UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Faculdade de Nutrição

Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Alimentos

Dissertação

Insatisfação corporal em adultos da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982

Kelli Pereira Gerber

Pelotas, 2017

KELLI PEREIRA GERBER

INSATISFAÇÃO CORPORAL EM ADULTOS DA COORTE DE NASCIMENTOS DE PELOTAS DE 1982

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Alimentos da Faculdade de Nutrição da Universidade Federal de Pelotas, como requisito parcial à obtenção do título de Mestre em Nutrição e Alimentos.

Orientadora: Denise Petrucci Gigante

Coorientadora: Gicele Costa Mintem

Pelotas, 2017

Universidade Federal de Pelotas / Sistema de Bibliotecas
Catalogação na Publicação

G362i Gerber, Kelli Pereira

Insatisfação corporal em adultos da coorte de nascimentos de Pelotas de 1982 / Kelli Pereira Gerber ; Denise Petrucci Gigante, orientadora ; Gicele Costa Mintem, coorientadora. — Pelotas, 2017.

140 f. : il.

Dissertação (Mestrado) — Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Alimentos, Faculdade de Nutrição, Universidade Federal de Pelotas, 2017.

1. Imagem corporal. 2. Adultos jovens. 3. Estudo de coorte. I. Gigante, Denise Petrucci, orient. II. Mintem, Gicele Costa, coorient. III. Título.

CDD : 641.1

Elaborada por Maria Inez Figueiredo Figas Machado CRB: 10/1612

KELLI PEREIRA GERBER

INSATISFAÇÃO CORPORAL EM ADULTOS DA COORTE DE NASCIMENTOS DE PELOTAS DE 1982

Dissertação aprovada, como requisito parcial, para obtenção do grau de Mestre em Nutrição e Alimentos, Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Alimentos, Faculdade de Nutrição, Universidade Federal de Pelotas.

Data da defesa: 11 de agosto de 2017

Banca examinadora:

Prof.ª Dra.ª Denise Petrucci Gigante (Orientadora)
Doutora em Epidemiologia pela Universidade Federal de Pelotas

Prof.ª Dra.ª Gicele Costa Mintem (Coorientadora)
Doutora em Epidemiologia pela Universidade Federal de Pelotas

Prof.ª Dra.ª Cristina Corrêa Kaufmann
Doutora em Saúde e Comportamento pela Universidade Católica de Pelotas

Prof.ª Dra.ª Janaína Vieira Dos Santos Motta
Doutora em Epidemiologia pela Universidade Federal de Pelotas

Dedico esse trabalho à minha família

E a todos aqueles que contribuíram para o meu crescimento profissional e pessoal

Agradecimentos

Este estudo é resultado de um aprendizado construído com a participação e auxílio de muitas pessoas. Ele representa a conclusão de uma nova etapa na minha vida profissional, uma etapa de crescimento e amadurecimento pessoal, e a possibilidade de seguir com a realização de um sonho.

Foram muitos os percalços no caminho, muitos os momentos de desespero perante as dificuldades. Nesses momentos pensava em uma frase que uso com frequência em minha vida "no fim tudo dá certo, se não deu certo ainda é porque não chegou ao fim". Este trabalho foi desenvolvido com muita dedicação, esforço e amor, mas não teria atingido meus objetivos sozinha. Sendo assim, gostaria de agradecer a todos que de alguma forma participaram dessa caminhada e me auxiliaram a chegar até aqui.

À Prof.ª Dra.ª Denise Petrucci Gigante, minha orientadora, que acreditou no meu potencial, sempre me instigando a crescer, que me ensinou muito em todas as etapas desse processo. Muito obrigada pelo carinho, pela amizade, pela compreensão das minhas dificuldades, pelo apoio nos momentos mais difíceis e por entender minhas limitações. Tenho muito orgulho por ter tido o privilégio de aprender com uma pessoa que admiro tanto.

À Prof.ª Dra.ª Gicele Costa Mintem, minha coorientadora, pela amizade e carinho, pelas tardes incansáveis de trabalho duro, pelas trocas de e-mails incessantes, pelo apoio em todos os momentos, pelos ensinamentos, pela paciência, pela compreensão e, principalmente, por não me deixar desanimar.

Às professoras do curso de mestrado, pelas contribuições na construção do conhecimento, e às colegas pelas trocas e incentivos. Em especial à Paula e à Bruna, sempre presentes.

Às minhas amigas especiais, Larissa, Elisângela e Viama. Por tudo, sempre!

À minha mãe, Waleska, meu exemplo, minha maior incentivadora em todas as etapas da minha vida. Obrigada por todo o amor, carinho e apoio incondicional.

À minha vó, Alvaci, meu pai, Mário, meu padrasto, Fábio, aos meus irmãos, Renan, Juliano, Mayara, Lethícia e Lorenzzo, e a minha cunhada Thaiane, que cada um ao seu modo me apoio e me incentivou contribuindo para a construção desse trabalho.

Ao meu marido, Anderson, companheiro de todas as horas. Obrigada por suportar meus estresses e não me deixar desistir nunca, pelo amor e apoio sempre.

E ao meu filho, Miguel, pelos abraços, beijos e carinhos, pelo “mãe tu estás cansada?” seguido por uma “massagem” nos ombros cheia de amor, pela compreensão nos meus momentos de ausência e pelo brilho no olhar ao me ver apresentando este trabalho seguido de um “mãe, tu és a melhor professora do mundo”. Obrigada meu filho teu amor, teu apoio e tua admiração por mim sempre me incentivam a não desistir de nada na vida!

Resumo

GERBER, Kelli Pereira. **Insatisfação corporal em adultos da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982.** 2017. 139f. Dissertação de Mestrado em Nutrição e Alimentos – Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Alimentos, Faculdade de Nutrição, Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, 2017.

A imagem corporal é a figuração do corpo formada na mente, definida como a percepção e o sentimento do indivíduo em relação ao próprio corpo, influenciada por fatores físicos, psicológicos, ambientais e comportamentais. A insatisfação corporal ocorre quando a percepção corporal e a imagem corporal ideal não são congruentes. Estudos têm evidenciado que a prevalência de insatisfação corporal tem se mostrado elevada em adultos de diferentes populações em indivíduos com excesso ou baixo peso, mas também presente em indivíduos com peso normal, sendo mais frequente em mulheres. E associada a diversos fatores, como: prática de dieta, desejo ou uso de suplementos para emagrecer, comportamentos alimentares anormais, transtornos ou distúrbios alimentares, consumo excessivo de álcool, aumento de depressão e baixa autoestima, percepção de saúde mais precária, comportamento de saúde mais positivo, alterações na aparência e busca por cirurgia plástica. Os membros da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982, aos 23 anos, apresentaram uma prevalência de insatisfação corporal de 64%. Em busca de uma melhor compreensão sobre a insatisfação corporal em adultos, a presente dissertação teve como objetivo descrever a prevalência de insatisfação corporal em participantes da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 aos 30 anos comparando com as prevalências observadas aos 23 anos, bem como, identificar possíveis fatores associados ao desfecho. O estudo da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 foi iniciado com um inquérito de saúde perinatal e vários estudos de acompanhamento desses indivíduos foram realizados ao longo do tempo. Foi possível avaliar a insatisfação corporal utilizando a Escala Corporal de *Stunkard* e a associação entre insatisfação corporal e variáveis demográficas, socioeconômicas, comportamentais e de saúde foi investigada.

Palavras-Chave: Imagem Corporal. Adultos Jovens. Estudo de Coorte.

Abstract

GERBER, Kelli Pereira. **Body dissatisfaction in adults of the 1982 Pelotas Birth Cohort.** 2017. 139f. Dissertation of Master Degree in Nutrição e Alimentos – Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Alimentos, Faculdade de Nutrição, Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, 2017.

Body image is the figuration of the body formed in the mind, defined as the perception and feeling of the individual in relation to the body itself, influenced by physical, psychological, environmental and behavioral factors. Body dissatisfaction when body perception and ideal body image are not congruent. Studies have shown that the prevalence of body dissatisfaction has been high in adults from different populations and in individuals with excess or low weight, but also present in individuals with normal weight, being more frequent in women. It is associated with several factors, such as: diet, desire to lose weight or use of dietary supplements, abnormal eating behaviors, eating disorders or disorders, excessive alcohol consumption, increased depression and low self-esteem, poorer health, more positive health, changes in appearance and search for plastic surgery. The prevalence of body dissatisfaction was 64% in the 1982 Pelotas Birth Cohort members, at age 23 years. To better understand adult body dissatisfaction, this dissertation aimed to describe the prevalence of body dissatisfaction in participants from the 1982 Pelotas Birth Cohort at age 30 years, comparing with the prevalence observed at age 23, and to identify some possible factors associated with the outcome. The Pelotas Birth Cohort study of 1982 started with a perinatal health survey and several follow-up studies of these individuals were conducted over time. It was possible to evaluate the body dissatisfaction using the Stunkard Body Scale, and the association between body dissatisfaction and demographic, socioeconomic, behavioral and health variables was also investigated.

Key words: Body Image. Young Adults. Cohort Study.

Sumário

Lista de Abreviaturas e Siglas..... 12
1. Projeto de Pesquisa..... 14
1.1 Introdução..... 14
1.2 Revisão de Literatura..... 15
1.3 Justificativa..... 19
1.4 Objetivos..... 20
1.4.1 Geral..... 20
1.4.2 Específicos..... 20
1.5 Hipóteses..... 21
1.6 Metodologia..... 21
1.6.1 Delineamento..... 23
1.6.2 População do Estudo..... 23
1.6.3 Critérios de Exclusão..... 23
1.6.4 Desfecho e Variáveis..... 23
1.6.5 Quadro de Variáveis..... 25
1.6.6 Instrumentação..... 29
1.6.7 Coleta de Dados..... 30
1.6.8 Estudo Piloto..... 31
1.6.9 Aspectos Éticos..... 31
1.6.10 Análise Estatística..... 31
1.7 Cronograma..... 32
1.8 Orçamento..... 33
1.9 Divulgação dos Resultados..... 33
Referências do Projeto..... 34
2. Relatório de Campo..... 37
Referências do Relatório de Campo..... 41
3. Alterações no Projeto 42
4. Artigo 43
Identificação..... 44
Resumo..... 45
Abstract..... 46

Introdução..... 47
Metodologia..... 48
Resultados..... 50
Discussão..... 52
Tabela 1..... 56
Tabela 2..... 57
Figura 1..... 58
Tabela 3..... 59
Referências..... 61
Apêndices..... 64
Anexos..... 76

Lista de Abreviaturas e Siglas

ABEP Associação Brasileira de Pesquisa

ASI *Appearance Schemas Inventory*

BCRS *Breast Chest Rating Scale*

BDDE-SR *Body Dysmorphic Disorder Examination-Self-Report*

BDS *Body Dissatisfaction Scale*

BDI *Beck Depression Inventory*

BIA-O *Body Image Assessment for Obesity*

BIQ *Breast Implant Questionnaire*

BIS *Barratt Impulsiveness Scale*

BSQ *Body Shape Questionnaire*

BULIT *Bulimia Test*

CC Circunferência da Cintura

CES-D *Centre for Epidemiologic Studies Depression Scale*

CIMEC *Cuestionario de Influencias sobre los Modelos Estéticos Corporales*

DASS *Depression Anxiety Stress Scale*

DeCS Descritores em Ciências da Saúde

DISF-SR *Derogatis Interview for Sexual Functioning-Self- Report*

DXA *Dual-energy X-Ray Absorptiometry*

EAT *Eating Attitudes Test*

EDDS *Eating Disorder Diagnostic Scale*

EDI *Eating Disorders Inventory*

EDE-Q *Eating Disorder Examination Questionnaire*

EI *Eating Inventory*

ELSA-Brasil Estudo Longitudinal de Saúde do Adulto

FACES II *Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale II*

FRS *Figure Rating Scale*

IMC índice de massa corporal

IPAQ *International Physical Activity Questionnaire*

MAP Músculo Adutor do Polegar

MAQ *Motivation for Augmentation Questionnaire*

MBSRQ *Multidimensional Body-Self Relations Questionnaire*

MCS *Mental Component Summary scale*

MDS *Muscle Dysmorphia Scale*

MEBBIE *Male Eating Behavior and Body Image Evaluation*

PCS *Physical Component Summary scale*

QFA Questionário de Frequência Alimentar

QI Quociente de Inteligência

QOLI *Quality of Life Inventory*

RS Rio Grande do Sul

SATAQ *Sociocultural Attitudes Towards Appearance Questionnaire*

SER *Rosenberg Self-Esteem Scale*

SF *Study Short Form*

SKQ *Source of Knowledge Questionnaire*

SPANE *Scale of Positive and Negative Experience*

STAI *State-Trait Anxiety Inventory*

SWLS *Satisfaction with Life Scale*

TCLE Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

TFEQ *Three Factors Eating Attitudes*

UFPEL Universidade Federal de Pelotas

VIA *Vancouver Index of Acculturation*

WHOQOL-BREF *World Health Organization Brief Quality of Life Assessment Scale*

%GC Percentual de Gordura Corporal

1. Projeto de Pesquisa

1.1 Introdução

Imagem corporal é a figuração do corpo formada na mente (Schielder, 1994), que percebe o tamanho, a aparência, a forma corporal e os sentimentos associados ao corpo (Slade, 1994). Segundo Tavares (2003), imagem corporal é definida como a percepção e o sentimento do indivíduo em relação ao próprio corpo, os quais refletem a satisfação com o tamanho corporal ou partes do corpo, influenciada por fatores físicos, psicológicos, ambientais e comportamentais (Tavares, 2003).

A construção e a percepção corporal são influenciadas por normas sociais e pela mídia, que anunciam corpos perfeitos (Rodgers e Chabrol, 2010). Com a dificuldade de atingir esse padrão de beleza, cresce a insatisfação dos indivíduos com a própria (Damasceno *et al*., 2005) a qual ocorre quando a percepção corporal e a imagem corporal ideal não são congruentes (Harper *et al*., 2010).

A prevalência de insatisfação corporal tem se mostrado elevada em adultos de diferentes populações (Kakeshita e Almeida, 2006; Watkins *et al*., 2008; Álvarez-Rayón, 2009; Costa e Vasconcelos, 2010; Thomas *et al*., 2010; Bernárdez *et al*., 2011; Silva *et al*., 2011; Mond *et al*., 2013; Przybylowicz *et al*., 2014; Coelho *et al*., 2015; Gross *et al*., 2005; Mintem *et al*., 2015) e pode ser encontrada em indivíduos com excesso ou baixo peso (Watkins *et al*., 2008), mas também presente em indivíduos com peso normal (Coelho *et al*., 2015; Mintem *et al*., 2015). A insatisfação corporal também é mais frequente em mulheres do que em homens (Mintem *et al*., 2015; Pingitore *et al*., 1997; Blake *et al*., 2013).

Estudos têm encontrado associação entre a insatisfação corporal e prática de dieta (Costa e Vasconcelos, 2010; Przybylowicz *et al*., 2014, Blake *et al*., 2013; McCabe *et al*., 2007; Juarascio *et al*., 2011), desejo de emagrecer ou uso de suplementos para emagrecer (McCabe *et al*., 2007), comportamentos alimentares anormais (Álvarez-Rayón, 2009; Thomas *et al*., 2010; Mond *et al*., 2013), transtornos/distúrbios alimentares (Juarascio *et al*., 2011; Soh *et al*., 2008; Nichols *et al*., 2009), consumo excessivo de álcool (Nelson *et al*., 2009), aumento de depressão e baixa autoestima (Nichols *et al*., 2009; Blow e Cooper, 2014), saúde mais precária (Blake *et al*., 2013), comportamento de saúde mais positivo (Gross *et al*., 2005; Blake *et al*., 2013), alterações na aparência (Volpi, 2009; Vandervoort *et al*., 2015) e busca por cirurgia plástica (Pertschuk *et al*., 1998; Didie e Sarwer, 2003;

Sarwer *et al*., 2003; Swami, 2011). Por outro lado, estudos encontraram associação positiva entre satisfação corporal com maior felicidade em relação ao peso corporal, maior afeto positivo, felicidade *fitness* (Blow e Cooper, 2014) e presença de tatuagem (Swami, 2011).

Os membros da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 aos 23 anos apresentaram uma prevalência de insatisfação corporal de 64%, sendo que 42% perceberam-se maior e 22% menor do que o tamanho ideal. Em indivíduos com peso normal a prevalência de insatisfação foi de 48% em homens e 65% em mulheres (Mintem *et al*., 2015).

A alta prevalência de insatisfação corporal é preocupante e merece mais atenção, o que reforça a necessidade de aprofundar o conhecimento acerca dos fatores associados a essa condição. Aliado ao fato de que, a Organização Mundial de Saúde define a saúde como o completo bem-estar físico, mental e social, a satisfação corporal mostra-se como fator importante na saúde e, consequentemente, na obtenção e manutenção da boa qualidade de vida dos indivíduos. O que destaca a importância do presente estudo, pois possibilitará maior compreensão sobre a insatisfação corporal em adultos.

1.2 Revisão de Literatura

Na revisão de literatura utilizou-se a base de dados PubMed buscando estudos cujo componente de análise tenha abordado de alguma forma insatisfação corporal. Os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e as palavras-chaves foram: *body image dissatisfaction AND, factors associated, nutritional status, health behavior, medication use, satisfaction with health, stress level, happiness, cosmetic surgery, cosmetic procedure, tatoo, piercing, alcohol consumption, nutritional supplement, eating disorders.* A seleção de publicações foi baseada nos seguintes critérios: artigos originais publicados nos últimos 20 anos; idiomas inglês, espanhol e português; delineamentos observacionais e experimentais, descritivos e analíticos, análise quantitativa e qualitativa, ensaios clínicos e revisões sistemáticas.

O Quadro 1 descreve as combinações de DeCS utilizados e os artigos encontrados sobre o tema. Foram identificados 1438 artigos, destes 152 foram selecionados para leitura do resumo e 53 para leitura na íntegra. 33 artigos foram identificados como relevantes para o presente estudo. Foram excluídos os artigos repetidos, aqueles que não se adequaram ao tema, que não tinham insatisfação corporal como desfecho e cujas

populações-alvo eram crianças, adolescentes, idosos ou grupos culturais específicos. As principais informações a respeito dos artigos revisados estão apresentados no Quadro 2 (Apêndice A) e os resultados mais importantes são comentados na sequência. Também foi realizada revisão adicional de artigos relevantes citados nas referências das publicações selecionadas.

Quadro 1: Quadro de combinações da revisão de literatura

Termos	**Artigos Identificados**
body image dissatisfaction AND factors associated AND adults	**180**
body image dissatisfaction AND nutritional status AND adults	**24**
body image dissatisfaction AND health behavior AND adults	**344**
body image dissatisfaction AND medication use AND adults	**11**
body image dissatisfaction AND satisfaction with health AND adults	**223**
body image dissatisfaction AND stress level AND adults	**07**
body image dissatisfaction AND happiness AND adults	**06**
body image dissatisfaction AND cosmetic surgery AND adults	**30**
body image dissatisfaction AND cosmetic procedure AND adults	**17**
body image dissatisfaction AND tatoo AND adults	**01**
body image dissatisfaction AND piercing AND adults	**00**
body image dissatisfaction AND alcohol consumption AND adults	**01**
body image dissatisfaction AND nutritional supplement AND adults	**01**
body image dissatisfaction AND eating disorders AND adults	**593**
Total de artigos disponíveis	**1438**

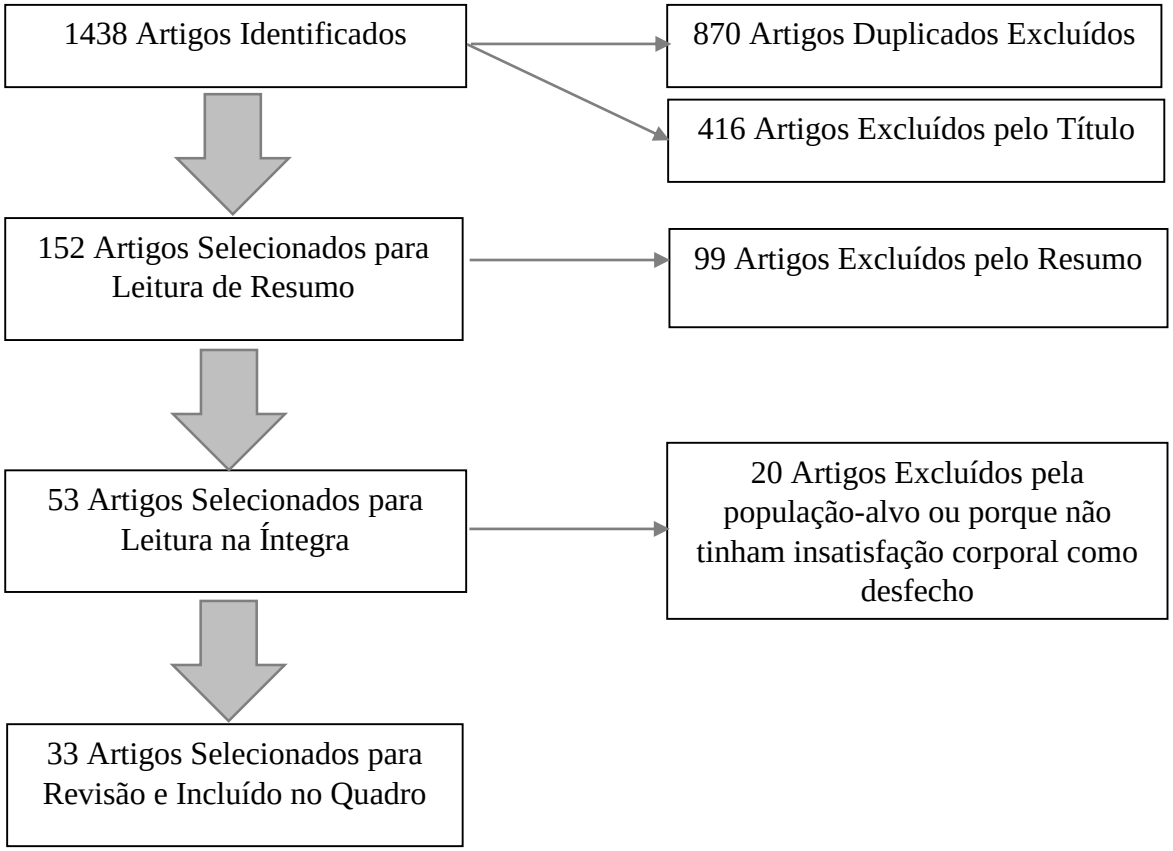


Figura 1: Fluxograma de revisão de literatura

A prevalência de insatisfação corporal tem se mostrado elevada em diferentes populações e variou de 47% a 87% nesta revisão de literatura (Kakeshita e Almeida, 2006; Watkins *et al*., 2008; Álvarez-Rayón, 2009; Costa e Vasconcelos, 2010; Thomas *et al*., 2010; Bernárdez *et al*., 2011; Silva *et al*., 2011; Mond *et al*., 2013; Przybylowicz *et al*., 2014; Coelho *et al*., 2015; Gross *et al*., 2005; Mintem *et al*., 2015). Prevalências maiores de 80% de insatisfação corporal foram observadas em trabalhadores do setor público participantes do estudo ELSA-Brasil, onde a prevalência de excesso de peso foi de 63% (Coelho *et al*., 2015), e em mulheres (Kakeshita e Almeida, 2006). Em estudo desenvolvido na cidade de Pelotas, Rio Grande do Sul, 64% dos indivíduos apresentaram-se insatisfeitos com a imagem corporal, sendo que 42% perceberam-se maior e 22% menor que o tamanho ideal (Mintem *et al*., 2015).

Indivíduos com excesso de peso e baixo peso tem apresentado maior insatisfação corporal (Watkins *et al*., 2008). No entanto, mesmo em indivíduos com peso normal são encontradas prevalências elevadas de insatisfação corporal (Coelho *et al*., 2015; Mintem *et al*., 2015). Essa prevalência tem se mostrado maior em mulheres (Mintem *et al*., 2015;

Pingitore *et al*., 1997; Blake *et al*., 2013), que manifestaram o desejo maior de perda de peso enquanto os homens manifestaram o desejo de ganho muscular (Vandervoort *et al*., 2015). Em homens, a insatisfação corporal previu desejo de emagrecer, enquanto em mulheres previu estratégias para perda de peso, desejo de emagrecer e uso de suplementos para perder peso (McCabe *et al*., 2007).

A insatisfação corporal apresentou associação com a prática de regime para emagrecer (Costa e Vasconcelos, 2010; Juarascio *et al*., 2011), sendo as mulheres mais propensas à dieta (Blake *et al*., 2013). O que leva as mulheres, mesmo com peso normal, a procurarem perda de peso é o desejo de emagrecer, a insatisfação corporal e a dificuldade de interagir com pessoas (Boschi *et al*., 2007). Quanto maior o IMC, maior a insatisfação e maior a prevalência da prática de dieta para emagrecimento (Przybylowicz *et al*., 2014). Homens e mulheres com maior peso e maior insatisfação corporal realizam mais dietas e eram menos ativos (Blake *et al*., 2013).

De acordo com os estudos revisados observou-se associação da insatisfação corporal e os comportamentos alimentares anormais (Álvarez-Rayón, 2009; Thomas *et al*., 2010, Mond *et al*., 2013), como transtornos/distúrbios alimentares (Juarascio *et al*., 2011; Soh *et al*., 2008; Nichols *et al*., 2009). Indivíduos com transtornos alimentares apresentaram maior insatisfação corporal (Soh *et al*., 2008). Consumo excessivo de álcool esteve associado a comportamentos adversos, pior alimentação, controle de peso não saudável, insatisfação corporal e comportamento sedentário (Nelson *et al*., 2009).

Verificou-se que a insatisfação corporal foi associada ao risco aumentado de depressão e de baixa autoestima (Nichols *et al*., 2009). Mulheres apresentaram maior insatisfação corporal, maior sintomatologia depressiva e maior peso; enquanto homens, maior felicidade com o peso corporal, maior afeto positivo e felicidade *fitness* (Blow e Cooper, 2014). Homens e mulheres insatisfeitos com o peso tinham saúde mais precária, no entanto aqueles com excesso de peso e insatisfeitos com a imagem corporal apresentaram um comportamento de saúde mais positivo (Blake *et al*., 2013). Tanto que, 38% dos homens e 64% das mulheres obesos perceberam risco para doença devido ao peso (Gross *et al*., 2005).

Os motivos que levam uma pessoa a alterar sua aparência são inúmeros (Volpi, 2009). Razão mais frequente para mudar a aparência é a insatisfação corporal, seguida de bem-estar, saúde/forma física, autoestima/autoconfiança e pressão (autoimposta ou imposta por outros) (Vandervoort *et al*., 2015). Estudos analisando insatisfação corporal em mulheres aguardando por cirurgia plástica para aumento de mamas não identificaram

maior insatisfação corporal geral quando comparadas àquelas que não aguardavam pelo procedimento, porém foi observado maior insatisfação em relação aos seios (Didie e Sarwer, 2003; Sarwer *et al*., 2003). Enquanto que, homens aguardando pelo procedimento cirúrgico apresentaram maior insatisfação corporal quando comparados aos homens que não aguardavam pela cirurgia plástica (Pertschuk *et al*., 1998). Volpi (2009), em um estudo qualitativo com 15 indivíduos, de ambos os sexos, com tatuagens e *piercing*, identificou os motivos para realizar tais modificações corporais, sendo relatado pela maioria "por achar bonito e ficar atraente". Descrevendo que, assim como a cirurgia plástica, essa escolha pode ser uma atitude em busca de aceitação individual e/ou social. Indivíduos com tatuagem apresentaram maior satisfação com a aparência geral, redução da ansiedade sobre a aparência e aumento no investimento com aparência (Swami, 2011).

A maioria dos artigos estudou a associação da insatisfação corporal com o estado nutricional. Dos artigos selecionados nesta revisão onze encontraram algum tipo de associação com comportamentos alimentares, cinco com atividade física, cinco com alterações corporais, três com depressão/ansiedade/baixa autoestima, sendo encontrado apenas um artigo para cada uma das seguintes associações: felicidade, consumo de álcool e uso de suplemento alimentar, o que justifica a realização deste estudo que deve contribuir para uma melhor compreensão dos fatores relacionados com a insatisfação da imagem corporal e, dessa forma, propor ações de prevenção em saúde e nutrição que possam estar envolvidas na insatisfação com a imagem corporal.

1.3 Justificativa

Os participantes da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 apresentaram, a partir de dados coletados aos 23 anos e analisados no estudo de Mintem, *et al.* (2015), elevado índice de insatisfação corporal de 64%, sendo que 42% perceberam-se maior e 22% menor que o ideal. Em indivíduos com peso normal a prevalência de insatisfação foi de 48% em homens e 65% em mulheres. Onde a prevalência de insatisfação com o corpo por perceber-se menor do que o desejado foi maior em homens negros ou pardos; homens e mulheres com menor escolaridade e renda, com pior bem-estar psicológico, com estilos de vida sedentários e com transtornos psiquiátricos menores; e em fumantes ou naqueles com baixo peso. Enquanto que a prevalência de insatisfação por perceber-se maior do que o tamanho desejado foi maior em homens brancos, sem filhos, com maior escolaridade e

renda, não fumantes ou com excesso de peso. E em mulheres com companheiros, não fumantes ou com excesso de peso.

A presente proposta possibilita que se aprofunde a compreensão da insatisfação corporal ao descrever a prevalência de insatisfação corporal dos participantes da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982, quando estavam com idade média de 30 anos e comparar com os resultados obtidos aos 23 anos. Bem como, avaliar novas variáveis relacionadas ao comportamento de saúde, percepção de felicidade, alterações corporais, consumo de bebida alcoólica, consumo de vitamina e suplemento alimentar e comportamentos alimentares.

1.4 Objetivos

1.4.1 Geral

Descrever a prevalência de insatisfação corporal em participantes da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 aos 30 anos.

1.4.2 Específicos

1.4.2.1 Verificar associação de comportamentos de saúde (como consultas realizadas e motivo das consultas, satisfação com a saúde, frequência e motivo de hospitalizações, uso de medicamentos para depressão e perda/ganho de peso, gravidez e nível de estresse) com insatisfação corporal.

1.4.2.2 Investigar a percepção de felicidade, mediante escala de faces, identificando sua associação com insatisfação corporal.

1.4.2.3 Investigar a percepção do corpo, do peso atual e do corpo saudável identificando sua associação com a insatisfação corporal.

1.4.2.4 Analisar associação de consumo de bebida alcoólica com a insatisfação corporal.

1.4.2.5 Analisar associação entre o consumo de vitamina e suplemento alimentar com insatisfação corporal.

1.4.2.6 Verificar associação de comportamentos relacionados à alimentação, ganho/perda de peso e mudança na forma corporal com insatisfação corporal.

1.4.2.7 Avaliar a prevalência de alterações corporais (como uso de tatuagem e *piercing*, procedimentos e cirurgias estéticas) associada com a insatisfação corporal.

1.4.2.8 Analisar a prevalência de insatisfação corporal por perceber-se maior ou menor e comparar com os resultados obtidos aos 23 anos.

1.5 Hipóteses

A insatisfação corporal será maior naqueles que:

- ✓ procuram menos o serviço de saúde, fazem uso de medicamentos para depressão e/ou perda de peso e com maior nível de estresse;
- ✓ se classificam como menos felizes;
- ✓ escolherem como tamanho ideal figuras menores que seu tamanho atual;
- ✓ apresentaram maior consumo de bebida alcoólica;
- ✓ apresentaram maior consumo vitaminas e suplementos alimentares;
- ✓ apresentam comportamentos relacionados à mudanças alimentares e preocupações referentes a ganho/perda de peso e a mudança da forma corporal.

A insatisfação corporal será menor naqueles que realizaram alterações corporais.

A prevalência de insatisfação corporal por perceber-se maior ou menor do que o tamanho ideal deve apresentar proporções menores do que a descrita aos 23 anos.

1.6 Metodologia

O estudo da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 foi iniciado com um inquérito de saúde perinatal que incluiu 5.914 crianças nascidas vivas nas maternidades de Pelotas, RS e cujas mães moravam na área urbana da cidade. Informações socioeconômicas, demográficas e de saúde foram coletadas e as mães tiveram seu peso e altura aferidos. Até o momento, foram realizados dez acompanhamentos com amostras ou com todos os membros da Coorte nos anos de 1983, 1984, 1986, 1995, 1997, 2000, 2001, 2004-5, 2006 e 2012, nos quais foram aplicados questionários com a mãe e/ou com os membros da Coorte de acordo com a faixa etária e diversas medidas aferidas. Os dados que serão utilizados no presente estudo foram coletados no último acompanhamento, quando os integrantes da Coorte de Nascimento de 1982 estavam com idade média de 30 anos.

Em 2012 realizou-se um acompanhamento que incluiu todos os indivíduos da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982, os quais completariam 30 anos. Quatro meses antes de iniciar o trabalho de campo foi realizada a localização de participantes através de rastreadores enviados ao último endereço registrado do participante, busca através do Facebook e Google, distribuição de folders informativos sobre o novo acompanhamento e divulgação em rádios e TVs locais. Em julho de 2011 iniciou-se a organização e planejamento do acompanhamento. Em abril de 2012 a testagem de equipamentos e treinamento técnico, bem como confecção de roupas especiais para os equipamentos Bod Pod e Photonic. Em março e abril de 2012 ocorreu o recrutamento de pessoal, e em abril e maio de 2012 os treinamentos, padronizações e seleção de equipe de trabalho.

O estudo piloto foi realizado em 29 de maio de 2012 para avaliar a logística e o funcionamento da clínica. A equipe de trabalho foi dividida em dois grupos, que em um momento serviram como "participantes da pesquisa" e em outro como responsáveis pela coleta de dados. O que permitiu estabelecer o fluxo de atendimento desde a chegada à clínica e estimar o tempo gasto para realizar todas as etapas do acompanhamento.

O trabalho de campo teve início no dia quatro de julho de 2012 na clínica situada no prédio B do Centro de Pesquisas Epidemiológicas da Universidade Federal de Pelotas. O atendimento ocorreu em dois turnos, das 8h as 14h e das 14h as 20h. Os participantes da coorte foram contatados por telefone e convidados a comparecerem no centro de pesquisa com dia e hora marcados. Os atendimentos iniciaram com o agendamento de oito participantes por turno, o número de atendimento foi testado e aumentado para 15 participantes por turno.

Ao chegar à clínica o participante era atendido na recepção, sua identificação verificada e seu horário de atendimento checado. Após a conferência dos dados o participante recebia um crachá que continha o nome, um código de barras com ID e mostrava todas as etapas pelas quais o participante precisaria passar. Então, o participante era encaminhado para a entrevista portando o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). A entrevistadora realizava a leitura do TCLE e, no caso de participante do sexo feminino, questionava sobre gravidez, pois em caso de gravidez ou de suspeita de gravidez, a participante não realizava alguns exames.

A realização da entrevista na clínica foi dividida em duas partes, cada uma controlada por uma pessoa responsável pelo fluxo. Após a assinatura do TCLE o participante era conduzido por essa pessoa que o encaminhava para as entrevistas

(aplicação dos questionários) ou para os equipamentos (realização dos exames) conforme disponibilidade.

Os participantes permaneciam na clínica por aproximadamente três horas e meia. Antes de deixar a clínica recebiam uma ajuda de custo no valor de cinquenta reais pela sua participação. Também era fornecido, quando necessário, atestado para justificar a ausência no trabalho, na escola, etc.

1.6.1 Delineamento

Será conduzida uma análise transversal para avaliação de fatores associados à insatisfação corporal aos 30 anos de idade na Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982.

1.6.2 População do Estudo

Todos os membros da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982.

1.6.3 Critérios de Exclusão

Indivíduos incapazes de responder as perguntas relativas ao desfecho do estudo (deficiência física e/ou mental e Síndrome de Down) e mulheres grávidas ou que tiveram filhos até três meses antes da entrevista.

1.6.4 Desfecho e Variáveis

O desfecho insatisfação corporal será definido de acordo com as respostas as perguntas do questionário (Anexo 1): "*Qual destas figuras tu identifica mais com o teu corpo*?" (tamanho de corpo atual) e "*Qual destas figuras se parece com o que tu gostarias que fosse o teu corpo*?" (tamanho de corpo ideal). Sendo considerada insatisfação corporal quando a figura escolhida para o tamanho de corpo atual for diferente daquela escolhida para tamanho de corpo ideal. Também será analisada a insatisfação por perceber-se maior ou menor com objetivo de comparar com os resultados obtidos aos 23 anos (Mintem *et al*., 2015).

Para variáveis independentes serão analisadas as seguintes informações obtidas a partir dos blocos do questionário conforme descrito abaixo:

-Bloco B (Consultas) : consultas realizadas (especialidades consultadas), motivo da procura por atendimento de saúde, satisfação com a saúde;

-Bloco C (Hospitalizações): motivo e frequência de hospitalizações, procedimentos e cirurgias estéticas;

-Bloco D (Medicamentos): uso de medicamentos para perda de peso e/ou depressão;

-Bloco J (Eventos Estressores): nível de estresse;

-Bloco O (Imagem Corporal): insatisfação corporal, percepção e sentimento de felicidade, uso de *piercing* e tatuagem;

-Bloco P (Segunda Geração): gravidez, número de gravidezes e desfecho da gestação;

-Bloco T (Alimentação e Álcool): quantidade e frequência de consumo de bebida alcóolica, uso de vitaminas e suplementos alimentares sua frequência de consumo e tipos, comportamentos associados à alimentação, perda/ganho de peso e mudança da forma corporal.

Para classificação do estado nutricional serão analisadas as variáveis peso e altura para o cálculo do índice de massa corporal (IMC). Serão adotados os pontos de corte propostos pela Organização Mundial da Saúde (2005) que classifica IMC < 18,5 kg/m² para baixo peso, de 18,5 a 24,9 kg/m² para eutrofia, de 25 a 29,9 kg/m² para sobrepeso e ≥ 30 kg/m² para obesidade. Também serão utilizadas as seguintes variáveis: cor da pele (branca, preta ou parda), situação conjugal (solteiro, casado, amigado, separado ou viúvo), escolaridade (anos completos de estudo), renda familiar (tercis), nível econômico (ABEP), ter filhos, tabagismo atual e inatividade física no lazer.

1.6.5 Quadro de Variáveis

As variáveis que serão analisadas estão descritas no quadro abaixo:

Quadro 3. Quadro de Variáveis Independentes

Variáveis Independentes	Características	Tipo de Variável
Demográficas		
Sexo	Masculino/feminino	Categórica dicotômica
Cor da Pele	Branca/preta ou parda	Categórica dicotômica
Socioeconômicas		
Situação Conjugal	Solteiro(a)/ casado(a)/ amigado(a)/ separado(a)/ viúvo(a)	Categórica nominal
Escolaridade (anos completos de estudo)	0-4 anos/ 5-8 anos/ 9-11 anos/ 12 ou mais anos	Categórica ordinal
Renda familiar	Em reais (tercis)/ salários mínimos (< 1; 1,1-3; 3,1-6; 6,1-10; > 10)	Categórica ordinal
Nível econômico (ABEP)	Nível A, B, C, D e E	Categórica ordinal
Situação Conjugal	Solteiro(a)/ casado(a)/ amigado(a)/ separado(a)/ viúvo(a)	Categórica nominal
Escolaridade (anos completos de estudo)	0-4 anos/ 5-8 anos/ 9-11 anos/ 12 ou mais anos	Categórica ordinal
Renda familiar	Em reais (tercis)/ salários mínimos (< 1; 1,1-3; 3,1-6; 6,1-10; > 10)	Categórica ordinal
Nível econômico (ABEP)	Nível A, B, C, D e E	Categórica ordinal
Situação Conjugal	Solteiro(a)/ casado(a)/ amigado(a)/ separado(a)/ viúvo(a)	Categórica nominal
Escolaridade (anos completos de estudo)	0-4 anos/ 5-8 anos/ 9-11 anos/ 12 ou mais anos	Categórica ordinal
Renda familiar	Em reais (tercis)/ salários mínimos (< 1; 1,1-3; 3,1-6; 6,1-10; > 10)	Categórica ordinal
Nível econômico (ABEP)	Nível A, B, C, D e E	Categórica ordinal
Comportamentais		
Ter filhos	Não/Sim	Categórica dicotômica
Antropometria/ Estado nutricional		
IMC	Estado nutricional	Numérica contínua
Saúde		
Consultas realizadas	Clínico geral/ Psicólogo/ Psiquiatra/ Nutricionista/ Cirurgião plástico/ Dentista	Categórica politômica nominal
Motivo consultas	Ganho de peso/ Perda de peso/ Dieta/ Cirurgia ou procedimento estético/ Cirurgia bariátrica/ Depressão/ Ansiedade	Categórica politômica nominal

Continuação Quadro 3. Quadro de Variáveis Independentes

Variáveis Independentes	Características	Tipo de Variável
Saúde		
Satisfação com a saúde	Muito satisfeito/ Satisfeito/ Regular/ Insatisfeito/ Muito Insatisfeito	Categórica politômica ordinal
Hospitalização	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Quantas vezes baixou hospital	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8	Numérica discreta
Motivo hospitalizações	Procedimento estético/ Procedimento corretivo / Complicação por procedimento estético	Categórica nominal
Hospitalização para procedimento estético	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Faz uso de medicamentos para perda de peso	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Faz uso de medicamentos para depressão	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Gravidez	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Quantas gravidezes	1/ 2/ 3/ 4+	Numérica contínua
Natimorto ou aborto	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Nível de estresse	Alto/ Baixo	Categórica dicotômica
Tabagismo atual	Não/Sim	Categórica dicotômica
Inatividade física no lazer	Não/Sim	Categórica dicotômica
Imagem Corporal		
Tatuagem	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Piercing	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Como sente-se em relação ao peso atual	Muito magro(a)/ magro(a)/ normal/ um pouco gordo(a)/ gordo(a)/ muito gordo(a)	Politômica ordinal
Qual figura identifica mais com o teu corpo (escala de *Stunkard)*	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9	Numérica discreta
Qual figura se parece com o que gostaria que fosse o teu corpo (escala de *Stunkard*)	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9	Numérica discreta
Qual figuras identificas como o corpo mais saudável (escala de *Stunkard*)	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9	Numérica discreta
Como te sentes na maioria do tempo (escala de faces *Andrews*)	Feliz (1-4)/ Triste (5-7)	Categórica dicotômica
Como te consideras como pessoa	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7	Numérica discreta

Continuação Quadro 3. Quadro de Variáveis Independentes

Variáveis Independentes	Características	Tipo de Variável
Imagem Corporal		
Comparando com colegas, como te consideras como pessoa	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7	Numérica discreta
Alimentação e Álcool		
Já consumiu bebida alcoólica	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Quantas vezes por mês consome bebida alcoólica	Nunca/ Uma vez por mês ou menos/ Duas a quatro vezes por mês/ Duas a três vezes por semana/ Quatro ou mais vezes por semana	Categórica ordinal
Quantas doses de álcool consome em um dia normal	0 ou 1 doses/ 2 ou 3 doses / 4 ou 5 doses / 6 ou 7 doses / 8 ou mais doses	Categórica ordinal
Quantas vezes por mês consome seis ou mais doses em uma mesma ocasião	Nunca/ Menos de uma vez por mês/ Mensalmente/ Semanalmente / Todos os dias ou quase todos os dias	Categórica ordinal
Usa algum tipo de vitamina ou suplemento alimentar	Não/ Sim	Categórica dicotômica
Quantos tipos de vitamina ou suplemento alimentar usa	1/ 2/ 3/ 4/ 5	Numérica discreta
Qual suplemento/vitamina usa	Hipercalórico/ Creatina/ Hiperprotéico/ Glutamina/ Termogênico/ Ômega 3/ Aminoácidos/ Maltodextrina/	Categórica nominal
Quantas vezes usa o suplemento/vitamina	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6+	Numérica discreta
Quantos tipos de vitamina ou suplemento alimentar usa	1/ 2/ 3/ 4/ 5	Numérica discreta
Qual suplemento/vitamina usa	Hipercalórico/ Creatina/ Hiperprotéico/ Glutamina/ Termogênico/ Ômega 3/ Aminoácidos/ Maltodextrina/	Categórica nominal
Quantas vezes usa o suplemento/vitamina	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6+	Numérica discreta
Com que frequência usa o suplemento/vitamina	Dia/ Semana/ Mês/ Ano	Numérica discreta
No último ano fez alguma coisa para perder ou ganhar peso	Não/ Sim, perde/ Sim, ganhar/ Sim para perder massa gorda e sim para ganhar massa magra	Numérica discreta

Continuação Quadro 3. Quadro de Variáveis Independentes

Variáveis Independentes	Características	Tipo de Variável
Alimentação e Álcool		
O que fez para perder ou ganhar peso	Tomou remédio/ Fez dieta ou regime/ Fez exercício ou esporte/ Tomou algum tipo de chá/ Outro	Numérica discreta
Nos últimos 28 dias, quantos dias tentou diminuir a quantidade de comida para mudar peso e forma corporal	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica
Nos últimos 28 dias, quantos dias passou longos períodos de tempo (8h ou +) sem comer para mudar peso e forma corporal	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica
Nos últimos 28 dias, quantos dias tentou evitar comer alimentos preferido para mudar peso e forma corporal	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica
Nos últimos 28 dias, quantos dias tentou seguir regras rígidas na alimentação para modificar peso e forma corporal	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica
Nos últimos 28 dias, quantos dias desejou experimentar a sensação de ter o estômago vazio	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica
Nos últimos 28 dias, quantos dias pensou sobre comida ou quantidade de calorias a ponto de atrapalhar a capacidade de se concentrar em outras atividades	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica
Nos últimos 28 dias, quantos dias teve medo de perder o controle sobre o quanto comia	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica
Nos últimos 28 dias, quantos dias teve episódio de ingestão alimentar compulsiva	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica

Continuação Quadro 3. Quadro de Variáveis Independentes

Variáveis Independentes	Características	Tipo de Variável
Alimentação e Álcool		
Nos últimos 28 dias, quantos dias comeu em segredo	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica
Nos últimos 28 dias, quantos dias desejou não ter barriga	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica
Nos últimos 28 dias, quantos dias pensou sobre peso e forma corporal e quantidade dos alimentos a ponto de atrapalhar na capacidade de prestar atenção em outras atividades	≤3 / ≥ 4	Categórica dicotômica

1.6.6 Instrumentação

Para definição do desfecho do estudo serão utilizados dados obtidos a partir das questões do questionário: "*Qual destas figuras tu identifica mais com o teu corpo*?" (tamanho de corpo atual) e "*Qual destas figuras se parece com o que tu gostarias que fosse o teu corpo*?" (tamanho de corpo ideal). Acompanhadas da apresentação da Escala Corporal de *Stunkard* (Anexo 2) pelos entrevistadores, mesmo instrumento usado na análise dos 23 anos, para que o entrevistado escolhesse entre as nove silhuetas, numeradas de 1 (tamanho menor) ao 9 (tamanho maior), apresentadas por gênero, qual melhor respondia as questões.

Como variáveis independentes: comportamento de saúde (como consultas realizadas, especialidades consultadas, motivo e frequência de procura por atendimento de saúde, satisfação com a saúde, hospitalizações, uso de medicamentos, gestação e estresse), a percepção de felicidade utilizando Escala de Faces de *Andrews* (Anexo 3), alterações corporais (como uso de tatuagem e *piercing*, procedimentos e cirurgias estéticas), ao consumo de bebida alcoólica (quantidade e frequência), ao uso de vitamina e suplemento alimentar (frequência de consumo e tipos) e aos comportamentos alimentares (associados à alimentação, perda/ganho de peso e mudança da forma corporal).

1.6.7 Coleta de Dados

Na coleta de dados do acompanhamento aos 30 anos foram aplicados três questionários, um geral (Anexo 1), um confidencial e um questionário de frequência alimentar (QFA). O questionário geral foi composto por 21 blocos, sendo eles: família e moradia, consultas, hospitalização, medicamentos, saúde da mulher, doença respiratória, fraturas, acidentes e violência, atividade física, eventos estressores, composição familiar, morbidade dos pais, casamento, fumo, imagem corporal, segunda geração, escolaridade, trabalho, escala social e renda, alimentação e álcool, e saúde mental. Além dos questionários foram realizados dois testes psicológicos, M.I.N.I Mental (Folstein *et al*., 1975) e Teste de QI (Wechsler, 1997), exames físicos e clínicos.

Os questionários foram aplicados por entrevistadores com no mínimo ensino médio, selecionados e treinados de acordo com as competências e habilidades para cada função (secretaria, digitação, recepção, entrevistas, controle de fluxo e operação de aparelhos para realização de exames). O Questionário de Frequência Alimentar (QFA) foi o único questionário autoaplicado, sendo que os participantes da Coorte contaram com o auxílio de um monitor em caso de dúvidas. Os testes psicológicos foram aplicados exclusivamente por psicólogos. Todos os procedimentos realizados seguiram protocolos padronizados e previamente testados.

As entrevistas e procedimentos foram realizados na clínica localizada na sede do estudo, instalada em um prédio no centro da cidade de Pelotas. Os participantes da Coorte que chegavam à clínica eram identificados e em seguida encaminhados para a leitura e assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE (Anexo 4). A realização dos procedimentos foi dividida em dois blocos, um contemplando as entrevistas e o outro os exames. O participante era encaminhado a um dos blocos de modo a otimizar o fluxo e o trabalho da equipe, e no intervalo entre eles era oferecido um lanche e ao final da entrevista, auxílio para cobrir possíveis despesas com deslocamento.

Todos os procedimentos foram submetidos ao controle de qualidade possibilitando a identificação de possíveis fraudes e testando a repetibilidade dos instrumentos de pesquisa. Um questionário reduzido foi aplicado a 10% do total da amostra por meio de visita ou contato telefônico. Todos os aparelhos foram calibrados regularmente conforme orientação dos fabricantes.

1.6.8 Estudo Piloto

O estudo piloto para avaliar a logística e o funcionamento da clínica foi realizado em 29 de maio de 2012. A equipe de trabalho foi dividida em dois grupos, que em um momento atuaram como "participantes da pesquisa" e em outro como responsáveis pela coleta de dados. O que permitiu estabelecer o fluxo de atendimento desde a chegada à clínica e estimar o tempo gasto para a realização de todas as etapas do acompanhamento.

1.6.9 Aspectos éticos

A pesquisa da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 foi aprovada no Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina da UFPEL (016/2012). No momento da assinatura do TCLE foram apresentados e explicados os objetivos, procedimentos, benefícios, riscos e possíveis reações, confiabilidade das informações, participação voluntária e despesas da pesquisa a todos os entrevistados.

Para utilização dos dados no presente estudo foi encaminhado um formulário para avaliação da Comissão de Publicação do Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia da Universidade Federal de Pelotas apresentando a proposta de trabalho e solicitando autorização para o uso dos dados no presente projeto.

1.6.10 Análise Estatística

As análises estatísticas desse projeto serão conduzidas no programa Stata 12, estratificadas por sexo. Serão realizadas para as variáveis em estudo análises descritivas, apresentadas por frequência, percentagem e média (± desvio-padrão). Na análise bivariada serão utilizados os testes de qui-quadrado e tendência linear. A associação da insatisfação corporal com comportamento de saúde, percepção de felicidade, prevalência de alterações corporais, consumo de bebida alcoólica, uso de vitamina e suplemento alimentar, e comportamentos alimentares será feita por meio de regressão de *Poisson* com ajuste para possíveis fatores de confusão. Será considerado o nível de significância estatística de 5% ($p<0,05$).

1.7 Cronograma

Quadro 4. Quadro do cronograma de atividades

Atividades	Fev/16	Mar/16	Abr/16	Mai/16	Jun/16	Jul/16	Ago/16	Set/16	Out/16	Nov/16	Dez/16	Jan/17	Fev/17	Mar/17	Abr/17	Mai/17	Jun/17	Jul/17
Revisão Bibliográfica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Formulário para uso dos dados			X	X														
Qualificação do Projeto					X													
Análise dos Dados						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Redação da Dissertação										X	X	X	X	X	X	X	X	X
Entrega da Dissertação																		X
Apresentação da Dissertação																		X

1.8 Orçamento

O projeto de pesquisa não oferece contrapartida financeira à Coorte de Nascimentos de Pelotas. Os custos se limitam a impressão de documentos que serão de responsabilidade do autor.

1.9 Divulgação dos Resultados

Os resultados serão divulgados a partir de publicação de artigo científico em periódico da área. Bem como, a partir de participação em congressos e eventos científicos.

Referências do Projeto

Schilder P. A Imagem do Corpo: as energias construtivas da psique. Martins Fontes, 1994.

Slade PD. What is Body Image? Behaviour Research and Therapy. 1994; 32(5):497-502.

Tavares MCC. Imagem corporal: conceito e desenvolvimento. Manole, 2003.

Rodgers RF, Chabrol SH. Psychological functioning, media pressure and body dissatisfaction among college women. European Review of Applied Psychology. 2010; 60(2):89-95. DOI: 10.1016/J.ERAP.2009.10.001

Damasceno VO, Lima JRP, Vianna JM, Vianna VRA, Novaes JS. Tipo físico ideal e satisfação com a imagem corporal de praticantes de caminhada. Revista Brasileira de Medicina do Esporte. 2005; 11(3): 181-186. DOI: 10.1590/S1517-86922005000300006

Harper L, Seaborn C, Peterson, K. Klem J.The impact of macronutrient intake and exercise on body image among female college undergraduate students. Journal of the American Dietetic Association. 2010; 110(9). DOI: 10.1016/j.jada.2010.06.199

Kakeshita IS, Almeida SS. Relação entre índice de massa corporal e a percepção da auto-imagem em universitários. Revista de Saúde Pública. 2006; 40(3):497-504. DOI: 10.1590/S0034-89102000300019

Watkins JÁ, Christie C, Chally P. Relationsip Between Body Image and Body Mass Index in College Men. Journal of American College Health. 2008; 57(1):95-100. DOI: 10.3200/JACH.57.1.95-100

Álvarez-Rayón G. Imagen Corporal y Transtornos de la Conducta Alimentaria. Revista de la Salud Publica. 2009; 11(4):568-578. DOI: 10.1590/S0124-00642009000400008

Costa LCF, Vasconcelos FAG. Influência de fatores socioeconômicos, comportamentais e nutricionais na insatisfação com a imagem corporal de universitárias em Florianópolis, SC. Revista Brasileira de Epidemiologia. 2010; 13(4):665-676. DOI: 10.1590/S1415-790X2010000400011

Thomas J, Khan S, Abdulrahman AA. Eating attitudes and body image concerns among female university students in the United Arab Emirates. Appetite. 2010; 54(3):595-598. DOI: 10.1016/j.appet.2012.02.008

Bernárdez MM, Miguélez JDM, Carnero JG, Rodríguez MG. Concordancia entre la autopercepción de la imagem corporal y el estado nutricional em universitários de Orense. Nutrición Hospitalaria. 2011; 26(3):472-479.

Silva DAS, Nahas MV, de Sousa TF, Del Duca GF, Peres KG. Prevalence and associated factors with body image dissatisfaction among adults in Southern Brazil: A population-based study. Body Image. 2011; 8(4):427-431. DOI: 10.1016/j.boduim.2011.05.009

Mond J, Mitchison D, Latner J, Hay P, Owen C, Rodgers B. Quality of life impairment associated with body dissatisfaction in a general population sample of women. BMC Public Health. 2013. DOI: 10.1186/1471-2458-13-920

Przybylowicz KE, Jesiolowska D, Obara-Golebiowska M, Antoniak L. A subjective dissatisfaction with body weight in Young women: do eating behaviors play a role? Roczniki Panstwowego Zaklado Higieny. 2014; 65(3):243-249.

Coelho CG, Giatti L, Molina MD, Nunes MA, Barreto SM. Body Image and Nutritional Status are Associated with Physical Activity in Men and Women: The ELSA – Brasil Study. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2015; 12(6):6179-6196. DOI: 10.3390/ijerph120606179

Gross SM, Gary TL, Browne DC, LaVeist TA. Gender Differences in Body Image and Health Perceptions among Graduating Seniors from a Historically Black College. Journal of the National Medical Association. 2005; 97(12):1608-1019.

Mintem GC, Horta BL, Domingues MR, Gigante DP. Body size dissatisfaction among Young adults from the 1982 Pelotas birth cohort. European Journal of Clinical Nutrition. 2015; 69(1):55-61. DOI: 10.1038/ejcn.2014.146

Pingitore R, Spring B, Garfield D. Gender Differences in Body Satisfaction. Obesity Research. 1997; 5(5):402-409.

Blake CE, *et al*. Adults with Greater Weight Satisfaction Report More Positive Health Behaviorsand Have Better Health Status Regardless of BMI. Journal of Obesity. 2013; 2013:291371. DOI: 10.1155/2013/291371

Boschi V, Bellini O, Maltrone G, Lo Schiavo FR, Siervo M. Why do normal weight Young women look for diet-therapy? Findings from a pilot study in a clinical and non-clinical population. Brief Report. 2007; 12(2):35-38.

McCabe MP, Ricciardelli LA, James T. A longitudinal study of body change strategies of fitness center attendees. Eating Behaviors. 2007; 8(4): 192-196.

Juarascio AS, Perone J, Timko CA**.** Moderators of the Relationship Between Body Image Dissatisfaction and Disordered Eating. Eating Disorders. 2011; 19(4):346-354. DOI: 10.1080/10640266.2011.584811

Soh NL *et al*. Body Image Disturbance in Young North European and East Asian Women with and without Eating Disorders in Australia and in Singapore. European Eating Disorders Review. 2008; 16(4):287-296.

Nichols SD, Dookeran SS, Ragbir KK, Dalrymple N. La Percepción de la Imagem Corporal y el Riesgo de Conductas Malsanas entre los Estudiantes Universitarios. West Indian Medical Journal. 2009; 58(5): 465-471

Nelson MC, Lust K, Story M, Ehlinger E. Alcohol Use, Eating Patterns, and Weight Behaviors in a University Population. American Journal of Health Behavior. 2009; 33(3):227-237.

Blow J, Cooper TV. Predictors of body dissatisfaction in a Hispanic college student sample. Eating Behaviors. 2014; 15(1):1-4. DOI: 10.1016/j.eatbeh.2013.10.010

Volpi JH. Body Modification: uma leitura caracterológica da identidade inscrita no corpo. Encontro Paranaense, Congresso Brasileiro de Psicoterapias Corporais, XIV, XI, 2009. Anais. Centro Reichiano. 2009; Cd-rom.ISBN: 978-85-87691-16-3

Vandervoort J, Aimé A, Green-Demers I. The monster in the mirror: reasons for wanting to change appearance. Eating and Weight Disorders. 2015; 20(1):99-107. DOI: 10.1007/S40519-014-0160-1

Pertschuk MJ, Sarwer DB, Wadden TA, Whitaker LA. Body Image Dissatisfaction in Male Cosmetic Surgery Patients. Aesthetic Plastic Surgery. 1998; 22(1):20-24.

Didie ER, Sarwer DB. Factors that Influence the Decision to Undergo Cosmetic Breast Augmentation Surgery. Journal of Women's Health. 2003; 12(3):241-253.

Sarwer DB, LaRossa D, Bartlett SP, Low DW, Bucky LP, Whitaker LA.Body Image Concerns of Breast Augmentation Patients. Plastic and Reconstrutive Surgery. 2003; 112(1):83-90.

Swami V. Marked for life? As prospective study of tatoos on appearance anxiety and dissatisfaction, perceptions of uniqueness, and self-esteem. Body Image. 2011; 8(3):237-244. DOI: 10.1016/j.bodyim.2011.04.005

Folstein MF, Folstein SE, McHugh PR. Mini-Mental State: a practical method for grading the cognitive state of patients for clinican. Journal of Psychiatric Research. 1975; 12: 189-198.

Wechsler D. Wechsler Adult Intelligence Scale – 3rd Edition (WAIS-3®). San Antonio, TX. Harcourt Assessment. 1997.

2. Relatório de Campo

O acompanhamento realizado em 2012 incluiu todos os indivíduos da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982, os quais completariam 30 anos, ao longo desse ano. Quatro meses antes de iniciar o trabalho de campo foi realizada a localização de participantes mediante rastreadores enviados ao último endereço registrado do participante ou pela busca através do *Facebook* e *Google*, distribuição de *fôlderes* informativos sobre o novo acompanhamento e divulgação em rádios e TVs locais. Em julho de 2011 iniciou-se a organização e planejamento deste acompanhamento. E, em abril de 2012, a testagem de equipamentos e treinamento técnico, bem como confecção de roupas especiais para uso nos equipamentos *Bod Pod* e *Photonic*. Entre março e abril do mesmo ano ocorreu o recrutamento de pessoal, e de abril a maio foram conduzidos os treinamentos, padronizações e seleção de equipe de trabalho.

O estudo piloto para avaliar a logística e o funcionamento da clínica foi realizado em 29 de maio de 2012. A equipe de trabalho foi dividida em dois grupos, que em um momento serviram como "participantes da pesquisa" e em outro como responsáveis pela coleta de dados. O que permitiu estabelecer o fluxo de atendimento desde a chegada à clínica e estimar o tempo gasto para a realização de todas as etapas do acompanhamento.

O trabalho de campo iniciou em quatro de julho de 2012 na clínica situada no prédio B do Centro de Pesquisas Epidemiológicas da Universidade Federal de Pelotas. O atendimento ocorreu em dois turnos, das 8h-14h e das 14h-20h. Os participantes da coorte foram contatados por telefone e convidados a comparecer no Centro de Pesquisa com dia e hora marcados. Inicialmente eram agendados para visita na clínica oito integrantes da coorte por turno, chegando a 15 participantes por turno, na medida em que houve maior agilidade da equipe no atendimento dos entrevistados.

Ao chegar à clínica o participante era atendido na recepção, sua identificação verificada e seu horário de atendimento checado. Após a conferência dos dados, o participante recebia um crachá que continha o nome, um código de barras com ID, no qual eram relacionadas todas as etapas pelas quais o participante precisava passar. O primeiro contato do participante era com a entrevistadora que lia e explicava o TCLE. A entrevistadora realizava a leitura do TCLE e, no caso de participante do sexo feminino, questionava sobre gravidez, uma vez que, neste caso ou mesmo com suspeita de gravidez, a participante não participaria de alguns exames.

A clínica era dividida em duas partes, sendo um responsável pelo fluxo de cada uma dessas partes. Assim, após a assinatura do TCLE o participante era conduzido para uma responsável pelo fluxo que o encaminhava primeiro para as entrevistas (para realização dos questionários) ou para os equipamentos (para realização dos exames) e depois para o outro, conforme disponibilidade.

Os participantes permaneceram na clínica por, em média, 3h30min. Antes de deixar a clínica recebiam uma ajuda de custo no valor de 50 reais para deslocamento ou compensação de horas não trabalhadas. Também era fornecido, quando necessário, atestado para comprovação de falta ao trabalho, escola, etc.

Na coleta de dados foram aplicados três questionários, um geral, um confidencial e um questionário de frequência alimentar (QFA). O questionário geral foi composto por 21 blocos, sendo eles: família e moradia, consultas, hospitalização, medicamentos, saúde da mulher, doença respiratória, fraturas, acidentes e violência, atividade física, eventos estressores, composição familiar, morbidade dos pais, casamento, fumo, imagem corporal, segunda geração, escolaridade, trabalho, escala social e renda, alimentação e álcool, e saúde mental. Além dos questionários foram realizados dois testes psicológicos, M.I.N.I Mental (Folstein *et al*., 1975) e Teste de QI (Wechsler, 1997), exames físicos e clínicos.

Os questionários foram aplicados por entrevistadores com no mínimo ensino médio, selecionados e treinados por doutorandos do Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia de acordo com as competências e habilidades para cada função (secretaria, digitação, recepção, entrevistas, controle de fluxo e operação de aparelhos para realização de exames). O Questionário de Frequência Alimentar (QFA) foi o único questionário autoaplicado, sendo que os participantes da Coorte contaram com o auxílio de um monitor em caso de dúvidas. Os testes psicológicos foram aplicados exclusivamente por psicólogos que já haviam participado da coorte. Estes psicólogos foram treinados por psicólogo e psiquiatra que já tinham experiência com os instrumentos utilizados. Todos os procedimentos realizados seguiram protocolos padronizados e previamente testados.

Para utilização dos dados no presente estudo foi encaminhado um formulário para avaliação da Comissão de Publicação do Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia da Universidade Federal de Pelotas, no qual foi apresentado um resumo da presente proposta de trabalho e solicitação de autorização para o uso dos dados.

A proposta de trabalho apresentada à Comissão de Publicação do Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia da Universidade Federal de Pelotas foi desenvolvida a

partir de dados coletados na entrevista de 2012 com os participantes da Coorte de Nascimentos de 1982. Foram solicitados dados antropométricos e de avaliação de imagem corporal, além de dados demográficos, socioeconômicos, comportamentais, de saúde e de relações familiares e interpessoais que compõem o questionário de 2012.

Um estudo semelhante já foi publicado com a população em questão, denominado *Body size dissatisfaction amoung young adults from the 1982 Pelotas birth cohort* (Mintem *et al.*, 2015), com objetivo de identificar a prevalência e os fatores associados na insatisfação com o corpo. Nesse estudo foram analisados os dados de 4100 indivíduos entrevistados no acompanhamento de 2004-2005. Foi investigada a associação entre insatisfação corporal e as variáveis demográficas, socioeconômicas, comportamentais e de saúde. Foram definidas como variáveis demográficas a cor da pele, o estado civil e ter ou não filhos. Como variáveis socioeconômicas foram definidas a escolaridade, a renda familiar e o trabalho remunerado há um mês antes da entrevista. Como variáveis comportamentais, o tabagismo, a inatividade física ao lazer e o bem-estar psicológico. E como variáveis de saúde, a presença de distúrbios psiquiátricos e o índice de massa corporal/estado nutricional.

Mintem, *et al.* (2015) encontraram uma prevalência de insatisfação corporal de 64,1% nessa população. Onde a prevalência de insatisfação com o corpo por perceber-se menor do que o desejado foi maior em homens negros ou pardos; homens e mulheres com menor escolaridade e renda, com pior bem-estar psicológico, com estilos de vida sedentários e com transtornos psiquiátricos menores; e em fumantes ou naqueles com baixo peso. Enquanto a prevalência de insatisfação por perceber-se maior do que o desejado foi maior em homens brancos, sem filhos, com maior escolaridade e renda, não fumantes ou com excesso de peso. E em mulheres com companheiros, não fumantes ou com excesso de peso.

No acompanhamento realizado com os participantes da Coorte aos 30 anos foram utilizados alguns instrumentos que possibilitam a análise de fatores relativos ao comportamento dos indivíduos que podem estar associados à insatisfação com a imagem corporal. Entretanto, essas relações ainda não foram investigadas. A proposta do estudo apresentado foi analisar novas variáveis relacionadas ao comportamento de saúde (como consultas realizadas, especialidades consultadas, motivo e frequência de procura por atendimento de saúde, satisfação com a saúde, hospitalizações, uso de medicamentos, gestação e estresse), à percepção de felicidade (avaliação por escala de felicidade) e às alterações corporais (como uso de tatuagem e *piercing*, procedimentos e cirurgias

estéticas), ainda não trabalhadas em estudo de associação com a insatisfação corporal com participantes da Coorte de 1982. Sendo o objetivo deste estudo, descrever a prevalência do desfecho aos 30 anos e identificar a associação dessas variáveis à insatisfação com a imagem corporal. As variáveis já analisadas no estudo de Mintem, *et al*. (2015), com a mesma população aos 23 anos, e que apresentaram associação serão categorizadas como variáveis confundidoras (raça, escolaridade, renda, estado civil, bem-estar psicológico, transtorno psiquiátrico, estilo de vida sedentário e fumo).

A população avaliada neste estudo já apresentou elevados índices de insatisfação corporal, o que reforça a necessidade de aprofundar o conhecimento acerca dos fatores associados a essa condição. Aliado ao fato de que, segundo definição da Organização Mundial de Saúde, que considera o bem-estar físico, a satisfação com a imagem corporal torna-se essencial para a saúde do indivíduo e, consequentemente, para uma melhor qualidade de vida. O que reforça a importância do estudo, pois possibilita que se aprofunde ainda mais a compreensão sobre a insatisfação corporal.

A autorização para o uso dos dados para este estudo foi condicionada a participação em um acompanhamento do estudo de coorte que estava sendo desenvolvido no Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia, de forma a permitir um pouco de experiência prática em um trabalho de campo de coorte.

Referências do Relatório de Campo

Folstein MF, Folstein SE, McHugh PR. Mini-Mental State: a practical method for grading the cognitive state of patients for clinican. Journal of Psychiatric Research. 1975; 12: 189-198.

Wechsler D. Wechsler Adult Intelligence Scale – 3rd Edition (WAIS-3®). San Antonio, TX. Harcourt Assessment. 1997.

Mintem GC, Horta BL, Domingues MR, Gigante DP. Body size dissatisfaction among Young adults from the 1982 Pelotas birth cohort. European Journal of Clinical Nutrition. 2015; 69(1):55-61. DOI: 10.1038/ejcn.2014.146

3. Alterações no Projeto

Algumas modificações no projeto inicial foram necessárias. A primeira delas refere-se a não utilização das questões relativas às consultas médicas. Considerando que havia informações sobre consultas com diferentes profissionais de saúde e que, além disso, os motivos de consulta eram bastante diversos não permitindo que se identificassem aqueles relacionados com a imagem corporal, optou-se por utilizar somente a informação sobre hospitalizações no último ano que estivessem relacionadas com imagem corporal, sendo analisada a realização de cirurgias estéticas. Variáveis sobre alimentação, relativas aos últimos 28 dias, não foram incluídas, pois faziam parte da avaliação de transtornos alimentares não sendo, dessa forma, foco do estudo. E as variáveis relacionadas ao consumo de bebida alcoólica não foram disponibilizadas para essa análise.

4. Artigo

Insatisfação corporal em adultos da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982

IDENTIFICAÇÃO

Título: Insatisfação corporal em adultos da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982

Título Resumido: Insatisfação corporal em adultos

Autores: Kelli Pereira Gerber[1], Denise Petrucci Gigante[1 2], Gicele Costa Mintem[1]

Instituição de Origem: [1] Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Alimentos, Universidade Federal de Pelotas; [2] Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia, Universidade Federal de Pelotas

Autor Correspondente: Kelli Pereira Gerber

Endereço: Rua Giuseppe Garibaldi, 405 – Bairro Centro – Pelotas, RS

Endereço Eletrônico: kelligerber@hotmail.com

Telefone: (51) 996294678

Número de Palavras do Resumo: 280 palavras

Número de Palavras do Abstract: 287 palavras

Número de Palavras do Texto: 3500 palavras

Número de Ilustrações: 1

Artigo formatado de acordo com as normas da Revista de Saúde Pública (URL: http://www.fsp.usp.br/rsp/), periódico no qual o artigo será submetido para publicação.

Insatisfação corporal em adultos da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982

Título Resumido: Insatisfação corporal em adultos

RESUMO

OBJETIVO: Descrever a prevalência de insatisfação corporal dos participantes da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 aos 30 anos e comparar com os resultados obtidos aos 23 anos; estimar sua associação com fatores demográficos, socioeconômicas, comportamentais e de saúde.

MÉTODOS: Estudo da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982, RS. Os dados utilizados foram coletados no acompanhamento realizado em 2012-13, quando os integrantes da coorte estavam com idade média de 30 anos. Para definição do desfecho foi utilizada a Escala Corporal de *Stunkard*. A associação de insatisfação corporal com variáveis demográficas, socioeconômicas, comportamentais e de saúde foi investigada. As análises brutas e ajustadas foram estratificadas por sexo. Regressão de *Poisson* robusta foi utilizada nas análises, com nível de significância estatística de 5% ($p<0,05$). Para inclusão das variáveis no modelo ajustado utilizou-se $p<0,2$ para controle de confundimento**.**

RESULTADOS: Enquanto a prevalência de insatisfação corporal por perceber-se maior que o tamanho ideal aumentou nessa população, diminuiu a insatisfação por perceber-se menor, entre os 23 e 30 anos. Foi observada maior prevalência de insatisfação corporal em homens que aderiram à estratégias de perda de peso, com obesidade, que se sentiam gordos, na presença de um evento estressor e de transtornos psiquiátricos menores. E em mulheres pretas ou pardas, casadas, com filhos, que não trabalharam sendo pagas no mês anterior à entrevista, fumantes, que aderiram à estratégias para perda de peso e que se sentiam gordas.

CONCLUSÕES: A elevada prevalência de insatisfação corporal é alarmante e merece atenção. Fatores comportamentais como o uso de suplementos e vitaminas, e busca por alterações corporais, como tatuagem, *piercing* e cirurgias estéticas; e fatores psicológicos como o sentimento em relação ao corpo devem ser mais estudados.

DESCRITORES: Imagem Corporal. Adultos Jovens. Estudo de Coorte.

Body dissatisfaction in adults of the 1982 Pelotas Birth Cohort

Summary Title: Body dissatisfaction in adults

ABSTRACT

OBJECTIVE: to describe the prevalence of body dissatisfaction among 1982 Pelotas Birth Cohort participants at age 30 years of age and to compare with the results obtained at age 23; to estimate its association with demographic, socioeconomic, behavioral and health factors.

METHODS: 1982 Pelotas Birth Cohort Study. The data were collected in the follow-up conducted in 2012-13, when the cohort members were, on average, at age 30 years. The outcome was defined by the Stunkard Body Scale. The associations of body dissatisfaction with demographic, socioeconomic, behavioral and health variables were investigated. Crude and adjusted analyzes were stratified by gender of the interviewed. Robust Poisson regression was used in the analyzes, with a statistical significance level of 5% ($p < 0.05$). The confounding variables were included in the adjusted model if $p < 0.2$.

RESULTS: while the prevalence of body dissatisfaction due to perceived higher than the ideal size increased in this population, it decreased for cohort member who felt smaller than the ideal size from 23 to 30 years. Associations between higher prevalence of body dissatisfaction in men who adhered to weight loss strategies, with obesity, who felt fat, in the presence of a stressor event and minor psychiatric disorders were observed. For women, the prevalence of body dissatisfaction was higher among black or mulatto, married, who had child, who did not work being paid the month before the interview, were smokers, who adhered to weight loss strategies, who felt fat.

CONCLUSIONS: the higher prevalence of body dissatisfaction is alarming and deserves attention. Behavioral factors such as the use of supplements and vitamins, and search for body changes such as tattooing, piercing and aesthetic surgeries; and psychological factors such as feeling towards the body should be further studied.

DESCRIPTORS: Body Image. Young Adults. Cohort study.

Introdução

Imagem corporal é definida como percepção e sentimento do indivíduo sobre seu corpo, os quais podem refletir a satisfação ou não com tamanho ou partes do próprio corpo. A satisfação corporal pode ser influenciada por fatores físicos, psicológicos, ambientais e comportamentais[1].

A percepção corporal costuma ser influenciada por normas sociais e pela mídia, que anunciam corpos perfeitos[2]. Muitas vezes, com a dificuldade de atingir esse padrão de beleza pode crescer a insatisfação dos indivíduos com a própria aparência, definida quando a percepção corporal e a imagem ideal não são congruentes[3].

A prevalência de insatisfação corporal tem sido elevada em diferentes populações em todo o mundo, variando de 47% a 87%[4-10]. Prevalências maiores de 80% de insatisfação foram observadas em trabalhadores do setor público participantes do estudo ELSA-Brasil[8]. Indivíduos com excesso ou baixo peso têm apresentado maior insatisfação corporal[4], no entanto mesmo em indivíduos eutróficos são encontradas prevalências elevadas[8, 10]. A insatisfação corporal é mais frequente em mulheres[10, 11] e estudos têm encontrado associação da insatisfação corporal com prática de dieta[5, 7, 11, 12, 13], desejo de emagrecer e estratégia para perder peso ou ganhar massa muscular[13], uso de suplementos alimentares[13], aumento de depressão e baixa autoestima[14, 15], saúde mais precária[11], comportamento de saúde mais positivo[9, 11], alterações na aparência[16, 17] e busca por cirurgia plástica[18]. Por outro lado, estudos encontraram associação de satisfação corporal com maior felicidade em relação ao peso corporal, maior afeto positivo, felicidade *fitness*[15] e presença de tatuagem[19].

Os membros da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 aos 23 anos apresentaram uma prevalência de insatisfação corporal de 64%, sendo que 42% perceberam-se maior e 22% menor do que o tamanho ideal. Em eutróficos, a prevalência de insatisfação foi de 48% em homens e 65% em mulheres[10].

A alta prevalência de insatisfação corporal é preocupante, pois gera inúmeros problemas ao indivíduo, não só no aspecto psicológico, mas também no social, afetivo e econômico. Levando em consideração o fato de que, segundo definição da Organização Mundial de Saúde (OMS), que considera o bem-estar físico, a satisfação corporal torna-se essencial para a saúde do indivíduo e, consequentemente, para uma melhor qualidade de vida. A insatisfação corporal merece atenção, o que reforça a necessidade de aprofundar o conhecimento acerca dos fatores associados a essa condição para melhor compreendê-la. Sendo assim, o principal objetivo do presente estudo é descrever a

prevalência de insatisfação corporal dos participantes da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982, com idade média de 30 anos e comparar com os resultados obtidos aos 23 anos. Bem como, verificar a associação da insatisfação corporal com algumas variáveis comportamentais como a realização de cirurgia plástica, uso de tatuagem e *piercing*.

Métodos

O estudo da Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 foi iniciado com um inquérito de saúde perinatal que incluiu 5.914 crianças nascidas vivas nas maternidades de Pelotas, RS e cujas mães moravam na área urbana. O estudo teve como objetivo avaliar a influência dos fatores socioambientais, biológicas, nutricionais e relativos à utilização dos serviços de saúde sobre a saúde materno-infantil. Informações demográficas, socioeconômicas e de saúde foram coletadas por questionário e medidas de altura das mães e do peso dos recém-nascidos foram obtidas. Esses indivíduos têm sido acompanhados em diferentes idades, foram realizados dez acompanhamentos com amostras ou com todos os membros da Coorte em 1983, 1984, 1986, 1995, 1997, 2000, 2001, 2004-5, 2006 e 2012-13.

Os acompanhamentos de 2004-05 e 2012-13 incluíram todos os participantes, sendo que em 2004-05 as entrevistas foram realizadas nos domicílios de 4297 participantes, enquanto que em 2012-13, essas entrevistas foram conduzidas na clínica do Centro de Pesquisas Epidemiológicas, com 3701 participantes. Informações sobre a metodologia do estudo estão disponíveis em outras publicações[20, 21].

Os dados utilizados no presente estudo foram coletados no último acompanhamento realizado entre junho de 2012 e fevereiro de 2013, quando os integrantes da coorte estavam com idade média de 30 anos. Mulheres grávidas ou que tiveram filho há três meses ou menos da data da entrevista foram excluídas das análises.

Para definição do desfecho foi utilizada a Escala Corporal de *Stunkard* com nove silhuetas desenvolvidas para cada gênero, numeradas de 1 (tamanho menor) ao 9 (tamanho maior), apresentada com as questões "*Qual destas figuras tu identifica mais com o teu corpo*?" (tamanho de corpo atual) e "*Qual destas figuras se parece com o que tu gostarias que fosse o teu corpo*?" (tamanho de corpo ideal). Diferença entre os valores escolhidos para o tamanho de corpo atual e para o tamanho de corpo ideal foram definidas como insatisfação. Diferenças positivas foram classificadas como insatisfação por

perceber-se maior do que o ideal, e diferenças negativas como insatisfação por perceber-se menor do que o ideal.

A associação entre insatisfação corporal e variáveis demográficas, socioeconômicas, comportamentais e de saúde foi investigada. Como variáveis demográficas: cor da pele, situação conjugal e ter filhos. Como variáveis socioeconômicas: escolaridade, renda familiar e o trabalho remunerado no mês anterior à entrevista. E como variáveis comportamentais: tabagismo atual, atividade no lazer, uso de tatuagem e de *piercing*, e bem-estar psicológico (escala de faces de *Andrews* com pontos de corte de 1-4 para melhor e 5-7 para pior[22]). Hospitalizações no último ano por motivo estético, uso de suplemento ou vitamina, estratégias no último ano para perder ou ganhar peso (uso de remédios, dietas, exercícios ou chás), estado nutricional, sentimento do indivíduo em relação ao peso atual, identificação de corpo saudável (identificado pelas figuras 2, 3 e 4 da escala corporal)[23]; presença de eventos estressores e transtornos psiquiátricos menores foram consideradas como variáveis de saúde. O estado nutricional foi classificado a partir do índice de massa corporal (IMC), calculado pela divisão do peso (kg) pela altura ao quadrado (m²) aferidos durante os exames, e classificado de acordo com os critérios da OMS. Sendo os pontos de corte: IMC <18,5 kg/m² baixo peso, de 18,5 a 24,9 kg/m² eutrofia, de 25 a 29,9 kg/m² sobrepeso e ≥ 30 kg/m² obesidade[24].

Todas as análises foram estratificadas por sexo, tendo em vista a modificação de efeito já constatada em estudo com a mesma população aos 23 anos[10]. Teste Qui-Quadrado e Regressão de *Poisson* robusta foram utilizados nas análises, com nível de significância estatística de 5% ($p<0,05$). Para inclusão das variáveis no modelo ajustado utilizou-se $p<0,2$ para controle de confundimento. Os resultados foram ajustados para o desfecho em dois níveis de análise. As variáveis de primeiro nível foram as demográficas e socioeconômicas (cor da pele, situação conjugal, ter filhos, escolaridade, renda familiar e trabalho remunerado no último ano) para ambos os sexos. Para os homens o ajuste foi feito para escolaridade e renda aos 23 anos, enquanto para as mulheres, as variáveis de confundimento foram situação conjugal, ter filhos e escolaridade. No segundo nível as comportamentais e de saúde (hospitalização por motivo estético, uso de suplemento ou vitamina, tabagismo atual, atividade no lazer, adesão às estratégias para perda de peso, estado nutricional, uso de tatuagem, uso de *piercing*, sentimento em relação ao peso atual, capacidade de identificar corpo saudável, presença de eventos estressores, bem-estar psicológico e presença de transtornos psiquiátricos) para ambos os sexos. Nas análises estratificadas por gênero foram incluídas nesse nível bem-estar psicológico, atividade

física no lazer, estado nutricional e presença de transtornos psiquiátricos aos 23 anos para os homens, e para as mulheres o estado nutricional e presença de transtornos psiquiátricos.

As análises foram realizadas no STATA 13.0. O Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Pelotas, filiado ao Conselho Nacional de Ética em Pesquisa, aprovou este estudo (016/2012) e foi obtido dos participantes o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

Resultados

O estudo de Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1982 iniciou com 5914 participantes. Aos 23 anos foram estudados 4297 participantes, com taxa de acompanhamento de 77,0%. Aos 30 anos essa taxa foi de 68,1% incluindo 3701 participantes mais o número de óbitos de membros da Coorte.

O presente estudo analisou 1753 homens e 1781 mulheres que participaram do último acompanhamento, quando estavam, em média, com 30 anos. A maioria desses indivíduos tinha cor da pele branca, vivia com companheiro(a), tinha filhos, mais de doze anos de estudo e havia trabalhado no mês anterior à entrevista. A prevalência de insatisfação corporal foi de 79,9% (74,1% em homens e 85,6% em mulheres).

Na Tabela 1 observa-se que as prevalências de insatisfação corporal foram maiores em indivíduos casados, com filhos, menor renda familiar e que não trabalharam sendo pagos no mês anterior à entrevista. As prevalências de insatisfação corporal foram maiores em indivíduos que não foram hospitalizados para procedimento estético no último ano, inativos no lazer, que aderiram às estratégias para perda de peso, com sobrepeso ou obesidade, que se sentiram gordos, com capacidade de identificar corpo saudável, com pior bem-estar psicológico e transtornos psiquiátricos menores. As prevalências de insatisfação corporal foram menores naqueles com uso de suplementos ou vitaminas (Tabela 2).

Ao estratificar por gênero observa-se maior prevalência de insatisfação corporal em homens inativos no lazer, que não usavam suplemento ou vitaminas, que aderiram às estratégias para perda de peso, com sobrepeso ou obesidade, que se sentiram gordos e com transtornos psiquiátricos menores. Resultados semelhantes foram observados em mulheres, com prevalências mais elevadas naquelas que não usavam suplemento ou vitaminas, aderiram às estratégias para perder peso, com sobrepeso ou obesidade, que se sentiram gordas e com transtornos psiquiátricos menores. Ainda, foram observadas prevalências mais elevadas naquelas que não foram hospitalizadas no último ano para

procedimento estético, que usavam *piercing*, com pior bem-estar psicológico e na presença de dois ou mais eventos estressores (Tabela 2).

Ao comparar as informações obtidas nos dois acompanhamentos, aos 23 e 30 anos, é possível constatar que dos indivíduos que se perceberam menores do que o tamanho ideal no primeiro acompanhamento, pouco mais de um terço manteve-se nessa mesma categoria aos 30 anos, enquanto proporção semelhante passou a se perceber maior do que o tamanho ideal. Em relação àqueles que já se percebiam maiores que o ideal aos 23 anos, a quase totalidade permaneceu insatisfeita ao longo dos dois períodos analisados. Além disso, mais da metade daqueles que eram satisfeitos aos 23 anos, tornou-se insatisfeito por perceber-se maior do que o ideal aos 30 anos (Figura 1a).

Em ambos os sexos, a mudança de percepção da insatisfação corporal foi no mesmo sentido da população geral e um terço dos homens insatisfeitos por se perceber menor do que o tamanho ideal no primeiro acompanhamento (23 anos) permaneceu insatisfeito por se perceber maior do que o tamanho ideal aos 30 anos (Figura 1b). As incidências cumulativas, ou seja, os casos novos de insatisfação por perceberem-se maior do que o tamanho ideal aos 30 anos foi maior nas mulheres (Figura 1c) do que nos homens.

A análise ajustada (Tabela 3) mostra que maiores prevalências de insatisfação corporal para os homens mantiveram-se naqueles que aderiram às estratégias de perda de peso, com obesidade, que se sentiam gordos e na presença de um evento estressor ou de transtornos psiquiátricos menores. Por outro lado, não se mantiveram as menores prevalências de insatisfação corporal entre os entrevistados que usavam suplemento ou vitamina e eram ativos no lazer aos 30 anos, após o ajuste para as variáveis demográficas, socioeconômicas e comportamentais no mesmo nível de análise.

Maiores prevalências de insatisfação corporal foram mantidas na análise ajustada para as mulheres pretas, pardas, casadas, com filhos, que não trabalharam sendo pagas no mês anterior à entrevista, fumantes, que aderiram às estratégias para perda de peso e que se sentiram gordas aos 30 anos. A hospitalização para procedimento estético mostrou proteção em relação ao desfecho. Ao incluir todas as variáveis demográficas e socioeconômicas no modelo ajustado desapareceram as associações de insatisfação corporal com escolaridade e trabalho remunerado no último mês. E, ao ajustar também para as variáveis comportamentais, desaparecem as diferenças nas prevalências de insatisfação corporal para as mulheres de acordo com a classificação nutricional, que usavam *piercing*, referiram eventos estressores, pior bem-estar psicológico e transtornos psiquiátricos menores (Tabela 3).

Discussão

O presente estudo identificou alta prevalência de insatisfação corporal, tanto nos homens quanto nas mulheres. Entretanto, essas prevalências continuam sendo maiores no sexo feminino e naqueles que apresentam excesso de peso ou obesidade, embora sejam também elevadas nos indivíduos com baixo peso ou eutróficos. Ao comparar as prevalências encontradas para essa mesma população, nos dois acompanhamentos, percebe-se que enquanto seis de cada 10 entrevistados estavam insatisfeitos[10] aos 23 anos, essa proporção chega a oito para cada 10 entrevistados aos 30 anos. Destaca-se que nesse mesmo período houve aumento significativo nas prevalências de sobrepeso e obesidade nessa população[25].

Ao comparar os resultados encontrados na Coorte de Pelotas com estudos internacionais que utilizaram o mesmo critério para definição da prevalência de insatisfação corporal e com populações jovens, como estudantes universitários[9, 27] ou com adultos[28, 29], as prevalências foram semelhantes. Por outro lado, o estudo ELSA-Brasil também com os mesmos critérios e analisando 13.286 trabalhadores com idade entre 45 e 54 anos, encontrou prevalências ainda mais elevadas[8]. Entretanto, aos 15 anos de idade as prevalências de insatisfação corporal na Coorte de Nascimentos de Pelotas de 1993 foram de 51,0% nos meninos e 65,6% nas meninas[26]. Essas comparações, de certa forma, sugerem que as prevalências de insatisfação corporal tendem a aumentar com o aumento da idade em estudos conduzidos no Brasil, exceto no estudo transversal realizado adultos em Florianópolis[6] que encontrou prevalências mais baixas nessa população com idade média de 38 anos.

A insatisfação corporal mais frequente entre as mulheres também já está descrita em outras publicações[10, 11], assim como a relação com maior IMC e/ou massa corporal[4, 5, 27, 28, 29]. Ao mesmo tempo que os homens costumam ser mais insatisfeitos devido à magreza[8, 30], a insatisfação das mulheres é frequentemente relacionada ao excesso de peso[8, 15, 17, 30], como observado no presente estudo.

Silva *et al.*[6], em estudo transversal desenvolvido em Santa Catarina com 1720 indivíduos com idade média de 38 anos, observaram que 46% dos homens e 67% das mulheres estavam insatisfeitos por estarem mais pesados do que o ideal, e 14% dos homens e 6% das mulheres por estarem mais leves do que o ideal. Percentuais menores, mas semelhantes aos encontrados no presente estudo, onde 56,5% dos homens e 76,3% das mulheres estavam insatisfeitos por se perceberem maiores, e 17,6% dos homens e 9,3% das mulheres por se perceberem menores em relação ao tamanho ideal. A

comparação com este estudo, por outro lado, sugere que seja possível que a prevalência de insatisfação corporal volte a cair, com o avançar da idade tendo em vista que aos 38 anos ela se mostrou menor, aliado ao fato que as prevalências mais elevadas no estudo ELSA possam ser relacionadas ao fato de ter sido investigada uma população de trabalhadores que além da insatisfação corporal, possam ter outras insatisfações mais frequentes em trabalhadores. É importante destacar que nenhum estudo que tenha avaliado a sensibilidade e a especificidade da escala de *Stunkard* foi encontrado na literatura. Assim, considerando que esse tem sido o instrumento utilizado em todos os estudos, é possível que o erro presente neste instrumento seja igualmente distribuído e permita a comparação entre os diferentes estudos.

A associação entre insatisfação corporal e situação conjugal encontrada somente para as mulheres no presente estudo, já havia sido identificada aos 23 anos[10]. Essa associação também foi relatada no estudo de Silva e colaboradores[6], sendo que as mulheres casadas ou com companheiro foram aquelas que apresentaram a maior prevalência de insatisfação corporal. Maiores prevalências de insatisfação corporal em mulheres com menor escolaridade foram encontradas também quando essas mulheres eram mais jovens[10]. E no que se refere ao achado do presente estudo, com maior prevalência de insatisfação corporal naquelas que não haviam trabalhado no mês anterior à entrevista dos 30 anos, compara-se com um estudo realizado com 1081 adultos jovens e de meia idade na Espanha, no qual mulheres desempregadas apresentaram maior dificuldade em definir seu peso atual, enquanto homens estavam mais preocupados com o aumento de peso[28].

A maior prevalência de insatisfação corporal entre os homens que foram inativos aos 23 anos[10] é também descrita em outros estudos[8, 11, 27], mas essa associação não se manteve aos 30 anos, após o ajuste para as variáveis demográficas, socioeconômicas e comportamentais.

Estratégias para perda de peso estiveram associadas com a prevalência de insatisfação corporal em diversos estudos, sendo que as mulheres com dietas de emagrecimento [5, 7, 11, 14] foram aquelas que apresentavam as maiores prevalências de insatisfação corporal e o mesmo foi observado para os homens. Outras estratégias, como a realização de atividade física para perder peso, que também foi considerada no presente estudo, esteve associada com a prevalência de insatisfação corporal também em estudantes universitários na Espanha[14]. Enquanto outros estudos encontraram que o desejo de emagrecer[12, 14] e o uso de suplementos[13] estavam associados com a maior

prevalência de insatisfação corporal, essas frequências foram menores para os homens que usavam suplementos e vitaminas, no presente estudo.

Embora a insatisfação corporal tenha sido associada ao risco aumentado de depressão e de baixa autoestima[14], maior sintomatologia depressiva em mulheres[15], níveis mais baixos de qualidade de vida mental[29], níveis maiores de sofrimento psicológico mais acentuados em homens[29] e presença de transtornos mentais em homens[6], a maior prevalência de insatisfação corporal identificada nos homens com pior bem-estar psicológico e transtornos psiquiátricos menores aos 23 anos[10], manteve-se somente naqueles com transtornos psiquiátricos menores aos 30 anos. Por outro lado, os resultados da análise ajustada no presente estudo sugerem uma relação inversa entre o número de eventos estressores relatados pelos homens e a prevalência de insatisfação corporal, que poderia estar relacionado ao fato de que, na presença de situações de vida mais graves, a atenção individual ao próprio corpo, pode estar diminuída. Ao mesmo tempo, chama atenção que qualquer um desses fatores psicológicos não se manteve associado à insatisfação corporal das mulheres, quando houve ajuste para todas as variáveis incluídas nessa análise.

Em relação à hospitalização por motivo estético no ano anterior à entrevista a menor prevalência de insatisfação corporal encontrada nas mulheres, sugere-se que a realização da cirurgia estética pode ter feito com que elas tenham se tornado mais satisfeitas após a intervenção. Outro estudo mostra que a insatisfação corporal esteve presente em indivíduos que aguardavam pela cirurgia estética. Entretanto, essa insatisfação foi relacionada a uma parte específica do corpo, sem que houvesse diferença com a insatisfação corporal global[18].

Enquanto, um estudo com 82 britânicos que foram investigados durante a realização da primeira tatuagem descreve maior satisfação com a aparência em geral após o procedimento[19], nenhuma diferença na prevalência de insatisfação corporal foi observada no presente estudo, em relação ao uso de tatuagem. Quanto ao uso de *piercing*, cabe destacar que nenhum estudo que tenha investigado sua associação com satisfação ou insatisfação corporal foi identificado na literatura. No entanto, estudo qualitativo conduzido no Paraná com 26 indivíduos, sendo 11 brasileiros e os demais de diferentes nacionalidades, mostrou que um dos motivos citados para colocar *piercing* ou fazer uma tatuagem foi "por achar bonito e ficar atraente"[16]. Cabe destacar que a associação encontrada no presente estudo entre insatisfação corporal e uso *piercing* em mulheres não se manteve na análise ajustada. Considerando que a amostra do presente estudo incluiu

todos os membros da Coorte que foram entrevistados aos 30 anos, uma análise *a posteriori* com o cálculo do poder deste estudo para encontrar essa associação mostrou que o número homens e mulheres incluídos na presente análise não foi suficiente para estudar essa associação, uma vez que o poder encontrado foi de 22%.

Ainda como limitação do presente estudo, é importante ter cautela no uso da escala de silhuetas e na interpretação desses dados. Diante da crescente preocupação com a imagem corporal, do aumento do excesso de peso e das elevadas prevalências de insatisfação corporal encontradas, seria prudente o desenvolvimento de estudos investigando a aplicação desse instrumento associado a outros métodos de avaliação, como questionários. E a possibilidade de causalidade reversa, chamando atenção que menores prevalências de insatisfação corporal pudessem ser consequência da realização de cirurgia estética, não deve ser descartada.

A elevada prevalência de insatisfação corporal encontrada no presente estudo, acompanhada das prevalências também elevadas de sobrepeso e obesidade nessa população[25] é alarmante e merece atenção. Entretanto, as prevalências de insatisfação observadas naqueles com baixo peso e eutróficos também merecem destaque, pois podem resultar em atitudes extremas na busca do corpo ideal potencializando a insatisfação e piorando a qualidade de vida desses indivíduos. Cabe ainda ressaltar que a insatisfação corporal vem crescendo de forma significativa, indicando a necessidade de continuar a abordagem do tema, buscando não apenas uma melhor compreensão, mas também a elaboração de estratégias visando melhorar a saúde desses indivíduos.

Fatores comportamentais pouco estudados como o uso de suplementos e vitaminas, e busca por alterações corporais, como tatuagem, *piercing* e cirurgias estéticas, além de fatores psicológicos merecem mais atenção dos pesquisadores. O presente estudo sugere que o sentimento em relação ao corpo e o estado nutricional atual são aspectos importantes a serem considerados de forma conjunta, devendo esta relação ser mais bem explorada em estudos futuros na tentativa de minimizar as consequências negativas desse importante problema de saúde pública.

Tabela 1. Prevalência de insatisfação corporal segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Pelotas, RS. Pelotas, 2012-2013. (n=3535)

Variável		Insatisfação Corporal		
	N (%)	Total N (%)	Homens N (%)	Mulheres N (%)
Cor da Pele		p=0,817*	p=0,361*	p=0,069*
Branca	2676 (78,3)	2137 (79,9)	978 (74,7)	1159 (84,8)
Preta e parda	744 (21,8)	597 (80,2)	278 (72,4)	318 (88,6)
Situação Conjugal		p<0,001**	p=0,224*	p<0,001*
Solteiro	1072 (30,3)	803 (74,9)	410 (71,9)	393 (78,3)
Casado	2317 (65,6)	1902 (82,1)	857 (75,4)	1044 (88,6)
Separado/Viúvo	145 (4,1)	118 (81,4)	31 (68,9)	87 (87,0)
Ter Filhos		p<0,001*	p=0,535*	p<0,001*
Sim	1814 (51,3)	1502 (82,8)	597 (74,8)	904 (89,1)
Não	1721 (48,7)	1322 (76,82)	702 (73,5)	620 (80,9)
Escolaridade (anos)		p=0,779*	p=0,784*	p=0,004**
≤8	900 (25,6)	723 (80,3)	373 (74,2)	350 (88,2)
9-11	1070 (30,4)	860 (80,4)	411 (73,3)	449 (88,2)
≥12	1553 (44,1)	1233 (79,4)	510 (75,0)	722 (82,8)
Renda Familiar (tercis)		p=0,013**	p=0,526*	p=0,189*
1	1140 (33,8)	939 (82,4)	379 (76,3)	560 (87,1)
2	1113 (33,0)	880 (79,1)	438 (73,6)	442 (85,3)
3	1123 (33,3)	878 (78,2)	438 (73,6)	439 (83,3)
Trabalhou no último mês		p<0,001*	p=0,549*	p=0,009*
Sim	2902 (82,2)	2281 (78,6)	1176 (73,9)	1104 (85,3)
Não	630 (17,8)	541 (85,9)	121 (76,1)	420 (89,2)

* Teste qui-quadrado para heterogeneidade

** Teste qui-quadrado para tendência linear

Tabela 2. Prevalência de insatisfação corporal segundo variáveis comportamentais e de saúde. Pelotas, RS. Pelotas, 2012-2013. (n=3535)

Variável		Insatisfação Corporal		
	N	Total N (%)	Homens N (%)	Mulheres N (%)
Hospitalização por motivo estético		p=0,032*	p=0,954*	p<0,001*
Sim	42 (1,2)	28 (66,7)	6 (75,0)	22 (64,7)
Não	3493 (98,8)	2796 (80,1)	1293 (74,1)	1502 (86,0)
Suplemento ou Vitamina		p<0,001*	p<0,001*	p=0,027*
Sim	312 (8,8)	213 (68,3)	121 (62,1)	92 (78,6)
Não	3221 (91,2)	2610 (81,0)	1178 (75,7)	1431 (86,1)
Tabagismo Atual		p=0,535*	p=0,084*	p=0,128*
Sim	839 (23,7)	661 (78,8)	324 (71,1)	337 (88,0)
Não	2696 (76,3)	2163 (80,2)	975 (75,2)	1187 (84,9)
Ativo no Lazer		p<0,001*	p<0,001*	p=0,081*
Sim	1041 (29,7)	772 (74,2)	461 (69,2)	310 (82,9)
Não	2459 (70,3)	2028 (82,5)	823 (77,3)	1205 (86,4)
Estratégias para perda de peso		p<0,001*	p<0,001*	p<0,001*
Sim	1496 (42,3)	1304 (87,2)	546 (80,7)	757 (92,5)
Não	2037 (57,7)	1519 (74,6)	753 (70,1)	766 (79,6)
IMC		p<0,001**	p<0,001**	p<0,001**
Baixo peso	68 (2,0)	50 (73,5)	18 (69,2)	32 (76,2)
Eutrofia	1399 (40,3)	943 (67,4)	374 (60,5)	569 (72,9)
Sobrepeso	1203 (34,7)	1010 (84,0)	530 (75,5)	479 (95,8)
Obesidade	798 (23,0)	775 (97,1)	364 (95,5)	411 (98,6)
Tatuagem		p=0,370*	p=0,194*	p=0,991*
Sim	1242 (35,1)	982 (79,1)	437 (72,2)	545 (85,6)
Não	2293 (64,9)	1842 (80,3)	862 (75,1)	979 (85,6)
Piercing		p=0,180*	p=0,864*	p<0,001*
Sim	271 (7,7)	208 (76,8)	38 (73,1)	170 (77,6)
Não	3264 (92,3)	2616 (80,2)	1261 (74,1)	1354 (86,7)
Sentimento em relação ao peso atual		p<0,001**	p<0,001**	p<0,001**
Magro	458 (13,0)	357 (78,0)	207 (79,0)	150 (76,5)
Normal	907 (25,7)	380 (41,9)	209 (38,6)	171 (46,7)
Gordo	2170 (61,4)	2087 (96,2)	883 (93,0)	1203 (98,7)
Identifica corpo saudável		p<0,001*	p=0,140*	p=0,963*
Sim	3149 (89,1)	2545 (80,8)	1049 (74,9)	1495 (85,6)
Não	386 (10,9)	279 (72,3)	250 (71,0)	29 (85,3)
Eventos Estressores		p=0,303*	p=0,569*	p=0,003**
Nenhum	838 (23,7)	652 (77,8)	310 (73,5)	342 (82,2)
Um	1143 (32,3)	912 (79,8)	445 (75,7)	467 (84,1)
Dois	804 (22,8)	653 (81,2)	304 (74,5)	348 (88,1)
Três ou mais	749 (21,2)	606 (80,9)	239 (71,6)	367 (88,4)
Bem-estar psicológico		p<0,001*	p=0,216*	p=0,010*
Melhor	3309 (93,6)	2623 (79,3)	1245 (73,8)	1377 (84,9)
Pior	226 (6,4)	201 (88,9)	54 (80,6)	147 (92,5)
Transtornos psiquiátricos		p>0,001*	p=0,002*	p>0,001*
Sim	843 (23,9)	728 (86,4)	300 (80,4)	428 (91,1)
Não	2688 (76,1)	2093 (77,8)	999 (72,4)	1093 (83,6)

* Teste qui-quadrado para heterogeneidade

** Teste qui-quadrado para tendência linear

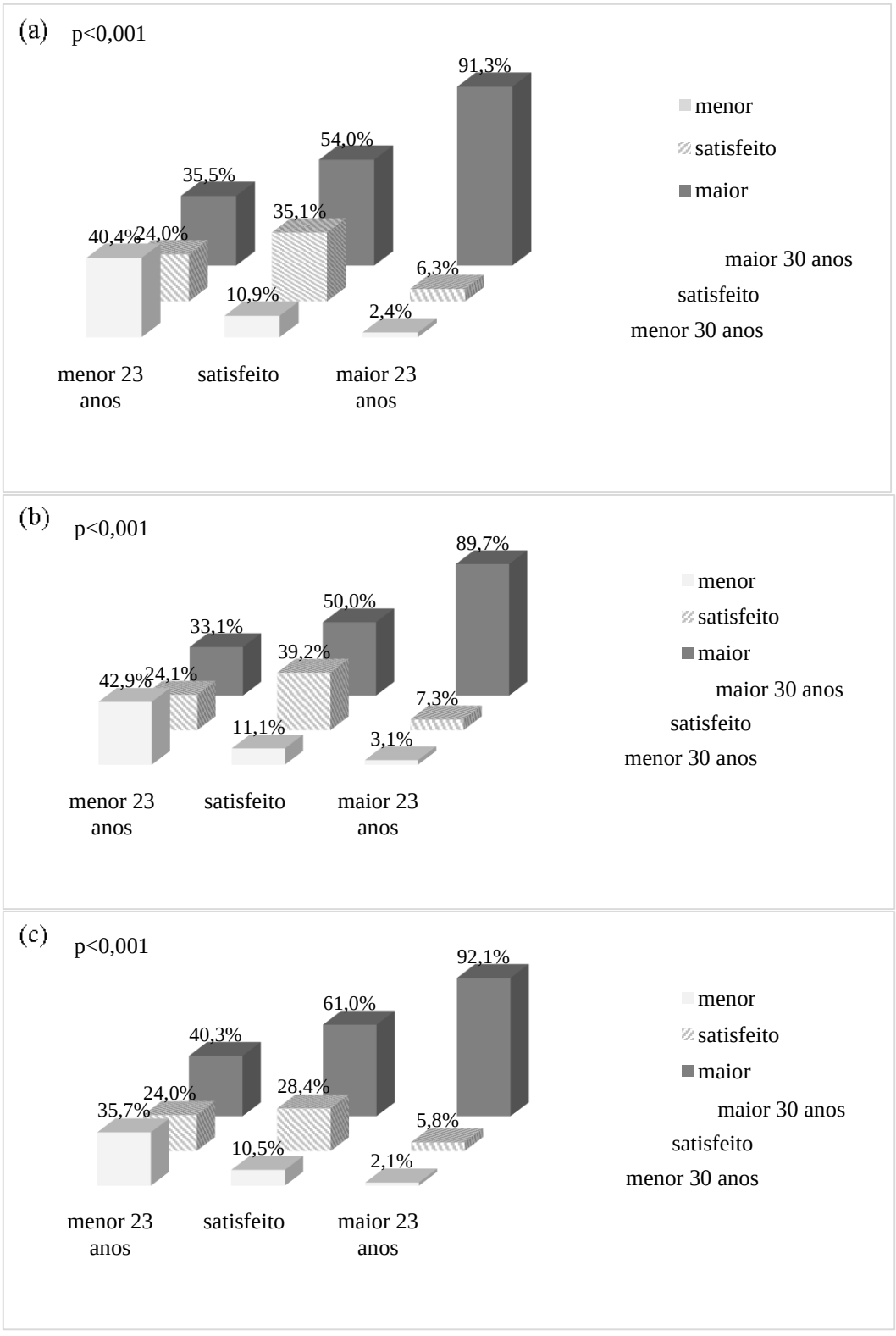


Figura 1. Prevalência de insatisfação corporal aos 23 anos e aos 30 anos na população total (a), em homens (b) e em mulheres (c). Pelotas, RS. Pelotas, 2012-2013. (n=3535)

Tabela 3. Análise bruta e ajustada dos efeitos das variáveis independentes sobre a insatisfação corporal. Pelotas, RS. Pelotas, 2012-2013. (n=3535)

Variável	Homem		Mulher	
	Bruta RP (IC 95%)	**Ajustada RP * (IC 95%)**	**Bruta RP (IC 95%)**	**Ajustada RP* (IC 95%)**
Cor da Pele	p=0,373	p=0,447	p= 0,048	p=0,016
Branca	1	1	1	1
Preta e parda	0,97 (0,90; 1,04)	0,97 (0,90; 1,05)	1,04 (1,00;1,09)	1,05 (1,01; 1,10)
Situação Conjugal	p=0,245	p=0,245	p<0,001	p=0,002
Solteiro	1	1	1	1
Casado	1,05 (0,99; 1,11)	1,05 (0,99; 1,11)	1,13 (1,08; 1,19)	1,11 (1,05; 1,18)
Separado/Viúvo	0,96 (0,78; 1,17)	0,96 (0,78; 1,17)	1,11 (1,02; 1,21)	1,07 (0,97; 1,19)
Ter Filhos	p=0,534	p=0,820	p<0,001	p=0,007
Sim	1,02(0,96; 1,08)	0,99 (0,93; 1,06)	1,10 (1,06; 1,15)	1,07 (1,02; 1,12)
Não	1	1	1	1
Escolaridade (anos)	p=0,785	p=0,660	p=0,006	p=0,866
≤8	1	1	1	1
9-11	0,99 (0,92; 1,06)	0,99 (0,92; 1,06)	1,00 (0,95; 1,05)	1,01 (0,92; 1,10)
≥12	1,01 (0,95; 1,08)	1,02 (0,95; 1,09)	0,94 (0,90; 0,98)	0,99 (0,90; 1,10)
Renda Familiar (tercis)	p=0,511	p=0,449	p=0,195	p=0,615
1	1	1	1	1
2	0,97 (0,90; 1,03)	0,97 (0,90; 1,04)	0,98 (0,94; 1,03)	0,98 (0,93; 1,03)
3	0,97 (0,90; 1,03)	0,95 (0,88; 1,03)	0,96 (0,91; 1,00)	0,97 (0,92; 1,03)
Trabalhou no último mês	p=0,534	p=0,340	p=0,005	p=0,079
Sim	1,03 (0,94; 1,13)	1,05 (0,95; 1,15)	1,06 (1,02; 1,10)	1,04 (1,00; 1,08)
Não	1	1	1	1
Hospitalização por motivo estético	p=0,953	p=0,860	p=0,025	p=0,026
Sim	1,01 (0,68; 1,51)	0,96 (0,61; 1,52)	0,75 (0,59; 0,97)	0,80 (0,66; 0,97)
Não	1	1	1	1
Suplemento ou Vitamina	p=0,001	p=0,146	p=0,067	p=0,386
Sim	0,82 (0,73; 0,92)	0,93 (0,84; 1,03)	0,92 (0,83; 1,01)	1,04 (0,96; 1,12)
Não	1	1	1	1
Tabagismo Atual	p=0,096	p=0,527	p=0,105	p=0,017
Sim	0,95 (0,88; 1,01)	1,02 (0,96; 1,09)	1,04 (0,99; 1,08)	1,05 (1,01; 1,09)
Não	1	1	1	1
Ativo no Lazer	p<0,001	p=0,149	p=0,103	p=0,866
Sim	1	1	1	1
Não	0,90 (0,84; 0,95)	0,96 (0,91; 1,01)	0,96 (0,91; 1,01)	1,00 (0,95; 1,04)
Estratégias para perda de peso	p<0,001	p=0,030	p<0,001	p=0,002
Sim	1,15 (1,09; 1,22)	1,06 (1,01; 1,11)	1,16 (1,12; 1,21)	1,05 (1,02; 1,08)
Não	1	1	1	1
IMC	p<0,001	p=0,001	p<0,001	p=0,604
Baixo peso	1,14 (0,88; 1,49)	0,97 (0,79; 1,21)	1,05 (0,88; 1,25)	1,05 (0,89; 1,24)
Eurofia	1	1	1	1
Sobrepeso	1,25 (1,16; 1,35)	0,96 (0, 87; 1,06)	1,31 (1,26; 1,38)	1,02 (0,99; 1,06)
Obesidade	1,58 (1,48; 1,69)	1,04 (0,95; 1,14)	1,35 (1,29; 1,41)	1,01 (0,98; 1,04)
Tatuagem	p=0,202	p=0,968	p=0,991	p=0,900
Sim	0,96 (0,91; 1,02)	1,00 (0,95; 1,05)	1,0 (0,96; 1,04)	1,00 (0,97; 1,04)
Não	1	1	1	1

Continuação da Tabela 3. Análise bruta e ajustada dos efeitos das variáveis independentes sobre a insatisfação corporal. Pelotas, RS. Pelotas, 2012-2013. (n=3535)

Variável	Homem		Mulher	
	Bruta RP (IC 95%)	Ajustada RP * (IC 95%)	Bruta RP (IC 95%)	Ajustada RP* (IC 95%)
Piercing	p=0,867	p=0,679	p=0,003	p=0,309
Sim	0,99 (0,83; 1,17)	0,96 (0,81; 1,15)	0,90 (0,83; 0,96)	0,97 (0,91; 1,03)
Não	1	1	1	1
Sentimento em relação ao peso atual	p<0,001	p<0,001	p<0,001	p<0,001
Magro	2,05 (1,81; 2,31)	2,01 (1,76; 2,30)	1,64 (1,43; 1,87)	1,69 (1,47; 1,94)
Normal	1	1	1	1
Gordo	2,41 (2,16; 2,68)	2,31 (2,04; 2,62)	2,11 (1,89; 2,36)	2,09 (1,86; 2,35)
Identifica corpo saudável	p=0,158	p=0,266	p=0,963	p=0,322
Sim	1,05 (0,98; 1,13)	0,96 (0,90; 1,03)	1,00 (0,87; 1,16)	0,94 (0,83; 1,06)
Não	1	1	1	1
Eventos Estressores	p=0,582	p=0,042	p= 0,024	p=0,222
Nenhum	1	1	1	1
Um	1,03 (0,96; 1,11)	1,03 (0,97; 1,10)	1,02 (0,97; 1,08)	1,01 (0,96; 1,06)
Dois	1,01(0,94; 1,10)	0,99 (0,92; 1,06)	1,07 (1,01; 1,14)	1,05 (1,00; 1,09)
Três ou mais	0,97 (0,89; 1,06)	0,92 (0,85; 1,00)	1,08 (1,02; 1,14)	1,03 (0,98; 1,08)
Bem-estar psicológico	p=0,156	p=0,296	p=0,001	p=0,310
Melhor	1	1	1	1
Pior	1,09 (0,97; 1,23)	1,07 (0,94; 1,21)	1,09 (1,04; 1,14)	1,02 (0,98; 1,07)
Transtornos psiquiátricos	p=0,001	p=0,024	p<0,001	p=0,927
Sim	1,11 (1,05; 1,18)	1,07 (1,01; 1,13)	1,09 (1,05; 1,13)	1,00 (0,96; 1,04)
Não	1	1	1	1

RP: Razão de Prevalência

* As variáveis de primeiro nível foram ajustadas entre si (cor da pele, situação conjugal, ter filhos, escolaridade, renda familiar e trabalhou no último mês) e com as variáveis dos 23 anos (escolaridade e renda familiar). As variáveis de segundo nível foram ajustadas entre si e com as variáveis dos 23 anos (bem-estar psicológico, ativo ao lazer, transtornos psiquiátricos e índice de massa corporal)

** As variáveis de primeiro nível foram ajustadas entre si e com as variáveis dos 23 anos (situação conjugal, ter filhos e escolaridade). As variáveis de segundo nível foram ajustadas para as variáveis do primeiro e entre si, e com as variáveis dos 23 anos (transtornos psiquiátricos e índice de massa corporal)

Referências Bibliográficas do artigo

1. Tavares MCC. Imagem corporal: conceito e desenvolvimento. Manole, 2003.

2. Rodgers RF, Chabrol SH. Psychological functioning, media pressure and body dissatisfaction among college women. European Review of Applied Psychology. 2010; 60(2):89-95. DOI: 10.1016/J.ERAP.2009.10.001

3. Harper L, Seaborn C, Peterson, K. Klem J.The impact of macronutrient intake and exercise on body image among female college undergraduate students. Journal of the American Dietetic Association. 2010; 110(9). DOI: 10.1016/j.jada.2010.06.199

4. Watkins JÁ, Christie C, Chally P. Relationsip Between Body Image and Body Mass Index in College Men. Journal of American College Health. 2008; 57(1):95-100. DOI: 10,3200/JACH.57.1.95-100

5. Costa LCF, Vasconcelos FAG. Influência de fatores socioeconômicos, comportamentais e nutricionais na insatisfação com a imagem corporal de universitárias em Florianópolis, SC. Revista Brasileira de Epidemiologia. 2010; 13(4):665-676. DOI: 10.1590/S1415-790X2010000400011

6. Silva DAS, Nahas MV, de Sousa TF, Del Duca GF, Peres KG. Prevalence and associated factors with body image dissatisfaction among adults in Southern Brazil: A population-based study. Body Image. 2011; 8(4):427-431. DOI: 10.1016/j.boduim.2011.05.009

7. Przybylowicz KE, Jesiolowska D, Obara-Golebiowska M, Antoniak L. A subjective dissatisfaction with body weight in Young women: do eating behaviors play a role? Roczniki Panstwowego Zaklado Higieny. 2014; 65(3):243-249.

8. Coelho CG, Giatti L, Molina MD, Nunes MA, Barreto SM. Body Image and Nutritional Status are Associated with Physical Activity in Men and Women: The ELSA – Brasil Study. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2015; 12(6):6179-6196. DOI: 10.3390/ijerph120606179

9. Gross SM, Gary TL, Browne DC, LaVeist TA. Gender Differences in Body Image and Health Perceptions among Graduating Seniors from a Historically Black College. Journal of the National Medical Association. 2005; 97(12):1608-1019.

10. Mintem GC, Horta BL, Domingues MR, Gigante DP. Body size dissatisfaction among Young adults from the 1982 Pelotas birth cohort. European Journal of Clinical Nutrition. 2015; 69(1):55-61. DOI: 10.1038/ejcn.2014.146

11. Blake CE, *et al*. Adults with Greater Weight Satisfaction Report More Positive Health Behaviors and Have Better Health Status Regardless of BMI. Journal of Obesity. 2013; 2013:291371. DOI: 10.1155/2013/291371

12. Boschi V, Bellini O, Maltrone G, Lo Schiavo FR, Siervo M. Why do normal weight Young women look for diet-therapy? Findings from a pilot study in a clinical and non-clinical population. Brief Report. 2007; 12(2):35-38.

13. McCabe MP, Ricciardelli LA, James T. A longitudinal study of body change strategies of fitness center attendees. Eating Behaviors. 2007; 8(4): 192-196.

14. Nichols SD, Dookeran SS, Ragbir KK, Dalrymple N. La Percepción de la Imagem Corporal y el Riesgo de Conductas Malsanas entre los Estudiantes Universitarios. West Indian Medical Journal. 2009; 58(5): 465-471

15. Blow J, Cooper TV. Predictors of body dissatisfaction in a Hispanic college student sample. Eating Behaviors. 2014; 15(1):1-4. DOI: 10.1016/j.eatbeh.2013.10.010

16. Volpi JH. Body Modification: uma leitura caracterológica da identidade inscrita no corpo. Encontro Paranaense, Congresso Brasileiro de Psicoterapias Corporais, XIV, XI, 2009. Anais. Centro Reichiano. 2009; Cd-rom.ISBN: 978-85-87691-16-3

17. Vandervoort J, Aimé A, Green-Demers I. The monster in the mirror: reasons for wanting to change appearance. Eating and Weight Disorders. 2015; 20(1):99-107. DOI: 10.1007/S40519-014-0160-1

18. Didie ER, Sarwer DB. Factors that Influence the Decision to Undergo Cosmetic Breast Augmentation Surgery. Journal of Women's Health. 2003; 12(3):241-253.

19. Swami V. Marked for life? As prospective study of tatoos on appearance anxiety and dissatisfaction, perceptions of uniqueness, and self-esteem. Body Image. 2011; 8(3):237-244. DOI: 10.1016/j.bodyim.2011.04.005

20. Horta BL, *et al*. Cohort Profile Update: The 1982 Pelotas (Brazil) Birth Cohort Study. International Journal of Epidemiology. 2015; 44(2): 441, 441a-441e. DOI: 10.1096/ije/dyv017

21. Barros FC, Victora CG, Horta BL, Gigante CP. Metodologia do estudo da coorte de nascimentos de 1982 a 2004-5, Pelotas, RS. Revista de Saúde Pública. 2008; 42(2): 7-15. DOI: 10.1590/S0034-89102008000900003

22. McDowell I, Newell C. Measuning health: a guide to rating scales and questionnaires. Oxford University Press. 1996.

23. Kakeshita IS, Almeida SS. Relação entre índice de massa corporal e a percepção da auto-imagem em universitários. Revista de Saúde Pública. 2006; 40 (3): 497-504. DOI: 10.1590/s0034-89102006000300019

24. World Health Organization. Obesity: preventing and managing the global epidemic. World Health Organization Technical Report Series. 2000; 894: i-xii, 1-253

25. Lima NP, *et al*. Evolução do excesso de peso e obesidade até a idade adulta, Pelotas, Rio Grande do Sul, Brasil, 1982-2012. Caderno de Saúde Pública. 2015; 31(9):2017-2025. DOI:10.1590/0102-311X00173814

26. Dumith SC, *et al*. Insatisfação corporal em adolescentes: um estudo de base populacional. Caderno de Saúde Coletiva. 2012; 17(9):2499-2505. DOI: 10.1590/S1413-81232012000900030

27. Alipour B, Abbasalizad Farhangi M, Dehghan P, Alipour M. Body image perception and its association with body mass index and nutrient intakes among female college students aged 18 – 35 years from Tabriz, Iran. Eating and Weight Disorders.2015; 20(4):465-471. DOI: 10.1007/s40519-015-0184-1

28. Bibiloni MM, Coll JLI, Pich J, Pons A, Tur JA. Body image satisfaction and weight concerns among a Mediteranean adult population. BMC Public Health. 2017; 17-39. DOI: 10.1186/s12889-016-3919-7

29. Griffiths S, *et al*. Sex differences in the relationships between body dissatisfaction, quality of life and psychological distress. Australian and New Zealand Journal of Public Health. 2016; 40(6):518-522. DOI: 10.1111/1753-6405.12538

30. Fallon EA, Harris BS, Johnson P. Prevalence of body dissatisfaction among a United States adult sample. Eating Behaviors. 2014; 15(1):151-158. DOI: 10.1016/j.eatbeh.2013.11.007

Apêndices

Apêndice A - Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Coelho, C. G. 2015 Brasil	13.286 trabalhadores do setor público participantes do ELSA-Brasil	Transversal	IPAQ (atividade física), escala de silhuetas de Kakeshita (insatisfação corporal), IMC (estado nutricional) , relação cintura/altura (obesidade central)	- Prevalência de 86% - 74% obesidade central, 40% sobrepeso e 23% obesidade - Associação com menor chance de praticar atividade física, com magreza em homens e com excesso de peso em mulheres
Mintem, G. C. 2015 Brasil	4100 indivíduos (2187 homens e 1913 mulheres)	Transversal em uma Coorte de Nascimentos	Insatisfação corporal asociada à variáveis socioeconômicas, demográficas, comportamentais e de saúde	- Prevalência de 64% - 6% baixo peso, 20% sobrepeso e 8% obesidade - 42% perceberam-se como maior do que ideal e 22% como menor do que o ideal - 48% dos homens e 65% das mulheres com peso adequado estavam insatisfeitos
Mintem, G. C. 2015 Brasil	1963 homens e 1739 mulheres	Longitudinal Coorte de Nascimentos	Escore Z de IMC, satisfação corporal, variáveis socioeconômicas e comportamentais	- Prevalência maior em mulheres - Com aumento do IMC 17% perceberam-se como mais fino do que ideal e 48% mais gordo do que o ideal

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Vandervort, J. 2015 Canadá	100 homens e 696 mulheres	Transversal	IMC, desejo de modificar a aparência, razão para modificar a aparência	- Maior prevalência em mulheres, em maior idade e em maior IMC - Insatisfação corporal foi a razão mais frequente para o desejo de mudar a aparência, seguida de bem-estar, saúde/forma física, autoestima/autoconfiança e pressão (autoimposta ou imposta por outros) - Homens relacionam peso e forma com a saúde, e mulheres com bem-estar - Prevalência em homens mais relacionada ao ganho de massa muscular
Blow, J. 2014 México	160 universitários latino-americanos	Ensaio Clínico Randomizado	Motivação e importância da mudança de peso, avaliação da imagem corporal, classificação de felicidade corporal	- Associação com sintomatologia depressiva e maior peso em mulheres - Associação com felicidade com o peso, felicidade *fitness* e afeto positivo em homens
Fallon, E. A. 2014 Estados Unidos	1893 adultos que representam 37 estados norte-americanos (pesquisa *on line*)	Transversal	Satisfação com áreas do corpo (MBSRQ), sentimentos de atração física ou satisfação com a aparência, preocupação com excesso de peso, sentimentos de estar fisicamente apto ou inapto, escala sentimentos de saúde física e/ou de liberdade de uma doença física	- Prevalência de 12% a 21% em homens e 19,% a 29% em mulheres - Mulheres apresentaram menor satisfação com áreas do corpo, menor avaliação de aptidão e maior preocupação com excesso de peso - Imagem corporal mais positiva em baixo peso para mulheres e em excesso de peso para homens

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Przybylowicz, K. E. 2014 Polônia	372 mulheres	Transversal	IMC, composição corporal, comportamento alimentar e nutricional, percepção do corpo	- Prevalência de 64% - 10% baixo peso, 76% peso normal e 14 % excesso de peso - 33% realizaram dieta de emagrecimento pelo menos uma vez - Em baixo peso 42% estavam satisfeitas, 85% nunca fizeram dieta de emagrecimento e 73% realizavam nível médio de atividade física - Em peso normal 54% queriam ser mais magras, 60% não adotaram dieta de emagrecimento e 58% realizavam nível médio de atividade física - Entre excesso de peso 61% queriam ser mais magras, 45% tinham baixos níveis de atividade física, 22% fizeram dietas de emagrecimento de 1-2x e 21% de 3-5x
Blake, C. E. 2013 Estados Unidos	19.003 adultos do Aerobics Center Longitudinal Study (14.408 homens e 4.595 mulheres)	Transversal	IMC, satisfação de peso, comportamentos de saúde relacionados com o peso, condições crônicas de saúde e os indicadores de saúde clínicos.	- 3% mulheres e 27% dos homens com excesso de peso e satisfação corporal - Associação com dietas, consumo de mais lanches e de menos refeições e inatividade física - Excesso de peso com insatisfação corporal associado com saúde mais pobre; com satisfação corporal, associado a comportamentos de saúde positivos

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Mond, J. 2013 Austrália	5.255 mulheres, estratificada por idade	Transversal	SF (saúde e qualidade de vida), WHOQOL-BREF (funcionamento psicossocial e qualidade de vida), EDE-Q (comportamento alimentar), PCS (saúde física), MCS (saúde mental), IMC	- Prevalência de 87% com algum nível de insatisfação e de 37% com moderada - 9% com sintomas alimentares, classificados com moderada e acentuada insatisfação - Associação com prejuízo na qualidade de vida relacionados com a saúde mental, funcionamento psicossocial e alguns aspectos da saúde física
Siervo, M. 2013 Reino Unido	44 mulheres classificadas como obesas e não obesas	Transversal	EAT e TFEQ (comportamento alimentar), EDI e BIA-O (insatisfação corporal) e expectativas irrealistas de perda de peso	- Maior prevalência em obesos - Pressão branda sobre expectativas irrealistas de perda de peso associadas a família e amigos; pressão maior associada com a mídia
Bernárdez, M. M. 2011 Espanha	145 universitários (107 mulheres e 38 homens)	Transversal	IMC, peso subjetivo e duas subescalas EDI (insatisfação corporal e obsessão com magreza)	- Prevalência 55% em mulheres e 63% em homens - Homens subestimam peso e mulheres subestimaram e superestimaram o seu peso
Juarascio, A. S. 2011 Estados Unidos	472 mulheres universitárias	Transversal	BDI (depressão), EI (alimentação), BSQ (insatisfação corporal), STAI (ansiedade), EAT (comportamento alimentar), BIS (impulsividade), IMC (estado nutricional)	- 7% baixo peso, 73% peso normal, 15 % acima do peso e 4% obesos - 49% das mulheres relataram não estar em dieta, 22% relataram estar em dieta para perder peso, 21% para manter o peso e 8% para manter e perder peso - Associação com transtornos alimentares

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Leahey, T. M. 2011 Estados Unidos	160 mulheres divididas em: elevada insatisfação corporal e patologia alimentar (EphB = 55), elevada insatisfação corporal (HB = 45) e Baixa insatisfação corporal (LB = 60)	Transversal	Diagnóstico de transtorno alimentar (EDDS), insatisfação com o corpo (BSQ) e medidas de diário de comparação social	- EphB foram os mais afetados negativamente por comparações, experimentaram mais intensas emoções negativas, mais pensamentos de dieta / exercício, e um aumento no comportamento de comer desordenado - HB experimentaram consequências afetivas mais negativas e pensamentos de fazer dieta do que LB
Silva, D. A. S. 2011 Brasil	1.720 adultos	Transversal	Percepção corporal, insatisfação corporal, estado nutricional (IMC), fatores sociodemográfico), comportamentos de saúde, presença de transtornos mentais e morbidades	- Prevalência de 14% em homens e 6% em mulheres por ser mais leve que o ideal e de 46% em homens e 67% em por ser mais pesado - A prevalência devido a ser mais pesado foi associada com maior idade, obesidade e ter parceiro em mulheres - A prevalência devido a ser mais leve foi associada com menor IMC e presença de transtornos mentais em homens - A prevalência devido a ser mais pesado foi associada com maior idade, alcoolismo, sedentarismo e obesidade em homens

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Swani, V. 2011 Reino Unido	82 residentes britânicos recrutados em um estúdio de tatuagem a obtenção de sua primeira tatuagem (39 mulheres e 43 homens)	Longitudinal	- Tempo 1: imagem corporal, ansiedade sobre aparência, motivações para tatuagem, autoestima; Tempo 2: imagem corporal, ansiedade sobre aparência e satisfação com a tatuagem; Tempo 3: imagem corporal, ansiedade sobre aparência, percepções de exclusividade e autoestima	- 26% dos homens e 44% das mulheres tinham tatuagem facilmente escondidas - 74% dos homens e 56% das mulheres tinham tatuagem prontamente visível - Diminição na prevalência de insatisfação e ansiedade sobre a aparência após a tatuagem - Aumento na prevalência do investimento com a aparência após a tatuagem - Obtenção de tatuagem foi associada com mudanças positivas para atitudes corporais
Costa, L. C. F. 2010 Brasil	220 estudantes universitárias	Transversal	Insatisfação corporal, IMC, CC, %GC, prática de atividade física, consumo energético e prática de regimes para emagrecer	- Prevalência de 47% - Associação com estado nutricional e a prática de regimes para emagrecer (prevalência 2x maior de insatisfação corporal)
Thomas J. 2010 Emirados Árabes Unidos	228 estudantes universitárias do sexo feminino	Transversal	Pontuação no EAT-26 (comportamentos alimentares desordenados) e no FRS (satisfação corporal)	- Prevalência de 75% - Associação positiva entre transtornos alimentares e insatisfação corporal - Associação negativa entre tanstornos alimentares e ideais corporal
Álvarez-Rayón, G. 2009 Cidade do México	145 mulheres: - 50 adolescentes - 47 adultos jovens - 48 adultos	Transversal	IMC, EAT, BULIT, CIMEC, BSQ (sintomas de anorexia e bulimia nervosa, internalizando o corpo e insatisfação corporal)	- Associação com maior idade - Atitudes e comportamentos alimentares anormais foram semelhantes

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Javo, I. M. 2009 Noruega	1862 mulheres entre 18 e 35 anos	Transversal	Transtorno dismórfico corporal, insatisfação corporal, autoestima, sofrimento emocional, disordens mentais, aceitação de cirurgia plástica, apego interpessoal, satisfação sexual, qualidade de relacionamentos, exercício físico, padrões alimentares, experiências relacionadas à aparência, ter filho	- 49% tinham interesse e 3% tinham sido submetidos à cirurgia plástica - Cirurgia plástica teve associação com transtorno dismórfico corporal, aparência, ter filho, saber de pessoas que realizaram cirurgia e ter sido recomendada a cirurgia
McFarland, M. B. 2009 Estados Unidos	304 homens universitários	Transversal	MEBBIE (alimentação, exercícios e imagem corporal), MDS (dismorfia muscular), BDS (insatisfação corporal)	- Associação com sintomas mais elevados de depressão, ansiedade e sensibilidade interpessoal e baixo autoconceito global
Nelson, M. C. 2009 Estados Unidos	3206 universitários	Transversal	Comportamentos de peso, consumo excessivo de álcool e comer relacionados com o álcool	- 31% consumo excessivo de álcool nas últimas duas semanas (mais elevado em homens) - Consumo excessivo de álcool foi associado com infrequente consumo de café da manhã e frutas/vegetais, alto consumo de *fast food*, comportamentos de controle de peso não saudáveis, insatisfação corporal e sedentarismo

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Nichols, S. D. 2009 Trinidad e Tobago	383 universitários	Transversal	EAT (atitudes alimentares anormais), BSQ (percepção corporal), RSE (autoestima) e CES-D (depressão)	- 4% com diagnóstico de transtorno alimentar - Maior prevalência de escolha de figuras de baixo peso corporal, dieta, consumo de alimentos de baixa caloria, uso de laxantes, conhecimento de calorias dos alimentos, preocupação com desejo de ser mais magro e medo do excesso de peso em mulheres - Maior prevalência de atividade física como forma de perder peso em homens - Associação com risco aumentado de depressão, baixa autoestima, distúrbios alimentares e relações de comportamento com peso
Volpi, J. H. 2009 Brasil	26 indivíduos	Qualitativo	Modificações corporais	- 15 indivíduos com tatuagem ou *piercing*, principal motivo por achar bonito/ficar atraente - 11 com modificações corporais radicais, motivados por superar desafios/ limites, afirmar liberdade, ser diferente, aparecer ou chocar
Soh, N. L. 2008 Austrália e Singapura	154 mulheres com e sem transtornos alimentares de dois diferentes grupos étnicos	Caso Controle	IMC, EDE-Q (preocupação e insatisfação corporal), VIA (orientação cultural australiana ou tradicional), BSQ (insatisfação corporal). FACES II (ligação familiar, rigidez ou flexibilidade familiar)	- Maior prevalência em participantes com transtornos alimentares pata todos os grupos étnicos

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Watkins, J. A. 2008 Estados Unidos	188 universitários do sexo masculino	Transversal	IMC e medidas de imagem corporal	- 8% baixo do peso, 45% peso normal, 32% sobrepeso e 15% obesidade - Excesso de peso associado com imagem corporal negativa
Boschi, V. 2007 Itália	- Caso: 70 mulheres com peso normal de uma clínica de perda de peso - Controle: 94 universitárias de peso normal	Caso Controle	IMC (estado nutricional), EDI (comportamento alimentar); os dois grupos foram pareados por IMC, tabagismo e atividade física	- 17% peso normal - Maior prevalência de magreza, insatisfação corporal, ineficácia e dificuldade em interagir com outras pessoas em pacientes - Associação com comportamento alimentar nos dois grupos
McCabe, M. P. 2007 Austrália Nova Zelândia	107 homens e 151 mulheres de centros fitness	Longitudinal	Exercício excessivo, desejo de emagrecer, bulimia, estratégias para perder peso, estratégias para aumentar os músculos, uso de suplementos alimentares, satisfação corporal e estereótipo do corpo ideal	- Associação com desejo de emagrecer em homens - Associação com estratégias para perder peso, desejo de emagrecer, uso de suplementos alimentares para perder peso e níveis de bulimia em mulheres
Kakeshita, I. S. 2006 Brasil	106 estudantes universitários (51 homens e 65 mulheres)	Transversal	Insatisfação corporal, IMC	- 87% das mulheres com peso normal ou com sobrepeso superestimaram seu tamanho corporal - 73% das mulheres obesas e homens (independente do IMC) subestimaram o tamanho corporal

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Gross, S. M. 2005 Estados Unidos	318 universitários afroamericanos (104 homens e 214 mulheres)	Transversal	IMC, autopercepção do peso, insatisfação corporal e com peso, percepção corporal por área corporal, percepção do risco de doença devido ao peso, imapcto do peso sobre interações sociais	- 42% excesso de peso - 39% dos homens e 68% das mulheres com sobrepeso perceberam-se como sobrepeso - 38% dos homens e 64% das mulheres obesos perceberam risco para a doença - 56% desejaram um peso inferior e 29% desejaram um peso maior
Didie, E. R. 2003 Estados Unidos	- 25 pacientes de cirurgia estética de aumento de mama - 30 mulheres de ambulatório de obstetrícia	Transversal	MBSRQ (satisfação com aparência, *fitness*, saúde, peso), ASI (aparência), SATAQ (consciência e aceitação de normas sociais), BDDE-SR (insatisfação corporal) BCRS (insatisfação com a mama), QOLI (qualidade de vida), DISF-SR (relações sexuais), MAQ (fatores associados à decisão de implantes de mama), SKQ (conhecimento sobre aumento das mamas), BIQ (conhecimento sobre complicações médicas) e fatores econômicos	- Não houve diferança entre os grupo em relação a insatisfação corporal e influências socioculturais na aparência física - Os pacientes de aumento de mama apresentaram maior insatisfação com os peitos

Continuação Quadro 2: Quadro de síntese das publicações incluídas na revisão de literatura

Autor Principal Ano / País	Amostra (N)	Tipo de Estudo	Principal Variável	Principais Resultados Relacionados com a Insatisfação Corporal
Sarwer, D. B. 2003 Estados Unidos	- Caso: 30 candidatas à aumento de mama - Controle: 30 mulheres	Caso Controle	Mudanças na vida, estresse, ansiedade, depressão, procura por tratamento de saúde mental, insatisfação corporal, insatisfação com tamanho e forma da mama, provocações relacionadas com a aparência e autoestima	- Maior prevalência de insatisfação com os seios, investimento em aparência, angústia sobre a aparência em situações sociais, investimento na saúde e *fitness*, uso de psicoterapia e percepção de ser saudável em candidatas ao aumento de mama - Não houve diferença na insatisfação corporal total e na autoestima entre os grupos
Pertschuk, M. J. 1998 Estados Unidos	30 homens	Transversal	Recurso considerado para cirurgia, tempo considerando a cirurgia, grandes mudanças na vida, estresse, ansiedade depressão, tratamento de saúde mental; MBSRQ (corporal), BDDE-SR (insatisfação corporal, dismorfia corporal)	- Maior prevalência de insatifação corporal e maior investimento em saúde e "fitness" em homens que procuraram cirurgia estética - Não houve diferença na insatisfação com a aparência geral
Pingitore, R. 1997 Estados Unidos	320 universitários, sendo 99 homens e 221 mulheres	Transversal	IMC, satisfação com a forma corporal, satisfação com o peso corporal, importância da forma corporal para o autoconceito, importância do peso corporal para o autoconceito	- Satisfação com o peso corporal e forma diminuiu com o IMC maior (principalmente em mulheres) - Mulheres mostraram maior insatisfação - Mulheres e homens com baixo peso foram igualmente satisfeito com seu peso e forma

Anexos

Anexo 1 – Questionário de acompanhamento da Coorte de Nascimentos em 2012

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

FACULDADE DE MEDICINA

ESTUDO LONGITUDINAL DOS NASCIDOS EM 1982

Visita aos 30 anos – 2012

IDENTIFICAÇÃO

Entrevistadora _ _

Número de identificação do/a entrevistado/a: _ _ _ _ _ _ - _

Primeiro nome do/a entrevistado/a: _____

Sexo: (1) Feminino (2) Masculino

BLOCO A - FAMÍLIA E MORADIA

NÓS VAMOS CONVERSAR SOBRE VÁRIOS TEMAS. VAMOS COMEÇAR FALANDO SOBRE ONDE MORAS, CONSULTAS, TEUS ESTUDOS, TUA FAMÍLIA E AS PESSOAS QUE MORAM CONTIGO

1. **Tu moras em Pelotas?**
(0) Não
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 3*

2. **Qual a cidade em que tu moras?** _____

3. **Qual o nome da rua onde tu moras?**
_____

4. **Tu moras em condomínio ou edifício?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 5*
(1) Sim

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

COMPLEMENTO (condomínio de apartamento ou casa):
5. **Qual o número do teu apartamento ou casa (bloco, ordem da casa no terreno)?**
_____ [00=sem complemento]

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

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

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

9. **Qual o teu telefone?**
9a. _____
9b. _____
9c. _____

10. **Há quanto tempo tu moras neste endereço?**
10a. Anos: _ _ [99=IGN]
10b. Meses: _ _ [99=IGN]

11. **Tens e-mail?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 13*
(1) Sim

SE SIM:
12. **Qual é o teu e-mail?** _____

13. **Tens MSN, Orkut, Facebook ou Twitter?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 15*
(1) Sim

14. **Qual o teu** ...*(ler opções):*
14a. **MSN?**_____ [99=IGN; 00=Não tem]
14b. **Nome no Facebook ou o teu Facebook?**_____ [99=IGN; 00=Não tem]
14c. **Twitter?** _____ [99=IGN; 00=Não tem]
14d. **Orkut?** _____ [99=IGN; 00=Não tem]

PESSOAS DE REFERENCIA:
15. **Tens algum parente ou vizinho que possamos procurar para fazer contato contigo?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 22*
(1) Sim

SE SIM:
16. **Qual o nome dele/a?** _____

17. **Em que cidade ele/a mora?** _____

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

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

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

21. **Qual o telefone dele/a?**
21a. _____
21b. _____

22. **Tens outro telefone de contato para nos informar, pode ser do trabalho, outro parente, amigo/a?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 23*
(1) Sim

22a1.	**Nome:**	_____	22a2.	**Fone:**	_____
22b1.	**Nome:**	_____	22b2.	**Fone:**	_____
22c1.	**Nome:**	_____	22c2.	**Fone:**	_____

BLOCO B - CONSULTAS

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

23. **Desde <*MÊS*> do ano passado, tu consultaste com CLÍNICO GERAL?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 49*
(1) Sim

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

CONSULTA 1
SE SIM:
25. **Qual motivo da consulta** 1**?** _____

SE SIM:
26. **Onde consultaste** 1*(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN
CONSULTA 2
27. **Qual motivo da consulta** 2**?** _____

28. **Onde consultaste** 2*(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 3
29. **Qual motivo da consulta** 3**?** _____

30. **Onde consultaste** 3 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 4
31. **Qual motivo da consulta** 4**?** _____

32. **Onde consultaste** 4 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 5
33. **Qual motivo da consulta** 5**?** _____

34. **Onde consultaste** 5 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 6
35. **Qual motivo da consulta** 6**?** _____

36. **Onde consultaste** 6 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 7
37. **Qual motivo da consulta** 7**?** _____

38. **Onde consultaste** 7 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 8
39. **Qual motivo da consulta** 8**?** _____

40. **Onde consultaste** 8 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 9
41. **Qual motivo da consulta** 9**?** _____

42. **Onde consultaste** 9 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 10
43. **Qual motivo da consulta** 10**?** _____

44. **Onde consultaste** 10 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 11
45. **Qual motivo da consulta** 11**?** _____

46. **Onde consultaste** 11 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

CONSULTA 12
47. **Qual motivo da consulta** 12**?** _____

48. **Onde consultaste** 12 *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

49. **Desde <*MÊS*> do ano passado, tu consultaste com PSICÓLOGA/O?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 52*
(1) Sim

SE SIM:
50. **Qual motivo?** _____

SE SIM:
51. **Onde consultaste** *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

52. **Desde <*MÊS*> do ano passado, tu consultaste com PSIQUIATRA?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 55*
(1) Sim

SE SIM:
53. **Qual motivo?** _____

SE SIM:
54. **Onde consultaste** *(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

55. **Desde <*MÊS*> do ano passado, tu consultaste com outro profissional de saúde?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 62*
(1) Sim
(9) Não lembro → *VÁ PARA A PERGUNTA 62*

SE SIM:
55a. **Quantos profissionais de saúde consultaste?** _ _

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

57. **Qual motivo da consulta** 1**?** _____

58. **Onde consultaste** 1*(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

SE OUTRO PROFISSIONAL 2:
59. **Qual era a especialidade** 2**?** _____ [99=IGN]

SE SIM:
60. **Qual motivo da consulta** 2**?** _____

SE SIM:
61. **Onde consultaste** 2*(ler opções)***?**
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Posto de saúde de outro bairro**
(5) **Hospital/Faculdade**
(6) **Escola**
(7) **Pronto socorro**
(9) IGN

62. **Tu estás satisfeito/a com a tua saúde** *(ler opções)?*
(1) **muito satisfeito/a**
(2) **satisfeito/a**
(3) **regular**
(4) **insatisfeito/a**
(5) **muito insatisfeito/a**

63. **Atualmente, tu tens algum plano ou convênio de saúde particular?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 66*
(1) Sim

SE SIM:
64. **Quantos**? _ _

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

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

SE OUTRO:
65a1. **Qual plano?** _____

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

SE OUTRO:
65b1. **Qual plano?** _____

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

SE OUTRO:
65c1. **Qual plano?** _____

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

SE OUTRO:
65d1. **Qual plano?** _____

BLOCO C - HOSPITALIZAÇÃO

AGORA VAMOS FALAR SOBRE HOSPITALIZAÇÕES

66. **Desde que tu completaste 20 anos, tu baixaste hospital alguma vez?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 92*
(1) Sim
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 92*

SE SIM:
67. **Quantas vezes tu baixaste hospital desde os teus 20 anos?** __ __ vezes [99=IGN]

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

69. **Com que idade?** __ __ anos

70. **Essa hospitalização 1 foi por?** *(ler opções)*
(1) **convênio**
(2) **particular**
(3) **SUS**
(9) IGN

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

72. **Com que idade?** __ __ anos

73. **Essa hospitalização 2 foi por?** *(ler opções)*
(1) **convênio**
(2) **particular**
(3) **SUS**
(9) IGN

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

75. **Com que idade?** __ __ anos

76. **Essa hospitalização 3 foi por?** *(ler opções)*
(1) **convênio**
(2) **particular**
(3) **SUS**
(9) IGN

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

78. **Com que idade?** __ __ anos

79. **Essa hospitalização 4 foi por?** *(ler opções)*
(1) **convênio**
(2) **particular**
(3) **SUS**
(9) IGN

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

81. **Com que idade?** _ _ anos

82. **Essa hospitalização** 5 **foi por?** *(ler opções)*
(1) **convênio**
(2) **particular**
(3) **SUS**
(9) IGN

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

84. **Com que idade?** _ _ anos

85. **Essa hospitalização** 6 **foi por?** *(ler opções)*
(1) **convênio**
(2) **particular**
(3) **SUS**
(9) IGN

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

87. **Com que idade?** _ _ anos

88. **Essa hospitalização** 7 **foi por?** *(ler opções)*
(1) **convênio**
(2) **particular**
(3) **SUS**
(9) IGN

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

90. **Com que idade?** _ _ anos

91. **Essa hospitalização** 8 **foi por?** *(ler opções)*
(1) **convênio**
(2) **particular**
(3) **SUS**
(9) IGN

BLOCO D - MEDICAMENTOS

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE REMÉDIOS

92. **Nos últimos três meses, tu tomaste algum remédio para alergia ou asma com corticoide ou cortisona?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 95*
(1) Sim
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 95*

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

94. **Por quanto tempo tu tomaste ou tomas este/s remédio/s?**
94a. Anos: _ _ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
94b. Meses: _ _ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]
94c. Semanas: _ _ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

95. **Desde <_DIA DA SEMANA_> de duas semanas atrás, tu tomaste remédio para dormir?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 99*
(1) Sim
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 99*

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

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

96a. **Tu tomas ele...** *(ler opções)*?
(1) **Uma vez por mês ou menos**
(2) **Duas a quatro vezes por mês**
(3) **Duas a três vezes por semana**
(4) **Quatro ou mais vezes por semana**

96b. **Estás tomando este remédio para dormir há quanto tempo?**
96c. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
96d. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]
96e. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

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

97a. **Tu tomas ele...** *(ler opções)*?
(1) **Uma vez por mês ou menos**
(2) **Duas a quatro vezes por mês**
(3) **Duas a três vezes por semana**
(4) **Quatro ou mais vezes por semana**

97b. **Estás tomando este remédio para dormir há quanto tempo?**
97c. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
97d. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]
97e. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

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

98a. **Tu tomas ele...** *(ler opções)*?
(1) **Uma vez por mês ou menos**
(2) **Duas a quatro vezes por mês**
(3) **Duas a três vezes por semana**
(4) **Quatro ou mais vezes por semana**

98b. **Estás tomando este remédio para dormir há quanto tempo?**
98c. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
98d. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]
98e. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

99. **Desde <_DIA DA SEMANA_> de duas semanas atrás, tu tomaste ou usaste algum outro tipo de remédio inclusive pomada, creme, bombinha, vitamina ou para dor ou febre?**
(0) Não → *SE MULHER VÁ PARA A PERGUNTA 107. SE HOMEM VÁ PARA A PERGUNTA 121*
(1) Sim
(9) IGN → *SE MULHER VÁ PARA A PERGUNTA 107. SE HOMEM VÁ PARA A PERGUNTA 121*

SE SIM:
100. **Quantos remédios tu tomaste ou estás tomando?** __ __

REMÉDIO 1
101. **Qual o remédio 1?** _____

101a. **Por qual motivo ou doença?** _____

101b. **Estás tomando este remédio por um mês ou mais?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

REMÉDIO 2
102. **Qual o remédio 2?** _____

102a. **Por qual motivo ou doença?** _____

102b. **Estás tomando este remédio por um mês ou mais?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

REMÉDIO 3
103. **Qual o remédio 3?** _____

103a. **Por qual motivo ou doença?** _____

103b. **Estás tomando este remédio por um mês ou mais?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

REMÉDIO 4
104. **Qual o remédio 4?** _____

104a. **Por qual motivo ou doença?** _____

104b. **Estás tomando este remédio por um mês ou mais?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

REMÉDIO 5
105. **Qual o remédio 5?** _____

105a. **Por qual motivo ou doença?** _____

105b. **Estás tomando este remédio por um mês ou mais?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

REMÉDIO 6
106. **Qual o remédio 6?** _____

106a. **Por qual motivo ou doença?** _____

106b. **Estás tomando este remédio por um mês ou mais?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

BLOCO E - SAÚDE DA MULHER

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

107. **Tu estás tomando alguma pílula anticoncepcional, injeção ou utilizando implante para não engravidar?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 110*
(1) Sim
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 110*

SE SIM:
108. **Qual é o nome da pílula, injeção ou implante que tu estás usando?**
(anotar) _____ [99=IGN]

SE SIM:
109. **Há quanto tempo tu estás usando este método?**
109a. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
109b. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO MESES]
109c. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO SEMANAS]

AGORA NÓS VAMOS CONVERSAR A RESPEITO DA TUA MENSTRUAÇÃO

110. **Qual a data da tua última menstruação?**
110a. Dia __ __ [99=IGN]
110b. Mês __ __ [99=IGN]
110c. Ano __ __ __ __ [2014=IGN]

111. **Nos <u>últimos 3 meses</u> a tua menstruação veio todos os meses?**
(0) Não
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 114*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 114*

SE NÃO:
112. **Por que ela não veio todos os meses?**
(1) Estou grávida → *VÁ PARA A PERGUNTA 115*
(2) Não veio porque tomo contraceptivo contínuo → *VÁ PARA A PERGUNTA 114*
(3) Não veio porque tenho algum distúrbio hormonal → *VÁ PARA A PERGUNTA 114*
(4) Não veio por outro motivo → *VÁ PARA A PERGUNTA 113*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 114*

SE OUTRO:
113. **Por qual motivo?** _____

114. **Tu estás grávida?** *Não fazer para quem disse que está grávida na pergunta anterior*
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN (não sei)

115. **Alguma vez na vida tu já tentaste engravidar e não conseguiste?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 117*
(1) Sim

116. **E tu já fizeste tratamento para engravidar?**
(0) Não
(1) Sim

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

117. **Alguma vez na vida tu já fizeste exame preventivo para câncer de útero (CP, Pré-câncer, Papanicolau)?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 121*
(1) Sim

SE SIM:
118. **Há quanto tempo tu fizeste o teu último exame preventivo?**
118a. Anos: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
118b. Meses: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
118c. Semanas: __ __ [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

119. **Onde fizeste o exame?** *(ler opções)*
(1) **Convênio**
(2) **Consultório particular**
(3) **Posto de saúde do teu bairro**
(4) **Hospital/Faculdade**
(5) **Outro** → *VÁ PARA A PERGUNTA 120*

SE OUTRO:
120. **Qual foi o local?** _____

BLOCO F - DOENÇA RESPIRATÓRIA

AGORA VAMOS FALAR SOBRE CHIADO NO PEITO

121. **Alguma vez na vida tu tiveste chiado no peito?**
(0) Não →*VÁ PARA A PERGUNTA 127*
(1) Sim

SE SIM:
122. **Desde <*MÊS*> do ano passado tu tiveste chiado no peito?**
(0) Não →*VÁ PARA A PERGUNTA 127*
(1) Sim

SE SIM:
123. **Quantas crises de chiado no peito tu tiveste?**
(0) Nenhuma
(1) 1 a 3 crises
(2) 4 a 12 crises
(3) Mais de 12 crises

124. **Quantas vezes o teu sono foi atrapalhado por chiado no peito?**
(0) Nunca acordaste com chiado
(1) Menos de 1 noite por semana
(2) 1 ou mais noites por semana

125. **Tu tiveste algum episódio de chiado tão forte que não conseguiste dizer mais de duas palavras entre cada respiração?**
(0) Não
(1) Sim

126. **Tu tiveste chiado no peito após exercícios físicos?**
(0) Não
(1) Sim

127. **Desde <*MÊS*> do ano passado tu tiveste tosse seca à noite, sem estar gripado/a?**
(0) Não
(1) Sim

128. **Alguma vez na vida tu tiveste asma ou bronquite?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

129. **Alguma vez na vida o médico disse que tu tinhas asma ou bronquite?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

BLOCO G - FRATURAS

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

130. **Desde os teus 20 anos, tu já quebraste algum osso?**
(0) Não →*VÁ PARA A PERGUNTA 137*
(1) Sim
(9) IGN→*VÁ PARA A PERGUNTA 137*

131. **Quantos ossos quebraste?** __ __ ossos

OSSO1
132. **Qual foi o osso quebrado** 1?_____
132a. **Com que idade?** _ _ anos [99=IGN]

OSSO 2
133. **Qual foi o osso quebrado** 2?_____
133a. **Com que idade?** _ _ anos [99=IGN]

OSSO 3
134. **Qual foi o osso quebrado** 3?_____
134a. **Com que idade?** _ _ anos [99=IGN]

OSSO 4
135. **Qual foi o osso quebrado** 4?_____
135a. **Com que idade?** _ _ anos [99=IGN]

OSSO 5
136. **Qual foi o osso quebrado** 5?_____
136a. **Com que idade?** _ _ anos [99=IGN]

BLOCO H - ACIDENTES E VIOLÊNCIA

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ACIDENTES E BRIGAS NO TEU BAIRRO

137. **Tu já foste detido/a ou preso/a pela polícia?**
(0) Não
(1) Sim
(2) Está preso/a

138. **Desde <*MÊS*> do ano passado, tu participaste de alguma briga com agressão física?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 144*
(1) Sim

SE SIM:
139. **Tu ou alguma das outras pessoas que estavam brigando usaram alguma arma?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 144*
(1) Sim

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

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

142. **Na/s briga/s foi usada outra arma?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 144*
(1) Sim

143. **Qual?**_____

144. **Desde os teus 20 anos, tu foste assaltado/a?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 146*
(1) Sim

SE SIM:
145. **Quantas vezes?** __ __

146. **Desde <*MÊS*> do ano passado, tu ou alguém da tua casa foi vítima de um crime violento, ou seja, atacado/a ou assaltado/a?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 148*
(1) Sim

SE SIM:
147. **Quantas vezes?** __ __

148. **Desde <*MÊS*> do ano passado a tua casa foi assaltada ou roubada?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 150*
(1) Sim

SE SIM:
149. **Quantas vezes?** __ __

150. **Tu gostas de morar no teu bairro ou gostarias de te mudar?**
(1) Gosta
(2) Quer mudar
(9) IGN

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE O QUE FAZES E PENSAS.
AS QUESTÕES SEGUINTES SÃO SOBRE COMO TU TENS TE SENTIDO NO <u>ÚLTIMO MÊS</u>. EU VOU LER AS PRÓXIMAS PERGUNTAS E VAIS ME RESPONDER DE ACORDO COM ESTAS OPÇÕES *(mostrar FIGURA 1)*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

BLOCO I - ATIVIDADE FÍSICA

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

OBSERVAR E ASSINALAR:
156. O/a entrevistado/a apresenta incapacidade permanente para se locomover?
(0) Não → *VÁ PARA O ENUNCIADO BLOCO DE ATIVIDADE FÍSICAS, PERGUNTA 157*
(1) Sim → *TODAS AS PERGUNTAS DEVERÃO SER PREENCHIDAS COM 8 (NSA). VÁ PARA A PERGUNTA 225*

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATIVIDADES FÍSICAS

EU GOSTARIA QUE TU PENSASSES COMO TU TE DESLOCAS DE UM LUGAR AO OUTRO QUANDO ESTE DESLOCAMENTO DURA PELO MENOS 10 MINUTOS SEGUIDOS. PODE SER A IDA E A VINDA DO TRABALHO OU QUANDO VAIS FAZER COMPRAS, VISITAR AMIGOS OU VAIS PARA AS AULAS. NÃO INCLUIR CAMINHAR OU ANDAR DE BICICLETA COMO ESPORTE. GOSTARIA QUE APENAS ME RESPONDESSES SOBRE O TEU TRANSPORTE POR BICICLETA OU CAMINHADA

157. **Quantos dias por semana tu usas a bicicleta para ires de um lugar a outro?**
0. Nenhum → *VÁ PARA A PERGUNTA 159*
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 159*

SE USA BICICLETA:
158. **Nesses dias, quanto tempo no total tu pedalas por dia?**
158a. _ _ horas [99=IGN]
158b. _ _ minutos [99=IGN]

159. **Quantos dias por semana tu caminhas para ires de um lugar a outro?**
0. Nenhum → *VÁ PARA A PERGUNTA 162*
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 161*

SE CAMINHA:
160. **Nesses dias, quanto tempo no total tu caminhas por dia?**
160a. __ __ horas [99=IGN]
160b. __ __ minutos [99=IGN]

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

162. **Tu fazes musculação?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 165*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN→ *VÁ PARA A PERGUNTA 165*

SE SIM:
163. **Quantas vezes por semana tu fazes musculação?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 165*

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

165. **Tu fazes ginásticas na academia como aeróbica, localizada, step, body pump ou outra?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 168*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 168*

SE SIM:
166. **Quantas vezes por semana tu fazes alguma dessas aulas?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 168*

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

168. **Tu fazes caminhada na esteira?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 171*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 171*

SE SIM:
169. **Quantas vezes por semana tu caminhas na esteira?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 171*

SE SIM:
170. **Nesses dias, quanto tempo dura as tuas caminhadas?** _ _ _ minutos [999=IGN]

171. **Tu fazes corrida na esteira?**
(0) Não →*VÁ PARA A PERGUNTA 174*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN →*VÁ PARA A PERGUNTA 174*

SE SIM:
172. **Quantas vezes por semana tu corres na esteira?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN →*VÁ PARA A PERGUNTA 174*

SE SIM:
173. **Nesses dias, quanto tempo dura as tuas corridas?** _ _ _ minutos [999=IGN]

174. **Tu fazes alguma aula de ginástica sobre bicicletas como RPM, bike, spin ou spinning?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 177*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 177*

SE SIM:
175. **Quantas vezes por semana tu fazes alguma dessas aulas?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 177*

SE SIM:
176. **Nesses dias, quanto tempo dura as tuas aulas?** _ _ _ minutos [999=IGN]

177. **Tu praticas lutas como judô, jiu-jitsu, muay thai, karatê, boxe, taekwondo ou mma?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 180*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 180*

SE SIM:
178. **Quantas vezes por semana tu praticas alguma dessas lutas?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 180*

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

180. **Tu fazes aulas de yôga ou pilates?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 183*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 183*

SE SIM:
181. **Quantas vezes por semana tu fazes alguma dessas aulas?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 183*

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

183. **Tu fazes caminhada ao ar livre?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 186*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 186*

SE SIM:
184. **Quantas vezes por semana tu fazes caminhada?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 186*

SE SIM:
185. **Nesses dias, quanto tempo dura a tua caminhada?** _ _ _ minutos [999=IGN]

186. **Tu fazes corrida ao ar livre?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 189*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 189*

SE SIM:
187. **Quantas vezes por semana tu fazes corrida?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 189*

SE SIM:
188. **Nesses dias, quanto tempo dura a tua corrida?** _ _ _ minutos [999=IGN]

189. **Tu andas de bicicleta?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 192*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 192*

SE SIM:
190. **Quantas vezes por semana tu andas de bicicleta?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 192*

SE SIM:
191. **Nesses dias, durante quanto tempo tu andas de bicicleta?** _ _ _ minutos [999=IGN]

192. **Tu jogas futebol, futsal ou futebol de sete?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 195*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 195*

SE SIM:
193. **Quantas vezes por semana tu jogas futebol?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 195*

SE SIM:
194. **Nesses dias, quanto tempo dura os teus jogos?** _ _ _ minutos [999=IGN]

195. **Tu praticas esportes como handebol, voleibol ou basquetebol?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 198*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 198*

SE SIM:
196. **Quantas vezes por semana tu praticas algum desses esportes?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. NSA
9. IGN → *VÁ PARA PERGUNTA 198*

SE SIM:
197. **Nesses dias, durante quanto tempo tu praticas algum desses esportes?** _ _ _ minutos [999=IGN]

198. **Tu praticas alguma outra atividade física ou esporte não falado anteriormente?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 209*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 209*

SE SIM:
199. **Quantas atividades?**
(1) Uma
(2) Duas
(3) Três

SE UMA OU MAIS.
200. **Qual a atividade 1?** _____

201. **Quantas vezes por semana tu praticas a <*ATIVIDADE 1*>?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
9. IGN

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

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

204. **Quantas vezes por semana tu praticas a <*ATIVIDADE 2*>?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
9. IGN

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

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

207. **Quantas vezes por semana tu praticas a <*ATIVIDADE 3*>?**
0. Menos de uma vez por semana
1. Um
2. Dois
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
9. IGN

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

AGORA EU GOSTARIA QUE TU PENSASSES SOBRE A PRÁTICA DE ALGUMA DAS ATIVIDADES QUE EU VOU LISTAR E QUE FIZESTE NA TUA INFÂNCIA OU ADOLESCÊNCIA, OU SEJA, ATÉ OS TEUS 18 ANOS.
DEVES RESPONDER SOBRE AS ATIVIDADES QUE PRATICASTE DURANTE 6 MESES SEGUIDOS, POR PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA. NÃO INCLUIR CAMINHADA OU USO DE BICICLETA PARA IR AO TRABALHO OU A ESCOLA E AS AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA

209. **Tu fazias caminhada?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

210. **Tu fazias corrida?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

211. **Tu andavas de bicicleta?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

212. **Tu jogavas futebol, futsal ou futebol de sete?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

213. **Tu praticavas esportes como handebol, voleibol ou basquetebol?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

214. **Tu fazias aulas de dança?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

215. **Tu praticavas ginástica artística ou olímpica?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

216. **Tu praticavas ginástica rítmica ou GRD?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

217. **Tu fazias musculação?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

218. **Tu fazias aulas de ginástica de academia como aeróbica, localizada, step, body pump ou outra?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

219. **Tu praticavas lutas como judô, jiu-jitsu, muay thai, karatê, boxe, taekwondo, mma ou capoeira?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN

220. **Tu praticavas alguma outra atividade física ou esporte não falado anteriormente?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 225*
(1) Sim
(8) NSA
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 225*

SE SIM.
221. **Quantas atividades?**
(1) Uma
(2) Duas
(3) Três

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

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

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

BLOCO J - EVENTOS ESTRESSORES

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

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

225a. **Tua cor ou raça?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

225b. **Tua religião ou culto?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

225c. **Doença ou deficiência física?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

225d. **Ser pobre ou ser rico/a?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

225e. **Tua opção ou preferência sexual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

225f. **Ser homem ou ser mulher?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

226. **Desde <*MÊS*> do ano passado...**
226a. **...tiveste algum problema de saúde sério que não te deixou fazer as tuas tarefas normais?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

226b. **... morreu algum parente próximo teu?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

226c. **...morreu alguma pessoa próxima sem ser teu parente?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

226d. **...enfrentaste dificuldades financeiras mais graves do que as habituais?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

226e. **...tiveste que mudar de casa contra tua vontade?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

226f. **...terminaste namoro firme, noivado ou casamento?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

226g. **...tiveste algum problema de nervos ou emocional?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

BLOCO K - COMPOSIÇÃO FAMILIAR

AGORA VAMOS FALAR SOBRE A TUA FAMÍLIA E A TUA CASA

227. **Tu és ...** *(ler opções)***?**
(1) **Solteiro/a**
(2) **Casado/a**
(3) **Mora junto com companheiro/a**
(4) **Separado/a**
(5) **Viúvo/a**

228. **A tua mãe natural está viva ou faleceu?**
(1) Viva → *VÁ PARA A PERGUNTA 228a*
(2) Faleceu → *VÁ PARA A PERGUNTA 228c*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 229*

SE MÃE NATURAL ESTÁ VIVA
228a. **Qual a idade dela**? __ __ anos [99=IGN]

228b. **Tu moras com ela?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 229*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 229*

SE A MÃE NATURAL FALECEU:
228c. **Quando ela faleceu?** _ _ /_ _ /_ _ _ _ (dia, mês, ano) [01/01/2014=IGN]

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

229. **Tu tens mãe adotiva?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 233*
(1) Sim

SE SIM:
230. **A tua mãe adotiva está viva ou faleceu?**
(1) Viva → *VÁ PARA A PERGUNTA 231*
(2) Faleceu → *VÁ PARA A PERGUNTA 233*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 233*

SE MÃE ADOTIVA ESTÁ VIVA
231. **Qual a idade dela**? _ _ anos [99=IGN]

232. **Tu moras com ela?**
(0) Não
(1) Sim

233. **O teu pai natural está vivo ou faleceu?**
(1) Vivo → *VÁ PARA A PERGUNTA 234*
(2) Faleceu → *VÁ PARA A PERGUNTA 236*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 238*

SE PAI NATURAL ESTÁ VIVO
234. **Qual a idade dele**? _ _ anos [99=IGN]

235. **Tu moras com ele?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 238*
(1) Sim

SE O PAI NATURAL FALECEU:
236. **Quando ele faleceu?** _ _ /_ _ /_ _ _ _ (dia, mês, ano) [01/01/2014=IGN]

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

238. **Tu tens pai adotivo?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 242*
(1) Sim

SE SIM:
239. **O teu pai adotivo está vivo ou faleceu?**
(1) Vivo → *VÁ PARA A PERGUNTA 240*
(2) Faleceu → *VÁ PARA A PERGUNTA 242*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 242*

SE PAI ADOTIVO ESTÁ VIVO
240. **Qual a idade dele**? _ _ anos [99=IGN]

241. **Tu moras com ele?**
(0) Não
(1) Sim

APENAS ASSINALE CONFORME AS RESPOSTAS ANTERIORES
Os dois pais naturais estão vivos?
(0) Não
(1) Sim

SE OS DOIS PAIS NATURAIS ESTÃO VIVOS
242. **Teus pais naturais são separados?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 244*
(1) Sim

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

244. **Contando contigo, quantas pessoas moram em tua casa?**
1. Uma → *VÁ PARA A PERGUNTA 246*
2. Duas
3. Três
4. Quatro
5. Cinco
6. Seis
7. Sete
8. Oito
9. Nove
10. Dez ou mais

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

245. **Tu moras com...**
245a. **Companheiro/a, marido/esposa ou namorado/a?**
(0) Não
(1) Sim

245b. **Há quanto tempo tu e teu/tua companheiro/a ou marido/esposa estão morando juntos?**
245b1. __ __ anos [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
245b2. __ __ meses [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]
245b3. __ __ semanas [99=IGN; 00=SE NÃO ANOS]

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

245d. **Filho/a?**
(0) Não
(1) Sim

245e. **Irmão/ã**?
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 245d*
(1) Sim

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

245f. **Tio/a**? (0) Não (1) Sim
245g. **Avô/avó?** (0) Não (1) Sim
245h. **Sogro/a?** (0) Não (1) Sim
245i. **Cunhado/a?** (0) Não (1) Sim
245j. **Sobrinho/a?** (0) Não (1) Sim
245k. **Outras pessoas?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 246*
(1) Sim

SE SIM:
245k1.**Quem?** _____

BLOCO L - MORBIDADE DOS PAIS

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

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

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 255*
(1) Sim
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 255*

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

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

(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 264*
(1) Sim
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 264*

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

SÓ SE PAI NATURAL VIVO
264. **Tu dirias que a saúde do teu pai é** *(ler opções)***?**
(1) **Muito boa**
(2) **Boa**
(3) **Nem boa e nem ruim**
(4) **Ruim**
(5) **Muito ruim**
(9) IGN

SÓ SE MAE NATURAL VIVA
265. **Tu dirias que a saúde da tua mãe é** *(ler opções)*?
(1) **Muito boa**
(2) **Boa**
(3) **Nem boa e nem ruim**
(4) **Ruim**
(5) **Muito ruim**
(9) IGN

BLOCO M - CASAMENTO

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

268. **Já foste casado/a ou moraste com alguma pessoa (sem contar o/a companheiro/a atual)?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 270*
(1) Sim

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

BLOCO N - FUMO

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE FUMO

270. **Tu já tiveste o costume de fumar pelo menos uma vez por semana?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 286*
(1) Sim

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

272. **Tu ainda fumas?**
(0) Não
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 274*

SE NÃO 272:
273. **Com que idade tu paraste de fumar?** __ __ anos [99=IGN] → *VÁ PARA A PERGUNTA 286*

SE SIM:
274. **Quantos dias tu fumaste na última semana?** __ dias

275. **Quanto tempo após acordar tu fumas teu primeiro cigarro** *(ler opções)***?**
(3) **Dentro de 5 minutos**
(2) **Entre 6 e 30 minutos**
(1) **Entre 31 e 60 minutos**
(0) **Após 60 minutos**

276. **Tu achas difícil não fumar em lugares proibidos como bares, restaurantes, salas de aula, etc?**
(0) Não
(1) Sim

277. **Qual o cigarro do dia que te traz mais satisfação?**
(1) O primeiro da manhã
(0) Outros

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

279. **Tu costumas fumar mais pela manhã?**
(0) Não
(1) Sim

280. **Tu fumas mesmo doente, quando precisas ficar de cama a maior parte do tempo?**
(0) Não
(1) Sim

281. **Alguma vez tu já tentaste parar de fumar?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 286*
(1) Sim

SE SIM:
282. **Quantas vezes?**
(0) Nenhuma → *VÁ PARA A PERGUNTA 286*
(1) De 1 a 3 vezes
(2) De 4 ou mais vezes

SE UMA OU MAIS VEZES:
283. **Em alguma das tentativas, conseguiste parar de fumar?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 286*
(1) Sim

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

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

286. **Alguma pessoa que mora contigo fuma?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 289*
(1) Sim
(8) NSA *(mora sozinho)* → *VÁ PARA A PERGUNTA 289*

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

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

287a. **Pai**	(0) Não (1) Sim (8) NSA
287b. **Mãe**	(0) Não (1) Sim (8) NSA
287c. **Irmã/o**	(0) Não (1) Sim (8) NSA
287d. **Avô/avó**	(0) Não (1) Sim (8) NSA
287e. **Marido/esposa**	(0) Não (1) Sim (8) NSA
287f. **Namorado/a**	(0) Não (1) Sim (8) NSA
287g. **Filho/a**	(0) Não (1) Sim (8) NSA
287h. **Sogro/a**	(0) Não (1) Sim (8) NSA
287i. **Tio/a**	(0) Não (1) Sim (8) NSA
287j. **Cunhado/a**	(0) Não (1) Sim (8) NSA

287l. **Outro**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 289*
(1) Sim
(8) NSA → *VÁ PARA A PERGUNTA 289*

SE OUTRO:
288. **Quem?**_____

BLOCO O - IMAGEM CORPORAL

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE O QUE ACHAS SOBRE TEU CORPO

289. **Como te sentes hoje em relação ao teu peso** (*ler opções)***?**
(1) **muito magro/a**
(2) **um pouco magro/a**
(3) **magro/a**
(4) **normal**
(5) **um pouco gordo/a**
(6) **gordo/a**
(7) **muito gordo/a**
(9) IGN

AGORA EU VOU TE MOSTRAR UMAS FIGURAS *(mostrar FIGURA 2)* **PARA QUE POSSAS RESPONDER AS SEGUINTES PERGUNTAS**

290. **Qual destas figuras tu identificas mais com o teu corpo?** _

291. **Qual destas figuras se parece com o que tu gostarias que fosse o teu corpo?** _

292. **Qual destas figuras tu identificas como o corpo mais saudável?** _

293. **Tu tens alguma tatuagem, mesmo que bem pequena?**
(0) Não
(1) Sim

294. **Tu tens algum piercing?**
(0) Não
(1) Sim

AGORA EU VOU TE MOSTRAR UNS ROSTOS *(mostrar FIGURA 3)* **QUE VARIAM DE UMA PESSOA QUE ESTÁ MUITO FELIZ** *(mostrar rosto 1)* **ATÉ UMA PESSOA MUITO TRISTE** *(mostrar rosto 7)*

295. **Qual desses rostos mostra melhor como tu te sentiste na maior parte do tempo, no último ano?**

1 2 3 4 5 6 7

AGORA VOU LER AS PRÓXIMAS QUATRO PERGUNTAS E TU VAIS ME RESPONDER OLHANDO PARA ESTA ESCALA, QUE VAI DE 1 A 7 *(mostrar escala impressa – FIGURA 4)***. TU VAIS ME DIZER QUAL O NÚMERO QUE TE DESCREVE DA MELHOR FORMA**

NA PERGUNTA A SEGUIR O 1 QUER DIZER <u>NÃO MUITO</u> FELIZ E O 7 <u>MUITO</u> FELIZ. *(mostrar escala impressa - FIGURA 4).* **ENTÃO, ...** *(ler a pergunta)*

296. **De forma geral, tu te consideras uma pessoa...**

1	2	3	4	5	6	7
Não muito feliz						Muito feliz

A PROXIMA PERGUNTA, COMO ESTÁS VENDO *(escala impressa - FIGURA 4)* **O 1 SIGNIFICA <u>MENOS</u> FELIZ E O 7 <u>MAIS</u> FELIZ. ENTÃO, ...** *(ler a pergunta)*

297. **Te comparando com a maioria dos teus colegas ou amigos, tu te consideras...**

1	2	3	4	5	6	7
Menos feliz						Mais feliz

AGORA VOU LER DUAS FRASES. OLHE NO TEU MODELO *(escala impressa – mostra FIGURA 5)* **PARA RESPONDER. AGORA O 1 SIGNIFICA QUE A FRASE <u>NÃO TEM NADA VER CONTIGO</u> E O 7 QUE ELA <u>TEM TUDO A VER CONTIGO.</u> ENTÃO, ...** *(ler a pergunta)*

298. **Algumas pessoas são, geralmente, muito felizes. Gostam da vida independente do que acontece, retiram o melhor de todas as coisas ou momentos. O quanto esta descrição se aplica a ti?**

1	2	3	4	5	6	7
Nada a ver comigo						Tudo a ver comigo

299. **Algumas pessoas são, geralmente, infelizes. Embora não estejam sempre tristes, elas parecem nunca estar tão felizes como poderiam estar. O quanto esta descrição se aplica a ti?**

1	2	3	4	5	6	7
Nada a ver comigo						Tudo a ver comigo

BLOCO P - SEGUNDA GERAÇÃO

AGORA VAMOS FALAR SOBRE GRAVIDEZ E FILHOS.

SÓ PARA HOMEM

300. **Alguma vez alguma mulher engravidou de ti, mesmo que a gravidez não tenha chegado ao fim?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 423*
(1) Sim

SE SIM:
301. **Quantas vezes?** _ _
301a. **Quantas destas gravidezes foram de gêmeos?** _ [0=NENHUMA]

CÁLCULO FEITO PELO PROGRAMA
301b. Total de gravidezes/filhos: _ _

SE MAIS DE VEZ:
302. **Todas as gravidezes foram de uma mesma mulher?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 303*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 303*

SÓ PARA MULHER

300. **Alguma vez tu engravidaste, mesmo que a gravidez não tenha chegado ao fim?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 423*
(1) Sim

SE SIM:
301. **Quantas vezes?** _ _

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

CÁLCULO FEITO PELO PROGRAMA
301b. Total de gravidezes/filhos: _ _

SE MAIS DE UMA GRAVIDEZ:
302. **Todas as gravidezes foram do mesmo companheiro?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 303*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 303*

AGORA VOU TE FAZER PERGUNTAS PARA CADA GRAVIDEZ, INCLUINDO GÊMEOS

PRIMEIRA GRAVIDEZ
303. **Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?**
(0) Não
(1) Sim
(2) Mais ou menos *(veio antes)*

304. **O que aconteceu com a criança desta gravidez** *(ler opções)***?**
(1) **Nasceu viva** → *VÁ PARA A PERGUNTA 305*
(2) **Nasceu morta** → *VÁ PARA A PERGUNTA 306*
(3) **Aborto/gravidez interrompida** → *SE TEVE 1 GRAVIDEZ, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 318.*
(4) **Ainda estou grávida** → *SE TEVE 1 GRAVIDEZ, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 318.*
(9) IGN → *SE TEVE 1 GRAVIDEZ, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 318.*

SE NASCEU VIVA:
305. **Ainda está viva?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 306*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 307*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 308*

306. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]
SE NASCEU MORTA → SE TEVE 1 GRAVIDEZ, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 2 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 318.
SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 308.

307. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

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

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

312. **Qual o sexo da/o <*NOME 1*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

313. **Qual foi o tipo de parto do/a <*NOME 1*>?**
(0) Normal
(1) Cesariana
(9) IGN

314. **O parto do/a <*NOME 1*> foi pago pelo** (*ler opções)***?**
(1) **SUS**
(2) **Convênio**
(3) **Particular**
(4) **Outro**
(9) IGN

315. **Até que idade ele/a mamou no peito?**
316a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]
316b. Meses: __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

316. **O/A <*NOME 1*> é gêmeo/a de outro/a?**
(1) Único
(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM
317. **A mãe do/a <*NOME 1*> é a tua companheira atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

317a. **Qual o nome completo da mãe do/a <*NOME 1*>?**
_____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER

317. **O pai de <*NOME 1*> é o teu companheiro atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

SEGUNDA GRAVIDEZ

318. **Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?**
(0) Não
(1) Sim
(2) Mais ou menos *(veio antes)*

319. **O que aconteceu com a criança desta gravidez** *(ler opções)***?**
(1) **Nasceu viva** → *VÁ PARA A PERGUNTA 320*
(2) **Nasceu morta** → *VÁ PARA A PERGUNTA 321*
(3) **Aborto/gravidez interrompida** → *SE TEVE 2 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 333.*
(4) **Ainda estou grávida** → *SE TEVE 2 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 333.*
(9) IGN → *SE TEVE 2 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 333.*

SE NASCEU VIVA:
320. **Ainda está viva?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 321*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 322*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 323*

321. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]
SE NASCEU MORTA → SE TEVE 2 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 3 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 333.
SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 323.

322. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

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

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

327. **Qual o sexo da/o <*NOME 2*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

328. **Qual foi o tipo de parto do/a <*NOME 2*>?**
(0) Normal
(1) Cesariana
(9) IGN

329. **O parto do/a <*NOME 2*> foi pago pelo** (*ler opções)*?
(1) **SUS**
(2) **Convênio**
(3) **Particular**
(4) **Outro**
(9) IGN

330. **Até que idade ele/a mamou no peito?**
330a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]
330b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

331. **O/A <*NOME 2*> é gêmeo/a de outro/a?**
(1) Único
(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM
332. **A mãe do/a <*NOME 2*> é a tua companheira atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

332a. **Qual o nome completo da mãe do/a <*NOME 2*>?**
_____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER
332. **O pai de <*NOME 2*> é o teu companheiro atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

TERCEIRA GRAVIDEZ
333. **Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?**
(0) Não
(1) Sim
(2) Mais ou menos *(veio antes)*

334. **O que aconteceu com a criança desta gravidez** *(ler opções)*?
(1) **Nasceu viva** → *VÁ PARA A PERGUNTA 335*
(2) **Nasceu morta** → *VÁ PARA A PERGUNTA 336*
(3) **Aborto/gravidez interrompida** → *SE TEVE 3 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 348.*
(4) **Ainda estou grávida** → *SE TEVE 3 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 348.*
(9) IGN → *SE TEVE 3 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 348.*

SE NASCEU VIVA:
335. **Ainda está viva?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 336*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 337*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 338*

336. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]
SE NASCEU MORTA → SE TEVE 3 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 4 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 348.
SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 338.

337. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

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

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

342. **Qual o sexo da/o <*NOME 3*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

343. **Qual foi o tipo de parto do/a <*NOME 3*>?**
(0) Normal
(1) Cesariana
(9) IGN

344. **O parto do/a <*NOME 3*> foi pago pelo** (*ler opções)***?**
(1) **SUS**
(2) **Convênio**
(3) **Particular**
(4) **Outro**
(9) IGN

345. **Até que idade ele/a mamou no peito?**
345a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]
345b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

346. **O/A <*NOME 3*> é gêmeo/a de outro/a?**
(1) Único
(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM
347. **A mãe do/a <*NOME 3*> é a tua companheira atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

347a. **Qual o nome completo da mãe do/a <*NOME 3*>?**
_____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER
347. **O pai de <*NOME 3*> é o teu companheiro atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

QUARTA GRAVIDEZ
348. **Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?**
(0) Não
(1) Sim
(2) Mais ou menos *(veio antes)*

349. **O que aconteceu com a criança desta gravidez** *(ler opções)***?**
(1) **Nasceu viva** → *VÁ PARA A PERGUNTA 350*
(2) **Nasceu morta** → *VÁ PARA A PERGUNTA 351*
(3) **Aborto/gravidez interrompida** → *SE TEVE 4 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 5 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 363.*
(4) **Ainda estou grávida** → *SE TEVE 4 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 5 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 363.*
(9) IGN → *SE TEVE 4 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 5 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 363.*

SE NASCEU VIVA:
350. **Ainda está viva?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 351*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 352*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 353*

351. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]
SE NASCEU MORTA → SE TEVE 4 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 5 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 363.
SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 353.

352. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

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

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

357. **Qual o sexo da/o <*NOME 4*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

358. **Qual foi o tipo de parto do/a <*NOME 4*>?**
(0) Normal
(1) Cesariana
(9) IGN

359. **O parto do/a <*NOME 4*> foi pago pelo** (*ler opções)***?**
(1) **SUS**
(2) **Convênio**
(3) **Particular**
(4) **Outro**
(9) IGN

360. **Até que idade ele/a mamou no peito?**
360a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]
360b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

361. **O/A <*NOME 4*> é gêmeo/a de outro/a?**
(1) Único
(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM
362. **A mãe do/a <*NOME 4*> é a tua companheira atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

362a. **Qual o nome completo da mãe do/a <*NOME 4*>?**
_____ [99=IGN]

SÓ PARA MULHER
362. **O pai de <*NOME 4*> é o teu companheiro atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

QUINTA GRAVIDEZ
363. **Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?**
(0) Não
(1) Sim
(2) Mais ou menos *(veio antes)*

364. **O que aconteceu com a criança desta gravidez** *(ler opções)***?**
(1) **Nasceu viva** → *VÁ PARA A PERGUNTA 365*
(2) **Nasceu morta** → *VÁ PARA A PERGUNTA 366*
(3) **Aborto/gravidez interrompida** → *SE TEVE 5 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 6 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 378.*
(4) **Ainda estou grávida** → *SE TEVE 5 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 6 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 378.*
(9) IGN → *SE TEVE 5 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 6 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 378.*

SE NASCEU VIVA:
365. **Ainda está viva?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 366*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 367*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 368*

366. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]
SE NASCEU MORTA → SE TEVE 5 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 6 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 378.
SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 368.

367. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

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

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

372. **Qual o sexo da/o <*NOME 5*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

373. **Qual foi o tipo de parto do/a <*NOME 5*>?**
(0) Normal
(1) Cesariana
(9) IGN

374. **O parto do/a <*NOME 5*> foi pago pelo** *(ler opções)*?
(1) **SUS**
(2) **Convênio**
(3) **Particular**
(4) **Outro**
(9) IGN

375. **Até que idade ele/a mamou no peito?**
316a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]
316b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

376. **O/A <*NOME 5*> é gêmeo/a de outro/a?**
(1) Único
(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM
377. **A mãe do/a <*NOME 5*> é a tua companheira atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

SÓ PARA MULHER
377. **O pai de <*NOME 5*> é o teu companheiro atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

SEXTA GRAVIDEZ
378. **Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?**
(0) Não
(1) Sim
(2) Mais ou menos *(veio antes)*

379. **O que aconteceu com a criança desta gravidez** *(ler opções)*?
(1) **Nasceu viva** → *VÁ PARA A PERGUNTA 380*
(2) **Nasceu morta** → *VÁ PARA A PERGUNTA 381*
(3) **Aborto/gravidez interrompida** → *SE TEVE 6 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 7 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 393.*
(4) **Ainda estou grávida** → *SE TEVE 6 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 7 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 393.*
(9) IGN → *SE TEVE 6 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 7 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 393.*

SE NASCEU VIVA:
380. **Ainda está viva?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 381*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 382*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 383*

381. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]
SE NASCEU MORTA → SE TEVE 6 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 7 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 393.
SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 383.

382. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

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

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

387. **Qual o sexo da/o <*NOME 6*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

388. **Qual foi o tipo de parto do/a <*NOME 6*>?**
(0) Normal
(1) Cesariana
(9) IGN

389. **O parto do/a <*NOME 6*> foi pago pelo** (*ler opções)***?**
(1) **SUS**
(2) **Convênio**
(3) **Particular**
(4) **Outro**
(9) IGN

390. **Até que idade ele/a mamou no peito?**
390a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]
390b. Meses: __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

391. **O/A <*NOME 6*> é gêmeo/a de outro/a?**
(1) Único
(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM
392. **A mãe do/a <*NOME 6*> é a tua companheira atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

SÓ PARA MULHER
392. **O pai de <*NOME 6*> é o teu companheiro atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

SÉTIMA GRAVIDEZ
393. **Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?**
(0) Não
(1) Sim
(2) Mais ou menos *(veio antes)*

394. **O que aconteceu com a criança desta gravidez** *(ler opções)***?**
(1) **Nasceu viva** → *VÁ PARA A PERGUNTA 395*
(2) **Nasceu morta** → *VÁ PARA A PERGUNTA 396*
(3) **Aborto/gravidez interrompida** → *SE TEVE 7 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 8 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 408.*
(4) **Ainda estou grávida** → *SE TEVE 7 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 8 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 408.*
(9) IGN → *SE TEVE 7 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 8 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 408.*

SE NASCEU VIVA:
395. **Ainda está viva?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 396*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 397*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 398*

396. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]
SE NASCEU MORTA → SE TEVE 7 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 8 OU MAIS, VAI PARA PERGUNTA 408.
SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 398.

397. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

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

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

402. **Qual o sexo da/o <*NOME 7*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

403. **Qual foi o tipo de parto do/a <*NOME 7*>?**
(0) Normal
(1) Cesariana
(9) IGN

404. **O parto do/a <*NOME 7*> foi pago pelo** (*ler opções)***?**
(1) **SUS**
(2) **Convênio**
(3) **Particular**
(4) **Outro**
(9) IGN

405. **Até que idade ele/a mamou no peito?**
405a. Anos: _ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]
405b. Meses: _ _ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

406. **O/A <*NOME 7*> é gêmeo/a de outro/a?**
(1) Único
(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM
407. **A mãe do/a <*NOME 7*> é a tua companheira atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

SÓ PARA MULHER
407. **O pai de <*NOME 7*> é o teu companheiro atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

OITAVA GRAVIDEZ
408. **Foi uma gravidez planejada por ti e por tua/teu companheira/o?**
(0) Não
(1) Sim
(2) Mais ou menos *(veio antes)*

409. **O que aconteceu com a criança desta gravidez** *(ler opções)***?**
(1) **Nasceu viva** → *VÁ PARA A PERGUNTA 410*
(2) **Nasceu morta** → *VÁ PARA A PERGUNTA 411*
(3) **Aborto/gravidez interrompida** → *SE TEVE 8 GRAVIDEZES, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 9 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DA PRÓXIMA GRAVIDEZ NO DIÁRIO DE CAMPO.*
(4) **Ainda estou grávida** → *SE TEVE 8 FILHOS, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 9 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DA PRÓXIMA GRAVIDEZ NO DIÁRIO DE CAMPO.*
(9) IGN → *SE TEVE 8 FILHOS, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 9 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DA PRÓXIMA GRAVIDEZ NO DIÁRIO DE CAMPO.*

SE NASCEU VIVA:
410. **Ainda está viva?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 411*
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 412*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 413*

411. **Qual foi a causa do óbito?** _____ [99 = IGN]
SE NASCEU MORTA → *SE TEVE 8 FILHOS, VÁ PARA A PERGUNTA 423; SE 9 OU MAIS, ANOTAR OS DADOS DA PRÓXIMA GRAVIDEZ NO DIÁRIO DE CAMPO.*
SE NASCEU VIVA, MAS MORREU – VAI PARA PERGUNTA 413.

412. **O/A seu/sua filho/a mora junto contigo?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

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

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

417. **Qual o sexo da/o <*NOME 8*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

418. **Qual foi o tipo de parto do/a <*NOME 8*>?**
(0) Normal
(1) Cesariana
(9) IGN

419. **O parto do/a <*NOME 8*> foi pago pelo** (*ler opções)***?**
(1) **SUS**
(2) **Convênio**
(3) **Particular**
(4) **Outro**
(9) IGN

420. **Até que idade ele/a mamou no peito?**
420a. Anos: __ [0= < 1 mês ou nunca mamou; 9=IGN; 7=ainda mama]
420b. Meses: __ __ [00= < 1 mês ou nunca mamou; 99=IGN; 77=ainda mama]

421. **O/A <*NOME 8*> é gêmeo/a de outro/a?**
(1) Único
(2) Gêmeo

SÓ PARA HOMEM
422. **A mãe do/a <*NOME 8*> é a tua companheira atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

SÓ PARA MULHER
422. **O pai de <*NOME 8*> é o teu companheiro atual?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

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

423. **Tu tens filho/a adotivo/a?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 440*
(1) Sim

SE SIM:
424. **Quantos? __ __**

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

426. **Qual o sexo do/a <*NOME 1*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

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

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

429. **Qual o sexo do/a <*NOME 2*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

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

FILHO/A ADOTIVO/A 3

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

432. **Qual o sexo do/a <*NOME 3*>?**
(1) Feminino
(2) Masculino

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

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

BLOCO Q - ESCOLARIDADE

AGORA VAMOS FALAR SOBRE TEUS ESTUDOS

440. **Atualmente tu estás estudando?**
(0) Não
(1) Sim → *VÁ PARA PERGUNTA 444*

SE NÃO ESTÁ ESTUDANDO:
441. **Até que série ou ano tu completaste antes de parar de estudar?**
441a1.___ série/ano
441a2. ___ semestre(s)

441b. Grau:
(1) fundamental → *VÁ PARA PERGUNTA 443*
(2) médio → *VÁ PARA PERGUNTA 443*
(3) faculdade
(4) mestrado
(5) especialização/residência
(6) doutorado
(7) curso técnico
(10) curso profissionalizante
(11) nunca estudou → *VÁ PARA PERGUNTA 443*

441c. **Qual o nome do curso?** _____

441d. **Qual o nome da instituição?** _____

441e. **De quantos anos era este curso?**
441e1 __ __ anos
441e2 __ __ meses *(limitar a 11 meses)*

441f. **Completaste este curso?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

443. **Por que não continuaste a estudar** *(ler opções)***?** *Exceto para a resposta 13, para as restantes* → *VÁ PARA A PERGUNTA 448*
(1) **Dificuldade para aprender**
(2) **Doença**
(3) **Trabalho**
(4) **Falta de escola ou de vagas**
(5) **Não achou importante**
(6) **Gravidez/filho**
(7) **Casamento**
(10) **Violência**
(11) **Não passou no vestibular**
(12) **Porque já me formei (Não quer continuar)**
(13) **Outro** → *VÁ PARA A PERGUNTA 443a*

SE OUTRO:
443a. **Qual?**_____ → *VÁ PARA PERGUNTA 448*

SE ESTÁ ESTUDANDO:
444. **Em que série ou ano tu estás?**
444a1.___ série/ano
444a2. ___ semestre(s)

444b. Grau:
(1) fundamental → *VÁ PARA PERGUNTA 447*
(2) médio → *VÁ PARA PERGUNTA 447*
(3) faculdade
(4) mestrado
(5) especialização/residência
(6) doutorado
(7) curso técnico
(10) curso profissionalizante

444c. **Qual o nome do curso?** _____

444d. **Qual o nome da instituição?** _____

444e. **De quantos anos é este curso?**
444e1 _ _ anos
444e2 _ _ meses

445. **Além deste curso, <u>fazes ou fizeste</u> algum outro curso...** *(ler opções)*?

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

446. **Alguma vez na vida tu paraste de estudar por um tempo?**
(0) Não → *VÁ PARA PERGUNTA 448*
(1) Sim

447. **Por que paraste de estudar por um tempo** *(ler opções)*?
(1) **Dificuldade para aprender**
(2) **Doença**
(3) **Trabalho**
(4) **Falta de escola ou de vagas**
(5) **Não achou importante**
(6) **Gravidez/filho**
(7) **Casamento**
(10) **Violência**
(11) **Não passou no vestibular**
(12) **Porque já me formei (Não quer continuar)**
(13) **Outro** → *VÁ PARA A PERGUNTA 447a*

SE OUTRO: 447a. **Qual?**_____

<u>PARA TODOS</u>
448. **Completaste algum ano de escola fazendo supletivo, ENEM, PEJA ou EJA?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 450*
(1) Sim
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 450*

SE SIM:
449. **Quantos anos do fundamental ou médio conseguiste completar ao fazer supletivo ou Enem ou EJA?**
449a. Supletivo _ _ anos [00=NÃO FEZ]
449b. ENEM _ _ anos [00=NÃO FEZ]
449c. PEJA _ _ anos [00=NÃO FEZ]
449d. EJA _ _ anos [00=NÃO FEZ]

BLOCO R - TRABALHO

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

450. **No último mês, tu trabalhaste sendo pago/a?**
(0) Não
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 454*
(2) Não, porque estava em licença → *VÁ PARA A PERGUNTA 454*
(3) Não, porque estava em férias → *VÁ PARA A PERGUNTA 454*

SE NÃO TRABALHA:
451. **Tu estás procurando emprego?**
(0) Não
(1) Sim → *VÁ PARA A PERGUNTA 467*

SE NÃO ESTÁ PROCURANDO EMPREGO:
452. **Qual é o principal motivo de tu não estar procurando emprego?** *RESPONDER E IR PARA PERGUNTA 467*
(1) porque estudo
(2) porque não consegui emprego
(3) por doença ou acidente
(4) porque casei
(5) porque engravidei
(6) precisei ajudar em ou cuidar a casa
(7) porque não precisei
(10) porque não quero
(11) outro → *VÁ PARA A PERGUNTA 453*

SE OUTRO:
453. **Qual?** _____

RESPONDER E IR PARA PERGUNTA 467

SE TRABALHA, EM LICENÇA E EM FÉRIAS:
454. **Quanto recebeste no mês passado pelo teu trabalho?**
454a. **Em reais?** _ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN; 8888888888=NSA]
454b. **Em salários mínimos?** _ _ _. _ *(sem somar o 13º/férias)*[999=IGN ; 888=NSA]

455. **Tu trabalhas em mais de um local?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 457*
(1) Sim

SE SIM:
456. **Quantos locais?** _ _

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

457. **Tu és empregado/a, patrão/a ou trabalhas por conta própria?**
(1) Empregado/a → *VÁ PARA A PERGUNTA 458*
(2) Empregador/a → *VÁ PARA A PERGUNTA 459*
(3) Conta própria/autônomo/a → *VÁ PARA A PERGUNTA 459*
(4) Estudo/Estágio remunerado → *VÁ PARA A PERGUNTA 463*
(5) Estudo/Estágio não remunerado → *VÁ PARA A PERGUNTA 463*

SE EMPREGADO/A:
458. **Estás trabalhando com carteira assinada ou sem carteira?**
(1) Com carteira → *VÁ PARA A PERGUNTA 459*
(2) Sem carteira → *VÁ PARA A PERGUNTA 459*

459. **No mês passado, tu pagaste o INSS para ti?**
(0) Não
(1) Sim

460. **Tu estás procurando mudar de emprego?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 463*
(1) Sim

SE SIM:
461. **Qual é o principal motivo de tu quereres mudar de emprego?**
(1) para ganhar mais
(2) para trabalhar na minha área
(3) longe de casa – difícil deslocamento
(4) ambiente de trabalho ruim
(5) pretendo mudar de cidade
(6) quer estabilidade ou contrato de trabalho mais adequado
(7) outro → *VÁ PARA A PERGUNTA 462*

SE OUTRO:
462. **Qual**? _____

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

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

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

465. **Que tipo de trabalho tu fizeste no último mês? Me descreva detalhadamente:**
_____
_____[99=LICENÇA HÁ MAIS DE 1 MÊS]

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

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

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

469. **Em geral, a tua família (ou do teu/tua companheiro/a) te ajuda:**
469a. **Dando dinheiro**? (0) Não (1) Sim
469b. **Comprando alimentos**? (0) Não (1) Sim
469c. **Comprando roupas**? (0) Não (1) Sim
469d. **Cuidando de filho/a?** (0) Não (1) Sim (8) NSA *(sem filho)*
469e. **Pagando contas (luz, aluguel, gasolina, vale-transporte)?** (0) Não (1) Sim
469f. **Lavando a tua roupa?** (0) Não (1) Sim
469g. **Cozinhando (tu fazes as refeições com eles)?** (0) Não (1) Sim
469h. **Outro?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 470*
(1) Sim

SE OUTRO:
469h1. **Qual**? _____

470. **Tu te consideras independente financeiramente?**
(0) Não
(1) Sim

471. **Tu tens dinheiro suficiente para teus gastos?** *(ler opções)*
(1) **Não**
(2) **Muito pouco**
(3) **Mais ou menos**
(4) **Bastante**
(5) **Completamente**

472. **Tu já sofreste algum acidente no teu local de trabalho?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 474*
(1) Sim

SE SIM:
473. **Quantos? _ _**

BLOCO S - ESCALA SOCIAL E RENDA

474. **A casa onde tu moras é...** *(ler opções)*
(1) **Própria**
(2) **Alugada** → *VÁ PARA A PERGUNTA 476*
(3) **Emprestada** → *VÁ PARA A PERGUNTA 476*
(4) **Pensão/pensionato, hotel** → *VÁ PARA A PERGUNTA 476*
(5) **Outro** → *VÁ PARA A PERGUNTA 476*

SE CASA PRÓPRIA:
475. **Este imóvel está no teu nome?**
(0) Não
(1) Sim
(9) IGN

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE A RENDA DA TUA CASA

476. **No mês passado, tu recebeste...**
476a. **Seguro-desemprego**
(0) Não
(1) Sim

476b. **Aposentadoria**
(0) Não
(1) Sim

476c. **Bolsa família**
(0) Não
(1) Sim

476d. **Auxílio reclusão**
(0) Não
(1) Sim

476e. **Auxílio acidente**
(0) Não
(1) Sim

476f. **Auxílio doença**
(0) Não
(1) Sim

476g. **Salário família**
(0) Não
(1) Sim

476h. **Pensão Alimentícia**
(0) Não
(1) Sim

476i. **Pensão**
(0) Não
(1) Sim

476j. **Doações**
(0) Não
(1) Sim

476k. **PIS**
(0) Não
(1) Sim

476l. **Gás**
(0) Não
(1) Sim

476m. **Salário maternidade**
(0) Não
(1) Sim

476n. **Benefício por incapacidade, deficiência**
(0) Não
(1) Sim

476o. **Bolsa de estudos (graduação ou mestrado ou doutorado)**
(0) Não
(1) Sim

476p. **Outro**
(0) Não
(1) Sim

SE "(1) SIM" EM ALGUMA DAS PERGUNTAS ANTERIORES 476a – 476p, FAZER AS PRÓXIMAS QUESTÕES.
SE "(0) NÃO" EM TODAS AS PERGUNTAS ANTERIORES, PRENCHER A 477a E A 477b COM 888888888=NSA

477. **No total, quanto recebeste no mês passado (***se trabalha:* **sem contar o que recebeu no teu trabalho)?**
477a. **Em reais?** _ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN; 8888888888=NSA]
477b. **Em salários mínimos?** _ _ _ . _ *(sem somar o 13º/férias)*

478. **No mês passado, quantas pessoas que moram contigo receberam algum dinheiro de trabalho ou aposentadoria?**
(0) Nenhuma → *VÁ PARA A PERGUNTA 486*
(1) Uma
(2) Duas
(3) Três
(4) Quatro
(5) Cinco
(6) Seis
(7) Sete
(9) IGN

AGORA EU VOU TE PERGUNTAR QUEM SÃO ESTAS PESSOAS E QUANTO ELAS GANHARAM NO TOTAL COM TRABALHO OU APOSENTADORIA

(<1ª PESSOA>)
479. **Qual o teu parentesco com esta pessoa?** _____
479a. **Qual renda da <PESSOA 1> em reais no último mês?** _ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN]
479b. **Qual renda <PESSOA 1>em salários mínimos** *(sem somar o 13º/férias)***?** _ _ _ . _

(< 2ª PESSOA>)
480. **Qual o teu parentesco com esta pessoa?** _____
480a. **Qual renda da <PESSOA 2> em reais no último mês?** _ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN]
480b. **Qual renda <PESSOA 2> em salários mínimos** *(sem somar o 13º/férias)***?** _ _ _ ._

(<3ª PESSOA>)
481. **Qual o teu parentesco com esta pessoa?** _____
481a. **Qual renda da <PESSOA 3> em reais no último mês?** _ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN]
481b. **Qual renda <PESSOA 3>em salários mínimos** *(sem somar o 13º/férias)***?** _ _ _ . _

(<4ª PESSOA>)
482. **Qual o teu parentesco com esta pessoa?** _____
482a. **Qual renda da <PESSOA 4> em reais no último mês?** _ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN]
482b. **Qual renda <PESSOA 4> em salários mínimos** *(sem somar o 13º/férias)***?** _ _ _ ._

(<5ª PESSOA>)
483. **Qual o teu parentesco com esta pessoa?** _____
483a. **Qual renda da <PESSOA 5> em reais no último mês?** _ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN]
483b. **Qual renda <PESSOA 5>em salários mínimos** *(sem somar o 13º/férias)***?** _ _ _, _

(<6ª PESSOA>)
484. **Qual o teu parentesco com esta pessoa?** _____
484a. **Qual renda da <PESSOA 6> em reais no último mês?** _ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN]
484b. **Qual renda <PESSOA 6> em salários mínimos** *(sem somar o 13º/férias)***?** _ _ _ . _

(<7ª PESSOA>)
485. **Qual o teu parentesco com esta pessoa?** _____
485a. **Qual renda da <PESSOA 7> em reais no último mês?** _ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN]
485b. **Qual renda <PESSOA 7>em salários mínimos** *(sem somar o 13º/férias)***?** _ _ _ . _

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

486. **No mês passado a tua família teve outra fonte de renda como aluguel, venda de imóvel, seguro de vida ou outra que não foi citada?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 489*
(1) Sim
(8) NSA *(mora sozinho)* → *VÁ PARA A PERGUNTA 491*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 489*

SE SIM:
487. **Quanto que receberam em reais?** $_ _ _ _ _ _ _ _ _ [999999999=IGN]
488. **Quanto receberam em salários mínimos?** _ _ _ . _ *(sem somar o 13º/férias)*

489. **No mês passado alguém que mora contigo recebeu algum benefício social como seguro desemprego, aposentadoria, bolsa família, pensão?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 491*
(1) Sim
(8) NSA → *VÁ PARA A PERGUNTA 491*
(9) IGN → *VÁ PARA A PERGUNTA 491*

SE SIM:
490. **Qual/is?**
490a. **Seguro-desemprego**
(0) Não
(1) Sim

490b. **Aposentadoria**
(0) Não
(1) Sim

490c. **Bolsa família**
(0) Não
(1) Sim

490d. **Auxílio reclusão**
(0) Não
(1) Sim

490e. **Auxílio acidente**
(0) Não
(1) Sim

490f. **Auxílio doença**
(0) Não
(1) Sim

490g. **Salário família**
(0) Não
(1) Sim

490h. **Pensão Alimentícia**
(0) Não
(1) Sim

490i. **Pensão**
(0) Não
(1) Sim

490j. **Doações**
(0) Não
(1) Sim

490k. **PIS**
(0) Não
(1) Sim

490l. **Gás**
(0) Não
(1) Sim

490m. **Salário maternidade**
(0) Não
(1) Sim

490n. **Benefício por incapacidade, deficiência**
(0) Não
(1) Sim

490o. **Bolsa de estudos (graduação ou mestrado ou doutorado)**
(0) Não
(1) Sim

490p. **Outro**
(0) Não
(1) Sim

AGORA VOU TE FAZER UMAS PERGUNTAS SOBRE O CHEFE DA FAMÍLIA

491. **Quem é o chefe da família?** *(ou a pessoa que ganha mais)*
(1) Pai → *VÁ PARA A PERGUNTA 493*
(2) Mãe → *VÁ PARA A PERGUNTA 493*
(3) Avô → *VÁ PARA A PERGUNTA 493*
(4) Avó → *VÁ PARA A PERGUNTA 493*
(5) Próprio participante da coorte → *VÁ PARA A PERGUNTA 494*
(6) Marido → *VÁ PARA A PERGUNTA 493*
(7) Esposa → *VÁ PARA A PERGUNTA 493*
(10) Outro → *VÁ PARA A PERGUNTA 492*

SE OUTRO:
492. **Quem**?_____

493. **Até que série ou ano o/a chefe da família completou?**
493a1___ série/ano
493a2 __ __ semestre(s)

493b. Grau:
(1) fundamental
(2) médio
(3) faculdade
(4) mestrado
(5) especialização/residência
(6) doutorado
(7) curso técnico
(10) curso profissionalizante
(11) nunca estudou
(99) IGN

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

494. **Vocês têm televisão colorida em casa?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 498*
(1) Sim

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

496. **Alguma televisão é de LED, LCD ou plasma?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 498*
(1) Sim

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

497. **Vocês têm rádio em casa?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 498*
(1) Sim

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

498. **Vocês têm carro?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 501*
(1) Sim

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

500. **Tu tens carro próprio?**
(0) Não
(1) Sim

501. **Tu tens moto própria?**
(0) Não
(1) Sim

502. **Vocês têm aspirador de pó?**
(0) Não
(1) Sim

503. **Vocês têm empregada doméstica mensalista?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 505*
(1) Sim
(8) NSA → *VÁ PARA A PERGUNTA 505*

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

505. **Vocês têm máquina de lavar roupa que não seja do tipo tanquinho?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA

506. **Vocês têm DVD?**
(0) Não
(1) Sim

507. **Vocês têm aparelho de ar condicionado ou split?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 509*
(1) Sim

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

509. **Vocês têm vídeo game?**
(0) Não
(1) Sim

510. **Vocês têm computador que não seja notebook?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 512*
(1) Sim

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

512. **Vocês têm notebook?**
(0) Não → *SE A RESPOSTA PARA A PERGUNTA 510 É "(1) SIM" VÁ PARA A PERGUNTA 514. SE A RESPOSTA PARA A PERGUNTA 510 É "(0) NÃO" VÁ PARA A PERGUNTA 515.*
(1) Sim

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

SE TEM COMPUTADOR OU NOTEBOOK:
514. **Vocês têm internet disponível 24 horas?**
(0) Não
(1) Sim

515. **Vocês têm microondas?**
(0) Não
(1) Sim

516. **Vocês têm geladeira?**
(0) Não
(1) Sim

517. **Vocês têm freezer separado ou geladeira duplex?**
(0) Não
(1) Sim

518. **Quantos banheiros têm na casa?**
__ __ banheiro/s [00=NENHUM;88=NSA] → *SE 00 OU 88, VÁ PARA A PERGUNTA 520*

SE TEM BANHEIRO:
519. **Quantos banheiros com chuveiro têm na casa?**__ __ banheiro/s com chuveiro

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

BLOCO T - ALIMENTAÇÃO E ÁLCOOL

AGORA VAMOS FALAR SOBRE BEBIDAS DE ÁLCOOL

521. **Tu já tomaste bebida de álcool como cerveja, vinho, cachaça, licor, champanha, uísque ou outra?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 537*
(1) Sim

522. **Quantas vezes por mês tu consomes bebidas alcoólicas...** (*ler opções mostre na figura 6*)
(0) **Nunca** → *VÁ PARA A PERGUNTA 537*
(1) **Uma vez por mês ou menos**
(2) **Duas a quatro vezes por mês**
(3) **Duas a três vezes por semana**
(4) **Quatro ou mais vezes por semana**

523. **Quantas doses de álcool tu consomes em um dia normal...** (*ler opções*)**?** *(Mostrar doses – FIGURA 6)*
(0) 0 ou 1
(1) 2 ou 3
(2) 4 ou 5
(3) 6 ou 7
(4) 8 ou mais

524. **Quantas vezes por mês tu consomes 6 ou mais doses em uma mesma ocasião...** (*ler opções*)**?**
(0) **Nunca**
(1) **Menos de uma vez por mês**
(2) **Mensalmente**
(3) **Semanalmente**
(4) **Todos os dias ou quase todos**

525. **Quantas vezes no último ano, desde <*MÊS*> do ano passado, tu achaste que não conseguirias parar de beber depois de ter começado...** (*ler opções*)**?**
(0) **Nunca**
(1) **Menos de uma vez por mês**
(2) **Mensalmente**
(3) **Semanalmente**
(4) **Todos os dias ou quase todos**

526. **Quantas vezes no último ano, desde <*MÊS*> do ano passado, tu não conseguiste fazer o que era esperado de ti por causa do álcool...** (*ler opções*)**?**
(0) **Nunca**
(1) **Menos de uma vez por mês**
(2) **Mensalmente**
(3) **Semanalmente**
(4) **Todos os dias ou quase todos**

527. **Quantas vezes no último ano, desde <*MÊS*> do ano passado, tu precisaste beber pela manhã para te sentires bem depois de ter bebido bastante no dia anterior...** (*ler opções*)**?**
(0) **Nunca**
(1) **Menos de uma vez por mês**
(2) **Mensalmente**
(3) **Semanalmente**
(4) **Todos os dias ou quase todos**

528. **Quantas vezes no último ano, desde <*MÊS*> do ano passado, tu te sentiste culpado/a ou arrependido/a depois de ter bebido...** (*ler opções*)**?**
(0) **Nunca**
(1) **Menos de uma vez por mês**
(2) **Mensalmente**
(3) **Semanalmente**
(4) **Todos os dias ou quase todos**

529. **Quantas vezes no último ano, desde <*MÊS*> do ano passado, tu foste incapaz de lembrar o que aconteceu por causa da bebida...** (*ler opções*)**?**
(0) **Nunca**
(1) **Menos de uma vez por mês**
(2) **Mensalmente**
(3) **Semanalmente**
(4) **Todos os dias ou quase todos**

530. **Tu já causaste prejuízo a ti mesmo/a após ter bebido...** (*ler opções*)**?**
(0) **Não**
(2) **Sim, mas não no último ano**
(4) **Sim, durante o último ano**

531. **Tu já causaste prejuízo à outra pessoa após ter bebido...** *(ler opções*)**?**
(0) **Não**
(2) **Sim, mas não no último ano**
(4) **Sim, durante o último ano**

532. **Alguém ou algum parente, médico ou amigo/a, já se preocupou com o fato de tu beberes...** *(ler opções)***?**
(0) **Não**
(2) **Sim, mas não no último ano**
(4) **Sim, durante o último ano**
(9) **Não sei**

533. **Alguém ou algum parente, médico ou amigo/a, sugeriu que tu parasses...** *(ler opções)***?**
(0) **Não**
(2) **Sim, mas não no último ano**
(4) **Sim, durante o último ano**

534. **Tu costumas tomar bebidas energéticas junto com álcool?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 537*
(1) Sim

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

536. **Com que frequência tu tomas**?
(1) dia
(2) semana
(3) mês
(4) ano

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALIMENTAÇÃO

537. **Tu usas algum tipo de vitamina ou suplemento alimentar?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 544*
(1) Sim

SE SIM:
538. **Quantos tipos? __ __**

SUPLEMENTO 1
SE SIM:
539. **Qual suplemento/vitamina 1? _____** [99=IGN]

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

539b. **Com que frequência usas o/a suplemento/vitamina** 1?
(1) dia
(2) semana
(3) mês
(4) ano

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

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

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

540a. **Com que frequência usas o/a suplemento/vitamina** 2?
(1) dia
(2) semana
(3) mês
(4) ano

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

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

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

541b. **Com que frequência usas o suplemento/a vitamina** 3?
(1) dia
(2) semana
(3) mês
(4) ano

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

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

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

542b.**Com que frequência usas o/a suplemento/vitamina** 4?
(1) dia
(2) semana
(3) mês
(4) ano

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

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

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

543b. **Com que frequência usas o/a suplemento/vitamina** 5?
(1) dia
(2) semana
(3) mês
(4) ano

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

544. **Tu comes churrasco?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 545*
(1) Sim

SE SIM:
544a. **Quantas vezes tu comes churrasco? _ _** [99=IGN]

544b. **Com que frequência tu comes churrasco**?
(1) dia
(2) semana
(3) mês
(4) ano

545. **Tu comes cereais integrais?**
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 546*
(1) Sim

SE SIM:
545a. **Quantas vezes tu comes cereais integrais? _ _** [99=IGN]

545b. **Com que frequência tu comes cereais integrais**?
(1) dia
(2) semana
(3) mês
(4) ano

546. **Tu costumas tomar leite...** *(ler opções)***?**
(1) **Integral**
(2) **Semidesnatado**
(3) **Desnatado**
(0) **Não tomo leite**

547. **Tu tens o hábito de comer a gordura da carne?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA

548. **Tu tens o hábito de comer a pele da galinha ou frango?**
(0) Não
(1) Sim
(8) NSA

549. **Depois que o teu prato já está servido, tu costumas colocar mais sal na comida?**
(0) Não
(1) Sim

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

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

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

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

553. **Desde <*MÊS*> do ano passado, fizeste alguma coisa para perder ou ganhar peso** *(ler opções)***?**
(0) **Não** → *VÁ PARA A PERGUNTA 556*
(1) **Sim, perder**
(2) **Sim, ganhar**
(3) **Sim para perder massa gorda e sim para ganhar massa magra**

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

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

554e. Outro?
(0) Não → *VÁ PARA A PERGUNTA 556*
(1) Sim

SE OUTRO:
555. **Qual?** _____ [99=IGN]

556. **Tu usas adoçante no café, chá ou suco?**
(0) Não
(1) Sim

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

Nos últimos 28 dias, quantos dias...

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

566. **Desejou não ter barriga?**

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

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

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

BLOCO U - SAÚDE MENTAL

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

NO ÚLTIMO MÊS, TU:

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

Anexo 2 – Escala de *Stunkard*

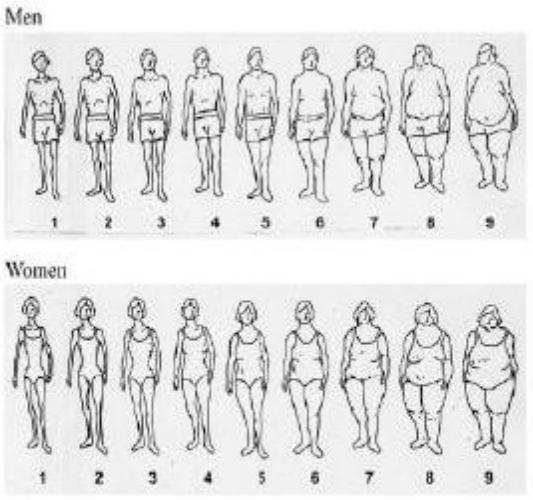
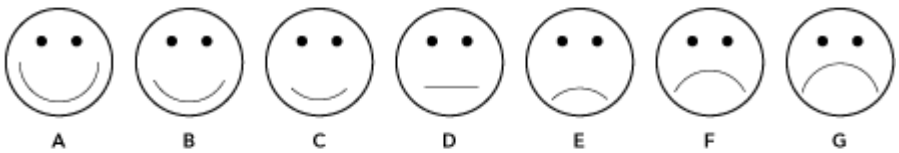


FIGURE 1. The nine-figure body size scale of Stunkard et al. (17). Reprinted with permission from *The Genetics of Neurological and Psychiatric Disorders* (17). Copyright 1983, Raven Press.

Anexo 3- Escala de Faces de *Andrews*

Figura 1

Escala de Faces de Andrews.



Fonte: McDowell & Newell [15].

Anexo 4 – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

COORTE DE NASCIMENTO DE 1982 – PELOTAS
Visita 30 anos

Investigadores responsáveis: Prof. Dr. Bernardo Lessa Horta,
Prof. Dra. Denise Petrucci Gigante e Prof. Dra. Helen Gonçalves

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Prezado jovem,

O Centro de Pesquisas em Saúde da Faculdade de Medicina (Universidade Federal de Pelotas) vem acompanhando há anos os nascidos em 1982, na cidade de Pelotas. Seguindo esse trabalho, voltamos a procurar todos os participantes agora em 2012. O objetivo desta visita é avaliar as condições de saúde aos 30 anos e outros aspectos como, por exemplo, trabalho, renda, composição familiar e escolaridade.

Procedimentos: Para que possamos avaliar corretamente a tua saúde, algumas medidas e exames serão necessários, além de responderes algumas questões. Um dos questionários possui perguntas mais íntimas, mas o teu nome não aparecerá nele e tu responderás sozinho (a). Serão realizadas medidas de peso, altura, dobras da pele e do músculo do polegar (para avaliar gordura e massa muscular) e circunferência da cintura, conforme já feito em outras visitas. Também serão realizadas medidas de avaliação da força muscular (utilizando um aparelho chamado dinamômetro), capacidade dos pulmões, da pressão arterial, acelerometria (para avaliação da atividade física), ultrassom abdominal (para avaliar quantidade de gordura no abdômen) e de uma artéria do pescoço, a carótida, para avaliar o fluxo de sangue que passa por ela.

Será feita coleta de sangue (com material estéril e descartável), por pessoa treinada, a fim de analisar a glicemia (açúcar no sangue), perfil lipídico (gorduras no sangue), proteína C-Reativa (processo inflamatório) e DNA. A extração de DNA e posterior análise identificarão características genéticas associadas ao crescimento e a saúde. Esse é um exame que poderá ser realizado em laboratório fora do Brasil. Esta análise será demorada e não esperamos ter resultados antes de alguns anos. Qualquer análise no DNA que não esteja definida no projeto original desta pesquisa será realizada somente mediante a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Pelotas, não havendo necessidade de novo consentimento teu a cada análise desse material. Se necessário, serás contatado por nós para receberes algum aconselhamento de saúde.

Para avaliação da composição corporal serão usados equipamentos modernos: DXA (que mede a saúde dos ossos), *BodPod* (que mede o volume do corpo) e foto tridimensional (que avalia as medidas do corpo). Para esses exames, tu terás que trajar roupa e touca de banho, que serão fornecidas pelo estudo.

(LER PARA MULHERES) Só poderemos fazer os exames de composição corporal se tu não estiveres grávida. Tu estás grávida? ( ) Sim ( ) Não

Benefícios: as informações coletadas de todos os jovens serão usadas para ajudar na prevenção de doenças comuns como diabetes, doenças do coração, tumores, entre outras e para compreender como está à saúde de nossos participantes.

Riscos e possíveis reações: Nenhum dos aparelhos e exames que avaliam a composição corporal é invasivo ou te causará qualquer dor ou desconforto. Na coleta de sangue sentirás uma picada leve.

Na avaliação da função pulmonar, devido a teres que tomar um medicamento, poderás ter palpitações e tremores. Salientamos que receberás atenção especial de um profissional de saúde caso sintas algo durante qualquer procedimento – algo muito incomum.

Confidencialidade: É importante esclarecer que todas as tuas informações são confidenciais, sendo apenas identificadas por um número de uso exclusivo desta pesquisa e serão guardadas em segurança. Só terão acesso a elas, mas sem tua identificação como nome e endereço, os pesquisadores do estudo.

Participação voluntária: A tua participação deverá ser inteiramente voluntária e poderás te recusar a participar ou deixar de participar da pesquisa a qualquer momento, sem qualquer problema, prejuízo ou discriminação no futuro.

Despesas: Não há nenhum gasto, despesa, nem qualquer outra responsabilidade para participares do estudo. Apenas pedimos que respondas às perguntas dos questionários com toda sinceridade.

Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Medicina, da Universidade Federal de Pelotas. Tu ficarás com uma cópia deste documento com o nosso telefone e endereço, podendo nos procurar para tirar tuas dúvidas sobre o estudo e a tua participação em qualquer momento. Tua assinatura a seguir significa que entendeste todas as informações e concordas em participar.

Nome: _____

Assinatura:_____ Data: _____ / _____ / 2012

Assinalar abaixo os procedimentos que concordas em fazer:

- ☐ Questionários
- ☐ Antropometria/medidas (peso, altura, força muscular, dobras da pele e circunferência da cintura)
- ☐ Saúde dos ossos
- ☐ Volume do corpo
- ☐ Medidas do corpo – foto 3D
- ☐ Coleta de sangue
- ☐ Pressão arterial
- ☐ Capacidade dos pulmões (espirometria)
- ☐ Ultrassom da carótida e abdominal
- ☐ Acelerometria (atividade física)