



VAMOS FAZER SUA IDENTIFICAÇÃO

Grupo populacional: (1) Criança / Mulher (2) Adulto (3) Idoso	Grupop __
Região: __	Região __
Estado: __ __	Estado __ __
Município: __ __ __	Munic __ __ __
Setor: __ __ __	Setor __ __ __
Entrevistador: __ __	Entrev __ __
Domicílio: __ __	Domic __ __
Indivíduo elegível: __ __	Indiv __ __
Número de identificação: _____	
1. Qual é o seu nome? _____	
2. Qual o seu endereço? _____ _____	
3. Qual o telefone para contato? (_ _) _____	
4. Qual é a sua idade? __ __ __ (anos completos)	Idade __ __ __
5. (!) Sexo: (1) Masculino (2) Feminino	Sexo __
6. Qual é a sua cor: _____ (9) IGN (1) Branca (branco, clara, pele clara) (2) Amarela (orientais) (3) Parda (pardo, pardo claro) (4) Morena (moreno, moreno claro, moreno escuro, moreno jambo) (5) Indígena (6) Mulata (mulato, mulato claro, mulato escuro) (7) Mestiça (mestiço, miscigenado, caboclo, misto, mameluco, híbrido) (8) Preta (preto, pele escura, negro, africano)	Pele __
7. O(A) Sr(a) sabe ler e escrever? (0) Não → PULE PARA 9 (1) Sim (9) IGN	Ler __
8. Até que série o(a) Sr(a) completou na escola? (8 / 8) NSA (9 / 9) IGN __ série do __ grau (0 / 0) sabe ler e escrever e não completou série na escola	Serie __ Grau __
9. Atualmente, o Sr(a) vive com companheiro(a)? (9) IGN (0) Não (1) Sim	Vivcomp __
10. Qual seu estado civil atual? (9) IGN (1) Solteiro (2) Casado (3) Separado / divorciado (4) Viúvo(a)	Conjug __

AGORA VAMOS FALAR SOBRE HÁBITOS DE SAÚDE

11. O Sr(a) recebeu orientação para manter o seu peso ideal desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA 15 (1) Sim (9) IGN			Oripes __
12. SE SIM: Onde foi que o Sr(a) recebeu orientação para manter seu peso ideal desde <MÊS> do ano passado até agora?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ubs __
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim	Amhos __
Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim	Amfa __
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim	Cesp __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim	Sinbai __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Cvpla __
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim	Medpa __
CAPS	(0) Não	(1) Sim	Orcaps __
Casa	(0) Não	(1) Sim	Orcasa __
Televisão/ rádio/ jornal	(0) Não	(1) Sim	Oritv __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Outori __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Ondori __ __
13. Quem deu esta orientação para manter seu peso ideal desde <MÊS> do ano passado até agora?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Médico	(0) Não	(1) Sim	Med __
Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim	Enf __
Professor de educação física	(0) Não	(1) Sim	Edf __
Fisioterapeuta	(0) Não	(1) Sim	Fis __
Nutricionista	(0) Não	(1) Sim	Nut __
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não	(1) Sim	Ami __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Ou __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qou __ __
14. Após esta orientação desde <MÊS> do ano passado até agora o Sr(a) tentou manter seu peso ideal?			
	(0) Não	(1) Sim	Mtvp1 __
	(8) NSA	(9) IGN	
15. O Sr(a) recebeu orientação para comer pouco sal desde <MÊS> do ano passado até agora?			
	(0) Não → PULE PARA 19	(1) Sim	Orisal __
		(9) IGN	
16. SE SIM: Onde foi que o Sr(a) recebeu orientação para comer pouco sal desde <MÊS> do ano passado até agora?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ubs1 __
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim	Amhos1 __
Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim	Amfa1 __
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim	Cesp1 __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim	Sinbai1 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Cvpla1 __
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim	Medpa1 __
CAPS	(0) Não	(1) Sim	Orcaps1 __
Casa	(0) Não	(1) Sim	Orcasa1 __
Televisão/ rádio/ jornal	(0) Não	(1) Sim	Oritv1 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Outori1 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Ondor1 __ __

17. Quem deu esta orientação para comer pouco sal desde <MÊS> do ano passado até agora?		
	(8) NSA (9) IGN	
Médico	(0) Não (1) Sim	Med1 __
Enfermeiro	(0) Não (1) Sim	Enf1 __
Nutricionista	(0) Não (1) Sim	Nut1 __
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não (1) Sim	Ami1 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Ou1 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qou1 __ __
18. Esta orientação desde <MÊS> do ano passado até agora lhe ajudou a comer com pouco sal?		Ajusal __
	(8) NSA (9) IGN	
(0) Não (1) Sim (2) Já consumia pouco sal e se manteve		
19. O Sr(a) recebeu orientação para comer pouco doce ou açúcar desde <MÊS> do ano passado até agora?		Oridoce __
	(8) NSA (9) IGN	
(0) Não → PULE PARA 23 (1) Sim (9) IGN		
20. SE SIM: Onde foi que o Sr(a) recebeu esta orientação para comer pouco doce ou açúcar desde <MÊS> do ano passado até agora?		
	(8) NSA (9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não (1) Sim	Ubs2 __
Ambulatório do hospital	(0) Não (1) Sim	Amhos2 __
Ambulatório da faculdade	(0) Não (1) Sim	Amfa2 __
Centro de especialidades	(0) Não (1) Sim	Cesp2 __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não (1) Sim	Sinbai2 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não (1) Sim	Cvpla2 __
Consultório particular	(0) Não (1) Sim	Medpa2 __
CAPS	(0) Não (1) Sim	Orcaps2 __
Casa	(0) Não (1) Sim	Orcasa2 __
Televisão/ rádio/ jornal	(0) Não (1) Sim	Oriv2 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Outor2 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Ondor2 __ __
21. Quem deu esta orientação para comer pouco doce ou açúcar desde <MÊS> do ano passado até agora?		
	(8) NSA (9) IGN	
Médico	(0) Não (1) Sim	Med2 __
Enfermeiro	(0) Não (1) Sim	Enf2 __
Nutricionista	(0) Não (1) Sim	Nut2 __
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não (1) Sim	Ami2 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Ou2 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qou2 __ __
22. Esta orientação desde <MÊS> do ano passado até agora lhe ajudou a comer pouco doce ou açúcar?		Ajudoce __
	(8) NSA (9) IGN	
(0) Não (1) Sim (2) Já consumia pouco doce ou açúcar e se manteve		
23. O Sr(a) recebeu orientação para comer pouca gordura e fritura desde <MÊS> do ano passado até agora?		Orifrit __
	(9) IGN	
(0) Não → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 27 (1) Sim		

24. SE SIM: Onde foi que o Sr(a) recebeu esta orientação para comer pouca gordura e fritura desde <MÊS> do ano passado até agora?		
	(8) NSA (9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não (1) Sim	Ubs3 __
Ambulatório do hospital	(0) Não (1) Sim	Amhos3 __
Ambulatório da faculdade	(0) Não (1) Sim	Amfa3 __
Centro de especialidades	(0) Não (1) Sim	Cesp3 __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não (1) Sim	Sinbai3 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não (1) Sim	Cvpla3 __
Consultório particular	(0) Não (1) Sim	Medpa3 __
CAPS	(0) Não (1) Sim	Orcaps3 __
Casa	(0) Não (1) Sim	Orcasa3 __
Televisão/ rádio/ jornal	(0) Não (1) Sim	Oritv3 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Outor3 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Onдор3 __ __
25. Quem deu esta orientação para comer pouca gordura e fritura desde <MÊS> do ano passado até agora?		
	(8) NSA (9) IGN	
Médico	(0) Não (1) Sim	Med3 __
Enfermeiro	(0) Não (1) Sim	Enf3 __
Nutricionista	(0) Não (1) Sim	Nut3 __
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não (1) Sim	Ami3 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Ou3 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qou3 __ __
26. Esta orientação desde <MÊS> do ano passado até agora lhe ajudou a comer pouca gordura e fritura?		
	(8) NSA (9) IGN	
(0) Não (1) Sim (2) Já consumia pouca gordura e fritura e se manteve		Ajufrit __

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE ATIVIDADES FÍSICAS E PRIMEIRO EU GOSTARIA QUE O SR(A) PENSASSE APENAS NAS ATIVIDADES QUE FAZ NO SEU TEMPO LIVRE (LAZER).

27. Nos últimos sete dias, quantos dias o Sr(a) fez caminhadas no seu tempo livre? (9) IGN	
(0) Nenhum → PULE PARA 29	Camdia__
(1) 1 dia	
(2) 2 dias	
(3) 3 dias	
(4) 4 dias	
(5) 5 dias	
(6) 6 dias	
(7) 7 dias	
28. SE CAMINHOU: Nos dias em que o Sr(a) fez essas caminhadas, quanto tempo no total elas duraram por dia? (888) NSA (999) IGN	Mica__ __ __
__ __ __ minutos	
29. Nos últimos sete dias, quantos dias por semana o Sr(a) fez atividades físicas FORTES no seu tempo livre? Por ex.: correr, fazer ginástica de academia, pedalar em ritmo rápido, praticar esportes competitivos, etc. (9) IGN	Fordia__
(0) Nenhum → PULE PARA 31	
(1) 1 dia	
(2) 2 dias	
(3) 3 dias	
(4) 4 dias	
(5) 5 dias	
(6) 6 dias	
(7) 7 dias	
30. SE FEZ ATIVIDADES FÍSICAS FORTES: Nos dias em que o Sr(a) fez essas atividades,	Minf__ __ __

<p>quanto tempo no total elas duraram por dia? (888) NSA (999) IGN ___ ___ minutos</p> <p>31. Nos últimos sete dias, quantos dias por semana o Sr(a) fez atividades físicas MÉDIAS fora as caminhadas no seu tempo livre? Por ex.: nadar ou pedalar em ritmo médio, praticar esportes por diversão, etc. (9) IGN (0) Nenhum → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 33 (1) 1 dia (2) 2 dias (3) 3 dias (4) 4 dias (5) 5 dias (6) 6 dias (7) 7 dias</p> <p>32. SE FEZ ATIVIDADES FÍSICAS MÉDIAS: Nos dias em que o Sr(a) fez essas atividades, quanto tempo no total elas duraram por dia? (888) NSA (999) IGN ___ ___ minutos</p>	<p>Media__</p> <p>Mime__ __</p>
<p><i>AGORA EU GOSTARIA QUE O SR(A) PENSASSE COMO SE <u>DESLOCA DE UM LUGAR AO OUTRO QUANDO ESTE DESLOCAMENTO DURA PELO MENOS 10 MINUTOS SEGUIDOS. PODE SER A IDA E VINDA DO TRABALHO OU QUANDO OS SR(A) VAI FAZER COMPRAS, VISITAR A AMIGOS, IR AO MERCADO E ETC.</u></i></p>	
<p>33. Nos últimos sete dias, quantos dias por semana o Sr(a) usou bicicleta para ir de um lugar a outro? (9) IGN (0) Nenhum → PULE PARA 35 (1) 1 dia (2) 2 dias (3) 3 dias (4) 4 dias (5) 5 dias (6) 6 dias (7) 7 dias</p> <p>34. SE USOU BICICLETA: Nesses dias, quanto tempo no total o Sr(a) pedalou por dia? (888) NSA (999) IGN ___ ___ minutos</p> <p>35. Nos últimos sete dias, quantos dias por semana o Sr(a) caminhou para ir de um lugar a outro? (9) IGN (0) Nenhum → PULE PARA 37 (1) 1 dia (2) 2 dias (3) 3 dias (4) 4 dias (5) 5 dias (6) 6 dias (7) 7 dias</p> <p>36. SE CAMINHOU: Nesses dias, quanto tempo no total o Sr(a) caminhou por dia? (888) NSA (999) IGN ___ ___ minutos</p> <p>37. Desde <MÊS> do ano passado até agora, o Sr.(a) recebeu alguma orientação para fazer atividade física? (9) IGN (0) Não → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 42 (1) Sim</p>	<p>Bicidia__</p> <p>Mib__ __</p> <p>Camdia__</p> <p>Micam__ __</p> <p>Disseaf__</p>

38. SE SIM: Onde foi que o(a) Sr(a) recebeu esta orientação de fazer atividade física?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ubs4 __
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim	Hosp4 __
Ambulatório da Faculdade	(0) Não	(1) Sim	Ambfac4 __
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim	Cesp4 __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim	Sinbai4 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Cyplan4 __
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim	Cspart4 __
CAPS	(0) Não	(1) Sim	Caps4 __
Na fisioterapia	(0) Não	(1) Sim	Fisio4 __
Na academia	(0) Não	(1) Sim	Acade __
Na rua	(0) Não	(1) Sim	Rua4 __
No trabalho	(0) Não	(1) Sim	Trab4 __
No clube	(0) Não	(1) Sim	Club4 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Ouloc4 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Ond4 __ __
39. Quem deu esta orientação para o Sr(a)?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Médico	(0) Não	(1) Sim	Med4 __
Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim	Enf4 __
Professor de educação física	(0) Não	(1) Sim	Edf4 __
Fisioterapeuta	(0) Não	(1) Sim	Fis4 __
Nutricionista	(0) Não	(1) Sim	Nut4 __
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não	(1) Sim	Ami4 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Ou4 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qou4 __ __
40. SE FOI O MÉDICO: O médico lhe orientou a:			
	(8) NSA	(9) IGN	
Fazer qualquer atividade física	(0) Não	(1) Sim	Matfis __
Fazer caminhadas de 30 minutos 3 vezes por semana	(0) Não	(1) Sim	Cami3 __
Fazer caminhadas de 30 minutos 5 vezes por semana	(0) Não	(1) Sim	Cami5 __
Correr	(0) Não	(1) Sim	Corre __
Jogar futebol	(0) Não	(1) Sim	Jfute __
Outra	(0) Não	(1) Sim	Mout __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Mqual __ __
41. (#) Após esta(s) orientação(ões), a sua atividade física:			
	(8) NSA	(9) IGN	
(0) Aumentou			Posaf __
(1) Diminuiu			
(2) Não mudou			
AGORA VAMOS FALAR SOBRE O HÁBITO DE FUMAR			
42. O Sr(a) é ou já foi fumante?			
		(9) IGN	Fuma __
(0) Não, nunca fumou			
(1) Já fumou, mas parou de fumar			
(2) Sim, fuma			
43. O Sr.(a) recebeu alguma orientação sobre os malefícios do fumo à saúde desde <MÊS> do ano passado até agora?			
		(9) IGN	Malfum __
(0) Não → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 48			
(1) Sim			

44. SE SIM: Onde o Sr(a) recebeu orientação sobre os malefícios do fumo desde <MÊS> do ano passado até agora?		
	(8) NSA	(9) IGN
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim
Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim
CAPS	(0) Não	(1) Sim
Casa	(0) Não	(1) Sim
Televisão/ rádio/ jornal	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN
		Ubs5 __ Amhos5 __ Amfa5 __ Cesp5 __ Sinba5 __ Cvpla5 __ Medp5 __ Orcaps5 __ Orcas5 __ Oriv5 __ Outor5 __ Ondor5 __ __
45. Quem deu orientação sobre os malefícios do fumo para o Sr(a) desde <MÊS> do ano passado até agora?		
	(8) NSA	(9) IGN
Médico	(0) Não	(1) Sim
Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim
Professor de educação física	(0) Não	(1) Sim
Agente Comunitário de Saúde	(0) Não	(1) Sim
Nutricionista	(0) Não	(1) Sim
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN
		Med5 __ Enf5 __ Edf5 __ Acs5 __ Nut5 __ Ami5 __ Ou5 __ Qou5 __ __
46. SE FOI O MÉDICO: O médico lhe orientou sobre:		
	(8) NSA	(9) IGN
Os prejuízos/ danos do fumo à saúde	(0) Não	(1) Sim
Como parar de fumar	(0) Não	(1) Sim
Os prejuízos do fumo às pessoas de seu convívio	(0) Não	(1) Sim
Outra	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN
		Prejsa __ Parafu __ Prejpas __ Fumout __ Fumqua __ __
47. (#) Após receber orientações desde <MÊS> do ano passado até agora sobre os malefícios do fumo, o Sr(a):		
	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não modificou seu hábito em relação ao fumo		
(1) Diminuiu a quantidade de cigarros		
(2) Parou de fumar		
		Habfum __
AS QUESTÕES 48 A 52 DEVEM SER FEITAS APENAS PARA FUMANTES E EX-FUMANTES		
48. O Sr(a) participou de grupo(s) de ajuda para parar de fumar desde <MÊS> do ano passado até agora?		
	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → PULE PARA A ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 53	(1) Sim	
		Grufum __
49. SE SIM: Onde aconteceu(eram) o(s) grupo(s) de ajuda para parar de fumar desde <MÊS> do ano passado até agora?		
	(8) NSA	(9) IGN
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim
Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim
CAPS	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN
		Ubs6 __ Amho6 __ Amfa6 __ Cesp6 __ Sinbai6 __ Cvpla6 __ Medpa6 __ Orcaps6 __ Orcasa6 __ Ondor6 __ __

50. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) no último ano desde <MÊS> do ano passado até agora? (88) NSA (99) IGN __ __ vezes	Xgrfum __ __
51. Neste(s) grupo(s) que participou desde <MÊS> do ano passado até agora, o Sr(a): (8) NSA (9) IGN Foi orientado sobre os prejuízos/ danos do fumo à saúde (0) Não (1) Sim Foram dadas informações sobre como diminuir ou parar de fumar (0) Não (1) Sim Foi falado sobre os prejuízos do fumo às pessoas de seu convívio (0) Não (1) Sim	Gpreju __ Gparaf __ Gprepas __
52. (#) Após participar deste(s) grupo(s) desde <MÊS> do ano passado até agora, o Sr(a): (0) Aumentou a quantidade de cigarros (8) NSA (9) IGN (1) Continuou fumando da mesma maneira (2) Diminuiu a quantidade de cigarros (3) Parou de fumar	Habgrfu __

AGORA VAMOS FALAR SOBRE SAÚDE BUCAL

53. O Sr.(a) recebeu alguma orientação sobre cuidados de higiene bucal desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 57 (1) Sim (9) IGN	Oribuc __
54. SE SIM: Onde o Sr(a) recebeu esta orientação desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA (9) IGN Posto de Saúde (0) Não (1) Sim Ambulatório do hospital (0) Não (1) Sim Ambulatório da faculdade (0) Não (1) Sim Centro de especialidades (0) Não (1) Sim Sindicato ou empresa / Associação de bairro (0) Não (1) Sim Consultório por Convênio ou Plano de Saúde (0) Não (1) Sim Consultório particular (0) Não (1) Sim Casa (0) Não (1) Sim Televisão/ rádio/ jornal (0) Não (1) Sim Escola (0) Não (1) Sim Outro (0) Não (1) Sim Qual: _____ (88) NSA (99) IGN	Ubs7 __ Amhos7 __ Amfa7 __ Cesp7 __ Sinbai7 __ Cvpla7 __ Medpa7 __ Orcas7 __ Oritv7 __ Ories7 __ Outor7 __ Ondor7 __ __
55. Quem deu esta orientação para o Sr(a) desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA (9) IGN Médico (0) Não (1) Sim Enfermeiro (0) Não (1) Sim Odontólogo / dentista (0) Não (1) Sim Técnico de Higiene Bucal/ auxiliar de consultório dentário (0) Não (1) Sim Agente Comunitário de Saúde (0) Não (1) Sim Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho (0) Não (1) Sim Outro (0) Não (1) Sim Qual: _____ (88) NSA (99) IGN	Med7 __ Enf7 __ Odo7 __ Thb7 __ Acs7 __ Ami7 __ Ou7 __ Qou7 __ __
56. O Sr(a) seguiu as orientações que recebeu sobre cuidados de higiene bucal desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Fezorb __

AGORA VAMOS FALAR SOBRE PREVENÇÃO DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

57. O Sr(a) recebeu alguma orientação para utilizar preservativo (camisinha) em todas as relações sexuais para evitar doenças sexualmente transmissíveis desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA 60 (1) Sim (9) IGN	Oricamis __
---	-------------

58. SE SIM: Onde o Sr(a) recebeu esta orientação desde <MÊS> do ano passado até agora?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ubs8 __
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim	Amhos8 __
Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim	Amfa8 __
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim	Cesp8 __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim	Sinbai8 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Cvpla8 __
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim	Medpa8 __
CAPS	(0) Não	(1) Sim	Orcaps8 __
Casa	(0) Não	(1) Sim	Orcasa8 __
Televisão/ rádio/ jornal	(0) Não	(1) Sim	Oritv8 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Outori8 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Ondori8 __ __
59. Quem deu esta orientação para o Sr(a) desde <MÊS> do ano passado até agora?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Médico	(0) Não	(1) Sim	Med8 __
Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim	Enf8 __
Agente Comunitário de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Acs8 __
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não	(1) Sim	Ami8 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Ou8 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qou8 __ __
60. O Sr.(a) usou preservativo (camisinha) em todas as relações sexuais desde <MÊS> do ano passado até agora?			Usocamis __
(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	
AGORA VAMOS FALAR DE ALGUNS EXAMES			
61. O Sr.(a) se pesou desde <MÊS> do ano passado até agora?			(9) IGN
(0) Não → PULE PARA 65	(1) Sim		Pesou __
62. SE SIM: Quando foi a última vez?			(8) NSA (9) IGN
(1) No último mês (nos últimos 30 dias)			Ultpes __
(2) Mais de 1 mês até 6 meses			
(3) Mais de 6 meses até um ano			
63. SE SIM: Onde o Sr(a) se pesou a última vez?			(88) NSA (99) IGN
(01) Posto de Saúde			Locpm __ __
(02) Ambulatório do hospital			
(03) Ambulatório da Faculdade			
(04) Sindicato ou empresa / Associação de bairro			
(05) Centro de especialidades			
(06) Consultório por Convênio ou Plano de Saúde			
(07) Consultório particular			
(08) CAPS			
(09) Farmácia			
(10) Casa			
(11) Outro			
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qlocpm __ __

AS QUESTÕES 71 E 72 DEVEM SER FEITAS APENAS PARA MULHERES

<p>71.A Sra. fez exame pré-câncer, citopatológico, ou papanicolau desde <MÊS> de 2005 até agora? (0) Não→PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 73 (1) Sim (9) IGN</p>	<p>Exacp __</p>
<p>72.SE SIM: Quando foi a última vez? (1) No último mês (nos últimos 30 dias) (2) Mais de 1 mês até 6 meses (3) Mais de 6 meses até um ano (4) Mais de um ano atrás</p>	<p>(8) NSA (9) IGN Ultcp __</p>
<p>AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALGUNS PROBLEMAS DE SAÚDE</p>	
<p>73.O Sr(a) sentiu falta de ar ou dificuldade para respirar desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (0) Não→PULE PARA 78 (1) Sim (9) IGN</p>	<p>Faltar __</p>
<p>74.SE SIM: Quantas vezes: __ __ vezes</p>	<p>(88) NSA (99) IGN Nfar __ __</p>
<p>75.O Sr(a) necessitou atendimento médico por falta de ar ou dificuldade para respirar nesta última vez? (0) Não→PULE PARA 78 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Necfalt __</p>
<p>76.SE SIM: Nesta última vez, o Sr(a) recebeu atendimento médico por falta de ar ou dificuldade para respirar? (0) Não→PULE PARA 78 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Atfalt __</p>
<p>77.SE SIM: Onde Sr(a) recebeu atendimento médico por falta de ar ou dificuldade para respirar nesta última vez? (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez</p> <p>Posto de Saúde: __ __ vezes Ambulatório do hospital: __ __ vezes Ambulatório da faculdade: __ __ vezes Centro de especialidades: __ __ vezes Sindicato ou empresa / Associação de bairro: __ __ vezes Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: __ __ vezes Consultório particular: __ __ vezes Pronto-socorro do SUS: __ __ vezes Pronto-atendimento particular / convênio: __ __ vezes Outro: __ __ vezes Qual: _____</p>	<p>Ps ____ Ah ____ Af ____ Ce ____ Seab ____ Cmps ____ Cmp ____ Psus ____ Pacv ____ Ou ____ Qlocfa __ __</p>
<p>78.O Sr(a) teve febre desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (0) Não→PULE PARA 83 (1) Sim (9) IGN</p>	<p>Febre __</p>
<p>79.SE SIM: Quantas vezes: __ __ vezes</p>	<p>(88) NSA (99) IGN Nfeb __ __</p>
<p>80.O Sr(a) necessitou atendimento médico por febre nesta última vez? (0) Não→PULE PARA 83 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Necfeb __</p>
<p>81.SE SIM: Nesta última vez, o Sr(a) recebeu atendimento médico por febre? (0) Não→PULE PARA 83 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Atfeb __</p>

<p>82.SE SIM: Onde Sr(a) recebeu atendimento médico por febre nesta última vez? (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez</p> <p>Posto de Saúde: ___ vezes Ambulatório do hospital: ___ vezes Ambulatório da faculdade: ___ vezes Centro de especialidades: ___ vezes Sindicato ou empresa / Associação de bairro: ___ vezes Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: ___ vezes Consultório particular: ___ vezes Pronto-socorro do SUS: ___ vezes Pronto-atendimento particular / convênio: ___ vezes Outro: ___ vezes Qual: _____</p>	<p>Ps1 ___ Ah1 ___ Af1 ___ Ce1 ___ Seab1 ___ Cmps1 ___ Cmp1 ___ Psus1 ___ Pacv1 ___ Ou1 ___ Qlocfe1 ___</p>
<p>83.O Sr(a) sentiu dor muito forte desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (0) Não→PULE PARA 88 (1) Sim (9) IGN</p>	<p>Dorint ___</p>
<p>84.SE SIM: Quantas vezes: ___ vezes (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Ndor ___</p>
<p>85.O Sr(a) necessitou atendimento médico por dor muito forte da última vez? (0) Não→PULE PARA 88 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Necdor ___</p>
<p>86.SE SIM: O Sr(a) recebeu atendimento médico por dor muito forte da última vez? (0) Não→PULE PARA 88 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Atdor ___</p>
<p>87.SE SIM: Onde Sr(a) recebeu atendimento médico por dor muito forte nesta última vez? (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez</p> <p>Posto de Saúde: ___ vezes Ambulatório do hospital: ___ vezes Ambulatório da faculdade: ___ vezes Centro de especialidades: ___ vezes Sindicato ou empresa / Associação de bairro: ___ vezes Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: ___ vezes Consultório particular: ___ vezes Pronto-socorro do SUS: ___ vezes Pronto-atendimento particular / convênio: ___ vezes Outro: ___ vezes Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Ps2 ___ Ah2 ___ Af2 ___ Ce2 ___ Seab2 ___ Cmps2 ___ Cmp2 ___ Psus2 ___ Pacv2 ___ Ou2 ___ Qlocdo2 ___</p>
<p>88.O Sr(a) teve perda súbita de consciência (apagou/ ficou inconsciente/ desmaiou/ teve ataque) desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (0) Não→PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 93 (1) Sim (9) IGN</p>	<p>Incons ___</p>
<p>89.SE SIM: Quantas vezes: ___ vezes (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Ninc ___</p>
<p>90.O Sr(a) necessitou atendimento médico por perda súbita de consciência (apagou/ ficou inconsciente/ desmaiou/ teve ataque) da última vez? (0) Não→PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 93 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Necinc ___</p>
<p>91.SE SIM: O Sr(a) recebeu atendimento médico por perda súbita de consciência (apagou/ ficou inconsciente/ desmaiou/ teve ataque) da última vez? (0) Não→PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 93 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Atinc ___</p>



<p>100. SE SIM: Onde aconteceu(ram) o(s) grupo(s) de ajuda para fazer controle do peso desde <MÊS> do ano passado até agora? Posto de Saúde Ambulatório do hospital Ambulatório da faculdade Centro de especialidades Sindicato ou empresa / Associação de bairro Consultório por Convênio ou Plano de Saúde Consultório particular Outro Qual: _____</p> <p>(8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (88) NSA (99) IGN</p> <p>101. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) desde <MÊS> do ano passado até agora? ___ vezes (88) NSA (99) IGN</p> <p>102. O Sr(a) acredita que sua participação no(s) grupo(s) lhe ajudou a controlar seu peso? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Ubs11 __ Amhos11 __ Amfa11 __ Cesp11 __ Sinba11 __ Cvpl11 __ Medp11 __ Outgr11 __ Ondgr11 __</p> <p>Xgrobe __ __</p> <p>Dimipes __</p>
AGORA VAMOS MEDIR SUA PRESSÃO	
<p>103. Medidas da pressão: Sistólica 1: _____ Diastólica 1: _____</p>	<p>Sist1 _____ Diast1 _____</p>
AGORA VAMOS FALAR SOBRE PROBLEMA DE PRESSÃO	
<p>104. Algum médico lhe disse que o Sr(a) tem hipertensão (pressão alta)? (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 115 (1) Sim (9) IGN</p> <p>105. O Sr(a) consultou com médico por hipertensão (pressão alta) desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA 115 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p> <p>106. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) consultou com médico por hipertensão (pressão alta) desde <MÊS> do ano passado até agora? ___ vezes (88) NSA (99) IGN</p> <p>107. SE SIM: Quando foi a última vez que o Sr(a) consultou com médico por hipertensão (problema de pressão)? (1) No último mês (nos últimos 30 dias) (2) Mais de 1 mês até 6 meses (3) Mais de 6 meses até um ano (8) NSA (9) IGN</p> <p>108. SE SIM: Onde o Sr(a) consultou com médico por hipertensão (problema de pressão) da última vez? (01) Posto de Saúde (02) Ambulatório do hospital (03) Ambulatório da faculdade (04) Centro de especialidades (05) Sindicato ou empresa / Associação de bairro (06) Consultório por Convênio ou Plano de Saúde (07) Consultório particular (08) Pronto-socorro do SUS (09) Pronto-atendimento particular / convênio (10) Outro Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Hipert __</p> <p>Cshas __</p> <p>Xcshas __ __</p> <p>Ulcshas __</p> <p>Lochas __ __</p> <p>Qlochas __ __</p>

109. O Sr(a) fez eletrocardiograma (ECG) desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Ecg __
110. O Sr(a) participa ou já participou de grupo(s) de ajuda para controlar a pressão desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 115 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Grhas __
111. SE SIM: Onde aconteceu(eram) este(s) grupo(s) para controlar a pressão desde <MÊS> do ano passado até agora? Posto de Saúde (8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim Ambulatório do hospital (0) Não (1) Sim Ambulatório da faculdade (0) Não (1) Sim Centro de especialidades (0) Não (1) Sim Sindicato ou empresa / Associação de bairro (0) Não (1) Sim Consultório por Convênio ou Plano de Saúde (0) Não (1) Sim Consultório particular (0) Não (1) Sim Outro (0) Não (1) Sim Qual: _____ (88) NSA (99) IGN	Ubs12 __ Amhos12 __ Amfa12 __ Cesp12 __ Sinba12 __ Cvpl12 __ Medp12 __ Outgr12 __ Ondgr12 __
112. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) para controlar a pressão desde <MÊS> do ano passado até agora? IGN (88) NSA (99) __ __ vezes	Xgrhas __ __
113. No último encontro do grupo: (8) NSA (9) IGN O Sr(a) foi pesado (0) Não (1) Sim O Sr(a) teve sua pressão medida (0) Não (1) Sim O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do excesso de sal (0) Não (1) Sim O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do excesso de gordura em sua alimentação (0) Não (1) Sim O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do consumo excessivo de bebidas estimulantes (café, chimarrão) (0) Não (1) Sim O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do consumo excessivo de bebidas alcoólicas (0) Não (1) Sim O Sr(a) recebeu orientações para manter seu peso ideal (0) Não (1) Sim O Sr(a) recebeu orientações para medir regularmente sua pressão (0) Não (1) Sim O Sr(a) recebeu orientações para realizar atividade física regularmente (0) Não (1) Sim O Sr(a) recebeu orientações sobre como tomar sua medicação (0) Não (1) Sim	Peshas __ Pahas __ Malsal __ Malfrit __ Malbest __ Malalc __ Mantpes __ Regpa __ Regatf __ Orimed __
114. O Sr(a) acredita que sua participação no grupo(s) lhe ajudou a controlar sua pressão? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Contrpa __
AGORA VAMOS FALAR SOBRE PROBLEMA DE AÇÚCAR NO SANGUE	
115. Algum médico lhe disse que o Sr(a) tem diabetes (açúcar alto no sangue)? (9) IGN (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 128 (1) Sim	Diabet __
116. O Sr(a) consultou com médico por diabetes (açúcar alto no sangue) desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA 120 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Csdm __
117. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) consultou com médico por diabetes (açúcar alto no sangue) <MÊS> do ano passado até agora? __ __ vezes (88) NSA (99) IGN	Xcsdm __ __

<p>118. SE SIM: Quando foi a última vez que o Sr(a) consultou com médico por diabetes (açúcar alto no sangue)? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(1) No último mês (nos últimos 30 dias) (2) Mais de 1 mês até 6 meses (3) Mais de 6 meses até um ano</p>	<p>Ultcsdm __</p>
<p>119. SE SIM: Onde o Sr(a) consultou com médico por (açúcar alto no sangue) da última vez? (88) NSA (99) IGN</p> <p>(01) Posto de Saúde (02) Ambulatório do hospital (03) Ambulatório da faculdade (04) Centro de Especialidades (05) Sindicato ou empresa / Associação de bairro (06) Consultório por Convênio ou Plano de Saúde (07) Consultório particular (08) Pronto-socorro do SUS (09) Pronto-atendimento particular / convênio (10) Outro Qual: _____</p>	<p>Locdm __ __</p> <p>Qlocdm __ __</p>
<p>120. Algum profissional de saúde examinou seus pés desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não (1) Sim</p>	<p>Exapes __</p>
<p>121. O Sr(a) fez exame de sangue em jejum no laboratório para medir o açúcar desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não →PULE PARA 123 (1) Sim</p>	<p>Exagli __</p>
<p>122. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) fez exame de sangue em jejum no laboratório desde <MÊS> do ano passado até agora? (88) NSA (99) IGN</p> <p>__ __ vezes</p>	<p>Xexgli __ __</p>
<p>123. O Sr(a) participa ou participou de grupo(s) de ajuda para controlar o açúcar no sangue desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não→PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 128 (1) Sim</p>	<p>Grudm __</p>
<p>124. SE SIM: Onde aconteceu(eram) este(s) grupo(s) para controlar o açúcar no sangue desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA (9) IGN</p> <p>Posto de Saúde (0) Não (1) Sim Ambulatório do hospital (0) Não (1) Sim Ambulatório da faculdade (0) Não (1) Sim Centro de especialidades (0) Não (1) Sim Sindicato ou empresa / Associação de bairro (0) Não (1) Sim Consultório por Convênio ou Plano de Saúde (0) Não (1) Sim Consultório particular (0) Não (1) Sim Outro (0) Não (1) Sim Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Ubs13 __ Amhos13 __ Amfa13 __ Cesp13 __ Sinba13 __ Cvpl13 __ Medp13 __ Outgr13 __ Ondgr13 __</p>
<p>125. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) para controlar o açúcar no sangue desde <MÊS> do ano passado até agora? (88) NSA (99) IGN</p> <p>__ __ vezes</p>	<p>Xgrudm __ __</p>

<p>126. No último encontro do grupo:</p> <p>O Sr(a) foi pesado</p> <p>O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do excesso de açúcar em sua alimentação</p> <p>O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do excesso de gordura em sua alimentação</p> <p>O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do consumo excessivo de bebidas alcoólicas</p> <p>O Sr(a) recebeu orientações para manter seu peso ideal</p> <p>O Sr(a) recebeu orientações para medir o açúcar no sangue regularmente</p> <p>O Sr(a) recebeu orientações para realizar atividade física regularmente</p> <p>O Sr(a) recebeu orientações sobre como tomar sua medicação</p> <p>127. O Sr(a) acredita que sua participação no grupo(s) lhe ajudou a controlar seu açúcar no sangue?</p> <p>(0) Não (1) Sim</p>	<p>(8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p>(8) NSA (9) IGN</p>	<p>Pesdm __</p> <p>Dmdoce __</p> <p>Dmfrit __</p> <p>Dmalc __</p> <p>Dmpeso __</p> <p>Medgli __</p> <p>Dmatfi __</p> <p>Dmreme __</p> <p>Ajudm __</p>
AGORA VAMOS FALAR SOBRE PROBLEMA DE NERVOS		
<p>128. Algum médico lhe disse que o Sr(a) tem problema de nervos?</p> <p>(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 137</p> <p>129. O Sr(a) consultou com médico por problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?</p> <p>(0) Não → PULE PARA 133 (1) Sim</p> <p>130. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) consultou com médico por problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?</p> <p>__ __ vezes</p> <p>131. SE SIM: Quando foi a última vez que o Sr(a) consultou com médico por problema de nervos?</p> <p>(1) No último mês (nos últimos 30 dias)</p> <p>(2) Mais de 1 mês até 6 meses</p> <p>(3) Mais de 6 meses até um ano</p> <p>132. SE SIM: Onde o Sr(a) consultou com médico por problema de nervos da última vez?</p> <p>(01) Posto de Saúde</p> <p>(02) Ambulatório do hospital</p> <p>(03) Ambulatório da faculdade</p> <p>(04) Centro de especialidades</p> <p>(05) Sindicato ou empresa / Associação de bairro</p> <p>(06) Consultório por Convênio ou Plano de Saúde</p> <p>(07) Consultório particular</p> <p>(08) CAPS</p> <p>(09) Outro</p> <p>Qual: _____</p> <p>133. O Sr(a) participa ou participou de grupo(s) de ajuda para controlar o problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?</p> <p>(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 137</p> <p>(1) Sim</p>	<p>(9) IGN</p> <p>(1) Sim</p> <p>(8) NSA (9) IGN</p> <p>(88) NSA (99) IGN</p> <p>(8) NSA (9) IGN</p> <p>(88) NSA (99) IGN</p> <p>(88) NSA (99) IGN</p>	<p>Nervos __</p> <p>Csnerv __</p> <p>Xcsnerv __ __</p> <p>Ultcsne __</p> <p>Locnerv __ __</p> <p>Qlocner __ __</p> <p>Grunerv __</p>

<p>134. SE SIM: Onde aconteceu(eram) este(s) grupo(s) para ajudar a controlar o problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA (9) IGN</p> <p>Posto de Saúde (0) Não (1) Sim</p> <p>Ambulatório do hospital (0) Não (1) Sim</p> <p>Ambulatório da faculdade (0) Não (1) Sim</p> <p>Centro de especialidades (0) Não (1) Sim</p> <p>Sindicato ou empresa / Associação de bairro (0) Não (1) Sim</p> <p>Consultório por Convênio ou Plano de Saúde (0) Não (1) Sim</p> <p>Consultório particular (0) Não (1) Sim</p> <p>CAPS (0) Não (1) Sim</p> <p>Outro (0) Não (1) Sim</p> <p>Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p> <p>135. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) para controlar o problema de nervos <DESDE UM ANO ATRÁS>? (88) NSA (99) IGN</p> <p>___ vezes</p> <p>136. O Sr(a) acredita que sua participação no grupo(s) lhe ajudou a controlar seu problema de nervos? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não (1) Sim</p>	<p>Ubs14 __</p> <p>Amhos14 __</p> <p>Amfa14 __</p> <p>Cesp14 __</p> <p>Sinba14 __</p> <p>Cvpl14 __</p> <p>Medp14 __</p> <p>Caps14 __</p> <p>Outgr14 __</p> <p>Ondgr14 __ __</p> <p>Xgrnerv __ __</p> <p>Ajunerv __</p>
AGORA VAMOS FALAR SOBRE INTERNAÇÃO NO HOSPITAL	
<p>137. Desde <MÊS> do ano passado até agora, esteve internado em algum hospital? (0) Não (1) Sim → PULE PARA 142 (9) IGN</p> <p>138. SE NÃO: Apesar de o Sr (a) não ter internado, houve indicação médica para internar desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 171</p> <p>(1) Sim, houve indicação, mas não internou → APLIQUE 139, 140, 141 E PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 171</p> <p>139. Por qual motivo o médico lhe indicou a internação no hospital? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(1) Para fazer cirurgia ou operação de urgência</p> <p>(2) Para fazer cirurgia ou operação que não era de urgência</p> <p>(3) Para fazer o tratamento clínico de uma doença</p> <p>(4) Para ter filho</p> <p>(5) Somente para fazer exames</p> <p>(6) Outro</p> <p>Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p> <p>140. Por que o Sr(a) não internou no hospital, se teve indicação? (8) NSA (9) IGN</p> <p>IGN</p> <p>Falta de leito (0) Não (1) Sim</p> <p>Ausência de transporte (0) Não (1) Sim</p> <p>Não pode pagar (0) Não (1) Sim</p> <p>Achou que não precisava (0) Não (1) Sim</p> <p>Por medo (0) Não (1) Sim</p> <p>Por compromissos com a família ou no trabalho (0) Não (1) Sim</p> <p>Outro (0) Não (1) Sim</p> <p>Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p> <p>141. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se teve indicação para internar no hospital e não internou? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Piorou</p> <p>(1) Continua como antes</p> <p>(2) Melhorou um pouco</p> <p>(3) Melhorou bastante</p>	<p>Hsp __</p> <p>Pqhsp __</p> <p>Hspmot1 __</p> <p>Qmotint __ __</p> <p>Hspnlei __</p> <p>Hspntra __</p> <p>Hspnpag __</p> <p>Hspnpre __</p> <p>Hspnmed __</p> <p>Hspnpod __</p> <p>Hspnout __</p> <p>Qhspout __ __</p> <p>Hspfim __</p>

(4) Curou / resolveu		
142. SE INTERNOU: Quantas vezes o Sr(a) foi internado em hospital desde <MÊS> do ano passado até agora? Até um mês (nos últimos 30 dias) : ___ vezes Mais de 1 mês até 3 meses atrás: ___ vezes Mais de 3 meses até 6 meses atrás: ___ vezes Mais de 6 meses até 1 ano atrás: ___ vezes	(88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez	Ho1mes ___ Hoate3 ___ Hoate6 ___ Ho1ano ___
AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE O SR(A) INTERNOU NO HOSPITAL		
143. Qual foi o motivo da internação desta última vez? _____	(888) NSA (999) IGN	Hspqmo ___ _ _
144. Que serviço lhe encaminhou para a internação? (01) Posto de saúde (02) Pronto-socorro do SUS (03) Pronto-atendimento do convênio / plano de saúde (04) Ambulatório de hospital (05) Ambulatório de faculdade (06) Centro de especialidades (07) Sindicato ou empresa / Associação de bairro (08) Consultório por convênio ou plano de saúde (09) Consultório particular (10) CAPS (11) Outro hospital (12) Outro Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Hsqrenc ___ _
145. O Sr(a) gastou algum dinheiro na última internação? (0) Não→ PULE PARA 147 (1) Sim	(8) NSA (9) IGN	Hspdin ___
146. SE SIM: Quanto? R\$ _____	(88888) NSA (99999) IGN	Hspqto ___ _ _ _ _
147. A internação foi por algum convênio, particular ou SUS? (1) Por algum convênio (2) Particular (3) SUS	(8) NSA (9) IGN	Hspag ___
148. Quanto tempo demorou até conseguir internar no hospital? ___ dias (000) No mesmo dia	(888) NSA (999) IGN	Hspltotp ___ _ _
149. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para internar no hospital? (8) NSA (9) IGN		Hspstftp ___
 (1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo		
150. Qual sua opinião sobre o atendimento que recebeu nesta internação no hospital? (8) NSA (9) IGN		Hspstfat ___
 (1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo		

151. O hospital que ficou internado(a) é aqui na cidade? (0) Não (1) Sim → PULE PARA 154	(8) NSA (9) IGN	Hspcid __
152. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde ficou internado(a)? (888) NSA (999) IGN		Hspcidx__ __ __
153. Por que teve que ir para outra cidade?	(8) NSA (9) IGN	Hsppeq __
(1) Aqui não tem hospital (2) Aqui não tem médico (3) Aqui não atendem este tipo de problema (4) Aqui não tinha leito vago (5) Aqui tem que pagar (6) Não gosta do atendimento daqui (7) Outro motivo Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qmotcid __ __
154. Como o Sr(a) foi até o hospital para internar?	(8) NSA (9) IGN	
IGN		
Caminhando	(0) Não (1) Sim	Hspcam __
De bicicleta	(0) Não (1) Sim	Hspbike __
De carroça	(0) Não (1) Sim	Hspcarça __
De ônibus / lotação / Van / Kombi	(0) Não (1) Sim	Hspbus __
De ambulância/SAMU	(0) Não (1) Sim	Hspambu __
Carro da Polícia/ bombeiros	(0) Não (1) Sim	Hspol __
De carro particular	(0) Não (1) Sim	Hspcar __
De táxi	(0) Não (1) Sim	Hsptaxi __
De moto	(0) Não (1) Sim	Hspmoto __
De barco	(0) Não (1) Sim	Hspbarco __
De avião	(0) Não (1) Sim	Hspaviao __
Outro	(0) Não (1) Sim	Hspoutro __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Hsqual __ __
155. Foi necessário gastar algum dinheiro para ir (deslocar-se) até o hospital para internar?	(9) IGN	Hspgast __
(0) Não → PULE PARA 157 (1) Sim		
156. SE SIM: Quem pagou para o Sr(a) ir (deslocar-se) até o hospital para internar?	(8) NSA (9) IGN	
Eu mesmo	(0) Não (1) Sim	Hspropia __
Prefeitura	(0) Não (1) Sim	Hsprefet __
Comunidade / associação de moradores	(0) Não (1) Sim	Hspcomu __
Políticos	(0) Não (1) Sim	Hspolite __
Igreja	(0) Não (1) Sim	Hspigrej __
Parentes, vizinhos ou amigos	(0) Não (1) Sim	Hspamigo __
157. Quanto tempo de viagem ou de transporte levou para chegar até o hospital?		Hspch __ __
__ __ horas e __ __ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN		Hspcm __ __
158. (#) Depois desta internação, após sair do hospital, o Sr(a) acha que seu problema:	(8) NSA (9) IGN	Hspresv __
(0) Piorou (1) Continua como antes (2) Melhorou um pouco (3) Melhorou bastante (4) Curou / resolveu		
159. O médico lhe explicou o motivo pelo qual o Sr(a) internou desta última vez?		Hsexpl __

(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	
160. Quando o Sr(a) saiu do hospital recebeu um relatório ou atestado ou nota de alta ou algum papel explicando o que aconteceu nesta internação?	(0) Não (1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	Hsates __
161. O Sr(a) saiu do hospital com alguma receita de remédio(s)?	(0) Não → PULE PARA 165 (1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	Hssare __
162. SE SIM: O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?	(0) Não (1) Sim → PULE PARA 165	(8) NSA	(9) IGN	Hsresus __
163. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio?	(0) Não → PULE PARA 165 (1) Algum (2) Todos	(8) NSA	(9) IGN	Hscomre __
164. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: quanto gastou?	R\$ _____	(8888) NSA	(9999) IGN	Rega _____
165. Após esta internação, o Sr(a) se tratou de alguma outra forma além do que o médico lhe receitou nesta internação?	(0) Não → PULE PARA 167 (1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	Outrat1 __
166. SE SIM: O que fez?		(8) NSA	(9) IGN	
Tomou outro remédio por conta própria	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Atuome1 __
Tomou algum chá	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Cha1 __
Mandou benzer	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Benzer1 __
Buscou apoio na religião	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Apoireli __
Buscou curandeiro	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Curande1 __
Reiki	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Reiki1 __
Acupuntura	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Acup1 __
Massagem	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Masg1 __
Homeopatia	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Homeo1 __
Florais	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Flor1 __
Outro	(0) Não (1) Sim	(0) Não	(1) Sim	Routro1 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	(88) NSA	(99) IGN	Quout1 ____
167. O Sr(a) saiu do hospital encaminhado para consulta de revisão?	(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 171 (1) Sim	(8) NSA	(9) IGN	Revi1 __
168. SE SIM: Para onde foi encaminhado?	(01) Posto de Saúde (02) Ambulatório do hospital (03) Ambulatório da faculdade (04) Centro de especialidades (05) Sindicato ou empresa / Associação de bairro (06) Consultório por Convênio ou Plano de Saúde (07) Consultório particular (08) CAPS (09) Outro Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Revienc ____
169. O Sr(a) fez esta consulta de revisão?	(0) Não (1) Sim → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 171	(8) NSA	(9) IGN	Revics1 __



<p>170. SE NÃO FEZ A CONSULTA DE REVISÃO: Qual o motivo? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não procurou consultar (1) Procurou, mas não conseguiu ficha ou agendamento (2) Procurou, mas não tinha médico para atender no local onde procurou (3) Não tinha como ir marcar a consulta (4) Não tinha médico pelo SUS e não podia pagar (5) Ainda não chegou no prazo (6) Outro Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Revinao1 __</p> <p>Qrevnao1 __ __</p>
--	--

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO

<p>171. O Sr(a) foi atendido em algum pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora? (9) IGN</p> <p>(0) Não (1) Sim → PULE PARA 175</p> <p>172. SE NÃO: Apesar de não ter sido atendido, o(a) Sr(a) precisou de atendimento em pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não → PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 204 (1) Sim, mas não conseguiu → APLIQUE 173 e 174 E PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 204</p> <p>173. SE PRECISOU CONSULTAR NO PRONTO-SOCORRO E NÃO CONSEGUIU: Por qual motivo o Sr(a) não conseguiu ser atendido no pronto-socorro?</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>(8) NSA</td> <td>(9) IGN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estava muito cheio</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Pscheio __</td> </tr> <tr> <td>Demorou muito e desistiu</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Demora __</td> </tr> <tr> <td>Ausência de transporte</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Semtran __</td> </tr> <tr> <td>Não tinha o especialista</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Semesp __</td> </tr> <tr> <td>Não quiseram atender</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Nqate __</td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Psncnut __</td> </tr> <tr> <td>Qual: _____</td> <td>(88) NSA</td> <td>(99) IGN</td> <td>Qpsncon __ __</td> </tr> </table> <p>174. (#) O que aconteceu com o seu problema se precisou ser atendido no pronto-socorro e não conseguiu? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Piorou (1) Continua como antes (2) Melhorou um pouco (3) Melhorou bastante (4) Curou / resolveu</p> <p>175. SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o Sr(a) foi atendido em pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora? (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez</p> <p>Até um mês (nos últimos 30 dias): __ __ vezes Ps1mes __ __ Mais de 1 mês até 3 meses atrás: __ __ vezes Psate3 __ __ Mais de 3 meses até 6 meses atrás: __ __ vezes Psate6 __ __ Mais de 6 meses até 1 ano atrás: __ __ vezes Ps1ano __ __</p>		(8) NSA	(9) IGN		Estava muito cheio	(0) Não	(1) Sim	Pscheio __	Demorou muito e desistiu	(0) Não	(1) Sim	Demora __	Ausência de transporte	(0) Não	(1) Sim	Semtran __	Não tinha o especialista	(0) Não	(1) Sim	Semesp __	Não quiseram atender	(0) Não	(1) Sim	Nqate __	Outro	(0) Não	(1) Sim	Psncnut __	Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qpsncon __ __	<p>Prosoc __</p> <p>Pqps __</p> <p>Pscheio __</p> <p>Demora __</p> <p>Semtran __</p> <p>Semesp __</p> <p>Nqate __</p> <p>Psncnut __</p> <p>Qpsncon __ __</p> <p>Psfim __</p> <p>Ps1mes __ __</p> <p>Psate3 __ __</p> <p>Psate6 __ __</p> <p>Ps1ano __ __</p>
	(8) NSA	(9) IGN																															
Estava muito cheio	(0) Não	(1) Sim	Pscheio __																														
Demorou muito e desistiu	(0) Não	(1) Sim	Demora __																														
Ausência de transporte	(0) Não	(1) Sim	Semtran __																														
Não tinha o especialista	(0) Não	(1) Sim	Semesp __																														
Não quiseram atender	(0) Não	(1) Sim	Nqate __																														
Outro	(0) Não	(1) Sim	Psncnut __																														
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qpsncon __ __																														

AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE FOI ATENDIDO NO PRONTO-SOCORRO

<p>176. Por qual problema o Sr(a) foi atendido no pronto-socorro desta última vez? (888) NSA (999) IGN</p> <p>_____</p>	<p>Psqdoen __ __ __</p>
<p>177. O Sr(a) foi encaminhado por algum serviço de saúde, foi por conta própria, ou foi levado? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(1) Encaminhado (2) Conta própria (3) Levado</p>	<p>Psenc __</p>

178. O Sr(a) gastou algum dinheiro para ser atendido no pronto-socorro? (0) Não → PULE PARA 180 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Psdin __
179. SE SIM: Quanto? R\$ _____ (88888) NSA (99999) IGN	Pq _____
180. Este atendimento no pronto-socorro foi por algum convênio, particular ou SUS? (1) Por algum convênio (8) NSA (9) IGN (2) Particular (3) SUS	Pspag __
181. Quanto tempo demorou desde que chegou no pronto-socorro até ser atendido? ___ hora(s) e ___ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN	Pspth __ __ Pspm __ __
182. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido no pronto-socorro? (8) NSA (9) IGN	Pstftp __
 (1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo	Pstfat __
183. Qual sua opinião sobre o atendimento que recebeu no pronto-socorro? (8) NSA (9) IGN	Pstfat __
 (1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo	Pscid __
184. O pronto-socorro onde foi atendido fica aqui na cidade? (8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim → PULE PARA 187	Pscid __
185. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde fica o pronto-socorro? _____ (888) NSA (999) IGN	Pscix __ __ __
186. Por que teve que ir para outra cidade? (8) NSA (9) IGN (1) Aqui não tem pronto-socorro (2) Aqui não tem médico (3) Aqui não atendem este tipo de problema (4) Aqui tem que pagar (5) Não gosta do atendimento daqui (6) Aqui eles não resolvem (7) Outro motivo Qual: _____ (88) NSA (99) IGN	Pspq __ Pspquci __ __

187. Em que tipo de transporte o Sr(a) foi até o pronto-socorro? (8) NSA (9) IGN	
Caminhando (0) Não (1) Sim	Pscam __
De bicicleta (0) Não (1) Sim	Psbike __
De carroça (0) Não (1) Sim	Pscarça __
De ônibus / lotação / Van / Kombi (0) Não (1) Sim	Psbus __
De ambulância/ SAMU (0) Não (1) Sim	Psambu __
De carro da Polícia/ bombeiros (0) Não (1) Sim	Pspol __
De carro particular (0) Não (1) Sim	Pscar __
De táxi (0) Não (1) Sim	Pstaxi __
De moto (0) Não (1) Sim	Psmoto __
De barco (0) Não (1) Sim	Psbarco __
De avião (0) Não (1) Sim	Psaviao __
Outro (0) Não (1) Sim	Psoutro __
Qual: _____ (88) NSA (99) IGN	Qpsoutr __ __
188. Foi gasto algum dinheiro em transporte para ir até o pronto-socorro? (9) IGN	Psgast __
(0) Não → PULE PARA 190 (1) Sim	
189. SE SIM: Quem pagou para o Sr(a) ir até o pronto-socorro? (8) NSA (9) IGN	
Eu mesmo (0) Não (1) Sim	Pspropia __
Prefeitura (0) Não (1) Sim	Psprefet __
Comunidade / associação de moradores (0) Não (1) Sim	Pspcomu
Políticos (0) Não (1) Sim	Pspolite __
Igreja (0) Não (1) Sim	Pspigrej __
Parentes, vizinhos ou amigos (0) Não (1) Sim	Pspamigo __
190. Quanto tempo levou o transporte até chegar no pronto-socorro?	Pschtp __ __
__ __ hora(s) e __ __ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN	Pscmtpt __ __
191. (#) Ao sair do pronto-socorro o Sr(a) considera que seu problema:	Psresv __
(0) Piorou (8) NSA (9) IGN	
(1) Continua como antes	
(2) Melhorou um pouco	
(3) Melhorou bastante	
(4) Curou / resolveu	
192. O médico lhe explicou o motivo pelo qual o Sr(a) foi atendido no pronto-socorro desta última vez? (8) NSA (9) IGN	Psexpl __
(0) Não (1) Sim	
193. Quando o Sr(a) saiu do pronto-socorro recebeu algum documento ou papel explicando o que aconteceu no atendimento? (8) NSA (9) IGN	Pspot __
(0) Não (1) Sim	
194. O Sr(a) saiu do pronto-socorro com alguma receita de remédio(s)?	Psre __
(0) Não → PULE PARA 198 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	
195. SE SIM: O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS? (8) NSA (9) NSA	Psresus __
(0) Não (1) Sim → PULE PARA 198	
196. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio? (8) NSA (9) IGN	Pscomre __
(0) Não → PULE PARA 198 (1) Algum (2) Todos	
197. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou? (8888) NSA (9999) IGN	Psgas __ __ __ __
R\$ _____	

198. Após este atendimento, o Sr(a) se tratou de alguma outra forma além do que lhe foi receitado no pronto-socorro? (0) Não → PULE PARA 200 (1) Sim	(8) NSA (9) IGN	Outrat2 ___
---	-----------------	-------------

199. SE SIM: O que fez?	(8) NSA (9) IGN	
Tomou algum chá	(0) Não (1) Sim	Cha2 __
Mandou benzer	(0) Não (1) Sim	Benzer2 __
Buscou apoio na religião	(0) Não (1) Sim	Apoirel2 __
Buscou curandeiro	(0) Não (1) Sim	Curande2 __
Reiki	(0) Não (1) Sim	Reiki2 __
Acupuntura	(0) Não (1) Sim	Acup2 __
Massagem	(0) Não (1) Sim	Masg2 __
Homeopatia	(0) Não (1) Sim	Homeo2 __
Florais	(0) Não (1) Sim	Flor2 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Routro2 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qroutr2 __ __
200. O Sr(a) saiu do pronto-socorro encaminhado para consulta de revisão?	(8) NSA (9) IGN	Revi2 __
(0) Não → PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 204	(1) Sim	
201. SE SIM: Para onde foi encaminhado?	(88) NSA (99) IGN	Revinc2 __ __
(01) Posto de Saúde		
(02) Ambulatório do hospital		
(03) Ambulatório da faculdade		
(04) Centro de especialidades		
(05) Sindicato ou empresa / Associação de bairro		
(06) Consultório por Convênio ou Plano de Saúde		
(07) Consultório particular		
(08) CAPS		
(09) Hospital		
(10) Outro		
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qrevinc __ __
202. O Sr(a) fez esta consulta de revisão?	(8) NSA (9) IGN	Revond2 __
(0) Não		
(1) Sim → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 204		
203. SE NÃO FEZ A CONSULTA DE REVISÃO: Qual o motivo?	(8) NSA (9) IGN	Revinao2 __
IGN		
(0) Não procurou consultar		
(1) Procurou, mas não conseguiu ficha ou agendamento		
(2) Procurou, mas não tinha médico para atender no local onde procurou		
(3) Não tinha como ir marcar a consulta		
(4) Não tinha médico pelo SUS e não podia pagar		
(5) Ainda não chegou no prazo		
(6) Outro		
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qrevnao2 __ __
AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO MÉDICO. NÃO CONSIDERAR HOSPITALIZAÇÃO, ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E EM CASA.		
204. Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o Sr(a) foi atendido por algum médico?		Med __
(0) Não (1) Sim → PULE PARA 212	(9) IGN	
205. SE NÃO: Apesar de não ter sido atendido por médico, o Sr(a) precisou deste atendimento desde <TRÊS MESES ATRÁS>?		Pqmed __
(0) Não → PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254	(1) Sim	(9) IGN

206. Por qual motivo precisou de atendimento médico?	(8) NSA	(9) IGN	
Achou que precisava pois se sentia doente	(0) Não	(1) Sim	Meddoe2 __
Revisar / acompanhar problema saúde	(0) Não	(1) Sim	Medrev2 __
Fazer um check-up	(0) Não	(1) Sim	Medchk2 __
Pedir exames	(0) Não	(1) Sim	Medexa2 __
Pedir receita	(0) Não	(1) Sim	Medrec2 __
Pedir atestado	(0) Não	(1) Sim	Medat2 __
Levar resultado de exames	(0) Não	(1) Sim	Medres2 __
Fazer consulta de pré-natal	(0) Não	(1) Sim	Medpn2 __
Fazer pré-câncer	(0) Não	(1) Sim	Medpc2 __
Fazer exame “da próstata” / “de sangue para próstata”/ PSA / Toque retal	(0) Não	(1) Sim	Medpsa2 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Medout2 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qmedout2 __ __
207. SE PRECISOU: O Sr(a) buscou atendimento médico desde <TRÊS MESES ATRÁS>?		(9) IGN	Proatme __
(0) Não → APLIQUE 210-211 E PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254			
(1) Sim → APLIQUE 208, 209 e 210 E PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254			
208. SE SIM: Onde buscou o atendimento médico?	(8) NSA	(9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ubs15 __
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim	Amhos15 __
Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim	Amfa15 __
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim	Cesp15 __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim	Caps15 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Sinba15 __
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim	Cvpl15 __
CAPS	(0) Não	(1) Sim	Medp15 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Outg15 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Ondg15 __ __
209. SE BUSCOU ATENDIMENTO MÉDICO: Por qual motivo não foi atendido?	(8) NSA	(9) IGN	
Não tinha médico	(0) Não	(1) Sim	Semed __
Não tinha ficha	(0) Não	(1) Sim	Semficha __
Estava fechado no momento que procurei	(0) Não	(1) Sim	Fecha __
Não podia pagar	(0) Não	(1) Sim	Naopag __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Outraz __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qmotnat __ __
210. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se precisou ser atendido por algum médico e não consultou?	(8) NSA	(9)	Medfim __
IGN			
(0) Piorou			
(1) Continua como antes			
(2) Melhorou um pouco			
(3) Melhorou bastante			
(4) Curou / resolveu			

211. SE NÃO BUSCOU: Por qual motivo não buscou atendimento com médico?		
	(8) NSA	(9) IGN
Dificuldade de conseguir ficha ou agendamento pelo SUS	(0) Não	(1) Sim
Não tinha médico para atender onde costuma consultar	(0) Não	(1) Sim
Não tinha como ir marcar a consulta	(0) Não	(1) Sim
Não podia pagar	(0) Não	(1) Sim
Teve medo / não quis	(0) Não	(1) Sim
Tinha compromissos com a família ou no trabalho	(0) Não	(1) Sim
Porque melhorou	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN
		Difag __ Semed2 __ Difmarc __ Naopag2 __ Medo __ Compro __ Melho __ Outraz2 __ Qoutraz2 __ __
212. SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o Sr(a) foi atendido por médico desde <TRÊS MESES ATRÁS> até agora no... (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez		
Posto de Saúde do seu bairro: __ __ vezes		Ubs1 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Nubs1 __ __
Ambulatório do hospital: __ __ vezes		Ambh1 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Namo1 __ __
Ambulatório da faculdade: __ __ vezes		Ambfa1 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Nambf1 __ __
Centro de Especialidades: __ __ vezes		Cenes1 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Ncees1 __ __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro: __ __ vezes		Sindi1 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Nsind1 __ __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: __ __ vezes		Conpl1 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Ncopl1 __ __
Consultório particular: __ __ vezes		Conpa1 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Ncopa1 __ __
CAPS: __ __ vezes		Caps1 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Ncaps1 __ __
Outro: __ __ vezes		Outlo1 __ __
Qual: _____		Quoc1 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Xouo1 __ __

AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE FOI ATENDIDO POR MÉDICO

213. Por qual motivo foi atendido por médico desta última vez? (8) NSA (9)		
IGN		
Achou que precisava pois se sentia doente	(0) Não	(1) Sim
Revisar / acompanhar problema saúde	(0) Não	(1) Sim
Fazer um check-up	(0) Não	(1) Sim
Pedir exames	(0) Não	(1) Sim
Pedir receita	(0) Não	(1) Sim
Pedir atestado	(0) Não	(1) Sim
Levar resultado de exames	(0) Não	(1) Sim
Fazer consulta de pré-natal	(0) Não	(1) Sim
Fazer pré-câncer	(0) Não	(1) Sim
Fazer exame “da próstata” / “de sangue para próstata”/ PSA / Toque retal	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
		Meddoe2 __ Medrev2 __ Medchk2 __ Medexa2 __ Medrec2 __ Medat2 __ Medres2 __ Medpn2 __ Medpc2 __ Medpsa2 __ Medout2 __

anteriormente pelo convênio / plano de saúde / particular? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	
223. Este médico que lhe atendeu era: (88) NSA (99) IGN (01) Clínico Geral (10) Pediatra (02) Cardiologista (11) Pneumologista (03) Dermatologista (12) Psiquiatra (04) Ginecologista (13) Angiologista (05) Nefrologista (14) Oncologista (médico de câncer) (06) Neurologista (15) Infectologista (07) Oftalmologista (16) Gastroenterologista (08) Ortopedista (17) Outro (09) Otorrinolaringologista Qual: _____ (88) NSA (99) IGN	Medtip __ __ Qmedtip __ __ Medtp __ __ __
224. Quanto tempo demorou para conseguir o atendimento médico? (888) NSA (999) IGN ____ dias (000) Atendido no mesmo dia	Medstft __
225. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido pelo médico? (8) NSA (9) IGN (1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo	Mestfat __
226. Qual sua opinião sobre o atendimento médico que recebeu? (8) NSA (9) IGN (1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo	Mestfat __
227. O local onde foi atendido(a) pelo médico é aqui na cidade? (8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim → PULE PARA 230	Medcid __
228. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde consultou? (888) NSA (999) IGN _____	Mecidbx __ __ __
229. Por que teve que ir para outra cidade? (88) NSA (99) IGN (01) Aqui não tem posto de saúde (02) Aqui não tem médico (03) Aqui não atendem este tipo de problema (04) Aqui não tinha ficha (05) Aqui tem que pagar (06) Não gosta do atendimento daqui (07) Aqui eles não resolvem (08) Outro motivo Qual: _____ (88) NSA (99) IGN	Medpq __ __ Qmedpq __ __

230. Como o Sr(a) foi até o local onde foi atendido pelo médico?	(8) NSA	(9) IGN	
Caminhando	(0) Não	(1) Sim	Medcam __
De bicicleta	(0) Não	(1) Sim	Medbike __
De carroça	(0) Não	(1) Sim	Medcarça __
De ônibus / lotação / Van / Kombi	(0) Não	(1) Sim	Medbus __
De ambulância/ SAMU	(0) Não	(1) Sim	Medambu __
De carro particular	(0) Não	(1) Sim	Medcar __
De táxi	(0) Não	(1) Sim	Medtaxi __
De moto	(0) Não	(1) Sim	Medmoto __
De barco	(0) Não	(1) Sim	Medbarco __
De avião	(0) Não	(1) Sim	Medaviao __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Medoutro __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qmedoutr __ __
231. Foi necessário gastar algum dinheiro em transporte para ir consultar com o médico?		(9) IGN	Medgast __
(0) Não → PULE PARA 233	(1) Sim		
232. SE SIM: Quem pagou para o Sr(a) ir consultar com o médico?	(8) NSA	(9) IGN	
IGN			
Eu mesmo	(0) Não	(1) Sim	Mepropia __
Prefeitura	(0) Não	(1) Sim	Meprefet __
Comunidade / associação de moradores	(0) Não	(1) Sim	Mepcomu
Políticos	(0) Não	(1) Sim	Mepolitc __
Igreja	(0) Não	(1) Sim	Mepigrej __
Parentes, vizinhos ou amigos	(0) Não	(1) Sim	Mepamigo __
233. Quanto tempo levou para chegar até o consultório médico para ser atendido?			Mechtp __ __
__ __ hora(s) e __ __ minutos	(88 / 88) NSA	(99 / 99) IGN	Mecmtp __ __
234. (#) Ao sair do atendimento médico o Sr(a) considera que seu problema:			Meresv __
(0) Piorou	(8) NSA	(9) IGN	
(1) Continua como antes			
(2) Melhorou um pouco			
(3) Melhorou bastante			
(4) Curou / resolveu			
235. O Sr(a) recebeu alguma explicação sobre o motivo que fez o Sr(a) procurar o atendimento com o médico?	(8) NSA	(9) IGN	Meexp __
(0) Não	(1) Sim		
236. O Sr(a) saiu do atendimento médico com alguma receita de remédio(s)?			Reme __
(0) Não → PULE PARA 240	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
237. O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?	(8) NSA	(9) IGN	Remesus __
(0) Não	(1) Sim → PULE PARA 240		
238. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio?			Mecomre __
(0) Não → PULE PARA 240	(1) Algum	(2) Todos	(8) NSA
			(9) IGN
239. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou?	(8888) NSA	(9999) IGN	Mega __ __ __ __
R\$ _____			
240. Após este atendimento médico, o Sr(a) se tratou de alguma outra forma além do que o médico lhe receitou nesta consulta?	(8) NSA	(9) IGN	Outrat3 __
(0) Não → PULE PARA 242	(1) Sim		

241. SE SIM: O que fez?	(8) NSA	(9) IGN	
Tomou algum chá	(0) Não	(1) Sim	Cha3 __
Mandou benzer	(0) Não	(1) Sim	Benzer3 __
Buscou apoio na religião	(0) Não	(1) Sim	Apoirel3 __
Buscou curandeiro	(0) Não	(1) Sim	Curande3 __
Reiki	(0) Não	(1) Sim	Reiki3 __
Acupuntura	(0) Não	(1) Sim	Acup3 __
Massagem	(0) Não	(1) Sim	Masg3 __
Homeopatia	(0) Não	(1) Sim	Homeo3 __
Florais	(0) Não	(1) Sim	Flor3 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Routro3 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qroutro3 __ __
242. O Sr(a) saiu do atendimento com o médico com pedido de algum exame?			Exame __
(0) Não → PULE PARA 249	(1) Sim	(8) NSA (9) IGN	
243. SE SIM: Agora vou lhe dizer uma lista de exames e gostaria que o Sr(a) me dissesse quais foram solicitados nesta última consulta:	(8) NSA	(9) IGN	
Exame de sangue	(0) Não	(1) Sim	Sangue __
Exame de urina	(0) Não	(1) Sim	Urina __
Exame de fezes	(0) Não	(1) Sim	Fezes __
Raio X de dentes	(0) Não	(1) Sim	Rxdent __
Outros tipos de Raio X	(0) Não	(1) Sim	Rxgeral __
Ultrassom	(0) Não	(1) Sim	Ultras __
Eletrocardiograma	(0) Não	(1) Sim	Ecg __
Eletroencefalograma	(0) Não	(1) Sim	Eeg __
Tomografia	(0) Não	(1) Sim	Tomo __
Biópsia	(0) Não	(1) Sim	Biopsia __
Ressonância	(0) Não	(1) Sim	Ressona __
Mamografia	(0) Não	(1) Sim	Mamogr __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Exaout __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Exaout __ __
Total de exames: __ __	(88) NSA	(99) IGN	Totexa __ __
244. SE FOI SOLICITADO ALGUM EXAME: Quantos exames o Sr(a) fez?			Fezexa __ __
__ __ exames (00) nenhum	(88) NSA	(99) IGN	
245. Se deixou de fazer algum do(s) exame(s) solicitado(s), qual(is) o(s) motivo(s)?	(8) NSA	(9) IGN	
Agendou, mas ainda não realizou	(0) Não	(1) Sim	Agend __
Não conseguiu pelo SUS e não podia pagar	(0) Não	(1) Sim	Susnao __
Não achou que precisava	(0) Não	(1) Sim	Naopre __
Não quis	(0) Não	(1) Sim	Naoquis __
Não tinha como ir marcar/ fazer	(0) Não	(1) Sim	Naopode __
Não tinha na cidade	(0) Não	(1) Sim	Naocida __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Outmoti __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qoutmot __ __
246. O Sr(a) gastou algum dinheiro para fazer o(s) exame(s)?	(8) NSA	(9)	Expdin __
IGN			
(0) Não → PULE PARA 248	(1) Sim		



247. SE SIM: Quanto? R\$ _____	(8888) NSA (9999) IGN	Expg _____
-----------------------------------	-----------------------	------------

248. O(s) exame(s) que o Sr(a) fez foi(ram) por algum convênio, particular ou SUS? Por algum convênio Particular SUS	(8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim	Exconv __ Expart __ Exsus __
249. O Sr(a) saiu desta consulta encaminhado para atendimento em outro local? (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254	(8) NSA (9) IGN (1) Sim	Moutlo __
250. SE SIM: Para onde foi encaminhado? Posto de Saúde Ambulatório do hospital Ambulatório da Faculdade Centro de especialidades Sindicato ou empresa / Associação de bairro Consultório por Convênio ou Plano de Saúde Consultório particular CAPS Outro Qual: _____	(8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (88) NSA (99) IGN	Ubs15 __ Ambhs15 __ Ambfa15 __ Cesp15 __ Sindi15 __ Conpla15 __ Conpoa15 __ Caps15 __ Outlo15 __ Qoutlo15 __
251. SE SIM: Para que tipo de atendimento foi encaminhado? De atendimento médico clínico geral De atendimento médico especialista De atendimento médico, mas não sabe qual especialidade De odontologia De enfermagem De fisioterapia De psicologia De nutrição De educação física De acupuntura De fonoaudiologia De serviço social De terapia ocupacional Outro Qual: _____	(8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (88) NSA (99) IGN	Clin1 __ Espec1 __ Med1 __ Odon1 __ Enf1 __ Fisio1 __ Psico1 __ Nut1 __ Fisica1 __ Acup1 __ Fono1 __ Asoc1 __ Terap1 __ Outat1 __ Qoutat1 __
252. O Sr(a) deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos pelo médico? (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254	(9) IGN (1) Sim	Meatenc __
253. Por que o Sr(a) não teve algum atendimento do(s) encaminhamentos feitos pelo médico? Agendou, mas ainda não foi atendido Não conseguiu pelo SUS e não podia pagar Não achou que precisava Não quis Não tinha como ir marcar/ fazer Não tinha na cidade Outro Qual: _____	(8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (0) Não (1) Sim (88) NSA (99) IGN	Agnfa2 __ Susna2 __ Napre2 __ Naoqis2 __ Naopod2 __ Naocid2 __ Outmo2 __ Qoutmo2 __

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO POR OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
QUE NÃO O MÉDICO
NÃO CONSIDERAR HOSPITALIZAÇÃO, ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E EM CASA.**

<p>254. Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o Sr(a) foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico? (9) IGN (0) Não (1) Sim → PULE PARA 263</p>	Pfs __																														
<p>255. SE NÃO: Apesar de não ter sido atendido por outro profissional de saúde, o Sr(a) precisou deste atendimento desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (8) NSA (9) IGN (0) Não → PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 288 (1) Sim</p>	Pqpf __																														
<p>256. Qual o principal motivo que o Sr(a) precisou de atendimento de outro profissional de saúde desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (888) NSA (999) IGN</p> <p>_____</p>	Qmop __ __ __																														
<p>257. SE PRECISOU: O Sr(a) buscou atendimento de outro profissional de saúde? (8) NSA (9) IGN (0) Não → APLIQUE 260, 261 e 262 E PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 288 (1) Sim → APLIQUE 258, 259, 260 e 261 E PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 288</p>	Proatpf __																														
<p>258. SE SIM: Onde buscou o atendimento de outro profissional de saúde? (8) NSA (9) IGN</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Posto de Saúde</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Ondubs __</td> </tr> <tr> <td>Ambulatório do hospital</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Ondamho __</td> </tr> <tr> <td>Ambulatório da faculdade</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Ondamfa __</td> </tr> <tr> <td>Centro de especialidades</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Ondcesp __</td> </tr> <tr> <td>Sindicato ou empresa / Associação de bairro</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Ondsind __</td> </tr> <tr> <td>Consultório por Convênio ou Plano de Saúde</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Ondpla __</td> </tr> <tr> <td>Consultório particular</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Onscspar __</td> </tr> <tr> <td>CAPS</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Ondcaps __</td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Ondoutl __</td> </tr> <tr> <td>Qual: _____</td> <td>(88) NSA (99) IGN</td> <td>Qpfond __ __</td> </tr> </table>	Posto de Saúde	(0) Não (1) Sim	Ondubs __	Ambulatório do hospital	(0) Não (1) Sim	Ondamho __	Ambulatório da faculdade	(0) Não (1) Sim	Ondamfa __	Centro de especialidades	(0) Não (1) Sim	Ondcesp __	Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não (1) Sim	Ondsind __	Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não (1) Sim	Ondpla __	Consultório particular	(0) Não (1) Sim	Onscspar __	CAPS	(0) Não (1) Sim	Ondcaps __	Outro	(0) Não (1) Sim	Ondoutl __	Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qpfond __ __	
Posto de Saúde	(0) Não (1) Sim	Ondubs __																													
Ambulatório do hospital	(0) Não (1) Sim	Ondamho __																													
Ambulatório da faculdade	(0) Não (1) Sim	Ondamfa __																													
Centro de especialidades	(0) Não (1) Sim	Ondcesp __																													
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não (1) Sim	Ondsind __																													
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não (1) Sim	Ondpla __																													
Consultório particular	(0) Não (1) Sim	Onscspar __																													
CAPS	(0) Não (1) Sim	Ondcaps __																													
Outro	(0) Não (1) Sim	Ondoutl __																													
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qpfond __ __																													
<p>259. SE BUSCOU ATENDIMENTO DE OUTRO PROFISSIONAL DE SAÚDE: Por qual motivo não foi atendido? (8) NSA (9) IGN IGN</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Não tinha este profissional no local onde busquei atendimento</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Sepf __</td> </tr> <tr> <td>Não tinha ficha</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Semficha __</td> </tr> <tr> <td>Estava fechado no momento que procurei</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Fecha __</td> </tr> <tr> <td>Não podia pagar</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naopag __</td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Outraz __</td> </tr> <tr> <td>Qual: _____</td> <td>(88) NSA (99) IGN</td> <td>Qoutraz __ __</td> </tr> </table>	Não tinha este profissional no local onde busquei atendimento	(0) Não (1) Sim	Sepf __	Não tinha ficha	(0) Não (1) Sim	Semficha __	Estava fechado no momento que procurei	(0) Não (1) Sim	Fecha __	Não podia pagar	(0) Não (1) Sim	Naopag __	Outro	(0) Não (1) Sim	Outraz __	Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qoutraz __ __													
Não tinha este profissional no local onde busquei atendimento	(0) Não (1) Sim	Sepf __																													
Não tinha ficha	(0) Não (1) Sim	Semficha __																													
Estava fechado no momento que procurei	(0) Não (1) Sim	Fecha __																													
Não podia pagar	(0) Não (1) Sim	Naopag __																													
Outro	(0) Não (1) Sim	Outraz __																													
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qoutraz __ __																													
<p>260. Qual era o outro profissional por quem o Sr(a) precisava ser atendido? (8) NSA (9) IGN</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Acupunturista</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naoacup __</td> </tr> <tr> <td>Assistente Social</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naoasoc __</td> </tr> <tr> <td>Educador Físico</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naoedfi __</td> </tr> <tr> <td>Enfermeiro</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naoenf __</td> </tr> <tr> <td>Fisioterapeuta</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naofisio __</td> </tr> <tr> <td>Fonoaudiólogo</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naofono __</td> </tr> <tr> <td>Nutricionista</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naonutr __</td> </tr> <tr> <td>Odontólogo</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naodont __</td> </tr> <tr> <td>Psicólogo</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naopsico __</td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Naoutr __</td> </tr> </table>	Acupunturista	(0) Não (1) Sim	Naoacup __	Assistente Social	(0) Não (1) Sim	Naoasoc __	Educador Físico	(0) Não (1) Sim	Naoedfi __	Enfermeiro	(0) Não (1) Sim	Naoenf __	Fisioterapeuta	(0) Não (1) Sim	Naofisio __	Fonoaudiólogo	(0) Não (1) Sim	Naofono __	Nutricionista	(0) Não (1) Sim	Naonutr __	Odontólogo	(0) Não (1) Sim	Naodont __	Psicólogo	(0) Não (1) Sim	Naopsico __	Outro	(0) Não (1) Sim	Naoutr __	
Acupunturista	(0) Não (1) Sim	Naoacup __																													
Assistente Social	(0) Não (1) Sim	Naoasoc __																													
Educador Físico	(0) Não (1) Sim	Naoedfi __																													
Enfermeiro	(0) Não (1) Sim	Naoenf __																													
Fisioterapeuta	(0) Não (1) Sim	Naofisio __																													
Fonoaudiólogo	(0) Não (1) Sim	Naofono __																													
Nutricionista	(0) Não (1) Sim	Naonutr __																													
Odontólogo	(0) Não (1) Sim	Naodont __																													
Psicólogo	(0) Não (1) Sim	Naopsico __																													
Outro	(0) Não (1) Sim	Naoutr __																													

Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qnaout __ __
261. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se precisou ser atendido por outro profissional de saúde e não consultou? (0) Piorou (1) Continua como antes (2) Melhorou um pouco (3) Melhorou bastante (4) Curou / resolveu	(8) NSA (9) IGN	Medfim __
262. SE NÃO BUSCOU: Por qual motivo não buscou atendimento com outro profissional de saúde? (9) IGN	(8) NSA	
Dificuldade de conseguir ficha ou agendamento pelo SUS	(0) Não (1) Sim	Difag __
Não tinha esse profissional para atender onde costuma consultar	(0) Não (1) Sim	Semed2 __
Não tinha como ir marcar a consulta	(0) Não (1) Sim	Difmarc __
Não podia pagar	(0) Não (1) Sim	Naopag2 __
Teve medo / não quis	(0) Não (1) Sim	Medo __
Tinha compromissos com a família ou no trabalho	(0) Não (1) Sim	Compro __
Porque melhorou	(0) Não (1) Sim	Pqmelh __
Outro	(0) Não (1) Sim	Outraz2 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qoutraz2 __ __
263. SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o Sr(a) foi atendido por outro profissional desde <TRÊS MESES ATRÁS> até agora no... (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez		
Posto de Saúde do seu bairro: __ __ vezes		Ubs2 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Nubs2 __ __
Ambulatório do hospital: __ __ vezes		Ambho2 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Nambh2 __ __
Ambulatório da faculdade: __ __ vezes		Ambfac2 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Nambfa2 __ __
Centro de Especialidades: __ __ vezes		Centesp2 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Ncentes2 __ __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro: __ __ vezes		Sindi2 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Nsind2 __ __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: __ __ vezes		Conpla2 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Nconpl2 __ __
Consultório particular: __ __ vezes		Conpar2 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Nconpa2 __ __
CAPS: __ __ vezes		Caps2 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Ncaps2 __ __
Outro: __ __ vezes		Outloc2 __ __
Qual: _____		Qoutloc __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __		Xoutlo2 __ __

<p>273. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN</p>  <p>(1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo</p>	Pfstft __
<p>274. Qual sua opinião sobre este atendimento que recebeu do <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN</p>  <p>(1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo</p>	Pfstfat __
<p>275. O local onde foi atendido(a) pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> é aqui na cidade? (0) Não (8) NSA (9) IGN (1) Sim → PULE PARA 278</p>	Pfcid __
<p>276. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (888) NSA (999) IGN</p> <p>_____</p>	Pfcidx__ __ __
<p>277. Por que teve que ir para outra cidade? (88) NSA (99) IGN</p> <p>(01) Aqui não tem posto de saúde (02) Aqui não tem este profissional de saúde (03) Aqui não atendem este tipo de problema (04) Aqui não tinha ficha (05) Aqui tem que pagar (06) Não gosta do atendimento daqui (07) Aqui eles não resolvem (08) Outro Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	Pfpq __ __ Qpfq __ __
<p>278. Como o Sr(a) foi até o local onde foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN</p> <p>Caminhando (0) Não (1) Sim De bicicleta (0) Não (1) Sim De carroça (0) Não (1) Sim De ônibus / lotação / Van / Kombi (0) Não (1) Sim De ambulância/ SAMU (0) Não (1) Sim De carro particular (0) Não (1) Sim De táxi (0) Não (1) Sim De moto (0) Não (1) Sim De barco (0) Não (1) Sim De avião (0) Não (1) Sim Outro (0) Não (1) Sim Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	Pfcam __ Pfbike __ Pfcarça __ Pfbus __ Pfambu __ Pfcar __ Pftaxi __ Pfmoto __ Pfbarco __ Pfaviao __ Pfoutro __ Qpfoutr __ __
<p>279. Foi necessário gastar algum dinheiro em transporte para ir até o <PROFISSIONAL REFERIDO>? (0) Não → PULE PARA 281 (1) Sim (9) IGN</p>	Pfgast __

280. SE SIM: Quem pagou para o Sr(a) ir até o <PROFISSIONAL REFERIDO>?	(8) NSA (9) IGN	
Eu mesmo	(0) Não (1) Sim	Pfpropia __
Prefeitura	(0) Não (1) Sim	Pfprefet __
Comunidade / associação de moradores	(0) Não (1) Sim	Pfpcomu
Políticos	(0) Não (1) Sim	Pfpolite __
Igreja	(0) Não (1) Sim	Pfpigrej __
Parentes, vizinhos ou amigos	(0) Não (1) Sim	Pfpamigo __
281. Quanto tempo levou para chegar até o <PROFISSIONAL REFERIDO> para ser atendido?		Pfchtp __ __
__ __ hora(s) e __ __ minutos	(88 / 88) NSA (99 / 99) IGN	Pfcmtp __ __
282. (#) Ao sair do atendimento que recebeu do <PROFISSIONAL REFERIDO> o Sr(a) considera que seu problema:	(8) NSA (9)	Pfresv __
IGN		
(0) Piorou		
(1) Continua como antes		
(2) Melhorou um pouco		
(3) Melhorou bastante		
(4) Curou / resolveu		
283. O Sr(a) saiu do atendimento com o <PROFISSIONAL REFERIDO> encaminhado para atendimento em outro local?	(8) NSA (9) IGN	Pfoutlo __
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 288		
(1) Sim		
284. SE SIM: Para onde foi encaminhado?	(8) NSA (9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não (1) Sim	Ubs5 __
Ambulatório do hospital	(0) Não (1) Sim	Ambhos5 __
Ambulatório da Faculdade	(0) Não (1) Sim	Ambfac5 __
Centro de Especialidades	(0) Não (1) Sim	Centresp __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não (1) Sim	Sindi5 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não (1) Sim	Conpla5 __
Consultório particular	(0) Não (1) Sim	Conpoar5 __
CAPS	(0) Não (1) Sim	Caps5 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Outloc5 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qoutloc5 __ __
285. SE SIM: Para que tipo de atendimento foi encaminhado?	(8) NSA (9) IGN	
De atendimento médico clínico geral	(0) Não (1) Sim	Clin2 __
De atendimento médico especialista	(0) Não (1) Sim	Espec2 __
De atendimento médico, mas não sabe qual especialidade	(0) Não (1) Sim	Med2 __
De odontologia	(0) Não (1) Sim	Odon2 __
De enfermagem	(0) Não (1) Sim	Enf2 __
De fisioterapia	(0) Não (1) Sim	Fisio2 __
De psicologia	(0) Não (1) Sim	Psico2 __
De nutrição	(0) Não (1) Sim	Nut2 __
De educação física	(0) Não (1) Sim	Fisica2 __
De acupuntura	(0) Não (1) Sim	Acup2 __
De fonoaudiologia	(0) Não (1) Sim	Fono2 __
De serviço social	(0) Não (1) Sim	Asoc2 __
De terapia ocupacional	(0) Não (1) Sim	Terap2 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Outat2 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qoutat2 __ __































<p>286. O Sr(a) deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN (0) Não→ PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 288 (1) Sim</p> <p>287. Por que o Sr(a) não teve algum atendimento do(s) encaminhamentos feitos pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN Não consegui pelo SUS e não podia pagar (0) Não (1) Sim Não achou que precisava (0) Não (1) Sim Não quis (0) Não (1) Sim Não tinha como ir marcar/ fazer (0) Não (1) Sim Não tinha na cidade (0) Não (1) Sim Outro (0) Não (1) Sim Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Pfatenc __</p> <p>Nsus1 __ Npre1 __ Nquis1 __ Nmarc1 __ Ncid1 __ Otenc1 __ Qote __ __</p>
AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO DE SAÚDE EM CASA	
<p>288. O Sr(a) recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (0) Não (1) Sim→ PULE PARA 296 (9) IGN</p> <p>289. SE NÃO: Apesar de não ter recebido atendimento de saúde em casa, o Sr(a) precisou deste atendimento desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (8) NSA (9) IGN (0) Não → PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS (1) Sim</p> <p>290. Por qual motivo precisou de atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (8) NSA (9) IGN Está acamado (0) Não (1) Sim Dificuldade de se locomover (0) Não (1) Sim Problema de pressão (0) Não (1) Sim Tem diabetes (0) Não (1) Sim Esteve hospitalizado nos últimos três meses (0) Não (1) Sim Teve AVC/ derrame/ isquemia (0) Não (1) Sim Tem problema mental (ex.: depressão) (0) Não (1) Sim Tem problema neurológico (ex.: Parkinson, Alzheimer, outros) (0) Não (1) Sim Tem problemas no coração (0) Não (1) Sim Tem câncer (0) Não (1) Sim Sofreu cirurgia recentemente (0) Não (1) Sim Tem ferida nos membros ou costas (0) Não (1) Sim Estava com dor nas costas (0) Não (1) Sim Precisava vacinar (0) Não (1) Sim Tem reumatismo/ problema nas juntas (articulações, artrite, outros) (0) Não (1) Sim Outro (0) Não (1) Sim Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p> <p>291. O Sr (a) ou alguém solicitou o atendimento de saúde para o Sr(a) desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (8) NSA (9) IGN (0) Não→ APLIQUE 294 e 295 E PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS (1) Sim→ APLIQUE 292, 293 e 294 E PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS</p>	<p>Ad __</p> <p>Adprec __</p> <p>Acama __ Locom __ Press __ Diabe __ Hospit __ Avc __ Tpm __ Prneur __ Prcora __ Canc __ Cirur __ Ferida __ Dorco __ Prvaci __ Reumat __ Moti __ Quamot __ __</p> <p>Adsol __</p>

292. SE SOLICITOU: Onde solicitou o atendimento em casa?	(8) NSA	(9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ondubs1 __
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim	Ondamho1 __
Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim	Ondamfa1 __
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim	Ondcesp1 __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim	Ondsind1 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ondpla1 __
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim	Onscspt1 __
CAPS	(0) Não	(1) Sim	Ondcaps1 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Ondout1 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qpfond1 __ __
293. SE SOLICITOU ATENDIMENTO EM CASA: Por qual motivo não foi atendido?	(8) NSA	(9) IGN	
Procurou, mas não conseguiu ficha ou agendamento	(0) Não	(1) Sim	Sficha __
Procurou, mas o serviço de saúde não presta este atendimento	(0) Não	(1) Sim	Satend __
Procurou, mas não obteve retorno	(0) Não	(1) Sim	Sretor __
Procurou, mas o serviço de saúde não tinha o profissional para atender	(0) Não	(1) Sim	Sprof __
Procurou, mas o serviço estava fechado	(0) Não	(1) Sim	Sefech __
Não tinha profissional pelo SUS e não podia pagar	(0) Não	(1) Sim	Nsus __
O telefone estava sempre ocupado	(0) Não	(1) Sim	Foneoc __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Motout __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qmotout __ __
294. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se precisou ser atendido em casa e não conseguiu?			
(0) Piorou	(8) NSA	(9) IGN	Adfim __
(1) Continua como antes			
(2) Melhorou um pouco			
(3) Melhorou bastante			
(4) Curou / resolveu			
295. SE NÃO SOLICITOU: Por qual motivo não solicitou o atendimento em casa?	(8) NSA	(9) IGN	
O serviço não faz atendimento em casa	(0) Não	(1) Sim	Adncas __
Não tem profissional para atender em casa	(0) Não	(1) Sim	Adnpro __
O telefone do serviço está sempre ocupado, ou não funciona	(0) Não	(1) Sim	Adntel __
O serviço não tem telefone	(0) Não	(1) Sim	Adsfone __
Não tinha como ir marcar a consulta ou solicitar o atendimento	(0) Não	(1) Sim	Adnmarc __
Teve medo ou não quis	(0) Não	(1) Sim	Admedo __
Porque melhorou	(0) Não	(1) Sim	Admelho __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Adout __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qadout __ __

296. SE FOI ATENDIDO EM CASA: Quantas vezes o Sr(a) foi atendido em casa desde	
<TRÊS MESES ATRÁS> por pessoal de ... (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez	
Posto de Saúde: __ __ vezes	Ubs4 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Nubs4 __ __
Hospital: __ __ vezes	Ambh4 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Namb4 __ __
Faculdade: __ __ vezes	Ambf4 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Namb4 __ __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: __ __ vezes	Conpla4 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Nconp4 __ __
Consultório particular: __ __ vezes	Conpa4 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Nconp4 __ __
CAPS: __ __ vezes	Caps4 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Ncaps4 __ __
Programa de internação domiciliar (prefeitura, hospital, universidade, ...): __ __ vezes	Pid __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Npid __ __
SAMU: __ __ vezes	Adsamu __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Nsamu __ __
Pastoral da saúde (ou da criança, ou do idoso, ...): __ __ vezes	Pastor __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Npastor __ __
Parteira: __ __ vezes	Parto __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Nparto __ __
Curandeira, benzedeira, ervateira: __ __ vezes	Curan __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Ncuran __ __
Militares: __ __ vezes	Milit __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Nmilit __ __
Estudantes: __ __ vezes	Estud __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Nestud __ __
Outro: __ __ vezes	Outloc3 __ __
Qual: _____	Qoutlo3 __ __
Quantas destas vezes foram no último mês? __ __	Xoutlo3 __ __

AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE RECEBEU ATENDIMENTO DE SAÚDE EM CASA

297. Por qual motivo precisou receber atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Está acamado	(0) Não	(1) Sim	Acam2 __
Dificuldade de se locomover	(0) Não	(1) Sim	Loco2 __
Problema de pressão	(0) Não	(1) Sim	Pres2 __
Tem diabetes	(0) Não	(1) Sim	Diab2 __
Esteve hospitalizado nos últimos três meses	(0) Não	(1) Sim	Hospi2 __
Teve AVC/ derrame/ isquemia	(0) Não	(1) Sim	Avc2 __
Tem problema mental (ex.: depressão)	(0) Não	(1) Sim	Tpm2 __
Tem problema neurológico (ex.: Parkinson, Alzheimer, outros)	(0) Não	(1) Sim	Prneu2 __
Tem problemas no coração	(0) Não	(1) Sim	Prcor2 __
Tem câncer	(0) Não	(1) Sim	Can2 __
Teve problemas na gestação (APENAS PARA MULHERES)	(0) Não	(1) Sim	Prges2 __
Sofreu cirurgia recentemente	(0) Não	(1) Sim	Ciru2 __
Tem ferida nos membros ou costas	(0) Não	(1) Sim	Ferid2 __
Estava com dor nas costas	(0) Não	(1) Sim	Dorc2 __
Precisava vacinar	(0) Não	(1) Sim	Prvac2 __
Tem reumatismo/ problema nas juntas (articulações, artrite, outros)	(0) Não	(1) Sim	Reuma2 __
Dores de parto (APENAS PARA MULHERES)	(0) Não	(1) Sim	Part2 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Mot2 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Quamot2 __ __
298. O que foi feito durante o atendimento de saúde que recebeu em casa desta última vez?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Curativo	(0) Não	(1) Sim	Cura __
Nebulização	(0) Não	(1) Sim	Nebul __
Orientações (educação em saúde e cuidados de saúde)	(0) Não	(1) Sim	Orient __
Acompanhamento de problema de saúde	(0) Não	(1) Sim	Probsa __
Mediram a pressão	(0) Não	(1) Sim	Pres __
Receitaram remédio	(0) Não	(1) Sim	Rece __
Pedido de exames	(0) Não	(1) Sim	Pexa __
Consulta médica	(0) Não	(1) Sim	Cons __
Entregaram medicamentos	(0) Não	(1) Sim	Medi __
Aplicaram medicação oral	(0) Não	(1) Sim	Apmedo __
Aplicaram medicação injetável	(0) Não	(1) Sim	Apmedi __
Vacina	(0) Não	(1) Sim	Vacina __
Fisioterapia	(0) Não	(1) Sim	Fisio __
Coleta de exames	(0) Não	(1) Sim	Coleta __
Trocaram a “bolsa” (paciente ostomizado)	(0) Não	(1) Sim	Bolsa __
Colocaram / trocaram sonda	(0) Não	(1) Sim	Sonda __
Benzedura, chá, outros	(0) Não	(1) Sim	Benze __
Acompanhamento de parto (APENAS PARA MULHERES)	(0) Não	(1) Sim	Parto __
Outro(s)	(0) Não	(1) Sim	Outmais __
Qual(is): _____	(88) NSA	(99) IGN	Qoutmais __ __
299. O Sr(a) gastou algum dinheiro no último atendimento que recebeu em casa?			
(0) Não → PULE PARA 301	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
300. SE SIM: Quanto?			
R\$ _____	(8888) NSA	(9999) IGN	Adq ____

<p>301. O atendimento médico foi por algum convênio, particular ou SUS? (8) NSA (9) IGN (1) Por algum convênio (2) Particular (3) SUS</p>	<p>Adpag __</p>																																										
<p>302. O profissional que lhe atendeu em casa desta última vez era: (8) NSA (9) IGN</p> <table border="0"> <tr><td>Médico</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Enfermeiro</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Odontólogo</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Fisioterapeuta</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Nutricionista</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Psicólogo</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Educador Físico</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Fonoaudiólogo</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Assistente Social</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Agente Comunitário de Saúde</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Parteira</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Estudante(s)</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Outro</td><td>(0) Não</td><td>(1) Sim</td></tr> <tr><td>Qual: _____</td><td>(88) NSA</td><td>(99) IGN</td></tr> </table>	Médico	(0) Não	(1) Sim	Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim	Odontólogo	(0) Não	(1) Sim	Fisioterapeuta	(0) Não	(1) Sim	Nutricionista	(0) Não	(1) Sim	Psicólogo	(0) Não	(1) Sim	Educador Físico	(0) Não	(1) Sim	Fonoaudiólogo	(0) Não	(1) Sim	Assistente Social	(0) Não	(1) Sim	Agente Comunitário de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Parteira	(0) Não	(1) Sim	Estudante(s)	(0) Não	(1) Sim	Outro	(0) Não	(1) Sim	Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	<p>Admed __ Adenf __ Adont __ Adfis __ Adnut __ Adpsi __ Adef __ Adfono __ Adass __ Adacs __ Adpart __ Adestu __ Aout __ Adqout __ __</p>
Médico	(0) Não	(1) Sim																																									
Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim																																									
Odontólogo	(0) Não	(1) Sim																																									
Fisioterapeuta	(0) Não	(1) Sim																																									
Nutricionista	(0) Não	(1) Sim																																									
Psicólogo	(0) Não	(1) Sim																																									
Educador Físico	(0) Não	(1) Sim																																									
Fonoaudiólogo	(0) Não	(1) Sim																																									
Assistente Social	(0) Não	(1) Sim																																									
Agente Comunitário de Saúde	(0) Não	(1) Sim																																									
Parteira	(0) Não	(1) Sim																																									
Estudante(s)	(0) Não	(1) Sim																																									
Outro	(0) Não	(1) Sim																																									
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN																																									
<p>303. Quanto tempo demorou para conseguir o atendimento de saúde em casa? ___ dias (000) Atendido no mesmo dia (888) NSA (999) IGN</p>	<p>Adtp __ __ __</p>																																										
<p>304. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido em casa desta última vez? (8) NSA (9) IGN</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(1) Péssimo</td> <td>(2) Ruim</td> <td>(3) Regular</td> <td>(4) Bom</td> <td>(5) Ótimo</td> </tr> </table>						(1) Péssimo	(2) Ruim	(3) Regular	(4) Bom	(5) Ótimo	<p>Adstft __</p>																																
																																											
(1) Péssimo	(2) Ruim	(3) Regular	(4) Bom	(5) Ótimo																																							
<p>305. Qual sua opinião sobre o atendimento de saúde que recebeu em casa desta última vez? (8) NSA (9) IGN</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(1) Péssimo</td> <td>(2) Ruim</td> <td>(3) Regular</td> <td>(4) Bom</td> <td>(5) Ótimo</td> </tr> </table>						(1) Péssimo	(2) Ruim	(3) Regular	(4) Bom	(5) Ótimo	<p>Adstfat __</p>																																
																																											
(1) Péssimo	(2) Ruim	(3) Regular	(4) Bom	(5) Ótimo																																							
<p>306. (#) Após ter recebido o atendimento de saúde em casa, o Sr(a) considera que seu problema: (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Piorou (1) Continua como antes (2) Melhorou um pouco (3) Melhorou bastante (4) Curou / resolveu</p>	<p>Adresv __</p>																																										
<p>307. O Sr(a) recebeu alguma explicação sobre o motivo do seu atendimento em casa? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não (1) Sim</p>	<p>Adexp __</p>																																										
<p>308. O Sr(a) recebeu alguma receita de remédio(s) neste último atendimento de saúde em casa? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não → PULE PARA 312 (1) Sim</p>	<p>Adre __</p>																																										

309. O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS? (0) Não (1) Sim → PULE PARA 312	(8) NSA (9) IGN	Adresus __
310. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio? (0) Não → PULE PARA 312 (1) Algum (2) Todos	(8) NSA (9) IGN	Adcomre __
311. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou? (8888) NSA (9999) IGN R\$ _____		Megast __ __ __ __
312. Após este atendimento em casa, o Sr(a) foi encaminhado para atendimento em outro local? (0) Não → PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS (1) Sim	(8) NSA (9) IGN	Adotlo __
313. SE SIM: Para onde foi encaminhado?	(8) NSA (9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não (1) Sim	Ubs5 __
Ambulatório do hospital	(0) Não (1) Sim	Ambhos5 __
Ambulatório da Faculdade	(0) Não (1) Sim	Ambfac5 __
Centro de Especialidades	(0) Não (1) Sim	Centres5 __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não (1) Sim	Sindi5 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não (1) Sim	Conpla5 __
Consultório particular	(0) Não (1) Sim	Conpoar5 __
CAPS	(0) Não (1) Sim	Caps5 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Outloc5 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Qualoc5 __ __
314. SE SIM: Para que tipo de atendimento foi encaminhado?	(8) NSA (9) IGN	
De atendimento médico clínico geral	(0) Não (1) Sim	Clin5 __
De atendimento médico especialista	(0) Não (1) Sim	Espec5 __
De atendimento médico, mas não sabe qual especialidade	(0) Não (1) Sim	Med5 __
De odontologia	(0) Não (1) Sim	Odon5 __
De enfermagem	(0) Não (1) Sim	Enf5 __
De fisioterapia	(0) Não (1) Sim	Fisio5 __
De psicologia	(0) Não (1) Sim	Psico5 __
De nutrição	(0) Não (1) Sim	Nut5 __
De educação física	(0) Não (1) Sim	Fisica5 __
De acupuntura	(0) Não (1) Sim	Acup5 __
De fonoaudiologia	(0) Não (1) Sim	Fono5 __
De serviço social	(0) Não (1) Sim	Asoc5 __
De terapia ocupacional	(0) Não (1) Sim	Terap5 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Outat5 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Quoutat5 __ __
315. O Sr(a) deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos por quem lhe atendeu em casa? (0) Não → PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS (1) Sim	(8) NSA (9) IGN	Adatenc __
316. Por que o Sr(a) não teve algum atendimento do(s) encaminhamentos feitos por quem lhe atendeu em casa?	(8) NSA (9) IGN	
Não conseguiu pelo SUS e não podia pagar	(0) Não (1) Sim	Susna5 __
Não achou que precisava	(0) Não (1) Sim	Napre5 __
Não quis	(0) Não (1) Sim	Naoqis5 __
Não tinha como ir marcar/ fazer	(0) Não (1) Sim	Naopod5 __
Não tinha na cidade	(0) Não (1) Sim	Naocid5 __
Outro	(0) Não (1) Sim	Outmo5 __
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN	Quamot5 __ __

AGORA VOU LHE PESAR, MEDIR E VER DE NOVO A SUA PRESSÃO

317. Medidas da pressão:

Sistólica 2: ____

Diastólica 2: ____

Sist2 ____

Diast2 ____

318. Peso:

Medida 1: ____ kg __ gr

Medida 2: ____ kg __ gr

Peso da Roupa (ver tabela): ____ gr

Média: ____ kg __ gr

Pesm ____ , ____

319. Altura:

Medida 1: ____ cm

Medida 2: ____ cm

Média: ____ cm

Altum ____

320. Circunferência Abdominal:

Medida 1: ____ cm

Medida 2: ____ cm

Média: ____ cm

Circum ____

321. O QUESTIONÁRIO FOI RESPONDIDO:

(1) Todo pelo entrevistado → ENCERRE O QUESTIONÁRIO

(2) Todo pelo(a) entrevistado, com ajuda

(3) Algumas respostas foram dadas por outra pessoa

(4) Maior parte das respostas foi dada por outra pessoa

(5) Todas as respostas foram dadas por outra pessoa

Auxire __

322. POR QUAL MOTIVO RECEBEU AUXÍLIO?

Problema mental

Problemas neurológicos

Demência

Alcoolizado

Surdos/ mudos

Impossibilidade de responder após três tentativas

Devido à hospitalização

Viagem

Incapacidade física mental ou física grave

(0) Não

(0) Não

(0) Não

(0) Não

(0) Não

(0) Não

(0) Não

(0) Não

(0) Não

(1) Sim

(1) Sim

(1) Sim

(1) Sim

(1) Sim

(1) Sim

(1) Sim

(1) Sim

(1) Sim

Pment __

Pneuro __

Deme __

Alcool __

Surd __

Trest __

Hospi __

Viagem __

Incgra __

OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO!!!