Vícios(em geral)

PERGUNTAS Vícios (Geral)
Nome: Idade:
1- Você fuma ou usa algum tipo de droga? Se sim,qual? (Você sabe os malefícios que esse tipo de droga faz no seu corpo?)
2- Você consume algum tipo de bebida alcoólica? Com que frequência?
3- Você passa quanto tempo no celular por dia?
4- Com quantos anos você tinha quando teve contato pela primeira vez com algo eletrônico (um celular, computador, telefone, etc.
5- Você toma algum medicamento controlado? Se sim, quais?
6- Você joga algum jogo eletrônico? Se sim, você acha que joga demais esse jogo?
7- Com que frequência você escuta música?
8- Com que frequência você pratica qualquer esporte?
9- Você assiste algum conteúdo adulto? (opcional)
10- Você bebe muito café/energético? E mesmo com isso você dorme bem?
Entrevistados:
Emily 2C Nicoly 2C Leonardo 2C Anônimo 2C Anônimo 3A Letícia (monitora)
Anônimo 2A

Anônimo 2A Anônimo 2A Eduardo 2A

Nome: Emily Idade: 15
1- Não.
2- Sim,2 vezes no mês.
3- 4 horas.
4- 3 anos TV, celular com 9 anos.
5- Não.
6- Não.
7- Sim,todo dia.
8- Sim,todo dia.
9- Não.
10- Bastante café e dorme mais ou menos.
Nome: Nicoly Silva de Castro Idade: 16
Nome: Nicoly Silva de Castro
Nome: Nicoly Silva de Castro Idade: 16
Nome: Nicoly Silva de Castro Idade: 16 1- Não
Nome: Nicoly Silva de Castro Idade: 16 1- Não 2- Não
Nome: Nicoly Silva de Castro Idade: 16 1- Não 2- Não 3- 3-4 horas
Nome: Nicoly Silva de Castro Idade: 16 1- Não 2- Não 3- 3-4 horas 4- 2 anos
Nome: Nicoly Silva de Castro Idade: 16 1- Não 2- Não 3- 3-4 horas 4- 2 anos 5- não
Nome: Nicoly Silva de Castro Idade: 16 1- Não 2- Não 3- 3-4 horas 4- 2 anos 5- não 6- de vez em quando. Não

10- sim, dorme em torno de 6-7 horas

Nome: Leonardo Idade: 16
1- não.
2- não
3- 8 horas
4- 6/7 anos de idade
5- não
6- sim; não
7- constantemente
8- diariamente
9- não
10- moderadamente; consegue
Nome: Anônimo 1 Idade: 16
1- Não
2- De vez em quando
3- 10 horas
4- 2 anos
5- Não
6- De vez em quando, Não
7- Bastante
8- Bastante frequência
9- De vez em quando

8- raramente

Nome: Anônimo 2 Idade: 17
1- Não
2- Sim, Raramente
3- 3 horas
4- 5 anos
5- Não
6- Não
7- Diariamente
8- Nunca
9- Não
10- Sim, Não
Nome: Letícia a melhor monitora Idade: 23
1- não
2-: sim, a cada 2 semana
3- 3 horas
4- 12 anos
5- não
6- sim, nao
7-: diariamente

9- não
10- não
Nome: Anônimo 3 Idade: 16
1- Não
2- Sim, somente em festas
3- 18 horas
4- 7 anos
5- Não
6- Sim, Não
7- Diariamente
8- Nunca
9- Não
10- Sim, Não
Nome: Anônimo 4 Idade: 16
1- Não
2- Sim, de vez em quando
3- 5 horas
4- 4 anos
5- Não
6- Não

7- 4 vezes por semana

8- De vez em quando
9- Não
10- Sim, Sim
Nome: Anônimo 5 Idade: 16
1- Não
2- Sim, às vezes
3- 6 horas
4- 6 anos
5- Sim, não se recorda o nome
6- Não
7- Diariamente
8- Diariamente
9- Não
10- Sim, Sim
Nome: Eduardo Idade: 16
1- Não
2- Não
3- 10 horas
4- 2 anos
5- Não

6- Sim, Não

- 7- Diariamente
- 8- Diariamente
- 9-Sim
- 10-Sim, Não

como val ser o app:

O aplicativo vai ser sobre controle de vícios, e queremos saber quantas e quais pessoas consomem esses vícios.

Por isso vou criar um aplicativo que consiste em você saber quantas pessoas daquele estado ou país consomem tais vícios, sendo eles eletrônico,alcoólico,droga ou etc. e quantas horas e usos diários, idade e nome (pode conter pessoas anônimas).