

**DESENVOLVIMENTO NA PRIMEIRA INFÂNCIA E PARENTALIDADES NO DISTRITO FEDERAL
INSTRUMENTO DE PESQUISA**

DADOS DO DOMICÍLIO

Identificação do domicílio: _____ preenchimento automático
Código da entrevista: _____ preenchimento automático
Identificação do entrevistador: _____ preenchimento automático
Nome do entrevistador: _____ preenchimento automático
Nome do supervisor: _____ preenchimento automático
Região administrativa da entrevista: _____ preenchimento automático
Endereço: _____ preenchimento automático
Latitude: _____ preenchimento automático
Longitude: _____ preenchimento automático
Tipo de amostra: _____ preenchimento automático

Endereço está completo/correto?

Se sim, segue.

Senão -> ir para campo complementar endereço.

Complementar/Corrigir endereço: _____ preencher

Coletar Latitude nova:

Coletar Longitude nova:

Número da visita: _____ preencher

1ª visita

2ª visita

3ª visita

Status do domicílio:

1. Morador presente, pesquisa a ser realizada
2. Morador presente agendou outra data para a entrevista
3. Fechado
Recusa
5. Endereço inexistente
6. Fora do perfil (criança entre 0 e 6 anos não existe no domicílio)
7. Vago, sem morador
8. Outro. Qual?

Observações do status do domicílio (pesquisador, registre aqui qual observação sobre o acesso ao domicílio ou sua condição)

Instrução ao/às entrevistador/a: Explicar o objetivo da pesquisa, perguntar se naquela casa há uma criança de x anos (idade determinada na amostra) e se a pessoa cuidadora pode responder algumas informações sobre o desenvolvimento e rotina da criança e sobre parentalidades. Caso não tenha nenhuma criança no domicílio com a idade indicada na amostra, encerrar a abordagem.

OBS.: É importante que a empresa imprima cartões de respostas com as matrizes deste questionário para facilitar a dinâmica de aplicação do questionário.

Pesquisador: Este é o termo de consentimento livre e esclarecido da pesquisa. Gostaria que você lesse e, em concordando em responder, assinasse uma via e me devolvesse. Este procedimento é uma exigência de conduta ética da pesquisa. Obrigada.

Assinou o TCLE:

1. Sim
2. Não – encerra entrevista

SE SIM: Campo de imagem: fotografar TCLE assinado

A entrevista é gravada em áudio, apenas para checagem da realização do trabalho e controle de qualidade. Autoriza a gravação da entrevista:

1. Sim – Iniciar gravação
2. Não – encerra entrevista

SE SIM: Botão iniciar gravação

A) Identificação

2. Data da entrevista: _____ preenchimento automático
3. Primeiro Nome da pessoa respondente: _____
Todos respondem
4. Primeiro nome da criança: _____ Todos respondem
O 1º nome da criança será utilizado com preenchimento automático, via sistema, no enunciado de diversas questões, com a seguinte indicação: <<1º nome da criança>>.
5. Qual a sua relação com <<1º nome da criança>>? Todos respondem
() 1. Mãe se o respondente é a mãe, não mostrar a questão 7
() 2. Pai se o respondente é o pai, não mostrar a questão 7
() 3. Madrasta
() 4. Padrasto
() 5. Avó
() 6. Avô
() 7. Irmã/irmão
() 8. Tio/tia
() 9. Cuidador remunerado (babá, empregado(a) etc.) **(Pular para a 5.1)**
Perguntar se tem outra pessoa no domicílio que possa responder a entrevista (caso não haja, encerrar o formulário)
() 10. Outros: _____ Só abrir espaço para digitação se marcou **“Outros”**.
- 5.1. Existe outra pessoa no domicílio que também cuida de <<1º nome da criança>> e que possa responder a entrevista.
() Sim **(Encerre esse formulário e abra um novo)**.

O sistema deverá abrir um outro formulário com o mesmo código do domicílio e a mesma data, se for no mesmo dia. Ou agendar o retorno em outro dia e horário. – agendar retorno

Não (Encerre e agradeça a atenção da pessoa).

Pergunte se é possível agendar uma nova entrevista com outra pessoa responsável por <<1º nome da criança>>.

6. Data de nascimento de <<1º nome da criança>>: ___/___/___ Todos respondem
Cálculo automático da idade, a partir da data de nascimento.
Direcionar o fluxo das questões ao longo do instrumento, a partir das faixas etárias.
 Não sabe (Caso não saiba, seguir para a 6.1)

- 6.1. Qual a idade de <<1º nome da criança>>, em meses:
Caso a pessoa não informe a data de nascimento, identificar a faixa etária e direcionar o fluxo das questões a partir das faixas etárias, ao longo do instrumento.
- 0 a 6 meses
 - 7 a 9 meses
 - 10 a 12 meses
 - 13 a 15 meses
 - 16 a 18 meses
 - 19 a 24 meses
 - 25 a 30 meses
 - 31 a 36 meses
 - 37 a 48 meses
 - 49 a 59 meses
 - 60 a 72 meses

7. Identifica se a pessoa que está respondendo é o informante adequado:
Abrir esta questão APENAS nos casos em que as respostas forem diferentes de mãe (1) ou pai (2), na questão 5.

7. Considere as seguintes situações:

a) Pensando que há uma reunião na creche/escolinha/berçário de <<1º nome da criança>>, normalmente quem irá comparecer? (escolha simples)

- O(a) respondente apenas
- O respondente as vezes e as vezes outro(a) pessoa
- Apenas outras pessoas
- Não se aplica

b) Quem decide onde e com quem <<1º nome da criança>> deve ficar quando a mãe ou o pai não pode cuidar dela? (escolha simples)

- O(a) respondente apenas
- O respondente as vezes e as vezes outro(a) pessoa
- Apenas outras pessoas
- Não se aplica

c) No momento de se alimentar fora de casa, normalmente quem decide o que <<1º nome da criança>> irá comer? (escolha simples)

- O(a) respondente apenas
- O respondente as vezes e as vezes outro(a) pessoa
- Apenas outras pessoas
- Não se aplica

d) Durante a noite, se <<1º nome da criança>> acordar, quem normalmente cuida dele(a)? (Múltipla escolha)

- O(a) respondente apenas
- O respondente as vezes e as vezes outro(a) pessoa
- Apenas outras pessoas
- Não se aplica

e) Se <<1º nome da criança>> precisa ir à Unidade Básica de Saúde (posto de saúde), quem o(a) leva? (Múltipla escolha)

- O(a) respondente apenas
- O respondente as vezes e as vezes outro(a) pessoa
- Apenas outras pessoas
- Não se aplica

Sistema:

Se o(a) **respondente** estiver indicado em pelo menos três questões acima, então trata-se de um informante adequado, então, Siga a entrevista.

Caso contrário:

Pergunte se é possível agendar uma nova entrevista com outra pessoa responsável por <<1º nome da criança>>:

- Se sim, siga para o agendamento. – abrir agenda
- Se não, encerrar a entrevista.

B) Dados sobre a criança

8. Qual o sexo de nascimento de <<1º nome da criança>>? Todos respondem

- Feminino
- Masculino
- Intersexual
- Não sei
- Não respondeu

9. Qual a cor da pele ou a raça de <<1º nome da criança>>? Todos respondem

- Branca
- Preta
- Amarela
- Parda
- Indígena
- Não sei
- Não respondeu

10. <<1º nome da criança>> tem alguma deficiência identificada? Todos respondem

1. Sim - siga 2. Não – pule para questão 11

Se SIM, quais deficiências? (Múltipla escolha)

- Sim, motora
- Sim, auditiva
- Sim, visual
- Sim, intelectual
- Não respondeu

11. <<1º nome da criança>> tem alguma síndrome, transtorno ou doença crônica diagnosticada? Todos respondem

- Não (Pular para a 12)
 Sim

Só abrir esta questão, se marcou "Sim" na questão 11

11.1 Qual (is)? _____

12. <<1º nome da criança>> tem alguma síndrome/ transtorno/ doença crônica em processo de investigação? Todos respondem

- Não (Pular para a 13)
 Sim

Só abrir esta questão, se marcou "Sim" na questão 12

12.1 Qual(is)? _____

C) Dados sobre a gestação e parto da criança

13. A criança é adotada? Todos respondem

- Sim (Pular para 32)
 Não (Seguir para a 14)

14. Qual a idade da mãe de <<1º nome da criança>>, hoje? _____ (anos completos) Todos respondem, exceto se criança adotada

15. A mãe de fez pré-natal na gestação de <<1º nome da criança>>? Todos respondem, exceto se criança adotada

- Sim (Seguir para a 15.1)
 Não (Pular para a 16)
 Não sei
 Não respondeu

15.1. Se sim, quantas consultas?

Só abrir esta questão, se marcou "Sim" na questão 15

- 1 a 3
 4 a 6
 7 ou mais
 não lembro/não sei
 Não respondeu

15.2. Se sim, em qual mês de gestação o pré-natal foi iniciado?

Só abrir esta questão, se:

Marcou "Sim" na questão 15 E

Marcou alguma alternativa da questão 15.1

- 1º mês
 2º mês
 3º mês
 4º mês
 5º mês
 6º mês
 7º mês
 8º mês
 Não lembro/Não sei
 Não respondeu

16. A mãe fez uso de alguma substância como álcool, tabaco ou drogas ilícitas durante a gestação? Todos respondem, exceto se criança adotada

1. Sim 2. Não

Se sim, quais? (Múltipla escolha)

- Álcool
- Tabaco
- Maconha
- Outros: _____ Só abrir espaço para digitação se marcou "Outros".
- Não sei
- Não respondeu

17. Qual foi o tipo de parto? Todos respondem, exceto se criança adotada

- Cesárea
- Vaginal
- Fórceps
- Não sei
- Não respondeu

17.1. O parto realizado foi o tipo de parto desejado pela mãe? Todos respondem, exceto se criança adotada

- Sim
- Não
- Não sei
- Não respondeu

17.2. Algum familiar ou alguém de desejo da mãe esteve presente durante o parto? Todos respondem, exceto se criança adotada

1. Sim
2. Não, porque a mãe não quis
3. Não, porque não foi permitido
4. Não por outro motivo
5. Não sabe

Se sim, quem? (Múltipla escolha)

- Sim, o pai
- Sim, a mãe da gestante
- Sim, algum outro familiar da gestante
- Sim, algum outro familiar do pai da criança
- Sim, outra pessoa
- Não respondeu

18. Vou fazer uma série de afirmações sobre parto normal e cesárea, me diga se você concorda, discorda ou não concorda e nem discorda? Mostrar cartão. Todos respondem, exceto se criança adotada

	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo	Não sabe
a) Parto normal é o de mais fácil recuperação para a mãe	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo	
b) Cesárea só deve ser escolhida quando o normal não for possível	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo	
c) O parto normal não requer uma anestesia forte	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo	
d) O parto normal não é possível quando a mãe é pequena e o bebê é grande	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo	
e) Cesárea permite que a mãe sofra menos	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo	

f) Cesárea é necessária quando a mãe quer ligar as trompas	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo		
g) Cesárea, se feita antes do tempo, pode prejudicar o desenvolvimento do bebê	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo		
h) Cesárea permite escolher a data ou encurtar a gravidez	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo		
i) Atualmente poucas mulheres estão em condições de ter um parto normal	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo		
j) Cesárea é o método mais moderno, rápido e eficaz de parto	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo		
k) Cesárea é simples, não traz qualquer risco	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo		
l) O parto normal traz mais riscos de vida para o bebê	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo		
m) Não tenho opinião formada sobre este assunto	Concordo	Não concordo e nem discordo	Discordo		

19. A gestação de <<1º nome da criança>> foi considerada de risco pelos médicos? Todos respondem, exceto se criança adotada

- Sim
 Não
 Não sei
 Não respondeu

20. A mãe teve algum dos problemas abaixo, na gravidez de <<1º nome da criança>>? Todos respondem, exceto se criança adotada

- Diabetes Gestacional 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
 Hipertensão 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
 Anemia 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
 Pré-eclâmpsia 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
 Distúrbios da tireoide 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
 Zika 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
 Vaginose 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
 Infecção Urinária 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
 Covid-19 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
 Algum outro problema? _____ 1. Sim 2. Não 3. Não sabe

21. Com quantas semanas/meses de gestação a mãe estava quando <<1º nome da criança>> nasceu? Todos respondem, exceto se criança adotada

_____ Semanas (Seguir para a 21.1)
_____ Meses (Seguir para a 21.1)

- Não lembro/Não sei
 Não respondeu

21.1 <<1º nome da criança>> nasceu prematuro(a)? Todos respondem, exceto se criança adotada

- Sim
 Não
 Não sei
 Não respondeu

22. Qual o peso que <<1º nome da criança>> tinha quando nasceu? Todos respondem, exceto se criança adotada

_____ (em quilogramas) Seguir para a 22.1)

- Não lembro/Não sei
 Não respondeu

22.1. <<1º nome da criança>> nasceu abaixo do peso? Todos respondem, exceto se criança adotada

- Sim
 Não

<p><input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>23. <<1º nome da criança>> teve algum problema de saúde decorrente do parto no nascimento? Todos respondem, exceto se criança adotada</p> <p><input type="checkbox"/> Sim (Seguir para a 23.1) <input type="checkbox"/> Não (Pular para a 24) <input type="checkbox"/> Não lembro/Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p> <p>Só abrir a questão se marcou "Sim" na questão 23. 23.1. Se sim, qual? _____</p>
<p>24. <<1º nome da criança>> ficou em contato pele a pele sobre o corpo da mãe logo após o nascimento? Todos respondem, exceto se criança adotada</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não lembro/Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>25. <<1º nome da criança>> foi amamentada com leite materno na primeira hora de vida? Todos respondem, exceto se criança adotada</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não lembro/Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>26. <<1º nome da criança>> recebeu visita domiciliar ou foi atendida em serviço de saúde na 1ª semana após ter recebido alta da hospitalização? Todos respondem, exceto se criança adotada</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não lembro/Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>27. A mãe recebeu algum diagnóstico de depressão pós-parto? Todos respondem, exceto se criança adotada</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>28. A gravidez de <<1º nome da criança>> foi planejada pela mãe, para acontecer naquele momento? Todos respondem, exceto se criança adotada</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>

A) Amamentação, alimentação e segurança alimentar

29. Atualmente, a <<1º nome da criança>> mama no peito? Todos respondem, exceto se criança adotada

- Sim (Pular para a 32)
- Não atualmente, mas já mamou (Seguir para a 30)
- Nunca mamou (Pular para a 32)
- Não sei (Pular para a 32)

Só abrir esta questão, se marcou “Não” na questão 29

30. Até que idade <<1º nome da criança>> mamou no peito?

- _____ Anos
- _____ Meses
- Não sei

Só abrir esta questão, se marcou “Não” na questão 29 E alguma alternativa da questão 30

31. Até que idade <<1º nome da criança>> mamou exclusivamente no peito, sem água, chá, outros líquidos e comida?

- _____ Meses
- _____ Dias
- Não sei

Todos respondem (observar as faixas etárias)

(A. Crianças com menos de 6 meses)

32. Nas últimas 24 horas, o que <<1º nome da criança>> comeu?

1. Apenas leite materno/peito
2. Outros alimentos e líquidos – ir para 32.1
3. Não comeu

32.1 Vou ler os alimentos e peço que responda **SIM** para aqueles que a criança consumiu.

(escolha simples) Mostrar disco 1

- Mingau 1. Sim 2. Não
- Água/Chá 1. Sim 2. Não
- Leite de vaca 1. Sim 2. Não
- Fórmula infantil 1. Sim 2. Não
- Suco de fruta 1. Sim 2. Não
- Fruta 1. Sim 2. Não
- Comida de sal (de panela, papa ou sopa) 1. Sim 2. Não
- Outros alimentos/bebida 1. Sim 2. Não

(B. Crianças de 6 a 23 meses)

32. Nas últimas 24 horas, o que <<1º nome da criança>> comeu?

1. Apenas leite materno/peito
2. Outros alimentos e líquidos – ir para 32.1
3. Não comeu

32.1 Vou ler os alimentos e peço que responda **SIM** para aqueles que a criança consumiu.

(Escolha simples) Mostrar disco

- Fruta inteira ou amassada 1. Sim 2. Não
- Comida de sal (de panela, papa ou sopa) 1. Sim 2. Não
- Leite de vaca ou vegetal 1. Sim 2. Não
- Mingau com leite 1. Sim 2. Não
- Iogurte 1. Sim 2. Não

- Legumes (não considerar batata/cará/inhame/mandioca) 1. Sim 2. Não
- Vegetal ou fruta de cor alaranjada (abóbora ou jerimum, cenoura, mamão, manga) ou folhas verdes-escuras couve, caruru, beldroega, bertalha, espinafre, mostarda) 1. Sim 2. Não
- Verdura de folha (alface, acelga, repolho) 1. Sim 2. Não
- Carne (boi, frango, peixe, porco, miúdos, outras) ou ovo 1. Sim 2. Não
- Fígado 1. Sim 2. Não
- Feijão 1. Sim 2. Não
- Arroz, batata, inhame, aipim/macaxeira/mandioca, farinha ou macarrão (sem ser instantâneo) 1. Sim 2. Não
- Hambúrguer e/ou embutidos (presunto, mortadela, salame, linguiça, salsicha) 1. Sim 2. Não
- Bebidas adoçadas (refrigerante, suco de caixinha, suco em pó, água de côco em caixinha, xaropes de guaraná/groselha, suco de fruta com adição de açúcar) 1. Sim 2. Não
- Macarrão instantâneo, salgadinhos de pacote ou biscoitos salgados 1. Sim 2. Não
- Biscoito recheado, doces ou guloseimas (balas, pirulitos, chiclete, caramelo, gelatina) 1. Sim 2. Não
- Outros alimentos/bebida 1. Sim 2. Não

(C. Crianças de 24 a 72 meses)

32. Nas últimas 24 horas, o que <<1º nome da criança>> comeu?

1. Apenas leite materno/peito
2. Outros alimentos e líquidos – ir para 32.1
3. Não comeu

Vou ler os alimentos e peço que responda **SIM** para aqueles que a criança consumiu. **(Múltipla escolha)** Mostrar cartão

- Feijão 1. Sim 2. Não
- Frutas frescas (não considerar suco de fruta) 1. Sim 2. Não
- Verduras e/ou legumes (não considerar batata, mandioca, aipim, macaxeira, cará e inhame) 1. Sim 2. Não
- Hambúrguer e/ou embutidos (presunto, mortadela, salame, linguiça, salsicha) 1. Sim 2. Não
- Bebidas adoçadas (refrigerante, suco de caixinha, suco em pó, água de côco em caixinha, xaropes de guaraná/groselha, suco de fruta com adição de açúcar) 1. Sim 2. Não
- Macarrão instantâneo, salgadinhos de pacote ou biscoitos salgados 1. Sim 2. Não
- Biscoito recheado, doces ou guloseimas (balas, pirulitos, chiclete, caramelo, gelatina) 1. Sim 2. Não
- Outros alimentos/bebida 1. Sim 2. Não

32.C.1. Quais refeições <<1º nome da criança>> fez nas últimas 24 horas (considerar lanches)? Vou falar as refeições e você me diz se ela fez. **(simples)**

- Café da manhã 1. Sim 2. Não
- Lanche da manhã 1. Sim 2. Não
- Almoço 1. Sim 2. Não
- Lanche da tarde 1. Sim 2. Não
- Jantar 1. Sim 2. Não
- Ceia/ lanche antes de dormir 1. Sim 2. Não
- Não se alimentou nas últimas 24 horas 1. Sim 2. Não (apenas marcar se não em todas as outras respostas)
- Não sei 1. Sim 2. Não (apenas marcar se não em todas as outras respostas)

32.C.2. <<1º nome da criança>> costuma fazer as refeições assistindo TV, mexendo no computador, tablet ou no celular?

- Sim

Não

Não sei

33. Agora vou fazer algumas perguntas sobre a alimentação no domicílio: Todos respondem
33.1 Nos últimos 3 meses, você teve a preocupação de que a comida na sua casa acabasse antes que tivesse condição de comprar, receber ou produzir mais comida? Todos respondem

Sim

Não

Não sei

Não respondeu

33.2 Nos últimos 3 meses a comida acabou, antes que você tivesse dinheiro para comprar mais? Todos respondem

Sim

Não

Não sei

Não respondeu

33.3 Nos últimos 3 meses, você ficou sem dinheiro para ter uma alimentação saudável e variada? Todos respondem

Sim

Não

Não sei

Não respondeu

33.4 Nos últimos 3 meses, você ou algum adulto em sua casa diminuiu, alguma vez, a quantidade de alimentos nas refeições, ou pulou refeições, porque não havia dinheiro suficiente para comprar a comida? Todos respondem

Sim

Não

Não sei

Não respondeu

33.5 Nos últimos 3 meses, você, alguma vez, comeu menos do que achou que devia, porque não havia dinheiro suficiente para comprar comida? Todos respondem

Sim

Não

Não sei

Não respondeu

B) Saúde da criança

34. <<1º nome da criança>> possui a caderneta da saúde da criança? Todos respondem

Sim, possui (Seguir para a 34.1)

Não possui (Pular para a 35)

Não sei (Pular para a 35)

Não respondeu

Só abrir a questão se marcou "Sim, possui" na questão 34.

34.1. Você ou alguém da família leu a caderneta de saúde de <<1º nome da criança>>?

Sim, eu/alguém da família leu

Sim, eu/alguém da família leu em partes

Não, ninguém leu

<p><input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>35. <<1º nome da criança>> possui a caderneta de vacinação? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>36. <<1º nome da criança>> tomou todas as vacinas que estavam previstas para ele/ ela até o momento? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>37. <<1º nome da criança>> costuma ter consultas médicas ou com da equipe de estratégia de saúde da família agendadas para acompanhamento? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>38. Onde <<1º nome da criança>> costuma ter <u>a maioria</u> das consultas agendadas? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Na rede pública <input type="checkbox"/> Na rede particular (pagamento particular) <input type="checkbox"/> Na rede particular, com plano de saúde <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>39. Quando foi a última vez que <<1º nome da criança>> foi a um atendimento médico ou foi atendida pela equipe de estratégia de saúde da família? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> No último mês <input type="checkbox"/> 1 a 3 meses <input type="checkbox"/> 4 a 6 meses <input type="checkbox"/> 6 a 12 meses <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Não respondeu</p>
<p>40. <<1º nome da criança>> tem algum problema de saúde? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Sim (Seguir para a 40.1) <input type="checkbox"/> Não (Pular para a 41) <input type="checkbox"/> Não sei (Pular para a 41) <input type="checkbox"/> Não respondeu (Pular para a 41)</p> <p>40.1. Qual? _____</p> <p>Só abrir a questão se marcou “Sim” na questão 40.</p>

C) Educação infantil (Pipas)

41. <<1º nome da criança>> frequenta berçário/creche/escolinha/educação infantil? Todos respondem

- Sim (Pular para a 42)
- Não (Seguir para a 41.1)
- Não sei (Pular para a 50)

Só abrir a questão se marcou “Não” na questão 41.

41.1 Por que <<1º nome da criança>> não frequenta? (Se responder não na pergunta 40) (Múltipla escolha)

- Os responsáveis não querem matricular na creche, antes dos dois anos de idade
- Os responsáveis não querem matricular na creche/escola, até ser obrigatório (aos 4 anos)
- Os responsáveis não têm dinheiro para colocar em uma creche particular e não querem matricular em uma pública
- Os responsáveis não encontraram vaga em creche/escola pública
- Os responsáveis encontraram vaga, mas não têm como levar e buscar na creche/escola
- Por causa da pandemia de Covid-19
- <<1º nome da criança>> foi matriculada na creche, mas ficava doente constantemente e preferiu-se retirá-la
- Outro motivo
- Não sei

Só abrir as questões 42 a 50 se marcou “Sim” na questão 41.

42. De que tipo?

- Pública
- Particular com pagamento integral
- Particular com bolsa parcial
- Particular com bolsa integral
- Particular com o auxílio creche
- Não sei

43. Por qual período? pergunta condicionada pelo fluxo da questão 41 a 50.

- De manhã
- À tarde
- Integral (manhã + tarde)
- Não sei

44. Frequenta desde que idade? pergunta condicionada pelo fluxo da questão 41 a 50.

- ___ Meses
- ___ Anos
- Não sei

45. Que fator(es) foi(foram) decisivo(s) para a escolha da creche/escola de <<1º nome da criança>>? (Múltipla escolha – Não ler as opções de resposta) pergunta condicionada pelo fluxo da questão 41 a 50.

- A creche ser pública
- A creche ser perto do local do trabalho
- A creche ser perto da residência dos pais/responsáveis
- Proposta pedagógica condizente com a expectativa
- Valor da mensalidade
- Ter propostas de atividades extracurricular (dança, esporte, língua estrangeira etc)
- Outra. Qual? (abrir apenas se outra)

46. Você tem conhecimento sobre as atividades que são realizadas na creche/escola de <<1º nome da criança>>? pergunta condicionada pelo fluxo da questão 41 a 50.

- Sim
- Não
- Não sabe/não respondeu

47. Você conhece como é a composição da equipe de profissionais que atuam na creche/escola de <<1º nome da criança>>? pergunta condicionada pelo fluxo da questão 41 a 50.

- Sim
- Não
- Não sabe/não respondeu

48. Você costuma comparecer às reuniões convocadas pela creche/escola de <<1º nome da criança>>? pergunta condicionada pelo fluxo da questão 41 a 50.

- Sim (Pular para a 49)
- Não (Seguir para a 48.1)
- Não eu não vou, mas outra pessoa vai (Pular para a 49)
- Não sabe/não respondeu (Pular para a 49)

Só abrir a questão se marcou “Não” na questão 48.

48.1 - Qual o motivo?

- A creche/escola nunca fez convocação
- Os horários não são alinhados à minha rotina
- Considero ser suficientes as informações que são postadas na agenda
- Outros motivos

49. Você costuma fazer contato com os profissionais da creche/escola de <<1º nome da criança>> para solicitar informações ou tirar dúvidas? pergunta condicionada pelo fluxo da questão 41 a 50.

- Sim
- Não
- Não sabe

50. <<1º nome da criança>> fica com quem durante o dia?

(O sistema deve abrir esta questão somente para: [crianças de 0 a 3 anos] E [que não frequentam a creche OU que frequentam em período parcial (manhã ou tarde)])

- Fica na casa dela, com familiares
- Fica na casa de outros familiares
- Fica na casa dela, com babá ou cuidador(a) particular
- Fica na casa da babá ou cuidador(a) particular
- Outro lugar

D) Dados sobre a família

51. Quem mora no domicílio com <<1º nome da criança>>? (Múltipla escolha)

Todos respondem

- A mãe da criança (Se a mãe não for marcada, seguir para a 51.1)
- A mãe da criança (Caso o respondente informe que a criança tem duas mães)
- O pai da criança (Se o pai não for marcado, seguir para a 51.2)
- O pai da criança (Caso o respondente informe que a criança tem dois pais)
- A(s) avó(s) da criança
- O(s) avô(s) da criança
- Os(as) irmão/irmã da criança
- Os(as) tio/tia da criança
- Algum outro parente da criança
- Alguma outra pessoa

51.1. Onde está(ão) a(s) mãe(s) da criança?

Esta questão deve ser apresentada somente no caso em que nenhuma MÃE tenha sido marcada entre as respostas da questão 51

- A mãe não mora na mesma casa, mas convive com a criança com regularidade (pelo menos uma vez por semana)
- A mãe não mora na mesma casa, mas convive com a criança de vez em quando
- A mãe não mora na mesma casa e não convive com a criança
- A mãe não assumiu a maternidade da criança
- A mãe está presa
- A mãe da criança morreu. (Seguir para a 51.1.1)

51.1.1 Qual motivo da morte? _____

Só abrir a questão, se tiver marcação para “Sim” na questão 51.1.

51.2. Onde está(ão) o(s) pai(s)?

Esta questão deve ser apresentada somente no caso em que nenhum PAI tenha sido marcado entre as respostas da questão 51

- O pai não mora na mesma casa, mas convive com a criança com regularidade (pelo menos uma vez por semana)
- O pai não mora na mesma casa, mas convive com a criança de vez em quando
- O pai não mora na mesma casa e não convive com a criança
- O pai não assumiu a paternidade da criança
- O pai está preso
- O pai da criança morreu. (Seguir para a 51.2.1)

51.2.1 Qual motivo da morte? _____

Só abrir a questão se marcou “Sim” na questão 51.2.

52. Quem cuida de <<1º nome da criança>> a maior parte do tempo? (Múltipla escolha)

Todos respondem

- Mãe
- Pai
- Pai e mãe igualmente
- Companheiro(a)
- Avós
- Irmãos da criança
- Tios(as) da criança
- Algum outro parente
- Babá/cuidador(a) particular ou cuidador(a) da creche
- Outros

52.1. <<1º nome da criança>> fica aos cuidados de alguém com menos de 14 anos de idade? Todos respondem

- Sim
- Não
- Não sei

53. Indique até 3 opções sobre o papel do pai na criação da criança? (Marcar até 3 respostas) Todos respondem

- O pai deve participar ativamente durante a gestação
- Deve participar ativamente na criação dos filhos
- Logo após o parto, o pai deve ajudar nas tarefas de casa
- O principal papel do pai é dar suporte financeiro para a criação do filho
- O papel do pai é impor limites/dizer não
- É o pai quem deve assumir as brincadeiras de contato como pega-pega, cavalinho
- O pai não deve opinar sobre a criação da criança
- Não tem nenhum papel relevante

54. Qual é a escolaridade da mãe de <<1º nome da criança>>? Todos respondem

- Não sabe ler e nem escrever
- Ensino fundamental incompleto
- Ensino fundamental completo
- Ensino médio incompleto
- Ensino médio completo
- Ensino superior incompleto
- Ensino superior completo
- Pós graduação
- Não sei

54.1 Qual é a escolaridade da mãe de <<1º nome da criança>>?

Abrir esta questão se, e somente se, uma **segunda mãe** foi indicada na questão 51

- Não sabe ler e nem escrever
- Ensino fundamental incompleto
- Ensino fundamental completo
- Ensino médio incompleto
- Ensino médio completo
- Ensino superior incompleto
- Ensino superior completo
- Pós graduação
- Não sei

55. Qual é a escolaridade do pai de <<1º nome da criança>>? Todos respondem

- Não sabe ler e nem escrever
- Ensino fundamental incompleto
- Ensino fundamental completo
- Ensino médio incompleto
- Ensino médio completo
- Ensino superior incompleto
- Ensino superior completo
- Pós graduação
- Não sei

55.1 Qual é a escolaridade do pai de <<1º nome da criança>>?

Abrir esta questão se, e somente se, um **segundo pai** foi indicado na questão 51

- Não sabe ler e nem escrever
- Ensino fundamental incompleto
- Ensino fundamental completo
- Ensino médio incompleto
- Ensino médio completo
- Ensino superior incompleto
- Ensino superior completo
- Pós graduação
- Não sei

56. Qual é a escolaridade da pessoa que passa mais tempo com de <<1º nome da criança>>?

Sistema => Mostrar esta questão se, e somente se, nenhuma mãe ou pai forem indicados na questão 51.

- Não sabe ler e nem escrever
- Ensino fundamental incompleto
- Ensino fundamental completo
- Ensino médio incompleto
- Ensino médio completo
- Ensino superior incompleto
- Ensino superior completo
- Pós graduação
- Não sei

57. Quem é o principal responsável pela renda do domicílio?

Todos respondem

- A mãe da criança
- O pai da criança
- A mãe e o pai da criança de forma igual
- Outra pessoa do domicílio
- A mãe da criança com o auxílio de outra pessoa do domicílio
- O pai da criança com o auxílio de outra pessoa do domicílio

58. A mãe de <<1º nome da criança>> está empregada ou é aposentada?

Todos respondem

- Está empregada (**Seguir para a 58.1**)
- Está desempregada (**Pular para a 59**)
- Está aposentada (**Pular para a 59**)
- Não sei (**Pular para a 59**)

58.1 Qual é o tipo de vínculo empregatício da mãe de <<1º nome da criança>>?

Só abrir a questão se marcou “Está empregada” na questão 58.

- Empregada com vínculo
- Empregada sem vínculo
- Autônoma
- MEI
- Outra
- Não sei

58B A mãe de <<1º nome da criança>> está empregada ou é aposentada?
(Abrir esta questão se, e somente se, uma **segunda mãe** foi indicada na questão 51)

- Está empregada (Seguir para a 58B.1)
- Está desempregada (Pular para a 59)
- Está aposentada (Pular para a 59)
- Não sei (Pular para a 59)

58B.1 Qual é o tipo de vínculo empregatício da mãe de <<1º nome da criança>>?

Abrir esta questão se, e somente se, uma **segunda mãe** foi indicada na questão 51

Só abrir a questão se marcou “Está empregada” na questão 58B.

- Empregada com vínculo
- Empregada sem vínculo
- Autônoma
- MEI
- Outra
- Não sei

59. O pai de <<1º nome da criança>> está empregado ou é aposentado?

Todos respondem

- Está empregado (Seguir para a 59.1)
- Está desempregado (Pular para a 60)
- Está aposentado (Pular para a 60)
- Não sei (Pular para a 60)

59.1 Qual é o tipo de vínculo empregatício do pai de <<1º nome da criança>>?

Só abrir a questão se marcou “Está empregado” na questão 59.

- Empregado com vínculo
- Empregado sem vínculo
- Autônomo
- MEI
- Outro
- Não sei

59B. O pai de <<1º nome da criança>> está empregado ou é aposentado?

Abrir esta questão se, e somente se, um **segundo pai** foi indicada na questão 51

- Está empregado (Seguir para a 59B.1)
- Está desempregado (Pular para a 60)
- Está aposentado (Pular para a 60)
- Não sei (Pular para a 60)

59B.1 Qual é o tipo de vínculo empregatício do pai de <<1º nome da criança>>?

Abrir esta questão se, e somente se, um **segundo pai** foi indicada na questão 51

Só abrir a questão se marcou “Está empregado” na questão 58B.

- Empregado com vínculo
- Empregado sem vínculo
- Autônomo
- MEI
- Outro
- Não sei

60. A outra pessoa responsável pela renda do domicílio está empregada ou é aposentada?
Via sistema => Apenas para quando a resposta na 56 for **diferente** de pai, mãe ou pai e mãe.

- Está empregado
- Está desempregado
- Está aposentado
- Não sei

61. Quando <<1º nome da criança>> nasceu, a mãe teve direito a licença maternidade?
Todos respondem

- Sim (Seguir para a 61.1)
- Não (Pular para a 62)
- Não sei (Pular para a 62)

61.1 Se sim, de quanto tempo?

Só abrir a questão se marcou “Sim” na questão 61.

_____ meses
_____ dias

(Abrir as questões 61B e 61B.1 (abaixo), se, e somente se, uma **segunda mãe** foi indicada na questão 51)

61B. Quando <<1º nome da criança>> nasceu, a outra mãe teve direito a licença maternidade?

- Sim (Seguir para a 61B.1)
- Não (Pular para a 62)
- Não sei (Pular para a 62)

61B.1 Se sim, de quanto tempo?

Só abrir a questão se marcou “Sim” na questão 61B.

_____ meses
_____ dias

62. Quando <<1º nome da criança>> nasceu, o pai teve direito a licença paternidade?
Todos respondem

- Sim (Seguir para a 62.1)
- Não (Pular para a 63)
- Não sei (Pular para a 63)

62.1. Se sim, de quanto tempo?

Só abrir a questão se marcou “Sim” na questão 62.

_____ meses
_____ dias

(Abrir as questões 62B e 62B.1 (abaixo), se, e somente se, um **segundo pai** foi indicada na questão 51)

62B. Quando <<1º nome da criança>> nasceu, o pai teve direito a licença paternidade?

- Sim (Seguir para a 62.1)
 Não (Pular para a 63)
 Não sei (Pular para a 63)

62B.1. Se sim, de quanto tempo?

Só abrir a questão se marcou "Sim" na questão 62B.

_____ meses
_____ dias

63. Alguém da família recebe benefício ou participa de algum programa social do governo distrital ou federal? Todos respondem

- Sim (Seguir para a 63.1)
 Não (Pular para a 64)
 Não sei (Pular para a 64)

63.1. Quais benefícios? (Múltipla escolha)

Só abrir a questão se marcou "Sim" na questão 63.

- Auxílio Brasil
 Criança Feliz Brasileira
 DF sem miséria
 Cesta emergencial
 Programa auxílio gás
 DF Social
 Cartão Prato Cheio
 BPC/LOAS
 Auxílio creche
 Outro. Qual? _____ Só abrir espaço para digitação se marcou "Outros".

64. Vou listar alguns itens. Me responda quantos desses itens existem no domicílio – Se 0, 1, 2, 3 ou 4 ou mais. Todos respondem

	0	1	2	3	4+
Possui banheiro?					
Possui automóveis?					
Possui microcomputador?					
Possui máquina lava-louça?					
Possui geladeira?					
Possui freezer?					
Possui máquina de lavar roupas?					
Possui aparelho de DVD?					
Possui micro-ondas?					
Possui motocicleta?					
Possui secadora de roupa?					

65. Possui empregados domésticos mensalistas ou diaristas? Todos respondem

- Sim, mensalista. Quantidade de mensalistas: _____ Só abrir a quantidade se indicou "mensalista".
 Sim, diarista. Quantidade de diaristas: _____ Só abrir a quantidade se indicou "diarista".
 Não
 Não sei

<p>66. A casa possui acesso à internet por rede fixa ou pelo celular dos moradores? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Não sei</p>
<p>67. Na casa tem água encanada? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Não sei</p>
<p>68. A casa fica em rua asfaltada/pavimentada? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Não sei</p>
<p>69. Como é feito o esgotamento sanitário da casa? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Rede geral (CAESB)</p> <p><input type="checkbox"/> Fossa séptica</p> <p><input type="checkbox"/> Fossa rudimentar (buraco negro ou fossa negra)</p> <p><input type="checkbox"/> A céu aberto (dejetos sanitários do domicílio descartados em rio, vala, rua, lago...)</p> <p><input type="checkbox"/> Não sei</p>

E) Rotina da criança

<p>70. Quantos livros infantis ou livros de imagens <<1º nome da criança>> tem? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Nenhum</p> <p><input type="checkbox"/> 1 a 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4 a 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7 a 9</p> <p><input type="checkbox"/> 10 ou mais</p> <p><input type="checkbox"/> Não sei</p>
<p>71. <<1º nome da criança>> brinca com: (Múltipla escolha) Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Brinquedos caseiros (como bonecas, carros ou outros brinquedos feitos em casa)</p> <p><input type="checkbox"/> Brinquedos vendidos em lojas ou brinquedos fabricados</p> <p><input type="checkbox"/> Objetos domésticos (como bacias ou vasos)</p> <p><input type="checkbox"/> Objetos encontrados fora (paus, pedras, conchas de animais ou folhas)</p> <p><input type="checkbox"/> Brinquedos eletrônicos (<i>Smartphones</i> ou <i>tablets</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Não brinca (<i>somente marcar quando todas as anteriores estiverem desmarcadas</i>)</p>
<p>72. <<1º nome da criança>> assiste a TV, <i>tablet</i>, computador ou celular? Todos respondem</p> <p><input type="checkbox"/> Sim (Seguir para a 72.1)</p> <p><input type="checkbox"/> Não (Pular para a 73)</p> <p><input type="checkbox"/> Não sei (Pular para a 73)</p> <p>72.1. Quantos dias na semana?</p> <p>Só abrir a questão se marcou “Sim” na questão 72.</p> <p><input type="checkbox"/> 1 a 3 dias</p> <p><input type="checkbox"/> 4 a 6 dias</p> <p><input type="checkbox"/> Todos os dias</p> <p><input type="checkbox"/> Não sei</p>

72.2. Por quanto tempo <<1º nome da criança>> assiste a TV, *tablet*, computador ou celular por dia?

Só abrir esta questão, se:

Marcou "Sim" na questão 72 E

Marcou alguma alternativa da questão 72.1

Por duas horas ou menos

Por mais de duas horas

Não sei

73. Na última semana, você ou qualquer outro membro da família, com 15 anos de idade ou mais, se envolveu em qualquer uma das seguintes atividades com <<1º nome da criança>>?

Todos respondem (colocar sim ou não para cada alternativa)

Leu livros ou olhou figuras de livros com a criança 1. Sim 2. Não

Contou histórias para a criança 1. Sim 2. Não

Cantou músicas para a criança, ou com sua criança, incluindo canções de ninar

1. Sim 2. Não

Levou a criança para passear 1. Sim 2. Não

Jogou ou brincou com a criança 1. Sim 2. Não

Nomeou, contou ou desenhou coisas com a criança 1. Sim 2. Não

74. A seguir vou fazer algumas perguntas sobre a rotina de <<1º nome da criança>>.

Todos respondem

Por favor responda se Sim ou Não.

Idade	Rotina	Sim	Não	Não sei	NA
0 a 6 meses	<<1º nome da criança>> tem horários para dormir ou para ser colocado para dormir (incluindo sonecas ao longo do dia e o horário de sono noturno)?				
	<<1º nome da criança>> tem horário para ser amamentado (leite do peito ou fórmula) ?				
	<<1º nome da criança>> tem horário para tomar banho?				
	Estão inseridos na rotina de <<1º nome da criança>> massagem e banho de sol?				
	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos com música, leituras e brincadeiras?				
7 a 9 meses	<<1º nome da criança>> tem horários para dormir ou para ser colocado para dormir (incluem sonecas ao longo do dia e o horário de sono noturno)?				
	<<1º nome da criança>> tem horário para fazer as refeições (introdução alimentar e amamentação/fórmulas)?				
	<<1º nome da criança>> tem horário para tomar banho?				
	Os cuidadores realizam a higiene bucal de <<1º nome da criança>>?				
	Estão inseridos na rotina de <<1º nome da criança>> momentos como massagem e banho de sol?				
10 a 15 meses	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos com música, leituras e brincadeiras, atividade física?				
	<<1º nome da criança>> tem horários para dormir ou para ser colocado para dormir (incluem sonecas ao longo do dia e o horário de sono noturno)?				
	<<1º nome da criança>> tem horário para fazer as refeições (inclui introdução alimentar e amamentação/fórmulas)?				
	<<1º nome da criança>> participa da rotina de alimentação à mesa junto com a família?				
	<<1º nome da criança>> tem horário para tomar banho?				
	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos como massagem e banho de sol?				
Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos com música, leituras, brincadeiras e atividades físicas?					

16 a 18 meses	<<1º nome da criança>> horários para dormir ou para ser colocado para dormir (incluem sonecas ao longo do dia e o horário de sono noturno)?			
	<<1º nome da criança>> tem horário para fazer as refeições (inclui introdução alimentar e amamentação/fórmulas)?			
	<<1º nome da criança>> participa da rotina de alimentação à mesa junto com a família?			
	<<1º nome da criança>> tem horário para tomar banho?			
	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos como massagem e banho de sol?			
	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos com música, leituras, brincadeiras e atividades físicas?			
	Quando <<1º nome da criança>> passeia, costumam explicar a ele/ela sobre as coisas ao redor (árvores, pessoas, prédios, carros etc.)?			
18 a 24 meses	<<1º nome da criança>> tem horários para dormir ou para ser colocada para dormir (incluem sonecas ao longo do dia e o horário de sono noturno)?			
	<<1º nome da criança>> tem horário para fazer as refeições (inclui introdução alimentar e amamentação/fórmulas)?			
	<<1º nome da criança>> participa da rotina de alimentação à mesa junto com a família?			
	<<1º nome da criança>> tem horário para tomar banho?			
	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos como massagem e banho de sol?			
	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos com música, leituras, brincadeiras e atividades físicas?			
	Quando <<1º nome da criança>> passeia, costumam explicar a ele/ela sobre as coisas ao redor (árvores, pessoas, prédios, carros etc.)?			
<<1º nome da criança>> contribui com a organização das atividades de casa (guarda os brinquedos, coloca roupa suja no cesto, coloca lixo no cesto, guarda os sapatos etc.)?				
25 a 48 meses	<<1º nome da criança>> horários para dormir (incluem sonecas ao longo do dia e o horário de sono noturno)?			
	<<1º nome da criança>> tem horário para fazer as refeições (inclui introdução alimentar e amamentação/fórmulas)?			
	<<1º nome da criança>> participa da rotina de alimentação à mesa junto com a família?			
	<<1º nome da criança>> tem horário para tomar banho?			
	Estão inseridos na rotina de <<1º nome da criança>> momentos como massagem e banho de sol?			
	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem atividades ao ar livre (ir ao parque, brincar) ?			
	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos com música, leituras, brincadeiras e atividades físicas?			
	Quando <<1º nome da criança>> passeia, costumam explicar a ele/ela sobre as coisas ao redor (árvores, pessoas, prédios, carros etc.)?			
<<1º nome da criança>> contribui com a organização das atividades de casa (guarda os brinquedos, coloca roupa suja no cesto, coloca lixo no cesto, guarda os sapatos etc.)?				
49 a 72 meses	<<1º nome da criança>> tem horários para dormir (incluem sonecas ao longo do dia e o horário de sono noturno)?			
	<<1º nome da criança>> tem horários para fazer as refeições (inclui introdução alimentar e amamentação/fórmulas)?			
	<<1º nome da criança>> participa da rotina de alimentação à mesa junto com a família?			
	<<1º nome da criança>> tem horário para tomar banho?			

	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem atividades ao ar livre (ir ao parque, brincar) ?			
	Na rotina de <<1º nome da criança>>, tem momentos com música, leituras, brincadeiras e atividades físicas?			
	Quando <<1º nome da criança>> passeia, costumam explicar a ele/ ela sobre as coisas ao redor (árvores, pessoas, prédios, carros etc.)?			
	<<1º nome da criança>> contribui com a organização das atividades de casa (guarda os brinquedos, coloca roupa suja no cesto, coloca lixo no cesto, guarda os sapatos etc.)?			
	<<1º nome da criança>> contribui com o cuidado com os animais de estimação?			

F) Desenvolvimento Infantil (Parte I do Pipas)

75. Você considera o desenvolvimento de <<1º nome da criança>> esperado para a idade?
 Todos respondem
 Sim (Seguir para a 75.1)
 Não (Seguir para a 75.1)
 Não sei (Pular para a 76)

Abrir esta questão se marcou "Sim" OU "Não" na questão 75.
 75.1 Por quê? _____

76. Você recebeu informações sobre desenvolvimento infantil?
 Todos respondem
 Sim (Seguir para a 76.1)
 Não (Pular para a questão 77)
 Não sei o que é desenvolvimento infantil (Pular para a questão 77)

76.1 De quem? (Múltipla escolha)
 Só abrir esta questão se marcou "Sim" na questão 76.
 No serviço de saúde
 No serviço de educação
 No serviço social
 Outros: _____ Só abrir espaço para digitação se marcou "Outros".
 Não sei

77. Você busca informações sobre as melhores formas de cuidar de <<1º nome da criança>> e promover o desenvolvimento dele/ dela? (Múltipla escolha) Todos respondem
 1. Busca informações 2. Não busca informações

Se busca informações: Onde?
 Obstetra
 Médico da família
 Pediatra
 Enfermeiro
 Outras mulheres que já são mães
 Outros especialistas do ramo de saúde
 Ginecologista
 Professoras/tias da creche
 Técnico de enfermagem
 Internet
 Livros

- () Revistas
- () Parentes/familiares
- () Jornais
- () Parteiras/ Doula
- () Não busco

G) Desenvolvimento Infantil (Parte II do Pipas)

78. Agora eu vou te fazer algumas perguntas sobre <<1º nome da criança>>, por favor, responda Sim, Não ou Não sei. Todos respondem

Idade	Perguntas	Sim	Não	Não sei
0 a 6 meses	<<1º nome da criança>>, quando deitado(a) de barriga para cima, movimenta os braços e as pernas?			
	Quando deitado(a) de barriga para baixo, <<1º nome da criança>> consegue manter a cabeça levantada?			
	<<1º nome da criança>> consegue juntar as mãos e segurar um brinquedinho?			
	<<1º nome da criança>> reage a sons?			
	Quando você sorri e conversa com <<1º nome da criança>>, ele/ela responde com sorriso e sons?			
	<<1º nome da criança>> tenta conversar com você?			
	<<1º nome da criança>> fixa e acompanha o seu rosto com o olhar?			
	<<1º nome da criança>> procura o seu olhar?			
7 a 9 meses	É difícil acalmar <<1º nome da criança>> quando está chorando, mesmo quando você o(a) pega no colo?			
	Quando deitado(a), <<1º nome da criança>> consegue se virar completamente?			
	<<1º nome da criança>> passa um brinquedo ou objeto de uma mão para a outra?			
	<<1º nome da criança>> consegue ficar sentado(a) sem apoio das mãos para se equilibrar?			
	<<1º nome da criança>> imita os sons que você faz quando conversa com ele/ela?			
	<<1º nome da criança>> localiza sons?			
	Quando um objeto cai no chão, <<1º nome da criança>> procura com o olhar?			
	É difícil acalmar <<1º nome da criança>> quando está chorando, mesmo quando você o(a) pegue no colo?			
10 a 12 meses	<<1º nome da criança>> mostra quando gosta ou não de alguma coisa?			
	<<1º nome da criança>> aceita alimentos pastosos ou em pedaços?			
10 a 12 meses	<<1º nome da criança>> consegue se levantar se apoiando/segurando em algum lugar?			
	<<1º nome da criança>> consegue pegar objetos pequenos com polegar e o indicador?			
	<<1º nome da criança>> consegue dar alguns passos com apoio?			

	<<1º nome da criança>> chama "mama" ou "papa" ou nome parecido?			
	<<1º nome da criança>> entende pedidos como "Venha cá" ou "Me dá o brinquedo"?			
	<<1º nome da criança>> olha para você quando você o(a) chama pelo nome?			
	<<1º nome da criança>> brinca de esconde-achou?			
	<<1º nome da criança>> imita quando você bate palmas ou dá tchau?			
	<<1º nome da criança>> estranha pessoas desconhecidas para ele/ela?			
	É difícil acalmar <<1º nome da criança>> quando está chorando, mesmo quando você o(a) pega no colo?			
	<<1º nome da criança>> mostra quando gosta ou não de alguma coisa?			
	<<1º nome da criança>> pede colo para pessoas conhecidas?			
13 a 15 meses	<<1º nome da criança>> pega alimentos com a mão e coloca na boca?			
	<<1º nome da criança>> anda com ajuda ou apoiada em algum objeto?			
	<<1º nome da criança>> emite sons como se estivesse conversando, mesmo que não dê para entender o que ela fala?			
	<<1º nome da criança>> fala mama ou papa ou outras palavras que você entende?			
	<<1º nome da criança>> olha para você quando você o(a) chama pelo nome?			
	<<1º nome da criança>> indica o que quer sem que seja pelo choro, podendo ser com palavras ou sons, apontando ou estendendo a mão para alcançar?			
	<<1º nome da criança>> coloca um ou mais objetos em uma caneca/pote se você pedir ou mostrar a ele/ela como se faz?			
	<<1º nome da criança>> faz coisas que você pede como "Venha cá" ou "Me dá o brinquedo"?			
	<<1º nome da criança>> faz gestos quando você pede para ele/ela? (por exemplo: dar tchau, bater palmas etc.)?			
	<<1º nome da criança>> mostra quando gosta ou não de alguma coisa?			
	É fácil para <<1º nome da criança>> lidar com as mudanças na rotina do dia a dia? (Ex: ter horários para dormir, brincar e comer)			
	<<1º nome da criança>> obedece algumas regras de comportamento? Como por exemplo, evitar situações de perigo (não colocar o dedo na tomada ou não mexer em objetos que não tem permissão).			
	Quando irritado(a) é fácil <<1º nome da criança>> se acalmar?			

		<<1º nome da criança>> se irrita com facilidade?			
		É difícil colocar <<1º nome da criança>> para dormir?			
		<<1º nome da criança>> chuta uma bola?			
		<<1º nome da criança>> anda sem apoio?			
		<<1º nome da criança>> sobe um degrau sem ajuda de uma pessoa, mas se apoiando?			
		Quando <<1º nome da criança>> pega um lápis, ela faz rabisco no papel?			
		<<1º nome da criança>> fala pelo menos 10 palavras que você entende o significado?			
		<<1º nome da criança>> compreende o que as pessoas falam para ele/ela?			
		<<1º nome da criança>> consegue colocar um brinquedo ou um objeto em cima do outro?			
		<<1º nome da criança>> olha para você quando você a chama pelo nome?			
		<<1º nome da criança>> gosta de brincar com objetos usados pela mãe ou pelo pai?			
		<<1º nome da criança>> obedece algumas regras de comportamento? Por exemplo, evitar situações de perigo (não colocar o dedo na tomada ou não mexer em objetos que não tem permissão).			
		<<1º nome da criança>> brinca com brinquedos sem somente colocá-los na boca, balançá-los ou jogá-los no chão?			
		<<1º nome da criança>> olha nos seus olhos por mais de 1 ou 2 segundos?			
		<<1º nome da criança>> parece não gostar de muito barulho, por exemplo, tapando os ouvidos?			
		<<1º nome da criança>> tenta chamar a sua atenção para o que ele/ela está fazendo?			
		<<1º nome da criança>> usa palavras para pedir ajuda?			
		<<1º nome da criança>> se irrita com facilidade?			
		É fácil para <<1º nome da criança>> lidar com mudanças nas rotinas do dia a dia? (Ex: ter horário para dormir, brincar e comer)			
	16 a 18 meses	É difícil colocar <<1º nome da criança>> para dormir?			
		<<1º nome da criança>> sobe escadas sem nenhuma ajuda?			
		Quando <<1º nome da criança>> pega um lápis, ela faz rabisco no papel?			
		<<1º nome da criança>> fala duas ou mais palavras juntas como “dá água” ou “me dá”?			
	19 a 24 meses	<<1º nome da criança>> olha para você quando você o(a) chama pelo nome?			
		<<1º nome da criança>> olha se você mostra alguma coisa do outro lado da sala?			

	<<1º nome da criança>> brinca de faz-de-conta, por exemplo, falar ao telefone ou dar de comer a uma boneca etc.?			
	<<1º nome da criança>> indica o que quer sem chorar, com palavras ou sons, apontando para o que quer alcançar?			
	<<1º nome da criança>> gosta de brincar com objetos usados pela mãe ou pelo pai?			
	<<1º nome da criança>> brinca com brinquedos sem somente colocá-los na boca, balançá-los ou jogá-los no chão?			
	<<1º nome da criança>> obedece algumas regras de comportamento? Como por exemplo, evitar situações de perigo (não colocar o dedo na tomada ou não mexer em objetos que não tem permissão).			
	<<1º nome da criança>> parece não gostar de muito barulho, por exemplo, tapando os ouvidos?			
	<<1º nome da criança>> sorri como resposta ao seu olhar ou ao seu sorriso?			
	<<1º nome da criança>> tem alguma mania ou faz movimentos estranhos com as mãos/dedos?			
	<<1º nome da criança>> tenta chamar a sua atenção para o que ela está fazendo?			
	Alguma vez você pensou que <<1º nome da criança>> é surdo(a)?			
	Quando irritada é fácil <<1º nome da criança>> se acalmar?			
	É fácil para <<1º nome da criança>> lidar com mudanças nas rotinas do dia a dia? (Ex: ter horários para dormir, brincar e comer)			
	É fácil para você manter <<1º nome da criança>> nas rotinas do dia a dia?			
25 a 30 meses	<<1º nome da criança>> gosta de subir em objetos, como por exemplo, cadeiras, mesas?			
	<<1º nome da criança>> é capaz de tirar alguma peça de roupa com ajuda?			
	Quando <<1º nome da criança>> pega um lápis, ele/ela desenha linhas no papel, sem ser somente rabisco?			
	<<1º nome da criança>> indica o que quer sem chorar, com palavras ou sons, apontando para o que quer alcançar?			
	<<1º nome da criança>> fala o nome de pelo menos 5 partes do corpo como nariz, mão ou barriga?			
	<<1º nome da criança>> compreende o que as pessoas falam para ele/ela?			
	<<1º nome da criança>> fala com outras pessoas e é compreendida a maior parte do tempo?			
	<<1º nome da criança>> reconhece e aponta corretamente objetos ou uma figura quando colocada à sua frente?			
	<<1º nome da criança>> olha para você quando você o(a) chama pelo nome?			

	<<1º nome da criança>> sabe dizer o nome dele/dela?			
	<<1º nome da criança>> parece não gostar de muito barulho, por exemplo, tapando os ouvidos?			
	<<1º nome da criança>> sorri como resposta ao seu olhar ou ao seu sorriso?			
	<<1º nome da criança>> tem alguma mania ou faz movimentos estranhos com as mãos/dedos?			
	Você alguma vez achou que <<1º nome da criança>> é surda?			
	<<1º nome da criança>> se interessa em brincar com outras crianças?			
	É fácil para <<1º nome da criança>> lidar com mudanças nas rotinas do dia a dia? (Ex: ter horários para dormir, brincar e comer)			
	Quando irritada é fácil <<1º nome da criança>> se acalmar?			
	É fácil para você sair com <<1º nome da criança>> e ir em locais públicos? Ele/ela costuma se comportar bem?			
	<<1º nome da criança>> é muito agressivo(a)?			
31 a 36 meses	<<1º nome da criança>> joga bola para o alto acima da cabeça?			
	<<1º nome da criança>> lava e seca as mãos sem ajuda? (a criança não precisa abrir a torneira).			
	<<1º nome da criança>> tenta vestir alguma peça de roupa como: cueca, calcinha, meias, sapatos, casaco etc.?			
	<<1º nome da criança>> dá passos para traz?			
	<<1º nome da criança>> desenha formas simples como um círculo?			
	<<1º nome da criança>> fala com outras pessoas e é compreendido(a) na maior parte do tempo?			
	<<1º nome da criança>> compreende o que as pessoas falam para ele/ela?			
	<<1º nome da criança>> fala frases com 3 palavras ou mais?			
	<<1º nome da criança>> brinca de faz-de-conta, por exemplo, falar ao telefone ou dar de comer a uma boneca etc.?			
	Se você mostrar figuras de animais, <<1º nome da criança>> reconhece corretamente “quem mia”? “quem late”?			
	<<1º nome da criança>> sabe dizer o nome dele/dela?			
	<<1º nome da criança>> parece não gostar de muito barulho, por exemplo, tapando os ouvidos?			
	Alguma vez você pensou que <<1º nome da criança>> é surda?			
	<<1º nome da criança>> tem alguma mania ou faz movimentos repetitivos com as mãos/dedos?			
	<<1º nome da criança>> se interessa em brincar com outras crianças?			

	<<1º nome da criança>> fala alguma coisa para chamar atenção das pessoas para o que ele/ela está fazendo?			
	É fácil para <<1º nome da criança>> lidar com mudanças nas rotinas do dia a dia? (Ex: ter horários para dormir, brincar e comer)			
	Quando irritado(a) é fácil <<1º nome da criança>> se acalmar sozinho(a)?			
	É fácil para você sair com <<1º nome da criança>> e ir em locais públicos? Ele/ela costuma se comportar bem?			
	É fácil para você manter <<1º nome da criança>> nas rotinas do dia a dia?			
	<<1º nome da criança>> é muito agressivo(a)?			
	<<1º nome da criança>> pula de um degrau?			
	<<1º nome da criança>> lava e seca as mãos sem ajuda? (A criança não precisa abrir a torneira)			
	<<1º nome da criança>> consegue vestir alguma peça de roupa sem ajuda? (Ex: cueca ou calcinha, meias, sapatos, casaco etc.)			
	<<1º nome da criança>> desenha formas simples como um círculo e quadrado?			
	<<1º nome da criança>> fala com outras pessoas e é compreendida na maior parte do tempo?			
	<<1º nome da criança>> conta histórias de um livro ou TV?			
	<<1º nome da criança>> faz perguntas como “por que” ou “como”?			
	<<1º nome da criança>> se interessa em brincar com outras crianças?			
	<<1º nome da criança>> é muito medrosa ou muito nervosa, de forma exagerada?			
	<<1º nome da criança>> parece triste ou infeliz?			
	É fácil para <<1º nome da criança>> lidar com mudanças nas rotinas do dia a dia? (Ex: ter horário para dormir, brincar e comer)			
	<<1º nome da criança>> muitas vezes quebra coisas de propósito?			
	<<1º nome da criança>> é muito agressivo(a)?			
	<<1º nome da criança>> é muito inquieto(a) ou incapaz de ficar sentado(a)?			
	É fácil para você sair com <<1º nome da criança>> e ir em locais públicos? Ele/ela costuma se comportar bem?			
	É fácil para você fazer <<1º nome da criança>> te obedecer?			
37 a 48 meses	<<1º nome da criança>> tem dificuldades para prestar atenção?			
49 a 59 meses	<<1º nome da criança>> consegue pegar uma bola quando você joga?			
	<<1º nome da criança>> pula com um pé só?			
	<<1º nome da criança>> consegue se vestir sem ajuda? (Qualquer peça de roupa)			

<<1º nome da criança>> desenha figuras que você reconhece?			
<<1º nome da criança>> pinta um desenho dentro das linhas?			
<<1º nome da criança>> fala com outras pessoas e é compreendido(a) na maior parte do tempo?			
<<1º nome da criança>> conta histórias ou alguma coisa que aconteceu?			
<<1º nome da criança>> sabe contar até 10?			
<<1º nome da criança>> compara coisas usando palavras como “maior” ou “menor”?			
<<1º nome da criança>> usa palavras como “ontem” e “amanhã” corretamente?			
<<1º nome da criança>> segue orientações simples sobre como fazer algo?			
<<1º nome da criança>> consegue fazer sozinha as coisas que você pede?			
<<1º nome da criança>> se dá bem com outras crianças?			
<<1º nome da criança>> presta atenção ou se concentra quando estão falando com ela ou quando ela está em alguma atividade?			
<<1º nome da criança>> consegue dormir algumas noites sem fazer xixi na cama?			
<<1º nome da criança>> parece muito medroso(a) ou muito nervoso(a), de forma exagerada?			
<<1º nome da criança>> parece triste ou infeliz?			
É fácil para <<1º nome da criança>> lidar com mudanças nas rotinas do dia a dia? (Ex: ter horários para dormir, brincar e comer)			
<<1º nome da criança>> muitas vezes quebra coisas de propósito?			
<<1º nome da criança>> é muito agressivo(a)?			
<<1º nome da criança>> é muito inquieto(a) ou incapaz de ficar sentado(a)?			
É fácil para você sair com <<1º nome da criança>> e ir em locais públicos? Ele/ela costuma se comportar bem?			
É fácil para você saber o que <<1º nome da criança>> quer?			
É fácil para você fazer <<1º nome da criança>> te obedecer?			

79. Quais as principais ações e atitudes que você utiliza para estimular o desenvolvimento de <<1º nome da criança>>? (Marcar até 3 alternativas - Mostrar cartão)

Todos respondem

- () Dar muito carinho e estímulo através de conversas, cantos e leituras
- () Deixo assistir a desenho ou programas infantis na televisão
- () Deixo ficar próximo de adultos para aprender com eles a falar
- () Respeito o tempo para descanso e lazer
- () Coloco em um andador para logo aprender a andar
- () Estímulo para que ele/ela se alimente sozinho desde pequeno(a), para adquirir autonomia

- () Não fico muito com ele/ela no colo, deixo no berço/cama/lugar mesmo que chore
- () Protejo do contato com outras crianças e lugares públicos, para não ficar doente
- () Coloco em contato com letras, palavras escritas e números, mesmo antes de ir para a pré-escola
- () Levo para a creche/escola para aprender com as professoras
- () Crianças não precisam de estímulo, pois elas aprendem sozinhas.
- () Ofereço, todos os dias, o máximo de atividades para criança pequena (natação, inglês, balé, judô etc.)
- () outros. Quais? (abrir opção)

H) Práticas parentais

80. Vou ler uma lista de ações a respeito de como você normalmente age com <<1º nome da criança>>, quando ele/ela não atende a uma orientação sua ou de outro adulto.

Todos respondem

Por favor, responda com que frequência se identifica com cada uma delas. Mostrar cartão

Não existem respostas certas ou erradas.

Ações parentais	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
1. Eu respondo aos sentimentos ou necessidades do(a) meu(minha) filho(a).	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
2. Eu uso castigos físicos como forma de disciplinar meu(minha) filho(a).	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
3. Eu levo em conta a vontade do(a) meu(minha) filho(a), antes de lhe pedir para fazer alguma coisa.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
4. Quando meu(minha) filho(a) pergunta por que tem que obedecer, eu digo: "Porque eu disse que sim" ou "Porque eu sou seu (sua) pai/mãe e eu quero assim".	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
5. Eu explico à(ao) meu(minha) filho(a). como me sinto em relação ao seu bom e ao seu mau comportamento.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
6. Quando meu(minha) filho(a) é desobediente, eu dou uma palmada nele(a).	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
7. Eu encorajo meu(minha) filho(a) a conversar sobre seus problemas.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
8. Eu acho difícil disciplinar meu(minha) filho(a).	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
9. Eu encorajo meu(minha) filho(a) a se expressar abertamente, mesmo quando eu não concordo com ele (a).	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
10. Eu castigo o(a) meu(minha) filho(a), proibindo de fazer o que gosta, com poucas ou nenhuma explicação	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
11. Eu explico os motivos para as regras.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
12. Eu dou conforto e compreensão à(ao) meu(minha) filho(a) quando está chateado(a).	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
13. Eu grito ou berro quando meu(minha) filho(a) se comporta mal.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei

14. Eu parabeno meu(minha) filho(a) quando ele (a) se comporta bem.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
15. Eu acabo cedendo quando meu(minha) filho(a) faz birra por alguma coisa.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
16. Eu tenho explosões de raiva com meu(minha) filho(a).	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
17. Eu ameaço castigar meu(minha) filho(a) mais vezes do que realmente o (a) castigo.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
18. Eu levo em consideração as preferências do(a) meu(minha) filho(a) ao fazer planos para a família.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
19. Eu seguro com força meu(minha) filho(a) quando é desobediente.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
20. Eu determino castigos para meu(minha) filho(a), mas não os cumpro realmente.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
21. Eu mostro respeito pelas opiniões do(a) meu(minha) filho(a) lhe encorajando a expressá-las.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
22. Eu permito que meu(minha) filho(a) dê opiniões nas regras da família.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
23. Eu repreendo e critico duramente meu(minha) filho(a) para fazê-lo (a) melhorar.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
24. Eu mimo meu(minha) filho(a).	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
25. Eu explico à(ao) meu(minha) filho(a) as razões pelas quais as regras devem ser obedecidas.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
26. Eu uso de ameaças com meu(minha) filho(a) com pouca ou nenhuma justificativa.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
27. Eu tenho momentos calorosos e especiais com meu(minha) filho(a).	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
28. Como uma forma de castigo, eu coloco meu(minha) filho(a) em algum lugar sozinho (a), mas sem dar muita explicação.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
29. Eu ajudo meu(minha) filho(a) a entender o impacto do seu comportamento lhe encorajando a falar sobre as consequências de suas ações.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
30. Eu repreendo e critico duramente meu(minha) filho(a) quando seu comportamento não atinge minhas expectativas.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
31. Eu explico à(ao) meu(minha) filho(a) as consequências do seu comportamento.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei
32. Eu dou uma palmada no(na) meu(minha) filho(a) quando se comporta mal.	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não sei

81. Em relação a sua rede de apoio e suporte na criação para olhar a criança, apoiar você emocionalmente, te orientar sobre cuidados com a criança, ajudar material e financeiramente, e te auxiliar na rotina de cuidados com <<1º nome da criança>>, indique aqueles com quem pode contar: **(Múltipla escolha)** Todos respondem

- () Familiares que moram no mesmo domicílio
- () Outros familiares que não moram no mesmo domicílio
- () Amigos ou colegas
- () Vizinhos
- () Outros: _____ Só abrir espaço para digitação se marcou **“Outros”**.

81.1 Com que frequência pode contar com familiares que moram no mesmo domicílio:
Mostrar cartão

Via sistema => Só aparece a questão se marcou a opção Familiares que moram no mesmo domicílio, na questão 81.

Tipo de suporte	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Companhia para “olhar” <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Apoio emocional para você	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Orientações sobre os cuidados com <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Ajuda material/financeira para cuidar de <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Rotina de cuidados com <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei

81.2 Com que frequência pode contar com outros familiares que não moram no mesmo domicílio:
Mostrar cartão

Via sistema => Só aparece a questão se marcou a opção outros familiares que não moram no mesmo domicílio, na questão 81.

Tipo de suporte	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Companhia para “olhar” <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Apoio emocional para você	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Orientações sobre os cuidados com <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Ajuda material/financeira para cuidar de <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Rotina de cuidados com <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei

81.3 Com que frequência pode contar com amigos ou colegas: Mostrar cartão

Via sistema => Só aparece a questão se marcou a opção amigos ou colegas, na questão 81.

Tipo de suporte	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Companhia para "olhar" <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Apoio emocional para você	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Orientações sobre os cuidados com <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Ajuda material/financeira para cuidar de <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Rotina de cuidados com <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei

81.4 Com que frequência pode contar com vizinhos: Mostrar cartão

Via sistema => Só aparece a questão se marcou a opção vizinhos, na questão 81.

Tipo de suporte	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Companhia para "olhar" <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Apoio emocional para você	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Orientações sobre os cuidados com <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Ajuda material/financeira para cuidar de <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
Rotina de cuidados com <<1º nome da criança>>	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei

82. As afirmativas abaixo refletem como as pessoas algumas vezes sentem-se quando cuidam de outra pessoa. Pensando no processo de cuidado de " <<1º nome da criança>>, indique com que frequência se sente daquela maneira, em cada afirmativa. Mostrar cartão

Todos respondem

Não existem respostas certas ou erradas.

Avaliação de sobrecarga	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
1. Sente que <<1º nome da criança>> pede mais ajuda do que ele/ela necessita?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
2. Sente que, por causa do tempo que gasta com <<1º nome da criança>>, não tem tempo suficiente para si mesmo(a)?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
3. Se sente estressado (a) entre cuidar de <<1º nome da criança>> e suas outras responsabilidades com a família e o trabalho?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
4. Sente que <<1º nome da criança>> afeta negativamente seus relacionamentos com outros membros da família ou amigos?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
5. Sente receio pelo futuro de <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei

6. Se sente tenso (a) quando <<1º nome da criança>> está longe de você?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
7. Sente que a sua saúde foi afetada por causa do seu envolvimento com os cuidados de <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
8. Sente que não tem tanta privacidade como gostaria, por causa de <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
9. Sente que a sua vida social tem sido prejudicada porque está cuidando de <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
10. Não se sente à vontade em receber visitas em casa, por causa de <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
11. Sente que cuida de <<1º nome da criança>> como se você fosse a única pessoa de quem ele/ela pode depender?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
12. Sente que não tem dinheiro suficiente para cuidar de <<1º nome da criança>>, somando-se as suas outras despesas?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
13. Sente que perdeu o controle da sua vida desde que <<1º nome da criança>> nasceu?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
14. Gostaria de simplesmente deixar que outra pessoa cuidasse de <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
15. Se sente em dúvida sobre o que fazer por <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
16. Sente que deveria estar fazendo mais por <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
17. Sente que poderia cuidar melhor de <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei

83. De uma maneira geral, quanto se sente sobrecarregado (a) por cuidar de <<1º nome da criança>>? Todos respondem

() Nem um pouco () Um pouco () Moderadamente () Muito () Extremamente

I) Rede de apoio para o cuidador

84. Com quantos PARENTES você se sente à vontade e pode falar sobre os cuidados com <<1º nome da criança>>? (Incluindo o seu cônjuge) Todos respondem

Quantidade: _____ parentes

() Nenhum

84.1. Você incluiu o seu cônjuge nessa conta? Todos respondem

() Sim

() Não

85. Com quanto AMIGOS você se sente à vontade e pode falar sobre os cuidados com <<1º nome da criança>>? (Não inclua seu cônjuge, companheiro(a) e outro parentes em sua resposta) Todos respondem

Quantidade: _____ amigos

() Nenhum

86. Se você precisar, com que frequência conta com alguém: Mostrar cartão Todos respondem

	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
1. Que o ajude a cuidar de <<1º nome da criança>>, se ficar doente?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
2. Para lhe ouvir, quando precisa falar sobre os cuidados com <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
3. Para lhe dar bons conselhos em uma situação de crise com <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
4. Para levar <<1º nome da criança>> ao médico?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
5. Para lhe dar informações que a(o) ajude a cuidar de <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
6. Para preparar suas refeições ou de <<1º nome da criança>>, se você não puder prepara-las?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
7. De quem você realmente quer conselhos sobre os cuidados com <<1º nome da criança>>?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
8. Para ajudá-la(o) nas tarefas diárias da casa e com <<1º nome da criança>>, se você ficar doente?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei
9. Para compartilhar suas preocupações e seus medos mais íntimos?	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Sempre	Não sei

Agradeça a entrevista!