimos 30 dias, com que frequência seus pais ou responsáveis entederam seus problemas e preocupações?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

**81. Durante os últimos 30 dias, com que frequência seus pais ou responsáveis realmente sabiam o que você estava fazendo no seu tempo livre?**

○ Nunca ○ Raramente ○ Algumas vezes ○ A maioria das vezes ○ Sempre

**82. De uma maneira geral, você gosta do tempo que passa na escola?**

○ Sim ○ Não

**83. De uma maneira geral, seus colegas são simpáticos e prestativos?**

○ Sim ○ Não

**84. Em geral, como você avalia o grupo de professores e administradores da sua escola?**

○ Ruim ○ Regular ○ Bom ○ Muito bom

**85. Quantas aulas de Educação Física por semana sua escola oferece?**

○ 0 (nenhuma) ○ 1 ○ 2 ○ 3 ou mais

**86. Sua escola oferece aulas de Educação Física?**

○ Sim, no período de aulas
○ Sim, no contraturno do período de aula
○ Não

**87. Que espaços físicos para a prática de esportes e Educação Física existem na sua escola? (pode marcar mais de uma opção)**

○ Campo/campinho ○ Ginásio poliesportivo ○ Quadra de esportes coberta
○ Quadra de esportes sem cobertura ○ Piscina ○ Sala multiuso (dança, lutas e ginástica)
○ salão de jogos ○ Outros

**88. De uma maneira geral, os espaços físicos existentes em sua escola estão em que condição?**

○ Ruim ○ Regular ○ Boa ○ Excelente

**89. Sua escola oferece a prática de atividades esportivas aos estudantes do ensino médio?**

○ Sim ○ Não

## COMPORTAMENTO SEXUAL

- As questões seguintes são sobre relação sexual (isso inclui relação vaginal - quando um homem coloca o pênis na vagina de uma mulher; e, relação anal - quando um homem coloca o pênis no ânus de sua (seu) parceira (o).

**90. Você já teve relação sexual?** ○ Sim ○ Não

**91. Quantos anos você tinha quando teve a primeira relação sexual?**

○ Eu nunca tive relação sexual ○ 11 anos ou menos ○ 12 anos
○ 13 anos ○ 14 anos ○ 15 anos
○ 16 anos ou mais

**92. Na última vez que você teve relação sexual, você ou seu (sua) parceiro (a) usou preservativo?**

○ Eu nunca tive relação sexual ○ Sim ○ Não

**93. Durante a sua vida, com quantas pessoas você já teve relação sexual?**

○ Eu nunca tive relação sexual ○ 1 pessoa ○ 2 pessoas
○ 3 pessoas ○ 4 pessoas ○ 5 pessoas
○ 6 pessoas ou mais

## TABAGISMO

- As questões seguintes são sobre o uso de cigarros ou outro tipo de tabaco.

**94. Quantos anos você tinha quando experimentou cigarro pela primeira vez?**

○ Eu nunca fumei cigarro ○ 7 anos ou menos ○ 8 ou 9 anos
○ 10 ou 11 anos ○ 12 ou 13 anos ○ 14 ou 15 anos
○ 16 anos ou mais velho

**95. Durante os últimos 30 dias, em quantos dias você fumou cigarros?**

○ 0 (nenhum dia) ○ 1 ou 2 dias ○ 3 a 5 dias
○ 6 a 9 dias ○ 10 a 19 dias ○ 20 a 29 dias
○ Todos os 30 dias

**96. Durante os últimos 30 dias, em quantos dias você usou qualquer outra forma de tabaco, tais como charuto, cachimbo, cigarro de palha, ou de fumo de rolo?**

○ 0 (nenhum dia) ○ 1 ou 2 dias ○ 3 a 5 dias
○ 6 a 9 dias ○ 10 a 19 dias ○ 20 a 29 dias
○ Todos os 30 dias

**97. Durante os últimos 7 dias, em quantos dias alguém fumou na sua presença?**

○ 0 (nenhum dia) ○ 1 ou 2 dias ○ 3 ou 4 dias
○ 5 ou 6 dias ○ Todos os 7 dias

**98. Qual dos seus pais ou responsáveis usam alguma forma de tabaco?**

○ Nenhum ○ Pai ou responsável do sexo masculino
○ Mãe ou responsável do sexo feminino ○ Os dois
○ Eu não sei

## VIOLÊNCIA

- As próximas questões são sobre violência física. Violência física é quando uma ou mais pessoas batem em alguém ou quando uma ou mais pessoas machucam outra pessoa com arma (pau, faca ou revolver). Não é considerado violência física quando dois estudantes de mesma força decidem brigar entre si.

**99. Durante os últimos 12 meses, quantas vezes você sofreu algum tipo de violência física?**

- ○ Nenhuma vez
- ○ 1 vez
- ○ 2 ou 3 vezes
- ○ 4 ou 5 vezes
- ○ 6 ou 7 vezes
- ○ 8 ou 9 vezes
- ○ 10 ou 11 vezes
- ○ 12 vezes ou mais

**100. Durante os últimos 12 meses, quantas vezes você esteve envolvido numa briga?**

- ○ Nenhuma vez
- ○ 1 vez
- ○ 2 ou 3 vezes
- ○ 4 ou 5 vezes
- ○ 6 ou 7 vezes
- ○ 8 ou 9 vezes
- ○ 10 ou 11 vezes
- ○ 12 vezes ou mais

**101. Durante os últimos 12 meses, o que você fazia quando sofreu um dano grave?**

- ○ Eu não sofri nenhum machucado durante os últimos 12 meses
- ○ Jogando ou treinando para um esporte
- ○ Andando ou correndo, mas não era parte de um jogo ou treino para um esporte
- ○ Andando de bicicleta, a pé ou em outra específica forma de transporte não motorizado
- ○ Como passageiro ou dirigindo um carro ou outro veículo a motor
- ○ Fazendo um trabalho (remunerado ou não), inclusive tarefas domésticas como cuidando do jardim ou cozinhando
- ○ Nada
- ○ Alguma outra coisa

**102. Durante os últimos 12 meses, qual foi a principal causa do dano que você sofreu?**

- ○ Eu não sofri nenhum machucado durante os últimos 12 meses
- ○ Eu estava em um acidente com veículo a motor ou fui atropelado por um veículo a motor
- ○ Eu caí
- ○ Alguma outra coisa caiu em mim ou bateu em mim
- ○ Eu estava brigando com alguém
- ○ Eu fui atacado, agredido ou abusado por alguém
- ○ Eu estava em um incêndio, "queimada", muito perto de chama ou alguma coisa quente
- ○ Alguma outra coisa causou-me ferimento

**103. Durante os últimos 12 meses, como foi que ocorreu o dano mais sério com você?**

- ○ Eu não sofri nenhum machucado durante os últimos 12 meses
- ○ Eu me machuquei por acidente
- ○ Alguém me machucou por acidente
- ○ Eu me machuquei de propósito
- ○ Alguém me machucou de propósito

- A próxima pergunta é sobre "bullying". O bullying ocorre quando um estudante diz ou faz coisas ruins ou desagradáveis para outro estudante. Também é considerado bullying quando um estudante é humilhado ou quando ele é isolado propositalmente. Não é bullying quando dois estudantes que têm aproximadamente a mesma força ou resistência discutem ou brigam.

**104. Durante os últimos 30 dias, de que maneira você geralmente sofreu bullying?**

- ○ Eu não sofri bullying nos últimos 30 dias
- ○ Eu fui atacado, chutado, empurrado ou trancado em algum lugar contra a minha vontade
- ○ Eu fui ridicularizado por causa da cor da minha pele
- ○ Eu fui ridicularizado por causa da minha religião
- ○ Eu fui ridicularizado com brincadeira, comentários ou gestos sexuais
- ○ Eu fui isolado, deixado de fora de atividades ou completamente ignorado
- ○ Eu fui ridicularizado por causa da minha aparência ou do meu corpo ou do meu rosto
- ○ Eu sofri alguma outra forma de bullying

## CONTROLE DA PRESSÃO ARTERIAL

**105. Durante os últimos 12 meses, a sua pressão arterial foi aferida (medida) pelo menos uma vez?**

- ◯ Sim
- ◯ Não

**106. Em que local a sua pressão arterial foi aferida (medida)?**

- ◯ Não foi aferida nos últimos 12 meses
- ◯ Numa consulta médica
- ◯ No posto de saúde
- ◯ Na escola
- ◯ Na farmácia
- ◯ Na academia de ginástica
- ◯ Em algum outro lugar ou ocasião

## MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS E DA PRESSÃO ARTERIAL

**Massa (kg)** _____

**Estatura (cm)** _____

**C. cintura (cm) - 1** _____

**C. cintura (cm) - 2** _____

**C. cintura (cm) - 3** _____

**PAS (mmHg) -1** _____

**PAS (mmHg) -2** _____

**PAS (mmHg) -3** _____

**PAD (mmHg) -1** _____

**PAD (mmHg) -2** _____

**PAD (mmHg) - 3** _____

**FC -1** _____

**FC- 2** _____

**FC - 3** _____

**FPM - 1** _____

**FPM - 2** _____

**FPM - 3** _____