

# QUESTIONÁRIO

--	--	--	--	--	--	--	--

Você está sendo convidado a participar de uma pesquisa sobre comportamentos de saúde entre estudantes da cidade de São Paulo. Este questionário aborda principalmente questões sobre lazer, família e uso de substâncias.

Não escreva seu nome no questionário pois ele é ANÔNIMO, ou seja, nós não poderemos saber quem respondeu cada questionário.

É muito importante que você leia cuidadosamente as perguntas e as alternativas de resposta. Basta assinalar um X na resposta que você ache que seja a mais adequada. Não existe resposta certa ou errada, responda de acordo com a sua experiência, mas todas as alternativas tem uma resposta.

É muito importante que você responda com sinceridade e procure não deixar questões em branco. Os resultados desta pesquisa servirão para que profissionais da área de saúde e educação conheçam melhor o comportamento dos jovens e possam melhorar a qualidade de seus serviços.

Caso não queira participar da pesquisa ou responder alguma pergunta é só deixar em branco.

1. Sexo: 1  Masculino 2  Feminino

2.

Quantos anos você tem? ..... anos.

3. Marque com X com que frequência você realizou as seguintes atividades no último mês, ou seja, nos últimos 30 dias:

	Quase todos os dias	No mínimo uma vez por semana	De uma a três vezes por mês	Nenhuma vez
a) Jogou videogame ou jogos de internet				
b) Praticou algum esporte ou outro exercício físico por prazer				
c) Leu livros por vontade própria				
d) Saiu à noite com amigos(as) (para festas, baladas, bares ou shows)				
e) Praticou atividades de lazer como tocar instrumentos musicais, cantar, dançar, pintar, desenhar ou escrever				
f) Passeou com amigos(as) em shoppings, ruas, praças, ou parques				
g) Utilizou a internet para diversão (orkut, msn, músicas, filmes)				
h) Participou de trabalhos sociais voluntários				
i) Participou de orações coletivas (missas, cultos ou sessões) por vontade própria				
j) Participou de reuniões de jovens de alguma religião por vontade própria				
k) Participou de atividades artísticas em <u>algum grupo religioso</u> por vontade própria (teatro, música, recreação, pintura etc.)				

---

**4.**

- A. Quantos dias você faltou na escola nos últimos 30 dias?      1  Não faltei  
2  Faltei de 1 a 3 dias  
3  Faltei de 4 a 8 dias  
4  Faltei 9 dias ou mais
- 
- B. Qual foi o principal motivo das suas faltas nos últimos 30 dias?      1  Não faltei  
2  Por doença ou consulta médica  
3  Por preguiça  
4  Eu me atrasei ou perdi a hora  
5  Para passear ou me divertir  
6  Outro motivo .....

---

**5.**

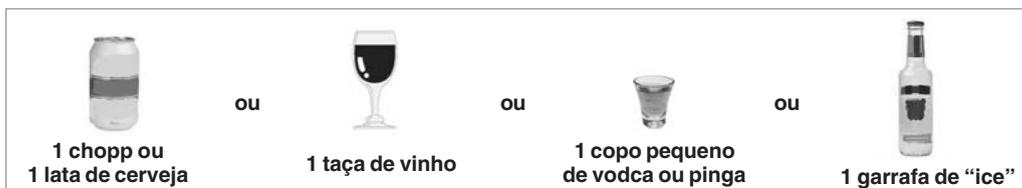
- A. Você já experimentou alguma bebida alcoólica?      1  Não  
2  Sim  
Exemplos: cerveja, chopp, vinho, pinga, caipirinha, aperitivos, sidra, outras
- 
- B. Que idade você tinha quando tomou bebida alcoólica pela primeira vez?      1  Nunca tomei  
2  Eu tinha ..... anos  
3  Não lembro
- 
- C. Se você já tomou, onde você estava na primeira vez que tomou bebida alcoólica?      1  Nunca bebi  
2  Em casa  
3  Casa noturna, balada ou bar  
4  Casa de amigos ou conhecidos  
5  Não lembro  
6  Outros .....
- 
- D. Se você já tomou, quem lhe ofereceu bebida alcoólica quando você tomou pela primeira vez?      1  Nunca bebi  
2  Ninguém ofereceu, eu comprei ou peguei sozinho  
3  Familiares  
4  Amigos  
5  Não lembro  
6  Outros .....
- 
- E. De um ano para cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você tomou alguma bebida alcoólica?      1  Não  
2  Sim

- 
- F. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você tomou alguma bebida alcoólica?
- 1  Não  
2  Sim, tomei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, tomei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, tomei 20 dias ou mais no mês
- 

- G. Se você já tomou alguma bebida alcoólica, qual você tomou nos últimos 30 dias? (VOCÊ PODE ASSINALAR MAIS DE UMA RESPOSTA)
- 1  Não tomei  
2  Cerveja ou chopp  
3  Pinga  
4  Uísque  
5  Vodca  
6  Conhaque  
7  Licor  
8  Sidra ou champanhe  
9  Vinho  
10  Batida ou caipirinha  
11  Bebidas tipo “ice”  
(ex.: “smirnoff ice”)  
12  Outros
- 

- H. Alguma vez na vida você já tomou alguma bebida alcoólica até se embriagar? (“porre/ficar bêbado”)
- 1  Não  
2  Sim

A próxima questão ainda é sobre o uso de bebida alcoólica. É muito importante que você responda a essa pergunta calculando quantas DOSES de bebida alcoólica você tomou. Assim, nessa questão você deve considerar UMA DOSE IGUAL A:



Exemplo: Se você tomou 3 latas de cerveja e 2 garrafas de “ice” na mesma ocasião, então você tomou 5 doses de bebida alcoólica.

Pergunta:

- 
- I. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, quantas vezes você tomou 5 doses ou mais de bebida alcoólica na mesma ocasião? (*olhar o quadro de doses*)
- 1  Nenhuma vez  
2  1 vez  
3  2 vezes  
4  3 a 5 vezes  
5  6 a 9 vezes  
6  10 ou mais vezes  
7  Não lembro

---

J. De um mês pra cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você viu propagandas de bebidas alcoólicas em tv, revistas, jornais, rádio ou internet?

1  Não vi  
2  Sim, vi de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, vi de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, vi em 20 dias ou mais no mês  
5  Não sei

---

K. Você já comprou pessoalmente alguma bebida alcoólica (mesmo que não tenha sido para você)?

1  Não  
2  Sim  
3  Já tentei, mas não consegui

---

6.

A. Você já tomou alguma bebida energética? (Red Bull®, Flash Power®, Flying Horse®, Bad Boy®, Blue Energy®, Burn®)

1  Não  
2  Sim

---

B. Se você já tomou alguma bebida energética, alguma vez foi misturada com álcool?

1  Nunca tomei bebida energética  
2  Não, nunca misturei com álcool  
3  Sim, já misturei com álcool

---

7.

A. Você já fumou cigarro?

1  Não  
2  Sim

---

B. De um ano para cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você fumou algum cigarro?

1  Não  
2  Sim

---

C. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você fumou algum cigarro?

1  Não  
2  Sim, fumei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, fumei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, fumei 20 dias ou mais no mês

---

D. Que idade você tinha quando fumou cigarro pela primeira vez?

1  Nunca fumei  
2  Eu tinha ..... anos  
3  Não lembro

---

E. Se você fuma, quantos cigarros você fuma por dia?

1  Não fumo  
2  De 1 a 10 cigarros por dia  
3  De 11 a 20 cigarros por dia  
4  Mais de 20 cigarros por dia

---

- 
- F. De um ano pra cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você tentou parar de fumar?
- 1  Não fumei nos últimos 12 meses  
2  Sim, tentei parar de fumar e consegui  
3  Sim, tentei parar de fumar e não consegui  
4  Não tentei parar

---

8.

- A. Você já cheirou algum produto para sentir “barato”? Exemplos: loló, lança, cola, éter, removedor de tinta, gasolina, benzina, acetona, tiner, esmalte, aguarrás, tinta. (NÃO VALE COCAÍNA)
- 1  Não  
2  Sim
- 
- B. De um ano para cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você cheirou algum produto para sentir “barato”?
- 1  Não  
2  Sim
- 
- C. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você cheirou algum produto para sentir “barato”?
- 1  Não  
2  Sim, cheirei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, cheirei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, cheirei 20 dias ou mais no mês
- 
- D. Se você já cheirou algum produto para sentir “barato”, qual você cheirou nos últimos 30 dias? (VOCÊ PODE ASSINALAR MAIS DE UMA RESPOSTA)
- 1  Não cheirei  
2  Loló/lança  
3  Cola  
4  Éter  
5  Gasolina  
6  Tiner/aguarrás/tinta/benzina  
7  Esmalte/acetona  
8  Outros .....
- 
- E. Que idade você tinha quando cheirou algum desses produtos para sentir “barato” pela primeira vez?
- 1  Nunca cheirei  
2  Eu tinha ..... anos  
3  Não lembro
- 
- F. Se você cheirou algum desses produtos, na última vez que cheirou, onde você os conseguiu?
- 1  Nunca cheirei  
2  Tinha em minha casa  
3  Ganhei de amigos  
4  Não lembro  
5  Outros .....

9.

- A. Você já experimentou maconha (ou haxixe)? 1  Não  
2  Sim
- 
- B. De um ano para cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você usou maconha? 1  Não  
2  Sim
- 
- C. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você usou maconha? 1  Não  
2  Sim, usei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, usei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, usei 20 dias ou mais no mês
- 
- D. Que idade você tinha quando experimentou maconha pela primeira vez? 1  Nunca experimentei  
2  Eu tinha ..... anos  
3  Não lembro

10.

- A. Você já tomou algum tranqüilizante (calmante) sem receita médica? 1  Não  
2  Sim. Qual o nome do que tomou por último? .....  
.....  
Exemplos: Diazepam, Dienpax®, Valium®, Lorax®, Rohypnol®, Psicosedin®, Somalium®, Apraz®, Rivotril®, Alprazolam, Lexotan®, Dalmadorm®, Dormonid®, Bromazepam, Frontal®, Olcadil®.  
(NÃO VALE CHÁS, NEM PRODUTOS NATURAIS COMO MARACUGINA®)
- 
- B. De um ano para cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você tomou algum tranqüilizante (calmante) sem receita médica? 1  Não  
2  Sim
- 
- C. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você tomou algum tranqüilizante (calmante) sem receita médica? 1  Não  
2  Sim, tomei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, tomei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, tomei 20 dias ou mais no mês
- 
- D. Que idade você tinha quando tomou algum tranqüilizante (calmante) sem receita médica pela primeira vez? 1  Nunca tomei  
2  Eu tinha ..... anos  
3  Não lembro

- 
- E. Se você já tomou algum tranquilizante, como você os conseguiu pela primeira vez?
- 1  Nunca tomei
  - 2  Peguei na minha casa
  - 3  Alguém da minha família me deu
  - 4  Consegui com amigos
  - 5  Não lembro
  - 6  Outros .....

- 
11. Você já tomou Holoten<sup>®</sup>, Carpinol<sup>®</sup> ou Medavane<sup>®</sup> para sentir “barato”?
- 1  Não
  - 2  Sim. Qual o nome do que tomou por último? .....
  - .....

---

12.

- A. Você já tomou algum remédio para emagrecer ou ficar acordado (“ligado”) sem receita médica? Exemplos: Hipofagin<sup>®</sup>, Inibex<sup>®</sup>, Desobesi<sup>®</sup>, Moderine<sup>®</sup>, Absten<sup>®</sup>, Fagolipo<sup>®</sup>, Dualid<sup>®</sup>.  
(NÃO VALE ADOÇANTE, SHAKE, NEM CHÁ)
- 1  Não
  - 2  Sim. Qual o nome do que tomou por último? .....
  - .....

- 
- B. De um ano para cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você tomou algum remédio para emagrecer ou ficar acordado (“ligado”) sem receita médica?
- 1  Não
  - 2  Sim

- 
- C. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você tomou algum remédio para emagrecer ou ficar acordado (“ligado”) sem receita médica?
- 1  Não
  - 2  Sim, tomei de 1 a 5 dias no mês
  - 3  Sim, tomei de 6 a 19 dias no mês
  - 4  Sim, tomei 20 dias ou mais no mês

- 
- D. Que idade você tinha quando tomou algum remédio para emagrecer ou ficar acordado (“ligado”) sem receita médica pela primeira vez?
- 1  Nunca tomei esses remédios
  - 2  Eu tinha ..... anos
  - 3  Não lembro

- 
- E. Se você já tomou algum remédio para emagrecer ou ficar acordado (“ligado”), como você os conseguiu pela primeira vez?
- 1  Nunca tomei
  - 2  Peguei na minha casa
  - 3  Alguém da minha família me deu
  - 4  Consegui com amigos
  - 5  Comprei na balada
  - 6  Não lembro
  - 7  Outros .....

13.

- A. Você já experimentou cocaína? 1  Não  
2  Sim
- 
- B. De um ano pra cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você usou cocaína? 1  Não  
2  Sim
- 
- C. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você usou cocaína? 1  Não  
2  Sim, usei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, usei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, usei 20 dias ou mais no mês
- 
- D. Que idade você tinha quando experimentou cocaína pela primeira vez? 1  Nunca experimentei  
2  Eu tinha ..... anos  
3  Não lembro

14.

- A. Você já experimentou crack ou merla? 1  Não  
2  Sim. Qual você usou? .....  
.....
- 
- B. De um ano para cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você usou crack ou merla? 1  Não  
2  Sim
- 
- C. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você usou crack ou merla? 1  Não  
2  Sim, usei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, usei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, usei 20 dias ou mais no mês
- 
- D. Que idade você tinha quando experimentou crack ou merla pela primeira vez? 1  Nunca experimentei  
2  Eu tinha ..... anos  
3  Não lembro

15.

- A. Você já tomou Artane<sup>®</sup>, Bentyl<sup>®</sup>, Akineton<sup>®</sup> ou chá de lírio (saia-branca, véu-de-noiva, trombeteira, zabumba, cartucho) para sentir “barato”? 1  Não  
2  Sim. Qual o nome do que usou por último? .....  
.....

- 
- B. De um ano para cá, ou seja, nos últimos 12 meses, você tomou Artane<sup>®</sup>, Bentlyl<sup>®</sup>, Akineton<sup>®</sup> ou chá de lírio para sentir um “barato”?
- 1  Não  
2  Sim
- 
- C. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você tomou Artane<sup>®</sup>, Bentlyl<sup>®</sup>, Akineton<sup>®</sup> ou chá de lírio para sentir “barato”?
- 1  Não  
2  Sim, tomei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, tomei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, tomei 20 dias ou mais no mês
- 
- D. Se você já tomou Artane<sup>®</sup>, Bentlyl<sup>®</sup>, Akineton<sup>®</sup> ou chá de lírio, que idade você tinha quando tomou para sentir “barato” pela primeira vez?
- 1  Nunca tomei  
2  Eu tinha ..... anos  
3  Não lembro

- 
16. Você já experimentou heroína ou ópio?
- 1  Não  
2  Sim. Qual o nome do que usou por último? .....  
.....

- 
17. Você já tomou algum dos remédios abaixo para sentir “barato”?
- Morfina, Tylex<sup>®</sup>, Setux<sup>®</sup>, Sylador<sup>®</sup>, Tramal<sup>®</sup> (Tramadol), Dolantina<sup>®</sup> (Meperidina ou Petidina), Fentanil<sup>®</sup>, Dolosal<sup>®</sup>, Belacodid<sup>®</sup>
- 1  Não  
2  Sim. Qual o nome do que tomou por último? .....  
.....

- 
18. Você já experimentou LSD (ácido) ou chá de cogumelo?
- 1  Não  
2  Sim. Qual você usou?  
.....  
.....

---

19.

- A. Você já experimentou ecstasy?
- 1  Não  
2  Sim
- 
- B. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você usou ecstasy?
- 1  Não  
2  Sim, usei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, usei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, usei 20 dias ou mais no mês

---

20.

- A. Você já usou Benflogin® para sentir “barato”?
- 1  Não  
2  Sim
- 
- B. De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você usou Benflogin® para sentir “barato”?
- 1  Não  
2  Sim, usei de 1 a 5 dias no mês  
3  Sim, usei de 6 a 19 dias no mês  
4  Sim, usei 20 dias ou mais no mês

---

21.

- Você já usou algum medicamento anabolizante para aumentar sua musculatura ou para dar mais força?  
Exemplos: Anabolex®, Androlone®, Androviron®, Decadurabolin®, Durabolin®, Durateston®, Equipoise®, Parabolan®, Primobolan®
- 1  Não  
2  Sim. Qual o nome do que usou por último? .....

---

22.

- Você já ouviu falar de outras drogas não citadas neste questionário?
- 1  Não  
2  Sim, os nomes são: .....

---

23.

- Com quem você mora?  
(VOCÊ PODE ASSINALAR MAIS DE UMA RESPOSTA)
- 1  Pai  
2  Padrasto  
3  Mãe  
4  Madrasta  
5  Irmã(s) ou irmão(s)  
6  Avó(s) ou avô(s)  
7  Outros .....

---

24.

- Seus pais:
- 1  Vivem juntos  
2  Vivem separados  
3  Um deles já morreu (ou os dois)  
4  Outros .....

25. Marque com X a frequência que as seguintes situações aconteceram com você no último mês, ou seja, nos últimos 30 dias:

	Sempre	Muitas vezes	Algumas vezes	Poucas vezes	Nunca
a) Os meus pais ou responsáveis definiram regras sobre o que eu posso fazer <u>em casa</u>					
b) Os meus pais ou responsáveis definiram regras sobre o que eu posso fazer <u>fora de casa</u>					
c) Eu consegui facilmente obter atenção e cuidados da minha mãe e/ou pai ou responsável					
d) Eu consegui facilmente que minha mãe e/ou meu pai ou responsável me dessem dinheiro					

26. Marque com X com que frequência no último mês, ou seja, nos últimos 30 dias seus pais ou responsáveis:

	Sempre	Muitas vezes	Algumas vezes	Poucas vezes	Nunca
a) Perguntaram a você sobre o que você fez na escola					
b) Elogiaram você quando você fez algo bem feito					
c) Fizeram alguma refeição junto com você					
d) Perguntaram aonde você foi e com quem					
e) Conversaram com você por dez minutos ou mais					
f) Conversaram com você sobre os problemas que as bebidas alcoólicas podem causar aos jovens					
g) Conversaram com você sobre os problemas que outras drogas podem causar aos jovens					

As próximas perguntas são sobre AS PESSOAS COM QUEM VOCÊ MORA

Entre as pessoas com quem você mora:

27. Alguém toma bebidas alcoólicas? (cerveja, chopp, vinho, pinga, caipirinha, aperitivos, sidra, outros) 1  Não  
2  Sim  
3  Não sei

28. Alguém toma bebidas alcoólicas até se embriagar? (“porre/ficar bêbado”) 1  Não  
2  Sim  
3  Não sei

29. Alguém fuma cigarro? 1  Não  
2  Sim  
3  Não sei

30. Alguém toma tranqüilizante (calmante)? Exemplos: Diazepam, Dienpax®, Valium®, Lorax®, Rohypnol®, Psicosedin®, Somalium®, Lexotan®, Rivotril®, Alprazolam, Apraz®, Bromazepam, Dalmadorm®, Dormonid®, Frontal®, Olcadil®. (NÃO VALE CHÁS, NEM PRODUTOS NATURAIS, COMO MARACUGINA®) 1  Não  
2  Sim  
3  Não sei

31. Alguém toma algum remédio para emagrecer? Exemplos: Hipofagin®, Inibex®, Desobesi®, Moderine®, Absten®, Fagolipo®, Dualid®. (NÃO VALE ADOÇANTE, SHAKE, NEM CHÁ) 1  Não  
2  Sim  
3  Não sei

32. Alguém usa maconha? 1  Não  
2  Sim  
3  Não sei

33. Alguém usa cocaína? 1  Não  
2  Sim  
3  Não sei

- 
- 34.** Você já recebeu informações educativas sobre drogas? (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA RESPOSTA)
- 1  Não
  - 2  Sim, na minha escola
  - 3  Sim, na minha família
  - 4  Sim, na minha igreja ou grupo religioso
  - 5  Sim, através de televisão ou rádio
  - 6  Sim, através de livros ou revistas
  - 7  Sim, através de internet
  - 8  Sim, através de amigos
  - 9  Sim, outros .....

- 
- 35.** Se você quisesse procurar alguma informação sobre drogas, o que você faria? (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA RESPOSTA)

- 1  Nada
- 2  Conversaria com algum professor ou funcionário da minha escola
- 3  Conversaria com alguém da minha família
- 4  Conversaria com alguém da minha igreja ou grupo religioso
- 5  Procuraria informações em livros ou revistas
- 6  Procuraria informações na internet
- 7  Conversaria com amigos
- 8  Conversaria com algum profissional de saúde
- 9  Outros .....

- 
- 36.** De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, com que intensidade você confiou que Deus (força superior) estava com você?
- 1  Nada
  - 2  Um pouco
  - 3  Mais ou menos
  - 4  Muito
  - 5  Muitíssimo

- 
- 37.** Você se utiliza de crenças (idéias) de alguma religião para tomar decisões?
- 1  Não tenho religião
  - 2  Tenho religião, mas não utilizo das suas idéias
  - 3  Sim, de vez em quando me utilizo
  - 4  Sim, sempre me utilizo

- 
- 38.** De um mês para cá, ou seja, nos últimos 30 dias, você acessou a internet?
- 1  Não
  - 2  Sim, acessei de 1 a 5 dias no mês
  - 3  Sim, acessei de 6 a 19 dias no mês
  - 4  Sim, acessei 20 dias ou mais no mês

39. Marque com um “X” o quanto você concorda ou discorda com as seguintes afirmações, neste momento:

	<b>Discordo completamente</b>	<b>Discordo</b>	<b>Concordo</b>	<b>Concordo completamente</b>
1. Eu estou otimista quanto à vida				
2. Eu tenho planos a curto e longo prazos				
3. Eu me sinto muito sozinho(a)				
4. Eu consigo ver possibilidades em meio às dificuldades				
5. Eu tenho uma fé que me conforta				
6. Eu tenho medo do meu futuro				
7. Eu posso me lembrar de tempos felizes e prazerosos				
8. Eu me sinto muito forte				
9. Eu me sinto capaz de dar e receber afeto/amor				
10. Eu sei onde eu quero ir				
11. Eu acredito no valor de cada dia				
12. Eu sinto que minha vida tem valor e utilidade				

**40.** Marque com um “X” o quanto você concorda ou discorda com as seguintes afirmações, neste momento:

	Discordo			Nem concordo nem discordo	Concordo		
	Totalmente	Muito	Pouco		Pouco	Muito	Totalmente
1. Quando eu faço planos, eu levo eles até o fim.	1	2	3	4	5	6	7
2. Eu costumo lidar com os problemas de uma forma ou de outra.	1	2	3	4	5	6	7
3. Eu sou capaz de depender de mim mais do que qualquer outra pessoa.	1	2	3	4	5	6	7
4. Manter interesse nas coisas é importante para mim.	1	2	3	4	5	6	7
5. Eu posso estar por minha conta se eu precisar.	1	2	3	4	5	6	7
6. Eu sinto orgulho de ter realizado coisas em minha vida.	1	2	3	4	5	6	7
7. Eu costumo aceitar as coisas sem muita preocupação.	1	2	3	4	5	6	7
8. Eu sou amigo de mim mesmo.	1	2	3	4	5	6	7
9. Eu sinto que posso lidar com várias coisas ao mesmo tempo.	1	2	3	4	5	6	7
10. Eu sou determinado.	1	2	3	4	5	6	7
11. Eu raramente penso sobre o objetivo das coisas.	1	2	3	4	5	6	7
12. Eu faço as coisas um dia de cada vez.	1	2	3	4	5	6	7
13. Eu posso enfrentar tempos difíceis porque já experimentei dificuldades antes.	1	2	3	4	5	6	7

	Discordo			Nem concordo nem discordo	Concordo		
	Totalmente	Muito	Pouco		Pouco	Muito	Totalmente
14. Eu sou disciplinado.	1	2	3	4	5	6	7
15. Eu mantenho interesse nas coisas.	1	2	3	4	5	6	7
16. Eu normalmente posso achar motivo para rir.	1	2	3	4	5	6	7
17. Minha crença em mim mesmo me leva a atravessar tempos difíceis.	1	2	3	4	5	6	7
18. Em uma emergência, eu sou uma pessoa em quem as pessoas podem contar.	1	2	3	4	5	6	7
19. Eu posso geralmente olhar uma situação de diversas maneiras.	1	2	3	4	5	6	7
20. Às vezes eu me obrigo a fazer coisas querendo ou não.	1	2	3	4	5	6	7
21. Minha vida tem sentido.	1	2	3	4	5	6	7
22. Eu não insisto em coisas as quais eu não posso fazer nada sobre elas.	1	2	3	4	5	6	7
23. Quando eu estou numa situação difícil, eu normalmente acho uma saída.	1	2	3	4	5	6	7
24. Eu tenho energia suficiente para fazer o que eu tenho que fazer.	1	2	3	4	5	6	7
25. Tudo bem se há pessoas que não gostam de mim.	1	2	3	4	5	6	7

---

41. De um mês pra cá, ou seja, nos últimos 30 dias, alguma vez você andou de moto sem capacete? 1  Não  
2  Sim

---

42. De um mês pra cá, ou seja, nos últimos 30 dias, alguma vez você andou com uma arma (ex.: revólver, faca ou pau)? 1  Não  
2  Sim

---

43. De um mês pra cá, ou seja, nos últimos 30 dias, alguma vez você entrou numa briga com agressão física? 1  Não  
2  Sim

---

44. De um mês pra cá, ou seja, nos últimos 30 dias, alguma vez você teve relações sexuais sem camisinha? 1  Não  
2  Sim

---

45. De um mês pra cá, ou seja, nos últimos 30 dias, alguma vez você tomou pílula para dieta com a intenção de perder ou controlar seu peso? 1  Não  
2  Sim

---

46. Até que grau o chefe (responsável) de sua família estudou?

- 1  Nunca estudou
- 2  Fez até a 1ª, 2ª ou 3ª série do ensino fundamental
- 3  Fez até a 4ª, 5ª, 6ª ou 7ª série do ensino fundamental
- 4  Fez até a 8ª série do ensino fundamental
- 5  Fez até a 1ª e 2ª série do ensino médio (1º e 2º colegial)
- 6  Terminou o ensino médio (3º colegial)
- 7  Fez faculdade, mas não terminou o curso
- 8  Fez faculdade completa (terminou o curso)
- 9  Não sei

---

47. Na sua casa tem:

- A. Televisão em cores? 1  Não  
(não vale quebrada) 2  Sim. Quantas? .....
- 
- B. Videocassete? 1  Não  
(não vale quebrado) 2  Sim. Quantos? .....
- 
- C. Aparelho de DVD? 1  Não  
(não vale quebrado) 2  Sim. Quantos? .....
- 
- D. Rádio? 1  Não  
(não vale quebrado) 2  Sim. Quantos? .....
- 
- E. Banheiro? 1  Não  
2  Sim. Quantos? .....
- 
- F. Automóvel? 1  Não  
(não vale moto) 2  Sim. Quantos? .....
- 
- G. Empregado(a) que trabalha todos os dias 1  Não  
para sua família? 2  Sim. Quantos? .....  
Ex.: doméstica, babá, motorista,  
jardineiro, etc.
- 
- H. Máquina de lavar (não vale tanquinho)? 1  Não  
(não vale quebrada) 2  Sim. Quantas? .....
- 
- I. Geladeira? 1  Não  
(não vale quebrada) 2  Sim. Quantas? .....
- 
- J. Freezer (da geladeira ou independente)? 1  Não  
(não vale quebrado) 2  Sim. Quantos? .....

