

Anexo 1. Questionário BISQ

Por favor, marque apenas uma opção quando você responder às questões que apresentam mais de uma opção de resposta.

Nome do entrevistado: _____

Data: _____

Parentesco do entrevistado: ☐ Pai, ☐ Mãe, ☐ Avó/Avô, ☐

Outro (especificar) _____

Nome da criança: _____ Data de nascimento: _____

Sexo: ☐ Masculino, ☐ Feminino

Ordem de nascimento da criança: ☐ Mais velho, ☐ Do meio, ☐ Mais novo

Organização para dormir:

☐ Berço em um quarto separado

☐ Berço no quarto dos pais

☐ Na cama dos pais

☐ Berço no quarto com irmãos

Outro (especificar): _____

Em que posição seu(sua) filho(a) dorme na maior parte das vezes?

☐ Barriga para baixo

☐ De lado

☐ De costas

Quanto tempo seu(sua) filho(a) passa dormindo durante a NOITE (entre as 7 da noite e as 7 da manhã)?

Horas: _____ Minutos: _____

Quanto tempo seu(sua) filho(a) passa dormindo durante o DIA (entre as 7 da manhã e as 7 da noite)?

Horas: _____ Minutos: _____

Média de vezes em que seu(sua) filho(a) acorda por noite:

Durante a noite (entre 10 da noite e as 6 da manhã) quanto tempo seu(sua) filho(a) permanece acordado(a)?

Horas: _____ Minutos: _____

Quanto tempo você leva para fazer seu(sua) filho(a) adormecer à noite?

Horas: _____ Minutos: _____

Como o seu bebê adormece?

☐ Sendo alimentado

☐ Sendo embalado

☐ No colo

☐ Sozinho na cama

☐ Na cama perto dos pais

A que horas normalmente seu(sua) filho(a) adormece à noite?

Horas: _____ Minutos: _____

Você considera o sono de seu(sua) filho(a) um problema?

☐ Um problema muito grave

☐ Um problema pouco grave

☐ Não considera um problema

Fonte: Figura traduzida/adaptada de Nunes et al.¹⁹