

- Questionário de caracterização sociolaboral e de estilo de vida

1. INICIAIS:_____ DATA DE NASCIMENTO:_____
2. Instituição de ensino superior: 1() pública 2() privada
3. Sexo: 1() Feminino 2 () Masculino
4. Idade: _____ anos
5. Semestre: _____
6. Situação conjugal: 1() Com companheiro 2 () Sem companheiro
7. Filho: 1() Sim 2() Não
8. Gestante: 1() Sim 2() Não
9. Possui bolsa de estudo (auxílio financeiro): 1() Sim 2() Não Se sim, qual? _____
10. Carga horária de estudos: _____ horas
11. Turno de estudo do curso: 1() manhã 2 () tarde 3 () noite 4 () integral
12. Realiza trabalho remunerado: 1() Sim 2() Não
13. Carga Horária semanal de trabalho: _____ horas
14. Apresentou algum problema de saúde no último mês?
15. 1() Sim Qual? _____ 2() Não
16. Faz uso de medicação contínua: 1() Sim Qual medicação? _____ 2() Não
17. Faz uso de medicação para dormir: 1() Sim Qual medicação? _____ 2() Não
18. Possui alguma crença/religiosidade? 1 () Sim Qual? _____ 2() Não
19. Consome bebida alcoólica? () Sim Quantas vezes por semana? _____ 2 () Não
20. Fuma? 1() Sim Quantos maços/dia? _____ 2() Não
21. Realiza atividade física regular? 1() Sim 2() Não Qual a frequência semanal? _____
22. Realiza atualmente alguma prática integrativa complementar? 1() Sim Qual? _____ 2() Não
23. Você sabe o que é auriculoterapia? 1() Sim 2() Não
24. Já fez Auriculoterapia? 1() Sim 2() não
25. Quanto tempo faz Auriculoterapia? 1 () Primeira sessão 2() menos de 6 meses 3() mais de 6 meses