



Universidade Federal de Pelotas  
Departamento de Medicina Social  
Centro de Pesquisas Epidemiológicas



**MANUAL DE INSTRUÇÕES**

**ADULTOS**

## SUMÁRIO

	Página
1. Definições para serviços de saúde / locais para recebimento de orientações	3
2. Identificação	4
3. Promoção de saúde e cuidados preventivos	
a. Orientações para manter o peso ideal, comer com pouco sal, comer pouco doce ou açúcar, comer pouca gordura e fritura;	5
b. Atividade física no lazer	8
c. Atividade física em deslocamentos	11
d. Hábito de fumar;	13
e. Saúde bucal;	15
f. Doenças sexualmente transmissíveis (DST)	16
g. Exames preventivos	17
4. Problemas de saúde	
a. Falta de ar ou dificuldade para respirar, febre, dor muito forte e perda súbita de consciência	19
b. Excesso de peso	22
c. Pressão alta	24
d. Diabetes	26
e. Problemas de nervos	28
5. Acesso e utilização de serviços de saúde	
a. Hospitalização	30
b. Atendimento em Pronto-Socorro	35
c. Atendimento por médico	41
d. Atendimento por outro profissional de saúde	50
e. Atendimento de saúde em casa	57
6. Medidas	
a. Pressão arterial	64
b. Peso	65
c. Altura	66
d. Circunferência abdominal	66
7. Anexos	
a. Tabela de pesos de roupas	67

## DEFINIÇÕES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE / LOCAIS PARA RECEBIMENTO DE ORIENTAÇÕES

**Posto de Saúde:** qualquer Unidade Básica de Saúde ou Posto de Saúde.

**Ambulatório da faculdade:** ambulatório localizado em instituição de ensino superior (faculdade) fora do ambiente hospitalar.

**Ambulatório do hospital:** ambulatório ou conjunto de consultórios, de uma ou mais especialidades, que funciona dentro de um hospital e realiza atendimento de usuários não hospitalizados, incluindo atividades típicas de postos ou centros de saúde. Exemplo: ambulatório de mastologia do Hospital Escola da Fundação de Apoio Universitário de Pelotas (FAU).

**Centro de especialidades:** serviço de saúde de nível secundário, ambulatorial, localizado em instituição de ensino ou não, fora do ambiente hospitalar, atendendo especificamente especialidades da área de saúde. Exemplos: Centro de Especialidades da Secretaria Municipal de Saúde, Hemocentro e Centro de Referência de Saúde do Trabalhador.

**Sindicato ou empresa / Associação de bairro:** serviço disponibilizado por empresa ou sindicato da categoria profissional ou associação de moradores. Estabelecimento que tem como atividade básica prestar assistência médica aos empregados da empresa e seus dependentes, ou aos empregados ou associados do sindicato e seus dependentes.

**Consultório por Convênio ou Plano de saúde:** consultório particular ou não cujo atendimento é realizado por algum plano ou convênio de saúde (Unimed, Pias, Saúde Maior, etc.). Este item inclui os pronto-atendimentos dos convênios; estabelecimento que se caracteriza por ter um conjunto de consultórios médicos, de uma ou várias especialidades, destinado a prestar assistência médica de caráter predominantemente curativo e pela ausência de regime de internação. Além do atendimento ambulatorial, pode, ainda, desenvolver intervenções cirúrgicas que não demandem internação e exames complementares.

**Consultório particular:** consultório particular cujo atendimento é pago diretamente pelo usuário ao profissional sem envolvimento de convênio ou plano de saúde.

**Em casa:** domicílio do entrevistado.

**Programa de televisão / rádio:** algum programa, campanha ou propaganda de televisão ou rádio.

**Na escola:** estabelecimento escolar. No caso de orientações, considerar aquelas recebidas através de aulas, palestras, encontros, eventos realizados no ambiente escolar.

**Na fisioterapia:** clínicas ou ambulatórios onde são prestados atendimentos em fisioterapia.

**Na rua:** considerar via pública de qualquer espécie. No caso de orientações, considerar panfletos e outros materiais recebidos em ruas, parques, praças, etc.

**No trabalho:** refere-se a estabelecimento ou instituição onde o entrevistado exerce atividade remunerada.

**No clube:** refere-se a estabelecimento ou instituição que se destina à promoção de atividades de lazer.

**Outro:** local não contemplado nas alternativas acima. Informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

## IDENTIFICAÇÃO

**4. Qual é a sua idade?** \_\_ \_\_ \_\_ (anos completos)

Registrar a idade em anos completos, informada pela pessoa, utilizando o teclado do PDA.

**5. (!) Sexo:** (1) Masculino (2) Feminino

O(a) entrevistador(a) deve registrar o sexo do(a) entrevistado(a) com base em sua observação.

**6. Qual a sua cor:**

(9) IGN

- (1) Branca (branco, clara, pele clara)
- (2) Amarela (orientais)
- (3) Parda (pardo, pardo claro)
- (4) Morena (moreno, moreno claro, moreno escuro, moreno jambo)
- (5) Indígena
- (6) Mulata (mulato, mulato claro, mulato escuro)
- (7) Mestiça (mestiço, miscigenado, caboclo, misto, mameluco, híbrido)
- (8) Preta (preto, pele escura, negro, africano)

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder. Assinalar o que for dito, sem questionamentos. O que nos interessa é a cor ou raça **como definido pelo respondente**, e não na avaliação do(a) entrevistador(a), de forma a manter a compatibilidade com o IBGE. Se a pessoa usar um termo que deixe dúvida, leia as alternativas disponíveis e peça para que a pessoa escolha uma delas.

**7. O(A) Sr(a) sabe ler e escrever?**

(0) Não → PULE PARA 9 (1) Sim

(9) IGN

Se “Não” (0), pular para a pergunta 9.

**8. Até que série o(a) Sr(a) completou na escola?**

(8 / 8) NSA (9 / 9) IGN

\_\_ série do \_\_ grau (0 / 0) = sabe ler e escrever e não completou série na escola)

Registrar a última série ou ano concluído com aprovação, e em seguida o grau. Caso o(a) entrevistado(a) não tenha completado nenhum ano na escola, preencher ambos os espaços com "0", como segue: 0 série do 0 grau.

Cursos preparatórios (pré-vestibular) não serão considerados. Levantar em conta as seguintes equivalências dos diferentes nomes que os cursos receberam durante os últimos anos.

Denominações	Série referida	Grau	Série codificada
Primeiro grau ou ensino fundamental	1-8	1º	1-8
Primário	1-5		1-5
Ginásio	1-3		6-8
Segundo grau ou ensino médio	1-3	2º	1-3
Colegial	1-3		1-3
Científico	1-3		1-3
Clássico	1-3		1-3
Normal	1-3		1-3
Ensino técnico profissionalizante	1-2		4-5
Cursos universitários	1 ou mais	3º	1-6
Pós-graduação	1 ou mais	4º.	1-4

**9. Atualmente, o Sr(a) vive com companheiro(a)?**

(9) IGN

(0) Não (1) Sim

Queremos saber se, atualmente, a pessoa tem um(a) companheiro(a) vivendo junto, independente do estado civil.

**10. Qual seu estado civil atual?**

(9) IGN

- (1) Solteiro
- (2) Casado
- (3) Separado / divorciado
- (4) Viúvo(a)

Aqui queremos saber a situação do estado civil atual, independente se tem companheiro(a) ou não.

### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE HÁBITOS DE SAÚDE**

Este bloco se refere a um conjunto de informações sobre promoção de saúde e cuidados preventivos. Inclui dados sobre:

- Orientações para manter o peso ideal, comer com pouco sal, comer pouco doce ou açúcar, comer pouca gordura e fritura;
- Atividade física;
- Hábito de fumar;
- Saúde bucal;
- Doenças Sexualmente Transmissíveis;
- Exames preventivos;

**11. O(A) Sr(a) recebeu orientação para manter o seu peso ideal desde <MÊS> do ano passado até agora?**

(0) Não → PULAR PARA 15 (1) Sim

(9) IGN

Esta questão se aplica a todos os adultos, não importa se a pessoa está acima do peso ou não e se refere ao período dos últimos 12 meses. Substituir a expressão <MÊS> pelo mês em que a entrevista estiver sendo realizada. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em agosto, a pergunta completa deve ser: **O(A) Sr(a) recebeu orientação para manter o seu peso ideal desde agosto do ano passado até agora?**

**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
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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder "SIM" para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

<b>13. Quem deu esta orientação para manter seu peso ideal desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora?</b>		
	(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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outra pessoa que deu orientação, informar por extenso (teclado do PDA) quem foi a outra pessoa citada pelo(a) entrevistado(a).

<b>14. Após esta orientação desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora, o Sr(a) tentou manter seu peso ideal?</b>		
(0) Não	(1) Sim	(8) NSA (9) IGN

Aqui interessa saber se a pessoa tentou seguir a recomendação recebida, ou seja, se tomou alguma atitude como, por exemplo, reduzir a ingestão de carboidratos ou gorduras, iniciar ou continuar a praticar regularmente alguma atividade física.

<b>15. O Sr(a) recebeu orientação para comer pouco sal desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora?</b>		
(0) Não → PULE PARA 19	(1) Sim	(9) IGN

Esta questão se aplica a todos os adultos e se refere ao período dos últimos 12 meses. Substituir a expressão <MÊS> pelo mês em que a entrevista estiver sendo realizada. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em agosto, a pergunta completa deve ser: **O(A) Sr(a) recebeu orientação para comer pouco sal desde agosto do ano passado até agora?**

<b>16. SE SIM: Onde foi que o Sr(a) recebeu orientação para comer pouco sal desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora</b>		
	(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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

<b>17. Quem deu esta orientação para comer pouco sal desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora?</b>		
	(8) NSA	(9) IGN
Médico	(0) Não	(1) Sim
Enfermeiro	(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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outra pessoa que deu orientação, informar por extenso (teclado do PDA) quem foi a outra pessoa citada pelo(a) entrevistado(a).

**18. Esta orientação desde <MÊS> do ano passado até agora lhe ajudou a comer com pouco sal?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não (1) Sim (2) Já comia com pouco sal e se manteve

Aqui interessa saber se a pessoa tentou seguir a recomendação recebida, ou seja, se tomou alguma atitude como, por exemplo, colocar menos sal durante o preparo dos alimentos ou não acrescentar sal na comida já pronta.

**19. O Sr(a) recebeu orientação para comer pouco doce ou açúcar desde <MÊS> do ano passado até agora?** (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA 23 (1) Sim

Esta questão se aplica a todos os adultos e se refere ao período dos últimos 12 meses. Substituir a expressão <MÊS> pelo mês em que a entrevista estiver sendo realizada. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em agosto, a pergunta completa deve ser: **O(A) Sr(a) recebeu orientação para comer pouco doce ou açúcar desde agosto do ano passado até agora?**

**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
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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**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
Enfermeiro	(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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outra pessoa que deu orientação, informar por extenso (teclado do PDA) quem foi a outra pessoa citada pelo(a) entrevistado(a).

**22. Esta orientação desde <MÊS> do ano passado até agora lhe ajudou a comer pouco doce ou açúcar?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não (1) Sim (2) Já consumia pouco doce ou açúcar e se manteve

Aqui interessa saber se a pessoa tentou seguir a recomendação recebida, ou seja, se tomou alguma atitude como, por exemplo, reduzir a ingestão de açúcar ou alimentos doces, como sobremesas.

**23. O Sr(a) recebeu orientação para comer pouca gordura e fritura desde <MÊS> do ano passado até agora?** (9) IGN  
(0) Não → PULAR PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 27 (1) Sim

Esta questão se aplica a todos os adultos e se refere ao período dos últimos 12 meses. Substituir a expressão <MÊS> pelo mês em que a entrevista estiver sendo realizada. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em agosto, a pergunta completa deve ser: **O(A) Sr(a) já recebeu orientação para comer pouca gordura e fritura desde agosto do ano passado até agora?**

<b>24. SE SIM: Onde foi que o Sr(a) recebeu esta orientação para comer pouca gordura e fritura desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora?</b>	(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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

<b>25. Quem deu esta orientação para comer pouca gordura e fritura desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora?</b>	(8) NSA (9) IGN
Médico	(0) Não (1) Sim
Enfermeiro	(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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outra pessoa que deu orientação, informar por extenso (teclado do PDA) quem foi a outra pessoa citada pelo(a) entrevistado(a).

<b>26. Esta orientação desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora lhe ajudou a comer pouca gordura e fritura?</b>	(8) NSA (9) IGN
(0) Não (1) Sim (2) Já comia pouca gordura e fritura e se manteve	

Aqui interessa saber se a pessoa tentou seguir a recomendação recebida, ou seja, se tomou alguma atitude como, por exemplo, reduzir a ingestão de alimentos fritos ou com gordura.

**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).**

**- PARA RESPONDER ESSAS PERGUNTAS O(A) ENTREVISTADO(A) DEVE SABER QUE:**

**- ATIVIDADES FÍSICAS FORTES SÃO AQUELAS QUE EXIGEM GRANDE ESFORÇO FÍSICO E QUE FAZEM RESPIRAR MUITO MAIS RÁPIDO QUE O NORMAL.**

**- ATIVIDADES FÍSICAS MÉDIAS SÃO AQUELAS QUE EXIGEM ESFORÇO FÍSICO MÉDIO E QUE FAZEM RESPIRAR UM POUCO MAIS RÁPIDO QUE O NORMAL.**

**- EM TODAS AS PERGUNTAS SOBRE ATIVIDADE FÍSICA, CONSIDERAR SOMENTE AQUELAS QUE DURAM PELO MENOS 10 MINUTOS SEGUIDOS.**



**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

A pergunta se refere aos últimos sete dias, ou seja, se a entrevista estiver sendo realizada numa quarta-feira, o período é desde quarta-feira da semana passada. Queremos saber em quantos dias, destes últimos sete, o(a) entrevistado(a) caminhou pelo menos 10 minutos seguidos no seu tempo livre, sem contar caminhadas para ou no trabalho, nem em casa, em atividades domésticas.

As caminhadas que durem menos de 10 minutos não devem ser consideradas. Se o(a) entrevistado(a) ficar em dúvida quanto ao número de dias que ele realizou caminhadas, considere o menor número referido. Por exemplo: Se o(a) entrevistado(a) disser “Talvez três ou quatro dias”, considere como resposta três dias.

**28. SE CAMINHOU: Nos dias em que o Sr(a) fez essas caminhadas, quanto tempo no total elas duraram por dia? (888) NSA (999) IGN**

\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ minutos por dia

Nesta pergunta queremos saber o tempo que o indivíduo gastou para realizar as caminhadas nos dias citados anteriormente. Se o(a) entrevistado(a) responder “em média faço 30 minutos” considere, o tempo de 30 minutos. Se o(a) entrevistado(a) responder: “Caminho uns 30 ou 40 minutos”, considere o menor tempo referido. Se o(a) entrevistado(a) relatar que caminhou por 20 minutos na quarta-feira e 40 minutos no sábado, você deverá fazer uma média: somando o tempo gasto com caminhada em cada dia, dividindo pelo número de dias que o indivíduo caminhou  $(20+40)/2 = 30$  minutos. Caso o(a) entrevistado(a) não consiga responder essa questão codifique com 999.

**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

A codificação deverá ser feita de acordo com o número de dias que o(a) entrevistado(a) fez atividades físicas FORTES por mais de 10 minutos seguidos. O valor 0 deverá ser utilizado quando a resposta for “nenhum dia”. Caso o(a) entrevistado(a) não saiba responder, codifique com 9.

Se o(a) entrevistado(a) perguntar: “O que são atividades fortes?”, leia novamente a pergunta, lembrando que atividades físicas FORTES são aquelas que precisam de um grande esforço físico que fazem respirar MUITO mais forte que o normal. Se o(a) entrevistado(a) ficar em dúvida quanto ao número de dias que ele realizou atividades fortes, considere o menor número referido.

**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 por dia

Nesta pergunta queremos saber o tempo que o indivíduo gastou para realizar atividades FORTES nos dias citados anteriormente. Se o(a) entrevistado(a) responder “em média faço 30 minutos” considere, o tempo de 30 minutos. Se o(a) entrevistado(a) responder que faz atividades fortes “uns 30 ou 40 minutos”, considere o menor tempo referido. Se o(a) entrevistado(a) relatar que faz atividades fortes por 20 minutos na quarta-feira e 40 minutos no sábado, você deverá fazer uma média: somando o tempo gasto com atividades fortes em cada dia, dividindo pelo número de dias que o indivíduo fez atividades fortes  $(20+40)/2 = 30$  minutos. Caso o(a) entrevistado(a) não consiga responder essa questão codifique com 999.

**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

A codificação deverá ser feita de acordo com o número de dias que o(a) entrevistado(a) fez atividades físicas médias por mais de 10 minutos seguidos. O valor 0 deverá ser utilizado quando a resposta for “nenhum dia”. Caso o(a) entrevistado(a) não saiba responder, codifique com o valor 9.

Se o(a) entrevistado(a) perguntar: “O que são atividades médias?”, leia novamente a pergunta, lembrando que atividades físicas MÉDIAS são aquelas que precisam de algum esforço físico que fazem respirar UM POUCO mais forte que o normal. Se o(a) entrevistado(a) ficar em dúvida quanto ao número de dias que ele realizou atividades médias, considere o menor número referido.

**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

Nesta pergunta queremos saber o tempo que o indivíduo gastou para realizar atividades MÉDIAS nos dias citados anteriormente. Se o(a) entrevistado(a) responder “em média faço 30 minutos” considere, o tempo de 30 minutos. Se o(a) entrevistado(a) responder que faz atividades médias “uns 30 ou 40 minutos”, considere o menor tempo referido. Se o(a) entrevistado(a) relatar que faz atividades médias por 20 minutos na quarta-feira e 40 minutos no sábado, você deverá fazer uma média: somando o tempo gasto com atividades médias em cada dia, dividindo pelo número de dias que o indivíduo fez atividades médias  $(20+40)/2 = 30$  minutos. Caso o(a) entrevistado(a) não consiga responder essa questão codifique com 999.

**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 A AMIGOS, IR AO MERCADO E ETC.**

**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

A codificação deverá ser feita de acordo com o número de dias que o(a) entrevistado(a) pedalou por mais de 10 minutos seguidos. O valor 0 deverá ser utilizado quando a resposta for “nenhum dia”. Caso o(a) entrevistado(a) não saiba responder, codifique com o valor 9. Se o(a) entrevistado(a) ficar em dúvida quanto ao número de dias que ele pedalou mais de 10 minutos seguidos, considere o menor número referido.

**34. SE USOU BICICLETA: Nesses dias, quanto tempo no total o Sr(a) pedalou por dia?**

(888) NSA (999) IGN

\_\_\_ minutos

Nesta pergunta queremos saber o tempo que o indivíduo gastou para pedalar nos dias citados anteriormente. Se o(a) entrevistado(a) responder “em média pedalo 30 minutos” considere, o tempo de 30 minutos. Se o(a) entrevistado(a) responder que pedalou “uns 30 ou 40 minutos”, considere o menor tempo referido. Se o(a) entrevistado(a) relatar que pedalou por 20 minutos na quarta-feira e 40 minutos no sábado, você deverá fazer uma média: somando o tempo gasto com pedaladas em cada dia, dividindo pelo número de dias que o indivíduo pedalou  $(20+40)/2 = 30$  minutos. Caso o(a) entrevistado(a) não consiga responder essa questão codifique com 999.

**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

A diferença desta pergunta para a de número x é que aqui interessa o número de dias em que fez caminhadas para deslocamentos e na anterior era caminhadas no tempo livre. A codificação deverá ser feita de acordo com o número de dias que o(a) entrevistado(a) caminhou por mais de 10 minutos seguidos. O valor 0 deverá ser utilizado quando a resposta for “nenhum dia”. Caso o(a) entrevistado(a) não saiba responder, codifique com o valor 9. Se o(a) entrevistado(a) ficar em dúvida quanto ao número de dias que ele caminhou mais de 10 minutos seguidos, considere o menor número referido.

**36. SE CAMINHOU: Nesses dias, quanto tempo no total o Sr(a) caminhou por dia?**

(888) NSA (999) IGN

\_\_\_ minutos

Nesta pergunta queremos saber o tempo que o indivíduo gastou para caminhar nos dias citados anteriormente. Se o(a) entrevistado(a) responder “em média caminho 30 minutos” considere, o tempo de 30 minutos. Se o(a) entrevistado(a) responder que caminha “uns 30 ou 40 minutos”, considere o menor tempo referido. Se o(a) entrevistado(a) relatar que caminha por 20 minutos na quarta-feira e 40 minutos no sábado, você deverá fazer uma média: somando o tempo gasto com caminhadas em cada dia, dividindo pelo número de dias que o indivíduo caminhou  $(20+40)/2 = 30$  minutos. Caso o(a) entrevistado(a) não consiga responder essa questão codifique com 999.

**37. Desde <MÊS> do ano passado até agora, o Sr.(a) recebeu alguma orientação para fazer atividade física?**

(0) Não → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 42 (1) Sim (9) IGN

Esta pergunta quer saber se, nos últimos 12 meses, o(a) entrevistado(a) recebeu alguma orientação para a realização de atividades físicas. Pode ser orientação para começar a praticar algum exercício físico, para continuar a praticar ou para voltar a praticar. São exemplos de atividade física a prática de esportes, caminhadas, corridas ou exercícios feitos em academias de ginástica. Marque a opção correspondente à resposta dada pelo(a) entrevistado(a).

**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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outra pessoa que deu orientação, informar por extenso (teclado do PDA) quem foi a outra pessoa citada pelo(a) entrevistado(a).

**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

Esta pergunta só se aplica se na questão anterior o(a) entrevistado(a) informou que algum médico deu orientação para a prática de atividade física. Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outra orientação, informar por extenso (teclado do PDA) qual foi a outra orientação citada pelo(a) entrevistado(a).

**41. (#) Após esta(s) orientação(ões), a sua atividade física:** (8) NSA (9) IGN  
 (0) Aumentou  
 (1) Diminuiu  
 (2) Não mudou

Ler todas as alternativas de resposta, EM CONJUNTO, logo após a pergunta, sem enfatizar nenhuma delas.

**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

Registrar conforme a resposta do(a) entrevistado(a). É considerada fumante a pessoa que, nos últimos 30 dias, fumou pelo menos um cigarro por dia. Em dúvida, considerar a opinião do(a) entrevistado(a).

**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

Esta pergunta quer saber se, nos últimos 12 meses, o(a) entrevistado(a) recebeu alguma orientação sobre os malefícios do fumo para a saúde. Marque a opção correspondente à resposta dada pelo(a) entrevistado(a).

**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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outra pessoa que deu orientação, informar por extenso (teclado do PDA) quem foi a outra pessoa citada pelo(a) entrevistado(a).

<b>46. SE FOI O MÉDICO: O médico lhe orientou sobre:</b>	(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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Esta pergunta só se aplica se na anterior o(a) entrevistado(a) informou que algum médico deu orientação sobre os malefícios do fumo. Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder "SIM" para outra orientação, informar por extenso (teclado do PDA) qual foi a outra orientação citada pelo(a) entrevistado(a).

<b>47. (#) Após receber orientações desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora sobre os malefícios do fumo, o Sr(a):</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não modificou seu hábito em relação ao fumo		
(1) Diminuiu a quantidade de cigarros		
(2) Parou de fumar		

Ler todas as alternativas de resposta, EM CONJUNTO, logo após a pergunta, sem enfatizar nenhuma delas.

**AS QUESTÕES 48 A 52 DEVEM SER FEITAS APENAS PARA  
FUMANTES E EX-FUMANTES**

<b>48. O Sr(a) participou de grupo(s) de ajuda para parar de fumar desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora?</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → PULE PARA A ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 53	(1) Sim	

Esta pergunta se refere à participação em grupos de ajuda específicos para ajudar pessoas a parar de fumar. Não considerar palestras eventuais onde este assunto foi abordado.

<b>49. SE SIM: Onde aconteceu(eram) o(s) grupo(s) de ajuda para parar de fumar desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora?</b>	(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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder "SIM" para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

<b>50. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) no último ano desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora?</b>	(88) NSA	(99) IGN
___ vezes		

Substituir a expressão <MÊS> pelo mês em que a entrevista estiver sendo realizada. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em agosto, a pergunta completa deve ser: **Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) desde agosto do ano passado até agora?**

<b>51. Neste(s) grupo(s) que o(a) sr(a) participou desde &lt;MÊS&gt; do ano passado até agora, o Sr(a):</b>	(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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma.

**52. (#) Após participar deste(s) grupo(s) ou palestra(s) desde <MÊS> do ano passado até agora, o Sr(a):** (8) NSA (9) IGN

(0) Aumentou a quantidade de cigarros  
 (1) Continuou fumando da mesma maneira  
 (2) Diminuiu a quantidade de cigarros  
 (3) Parou de fumar

Ler todas as alternativas de resposta, EM CONJUNTO, logo após a pergunta, sem enfatizar nenhuma delas.

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE SAÚDE BUCAL**

**53. O Sr.(a) recebeu alguma orientação sobre cuidados de higiene bucal desde <MÊS> do ano passado até agora?** (9) IGN

(0) Não → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 57 (1) Sim

Esta questão se aplica a todos os adultos e se refere ao período dos últimos 12 meses. Substituir a expressão <MÊS> pelo mês em que a entrevista estiver sendo realizada. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em agosto, a pergunta completa deve ser: **O(A) Sr(a) já recebeu orientação sobre cuidados de higiene bucal desde agosto do ano passado até agora?** Se o(a) entrevistado(a) não entender a expressão “higiene bucal”, substitua por “limpeza dos dentes e da boca”.

**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 dentário do Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim
Consultório dentário 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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outra pessoa que deu orientação, informar por extenso (teclado do PDA) quem foi a outra pessoa citada pelo(a) entrevistado(a).

**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

Aqui interessa saber se a pessoa tentou seguir a recomendação recebida, ou seja, se tomou alguma atitude como, por exemplo, escovar os dentes depois das refeições, usar fio dental para limpar entre os dentes, etc.

**AGORA VAMOS FALAR SOBRE PREVENÇÃO DE DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS**

**57. O Sr(a) recebeu alguma orientação para utilizar preservativo (camisinha) em todas as relações sexuais para evitar doenças sexualmente transmissíveis desde <MÊS> do ano passado até agora?**

(0) Não → PULE PARA 60

(1) Sim

(9) IGN

Esta pergunta se aplica para todos os adultos, homens e mulheres. Se a entrevistada for mulher, e se ela entender que ela não precisa usar camisinha e sim o homem, pergunte se ela foi orientada sobre a importância do uso de camisinha pelo parceiro em todas as relações sexuais. Se necessário, esclarecer que doenças sexualmente transmissíveis são aquelas que se pega através das relações sexuais, que podem atingir todas as pessoas, homens e mulheres. Interessa aqui se o(a) entrevistado(a) recebeu orientação para usar preservativo (camisinha) com a finalidade de não pegar estas doenças.

**58. SE SIM: Onde o Sr(a) recebeu esta orientação 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

CAPS

Casa

Televisão / rádio / jornal

Outro

Qual: \_\_\_\_\_

(8) NSA (9) IGN

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(88) NSA (99) IGN

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder "SIM" para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**59. Quem deu esta orientação para o Sr(a) desde <MÊS> do ano passado até agora?**

Médico

Enfermeiro

Agente Comunitário de Saúde

Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho

Outro

Qual: \_\_\_\_\_

(8) NSA (9) IGN

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(0) Não (1) Sim

(88) NSA (99) IGN

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder "SIM" para outra pessoa que deu orientação, informar por extenso (teclado do PDA) quem foi a outra pessoa citada pelo(a) entrevistado(a).

**60. O Sr.(a) usou preservativo (camisinha) em todas as relações sexuais desde <MÊS> do ano passado até agora?**

(0) Não

(1) Sim

(9) IGN

Enfatizar na pergunta o uso de preservativo em TODAS as vezes que o(a) entrevistado(a) teve relações sexuais no período dos últimos 12 meses. Se a entrevistada for mulher, pergunte se a camisinha foi usada em todas as relações sexuais que ela teve no período.



**AGORA VAMOS FALAR DE ALGUNS EXAMES**

**61. O Sr.(a) se pesou desde <MÊS> do ano passado até agora?** (9) IGN

(0) Não → PULE PARA 65 (1) Sim

Interessa aqui a aferição de peso, independente do local onde se pesou.

**62. SE SIM: Quando foi a última vez?** (8) NSA (9) IGN

(1) No último mês (nos últimos 30 dias)

(2) Mais de 1 mês até 6 meses

(3) Mais de 6 meses até um ano

Se o(a) entrevistado(a) não responder em dias ou meses, de forma a facilmente encaixar em uma das três opções de resposta, ler as opções todas juntas. Por exemplo, ele pode responder: “Quando eu fui no médico”, “Quando fui a Fortaleza”, “Quando comecei a trabalhar”. Se isso acontecer, procure saber há quantos meses ou dias.

**63. SE SIM: Onde o Sr(a) se pesou da última vez?** (88) NSA (99) IGN

(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: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Aqui NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem à ÚLTIMA VEZ que o(a) entrevistado(a) foi pesado(a).

**64. Quem pesou o Sr(a) da última vez?** (8) NSA (9) IGN

(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: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Da mesma forma que a questão anterior, NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem à ÚLTIMA VEZ que o(a) entrevistado(a) foi pesado(a).

**65. O Sr.(a) mediu (verificou) sua pressão arterial desde <MÊS> do ano passado até agora?**

(0) Não → SE É HOMEM, PULE PARA 69; SE É MULHER, PULE PARA 71

(1) Sim (9) IGN

Interessa aqui a aferição da pressão arterial, independente do lugar onde foi medida ou de quem mediu. Também não importa se a pessoa é hipertensa ou não. Se a resposta for não e o entrevistado é homem, pule para a questão 69; se a resposta for não e a entrevistada é mulher, pule para a questão 71.

**66. SE SIM: Quando foi a última vez?**

(8) NSA (9) IGN

- (1) No último mês (nos últimos 30 dias)
- (2) Mais de 1 mês até 6 meses
- (3) Mais de 6 meses até um ano

Se o(a) entrevistado(a) não responder em dias ou meses, de forma a facilmente encaixar em uma das três opções de resposta, ler as opções todas juntas. Por exemplo, ele pode responder: “Quando eu fui no médico”, “Quando fui a Fortaleza”, Quando comecei a trabalhar”. Se isso acontecer, procure saber há quantos meses ou dias.

**67. SE SIM: Onde o Sr (a) mediu (verificou) sua pressão arterial da última vez?**

(88) NSA (99) IGN

- (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: \_\_\_\_\_

(88) NSA (99) IGN

Aqui NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem à ÚLTIMA VEZ que o(a) entrevistado(a) teve sua pressão arterial verificada.

**68. Quem mediu sua pressão arterial da última vez?**

(8) NSA (9) IGN

- (1) Médico
- (2) Enfermeiro
- (3) Auxiliar/ técnico de enfermagem
- (4) Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho
- (5) Outro

Qual: \_\_\_\_\_

(88) NSA (99) IGN

Da mesma forma que a questão anterior, NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem à ÚLTIMA VEZ que o(a) entrevistado(a) teve sua pressão arterial verificada.

**AS QUESTÕES 69 E 70 DEVEM SER FEITAS APENAS PARA HOMENS****69. O Sr. fez exame de sangue para próstata desde <MÊS> de 2005 até agora? (9) IGN**

(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 73

(1) Sim

Esta questão se aplica a todos os homens e se refere ao período dos últimos 3 anos. Substituir a expressão <MÊS> pelo mês em que a entrevista estiver sendo realizada. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em agosto, a pergunta completa deve ser: **O Sr fez exame de sangue para próstata desde agosto de 2005 até agora?** Este exame é conhecido também pela sigla PSA.

**70. SE SIM: Quando foi a última vez?**

(8) NSA (9) IGN

- (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

Se o(a) entrevistado(a) não responder em dias, meses ou anos, de forma a facilmente encaixar em uma das três opções de resposta, ler as opções todas juntas. Por exemplo, ele pode responder: “Quando eu fui no médico”, “Quando fui a Fortaleza”, Quando comecei a trabalhar”. Se isso acontecer, procure saber há quantos dias, meses ou anos.

## AS QUESTÕES 71 E 72 DEVEM SER FEITAS APENAS PARA MULHERES

**71. A Sra. fez exame pré-câncer, citopatológico ou papanicolau desde <MÊS> de 2005 até agora?**

(0) Não→PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 73 (1) Sim (9) IGN

Esta questão se aplica a todas as mulheres e se refere ao período dos últimos 3 anos. Substituir a expressão <TRÊS ANOS ATRÁS> pelo mês em que a entrevista estiver sendo realizada, seguida da expressão <DE 2005 ATÉ AGORA>. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em junho, a pergunta completa deve ser: **A Sra. fez exame pré-câncer, citopatológico ou papanicolau desde junho de 2005 até agora?**

**72. SE SIM: Quando foi a última vez?**

(8) NSA (9) IGN

(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

Se a entrevistada não responder em dias ou meses, de forma a facilmente encaixar em uma das três opções de resposta, ler as opções todas juntas. Por exemplo, ela pode responder: “Quando eu fui no médico”, “Quando fui a Fortaleza”, “Quando comecei a trabalhar”. Se isso acontecer, procure saber há quantos dias, meses ou anos.

## AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALGUNS PROBLEMAS DE SAÚDE

**73. O Sr(a) sentiu falta de ar ou dificuldade para respirar desde <TRÊS MESES ATRÁS>?**

(0) Não→PULE PARA 78 (1) Sim (9) IGN

As duas expressões: “falta de ar” e “dificuldade de respirar” aqui são consideradas como sinônimos. Se o(a) entrevistado(a) referir algum outro problema respiratório, como asma ou bronquite, mas não referir este sintoma nos últimos três meses, considerar “não”. Substituir expressão <TRÊS MESES ATRÁS> pela data correspondente aos 90 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver for realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: O sr(a) sentiu falta de ar ou dificuldade de respirar desde 10 de maio até agora?

**74. SE SIM: Quantas vezes:**

(88) NSA (99) IGN

\_\_ \_\_ vezes

Perguntar quantas vezes nestes últimos três meses ele(a) sentiu falta de ar ou dificuldade de respirar.

**75. O Sr(a) necessitou atendimento médico por falta de ar ou dificuldade para respirar nesta última vez?**

(8) NSA (9) IGN

(0) Não→PULE PARA 78 (1) Sim

Esta pergunta se refere à percepção do(a) entrevistado(a) sobre a necessidade de atendimento médico para falta de ar ou dificuldade de respirar na última vez que isso aconteceu, independente de ter buscado algum atendimento médico ou não. Se ele(a) só teve uma vez, a pergunta se refere a esta vez. Se necessário, enfatize que é atendimento de médicos e não de outros profissionais ou outras pessoas.

**76. SE SIM: Nesta última vez, o Sr(a) recebeu atendimento médico por falta de ar ou dificuldade para respirar?**

(8) NSA (9) IGN

(0) Não→PULE PARA 78 (1) Sim

Esta pergunta se refere ao recebimento, de fato, de atendimento médico por causa da falta de ar ou da dificuldade de respirar na última vez que precisou.

**77. SE SIM: Onde Sr(a) recebeu atendimento médico por falta de ar ou dificuldade para respirar nesta última vez?** (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez

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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e perguntar o número de vezes em cada local. Considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**78. O Sr(a) teve febre desde <TRÊS MESES ATRÁS>?** (9) IGN

(0) Não→PULE PARA 83 (1) Sim

Considerar a resposta do(a) entrevistado(a), independente se foi febre alta ou não. Se o(a) entrevistado(a) não tiver certeza se teve febre ou não, considerar “não”. A pergunta é sobre febre, independente do que possa ter causado essa febre. Substituir expressão <TRÊS MESES ATRÁS> pela data correspondente aos 90 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver for realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: O sr(a) teve febre desde 10 de maio até agora?

**79. SE SIM: Quantas vezes:** (88) NSA (99) IGN

\_\_ \_\_ vezes

Perguntar quantas vezes nestes últimos três meses ele(a) teve febre.

**80. O Sr(a) necessitou atendimento médico por febre nesta última vez?** (8) NSA (9) IGN

(0) Não→PULE PARA 83 (1) Sim

Esta pergunta se refere à percepção do(a) entrevistado(a) sobre a necessidade de atendimento médico por causa da febre na última vez que teve febre, independente de ter buscado algum atendimento médico ou não. Se ele(a) só teve uma vez, a pergunta se refere a esta vez. Se necessário, enfatize que é atendimento de médicos e não de outros profissionais ou outras pessoas.

**81. SE SIM: Nesta última vez, o Sr(a) recebeu atendimento médico por febre?** (8) NSA (9) IGN

(0) Não→PULE PARA 83 (1) Sim

Esta pergunta se refere ao recebimento, de fato, de atendimento médico por causa da febre na última vez que precisou.

**82. 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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e perguntar o número de vezes em cada local. Considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**83. O Sr(a) sentiu dor muito forte desde <TRÊS MESES ATRÁS>?** (9) IGN  
(0) Não (1) Sim

Independente do local ou das causas da dor, queremos saber se, de acordo com a percepção do entrevistado, ele(a) sentiu dor muito forte no período dos últimos 90 dias.

**84. SE SIM: Quantas vezes:** (88) NSA (99) IGN  
\_\_ \_\_ vezes

Perguntar quantas vezes nestes últimos três meses ele(a) sentiu dor muito forte.

**85. O Sr(a) necessitou atendimento médico por dor muito forte nesta última vez?**  
(0) Não → PULE PARA 88 (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Esta pergunta se refere à percepção do(a) entrevistado(a) sobre a necessidade de atendimento médico para dor muito forte na última vez que isso aconteceu, independente de ter buscado algum atendimento médico ou não. Se ele(a) só teve uma vez, a pergunta se refere a esta vez. Se necessário, enfatize que é atendimento de médicos e não de outros profissionais ou outras pessoas.

**86. SE SIM: Nesta última vez, o Sr(a) recebeu atendimento médico por dor muito forte ?**  
(8) NSA (9) IGN

(0) Não → PULE PARA 88 (1) Sim

Esta pergunta se refere ao recebimento, de fato, de atendimento médico por causa de dor muito forte na última vez que precisou.

**87. 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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e perguntar o número de vezes em cada local. Considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**88. O Sr(a) teve perda súbita de consciência (apagou/ ficou inconsciente/ desmaiou/ teve ataque) desde < TRÊS MESES ATRÁS> ?** (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 93 (1) Sim

Considerar a resposta do(a) entrevistado(a), independente do que causou esse desmaio ou ataque. Se o(a) entrevistado(a) não tiver certeza do que aconteceu, considerar “não”. A pergunta é perda súbita de consciência, independente do que possa ter causado esse sintoma. Substituir expressão <TRÊS MESES ATRÁS> pela data correspondente aos 90 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver for realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: O sr(a) teve perda súbita de consciência desde 10 de maio até agora?

**89. SE SIM: Quantas vezes:** (88) NSA (99) IGN  
\_\_ \_\_ vezes

Perguntar quantas vezes nestes últimos três meses ele(a) teve perda súbita de consciência (apagou/ ficou inconsciente/ desmaiou/ teve ataque).

**90. O Sr(a) necessitou atendimento médico por perda súbita de consciência (apagou/ ficou inconsciente/ desmaiou/ teve ataque) nesta última vez?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 93 (1) Sim

Esta pergunta se refere à percepção do(a) entrevistado(a) sobre a necessidade de atendimento médico por causa da perda súbita de consciência na última vez que aconteceu, independente de ter buscado algum atendimento médico ou não. Se ele(a) só teve uma vez, a pergunta se refere a esta vez. Se necessário, enfatize que é atendimento de médicos e não de outros profissionais ou outras pessoas.

**91. SE SIM: Nesta última vez, o Sr(a) recebeu atendimento médico por perda súbita de consciência (apagou/ ficou inconsciente/ desmaiou/ teve ataque)?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 93  
(1) Sim

Esta pergunta se refere ao recebimento, de fato, de atendimento médico por causa da perda súbita de consciência na última vez que precisou.

**92. SE SIM: Onde Sr(a) recebeu atendimento médico por perda súbita de consciência (apagou/ ficou inconsciente/ desmaiou/ teve ataque) 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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e perguntar o número de vezes em cada local. Considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE PESO**

**93. O Sr(a) teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?**  
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 103 (9) IGN  
(1) Sim

O que importa aqui é a percepção do(a) entrevistado(a) sobre seu peso, se ele(a) considera que está com excesso, ou acima do seu peso, independente do que o(a) entrevistado(a)r percebe.

**94. O Sr(a) consultou com algum profissional de saúde por problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?** (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 103  
(1) Sim

Esta pergunta quer saber se o(a) entrevistado(a) consultou com algum profissional de saúde, médico ou outro profissional, especificamente por causa do seu problema com excesso de peso.

**95. 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

Registrar o número de vezes que o(a) entrevistado(a) consultou por problema de excesso de peso no período dos últimos 12 meses.

**96. SE SIM: Quando foi a última vez que consultou por problema de excesso de peso?**

(8) NSA (9) IGN

- (1) No último mês (nos últimos 30 dias)
- (2) Mais de 1 mês até 6 meses
- (3) Mais de 6 meses até um ano

Se o(a) entrevistado(a) não responder em dias ou meses, de forma a facilmente encaixar em uma das três opções de resposta, ler as opções todas juntas. Por exemplo, ele pode responder: “Quando eu fui no médico”, “Quando fui a Fortaleza”, “Quando comecei a trabalhar”. Se isso acontecer, procure saber há quantos meses ou dias.

**97. Com qual profissional de saúde o Sr(a) consultou desta última vez?** (8) NSA (9) IGN

- |                              |          |          |
|------------------------------|----------|----------|
| Médico / médico especialista | (0) Não  | (1) Sim  |
| Enfermeiro                   | (0) Não  | (1) Sim  |
| Nutricionista                | (0) Não  | (1) Sim  |
| Outro                        | (0) Não  | (1) Sim  |
| Qual: _____                  | (88) NSA | (99) IGN |

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outra pessoa com que consultou na última vez por problema de excesso de peso, informar por extenso (teclado do PDA) quem foi a outra pessoa citada pelo(a) entrevistado(a).

**98. Onde o Sr(a) consultou por problema de peso desta última vez?** (88) NSA (99) IGN

- (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) Outro

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Aqui NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem à ÚLTIMA VEZ que o(a) entrevistado(a) consultou por problema de excesso de peso.

**99. O Sr(a) participou de algum grupo de ajuda para fazer controle do peso desde <MÊS> do ano passado até agora?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 103 (1) Sim

Esta pergunta se refere à participação em grupos de ajuda específicos para ajudar pessoas a controlar seu peso. Não considerar palestras eventuais onde este assunto foi abordado.

**100. SE SIM: Onde aconteceu(ram) o(s) grupo(s) de ajuda para fazer controle do peso 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  |
| Outro                                       | (0) Não  | (1) Sim  |
| Qual: _____                                 | (88) NSA | (99) IGN |

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**101. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) desde <MÊS> do ano passado até agora?** (88) NSA (99) IGN

\_\_ \_\_ vezes

Aqui é importante registrar o número de vezes que o(a) entrevistado(a) participou de grupos para controle de peso no período de 12 meses.

**102. O Sr(a) acredita que sua participação no(s) grupo(s) lhe ajudou a controlar seu peso?** (8) NSA (9) IGN

(0) Não (1) Sim

Importa aqui saber se, na percepção do(a) entrevistado(a), a participação neste(s) grupo(s) ajudaram a controlar seu peso, independente de outras medidas que tenha tomado para este objetivo, como usar medicamentos e praticar atividade física, por exemplo.

### **AGORA VAMOS MEDIR SUA PRESSÃO**

**103. Medidas da pressão:**

Sistólica 1: \_\_ \_\_ \_\_

Diastólica 1: \_\_ \_\_ \_\_

Neste momento, lembre o(a) entrevistado(a) que você vai medir a sua pressão arterial duas vezes durante a entrevista, agora e no final do questionário. Verifique se o(a) entrevistado está em condições e solicite sua permissão para fazer a primeira medida. VER ORIENTAÇÕES ESPECÍFICAS NO FINAL DESTES MANUAIS.

### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE PROBLEMA DE PRESSÃO**

**104. Algum médico lhe disse que o Sr(a) tem hipertensão (pressão alta)?** (9) IGN

(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 115 (1) Sim

Anote a opção referida pela pessoa. Se a pessoa referir que nenhum médico falou que tem pressão alta marque a opção 0 “Não”; se referir que algum médico falou que tem pressão alta marque a opção 1 “Sim” e caso a pessoa não saiba informar, marque a opção 9 “IGN”. Se a pessoa referir que tinha pressão alta, está fazendo tratamento e a pressão vem se mantendo normal, marque a opção 1 “Sim”. Se for uma gestante que teve pressão alta na gravidez, mas não tem mais e não precisa mais fazer tratamento, marque 0 “Não”.

**105. O Sr(a) consultou com médico por hipertensão (pressão alta) desde <MÊS> do ano passado até agora?**

(0) Não → PULE PARA 115 (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Esta pergunta quer saber se o(a) entrevistado(a) consultou com algum médico, especificamente por causa da pressão alta. Ex: se a entrevista está sendo realizada no mês de agosto, a pergunta deverá ser feita da seguinte forma: O Sr(a) consultou com médico por hipertensão (pressão alta) desde “agosto do ano passado até agora”?

**106. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) consultou com médico por hipertensão (pressão alta) desde <MÊS> do ano passado até agora?** (88) NSA (99) IGN

\_\_ \_\_ vezes

Anote o número de vezes que o(a) entrevistado(a) consultou com médico por hipertensão (pressão alta), independente do local. Se o(a) entrevistado(a) não lembra ou não sabe, codifique com (99) IGN.

**107. SE SIM: Quando foi a última vez que o Sr(a) consultou com médico por hipertensão (problema de pressão)?** (8) NSA (9) IGN

(1) No último mês (nos últimos 30 dias)

(2) Mais de 1 mês até 6 meses

(3) Mais de 6 meses até um ano

Se o(a) entrevistado(a) não responder em dias ou meses, de forma a facilmente encaixar em uma das três opções de resposta, ler as opções todas juntas.



**108. SE SIM: Onde o Sr(a) consultou com médico por hipertensão (problema de pressão) da última vez?** (88) NSA (99) IGN

- (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

Aqui NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPCÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem à ÚLTIMA VEZ que o(a) entrevistado(a) consultou por causa da pressão alta.

**109. O Sr(a) fez eletrocardiograma (ECG) desde <MÊS> do ano passado até agora?**

- (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Se o(a) entrevistado(a) não entender eletrocardiograma, explique que é o exame para ver como está o coração.

**110. O Sr(a) participa ou participou de grupo(s) de ajuda para controlar a pressão desde <MÊS> do ano passado até agora??** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não →PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 115
- (1) Sim

Esta pergunta se refere à participação em grupos de ajuda específicos para ajudar pessoas a controlar a pressão arterial. Não considerar palestras eventuais onde este assunto foi abordado.

**111. SE SIM: Onde aconteceu(eram) este(s) grupo(s) para controlar a pressão 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 |
| Outro                                       | (0) Não | (1) Sim |

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**112. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) para controlar a pressão desde <MÊS> do ano passado até agora?** (88) NSA (99) IGN

\_\_ \_\_ vezes

Aqui é importante registrar o número de vezes que o(a) entrevistado(a) participou de grupos para controle da pressão arterial no período de 12 meses.

<b>113. No último encontro do grupo:</b>	(8) NSA	(9) IGN
O Sr(a) foi pesado	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) teve sua pressão medida	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do excesso de sal	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do excesso de gordura em sua alimentação	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do consumo excessivo de bebidas estimulantes (café, chimarrão)	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do consumo excessivo de bebidas alcoólicas	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) recebeu orientações para manter seu peso ideal	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) recebeu orientações para medir regularmente sua pressão	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) recebeu orientações para realizar atividade física regularmente	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) recebeu orientações sobre como tomar sua medicação	(0) Não	(1) Sim

Ler cada uma das opções e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**114. O Sr(a) acredita que sua participação no(s) grupo(s) lhe ajudou a controlar sua pressão?**  
 (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Importa aqui saber se, na percepção do(a) entrevistado(a), a participação neste(s) grupo(s) ajudaram a controlar sua pressão, independente de outras medidas que tenha tomado para este objetivo, como usar medicamentos e praticar atividade física, por exemplo.

### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE PROBLEMA DE AÇÚCAR NO SANGUE**

**115. Algum médico lhe disse que o Sr(a) tem diabetes (açúcar alto no sangue)?** (9) IGN  
 (0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 128  
 (1) Sim

Anote a opção referida pela pessoa. Se a pessoa referir que nenhum médico falou que tem diabetes marque a opção 0 “Não”; se referir que algum médico falou que tem diabetes marque a opção 1 “Sim” e caso a pessoa não saiba informar marque a opção 9 “IGN”. Se a pessoa referir que tinha diabetes, está fazendo tratamento e o açúcar vem se mantendo normal, marque a opção 1 “Sim”.

**116. O Sr(a) consultou com médico por diabetes (açúcar alto no sangue) desde <MÊS> do ano passado até agora?** (8) NSA (9) IGN  
 (0) Não → PULE PARA 120 (1) Sim

Esta pergunta quer saber se o(a) entrevistado(a) consultou com algum médico, especificamente por causa da diabetes. Ex: se a entrevista está sendo realizada no mês de junho, a pergunta deverá ser feita da seguinte forma: O Sr(a) consultou com médico por diabetes (açúcar alto no sangue) desde “junho do ano passado até agora”?

**117. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) consultou com médico por diabetes (açúcar alto no sangue) <DESDE UM ANO ATRÁS>?** (88) NSA (99) IGN  
 \_\_ \_\_ vezes

Anote o número de vezes que o(a) entrevistado(a) consultou com médico por diabetes (açúcar alto no sangue), independente do local. Se o(a) entrevistado(a) não lembra ou não sabe, codifique com (99) IGN.

**118. SE SIM: Quando foi a última vez que o Sr(a) consultou com médico por diabetes (açúcar alto no sangue)?** (8) NSA (9) IGN  
 (1) No último mês (nos últimos 30 dias)  
 (2) Mais de 1 mês até 6 meses  
 (3) Mais de 6 meses até um ano

Se o(a) entrevistado(a) não responder em dias ou meses, de forma a facilmente encaixar em uma das três opções de resposta, ler as opções todas juntas.

**119. SE SIM: Onde o Sr(a) consultou com médico por (açúcar alto no sangue) da 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) Pronto-socorro do SUS  
 (09) Pronto-atendimento particular / convênio  
 (10) Outro

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Aqui NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem à ÚLTIMA VEZ que o(a) entrevistado(a) consultou por causa do diabetes.

**120. Algum profissional de saúde examinou seus pés desde <MÊS> do ano passado até agora?**

- (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Esta pergunta se refere a exame dos pés para prevenção de problemas decorrentes do diabetes. Se o(a) entrevistado(a) teve um ferimento nos pés e um médico examinou, considerar “Não”.

**121. O Sr(a) fez exame de sangue em jejum no laboratório para medir o açúcar desde <MÊS> do ano passado até agora?**

- (0) Não →PULE PARA 123 (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Queremos saber se o(a) entrevistado(a) fez algum exame no laboratório, em jejum, para ver como estava o açúcar no sangue no período dos últimos 12 meses. Não considerar o exame feito em casa com a glicofita.

**122. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) fez exame de sangue em jejum no laboratório desde <MÊS> do ano passado até agora?**

- \_\_ \_\_ vezes (88) NSA (99) IGN

Registrar o número de vezes em que o(a) entrevistado(a) fez algum exame no laboratório, em jejum, para ver como estava o açúcar no sangue no período dos últimos 12 meses.

**123. O Sr(a) participa ou participou de grupo(s) de ajuda para controlar o açúcar no sangue desde <MÊS> do ano passado até agora?**

- (0) Não →PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 128 (8) NSA (9) IGN  
 (1) Sim

Esta pergunta se refere à participação em grupos de ajuda específicos para ajudar pessoas a controlar o açúcar no sangue (diabetes). Não considerar palestras eventuais onde este assunto foi abordado.

**124. SE SIM: Onde aconteceu(eram) este(s) grupo(s) ou palestra(s) para controlar o açúcar no sangue 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  
 Outro (0) Não (1) Sim  
 Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**125. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) para controlar o açúcar no sangue desde <MÊS> do ano passado até agora?** (88) NSA (99) IGN

\_\_ \_\_ vezes

Aqui é importante registrar o número de vezes que o(a) entrevistado(a) participou de grupos para controle do diabetes no período de 12 meses.

<b>126. No último encontro do grupo:</b>	(8) NSA	(9) IGN
O Sr(a) foi pesado	(0) Não	(1) Sim
O Sr(a) recebeu orientações sobre os malefícios do excesso de açúcar em sua alimentação	(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 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 o açúcar no sangue regularmente	(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

Ler cada uma das opções e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**127. O Sr(a) acredita que o grupo(s) lhe ajudou a controlar seu açúcar no sangue?**

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Importa aqui saber se, na percepção do(a) entrevistado(a), a participação neste(s) grupo(s) ajudou a controlar seu diabetes, independente de outras medidas que tenha tomado para este objetivo, como usar medicamentos e praticar atividade física, por exemplo.

### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE PROBLEMA DE NERVOS**

**128. Algum médico lhe disse que o Sr(a) tem problema de nervos?** (9) IGN

(0) Não →PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 137 (1) Sim

Anote a opção referida pela pessoa. Se a pessoa referir que nenhum médico falou que tem problema de nervos marque a opção 0 “Não”; se referir que algum médico falou que tem problema de nervos marque a opção 1 “Sim” e caso a pessoa não saiba informar marque a opção 9 “IGN”. Se a pessoa referir que tinha problema de nervos, está fazendo tratamento e vem se mantendo bem, marque a opção 1 “Sim”.

**129. O Sr(a) consultou com médico por problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?**

(0) Não →PULE PARA 133 (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Esta pergunta quer saber se o(a) entrevistado(a) consultou com algum médico, especificamente por problema de nervos. Ex: se a entrevista está sendo realizada no mês de junho, a pergunta deverá ser feita da seguinte forma: O Sr(a) consultou com médico por problema de nervos desde “junho do ano passado até agora”?

**130. SE SIM: Quantas vezes o Sr(a) consultou com médico por problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?**

\_\_ \_\_ vezes (88) NSA (99) IGN

Anote o número de vezes que o(a) entrevistado(a) consultou com médico por problema de nervos, independente do local. Se o(a) entrevistado(a) não lembra ou não sabe, codifique com (99) IGN.

**131. SE SIM: Quando foi a última vez que o Sr(a) consultou com médico por problema de nervos?** (8) NSA (9) IGN

- (1) No último mês (nos últimos 30 dias)
- (2) Mais de 1 mês até 6 meses
- (3) Mais de 6 meses até um ano

Se o(a) entrevistado(a) não responder em dias ou meses, de forma a facilmente encaixar em uma das três opções de resposta, ler as opções todas juntas.

**132. SE SIM: Onde o Sr(a) consultou com médico por problema de nervos da última vez?** (88) NSA (99) IGN

- (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

Aqui NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem à ÚLTIMA VEZ que o(a) entrevistado(a) consultou por problema de nervos.

**133. O Sr(a) participa ou participou de grupo(s) de ajuda para controlar o problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não →PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 137
- (1) Sim

Esta pergunta se refere à participação em grupos de ajuda específicos para ajudar pessoas a controlar problemas de nervos. Não considerar palestras eventuais onde este assunto foi abordado.

**134. SE SIM: Onde aconteceu(eram) este(s) grupo(s) para controlar o problema de nervos 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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde. Se responder "SIM" para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

**135. SE SIM: Quantas vezes participou deste(s) grupo(s) para controlar o problema de nervos desde <MÊS> do ano passado até agora?** (88) NSA (99) IGN

\_\_ \_\_ vezes

Aqui é importante registrar o número de vezes que o(a) entrevistado(a) participou de grupos para controle do problema de nervos no período de 12 meses.

**136. O Sr(a) acredita que sua participação no grupo(s) lhe ajudou a controlar seu problema de nervos?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Sim
- (1) Não

Importa aqui saber se, na percepção do(a) entrevistado(a), a participação neste(s) grupo(s) ajudaram a controlar seu problema de nervos, independente de outras medidas que tenha tomado para este objetivo, como usar medicamentos.

## AGORA VAMOS FALAR SOBRE INTERNAÇÃO NO HOSPITAL

**137. Desde <MÊS> do ano passado até agora esteve internado em algum hospital?**

(9) IGN

(0) Não

(1) Sim → PULAR PARA 142

Considerar internação a ocupação de um leito hospitalar pela pessoa, com o fim de cirurgia, diagnóstico, tratamento ou outro tipo de atendimento médico, por no mínimo uma noite (pernoite) em estabelecimento que dispõe de condições para prestar atendimento de saúde em regime de internação, independente da sua designação (hospital, casa de saúde, sanatório, policlínica, unidade mista de saúde etc.).

**138. SE NÃO: Apesar de o Sr (a) não ter internado, houve indicação médica para internar desde <MÊS> do ano passado até agora?**

(0) Não → PULAR PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 171

(1) Sim, houve indicação, mas não internou → APLIQUE 139, 140, 141 E PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 171

Aqui queremos saber se, mesmo não tendo internado em hospital no período, se algum médico indicou, ou seja, disse que era necessária a internação do(a) entrevistado(a).

**139. Por qual motivo o médico lhe indicou a internação no hospital?** (8) NSA (9) IGN

- (1) Para fazer cirurgia ou operação de urgência
- (2) Para fazer cirurgia ou operação que não era de urgência
- (3) Para fazer o tratamento clínico de uma doença
- (4) Para ter filho
- (5) Somente para fazer exames
- (6) Outro

Qual: \_\_\_\_\_

(88) NSA (99) IGN

A partir da resposta do(a) entrevistado(a), assinale apenas uma das opções de resposta. Se a resposta for “para fazer cirurgia ou operação”, é importante diferenciar se era de urgência ou não. Se a resposta incluir mais de uma opção, como, por exemplo, “somente para fazer exames” e “para fazer cirurgia que não era de urgência”, pergunte qual destes motivos seria o mais importante na opinião do(a) entrevistado(a).

**140. Por que o Sr(a) não internou no hospital, se teve indicação?**

(8) NSA (9) IGN

- |   |         |         |
|---|---------|---------|
| Falta de leito                                | (0) Não | (1) Sim |
| Ausência de transporte                        | (0) Não | (1) Sim |
| Não pode pagar                                | (0) Não | (1) Sim |
| Achou que não precisava                       | (0) Não | (1) Sim |
| Por medo                                      | (0) Não | (1) Sim |
| Por compromissos com a família ou no trabalho | (0) Não | (1) Sim |
| Outro   | (0) Não | (1) Sim |
- Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**141. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se teve indicação para internar no hospital e não internou?**

(0) Piorou

(8) NSA (9) IGN

- (1) Continua como antes
- (2) Melhorou um pouco
- (3) Melhorou bastante
- (4) Curou / resolveu

O importante aqui é saber o que aconteceu com a pessoa e seu problema de saúde, no caso de ter sido indicada, por algum médico, uma internação hospitalar e não ter acontecido esta internação.

**142. 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

Até um mês atrás (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

Aqui é importante quantificar as vezes em que o(a) entrevistado(a) esteve hospitalizado em cada um dos quatro períodos de tempo.

**AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE O SR(A) INTERNOU NO HOSPITAL**

**143. Qual foi o motivo da internação desta última vez?** (888) NSA (999) IGN

Registre da forma como o(a) entrevistado(a) responder. Se necessário, enfatize que é o motivo desta última vez que internou. Se hospitalizou por mais de um motivo, pergunte qual deles o(a) entrevistado(a) considera mais importante e registre-o em primeiro lugar. Não ceda à tentação de “traduzir” o motivo referido para uma linguagem que lhe pareça mais adequada. O máximo que você pode alterar é corrigir na escrita o que lhe soe equivocado na pronúncia. Por exemplo, “ursa no estômogo” pode ser registrada como “úlceras no estômago”; “pedra nos rim” pode ser registrada como “pedra nos rins” e não “cálculo renal”, a não ser que a pessoa assim se expresse.

Lembre-se que esta pesquisa está sendo realizada em todas as regiões do Brasil e muitos termos e expressões referentes à saúde podem ser regionais. Se você não entender, peça para repetir. Se continuar não entendendo, pergunte se este “motivo” tem outro nome. Permanecendo a dúvida, anote e informe seu supervisor.

**144. Que serviço lhe encaminhou para a internação?** (88) NSA (99) IGN

(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 de convênio ou plano de saúde

(09) Consultório particular

(10) CAPS

(11) Outro hospital

(12) Outro

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Faça a pergunta e espere a resposta. Queremos saber aqui de onde o(a) entrevistado(a) foi encaminhado para a hospitalização. Em caso de dúvida, consulte as definições para serviços de saúde.

**145. O Sr(a) gastou algum dinheiro na última internação?** (8) NSA (9) IGN

(0) Não → PULAR PARA 147

(1) Sim

Interessa aqui saber se foi feito pagamento de algum valor com recursos da própria pessoa ou de outro indivíduo, residente ou não na mesma unidade domiciliar, pela internação.

**ATENÇÃO:** se o valor foi (ou será) integralmente reembolsado por plano de saúde, não deve ser considerado como gasto com esta internação.

**146. SE SIM: Quanto gastou?** (88888) NSA (99999) IGN

R\$ \_\_\_\_\_

Informar o total, em reais, do que foi gasto com esta internação hospitalar, desde que não integralmente reembolsado por plano de saúde.

**147. A internação foi por algum convênio, particular ou SUS?** (8) NSA (9) IGN

- (1) Por algum convênio
- (2) Particular
- (3) SUS

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com esta internação.

**148. Quanto tempo demorou até conseguir internar no hospital?** (888) NSA (999) IGN

\_\_\_ \_\_ \_\_ dias (000) No mesmo dia

Queremos saber quantos dias se passaram entre a indicação de algum médico e a internação propriamente dita.

**149. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para internar no hospital?**



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao tempo de espera para esta internação. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o tempo de espera para ser internado(a).

**150. Qual sua opinião sobre o atendimento que recebeu nesta internação no hospital?**



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao atendimento que recebeu nesta internação. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o atendimento que ele(a) recebeu durante esta internação.

**151. O hospital que ficou internado(a) é aqui na cidade?** (8) NSA (9) IGN

(0) Não

(1) Sim → PULAR PARA 154

Queremos saber se esta última internação foi em hospital localizado no mesmo município de residência do(a) entrevistado(a).

**152. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde ficou internado(a)?** (888) NSA (999) IGN

\_\_\_\_\_

Anotar o nome do município onde se localiza o hospital em que ele(a) esteve internado(a) desta última vez, utilizando o teclado do PDA.

**153. Por que teve que ir para outra cidade?** (8) NSA (9) IGN

- (1) Aqui não tem hospital
- (2) Aqui não tem médico
- (3) Aqui não atendem este tipo de problema
- (4) Aqui não tinha leito vago
- (5) Aqui tem que pagar
- (6) Não gosta do atendimento daqui
- (7) Outro motivo

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Faça a pergunta e espere a resposta. Queremos saber aqui O PRINCIPAL MOTIVO pelo qual o(a) entrevistado(a) teve que hospitalizar em outro município que não o de sua residência.



<b>154. Como o Sr(a) foi até o hospital para internar?</b>	(8) NSA	(9) IGN
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
Carro da Polícia/ bombeiros	(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

Aqui interessa registrar os meios de transporte utilizados para o deslocamento até o hospital para esta última internação. Leia cada uma das opções de meio de transporte e registre de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>155. Foi necessário gastar algum dinheiro para ir (deslocar-se) até o hospital para internar?</b>	(0) Não → PULAR PARA 157	(1) Sim	(9) IGN
--	--------------------------	---------	---------

Esta pergunta se refere a despesas com deslocamento até o hospital para esta última internação.

<b>156. SE SIM: Quem pagou para o Sr(a) ir (deslocar-se) até o hospital para internar?</b>	(8) NSA	(9) IGN
Eu mesmo	(0) Não	(1) Sim
Prefeitura	(0) Não	(1) Sim
Comunidade / associação de moradores	(0) Não	(1) Sim
Políticos	(0) Não	(1) Sim
Igreja	(0) Não	(1) Sim
Parentes, vizinhos ou amigos	(0) Não	(1) Sim

O importante aqui é registrar a fonte dos recursos gastos para o deslocamento do(a) entrevistado(a) até o hospital por ocasião desta última internação. Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>157. Quanto tempo de viagem ou de transporte levou para chegar até o hospital?</b>	__ __ horas e __ __ minutos (88 / 88) (99 / 99)
---	---

Queremos saber quanto tempo o(a) entrevistado(a) levou para o deslocamento entre sua casa e o hospital onde foi internado desta última vez. Registrar em horas e minutos, utilizando o teclado do PDA. Para valores menores que um (1), registrar com zero (0). Se a resposta foi “meia hora”, registre 0 horas e 30 minutos; se a resposta foi “quase três horas”, registre 2 horas e 45 minutos.

<b>158. (#) Depois desta internação, após sair do hospital, o Sr(a) acha que seu problema:</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Piorou		
(1) Continua como antes		
(2) Melhorou um pouco		
(3) Melhorou bastante		
(4) Curou / resolveu		

Queremos saber a opinião do(a) entrevistado(a) sobre o que aconteceu com ele(a) e seu problema depois da internação. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

<b>159. O médico lhe explicou o motivo pelo qual o Sr(a) internou desta última vez?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
---	---------	---------	---------	---------

Independente de o(a) entrevistado(a) conhecer o motivo desta sua internação, queremos saber se o médico forneceu alguma explicação sobre este motivo.

**160. Quando o Sr(a) saiu do hospital recebeu um relatório ou atestado ou nota de alta ou algum papel explicando o que aconteceu nesta internação?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não (1) Sim

O importante aqui é saber se, ao sair do hospital, foi entregue ao(a) entrevistado(a) algum documento com informações sobre a internação. Não considerar formulário de encaminhamento para revisão ou algum outro procedimento / especialista / serviço de saúde.

**161. O Sr(a) saiu do hospital com alguma receita de remédio(s)?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULAR PARA 165 (1) Sim

Interessa saber aqui se o(a) entrevistado(a), ao sair do hospital, recebeu alguma receita para algum medicamento, independente de ter recebido, para levar para casa, um ou mais medicamentos sob a forma de amostra grátis.

**162. SE SIM: O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 165

Deseja-se saber se o(a) entrevistado(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS, de forma gratuita, sem pagar nada, independente do local onde tenha conseguido. Se o(a) entrevistado(a) pagou pelos remédios, ou por parte deles, considere "NÃO".

Considerar SIM se o(a) entrevistado(a) conseguiu de forma completamente gratuita, diretamente ou através de outras pessoas, de alguma instituição ou entidade beneficente, como igrejas, associações de bairro, sindicatos, associações profissionais, etc.

**163. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULAR PARA 165 (1) Algum (2) Todos

Queremos saber se, uma vez que não conseguiu todos os remédios gratuitamente, se o(a) entrevistado(a) comprou algum remédio prescrito por ocasião da alta desta última hospitalização.

**164. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou?** (8888) NSA (9999) IGN  
R\$ \_\_\_\_\_

No caso de ter comprado algum ou todos os medicamentos, queremos saber quanto gastou com a compra destes medicamentos. Se não sabe informar, registrar 9999.

**165. Após esta internação, o sr(a) se tratou de alguma outra forma além do que o médico lhe receitou nesta internação?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULAR PARA 167 (1) Sim

A pergunta se refere a outras formas de tratamento, além dos medicamentos receitados pelo médico, para o problema que ocasionou a internação no hospital desta última vez.

<b>166. SE SIM: O que fez?</b>	(8) NSA	(9) IGN
Tomou outro remédio por conta própria	(0) Não	(1) Sim
Tomou algum chá	(0) Não	(1) Sim
Mandou benzer	(0) Não	(1) Sim
Buscou apoio na religião	(0) Não	(1) Sim
Buscou curandeiro	(0) Não	(1) Sim
Reiki	(0) Não	(1) Sim
Acupuntura	(0) Não	(1) Sim
Massagem	(0) Não	(1) Sim
Homeopatia	(0) Não	(1) Sim
Florais	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**167. O Sr(a) saiu do hospital encaminhado(a) para consulta de revisão?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULAR PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 171  
(1) Sim

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

**168. SE SIM: Para onde foi encaminhado?** (88) NSA (99) IGN

- (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 local
- Qual: \_\_\_\_\_

(88) NSA (99) IGN

Aqui NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem ao local para o qual o(a) entrevistado(a) foi encaminhado ao sair do hospital desta ÚLTIMA VEZ.

**169. O Sr(a) fez esta consulta de revisão?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não
- (1) Sim → PULAR PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 171

Independente do local para onde foi encaminhado, queremos saber se o(a) entrevistado(a) fez esta consulta de revisão.

**170. SE NÃO FEZ A CONSULTA DE REVISÃO: Qual o motivo?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não procurou consultar
- (1) Procurou, mas não conseguiu ficha ou agendamento
- (2) Procurou, mas não tinha médico para atender no local onde procurou
- (3) Não tinha como ir marcar a consulta
- (4) Não tinha médico pelo SUS e não podia pagar
- (5) Ainda não chegou no prazo
- (6) Outro

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Esta pergunta se refere ao principal motivo pelo qual o(a) entrevistado(a) não fez a consulta de revisão para a qual foi encaminhado(a) após esta última internação.

### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO**

**171. O sr(a) foi atendido em algum pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?**

- (0) Não
- (1) Sim → PULAR PARA 175 (9) IGN

Considerar **Pronto socorro ou emergência**: Ambulatório de estabelecimento que tem como finalidade prestar assistência médica a doentes com ou sem risco de vida, com atendimento médico permanente em regime de 24 horas, aceitando internações. Pode ser da rede pública, ou seja, de propriedade da União (Ministério da Saúde, Universidades Federais, Forças Armadas), de estado ou de município, ou da rede particular. Essa unidade pode estar localizada em hospital, clínica ou unidade de saúde, funcionando somente para o atendimento de emergência.

**172. SE NÃO: Apesar de não ter sido atendido, o(a) Sr(a) precisou de atendimento em pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?** (8) NSA (9) IGN

- 0) Não → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 204
- (1) Sim, mas não conseguiu → APLIQUE 173, 174 E PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 204.

Aqui queremos saber se, mesmo não tendo sido atendido em pronto-socorro no período, o(a) entrevistado(a) precisou de atendimento de urgência.

<b>173. SE PRECISOU CONSULTAR NO PRONTO-SOCORRO E NÃO CONSEGUIU: Por qual motivo o Sr(a) não conseguiu ser atendido no pronto-socorro?</b>	(8) NSA	(9) IGN
Estava muito cheio	(0) Não	(1) Sim
Demorou muito e desistiu	(0) Não	(1) Sim
Ausência de transporte	(0) Não	(1) Sim
Não tinha o especialista	(0) Não	(1) Sim
Não quiseram atender	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**174. (#) O que aconteceu com o seu problema se precisou ser atendido no pronto-socorro e não conseguiu?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Piorou
- (1) Continua como antes
- (2) Melhorou um pouco
- (3) Melhorou bastante
- (4) Curou / resolveu

O importante aqui é saber o que aconteceu com a pessoa e seu problema de saúde, no caso de ter necessitado de atendimento em pronto-socorro e não ter acontecido este atendimento de urgência.

**175. SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o Sr(a) foi atendido em pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?** (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez

- Até um mês atrás (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

Aqui é importante quantificar as vezes em que o(a) entrevistado(a) esteve hospitalizado em cada um dos quatro períodos de tempo.

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

**176. Por qual problema o Sr(a) foi atendido no pronto-socorro desta última vez?** (888) NSA (999) IGN

Registre da forma como o(a) entrevistado(a) responder. Se necessário, enfatize que é o motivo desta última vez que internou. Se foi atendido por mais de um motivo, pergunte qual deles o(a) entrevistado(a) considera mais importante e registre-o em primeiro lugar. Não ceda à tentação de “traduzir” o motivo referido para uma linguagem que lhe pareça mais adequada. O máximo que você pode alterar é corrigir na escrita o que lhe soe equivocado na pronúncia. Por exemplo, “arta na pressão” pode ser registrada como “alta na pressão”; se a resposta for “me machuquei no trabalho”, pergunte o que aconteceu (queda, fratura, esmagamento, etc) e qual (ou quais) a(s) parte(s) do corpo mais atingida. Por exemplo: quebrou um dedo da mão, entrou uma lasca de madeira no olho, etc. Lembre-se que esta pesquisa está sendo realizada em todas as regiões do Brasil e muitos termos e expressões referentes à saúde podem ser regionais. Se você não entender, peça para repetir. Se continuar não entendendo, pergunte se este “motivo” tem outro nome. Permanecendo a dúvida, anote e informe seu supervisor.

**177. O Sr(a) foi encaminhado por algum serviço de saúde, foi por conta própria, ou foi levado?** (8) NSA (9) IGN

- (1) Encaminhado
- (2) Conta própria
- (3) Levado

Registrar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**178. O Sr(a) gastou algum dinheiro para ser atendido no pronto-socorro?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULAR PARA 180 (1) Sim

Interessa aqui saber se foi feito pagamento de algum valor com recursos da própria pessoa ou de outro indivíduo, residente ou não na mesma unidade domiciliar, pelo atendimento no pronto-socorro.  
**ATENÇÃO:** se o valor foi (ou será) integralmente reembolsado por plano de saúde, não deve ser considerado como gasto com este atendimento.

**179. SE SIM: Quanto?** (88888) NSA (99999) IGN  
R\$ \_\_\_\_\_

Informar o total, em reais, do que foi gasto com este atendimento em pronto-socorro, desde que não integralmente reembolsado por plano de saúde.

**180. Este atendimento no pronto-socorro foi por algum convênio, particular ou SUS?**

(1) Por algum convênio (8) NSA (9) IGN  
(2) Particular  
(3) SUS

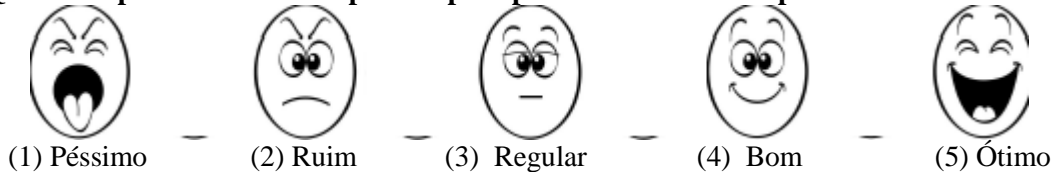
Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com este atendimento.

**181. Quanto tempo demorou desde que chegou no pronto-socorro até ser atendido?**

\_\_ \_\_ hora(s) e \_\_ \_\_ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN

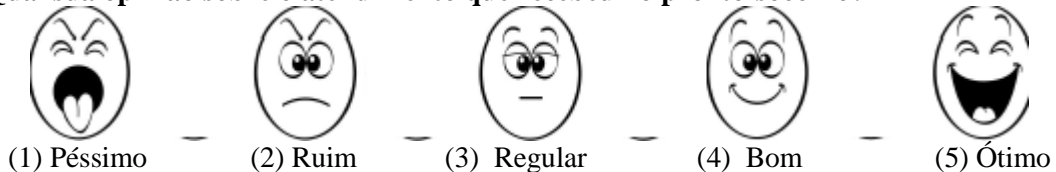
Queremos saber quanto tempo (horas e minutos) se passou entre a chegada no pronto-socorro e o atendimento propriamente dito.

**182. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido no pronto-socorro?**



Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao tempo de espera para este atendimento no pronto-socorro. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o tempo de espera para ser atendido(a).

**183. Qual sua opinião sobre o atendimento que recebeu no pronto-socorro?**



Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao atendimento que recebeu no pronto-socorro. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o atendimento que ele(a) recebeu nesta vez que esteve neste pronto-socorro.

**184. O pronto-socorro onde foi atendido fica aqui na cidade?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 187

Queremos saber se este último atendimento foi em pronto-socorro localizado no mesmo município de residência do(a) entrevistado(a).

**185. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde fica o pronto-socorro?** (888) NSA (999) IGN

\_\_\_\_\_

Anotar o nome do município onde se localiza o pronto-socorro em que ele(a) foi atendido desta última vez, utilizando o teclado do PDA.

**186. Por que teve que ir para outra cidade?** (8) NSA (9) IGN

- (1) Aqui não tem pronto-socorro
- (2) Aqui não tem médico
- (3) Aqui não atendem este tipo de problema
- (4) Aqui tem que pagar
- (5) Não gosta do atendimento daqui
- (6) Aqui eles não resolvem
- (7) Outro motivo

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Faça a pergunta e espere a resposta. Queremos saber aqui O PRINCIPAL MOTIVO pelo qual o(a) entrevistado(a) teve que ser atendido em pronto-socorro de outro município que não o de sua residência.

**187. Em que tipo de transporte o Sr(a) foi até o pronto-socorro?** (8) NSA (9) IGN

- |                                   |         |         |
|-----------------------------------|---------|---------|
| 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 da Polícia/ bombeiros    | (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

Aqui interessa registrar os meios de transporte utilizados para o deslocamento até o pronto-socorro para este último atendimento. Leia cada uma das opções de meio de transporte e registre de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**188. Foi gasto algum dinheiro em transporte para ir até o pronto-socorro?** (9) IGN

- (0) Não → PULAR PARA 190 (1) Sim

Esta pergunta se refere a despesas com deslocamento até o pronto-socorro para este último atendimento.

**189. SE SIM: Quem pagou para o Sr(a) ir até o pronto-socorro?** (8) NSA (9) IGN

- |                                      |         |         |
|--------------------------------------|---------|---------|
| Eu mesmo                             | (0) Não | (1) Sim |
| Prefeitura                           | (0) Não | (1) Sim |
| Comunidade / associação de moradores | (0) Não | (1) Sim |
| Políticos                            | (0) Não | (1) Sim |
| Igreja                               | (0) Não | (1) Sim |
| Parentes, vizinhos ou amigos         | (0) Não | (1) Sim |

O importante aqui é registrar a fonte dos recursos gastos para o deslocamento do(a) entrevistado(a) até o pronto-socorro por ocasião deste último atendimento. Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**190. Quanto tempo levou o transporte até chegar no pronto-socorro?**

\_\_\_ hora(s) e \_\_\_ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN

Queremos saber quanto tempo o(a) entrevistado(a) levou para o deslocamento entre sua casa e o pronto-socorro onde foi atendido desta última vez. Registrar em horas e minutos, utilizando o teclado do PDA. Para valores menores que um (1), registrar com zero (0). Se a resposta foi “meia hora”, registre 0 horas e 30 minutos; se a resposta foi “quase três horas”, registre 2 horas e 45 minutos.

**191. (#) Ao sair do pronto-socorro o Sr(a) considera que seu problema:** (8) NSA (9) IGN

- (0) Piorou
- (1) Continua como antes
- (2) Melhorou um pouco
- (3) Melhorou bastante
- (4) Curou / resolveu

Queremos saber a opinião do(a) entrevistado(a) sobre o que aconteceu com ele(a) e seu problema depois do atendimento. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

**192. O médico lhe explicou o motivo pelo qual o Sr(a) foi atendido no pronto-socorro desta última vez?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não
- (1) Sim

Independente de o(a) entrevistado(a) conhecer o motivo deste seu atendimento, queremos saber se o médico forneceu alguma explicação sobre este motivo.

**193. Quando o Sr(a) saiu do pronto-socorro recebeu algum documento ou papel explicando o que aconteceu no atendimento?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não
- (1) Sim

O importante aqui é saber se, ao sair do pronto-socorro, foi entregue ao(a) entrevistado(a) algum documento com informações sobre o atendimento. Não considerar formulário de encaminhamento para revisão ou algum outro procedimento / especialista / serviço de saúde.

**194. O Sr(a) saiu do pronto-socorro com alguma receita de remédio(s)?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não → PULAR PARA 198
- (1) Sim

Interessa saber aqui se o(a) entrevistado(a), ao sair do pronto-socorro, recebeu alguma receita para algum medicamento, independente de ter recebido, para levar para casa, um ou mais medicamentos sob a forma de amostra grátis.

**195. O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?** (8) NSA (9) NSA

- (0) Não
- (1) Sim → PULAR PARA 198

Deseja-se saber se o(a) entrevistado(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS, de forma gratuita, sem pagar nada, independente do local onde tenha conseguido. Se o(a) entrevistado(a) pagou pelos remédios, ou por parte deles, considere "NÃO".

Considerar SIM se o(a) entrevistado(a) conseguiu de forma completamente gratuita, diretamente ou através de outras pessoas, de alguma instituição ou entidade beneficente, como igrejas, associações de bairro, sindicatos, associações profissionais, etc.

**196. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não → PULAR PARA 198
- (1) Algum
- (2) Todos

Queremos saber se, uma vez que não conseguiu todos os remédios gratuitamente, se o(a) entrevistado(a) comprou algum remédio prescrito por ocasião da alta deste último atendimento em pronto-socorro.

**197. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou?** (8888) NSA (9999) IGN  
R\$ \_ \_ \_ \_

No caso de ter comprado algum ou todos os medicamentos, queremos saber quanto gastou com a compra destes medicamentos. Se não sabe informar, registrar 9999.

**198. 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

- (0) Não → PULAR PARA 200
- (1) Sim

A pergunta se refere a outras formas de tratamento, além dos medicamentos receitados pelo médico, para o problema que ocasionou o atendimento no pronto-socorro desta última vez.

<b>199. SE SIM: O que fez?</b>	(8) NSA	(9) IGN
Tomou algum chá	(0) Não	(1) Sim
Mandou benzer	(0) Não	(1) Sim
Buscou apoio na religião	(0) Não	(1) Sim
Buscou curandeiro	(0) Não	(1) Sim
Reiki	(0) Não	(1) Sim
Acupuntura	(0) Não	(1) Sim
Massagem	(0) Não	(1) Sim
Homeopatia	(0) Não	(1) Sim
Florais	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**200. O Sr(a) saiu do pronto-socorro encaminhado para consulta de revisão?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 204 (1) Sim

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

**201. SE SIM: Para onde foi encaminhado?** (88) NSA (99) IGN

- (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

Aqui NÃO DEVEM SER LIDAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA, pois se referem ao local para o qual o(a) entrevistado(a) foi encaminhado ao sair do pronto-socorro desta ÚLTIMA VEZ.

**202. O Sr(a) fez esta consulta de revisão?** (8) NSA (9) IGN

(0) Não (1) Sim → PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 204

Independente do local para onde foi encaminhado, queremos saber se o(a) entrevistado(a) fez esta consulta de revisão

**203. SE NÃO FEZ A CONSULTA DE REVISÃO: Qual o motivo?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não procurou consultar
- (1) Procurou, mas não conseguiu ficha ou agendamento
- (2) Procurou, mas não tinha médico para atender no local onde procurou
- (3) Não tinha como ir marcar a consulta
- (4) Não tinha médico pelo SUS e não podia pagar
- (5) Ainda não chegou no prazo
- (6) Outro

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Esta pergunta se refere ao principal motivo pelo qual o(a) entrevistado(a) não fez a consulta de revisão para a qual foi encaminhado(a) após este último atendimento no pronto-socorro.



**AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO MÉDICO.  
NÃO CONSIDERAR HOSPITALIZAÇÃO, ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E EM  
CASA.**

**204. Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o Sr(a) foi atendido por algum médico?**

(0) Não

(1) Sim → PULE PARA 212

Enfatize que você quer saber sobre atendimento por algum médico sem ser em uma hospitalização, atendimento em pronto-socorro ou em casa. Substituir expressão <TRÊS MESES ATRÁS> pela data correspondente aos 90 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver for realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: O sr(a) foi atendido por algum médico desde 10 de maio até agora?

**205. SE NÃO: Apesar de não ter sido atendido por médico, o Sr(a) precisou deste atendimento desde <TRÊS MESES ATRÁS>?** (9) IGN

(0) Não → PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254 (1) Sim

Aqui é importante saber se, mesmo não tendo sido atendido por algum médico no período de 90 dias, o(a) entrevistado(a) considera que precisou de atendimento médico no mesmo período. Se não precisou, vá para o bloco do atendimento por outro profissional de saúde (pergunta 253).

**206. Por qual motivo precisou de atendimento médico?**

(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

Independente de ter buscado atendimento, o(a) entrevistado(a) pode ter tido mais de um motivo para ter precisado de atendimento médico no período. Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outro motivo, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro motivo citado pelo(a) entrevistado(a).

**207. SE PRECISOU: O Sr(a) buscou atendimento médico desde <TRÊS MESES ATRÁS>?**

(9) IGN

(0) Não → APLIQUE 210-211 E PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254

(1) Sim → APLIQUE 208-209-210 E PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254

Uma vez que o(a) entrevistado(a) referiu ter precisado de atendimento médico no período, queremos saber se ele procurou, buscou este atendimento. Se não buscou, aplique as questões 209 e 210 e pule para o bloco do atendimento por outro profissional de saúde (pergunta 253). Se buscou, aplique as perguntas 207, 208 e 209 e então pule para o bloco do atendimento por outro profissional de saúde (pergunta 253).

<b>208. SE SIM: Onde buscou o atendimento médico?</b>	(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: _____		

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>209. SE BUSCOU ATENDIMENTO MÉDICO: Por qual motivo não foi atendido?</b>	(8) NSA	(9) IGN
Não tinha médico	(0) Não	(1) Sim
Não tinha ficha	(0) Não	(1) Sim
Estava fechado no momento que procurei	(0) Não	(1) Sim
Não podia pagar	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____ (88) NSA (99) IGN		

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e registrar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>210. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se precisou ser atendido por algum médico e não consultou?</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Piorou		
(1) Continua como antes		
(2) Melhorou um pouco		
(3) Melhorou bastante		
(4) Curou / resolveu		

O importante aqui é saber o que aconteceu com a pessoa e seu problema de saúde, no caso de precisar de atendimento médico e não ter consultado. Se necessário, ler as opções de resposta sem enfatizar nenhuma delas.

<b>211. SE NÃO BUSCOU: Por qual motivo não buscou atendimento com médico?</b>	(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		

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e registrar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a). Se responder "SIM" para outro motivo, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local motivo referido pelo(a) entrevistado(a).

**212. SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o Sr(a) foi atendido por médico desde <TRÊS MESES ATRÁS> no...** (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez

Posto de Saúde do seu bairro: \_\_\_ \_\_\_ vezes  
 Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

Ambulatório do hospital: \_\_\_ \_\_\_ vezes  
 Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

Ambulatório da faculdade: \_\_\_ \_\_\_ vezes  
 Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

Centro de Especialidades: \_\_\_ \_\_\_ vezes  
 Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

Sindicato ou empresa / Associação de bairro: \_\_\_ \_\_\_ vezes  
 Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: \_\_\_ \_\_\_ vezes  
 Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

Consultório particular: \_\_\_ \_\_\_ vezes  
 Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

CAPS: \_\_\_ \_\_\_ vezes  
 Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

Outro: \_\_\_ \_\_\_ vezes  
 Qual: \_\_\_\_\_  
 Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

Aqui é importante quantificar as vezes em que o(a) entrevistado(a) foi atendido por médico EM CADA LOCAL nos últimos 90 dias e quantas destas vezes isto ocorreu nos últimos 30 dias. Atenção: o número de vezes nos últimos 30 dias não poderá ser maior do que o número de vezes nos últimos 90 dias em cada local.

**AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE FOI ATENDIDO POR MÉDICO**

<b>213. Por qual motivo foi atendido por médico desta última vez?</b>	(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

Enfatize que é o motivo pelo qual foi atendido por algum médico da última vez que consultou nos últimos 90 dias. Ler as respostas, uma a uma, e registrar conforme a resposta. Se responder “SIM” para outro motivo, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro motivo citado pelo(a) entrevistado(a).

<b>214. O Sr(a) gastou algum dinheiro no último atendimento médico?</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → PULE PARA 216	(1) Sim	

Interessa aqui saber se foi feito pagamento de algum valor com recursos da própria pessoa ou de outro indivíduo, residente ou não na mesma unidade domiciliar, pela consulta médica.

**ATENÇÃO:** se o valor foi (ou será) integralmente reembolsado por plano de saúde, não deve ser considerado como gasto com esta consulta.

**215. SE SIM: Quanto?**

(8888) NSA (9999) IGN

R\$ \_\_\_\_\_

Informar o total, em reais, do que foi gasto com esta última consulta médica, desde que não integralmente reembolsado por plano de saúde.

**216. O atendimento médico foi por algum convênio, particular ou SUS? (8) NSA (9) IGN**

- (1) Por algum convênio
- (2) Particular
- (3) SUS

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com este atendimento médico.

**217. O Sr(a) foi encaminhado por algum serviço de saúde ou foi por conta própria?**

- (1) Encaminhado
- (2) Conta própria → PULE PARA 219
- (8) NSA (9) IGN

O que interessa saber aqui é se o(a) entrevistado(a) tomou a iniciativa de consultar desta última vez – conta própria – ou se algum serviço de saúde o(a) encaminhou.

**218. SE FOI ENCAMINHADO: Quem lhe encaminhou? (88) NSA (99) IGN**

- (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

No caso de ter sido encaminhado, queremos saber qual o serviço de saúde que fez o encaminhamento desta última vez.

**219. Onde o Sr(a) foi atendido pelo médico nesta última vez? (88) NSA (99) IGN**

- (01) Posto de Saúde → PULE PARA 221
- (02) Ambulatório do hospital
- (03) Ambulatório da faculdade
- (04) Centro de especialidades
- (05) Sindicato ou empresa / Associação de bairro → PULE PARA 221
- (06) Consultório por Convênio ou Plano de Saúde → PULE PARA 221
- (07) Consultório particular → PULE PARA 221
- (08) CAPS → PULE PARA 221
- (09) Outro

Qual: \_\_\_\_\_ → PULE PARA 221 (88) NSA (99) IGN

Esta pergunta se refere ao serviço de saúde em que o(a) entrevistado(a) teve o atendimento médico desta última vez. As opções 01, 05, 06, 07, 08 fazem pular para a pergunta 220. As opções 02, 03 e 04 precisam do detalhamento sobre a especialidade médica (pergunta 219).

**220. Qual o tipo de ambulatório ou clínica onde o Sr(a) foi atendido pelo médico?**

(88) NSA (99)IGN

- |                   |                           |                                |
|-------------------|---------------------------|--------------------------------|
| (01) Dermatologia | (08) Oftalmologia         | (15) Gastroenterologia         |
| (02) Fisiatria    | (09) Otorrinolaringologia | (16) Tratamento da hanseníase  |
| (03) Ginecologia  | (10) Pré-natal            | (17) Tratamento de HIV / AIDS  |
| (04) Hemodiálise  | (11) Psiquiatria          | (18) Tratamento odontológico   |
| (05) Imunologia   | (12) Puericultura         | (19) Tratamento da tuberculose |
| (06) Infectologia | (13) Quimioterapia        | (20) Traumatologia e ortopedia |
| (07) Neurologia   | (14) Radioterapia         | (21) Outro                     |

Qual: \_\_\_\_\_

Se o(a) entrevistado(a) não entender, pergunte qual a especialidade do médico que lhe atendeu desta última vez, ou lembre do problema citado na pergunta 212.

**221. O médico que lhe atendeu nesta última consulta foi o mesmo que lhe atendeu anteriormente em algum posto de saúde / SUS?** (8) NSA (9) IGN

(0) Não (1) Sim → PULE PARA 223

Independente de o(a) entrevistado(a) ter consultado nesta última vez em um posto de saúde (unidade básica), queremos saber se ele(a) identificou o médico que lhe atendeu nesta última vez como o mesmo que já lhe atendeu em outras ocasiões em algum posto de saúde.

**222. O médico que lhe atendeu nesta última consulta foi o mesmo que lhe atendeu anteriormente pelo convênio / plano de saúde / particular?** (8) NSA (9) IGN

(0) Não (1) Sim

Independente de o(a) entrevistado(a) ter consultado nesta última vez por convênio / plano de saúde ou particular, queremos saber se ele(a) identificou o médico que lhe atendeu nesta última vez como o mesmo que já lhe atendeu em outras ocasiões em algum consultório pelo convênio / plano de saúde ou consultório particular.

**223. Este médico que lhe atendeu era:** (88) NSA (99) IGN

- |                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| (01) Clínico Geral          | (10) Pediatra                       |
| (02) Cardiologista          | (11) Pneumologista                  |
| (03) Dermatologista         | (12) Psiquiatra                     |
| (04) Ginecologista          | (13) Angiologista                   |
| (05) Nefrologista           | (14) Oncologista (médico de câncer) |
| (06) Neurologista           | (15) Infectologista                 |
| (07) Oftalmologista         | (16) Gastroenterologista            |
| (08) Ortopedista            | (17) Outro                          |
| (09) Otorrinolaringologista | Qual: _____ (88) NSA (99) IGN       |

Aqui é preciso registrar a especialidade do médico que fez este atendimento desta última vez, independente do tipo de clínica em que foi atendido (pergunta 219). Se responder “SIM” para outro especialista, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro especialista citado pelo(a) entrevistado(a).

**224. Quanto tempo demorou para conseguir o atendimento médico?** (888) NSA (999) IGN

\_\_\_ dias (000) Atendido no mesmo dia

Queremos saber quantos dias o(a) entrevistado(a) levou para ser atendido pelo médico nesta última vez. Se foi atendido no mesmo dia, registrar com 000.

**225. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido pelo médico?**



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao tempo de espera para este atendimento pelo médico. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o tempo de espera para ser atendido(a).

**226. Qual sua opinião sobre o atendimento médico que recebeu?**



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao atendimento que recebeu na consulta com o médico nesta última vez. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o atendimento que ele(a) recebeu nesta vez que consultou.

**227. O local onde foi atendido(a) pelo médico é aqui na cidade?** (8) NSA (9) IGN

(0) Não

(1) Sim → PULE PARA 230

Queremos saber se este último atendimento médico foi no mesmo município de residência do(a) entrevistado(a).

**228. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde consultou?** (888) NSA (999) IGN

Anotar o nome do município onde ele(a) foi atendido desta última vez, utilizando o teclado do PDA.

**229. Por que teve que ir para outra cidade?** (88) NSA (99) IGN

(01) Aqui não tem posto de saúde

(02) Aqui não tem médico

(03) Aqui não atendem este tipo de problema

(04) Aqui não tinha ficha

(05) Aqui tem que pagar

(06) Não gosta do atendimento daqui

(07) Aqui eles não resolvem

(08) Outro motivo

Qual: \_\_\_\_\_

Faça a pergunta e espere a resposta. Queremos saber aqui O PRINCIPAL MOTIVO pelo qual o(a) entrevistado(a) teve que ser atendido por médico em outro município que não o de sua residência.

**230. Como o Sr(a) foi até o local onde foi atendido pelo médico?** (8) NSA (9) IGN

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

Aqui interessa registrar os meios de transporte utilizados para o deslocamento até o local do atendimento médico para esta última vez. Leia cada uma das opções de meio de transporte e registre de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**231. Foi necessário gastar algum dinheiro em transporte para ir consultar com médico?**

(9) IGN

(0) Não → PULE PARA 233

(1) Sim

Esta pergunta se refere a despesas com deslocamento até o local da consulta com médico para este último atendimento.

**232. SE SIM: Quem pagou para o Sr(a) ir consultar com o médico?** (8) NSA (9) IGN

Eu mesmo (0) Não (1) Sim

Prefeitura (0) Não (1) Sim

Comunidade / associação de moradores (0) Não (1) Sim

Políticos (0) Não (1) Sim

Igreja (0) Não (1) Sim

Parentes, vizinhos ou amigos (0) Não (1) Sim

O importante aqui é registrar a fonte dos recursos gastos para o deslocamento do(a) entrevistado(a) até o local da consulta com médico por ocasião deste último atendimento. Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**233. Quanto tempo levou para chegar até o consultório médico para ser atendido?**

\_\_ \_\_ hora(s) e \_\_ \_\_ minutos

(88 / 88) NSA (99 / 99) IGN

Queremos saber quanto tempo o(a) entrevistado(a) levou para o deslocamento entre sua casa e o local onde foi atendido pelo médico desta última vez. Registrar em horas e minutos, utilizando o teclado do PDA. Para valores menores que um (1), registrar com zero (0). Se a resposta foi “meia hora”, registre 0 horas e 30 minutos; se a resposta foi “quase três horas”, registre 2 horas e 45 minutos.

**234. (#) Ao sair do atendimento médico o Sr(a) considera que seu problema:** (8) NSA (9) IGN

- (0) Piorou
- (1) Continua como antes
- (2) Melhorou um pouco
- (3) Melhorou bastante
- (4) Curou / resolveu

Queremos saber a opinião do(a) entrevistado(a) sobre o que aconteceu com ele(a) e seu problema depois do atendimento. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

**235. O Sr(a) recebeu alguma explicação sobre o motivo que fez o Sr(a) procurar o atendimento com o médico?** (8) NSA (9) IGN

- (0) Não
- (1) Sim

Independente de o(a) entrevistado(a) conhecer o motivo deste seu atendimento, queremos saber se o médico forneceu alguma explicação sobre este motivo.

**236. O Sr(a) saiu do atendimento médico com alguma receita de remédio(s)?**

- (0) Não → PULE PARA 240
- (1) Sim

(8) NSA (9) IGN

Interessa saber aqui se o(a) entrevistado(a), ao sair da consulta médica, recebeu alguma receita para algum medicamento, independente de ter recebido, para levar para casa, um ou mais medicamentos sob a forma de amostra grátis.

**237. O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?**

(8) NSA (9) IGN

- (0) Não
- (1) Sim → PULE PARA 240

Deseja-se saber se o(a) entrevistado(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS, de forma gratuita, sem pagar nada, independente do local onde tenha conseguido. Se o(a) entrevistado(a) pagou pelos remédios, ou por parte deles, considere “NÃO”.

Considerar SIM se o(a) entrevistado(a) conseguiu de forma completamente gratuita, diretamente ou através de outras pessoas, de alguma instituição ou entidade beneficente, como igrejas, associações de bairro, sindicatos, associações profissionais, etc.

**238. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio?**

(8) NSA (9) IGN

- (0) Não → PULE PARA 240
- (1) Algum
- (2) Todos

Queremos saber se, uma vez que não conseguiu todos os remédios gratuitamente, se o(a) entrevistado(a) comprou algum remédio prescrito por ocasião desta última consulta médica.

**239. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou?**

(8888) NSA (9999) IGN

R\$ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

No caso de ter comprado algum ou todos os medicamentos, queremos saber quanto gastou com a compra destes medicamentos. Se não sabe informar, registrar 9999.

**240. Após este atendimento médico, o Sr(a) se tratou de alguma outra forma além do que o médico lhe receitou nesta consulta?**

(8) NSA (9) IGN

- (0) Não → PULE PARA 242
- (1) Sim

A pergunta se refere a outras formas de tratamento, além dos medicamentos receitados pelo médico, para o problema que ocasionou o atendimento médico desta última vez.

<b>241. SE SIM: O que fez?</b>	(8) NSA	(9) IGN
Tomou algum chá	(0) Não	(1) Sim
Mandou benzer	(0) Não	(1) Sim
Buscou apoio na religião	(0) Não	(1) Sim
Buscou curandeiro	(0) Não	(1) Sim
Reiki	(0) Não	(1) Sim
Acupuntura	(0) Não	(1) Sim
Massagem	(0) Não	(1) Sim
Homeopatia	(0) Não	(1) Sim
Florais	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>242. O Sr(a) saiu do atendimento com o médico com pedido de algum exame?</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → PULE PARA 249	(1) Sim	

Considerar qualquer tipo de exame.

<b>243. SE SIM: Agora vou lhe dizer uma lista de exames e gostaria que o Sr(a) me dissesse quais foram solicitados nesta última consulta:</b>	(8) NSA	(9) IGN
Exame de sangue	(0) Não	(1) Sim
Exame de urina	(0) Não	(1) Sim
Exame de fezes	(0) Não	(1) Sim
Raio X de dentes	(0) Não	(1) Sim
Outros tipos de Raio X	(0) Não	(1) Sim
Ultrassom	(0) Não	(1) Sim
Eletrocardiograma	(0) Não	(1) Sim
Eletroencefalograma	(0) Não	(1) Sim
Tomografia	(0) Não	(1) Sim
Biópsia	(0) Não	(1) Sim
Ressonância	(0) Não	(1) Sim
Mamografia	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN
<b>Total de exames: ___</b>		

Ler cada uma das opções de exames e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a). Ao final, registrar o total de exames, ou seja, a quantidade de exames diferentes que o(a) entrevistado(a) referiu.

<b>244. SE FOI SOLICITADO ALGUM EXAME: Quantos exames o Sr(a) fez?</b>	(88) NSA	(99) IGN
___ exames (00 = nenhum)		

Independente de qual (ou quais) exame(s) fez, queremos saber quantos foram efetivamente realizados. Não considerar os exames já marcados e ainda não realizados.

<b>245. Se deixou de fazer algum do(s) exame(s) solicitado(s), qual(is) o(s) motivo(s)?</b>	(8) NSA	(9) IGN
Agendou, mas ainda não realizou	(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

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).



**246. O Sr(a) gastou algum dinheiro para fazer o(s) exame(s)?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA 248 (1) Sim

Interessa aqui saber se foi feito pagamento de algum valor com recursos da própria pessoa ou de outro indivíduo, residente ou não na mesma unidade domiciliar, pela consulta médica.

**ATENÇÃO:** se o valor foi (ou será) integralmente reembolsado por plano de saúde, não deve ser considerado como gasto com este atendimento.

**247. SE SIM: Quanto?** (8888) NSA (9999) IGN  
R\$ \_\_\_\_\_

Informar o total, em reais, do que foi gasto com este atendimento médico, desde que não integralmente reembolsado por plano de saúde.

**248. 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
Particular	(0) Não	(1) Sim
SUS	(0) Não	(1) Sim

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com este atendimento.

**249. O Sr(a) saiu desta consulta encaminhado para atendimento em outro local?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254 (1) Sim

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

**250. SE SIM: Para onde foi encaminhado?** (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

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**251. SE SIM: Para que tipo de atendimento foi encaminhado?** (8) NSA (9) IGN

De atendimento médico clínico geral	(0) Não	(1) Sim
De atendimento médico especialista	(0) Não	(1) Sim
De atendimento médico, mas não sabe qual especialidade	(0) Não	(1) Sim
De odontologia	(0) Não	(1) Sim
De enfermagem	(0) Não	(1) Sim
De fisioterapia	(0) Não	(1) Sim
De psicologia	(0) Não	(1) Sim
De nutrição	(0) Não	(1) Sim
De educação física	(0) Não	(1) Sim
De acupuntura	(0) Não	(1) Sim
De fonoaudiologia	(0) Não	(1) Sim
De serviço social	(0) Não	(1) Sim
De terapia ocupacional	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de serviços para os quais possa ter sido encaminhado e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**252. O Sr(a) deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos pelo médico?**

(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 254 (1) Sim (9) IGN

Independente de quais – ou quantos – atendimentos, queremos saber se o(a) entrevistado(a) recebeu este(a) atendimento(s).

**253. 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
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

Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

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

**254. Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o Sr(a) foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico?**

(0) Não (1) Sim → PULE PARA 263

(9) IGN

Enfatize que você quer saber sobre atendimento por algum outro profissional de saúde sem ser o médico, sem ser em uma hospitalização, atendimento em pronto-socorro ou em casa.

Se o(a) entrevistado(a) não entender, explique que outro profissional de saúde pode ser o enfermeiro, o nutricionista, o assistente social, o fisioterapeuta, o dentista, o psicólogo. Substituir expressão <TRÊS MESES ATRÁS> pela data correspondente aos 90 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: O sr(a) foi atendido por algum outro profissional de saúde, sem ser médico, desde 10 de maio até agora?

**255. SE NÃO: Apesar de não ter sido atendido por outro profissional de saúde, o Sr(a) precisou deste atendimento desde <TRÊS MESES ATRÁS>?**

(0) Não → PULE PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 288

(8) NSA (9) IGN

(1) Sim

Aqui é importante saber se, mesmo não tendo sido atendido por algum outro profissional de saúde no período de 90 dias, o(a) entrevistado(a) considera que precisou de atendimento por algum destes outros profissionais no mesmo período. Se não precisou, vá para o bloco do atendimento domiciliar (pergunta 287).

**256. Qual o principal motivo que o sr(a) precisou de atendimento de outro profissional de saúde desde <TRÊS MESES ATRÁS>?**

(88) NSA (99) IGN

Registre da forma como o(a) entrevistado(a) responder. Se necessário, enfatize que é o motivo pelo qual precisou de atendimento de outro profissional de saúde no período.

Se foi atendido por mais de um motivo, pergunte qual deles o(a) entrevistado(a) considera mais importante e registre-o em primeiro lugar.

Lembre-se que esta pesquisa está sendo realizada em todas as regiões do Brasil e muitos termos e expressões referentes à saúde podem ser regionais. Se você não entender, peça para repetir. Se continuar não entendendo, pergunte se este “motivo” tem outro nome. Permanecendo a dúvida, anote e informe seu supervisor.

**257. SE PRECISOU: O Sr(a) buscou atendimento de outro profissional de saúde?**

(8) NSA (9) IGN

(0) Não → APLIQUE 260, 261 e 262 E PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 288

(1) Sim → APLIQUE 258, 259, 260 e 261 E PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 288

Uma vez que o(a) entrevistado(a) referiu ter precisado de atendimento por outro profissional de saúde no período, queremos saber se ele procurou, buscou este atendimento. Se não buscou, aplique as questões 259, 260 e 261 e pule para o bloco do atendimento domiciliar (pergunta 287). Se buscou, aplique as perguntas 257, 258 e 259 e 260 e então pule para o bloco do atendimento domiciliar (pergunta 287).

**258. SE SIM: Onde buscou o atendimento de outro profissional de saúde?**

(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

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**259. SE BUSCOU ATENDIMENTO DE OUTRO PROFISSIONAL DE SAÚDE: Por qual motivo não foi atendido?**

(8) NSA (9) IGN

Não tinha este profissional no local onde busquei atendimento	(0) Não	(1) Sim
Não tinha ficha	(0) Não	(1) Sim
Estava fechado no momento que procurei	(0) Não	(1) Sim
Não podia pagar	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e registrar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**260. Qual era o outro profissional por quem o Sr(a) precisava ser atendido?** (8) NSA (9) IGN

Acupunturista	(0) Não	(1) Sim
Assistente Social	(0) Não	(1) Sim
Educador Físico	(0) Não	(1) Sim
Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim
Fisioterapeuta	(0) Não	(1) Sim
Fonoaudiólogo	(0) Não	(1) Sim
Nutricionista	(0) Não	(1) Sim
Odontólogo	(0) Não	(1) Sim
Psicólogo	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e registrar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**261. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se precisou ser atendido por outro profissional de saúde e não consultou?**

(8) NSA (9) IGN

- (0) Piorou
- (1) Continua como antes
- (2) Melhorou um pouco
- (3) Melhorou bastante
- (4) Curou / resolveu

O importante aqui é saber o que aconteceu com a pessoa e seu problema de saúde, no caso de precisar de atendimento por outro profissional de saúde e não ter sido atendido. Se necessário, ler as opções de resposta sem enfatizar nenhuma delas.

**262. SE NÃO BUSCOU: Por qual motivo não buscou atendimento com outro profissional de saúde?**

(8) NSA (9) IGN

- 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

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e registrar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a). Se responder "SIM" para outro motivo, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local motivo referido pelo(a) entrevistado(a).

**263. SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o Sr(a) foi atendido por outro profissional desde <TRÊS MESES ATRÁS> no...**

(88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez

- Posto de Saúde do seu bairro: \_\_\_ \_\_\_ vezes
- Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_
- Ambulatório do hospital: \_\_\_ \_\_\_ vezes
- Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_
- Ambulatório da faculdade: \_\_\_ \_\_\_ vezes
- Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_
- Centro de Especialidades: \_\_\_ \_\_\_ vezes
- Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_
- Sindicato ou empresa / Associação de bairro: \_\_\_ \_\_\_ vezes
- Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_
- Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: \_\_\_ \_\_\_ vezes
- Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_
- Consultório particular: \_\_\_ \_\_\_ vezes
- Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_
- CAPS: \_\_\_ \_\_\_ vezes
- Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_
- Outro: \_\_\_ \_\_\_ vezes
- Qual: \_\_\_\_\_
- Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_\_ \_\_\_

Aqui é importante quantificar as vezes em que o(a) entrevistado(a) foi atendido por outro profissional de saúde EM CADA LOCAL nos últimos 90 dias e quantas destas vezes isto ocorreu nos últimos 30 dias. Atenção: o número de vezes nos últimos 30 dias não poderá ser maior do que o número de vezes nos últimos 90 dias em cada local.

**AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE FOI ATENDIDO  
POR OUTRO PROFISSIONAL DE SAÚDE QUE NÃO O MÉDICO**

**264. Este outro profissional de saúde que lhe atendeu pela última vez era...**

- |                        |                    |          |          |
|------------------------|--------------------|----------|----------|
| (01) Acupunturista     | (06) Fonoaudiólogo | (88) NSA | (99) IGN |
| (02) Assistente Social | (07) Nutricionista |          |          |
| (03) Educador Físico   | (08) Odontólogo    |          |          |
| (04) Enfermeiro        | (09) Psicólogo     |          |          |
| (05) Fisioterapeuta    | (10) Outro         |          |          |
| Qual: _____            |                    | (88) NSA | (99) IGN |

Enfatize que é profissional que lhe atendeu da última vez que teve um atendimento por profissional de saúde sem ser o médico nos últimos 90 dias. Ler as respostas, uma a uma, e registrar conforme a resposta. Se responder “SIM” para outro profissional, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro profissional citado pelo(a) entrevistado(a).

**265. Por qual motivo o Sr(a) foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> desta última vez?**

(888) NSA (999) IGN

Substituir a expressão <PROFISSIONAL REFERIDO> pelo profissional citado na pergunta anterior. Por exemplo, se o(a) entrevistado(a) disse que o profissional que lhe atendeu nessa última vez foi o nutricionista, a pergunta deve ser: “Por qual motivo o sr(a) foi atendido(a) pelo nutricionista desta última vez?”. Registre da forma como o(a) entrevistado(a) responder. Se necessário, enfatize que é o motivo pelo qual precisou de atendimento de outro profissional de saúde da última vez.

**266. O Sr(a) gastou algum dinheiro no último atendimento com o <PROFISSIONAL REFERIDO>?**

(8) NSA (9) IGN

- (0) Não → PULE PARA 268 (1) Sim

Interessa aqui saber se foi feito pagamento de algum valor com recursos da própria pessoa ou de outro indivíduo, residente ou não na mesma unidade domiciliar, pelo atendimento com outro profissional de saúde.

**ATENÇÃO:** se o valor foi (ou será) integralmente reembolsado por plano de saúde, não deve ser considerado como gasto com esta consulta.

**267. SE SIM: Quanto?**

(8888) NSA (9999) IGN

R\$ \_\_\_\_\_

Informar o total, em reais, do que foi gasto com este último atendimento por outro profissional de saúde, desde que não integralmente reembolsado por plano de saúde.

**268. O atendimento pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> foi por algum convênio, particular ou SUS?**

(8) NSA (9) IGN

- (1) Por algum convênio  
(2) Particular  
(3) SUS

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com atendimento pelo profissional referido.

**269. O Sr(a) foi consultar com <PROFISSIONAL REFERIDO> encaminhado por algum serviço de saúde ou foi por conta própria?**

(8) NSA (9) IGN

- (1) Encaminhado (2) Conta própria → PULE PARA 271

O que interessa saber aqui é se o(a) entrevistado(a) tomou a iniciativa de consultar desta última vez – conta própria – ou se algum serviço de saúde o(a) encaminhou.

**270. SE FOI ENCAMINHADO: Quem lhe encaminhou?** (88) NSA (99) IGN

- (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 motivo
- Qual: \_\_\_\_\_

(88) NSA (99) IGN

No caso de ter sido encaminhado, queremos saber qual o serviço de saúde que fez o encaminhamento desta última vez.

**271. Onde o Sr(a) foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?**

- (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 motivo
- Qual: \_\_\_\_\_

(88) NSA (99) IGN

(88) NSA (99) IGN

Esta pergunta se refere ao serviço de saúde em que o(a) entrevistado(a) teve o atendimento médico desta última vez.

**272. Quanto tempo demorou para conseguir este atendimento com o <PROFISSIONAL REFERIDO>?**

(888) NSA (999) IGN

\_\_\_ dias (000) Atendido no mesmo dia

Queremos saber quantos dias o(a) entrevistado(a) levou para ser atendido pelo profissional referido nesta última vez. Se foi atendido no mesmo dia, registrar com 000.

**273. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?**



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao tempo de espera para este atendimento pelo profissional referido. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o tempo de espera para ser atendido(a).

**274. Qual sua opinião sobre este atendimento que recebeu do <PROFISSIONAL REFERIDO>?**



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao atendimento que recebeu na consulta com o profissional referido nesta última vez. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o atendimento que ele(a) recebeu nesta vez que consultou.

**275. O local onde foi atendido(a) pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> é aqui na cidade?**

(0) Não

(8) NSA (9) IGN

(1) Sim → PULE PARA 278

Queremos saber se este último atendimento pelo profissional referido foi no mesmo município de residência do(a) entrevistado(a).

**276. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?**

(888) NSA (999) IGN

Anotar o nome do município onde ele(a) foi atendido desta última vez, utilizando o teclado do PDA.

**277. Por que teve que ir para outra cidade?**

(88) NSA (99) IGN

(01) Aqui não tem posto de saúde

(02) Aqui não tem este profissional de saúde

(03) Aqui não atendem este tipo de problema

(04) Aqui não tinha ficha

(05) Aqui tem que pagar

(06) Não gosta do atendimento daqui

(07) Aqui eles não resolvem

(08) Outro

Qual: \_\_\_\_\_

(88) NSA (99) IGN

Faça a pergunta e espere a resposta. Queremos saber aqui O PRINCIPAL MOTIVO pelo qual o(a) entrevistado(a) teve que ser atendido pelo profissional referido em outro município que não o de sua residência.

**278. Como o Sr(a) foi até o local onde foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?**

(8) NSA (9) IGN

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

Aqui interessa registrar os meios de transporte utilizados para o deslocamento até o local do atendimento pelo profissional referido nesta última vez. Leia cada uma das opções de meio de transporte e registre de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**279. Foi necessário gastar algum dinheiro em transporte para ir até o <PROFISSIONAL REFERIDO>?**

(9) IGN

(0) Não → PULE PARA 281

(1) Sim

Esta pergunta se refere a despesas com deslocamento até o local do atendimento com o profissional referido para este último atendimento.

<b>280. SE SIM: Quem pagou para o Sr(a) ir até o &lt;PROFISSIONAL REFERIDO&gt;?</b>		
	(8) NSA	(9) IGN
Eu mesmo	(0) Não	(1) Sim
Prefeitura	(0) Não	(1) Sim
Comunidade / associação de moradores	(0) Não	(1) Sim
Políticos	(0) Não	(1) Sim
Igreja	(0) Não	(1) Sim
Parentes, vizinhos ou amigos	(0) Não	(1) Sim

O importante aqui é registrar a fonte dos recursos gastos para o deslocamento do(a) entrevistado(a) até o local da consulta com o profissional referido por ocasião deste último atendimento. Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>281. Quanto tempo levou para chegar até o &lt;PROFISSIONAL REFERIDO&gt; para ser atendido?</b>		
___ hora(s) e ___ minutos	(88 / 88) NSA	(99 / 99) IGN

Queremos saber quanto tempo o(a) entrevistado(a) levou para o deslocamento entre sua casa e o local onde foi atendido pelo profissional referido desta última vez. Registrar em horas e minutos, utilizando o teclado do PDA. Para valores menores que um (1), registrar com zero (0). Se a resposta foi “meia hora”, registre 0 horas e 30 minutos; se a resposta foi “quase três horas”, registre 2 horas e 45 minutos.

<b>282. (#) Ao sair do atendimento que recebeu do &lt;PROFISSIONAL REFERIDO&gt; o Sr(a) considera que seu problema:</b>		
	(8) NSA	(9) IGN
(0) Piorou		
(1) Continua como antes		
(2) Melhorou um pouco		
(3) Melhorou bastante		
(4) Curou / resolveu		

Queremos saber a opinião do(a) entrevistado(a) sobre o que aconteceu com ele(a) e seu problema depois do atendimento. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

<b>283. O Sr(a) saiu do atendimento com o &lt;PROFISSIONAL REFERIDO&gt; encaminhado para atendimento em outro local?</b>		
	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 288	(1) Sim	

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

<b>284. SE SIM: Para onde foi encaminhado?</b>		
	(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

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).



<b>285. SE SIM: Para que tipo de atendimento foi encaminhado?</b>	(8) NSA	(9) IGN
De atendimento médico clínico geral	(0) Não	(1) Sim
De atendimento médico especialista	(0) Não	(1) Sim
De atendimento médico, mas não sabe qual especialidade	(0) Não	(1) Sim
De odontologia	(0) Não	(1) Sim
De enfermagem	(0) Não	(1) Sim
De fisioterapia	(0) Não	(1) Sim
De psicologia	(0) Não	(1) Sim
De nutrição	(0) Não	(1) Sim
De educação física	(0) Não	(1) Sim
De acupuntura	(0) Não	(1) Sim
De fonoaudiologia	(0) Não	(1) Sim
De serviço social	(0) Não	(1) Sim
De terapia ocupacional	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de serviços para os quais possa ter sido encaminhado e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>286. O Sr(a) deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feito pelo &lt;PROFISSIONAL REFERIDO&gt;?</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 288	(1) Sim	

Independente de quais – ou quantos – atendimentos, queremos saber se o(a) entrevistado(a) recebeu este(a) atendimento(s).

<b>287. Por que o Sr(a) não teve algum atendimento do(s) encaminhamentos feitos pelo &lt;PROFISSIONAL REFERIDO&gt;?</b>	(8) NSA	(9) IGN
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

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

### **AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO DE SAÚDE EM CASA**

<b>288. O Sr(a) recebeu algum atendimento de saúde em casa desde &lt;TRÊS MESES ATRÁS&gt;?</b>	(0) Não	(1) Sim → PULE PARA 296	(9) IGN
--	---------	-------------------------	---------

Enfatize que você quer saber sobre atendimento de saúde em casa, independente de quem foi o profissional que veio fazer o(s) atendimento(s). Substituir expressão <TRÊS MESES ATRÁS> pela data correspondente aos 90 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver sendo realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: O sr(a) recebeu algum atendimento de saúde em casa, desde 10 de maio até agora?

<b>289. SE NÃO: Apesar de não ter recebido atendimento de saúde em casa, o Sr(a) precisou deste atendimento desde &lt;TRÊS MESES ATRÁS&gt;?</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS		
(1) Sim		

Aqui é importante saber se, mesmo não tendo recebido nenhum atendimento de saúde em casa no período de 90 dias, o(a) entrevistado(a) considera que precisou de atendimento em casa no mesmo período. Se não precisou, vá para o bloco das medidas.

<b>290. Por qual motivo precisou de atendimento de saúde em casa desde &lt;TRÊS MESES ATRÁS&gt;?</b>	(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

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>291. O Sr (a) ou alguém solicitou o atendimento de saúde para o Sr(a) desde &lt;TRÊS MESES ATRÁS&gt;?</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → APLIQUE 294-295 E PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS		
(1) Sim → APLIQUE 292, 293 e 294 E PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS		

Aqui é importante registrar se o(a) entrevistado(a) ou outra pessoa pediu a algum serviço de saúde para ser atendido em casa. Este pedido pode ter sido feito pessoalmente ao serviço de saúde, por telefone, ou através do agente comunitário de saúde.

<b>292. SE SOLICITOU: Onde solicitou o atendimento em casa?</b>	(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

Ler cada uma das opções de locais e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>293. SE SOLICITOU ATENDIMENTO EM CASA: Por qual motivo não foi atendido?</b>	(8) NSA	(9) IGN
Procurou, mas não conseguiu ficha ou agendamento	(0) Não	(1) Sim
Procurou, mas o serviço de saúde não presta este atendimento	(0) Não	(1) Sim
Procurou, mas não obteve retorno	(0) Não	(1) Sim
Procurou, mas o serviço de saúde não tinha o profissional para atender	(0) Não	(1) Sim
Procurou, mas o serviço estava fechado	(0) Não	(1) Sim
Não tinha profissional pelo SUS e não podia pagar	(0) Não	(1) Sim
O telefone estava sempre ocupado	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**294. (#) O que aconteceu com o Sr(a) se precisou ser atendido em casa e não conseguiu?**

(0) Piorou

(8) NSA (9) IGN

(1) Continua como antes

(2) Melhorou um pouco

(3) Melhorou bastante

(4) Curou / resolveu

Queremos saber a opinião do(a) entrevistado(a) sobre o que aconteceu com ele(a) e seu problema se precisou ser atendido em casa e não conseguiu. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

**295. SE NÃO SOLICITOU: Por qual motivo não solicitou o atendimento em casa?**

(8) NSA (9) IGN

O serviço não faz atendimento em casa

(0) Não (1) Sim

Não tem profissional para atender em casa

(0) Não (1) Sim

O telefone do serviço está sempre ocupado, ou não funciona

(0) Não (1) Sim

O serviço não tem telefone

(0) Não (1) Sim

Não tinha como ir marcar a consulta ou solicitar o atendimento

(0) Não (1) Sim

Teve medo ou não quis

(0) Não (1) Sim

Porque melhorou

(0) Não (1) Sim

Outro

(0) Não (1) Sim

Qual: \_\_\_\_\_ (88) NSA (99) IGN

Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**296. SE FOI ATENDIDO EM CASA: Quantas vezes o Sr(a) foi atendido em casa desde****<TRÊS MESES ATRÁS> até agora por pessoal de ...** (88) NSA (99) IGN (00) nenhuma vez

Posto de Saúde: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Hospital: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Faculdade: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Consultório particular: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

CAPS: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Programa de internação domiciliar (da prefeitura, do hospital, da universidade, ...): \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

SAMU: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Pastoral da saúde (ou da criança, ou do idoso, ...): \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Parteira: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Curandeira, benzedeira, ervateira: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Militares: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Estudantes: \_\_ \_\_ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Outro: \_\_ \_\_ vezes

Qual: \_\_\_\_\_

Quantas destas vezes foram no último mês? \_\_ \_\_

Aqui é importante quantificar as vezes em que o(a) entrevistado(a) teve algum atendimento de saúde em casa fornecido por CADA LOCAL / INSTITUIÇÃO nos últimos 90 dias e quantas destas vezes isto ocorreu nos últimos 30 dias. Atenção: o número de vezes nos últimos 30 dias não poderá ser maior do que o número de vezes nos últimos 90 dias em cada local.

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

<b>297. Por qual motivo precisou receber atendimento de saúde em casa desde &lt;TRÊS MESES ATRÁS&gt;?</b>	(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
Teve problemas na gestação ( <b>APENAS PARA MULHERES</b> )	(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
Dores de parto ( <b>APENAS PARA MULHERES</b> )	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____ (88) NSA (99) IGN		

Ler cada uma das opções de motivos pelos quais possa ter recebido atendimento de saúde em casa desta última vez e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>298. O que foi feito durante o atendimento de saúde que recebeu em casa desta última vez?</b>	(8) NSA	(9) IGN
Curativo	(0) Não	(1) Sim
Nebulização	(0) Não	(1) Sim
Orientações (educação em saúde e cuidados de saúde)	(0) Não	(1) Sim
Acompanhamento de problema de saúde	(0) Não	(1) Sim
Mediram a pressão	(0) Não	(1) Sim
Receitaram remédio	(0) Não	(1) Sim
Pedido de exames	(0) Não	(1) Sim
Consulta médica	(0) Não	(1) Sim
Entregaram medicamentos	(0) Não	(1) Sim
Aplicaram medicação oral	(0) Não	(1) Sim
Aplicaram medicação injetável	(0) Não	(1) Sim
Vacina	(0) Não	(1) Sim
Fisioterapia	(0) Não	(1) Sim
Coleta de exames	(0) Não	(1) Sim
Trocaram a “bolsa” (paciente ostomizado)	(0) Não	(1) Sim
Colocaram / trocaram sonda	(0) Não	(1) Sim
Benzedura, chá, outros	(0) Não	(1) Sim
Acompanhamento de parto ( <b>APENAS PARA MULHERES</b> )	(0) Não	(1) Sim
Outro(s)	(0) Não	(1) Sim
Qual(is): _____ (88) NSA (99) IGN		

Ler cada uma das opções de procedimentos que possam ter sido realizados durante o atendimento de saúde em casa desta última vez e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>299. O Sr(a) gastou algum dinheiro no último atendimento que recebeu em casa?</b>	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → PULE PARA 301 (1) Sim		

Interessa aqui saber se foi feito pagamento de algum valor com recursos da própria pessoa ou de outro indivíduo, residente ou não na mesma unidade domiciliar, pelo atendimento de saúde em casa.

**ATENÇÃO:** se o valor foi (ou será) integralmente reembolsado por plano de saúde, não deve ser considerado como gasto com este atendimento.

**300. SE SIM: Quanto?**

(8888) NSA (9999) IGN

R\$ \_\_\_\_\_

Informar o total, em reais, do que foi gasto com este último atendimento de saúde em casa, desde que não integralmente reembolsado por plano de saúde.

**301. O atendimento médico foi por algum convênio, particular ou SUS?**

(8) NSA (9) IGN

- (1) Por algum convênio
- (2) Particular
- (3) SUS

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com este último atendimento de saúde em casa.

**302. O profissional que lhe atendeu em casa desta última vez era:**

(8) NSA

(9) IGN

Médico	(0) Não	(1) Sim
Enfermeiro	(0) Não	(1) Sim
Odontólogo	(0) Não	(1) Sim
Fisioterapeuta	(0) Não	(1) Sim
Nutricionista	(0) Não	(1) Sim
Psicólogo	(0) Não	(1) Sim
Educador Físico	(0) Não	(1) Sim
Fonoaudiólogo	(0) Não	(1) Sim
Assistente Social	(0) Não	(1) Sim
Agente Comunitário de Saúde	(0) Não	(1) Sim
Parteira	(0) Não	(1) Sim
Estudante(s)	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

Enfatize que é profissional que lhe atendeu da última vez em casa nos últimos 90 dias. Ler as respostas, uma a uma, e registrar conforme a resposta. Se responder "SIM" para outro profissional, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro profissional citado pelo(a) entrevistado(a).

**303. Quanto tempo demorou para conseguir o atendimento de saúde em casa?**

\_\_\_\_\_ dias (000) Atendido no mesmo dia

(888) NSA (999) IGN

Queremos saber quantos dias o(a) entrevistado(a) levou para ter este atendimento de saúde em casa desde que solicitou. Se foi atendido no mesmo dia, registrar com 000.

**304. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para ser atendido em casa desta última vez?**

(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao tempo de espera para este atendimento de saúde em casa. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o tempo de espera para ser atendido(a).

**305. Qual sua opinião sobre o atendimento de saúde que recebeu em casa desta última vez?**

(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Mostre a cartela com as faces ao(à) entrevistado(a) e peça que ele lhe diga qual a que melhor se parece com a forma como ele(a) se sentiu em relação ao atendimento de saúde que recebeu em casa. Se necessário, leia as expressões abaixo de cada face e aponte enquanto estiver lendo. Enfatize que é sobre o atendimento que ele(a) recebeu nesta última vez.

**306. (#) Após ter recebido o atendimento de saúde em casa, o Sr(a) considera que seu problema:** (8) NSA (9) IGN  
(0) Piorou  
(1) Continua como antes  
(2) Melhorou um pouco  
(3) Melhorou bastante  
(4) Curou / resolveu

Queremos saber a opinião do(a) entrevistado(a) sobre o que aconteceu com ele(a) e seu problema depois do atendimento. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

**307. O Sr(a) recebeu alguma explicação sobre o motivo do seu atendimento em casa?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não (1) Sim

Independente de o(a) entrevistado(a) conhecer o motivo deste seu atendimento, queremos saber se quem atendeu em casa forneceu alguma explicação sobre este motivo.

**308. O Sr(a) recebeu alguma receita de remédio(s) neste último atendimento de saúde em casa?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA 312 (1) Sim

Interessa saber aqui se o(a) entrevistado(a), ao final do atendimento, recebeu alguma receita para algum medicamento, independente de ter recebido um ou mais medicamentos sob a forma de amostra grátis.

**309. O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não (1) Sim → PULE PARA 312

Deseja-se saber se o(a) entrevistado(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS, de forma gratuita, sem pagar nada, independente do local onde tenha conseguido. Se o(a) entrevistado(a) pagou pelos remédios, ou por parte deles, considere "NÃO".

Considerar SIM se o(a) entrevistado(a) conseguiu de forma completamente gratuita, diretamente ou através de outras pessoas, de alguma instituição ou entidade beneficente, como igrejas, associações de bairro, sindicatos, associações profissionais, etc.

**310. SE NÃO: O Sr(a) comprou algum remédio?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA 312 (1) Alguém (2) Todos

Queremos saber se, uma vez que não conseguiu todos os remédios gratuitamente, se o(a) entrevistado(a) comprou algum remédio prescrito por ocasião deste último atendimento de saúde em casa.

**311. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: Quanto gastou? (8888) NSA (9999) IGN**  
R\$ \_\_\_\_\_

No caso de ter comprado algum ou todos os medicamentos, queremos saber quanto gastou com a compra destes medicamentos. Se não sabe informar, registrar 9999.

**312. Após este atendimento em casa, o Sr(a) foi encaminhado para atendimento em outro local?** (8) NSA (9) IGN  
(0) Não → PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS (1) Sim

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

<b>313. SE SIM: Para onde foi encaminhado?</b>	(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

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

<b>314. SE SIM: Para que tipo de atendimento foi encaminhado?</b>	(8) NSA	(9) IGN
De atendimento médico clínico geral	(0) Não	(1) Sim
De atendimento médico especialista	(0) Não	(1) Sim
De atendimento médico, mas não sabe qual especialidade	(0) Não	(1) Sim
De odontologia	(0) Não	(1) Sim
De enfermagem	(0) Não	(1) Sim
De fisioterapia	(0) Não	(1) Sim
De psicologia	(0) Não	(1) Sim
De nutrição	(0) Não	(1) Sim
De educação física	(0) Não	(1) Sim
De acupuntura	(0) Não	(1) Sim
De fonoaudiologia	(0) Não	(1) Sim
De serviço social	(0) Não	(1) Sim
De terapia ocupacional	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de serviços para os quais possa ter sido encaminhado e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**315. O sr(a) deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos por quem lhe atendeu em casa?**

(0) Não → PULE PARA BLOCO DE MEDIDAS (1) Sim

(8) NSA (9) IGN

Independente de quais – ou quantos – atendimentos, queremos saber se o(a) entrevistado(a) recebeu este(a) atendimento.

<b>316. Por que o Sr(a) não teve algum atendimento do(s) encaminhamentos feitos por quem lhe atendeu em casa?</b>	(8) NSA	(9) IGN
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

Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

**AS QUESTÕES DE NÚMERO 317 A 320 SE REFEREM ÀS MEDIDAS E ESTÃO ORIENTADAS APÓS A 322.**

**321. O QUESTIONÁRIO FOI RESPONDIDO:**

- (1) Todo pelo entrevistado → ENCERRE O QUESTIONÁRIO
- (2) Todo pelo(a) entrevistado, com ajuda
- (3) Algumas respostas foram dadas por outra pessoa
- (4) Maior parte das respostas foi dada por outra pessoa
- (5) Todas as respostas foram dadas por outra pessoa

Esta pergunta não deve ser feita; ela deve ser respondida com base na sua observação. É importante que desde o início da entrevista você fique atento para, ao final, poder assinalar a opção que mais se aproxima da situação daquela entrevista em relação à autonomia do entrevistado em fornecer as respostas.

**322. POR QUAL MOTIVO RECEBEU AUXÍLIO?**

(8) NSA

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

Aqui é importante assinalar uma ou mais opções que, de acordo com sua percepção, fizeram a pessoa receber auxílio para responder o questionário (opções 2 a 5 da questão anterior).

**MEDIDAS**

Nesse bloco você vai realizar medidas de peso, altura, pressão arterial e circunferência abdominal. Todas as medidas vão ser realizadas duas vezes e depois deve-se fazer a média das mesmas.

**As roupas que o indivíduo estiver usando deverão ser observadas e anotadas para posterior desconto do peso conforme tabela anexa nesse manual.** Descreva detalhadamente as roupas que estavam sendo usadas durante a coleta de medidas. Isto não deve ser perguntado ao entrevistado; apenas registre as roupas de acordo com a observação.

**317. Medidas da pressão:**

Sistólica 2: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Diastólica 2: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Primeiramente pergunte se você pode medir a pressão da pessoa. Se ela concordar, enquanto você coloca o aparelho, vá explicando como será o procedimento.

**Para medir a pressão arterial você deverá seguir os seguintes passos:**

1) Certificar-se que o participante não se alimentou, bebeu, fumou ou exercitou-se 30 minutos antes da medição e de que não está com vontade de urinar na hora de fazer a medida.

Se estiver com vontade de urinar, pedir para que ele faça xixi antes de medir a pressão.

Quando ele voltar, espere 5 minutos para fazer a medida. Enquanto isso, pode ir fazendo as outras perguntas do questionário.

→ Se o entrevistado for fumante, e acender um cigarro durante a entrevista, perguntar há quanto tempo ele fumou o último cigarro; se for mais de 30 minutos, medir a PA antes que ele fume.

2) Para realizar a primeira medida, já deverá ter decorrido pelo menos 15 minutos de entrevista com o participante sentado respondendo ao questionário. Este cuidado é importante porque o participante tem que estar pelo menos 15 minutos sentado para que a medida da pressão arterial seja válida.

3) O participante deverá estar sentado, em posição ereta, em uma cadeira com os pés apoiados no chão (ver a figura 1).

4) Sempre que possível colocar o manguito no punho esquerdo.



**Atenção: não coloque o manguito sobre a roupa.** Então, envolva o punho esquerdo com o manguito, deixando uma distância de aproximadamente um dedo indicador entre a borda do manguito de pulso e a articulação do punho, com o visor voltado para cima (no mesmo lado que a palma da mão);

5) Pressionar levemente o velcro para que ele se fixe bem;

6) Posicionar a unidade ao nível do coração como mostra a Figura 1;

7) Solicitar que o participante permaneça imóvel e não fale durante a medição;

8) Apertar Power para iniciar a medição.

9) A braçadeira começará a inflar, e o aparelho emitirá um sinal sonoro.

10) Ao final da medição a braçadeira desinfla totalmente e o aparelho pára de apitar.

11) Realizar o registro como mostrado no monitor, ou seja, o primeiro valor (o valor maior) você registra no primeiro campo, o menor valor registre no campo ao lado. Veja ilustração do aparelho na Figura 1, em que se observa os números 130 e 83. Então, 130 é no primeiro valor e 78 é no campo ao lado. Este registro ficaria:

12) Depois de pelo menos 15 minutos, repita o processo.

**Pressão:**

130/083



### 318. Peso:

Medida 1: \_\_\_ \_\_\_ kg \_\_\_ g

Medida 2: \_\_\_ \_\_\_ kg \_\_\_ g

Peso da Roupa (ver tabela): \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ g

Média: \_\_\_ \_\_\_ kg \_\_\_ g

O local deve ter iluminação adequada e espaço suficiente para a verificação do peso.

O entrevistado deve estar vestindo roupas leves e estar descalço.

Certificar-se de que não está segurando nenhum objeto (celular, chaves, etc) ou portando objetos nos bolsos.

Verificar também que não esteja apoiado em parede, porta, janela ou em outra pessoa.

Ligue a balança e certifique-se de que ela está com a escala em Kg (pino que encontra-se na parte traseira a balança).

Colocar a balança e lugar firme e nivelado.

Movimente a balança pisando sobre o vidro ou deslocando-a para a esquerda ou direita. O número 8 irá aparecer na tela e inicia-se uma seqüência da esquerda para a direita, até aparecer o número 0,0.

Com a balança zerada, o entrevistado deve subir na plataforma, com os pés posicionados próximos às marcas da balança, em posição firme e com os braços caídos ao longo do corpo.

Inicia-se a medição do peso e o peso final irá ser indicado quando o número piscar duas vezes.

Fazer a leitura e registrar o peso imediatamente com o máximo de atenção, em 6 segundos a balança desliga-se automaticamente.

O peso deve ser registrado em quilogramas, com variação de 100 gramas.

Repita o processo.

#### OBSERVAÇÕES:

Se o entrevistado subir na balança quando a mesma estiver mostrando a seqüência de números 8 a tela indicará 0,0, o entrevistado deverá descer e o processo deverá ser realizado novamente.

Se o entrevistado pesar mais do que 150Kg, o display irá indicar **ERR**.

Quando aparecer na tela **Lo**, significa baixa energia e a bateria deve ser trocada.

#### 319. Altura:

Medida 1: \_\_\_ \_\_\_ cm

Medida 2: \_\_\_ \_\_\_ cm

Média: \_\_\_ \_\_\_ cm

A pessoa deve estar descalça (ou com meias finas, no máximo) vestindo pouca roupa de forma que a posição do corpo possa ser vista.

O indivíduo deve ficar de pé, em uma superfície plana, encostado em uma parede ou porta.

O peso deve ser distribuído igualmente nos dois pés e a cabeça erguida (plano Frankfurt). Este plano é originado pela união dos pontos “orifício do ouvido” e o “canto externo do olho”, formando uma linha imaginária, paralela ao chão.

Certificar-se de que a pessoa não está com o cabelo preso ou possuindo tiaras, caso ela estiver utilizado solicite que retire.

Os braços devem estar soltos livremente ao lado do corpo, com as palmas das mãos viradas para as coxas.

Os pés devem estar levemente afastados.

Os calcanhares devem estar juntos e encostados na base da parede.

A escápula e as nádegas devem estar em contato com a parede.

A pessoa deve respirar profundamente e manter-se em posição completamente ereta sem alterar a carga nos calcanhares.

A trena deve ser estendida, fixando o ponto zero da mesma no chão.

Fazer a leitura e registrar a altura imediatamente com o máximo de atenção.

A medida é anotada com aproximação de 0,1 cm e anotada no momento da coleta.

Repita o processo.

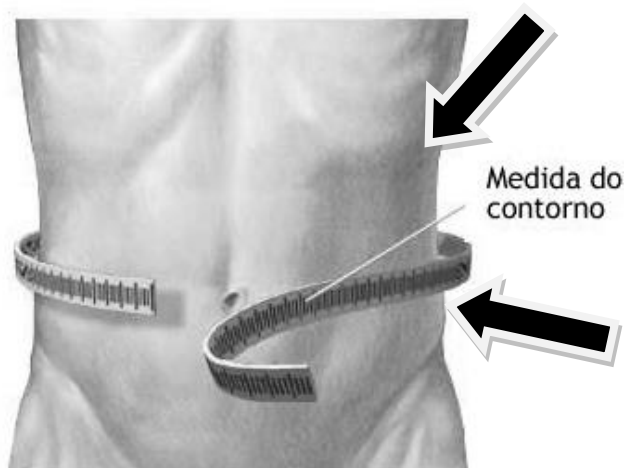
#### 320. Circunferência Abdominal:

Medida 1: \_\_\_ \_\_\_ cm

Medida 2: \_\_\_ \_\_\_ cm

Média: \_\_\_ \_\_\_ cm

Medir na metade da distância entre a face inferior da última costela e a porção superior da crista ilíaca, é importante que a fita fique justa mas não apertada.



**SITUAÇÕES ESPECIAIS:**

NOS CASOS EM QUE O ENTREVISTADO ESTIVER EM CADEIRA DE RODAS OU ACAMADO, NÃO É NECESSÁRIO PESAR E MEDIR.

**Tabela de pesos de roupas – Adultos e Idosos**

	Peso (gramas)
Bermuda de brim	300
Bermuda de algodão	220
Blusa de <i>cotton</i> manga curta	150
Blusão de lã fino	280
Calça comprida de sarja	500
Calça de moletom fina	330
Calça de moletom grossa	450
Calça de pijama de malha de algodão	150
Calça de pijama de pelúcia	270
Calça jeans	750
Calção	150
Camisa de algodão manga curta	270
Camisa de algodão manga longa	300
Camiseta de malha manga curta	200
Camiseta de malha manga longa	230
Camiseta de pijama de algodão	200
Meia soquete	80
Regata	150
Roupão comprido	900
Saia curta	100
Short de tecido fino	100
Short de brim	200
Vestido de malha	200
Vestido de viscose	230

TABELA DE PESOS DAS ROUPAS

Roupas	Peso (g)
Abrigo de tadel.....	750
Bermuda de tecido de brim.....	300
Bermuda de linha.....	150
Bermuda de nylon.....	150
Bermuda de tecido de algodão.....	220
Bermuda javanesa.....	< 100
Bermuda jeans (ciclista).....	500
Blusa de buclê.....	150
Blusa de coton manga curta.....	150
Blusa de crochê.....	150
Blusa de lã (básica).....	220
Blusa de linha manga curta.....	150
Blusa de linha manga longa.....	230
Blusão de lã fino.....	280
Blusão de lã grosso.....	430
Blusão de pijama de pelúcia.....	230
Calça comprida de brim (sarja).....	500
Calça de couro.....	750
Calça de crepe.....	300
Calça de lã.....	400
Calça de linho.....	100
Calça de lycra.....	100
Calça de moleton fina.....	330
Calça de moleton grossa.....	450
Calça de pijama de pelúcia.....	270
Calça de pijama malha de algodão.....	150
Calça de tadel (forrada).....	420
Calça de tadel (sem forro).....	330
Calça de tergal.....	600
Calça de veludo.....	700
Calça jeans.....	750

Calça skatista.....	350
Calção .....	150
Camisa de brim manga curta.....	250
Camisa de brim manga longa.....	300
Camisa de lã.....	600
Camisa de linha manga longa.....	230
Camisa manga curta de algodão.....	270
Camisa manga longa de algodão.....	300
Camisa seda ou viscose manga curta.....	100
Camiseta de malha manga curta.....	200
Camiseta de malha manga longa.....	230
Camiseta de pijama de algodão.....	200
Camiseta interna manga curta.....	120
Camiseta interna manga longa.....	150
Camisola de algodão.....	200
Camisola de nylon.....	< 100
Casaco de lã.....	280
Casaco de tactel.....	420
Chambre de algodão fino.....	200
Chambre grosso.....	400
Cinto de couro.....	150
Colete de brim.....	300
Colete de lã.....	350
Fusô de coton.....	300
Fusô de lã.....	300
Macacão de brim curto.....	1000
Meia soquete.....	< 100
Mini-saia jeans.....	250
Moleton fino.....	350
Moleton grosso.....	490
Pijama de algodão.....	250
Pijama de seda.....	200
Regata.....	150

Roupão comprido.....	900
Saia comprida.....	250
Saia curta de lã.....	250
Saia curta.....	100
Saia de couro.....	350
Saia longa de lã.....	350
Saia longa de linho.....	250
Short (tecido fino – cotton, malha).....	100
Short de brim.....	200
Túnica de lã fina.....	300
Túnica de lã grossa.....	520
Túnica de linho.....	200
Túnica de veludo.....	400
Vestido de brim comprido.....	350
Vestido de brim curto.....	300
Vestido de malha.....	200
Vestido de viscose.....	230