

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?			Mtvpi __
(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
15. O Sr(a) recebeu orientação para comer pouco sal desde <MÊS> do ano passado até agora?			Orisal __
(0) Não → PULE PARA 19	(1) Sim	(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	Outor1 __
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 __
(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	Oritv2 __
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 __
(0) Não → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 27	(1) Sim	(9) IGN	

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 pouco doce ou açúcar 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 (1) 1 dia (2) 2 dias (3) 3 dias (4) 4 dias (5) 5 dias (6) 6 dias (7) 7 dias		Camdia__
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 ____ minutos		Mica__ __ __
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		
(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		Fordia__

<p>30. SE FEZ ATIVIDADES FÍSICAS FORTES: 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>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>Minf__ __ __</p> <p>Media__</p> <p>Mime__ __ __</p>
<p><i>AGORA EU GOSTARIA QUE O SR(A) PENSASSE COMO SE 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 AMIGOS, IR AO MERCADO E ETC.</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
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
Na fisioterapia	(0) Não	(1) Sim
Na academia	(0) Não	(1) Sim
Na rua	(0) Não	(1) Sim
No trabalho	(0) Não	(1) Sim
No clube	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN
		Ubs4 __ Hosp4 __ Ambfac4 __ Cesp4 __ Sinbai4 __ Cyplan4 __ Cspart4 __ Caps4 __ Fisio4 __ Acade __ Rua4 __ Trab4 __ Club4 __ Ouloc4 __ Ond4 __ __
39. Quem deu esta orientação para o Sr(a)?		
	(8) NSA	(9) IGN
Médico	(0) Não	(1) Sim
Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim
Professor de educação física	(0) Não	(1) Sim
Fisioterapeuta	(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
		Med4 __ Enf4 __ Edf4 __ Fis4 __ Nut4 __ Ami4 __ Ou4 __ Qou4 __ __
40. SE FOI O MÉDICO: O médico lhe orientou a:		
	(8) NSA	(9) IGN
Fazer qualquer atividade física	(0) Não	(1) Sim
Fazer caminhadas de 30 minutos 3 vezes por semana	(0) Não	(1) Sim
Fazer caminhadas de 30 minutos 5 vezes por semana	(0) Não	(1) Sim
Correr	(0) Não	(1) Sim
Jogar futebol	(0) Não	(1) Sim
Outra	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN
		Matfis __ Cami3 __ Cami5 __ Corre __ Jfute __ Mout __ Mqual __ __
41. (#) Após esta(s) orientação(ões), a sua atividade física:		
	(8) NSA	(9) IGN
(0) Aumentou		
(1) Diminuiu		
(2) Não mudou		
		Posaf __
AGORA VAMOS FALAR SOBRE O HÁBITO DE FUMAR		
42. O Sr(a) é ou já foi fumante?		
		(9) IGN
(0) Não, nunca fumou		
(1) Já fumou, mas parou de fumar		
(2) Sim, fuma		
		Fuma __
43. O Sr.(a) recebeu alguma orientação sobre os malefícios do fumo à saúde desde <MÊS> do ano passado até agora?		
		(9) IGN
(0) Não → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 48		
(1) Sim		
		Malfum __

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 __ __

<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	<p>Xgrfum __ __</p> <p>Gpreju __ Gparaf __ Gprepas __</p> <p>Habgrfu __</p>
AGORA VAMOS FALAR SOBRE SAÚDE BUCAL	
<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	<p>Oribuc __</p> <p>Ubs7 __ Amhos7 __ Amfa7 __ Cesp7 __ Sinbai7 __ Cvpla7 __ Medpa7 __ Orcas7 __ Oriv7 __ Ories7 __ Outor7 __ Ondor7 __ __</p> <p>Med7 __ Enf7 __ Odo7 __ Thb7 __ Acs7 __ Ami7 __ Ou7 __ Qou7 __ __</p> <p>Fezorb __</p>
AGORA VAMOS FALAR SOBRE QUEDAS E CUIDADOS COM O AMBIENTE	
<p>57. O Sr(a) recebeu alguma orientação sobre cuidados com o ambiente de sua moradia para evitar quedas (ex.: evitar tapetes e degraus) desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA 61 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>Oriambi __</p>

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	Oritr8 __
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) seguiu estas orientações sobre como organizar o ambiente de sua moradia para evitar quedas?			
		(9) IGN	
(0) Não	(1) Sim		Oriqued __
61. O Sr(a) caiu alguma vez desde <MÊS> do ano passado até agora?			
		(9) IGN	
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 66	(1) Sim		Queda __
62. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) caiu desde <MÊS> do ano passado até agora?			
__ __ vezes	(88) NSA	(99) IGN	Xqued __ __
63. Onde ocorreu(eram) esta(s) queda(s):			
	(8) NSA	(9) IGN	
Casa onde mora	(0) Não	(1) Sim	Quecasa __
Outra casa	(0) Não	(1) Sim	Qotcasa __
Na rua	(0) Não	(1) Sim	Querua __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Queou __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Quedout __ __
64. Em alguma destas quedas, o Sr(a) sofreu fratura?			
	(8) NSA	(9) IGN	
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 66	(1) Sim		Fratu __
65. SE SIM: O Sr(a) precisou fazer cirurgia devido à esta(s) fratura(s)?			
	(8) NSA	(9) IGN	
(0) Não	(1) Sim		Cirufra __
AGORA VAMOS FALAR DE ALGUNS EXAMES			
66. O Sr.(a) se pesou desde <MÊS> do ano passado até agora?			
		(9) IGN	
(0) Não → PULE PARA 70	(1) Sim		Pesou __
67. 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			

<p>68. SE SIM: Onde o Sr(a) se pesou a última vez?</p> <p>(01) Posto de Saúde (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: _____</p>	<p>(88) NSA (99) IGN</p>	<p>(88) NSA (99) IGN</p>	<p>Locpm __ __</p> <p>Qlocpm __ __</p>
<p>69. Quem pesou o Sr(a) da última vez?</p> <p>(1) Médico (2) Enfermeiro (3) Professor de educação física (4) Nutricionista (5) Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho (6) Agente Comunitário de Saúde (7) Outro Qual: _____</p>	<p>(8) NSA (9) IGN</p>	<p>(88) NSA (99) IGN</p>	<p>Pfmp __</p> <p>Qpfmp __ __</p>
<p>70. O Sr.(a) mediu (verificou) sua pressão arterial desde <MÊS> do ano passado até agora?</p> <p>(0) Não → SE É HOMEM, PULE PARA 74; SE É MULHER, PULE PARA 76 (1) Sim</p>	<p>(9) IGN</p>	<p>(9) IGN</p>	<p>Medpa __</p>
<p>71. SE SIM: Quando foi a última vez?</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>(8) NSA (9) IGN</p>	<p>(9) IGN</p>	<p>Ultpa __</p>
<p>72. SE SIM: Onde o Sr (a) mediu (verificou) sua pressão arterial da última vez?</p> <p>(01) Posto de Saúde (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: _____</p>	<p>(88) NSA (99) IGN</p>	<p>(88) NSA (99) IGN</p>	<p>Locpa __ __</p> <p>Qlocpa __ __</p>
<p>73. Quem mediu sua pressão arterial da última vez?</p> <p>(1) Médico (2) Enfermeiro (3) Auxiliar/ técnico de enfermagem (4) Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho (5) Outro Qual: _____</p>	<p>(8) NSA (9) IGN</p>	<p>(88) NSA (99) IGN</p>	<p>Pfmpa __</p> <p>Qpfmpa __ __</p>

AS QUESTÕES 74 E 75 DEVEM SER FEITAS APENAS PARA HOMENS

74.O Sr fez exame de sangue para próstata desde <MÊS> de 2005 até agora? (0) Não→PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 78 (1) Sim (9) IGN	Expsa __
75.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	(8) NSA (9) IGN Ultrpsa __

AS QUESTÕES 76 E 77 DEVEM SER FEITAS APENAS PARA MULHERES

76.A Sra. fez exame pré-câncer, citopatológico, ou papanicolau desde <MÊS> de 2005 até agora? (0) Não→PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 78 (1) Sim (9) IGN	Exacp __
77.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	(8) NSA (9) IGN Ultrcp __

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALGUNS PROBLEMAS DE SAÚDE

78.O Sr(a) sentiu falta de ar ou dificuldade para respirar desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (0) Não→PULE PARA 83 (1) Sim (9) IGN	Faltar __
79.SE SIM: Quantas vezes: __ __ vezes (88) NSA (99) IGN	Nfar __ __
80.O Sr(a) necessitou atendimento médico por falta de ar ou dificuldade para respirar nesta última vez? (0) Não→PULE PARA 83 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Necfalt __
81.SE SIM: Nesta última vez, o Sr(a) recebeu atendimento médico por falta de ar ou dificuldade para respirar? (0) Não→PULE PARA 83 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Atfalt __
82.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 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: _____	Ps __ __ Ah __ __ Af __ __ Ce __ __ Seab __ __ Cmps __ __ Cmp __ __ Psus __ __ Pacv __ __ Ou __ __ Qlocfa __ __
83.O Sr(a) teve febre desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (0) Não→PULE PARA 88 (1) Sim (9) IGN	Febre __
84.SE SIM, quantas vezes: __ __ vezes (88) NSA (99) IGN	Nfeb __ __

85.O Sr(a) necessitou atendimento médico por febre nesta última vez? (0) Não→PULE PARA 88 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Necfeb __
86.SE SIM: Nesta última vez, o Sr(a) recebeu atendimento médico por febre? (0) Não→PULE PARA 88 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Atfeb __
87.SE SIM: Onde Sr(a) recebeu atendimento médico por febre nesta última vez? (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez 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	Ps1 __ __ Ah1 __ __ Af1 __ __ Ce1 __ __ Seab1 __ __ Cmps1 __ __ Cmp1 __ __ Psus1 __ __ Pacv1 __ __ Ou1 __ __ Qlocfel __ __
88.O Sr(a) sentiu dor muito forte desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (0) Não→PULE PARA 93 (1) Sim (9) IGN	Dorint __
89.SE SIM: Quantas vezes: __ __ vezes (88) NSA (99) IGN	Ndor __ __
90.O Sr(a) necessitou atendimento médico por dor muito forte da última vez? (0) Não→PULE PARA 93 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Necdor __
91.SE SIM: O Sr(a) recebeu atendimento médico por dor muito forte da última vez? (0) Não→PULE PARA 93 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Atdor __
92.SE SIM: Onde Sr(a) recebeu atendimento médico por dor muito forte nesta última vez? (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez 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	Ps2 __ __ Ah2 __ __ Af2 __ __ Ce2 __ __ Seab2 __ __ Cmps2 __ __ Cmp2 __ __ Psus2 __ __ Pacv2 __ __ Ou2 __ __ Qlocdo2 __ __
93.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 98 (1) Sim (9) IGN	Incons __
94.SE SIM, quantas vezes: __ __ vezes (88) NSA (99) IGN	Ninc __ __
95.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 98 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Necinc __
96.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 98 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Atinc __

<p>97. SE SIM: Onde Sr(a) recebeu atendimento médico por perda súbita de consciência (apagou/ ficou inconsciente/ desmaiou/ teve ataque) da 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>	Ps3 ___ Ah3 ___ Af3 ___ Ce3 ___ Seab3 ___ Cmps3 ___ Cmp3 ___ Psus3 ___ Pacv3 ___ Ou3 ___ Qlocic3 ___
AGORA VAMOS FALAR SOBRE PESO	
<p>98. O Sr(a) teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 108 (9) IGN (1) Sim</p> <p>99. SE SIM, o Sr(a) consultou com algum profissional de saúde por problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 108 (1) Sim (9) IGN</p> <p>100. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) consultou por problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora? ___ vezes (88) NSA (99) IGN</p> <p>101. SE SIM: Quando foi a última vez que consultou por problema de excesso de peso? (1) No último mês (nos últimos 30 dias) (8) NSA (9) IGN (2) Mais de 1 mês até 6 meses (3) Mais de 6 meses até um ano</p> <p>102. Com qual profissional de saúde o Sr(a) consultou desta última vez? Médico / médico especialista (8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim Enfermeiro (0) Não (1) Sim Nutricionista (0) Não (1) Sim Outro (0) Não (1) Sim Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p> <p>103. Onde o Sr(a) consultou por problema de excesso de peso desta última vez? (01) Posto de Saúde (88) NSA (99) IGN (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) Outro Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p> <p>104. O Sr(a) participou de algum grupo de ajuda para fazer controle do peso desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 108 (8) NSA (9) IGN (1) Sim</p>	Obesi ___ Cobesi ___ Xcsobe ___ Ultcsob ___ Csmed ___ Csenf ___ Csnut ___ Csout ___ Qpscs ___ Locobes ___ Qlocobe ___ Grobes ___

<p>105. 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 (88) NSA (99) IGN</p> <p>106. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) desde <MÊS> do ano passado até agora? ___ vezes (88) NSA (99) IGN</p> <p>107. 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>108. Medidas da pressão: Sistólica 1: ___ ___ Diastólica 1: ___ ___</p>	<p>Sist1 ___ ___ Diast1 ___ ___</p>
AGORA VAMOS FALAR SOBRE PROBLEMA DE PRESSÃO	
<p>109. Algum médico lhe disse que o Sr(a) tem hipertensão (pressão alta)? (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 120 (1) Sim (9) IGN</p> <p>110. O Sr(a) consultou com médico por hipertensão (pressão alta) desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA 120 (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p> <p>111. 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>112. 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>113. 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>

114. O Sr(a) fez eletrocardiograma (ECG) desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Ecg __
115. 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 120 (8) NSA (9) IGN (1) Sim	Grhas __
116. 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 __
117. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) para controlar a pressão desde <MÊS> do ano passado até agora? __ __ vezes (88) NSA (99) IGN	Xgrhas __ __
118. No último encontro do grupo: O Sr(a) foi pesado (8) NSA (9) IGN (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 __
119. 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	
120. Algum médico lhe disse que o Sr(a) tem diabetes (açúcar alto no sangue)? (9) IGN (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 133 (1) Sim	Diabet __
121. O Sr(a) consultou com médico por diabetes (açúcar alto no sangue) desde <MÊS> do ano passado até agora? (0) Não → PULE PARA 125 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Csdm __
122. 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>123. 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>124. 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: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Locdm __ __</p> <p>Qlocdm __ __</p>
<p>125. 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>126. 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 128 (1) Sim</p>	<p>Exagli __</p>
<p>127. 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>128. 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 133 (1) Sim</p>	<p>Grudm __</p>
<p>129. 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>130. 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>

131. No último encontro do grupo:	(8) NSA (9) IGN	
O Sr(a) foi pesado	(0) Não (1) Sim	Pesdm __
O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do excesso de açúcar em sua alimentação	(0) Não (1) Sim	Dmdoce __
O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do excesso de gordura em sua alimentação	(0) Não (1) Sim	Dmfrit __
O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do consumo excessivo de bebidas alcoólicas	(0) Não (1) Sim	Dmalc __
O Sr(a) recebeu orientações para manter seu peso ideal	(0) Não (1) Sim	Dmpeso __
O Sr(a) recebeu orientações para medir o açúcar no sangue regularmente	(0) Não (1) Sim	Medgli __
O Sr(a) recebeu orientações para realizar atividade física regularmente	(0) Não (1) Sim	Dmatfi __
O Sr(a) recebeu orientações sobre como tomar sua medicação	(0) Não (1) Sim	Dmreme __
132. O Sr(a) acredita que sua participação no grupo(s) lhe ajudou a controlar seu açúcar no sangue?	(8) NSA (9) IGN	Ajudm __
(0) Não (1) Sim		
AGORA VAMOS FALAR SOBRE PROBLEMA DE NERVOS		
133. Algum médico lhe disse que o Sr(a) tem problema de nervos?	(9) IGN	Nervos __
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 142	(1) Sim	
134. O Sr(a) consultou com médico por problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?	(8) NSA (9) IGN	Csnerv __
(0) Não → PULE PARA 138 (1) Sim		
135. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) consultou com médico por problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?	(88) NSA (99) IGN	Xcsnerv __ __
__ __ vezes		
136. SE SIM: Quando foi a última vez que o Sr(a) consultou com médico por problema de nervos?	(8) NSA (9) IGN	Ultcsne __
(1) No último mês (nos últimos 30 dias)		
(2) Mais de 1 mês até 6 meses		
(3) Mais de 6 meses até um ano		
137. SE SIM: Onde o Sr(a) consultou com médico por problema de nervos da última vez?	(88) NSA (99) IGN	Locnerv __ __
(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	Qlocner __ __
138. O Sr(a) participa ou participou de grupo(s) de ajuda para controlar o problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?	(8) NSA (9) IGN	Grunerv __
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 142		
(1) Sim		

<p>139. 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>140. 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>141. 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) Sim (1) Não</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>142. Desde <MÊS> do ano passado até agora, esteve internado em algum hospital? (0) Não (1) Sim → PULE PARA 147 (9) IGN</p> <p>143. 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 176</p> <p>(1) Sim, houve indicação, mas não internou → APLIQUE 144, 145, 146 E PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 176</p> <p>144. 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>145. Por que o Sr(a) não internou no hospital, se teve indicação? (8) NSA (9) 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>146. (#) 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>(4) Curou / resolveu</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>

<p>147. SE INTERNOU: Quantas vezes o Sr(a) foi internado em hospital desde <MÊS> do ano passado até agora? (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez</p> <p>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</p>	<p>Ho1mes ___ Hoate3 ___ Hoate6 ___ Ho1ano ___</p>
AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE O SR(A) INTERNOU NO HOSPITAL	
<p>148. Qual foi o motivo da internação desta última vez? (888) NSA (999) IGN</p>	<p>Hspqmo ___</p>
<p>149. Que serviço lhe encaminhou para a internação? (88) NSA (99) IGN</p> <p>(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</p> <p>Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Hsqquenc ___</p> <p>Qhsenc ___</p>
<p>150. O Sr(a) gastou algum dinheiro na última internação? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não→ PULE PARA 152 (1) Sim</p>	<p>Hspdin ___</p>
<p>151. SE SIM: Quanto? (88888) NSA (99999) IGN</p> <p>R\$ _____</p>	<p>Hspqto _____</p>
<p>152. A internação foi por algum convênio, particular ou SUS? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(1) Por algum convênio (2) Particular (3) SUS</p>	<p>Hspag ___</p>
<p>153. Quanto tempo demorou até conseguir internar no hospital? (888) NSA (999) IGN</p> <p>_____ dias (000) No mesmo dia</p>	<p>Hspltotp ___</p>
<p>154. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para internar no hospital? (8) NSA (9) IGN</p> <p>    </p> <p>(1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo</p>	<p>Hspstftp ___</p>
<p>155. Qual sua opinião sobre o atendimento que recebeu nesta internação no hospital? (8) NSA (9) IGN</p> <p>    </p> <p>(1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo</p>	<p>Hspstfat ___</p>

<p>175. 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>176. 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 180</p> <p>177. 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 209 (1) Sim, mas não conseguiu → APLIQUE 178 E 179 E PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 209</p> <p>178. 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" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Estava muito cheio</td> <td style="width: 20%;">(8) NSA (9) IGN</td> <td style="width: 20%;">(0) Não (1) Sim</td> <td style="width: 10%;">Pscheio __</td> </tr> <tr> <td>Demorou muito e desistiu</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Demora __</td> </tr> <tr> <td>Ausência de transporte</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Semtran __</td> </tr> <tr> <td>Não tinha o especialista</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Semesp __</td> </tr> <tr> <td>Não quiseram atender</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Nqate __</td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>(0) Não (1) Sim</td> <td>Psnconut __</td> </tr> <tr> <td>Qual: _____</td> <td>(88) NSA (99) IGN</td> <td></td> <td>Qpsncon __ __</td> </tr> </table> <p>179. (#) 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>180. 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 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</p>	Estava muito cheio	(8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim	Pscheio __	Demorou muito e desistiu	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Demora __	Ausência de transporte	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Semtran __	Não tinha o especialista	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Semesp __	Não quiseram atender	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Nqate __	Outro	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Psnconut __	Qual: _____	(88) NSA (99) IGN		Qpsncon __ __	<p>Prosoc __</p> <p>Pqps __</p> <p>Psfim __</p> <p>Ps1mes __ __ Psate3 __ __ Psate6 __ __ Ps1ano __ __</p>
Estava muito cheio	(8) NSA (9) IGN	(0) Não (1) Sim	Pscheio __																										
Demorou muito e desistiu	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Demora __																										
Ausência de transporte	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Semtran __																										
Não tinha o especialista	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Semesp __																										
Não quiseram atender	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Nqate __																										
Outro	(0) Não (1) Sim	(0) Não (1) Sim	Psnconut __																										
Qual: _____	(88) NSA (99) IGN		Qpsncon __ __																										
AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE FOI ATENDIDO NO PRONTO-SOCORRO																													
<p>181. Por qual problema o Sr(a) foi atendido no pronto-socorro desta última vez? (888) NSA (999) IGN</p> <p>_____</p> <p>182. 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>Psqdoen __ __ __</p> <p>Psenc __</p>																												

183. O Sr(a) gastou algum dinheiro para ser atendido no pronto-socorro? (0) Não → PULE PARA 185 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	Psdin __
184. SE SIM: Quanto? R\$ _____ (88888) NSA (99999) IGN	Pq _____
185. 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 __
186. Quanto tempo demorou desde que chegou no pronto-socorro até ser atendido? ___ hora(s) e ___ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN	Pspth __ Pspm __
187. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido no pronto-socorro? (8) NSA (9) IGN	Psstftp __
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">      </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> (1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo </div>	Pstfat __
188. Qual sua opinião sobre o atendimento que recebeu no pronto-socorro? (8) NSA (9) IGN	Pstfat __
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">      </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> (1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo </div>	Pscid __
189. O pronto-socorro onde foi atendido fica aqui na cidade? (0) Não (1) Sim → PULE PARA 192 (8) NSA (9) IGN	Pscid __
190. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde fica o pronto-socorro? _____ (888) NSA (999) IGN	Pscix _____
191. Por que teve que ir para outra cidade? (1) Aqui não tem pronto-socorro (8) NSA (9) IGN (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	Pspq __
Qual: _____ (88) NSA (99) IGN	Pspquoci __

192. 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 __ __
193. Foi gasto algum dinheiro em transporte para ir até o pronto-socorro?	(9) IGN	Psgast __
(0) Não → PULE PARA 195 (1) Sim		
194. 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	Pspolitic __
Igreja	(0) Não (1) Sim	Pspigrej __
Parentes, vizinhos ou amigos	(0) Não (1) Sim	Pspamigo __
195. Quanto tempo levou o transporte até chegar no pronto-socorro?		Pschtp __ __
__ __ hora(s) e __ __ minutos	(88 / 88) NSA (99 / 99) IGN	Pscmtp __ __
196. (#) 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		
197. 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		
198. Quando o Sr(a) saiu do pronto-socorro recebeu algum documento ou papel explicando o que aconteceu no atendimento?	(8) NSA (9) IGN	Psnot __
(0) Não (1) Sim		
199. O Sr(a) saiu do pronto-socorro com alguma receita de remédio(s)?		Psre __
(0) Não → PULE PARA 203 (1) Sim (8) NSA (9) IGN		
200. SE SIM: O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?	(8) NSA (9) IGN	Psresus __
(0) Não (1) Sim → PULE PARA 203		
201. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio?	(8) NSA (9) IGN	Pscomre __
(0) Não → PULE PARA 203 (1) Algum (2) Todos		
202. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou?	(8888) NSA (9999) IGN	Psgas __ __ __ __
R\$ _____		
203. Após este atendimento, o Sr(a) se tratou de alguma outra forma além do que lhe foi receitado no pronto-socorro?	(8) NSA (9) IGN	Outrat2 __
(0) Não → PULE PARA 205 (1) Sim		

204. 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 __ __
205. 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 209	(1) Sim	
206. 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 __ __
207. O Sr(a) fez esta consulta de revisão?	(8) NSA (9) IGN	Revond2 __
(0) Não		
(1) Sim → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 209		
208. SE NÃO FEZ A CONSULTA DE REVISÃO: Qual o motivo?	(8) NSA (9) IGN	Revinao2 __
(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 CONSIDERE HOSPITALIZAÇÃO, ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E EM CASA.		
209. Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o Sr(a) foi atendido por algum médico?	(9) IGN	Med __
(0) Não (1) Sim → PULE PARA 217		
210. SE NÃO: Apesar de não ter sido atendido por médico, o Sr(a) precisou deste atendimento desde <TRÊS MESES ATRÁS>?	(9) IGN	Pqmed __
(0) Não → PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 259	(1) Sim	

211. 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 __ __
212. SE PRECISOU: O Sr(a) buscou atendimento médico desde <TRÊS MESES ATRÁS>?		(9) IGN	Proatme __
(0) Não→APLIQUE 215, E 216 E PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 259			
(1) Sim→APLIQUE 213, 214 E 215 E PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 259			
213. 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 __ __
214. 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 __ __
215. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se precisou ser atendido por algum médico e não consultou?	(8) NSA	(9) IGN	Medfim __
(0) Piorou			
(1) Continua como antes			
(2) Melhorou um pouco			
(3) Melhorou bastante			
(4) Curou / resolveu			

216. 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
217. 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? ___		Namh1 ___
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		
218. 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
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN
		Meddoe2 ___
		Medrev2 ___
		Medchk2 ___
		Medexa2 ___
		Medrec2 ___
		Medat2 ___
		Medres2 ___
		Medpn2 ___
		Medpc2 ___
		Medpsa2 ___
		Medout2 ___
		Qmedout2 ___

<p>228. Este médico que lhe atendeu era:</p> <p>(01) Clínico Geral (02) Cardiologista (03) Dermatologista (04) Ginecologista (05) Nefrologista (06) Neurologista (07) Oftalmologista (08) Ortopedista (09) Otorrinolaringologista</p>	<p>(10) Pediatra (11) Pneumologista (12) Psiquiatra (13) Angiologista (14) Oncologista (médico de câncer) (15) Infectologista (16) Gastroenterologista (17) Outro</p> <p>Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Medtip __ __</p>
<p>229. Quanto tempo demorou para conseguir o atendimento médico? (888) NSA (999) IGN</p> <p>__ __ __ dias (000) Atendido no mesmo dia</p>		<p>Qmedtip __ __ Medtp __ __ __</p>
<p>230. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido pelo médico?</p> <p>(8) NSA (9) IGN</p>		<p>Medstft __</p>
<p></p> <p>(1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo</p>		<p>Mestfat __</p>
<p>231. Qual sua opinião sobre o atendimento médico que recebeu?</p> <p>(8) NSA (9) IGN</p>		<p>Mestfat __</p>
<p></p> <p>(1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo</p>		<p>Mestfat __</p>
<p>232. O local onde foi atendido(a) pelo médico é aqui na cidade? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Não (1) Sim → PULE PARA 235</p>		<p>Medcid __</p>
<p>233. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde consultou? (888) NSA (999) IGN</p> <p>_____</p>		<p>Mecidbx__ __ __</p>
<p>234. 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 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</p> <p>Qual: _____</p>		<p>Medpq __ __</p> <p>Qmedpq __ __</p>

235. 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 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qmedoutr __ __
236. Foi necessário gastar algum dinheiro em transporte para ir consultar com o médico?		(9) IGN	Medgast __
(0) Não → PULE PARA 238	(1) Sim		
237. SE SIM: Quem pagou para o Sr(a) ir consultar com o médico?	(8) NSA	(9) 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 __
238. Quanto tempo levou para chegar até o consultório médico para ser atendido?			Mechtp __ __
__ __ hora(s) e __ __ minutos	(88 / 88) NSA	(99 / 99) IGN	Mecmtp __ __
239. (#) 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			
240. 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		
241. O Sr(a) saiu do atendimento médico com alguma receita de remédio(s)?			Reme __
(0) Não → PULE PARA 245	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
242. O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?	(8) NSA	(9) IGN	Remesus __
(0) Não	(1) Sim → PULE PARA 245		
243. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio?			Mecomre __
(0) Não → PULE PARA 245	(1) Algum	(2) Todos	(8) NSA
			(9) IGN
244. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou?	(8888) NSA	(9999) IGN	Mega __ __ __ __
R\$ _____			
245. 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 247	(1) Sim		

246. 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 __ __
247. O Sr(a) saiu do atendimento com o médico com pedido de algum exame?		Exame __
(0) Não → PULE PARA 254 (1) Sim	(8) NSA (9) IGN	
248. 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 __ __
249. SE FOI SOLICITADO ALGUM EXAME: Quantos exames o Sr(a) fez?		Fezexa __ __
__ __ exames (00) nenhum	(88) NSA (99) IGN	
250. 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 __ __
251. O Sr(a) gastou algum dinheiro para fazer o(s) exame(s)?	(8) NSA (9) IGN	Expdin __
(0) Não → PULE PARA 253 (1) Sim		
252. SE SIM: Quanto?	(8888) NSA (9999) IGN	Expg __ __ __ __
R\$ __ __ __ __		

253. O(s) exame(s) que o Sr(a) fez foi(ram) por algum convênio, particular ou SUS?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Por algum convênio	(0) Não	(1) Sim	Exconv __
Particular	(0) Não	(1) Sim	Expart __
SUS	(0) Não	(1) Sim	Exsus __
254. O Sr(a) saiu desta consulta encaminhado para atendimento em outro local?			
	(8) NSA	(9) IGN	
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 259	(1) Sim		Moutlo __
255. SE SIM: Para onde foi encaminhado?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ubs15 __
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim	Ambhs15 __
Ambulatório da Faculdade	(0) Não	(1) Sim	Ambfa15 __
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim	Cesp15 __
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim	Sindi15 __
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Conpla15 __
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim	Conpoa15 __
CAPS	(0) Não	(1) Sim	Caps15 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Outlo15 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qoutlo15 __ __
256. SE SIM: Para que tipo de atendimento foi encaminhado?			
	(8) NSA	(9) IGN	
De atendimento médico clínico geral	(0) Não	(1) Sim	Clin1 __
De atendimento médico especialista	(0) Não	(1) Sim	Espec1 __
De atendimento médico, mas não sabe qual especialidade	(0) Não	(1) Sim	Med1 __
De odontologia	(0) Não	(1) Sim	Odon1 __
De enfermagem	(0) Não	(1) Sim	Enf1 __
De fisioterapia	(0) Não	(1) Sim	Fisio1 __
De psicologia	(0) Não	(1) Sim	Psico1 __
De nutrição	(0) Não	(1) Sim	Nut1 __
De educação física	(0) Não	(1) Sim	Fisica1 __
De acupuntura	(0) Não	(1) Sim	Acup1 __
De fonoaudiologia	(0) Não	(1) Sim	Fono1 __
De serviço social	(0) Não	(1) Sim	Asoc1 __
De terapia ocupacional	(0) Não	(1) Sim	Terap1 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Outat1 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qoutat1 __ __
257. O Sr(a) deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos pelo médico?			
		(9) IGN	
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 259	(1) Sim		Meatenc __
258. Por que o Sr(a) não teve algum atendimento do(s) encaminhamentos feitos pelo médico?			
	(8) NSA	(9) IGN	
Agendou, mas ainda não foi atendido	(0) Não	(1) Sim	Agnfa2 __
Não conseguiu pelo SUS e não podia pagar	(0) Não	(1) Sim	Susna2 __
Não achou que precisava	(0) Não	(1) Sim	Napre2 __
Não quis	(0) Não	(1) Sim	Naoqis2 __
Não tinha como ir marcar/ fazer	(0) Não	(1) Sim	Naopod2 __
Não tinha na cidade	(0) Não	(1) Sim	Naocid2 __
Outro	(0) Não	(1) Sim	Outmo2 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	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>259. 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 268</p>	Pfs __																																												
<p>260. 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 293 (1) Sim</p>	Pqpf __																																												
<p>261. 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>262. SE PRECISOU: O Sr(a) buscou atendimento de outro profissional de saúde? (8) NSA (9) IGN (0) Não → APLIQUE 265, 266 E 267 E PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 293 (1) Sim → APLIQUE 263, 264, 265 E 266 E PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 293</p>	Proatpf __																																												
<p>263. SE SIM: Onde buscou o atendimento de outro profissional de saúde? (8) NSA (9) IGN</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">Posto de Saúde</td> <td style="width: 10%;">(0) Não</td> <td style="width: 10%;">(1) Sim</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Ambulatório do hospital</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Ondubs __</td> </tr> <tr> <td>Ambulatório da faculdade</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Ondamho __</td> </tr> <tr> <td>Centro de especialidades</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Ondamfa __</td> </tr> <tr> <td>Sindicato ou empresa / Associação de bairro</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Ondcesp __</td> </tr> <tr> <td>Consultório por Convênio ou Plano de Saúde</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Ondcind __</td> </tr> <tr> <td>Consultório particular</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Ondpla __</td> </tr> <tr> <td>CAPS</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Oncscpar __</td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Ondcaps __</td> </tr> <tr> <td>Qual: _____</td> <td>(88) NSA</td> <td>(99) IGN</td> <td>Ondoutl __</td> </tr> </tbody> </table>	Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim		Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim	Ondubs __	Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim	Ondamho __	Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim	Ondamfa __	Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim	Ondcesp __	Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ondcind __	Consultório particular	(0) Não	(1) Sim	Ondpla __	CAPS	(0) Não	(1) Sim	Oncscpar __	Outro	(0) Não	(1) Sim	Ondcaps __	Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Ondoutl __	Qpfond __ __				
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim																																											
Ambulatório do hospital	(0) Não	(1) Sim	Ondubs __																																										
Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim	Ondamho __																																										
Centro de especialidades	(0) Não	(1) Sim	Ondamfa __																																										
Sindicato ou empresa / Associação de bairro	(0) Não	(1) Sim	Ondcesp __																																										
Consultório por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim	Ondcind __																																										
Consultório particular	(0) Não	(1) Sim	Ondpla __																																										
CAPS	(0) Não	(1) Sim	Oncscpar __																																										
Outro	(0) Não	(1) Sim	Ondcaps __																																										
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Ondoutl __																																										
<p>264. SE BUSCOU ATENDIMENTO DE OUTRO PROFISSIONAL DE SAÚDE: Por qual motivo não foi atendido? (8) NSA (9) IGN</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">Não tinha este profissional no local onde busquei atendimento</td> <td style="width: 10%;">(0) Não</td> <td style="width: 10%;">(1) Sim</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Não tinha ficha</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Sepf __</td> </tr> <tr> <td>Estava fechado no momento que procurei</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Semficha __</td> </tr> <tr> <td>Não podia pagar</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Fecha __</td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naopag __</td> </tr> <tr> <td>Qual: _____</td> <td>(88) NSA</td> <td>(99) IGN</td> <td>Outraz __</td> </tr> </tbody> </table>	Não tinha este profissional no local onde busquei atendimento	(0) Não	(1) Sim		Não tinha ficha	(0) Não	(1) Sim	Sepf __	Estava fechado no momento que procurei	(0) Não	(1) Sim	Semficha __	Não podia pagar	(0) Não	(1) Sim	Fecha __	Outro	(0) Não	(1) Sim	Naopag __	Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Outraz __	Qoutraz __ __																				
Não tinha este profissional no local onde busquei atendimento	(0) Não	(1) Sim																																											
Não tinha ficha	(0) Não	(1) Sim	Sepf __																																										
Estava fechado no momento que procurei	(0) Não	(1) Sim	Semficha __																																										
Não podia pagar	(0) Não	(1) Sim	Fecha __																																										
Outro	(0) Não	(1) Sim	Naopag __																																										
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Outraz __																																										
<p>265. Qual era o outro profissional por quem o Sr(a) precisava ser atendido? (8) NSA (9) IGN</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">Acupunturista</td> <td style="width: 10%;">(0) Não</td> <td style="width: 10%;">(1) Sim</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Assistente Social</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naoacup __</td> </tr> <tr> <td>Educador Físico</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naoasoc __</td> </tr> <tr> <td>Enfermeiro</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naoedfi __</td> </tr> <tr> <td>Fisioterapeuta</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naoenf __</td> </tr> <tr> <td>Fonoaudiólogo</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naofisio __</td> </tr> <tr> <td>Nutricionista</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naofono __</td> </tr> <tr> <td>Odontólogo</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naonutr __</td> </tr> <tr> <td>Psicólogo</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naodont __</td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>Naopsico __</td> </tr> <tr> <td>Qual: _____</td> <td>(88) NSA</td> <td>(99) IGN</td> <td>Naoutr __</td> </tr> </tbody> </table>	Acupunturista	(0) Não	(1) Sim		Assistente Social	(0) Não	(1) Sim	Naoacup __	Educador Físico	(0) Não	(1) Sim	Naoasoc __	Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim	Naoedfi __	Fisioterapeuta	(0) Não	(1) Sim	Naoenf __	Fonoaudiólogo	(0) Não	(1) Sim	Naofisio __	Nutricionista	(0) Não	(1) Sim	Naofono __	Odontólogo	(0) Não	(1) Sim	Naonutr __	Psicólogo	(0) Não	(1) Sim	Naodont __	Outro	(0) Não	(1) Sim	Naopsico __	Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Naoutr __	Qnaout __ __
Acupunturista	(0) Não	(1) Sim																																											
Assistente Social	(0) Não	(1) Sim	Naoacup __																																										
Educador Físico	(0) Não	(1) Sim	Naoasoc __																																										
Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim	Naoedfi __																																										
Fisioterapeuta	(0) Não	(1) Sim	Naoenf __																																										
Fonoaudiólogo	(0) Não	(1) Sim	Naofisio __																																										
Nutricionista	(0) Não	(1) Sim	Naofono __																																										
Odontólogo	(0) Não	(1) Sim	Naonutr __																																										
Psicólogo	(0) Não	(1) Sim	Naodont __																																										
Outro	(0) Não	(1) Sim	Naopsico __																																										
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Naoutr __																																										

<p>266. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se precisou ser atendido por outro profissional de saúde e não consultou? (8) NSA (9) IGN</p> <p>(0) Piorou (1) Continua como antes (2) Melhorou um pouco (3) Melhorou bastante (4) Curou / resolveu</p>	<p>Medfim __</p>
<p>267. SE NÃO BUSCOU: Por qual motivo não buscou atendimento com outro profissional de saúde? (8) NSA (9) IGN</p> <p>Dificuldade de conseguir ficha ou agendamento pelo SUS (0) Não (1) Sim Não tinha esse profissional 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</p>	<p>Difag __ Semed2 __ Difmarc __ Naopag2 __ Medo __ Compro __ Pqmelh __ Outraz2 __ Qoutraz2 __</p>
<p>268. 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</p> <p>Posto de Saúde do seu bairro: __ __ vezes Quantas destas vezes foram no último mês? __ __</p> <p>Ambulatório do hospital: __ __ vezes Quantas destas vezes foram no último mês? __ __</p> <p>Ambulatório da faculdade: __ __ vezes Quantas destas vezes foram no último mês? __ __</p> <p>Centro de Especialidades: __ __ vezes Quantas destas vezes foram no último mês? __ __</p> <p>Sindicato ou empresa / Associação de bairro: __ __ vezes Quantas destas vezes foram no último mês? __ __</p> <p>Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: __ __ vezes Quantas destas vezes foram no último mês? __ __</p> <p>Consultório particular: __ __ vezes Quantas destas vezes foram no último mês? __ __</p> <p>CAPS: __ __ vezes Quantas destas vezes foram no último mês? __ __</p> <p>Outro: __ __ vezes Qual: _____ Quantas destas vezes foram no último mês? __ __</p>	<p>Ubs2 __ __ Nubs2 __ __ Ambho2 __ __ Nambh2 __ __ Ambfac2 __ __ Nambfa2 __ __ Centesp2 __ __ Ncentes2 __ __ Sindi2 __ __ Nsind2 __ __ Conpla2 __ __ Nconpl2 __ __ Conpar2 __ __ Nconpa2 __ __ Caps2 __ __ Ncaps2 __ __ Outloc2 __ __ Qoutloc __ __ Xoutlo2 __ __</p>

<p>278. 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>	<p>Pfstft __</p>
<p>279. 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>	<p>Pfstfat __</p>
<p>280. O local onde foi atendido(a) pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> é aqui na cidade? (0) Não → PULE PARA 283 (8) NSA (9) IGN (1) Sim</p>	<p>Pfcid __</p>
<p>281. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (888) NSA (999) IGN</p> <p>_____</p>	<p>Pfcidx __ __ __</p>
<p>282. 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</p> <p>Qual: _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>Pfpq __ __</p> <p>Qpfq __ __</p>
<p>283. 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>	<p>Pfcam __ Pfbike __ Pfcarça __ Pfbus __ Pfambu __ Pfcar __ Pftaxi __ Pfmoto __ Pfbarco __ Pfaviao __ Pfoutro __ Qpfoutr __ __</p>
<p>284. Foi necessário gastar algum dinheiro em transporte para ir até o <PROFISSIONAL REFERIDO>? (0) Não → PULE PARA 286 (1) Sim (9) IGN</p>	<p>Pfgast __</p>

285. 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	Pfpolitic __
Igreja	(0) Não (1) Sim	Pfpigrej __
Parentes, vizinhos ou amigos	(0) Não (1) Sim	Pfpamigo __
286. Quanto tempo levou para chegar até o <PROFISSIONAL REFERIDO> para ser atendido?		Pfchtp __ __
__ __ hora(s) e __ __ minutos	(88 / 88) NSA (99 / 99) IGN	Pfcmtpt __ __
287. (#) Ao sair do atendimento que recebeu do <PROFISSIONAL REFERIDO> o Sr(a) considera que seu problema:	(8) NSA (9) IGN	Pfresv __
(0) Piorou		
(1) Continua como antes		
(2) Melhorou um pouco		
(3) Melhorou bastante		
(4) Curou / resolveu		
288. 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 293		
(1) Sim		
289. 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 __ __
290. 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 __ __

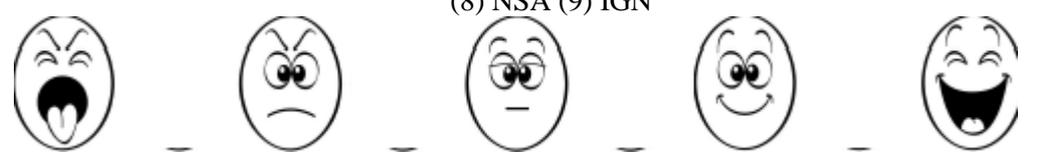
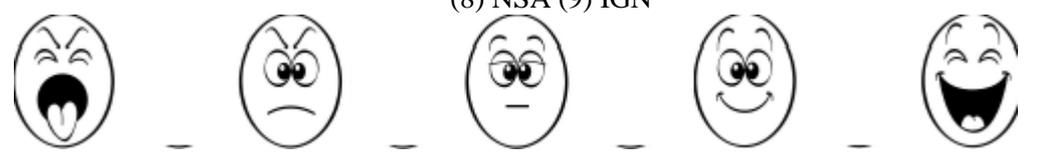
<p>291. O Sr(a) deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 293 (1) Sim</p>	<p>Pfatenc __</p>
<p>292. Por que o Sr(a) não teve algum atendimento do(s) encaminhamentos feitos pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN Agendou, mas ainda não foi atendido (0) Não (1) Sim Não conseguiu 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>Agnfa3 Nsus1 __ Npre1 __ Nquis1 __ Nmarc1 __ Ncid1 __ Otenc1 __ Qote __ __</p>
AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO DE SAÚDE EM CASA	
<p>293. O Sr(a) recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (8) NSA (9) IGN (0) Não (1) Sim → PULE PARA 301</p>	<p>Ad __</p>
<p>294. 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>Adprec __</p>
<p>295. 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>Acama __ Locom __ Press __ Diabe __ Hospit __ Avc __ Tpm __ Prneur __ Prcora __ Canc __ Cirur __ Ferida __ Dorco __ Prvaci __ Reumat __ Moti __ Quamot __ __</p>
<p>296. 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 299 E 300 E PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS (1) Sim → APLIQUE 297, 298 E 299 E PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS</p>	<p>Adsol __</p>

297. 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	Ondoutl1 __
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN	Qpfond1 __ __
298. 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 __ __
299. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se precisou ser atendido em casa e não conseguiu?	(8) NSA	(9) IGN	Adfim __
(0) Piorou	(8) NSA	(9) IGN	
(1) Continua como antes			
(2) Melhorou um pouco			
(3) Melhorou bastante			
(4) Curou / resolveu			
300. 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 __ __

301. 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

302. 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 __ __
303. 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 __
Benedura, 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 __ __
304. O Sr(a) gastou algum dinheiro no último atendimento que recebeu em casa?			
(0) Não → PULE PARA 306	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
			Adpdin __
305. SE SIM: Quanto?			
R\$ _____	(8888) NSA	(9999) IGN	Adq ____

<p>306. 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>307. O profissional que lhe atendeu em casa desta última vez era: (8) NSA (9) IGN</p> <p>Médico (0) Não (1) Sim Admed __ Enfermeiro (0) Não (1) Sim Adenf __ Odontólogo (0) Não (1) Sim Adont __ Fisioterapeuta (0) Não (1) Sim Adfis __ Nutricionista (0) Não (1) Sim Adnut __ Psicólogo (0) Não (1) Sim Adpsi __ Educador Físico (0) Não (1) Sim Adef __ Fonoaudiólogo (0) Não (1) Sim Adfono __ Assistente Social (0) Não (1) Sim Adass __ Agente Comunitário de Saúde (0) Não (1) Sim Adacs __ Parteira (0) Não (1) Sim Adpart __ Estudante(s) (0) Não (1) Sim Adestu __ Outro (0) Não (1) Sim Aout __ Qual: _____ (88) NSA (99) IGN Adqout __ __</p>	
<p>308. 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>309. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido em casa desta última vez? (8) NSA (9) IGN</p> <p></p> <p>(1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo</p>	<p>Adstft __</p>
<p>310. Qual sua opinião sobre o atendimento de saúde que recebeu em casa desta última vez? (8) NSA (9) IGN</p> <p></p> <p>(1) Péssimo (2) Ruim (3) Regular (4) Bom (5) Ótimo</p>	<p>Adstfat __</p>
<p>311. (#) 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>312. 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>313. 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 317 (1) Sim</p>	<p>Adre __</p>

314. O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS? (0) Não (1) Sim → PULE PARA 317	(8) NSA (9) IGN	Adresus __
315. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio? (0) Não → PULE PARA 317 (1) Algum (2) Todos	(8) NSA (9) IGN	Adcomre __
316. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou? R\$ _____	(8888) NSA (9999) IGN	Megast __ __ __ __
317. 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 __
318. 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 __ __
319. 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 __ __
320. 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 __
321. Por que o Sr(a) não teve algum atendimento do(s) encaminhamentos feitos por quem lhe atendeu em casa?	(8) NSA (9) IGN	
Agendou, mas ainda não foi atendido	(0) Não (1) Sim	Agnfa5
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

<p>322. Medidas da pressão: Sistólica 2: ____ Diastólica 2: ____</p> <p>323. Peso: Medida 1: ____ kg ____ g Medida 2: ____ kg ____ g Peso da Roupa (ver tabela): ____ g Média: ____ kg ____ g</p> <p>324. Altura: Medida 1: ____ cm Medida 2: ____ cm Média: ____ cm</p> <p>325. Circunferência Abdominal: Medida 1: ____ cm Medida 2: ____ cm Média: ____ cm</p>	<p>Sist2 ____ Diast2 ____ Pm ____ , ____ Altum ____ Circum ____</p>																											
<p>326. 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</p> <p>327. POR QUAL MOTIVO RECEBEU AUXÍLIO?</p> <table border="0"> <tr> <td>Problema mental</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> </tr> <tr> <td>Problemas neurológicos</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> </tr> <tr> <td>Demência</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> </tr> <tr> <td>Alcoolizado</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> </tr> <tr> <td>Surdos/ mudos</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> </tr> <tr> <td>Impossibilidade de responder após três tentativas</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> </tr> <tr> <td>Devido à hospitalização</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> </tr> <tr> <td>Viagem</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> </tr> <tr> <td>Incapacidade física mental ou física grave</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> </tr> </table>	Problema mental	(0) Não	(1) Sim	Problemas neurológicos	(0) Não	(1) Sim	Demência	(0) Não	(1) Sim	Alcoolizado	(0) Não	(1) Sim	Surdos/ mudos	(0) Não	(1) Sim	Impossibilidade de responder após três tentativas	(0) Não	(1) Sim	Devido à hospitalização	(0) Não	(1) Sim	Viagem	(0) Não	(1) Sim	Incapacidade física mental ou física grave	(0) Não	(1) Sim	<p>Auxire ____</p> <p>Pment ____ Pneuro ____ Deme ____ Alcool ____ Surd ____ Trest ____ Hospi ____ Viagem ____ Incgra ____</p>
Problema mental	(0) Não	(1) Sim																										
Problemas neurológicos	(0) Não	(1) Sim																										
Demência	(0) Não	(1) Sim																										
Alcoolizado	(0) Não	(1) Sim																										
Surdos/ mudos	(0) Não	(1) Sim																										
Impossibilidade de responder após três tentativas	(0) Não	(1) Sim																										
Devido à hospitalização	(0) Não	(1) Sim																										
Viagem	(0) Não	(1) Sim																										
Incapacidade física mental ou física grave	(0) Não	(1) Sim																										
<p>OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO!!!</p>																												