



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



MANUAL DE INSTRUÇÕES

CRIANÇAS

SUMÁRIO

	Página
1. Definições para serviços de saúde / locais para recebimento de orientações	3
2. Identificação da mãe, responsável pela criança ou informante-chave	4
3. Promoção de saúde e cuidados preventivos	
a. Gestação: orientações sobre aleitamento materno o exclusivo, cuidado pré-natal e prescrição de sulfato ferroso na gestação	6
b. Orientações para evitar o hábito de fumar na gestação	10
c. Identificação da criança e informações do parto	12
d. Alimentação da criança, atendimento em serviço de saúde e teste de pezinho	13
e. Imunização: vacina BCG	16
f. Saúde bucal	17
4. Problemas de saúde	
a. Tosse, falta de ar ou dificuldade para respirar; febre, dor muito forte e perda súbita de consciência	18
b. Diarréia, desarranjo piriri ou chorrio	19
c. Febre	20
d. Problema ou dor de ouvido	21
5. Acesso e utilização de serviços de saúde	
a. Hospitalização	23
b. Atendimento em Pronto-Socorro	30
c. Atendimento por médico	38
d. Atendimento por outro profissional de saúde	50
e. Atendimento de saúde em casa	59
6. Excesso de peso e medidas antropométricas	
a. Peso	67
b. Comprimento / altura da criança	69

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

10. Quem responde a entrevista?

- (1) Mãe biológica → PULAR PARA A 13
- (2) Responsável pela criança por ausência definitiva da mãe biológica → APLICAR AS PERGUNTAS DE 11 a 20 E PULAR PARA A 45
- (3) Informante-chave por impossibilidade temporária ou definitiva da mãe biológica de responder a entrevista → APLICAR AS PERGUNTAS DE 11 a 20 E PULAR PARA A 45

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder. A partir da resposta utilizar as definições a seguir para escolher uma das opções.

Definições de respondente quando o mesmo não é a mãe biológica da criança:

- Ausência definitiva da mãe os casos onde houve óbito materno, abandono da criança pela mãe, doação da criança para adoção (criança adotada);
- Impossibilidade temporária ou definitiva da mãe os casos de mãe com demência ou incapacidade mental ou física grave, de mãe surda muda, de hospitalização materna no momento da entrevista, de viagem da mãe por um período maior do que a permanência da equipe no município, de mãe alcoolizada ou drogada no dia da entrevista.

Algumas perguntas devem ser aplicadas de acordo com tipo de respondente, com a seguinte orientação:

- Se a respondente for a mãe biológica da criança, haverá um PULO para a pergunta “**Qual o seu nome?**”. Neste caso, as perguntas sobre idade, cor, saber ler e escrever, série completada, viver com companheiro e estado civil se referem a informações da mãe biológica.
- Se a(o) respondente for a(o) responsável pela criança serão aplicadas as perguntas que se seguem até a pergunta “**Qual o seu estado civil atual [Qual o estado civil atual da mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA>]?**” e haverá um PULO para a pergunta “**Qual a idade do(a) <NOME DA CRIANÇA> em anos, meses e dias?**”. Neste caso, as perguntas sobre idade, cor, saber ler e escrever, série completada, viver com companheiro e estado civil se referem a **informações do responsável** pela criança.
- Se a(o) respondente for informante-chave serão aplicadas as perguntas que se seguem até a pergunta “**Qual o seu estado civil atual [Qual o estado civil atual da mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA>]?**” e haverá um PULO para a pergunta “**Qual a idade do(a) <NOME DA CRIANÇA> em anos, meses e dias?**”. O informante-chave responderá as perguntas sobre idade, cor, saber ler e escrever, série completada, viver com companheiro e estado civil com as informações da mãe da criança. Neste caso formular as perguntas de acordo com a instrução entre colchetes [].

11. (!) Assinale o motivo pelo qual o questionário não foi respondido pela mãe biológica:

	(8) NSA	
Óbito materno	(0) Não	(1) Sim
Abandono da criança pela mãe	(0) Não	(1) Sim
Doação da criança para adoção (criança adotada)	(0) Não	(1) Sim
Mãe com demência ou incapacidade mental	(0) Não	(1) Sim
Mãe com incapacidade física grave	(0) Não	(1) Sim
Mãe surda muda	(0) Não	(1) Sim
Hospitalização materna no momento da entrevista	(0) Não	(1) Sim
Viagem da mãe por um período maior do que a permanência da equipe no município	(0) Não	(1) Sim
Mãe alcoolizada no dia da entrevista	(0) Não	(1) Sim
Mãe drogada no dia da entrevista	(0) Não	(1) Sim
Impossibilidade de responder após três tentativas	(0) Não	(1) Sim

O(a) entrevistador(a) deve registrar o motivo que justifica a aplicação do questionário com o responsável pela criança ou informante-chave e não a mãe biológica da criança.

12. Qual a sua relação familiar com a criança?

- (1) Mãe adotiva
- (2) Pai biológico
- (3) Avó
- (4) Outro

Qual outro: _____ (88) NSA

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder. O objetivo da pergunta é saber o grau de parentesco da pessoa que está respondendo a entrevista com a criança em questão. Se mais de uma criança for elegível no mesmo domicílio a mesma resposta deve ser marcada em todos os questionários de criança.

Escreva na opção “Outro” qualquer resposta diferente das anteriores. A codificação da resposta anotada será realizada posteriormente.

13. Qual é o seu nome?

Perguntar o nome da(o) entrevistada(o) e anotar. Referir-se à(ao) entrevistada(o) sempre como Sra quando o respondente for do sexo feminino ou Sr quando o respondente for do sexo masculino.

14. Qual é o NOME DA CRIANÇA? <NOME DA CRIANÇA>

Perguntar o nome criança. De agora em diante, em todas as questões onde estiver escrito <NOME DA CRIANÇA>, o entrevistador deve substituir sempre esta expressão pelo nome desta criança.

VAMOS COMEÇAR FALANDO SOBRE A SENHORA, A MÃE OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA.

15. Qual é a sua idade [Qual a idade da mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA>]?

__ __ (anos completos)

Perguntar exatamente como está escrito e de acordo a instrução descrita na pergunta “**Quem responde a entrevista?**”. Deixar a pessoa responder. Anotar a idade em anos completos informada pela pessoa utilizando o teclado do PDA.

Atenção: a formulação da pergunta dever ser modificada no caso do respondente ser informante-chave. Seguir, neste caso, a instrução entre colchetes.

16. Qual é a sua cor [Qual a cor da mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA>]?

(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 de acordo com a instrução descrita na pergunta “**Quem responde a entrevista?**”.

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.

Atenção: a formulação da pergunta dever ser modificada no caso do respondente ser informante-chave. Seguir, neste caso, a instrução entre colchetes.

A opção IGN será utilizada nos casos em que a(o) entrevistada(o) não conseguir responder à pergunta ou ficar em dúvida.

17. A(O) Sra(Sr) sabe ler e escrever [A mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA> sabe ler ou escrever]?

(0) Não PULAR PARA 19 (1) Sim

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder de acordo com a instrução descrita na pergunta “**Quem responde a entrevista?**”.

Se a resposta for “Não” marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Atualmente, a(o) Sra(Sr) vive com companheiro(a) [Atualmente, a mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA> vive com companheiro?]**”

18. Até que série a(o) Sra(Sr) completou na escola [Até que série a mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA> completou na escola?]

__ série do __ grau (00) Sabe ler e escrever e não completou série na escola (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder de acordo com a instrução descrita na pergunta “**Quem responde a entrevista?**”.

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

Cursos preparatórios (pré-vestibular) não serão considerados. Levar 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

19. Atualmente, a(o) Sra(Sr) vive com companheiro(a) [Atualmente, a mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA> vive com companheiro?]

(0) Não (1) Sim (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito, deixar a pessoa responder e selecionar uma das opções de resposta de acordo com a instrução descrita na pergunta “**Quem responde a entrevista?**”.

Queremos saber se, atualmente, a pessoa tem um(a) companheiro(a) vivendo junto, independente do estado civil. A opção IGN será considerada se a questão não for respondida.

20. Qual seu estado civil atual [Qual o estado civil da mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA>?]

(1) Solteira(o)

(2) Casada(o)

(3) Separada(o) / divorciada(o)

(4) Viúva(o)

(9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito, deixar a pessoa responder e selecionar uma das opções de acordo com a instrução descrita na pergunta “**Quem responde a entrevista?**”.

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

A opção IGN será considerada se a questão não for respondida.

AS PERGUNTAS DO N° 21 AO N° 44 SOMENTE SE APLICAM SE A RESPONDENTE FOR A MÃE BIOLÓGICA DA CRIANÇA

AGORA VAMOS FALAR SOBRE SUA(S) GRAVIDEZ(ES) E SOBRE A GRAVIDEZ DO(A) <NOME DA CRIANÇA>

Este bloco se refere a um conjunto de informações sobre a gestação da criança em questão. Inclui dados sobre:

- Número de gestações e nascimentos;
- Idade no momento desta gravidez;
- Orientações recebidas para o aleitamento materno exclusivo;

- Realização de pré-natal, de procedimentos clínicos e exames de apoio diagnóstico durante o pré-natal;
- Prescrição de sulfato ferroso na gravidez;

21. Quantas vezes na sua vida a Sra. ficou grávida? ___ __ vezes

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder. Anotar o número de gestações ou gravidezes da mãe da criança durante a vida, incluindo as gestações terminadas em aborto.

22. Quantos filhos nasceram? ___ __ filhos

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder. Considerar todos os filhos que nasceram, inclusive os nascidos mortos.

23. Que idade a Sra tinha quando ficou grávida do(a) <NOME DA CRIANÇA>? ___ __ anos

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder. Anotar a idade da entrevistada em anos completos quando engravidou desta criança.

24. Alguma vez durante a gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra foi orientada para amamentar seu(sua) filho(a) somente ao peito até os 6 meses de vida?

(0) Não PULAR PARA 27 (1) Sim (8) NSA (9) IGN PULAR PARA 27

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

É importante que a entrevistada entenda que a pergunta refere-se ao período de tempo durante a gravidez (gestação) desta criança.

O objetivo é saber se a mãe foi orientada, quando estava grávida, para amamentar a criança somente ao peito até os 6 meses de idade. Amamentar exclusivamente ao peito significa amamentar a criança com leite do peito sem complementar com água, chás, outro leite ou outros alimentos.

Se a resposta for “Não” marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Com relação à gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>, a Sra. fez alguma consulta de pré-natal?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e também haverá um PULO para a pergunta “**Com relação à gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>, a Sra. fez alguma consulta de pré-natal?**”.

25. SE SIM: Onde foi orientada?

Posto de Saúde

(8) NSA

(9) IGN

(0) Não (1) Sim

Ambulatório da faculdade

(0) Não (1) Sim

Ambulatório do hospital

(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

Em casa

(0) Não (1) Sim

Programa de televisão / rádio

(0) Não (1) Sim

Na escola

(0) Não (1) Sim

Outro

(0) Não (1) Sim

Qual outro? _____ (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 / locais para recebimento de orientações. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

26. SE SIM: Quem deu a orientação para amamentar o(a) <NOME DA CRIANÇA> somente ao peito até os 6 meses de vida?	(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
Professor da escola	(0) Não	(1) Sim
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(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).

27. Com relação à gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>, a Sra. fez alguma consulta de pré-natal?

(0) Não → PULAR PARA 40 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 40

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Deve ser esclarecido que o pré-natal se refere ao acompanhamento da gestação desta criança.

Considerar consulta de pré-natal somente o contato da gestante com o serviço de saúde onde ela foi examinada. Não considerar consulta de pré-natal quando a mulher durante a gravidez solicitou atendimento apenas para um procedimento isolado como medir pressão, mostrar resultado de exames, fazer vacina, etc.

Se a resposta for “Não” marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “A Sra fumou na gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>?”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e também haverá um PULO para a pergunta “A Sra fumou na gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>?”.

28. SE SIM: Em que mês da gravidez a Sra fez a primeira consulta de pré-natal?

__ __ semanas (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder. O objetivo é saber o momento da gestação a mulher iniciou a fazer o pré-natal desta criança.

A resposta será transformada em semanas (1 mês = 4 semanas):

Exemplos de resposta para mês de início do pré-natal:

- 3 meses = 3 x 4 semanas = 12 semanas
- 2 meses e meio = 2 x 4 semanas + 2 semanas = 10 semanas
- 5 semanas e 2 dias = 5 semanas
- 5 semanas e 4 dias = 6 semanas

29. SE SIM: Quantas consultas de pré-natal a Sra fez na gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA> no:

(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 / Plano de Saúde: __ __ vezes

Consultório Particular: __ __ vezes

Pronto-atendimento ou pronto-socorro: __ __ vezes

Outro: __ __ vezes

Qual outro? _____

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 / local para recebimento de orientações. O objetivo é saber o número de consultas que a mãe realizou no pré-natal, por local onde a(s) consulta(s) aconteceuu(ram).

Podemos ter resposta do número de consultas em vezes para uma ou mais das opções apresentadas, mas apenas uma resposta para cada uma delas. Se não consultou em determinado tipo de serviço, codificar vezes com 00. Ex.: não consultou no Posto de Saúde e consultou dez vezes no consultório médico do convênio. Logo, codificar “Consultório médico do convênio: 10 vezes” e as demais variáveis serão preenchidas com 00 vezes.

Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

Para qualquer resposta “Não lembra” ou “Não sabe” escolher a opção IGN.

30. SE SIM: Em alguma consulta do pré-natal do(a) <NOME DA CRIANÇA> suas mamas foram examinadas?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber se a mãe da criança teve suas mamas examinadas em alguma das consultas no pré-natal. Se a mãe da criança consultou no pré-natal e responder que “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

31. SE SIM: Em alguma consulta do pré-natal do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra fez exame ginecológico (por baixo)?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber se a mãe da criança fez exame ginecológico em alguma das consultas no pré-natal. Expressões que podem traduzir exame ginecológico são “exame por baixo ou das partes íntimas”.

Se a mãe da criança consultou no pré-natal e responder que “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

32. SE SIM: Durante o pré-natal do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra fez exame de urina?

(0) Não PULAR PARA 34 (1) Sim (8) NSA (9) IGN PULAR PARA 34

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber se a mãe da criança fez (realizou) algum exame de urina durante o pré-natal. Se a mãe da criança consultou no pré-natal e responder “Não lembra” assinalar IGN.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Durante o pré-natal do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra fez exame de HIV /AIDS?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e também haverá um PULO para a pergunta “**Durante o pré-natal do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra fez exame de HIV /AIDS?**”.

33. SE SIM: Quantos exames de urina a Sra fez? __ __ exames (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber quantos exames de urina a mãe da criança fez (realizou) durante o pré-natal. Se a mãe da criança consultou no pré-natal, fez exame de urina e responder “Não lembra” ou “Não sabe” para quantos fez assinalar IGN.

34. SE SIM: Durante o pré-natal do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra fez exame de HIV /AIDS?

(0) Não PULAR PARA 36 (1) Sim (8) NSA (9) IGN PULAR PARA 36

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber se a mãe da criança fez (realizou) algum exame de HIV/AIDS durante o pré-natal.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Durante o pré-natal do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra fez ultra-som / ultra-sonografia?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e também haverá um PULO para a pergunta “**Durante o pré-natal do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra fez ultra-som / ultra-sonografia?**”.

35. SE SIM: Quantos exames de HIV / AIDS a Sra fez? __ __ exames (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber quantos exames de HIV/AIDS a mãe da criança fez (realizou) durante o pré-natal. Se a mãe da criança consultou no pré-natal, fez exame de HIV/AIDS e responder “Não lembra” ou “Não sabe” para quantos fez assinalar IGN.

36. SE SIM: Durante o pré-natal do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra fez ultra-som / ultra-sonografia?

(0) Não PULAR PARA 38 (1) Sim (8) NSA (9) IGN PULAR PARA 38

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber se a mãe da criança eleita para a pesquisa fez (realizou) algum exame de ultra-som ou ultra-sonografia durante o pré-natal.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Foi receitado para a Sra tomar sulfato ferroso a partir do 5º mês da gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>”.**

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Foi receitado para a Sra tomar sulfato ferroso a partir do 5º mês da gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>”.**

37. SE SIM: Quantos exames de ultra-som / ultra-sonografia a Sra fez?

__ __ exames

(88) NSA (99)IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber quantos exames de ultra-som ou ultra-sonografia a mãe da criança fez (realizou) durante o pré-natal. Se a mãe da criança consultou no pré-natal, fez exame de ultra-som ou ultra-sonografia e responder “Não lembra” ou “Não sabe” para quantos fez assinalar IGN.

38. SE SIM: Foi receitado para a Sra tomar sulfato ferroso a partir do 5º mês da gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>?

(0)Não PULAR PARA 40 (1) Sim (8) NSA (9) IGN PULAR PARA 40

Ler a pergunta como se apresenta. O objetivo é saber se a mãe da criança recebeu receita para tomar sulfato ferroso a partir do 5º mês da gravidez. Se a mãe da criança consultou no pré-natal e responder “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**A Sra fumou na gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>?”.**

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**A Sra fumou na gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>?”.**

39. SE SIM: A Sra tomou o sulfato ferroso que foi receitado?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Ler a pergunta como se apresenta. O objetivo é saber se a mãe da criança recebeu receita de tomar sulfato ferroso que foi receitado a partir do 5º mês da gravidez e tomou o medicamento. Se a mãe da criança consultou no pré-natal, recebeu receita de sulfato ferroso e responder “Não lembra” ou “Não sabe” se tomou assinalar IGN.

AGORA GOSTARIA DE LHE PERGUNTAR SOBRE O HÁBITO DE FUMAR DURANTE A GRAVIDEZ DO(A) <NOME DA CRIANÇA>

Este bloco se refere especificamente a adição ao tabagismo durante a gravidez do(a) criança.

40. A Sra fumou na gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA>?

(0) Não → PULAR PARA 45 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 45

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber se a mãe da criança fumou em algum momento da gravidez desta criança, independente do número de cigarros fumados. Se responder “Não lembra” assinalar IGN.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Qual a idade do(a) <NOME DA CRIANÇA> em anos, meses e dias?”.**

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Qual a idade do(a) <NOME DA CRIANÇA> em anos, meses e dias?”.**

41. SE SIM: Alguma vez durante a gravidez do(a) <NOME DA CRIANÇA> a Sra foi orientada para parar de fumar?

(0) Não → PULAR PARA 45 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 45

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber se a mãe da criança, que fumou em algum momento da gravidez desta criança, recebeu alguma orientação para parar de fumar. Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Qual a idade do(a) <NOME DA CRIANÇA> em anos, meses e dias?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Qual a idade do(a) <NOME DA CRIANÇA> em anos, meses e dias?**”.

42. SE SIM: Onde a Sra foi orientada para parar de fumar?	(8) NSA	(9) IGN
Posto de Saúde	(0) Não	(1) Sim
Ambulatório da faculdade	(0) Não	(1) Sim
Ambulatório do hospital	(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
Em casa	(0) Não	(1) Sim
Programa de televisão /rádio	(0) Não	(1) Sim
Na escola	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro? _____	(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 / locais para recebimento de orientações. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

43. SE SIM: Quem deu a orientação para a Sra parar de fumar?	(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
Professor da escola	(0) Não	(1) Sim
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro? _____	(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).

44. Após ter recebido a orientação para parar de fumar, quando estava grávida do(a) <NOME DA CRIANÇA>, a Sra parou?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber se a mãe da criança, que fumou em algum momento da gravidez desta criança, parou de fumar após ter recebido alguma orientação para parar de fumar. Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

AGORA NÓS VAMOS FALAR SOBRE O(A) < NOME DA CRIANÇA >

Este bloco se refere a um conjunto de informações sobre a criança em questão. Inclui dados sobre características demográficas e do nascimento.

45. Qual a idade do(a) <NOME DA CRIANÇA>?

__ __ mês(es) (00 = menos de 1 mês de idade)

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber a idade da criança e anotar a resposta em meses de idade. Se a criança tiver menos de 1 mês de idade registrar 00.

46. Qual é a cor do(a) <NOME DA CRIANÇA>?

- (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)

(9) IGN

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 da criança **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.

A opção IGN será utilizada nos casos em que a(o) entrevistada(o) não conseguir responder à pergunta ou ficar em dúvida.

47. (!) Sexo:

- (1) Masculino
- (2) Feminino

O entrevistador deve assinalar o sexo da criança com base em sua observação.

48. Onde nasceu o(a) <NOME DA CRIANÇA>?

- (1) Hospital
- (2) Em casa
- (3) Outro local

(9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O objetivo é saber se a criança nasceu em casa ou no hospital ou em outro lugar. A opção “outro local” será marcada se a criança nasceu não nasceu no hospital ou em casa. Se a entrevista está sendo realizada com o responsável pela criança e a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar a opção IGN.

49. Qual foi o tipo de parto do(a) <NOME DA CRIANÇA>?

- (1) Normal
- (2) Cesariana
- (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Anotar se o parto foi vaginal (normal ou via baixa) ou cesariana (cesárea). Considerar que o parto normal também inclui o parto com auxílio de fórceps e, que o parto cesárea, é aquele que ocorre através de uma cirurgia. Se a entrevista está sendo realizada com o responsável pela criança e a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar a opção IGN.

50. Qual foi o peso do(a) <NOME DA CRIANÇA> ao nascer?

__ __ __ __ g (referido) (9999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Anotar o peso de nascimento da criança pela informação da mãe ou do responsável pela criança ou do informante-chave. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” registrar 9999.

AGORA VOU LHE PERGUNTAR SOBRE A ALIMENTAÇÃO DO(A) < NOME DA CRIANÇA >, ATENDIMENTO EM SERVIÇO DE SAÚDE E O TESTE DO PEZINHO

Este bloco se refere a um conjunto de informações sobre a o aleitamento materno exclusivo até os seis meses de idade, atendimento em serviço de saúde até os quinze dias de vida e na vida e realização do exame teste do pezinho.

51. Até que idade o(a) <NOME DA CRIANÇA> mamou somente no peito sem tomar água, chás, outro leite ou comer outros alimentos?

__ __ __ dias

(000) Não mamou ao peito (888) Ainda mama exclusivamente (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

É importante que a(o) entrevistada(o) entenda que esta pergunta refere-se ao período de tempo após o nascimento da criança até completar os seis meses de vida.

O objetivo é saber se a mãe amamentou a criança somente ao peito até os seis meses de idade. Amamentar exclusivamente ao peito significa amamentar a criança com leite do peito sem complementar com água, chás, outro leite ou outros alimentos.

Anotar a resposta em dias, lembrando que 1 mês corresponde a 30 dias. Para crianças que estão mamando exclusivamente ao peito no momento da entrevista escolher a opção “Ainda mama exclusivamente”.

Se a resposta for que a criança não chegou a mamar no peito marcar a opção “Não mamou ao peito”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

52. Depois que nasceu, o(a) <NOME DA CRIANÇA> consultou quando tinha até 15 dias de vida para pesar e medir ou fazer revisão de rotina?

(0) Não → APLICAR A 53 E PULAR PARA A 58

(1) Sim → PULAR PARA A 54

(9) IGN → PULAR PARA A 58

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

É importante que a(o) entrevistada(o) entenda que esta pergunta refere-se ao período de tempo após o nascimento da criança até completar os quinze dias de vida.

O objetivo é saber se a criança consultou neste período. Considerar consulta o contato da criança com qualquer serviço de saúde onde foi atendida por profissional de saúde para pesar, medir ou ser examinada sem estar doente. Não considerar consulta se a criança foi levada ao serviço de saúde apenas para fazer o teste do pezinho ou vacinar ou pedir / mostrar exame de apoio diagnóstico.

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção, aplicar a pergunta “**SE NÃO: Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> não consultou?**” e após haverá um PULO para a pergunta “**Depois de ter completado 15 dias até agora o(a) <NOME DA CRIANÇA> tem sido levado(a) a algum serviço de saúde para pesar, medir e acompanhar a saúde?**”.

Se a resposta à pergunta foi Sim marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Quantas consultas para pesar e medir ou fazer revisão de rotina o(a) <NOME DA CRIANÇA> fez até os quinze dias de vida:**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Depois de ter completado 15 dias até agora o(a) <NOME DA CRIANÇA> tem sido levado(a) a algum serviço de saúde para pesar, medir e acompanhar a saúde?**”.

53. SE NÃO: Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> não consultou?

(8) NSA (9) IGN

O(a) <NOME DA CRIANÇA> ficou internado(a) no hospital

(0) Não (1) Sim

Não conseguiu a consulta para o(a) <NOME DA CRIANÇA>

(0) Não (1) Sim

Não achou necessário levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> para consultar

(0) Não (1) Sim

Não teve tempo de levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> para consultar

(0) Não (1) Sim

Outro

(0) Não (1) Sim

Qual outro? _____ (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como a pergunta está escrita e ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

54. SE SIM: Quantas consultas para pesar e medir ou fazer revisão de rotina o(a) <NOME DA CRIANÇA> fez no:

(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 médico do Convênio / Plano de Saúde: __ __ vezes
 Consultório médico Particular: __ __ vezes
 Pronto-atendimento ou pronto-socorro: __ __ vezes
 Outro
 Qual outro? _____ (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 / locais para recebimento de orientações.

O objetivo é saber o número de consultas para pesar, medir e acompanhar a saúde que a criança realizou por local onde a(s) consulta(s) aconteceuu(ram).

Podemos ter resposta do número de consultas em vezes para uma ou mais das opções apresentadas, mas apenas uma resposta para cada uma delas. Se não consultou em determinado tipo de serviço, codificar vezes com 00. Ex.: não consultou no Posto de Saúde e consultou dez vezes no consultório médico do convênio. Logo, codificar “Consultório médico do convênio: 10 vezes” e as demais variáveis serão preenchidas com 00 vezes.

55. SE SIM: Quem fez a consulta?	(8) NSA (9) IGN
Médico	(0) Não (1) Sim
Enfermeiro	(0) Não (1) Sim
Auxiliar de enfermagem	(0) Não (1) Sim
Agente Comunitário de Saúde	(0) Não (1) Sim
Nutricionista	(0) Não (1) Sim
Outro	(0) Não (1) Sim
Qual outro: _____	(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. Em alguma consulta até os 15 dias de vida, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi colocado no peito para mamar?
(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Marcar uma opção de resposta. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

57. Em alguma consulta do(a) <nome de criança> até os 15 dias de vida, as suas mamas [ou as mamas da mãe do(a)<NOME DA CRIANÇA>] foram examinadas?
(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Lembrar de modificar a pergunta para a instrução em colchetes se a(o) respondente não for a mãe biológica da criança e sim o informante-chave. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

58. Depois de ter completado 15 dias até agora o(a) <NOME DA CRIANÇA> tem sido levado(a) a algum serviço de saúde para pesar, medir e acompanhar a saúde?
(0) Não → PULAR PARA 61 (1) Sim (9) IGN → PULAR PARA 61

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar somente o contato da criança com o serviço de saúde onde ela foi pelo menos pesada e medida. Não considerar os contatos da criança com o serviço para realizar algum procedimento isolado como fazer vacina, mostrar resultado de exames ou para atendimento em caso de doença, pedir atestado médico, etc.

Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “O(a) <NOME DA CRIANÇA> fez o teste do pezinho?”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “O(a) <NOME DA CRIANÇA> fez o teste do pezinho?”.

59. SE SIM: Onde fez a(s) consulta(s)? (88) NSA (99) IGN (00) Nenhuma vez
 Posto de Saúde: ___ __ vezes
 Ambulatório da faculdade: ___ __ vezes
 Ambulatório do hospital: ___ __ vezes
 Centro de especialidades: ___ __ vezes
 Sindicato ou empresa / Associação de bairro: ___ __ vezes
 Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: ___ __ vezes
 Consultório particular: ___ __ vezes
 Em casa: ___ __ vezes
 Na escola: ___ __ vezes
 Outro: ___ __ vezes
 Qual outro? _____

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma, e considerar, em caso de dúvida, as definições para serviços de saúde / locais para recebimento de orientações.

O objetivo é saber o número de consultas para pesar, medir e acompanhar a saúde que a criança realizou por local onde a(s) consulta(s) aconteceuu(ram).

60. SE SIM: Em alguma consulta foi conversado com a Sra [com a mãe do(a) <NOME DA CRIANÇA>] sobre:

A melhor posição para colocar a criança para dormir	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Os cuidados de higiene com a criança	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
A alimentação da criança	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
A importância das vacinas que a criança precisa fazer	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Dar sulfato ferroso para evitar anemia	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Como evitar acidentes em casa	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Lembrar de modificar a pergunta para a instrução em colchetes se a(o) respondente não for a mãe biológica da criança e sim o informante-chave. Para cada resposta “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

61. O(a) <NOME DA CRIANÇA> fez o teste do pezinho?

(0) Não → APLICAR A 62 E PULAR PARA A 64 (1) Sim → PULAR PARA A 63
 (9) IGN → PULAR PARA A 64

Ler a pergunta como se apresenta. Marcar uma opção de resposta.

O objetivo é saber se a criança realizou o teste do pezinho no período até completar 15 dias de vida. Se a criança realizou o teste, porém em idade maior do que 15 dias de vida, marcar “Não”.

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção, aplicar a pergunta “SE NÃO: Por que não fez?” e após haverá um PULO para a pergunta “O(a) <NOME DA CRIANÇA> fez a vacina BCG até os quinze dias de vida?”.

Se a resposta à pergunta foi Sim marcar esta opção e haverá um PULO para a pergunta “SE SIM: Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> fez o teste do pezinho?”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “O(a) <NOME DA CRIANÇA> fez a vacina BCG até os quinze dias de vida?”.

62. SE NÃO: Por que não fez? (8) NSA (9) IGN
 O(a) <NOME DA CRIANÇA> ficou internado(a) no hospital (0) Não (1) Sim
 Não pode levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> (0) Não (1) Sim
 Não tinha o exame no lugar onde foi fazer (0) Não (1) Sim
 Achou que não era preciso fazer (0) Não (1) Sim
 Outro motivo (0) Não (1) Sim
 Qual outro: _____ (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como a pergunta está escrita e ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Para cada resposta “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

63. SE SIM: Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> fez o teste do pezinho?

(01) Posto de Saúde
 (02) Ambulatório do hospital

- (03) Ambulatório da faculdade
- (04) Centro de especialidades
- (05) Consultório do Sindicato ou empresa / Associação de bairro
- (06) Consultório do Convênio ou Plano de Saúde
- (07) Consultório Particular
- (08) Outro
- Qual outro: _____ (88) NSA (99) IGN

Ler a pergunta como se apresenta e **NÃO LER AS OPÇÕES DE RESPOSTA**. Em caso de dúvida considerar as definições para serviços de saúde / locais para recebimento de orientações.

Se a resposta for outro local diferente dos listados marcar a opção “Outro” e informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a) em “Qual outro:”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

AGORA VAMOS FALAR SOBRE VACINA BCG, AQUELA VACINA QUE DEIXA UMA MARCA (CICATRIZ) NO BRAÇO DIREITO DA CRIANÇA.

Este bloco se refere a um conjunto de informações sobre a realização da vacina BCG.

64. O(a) <NOME DA CRIANÇA> fez a vacina BCG até os quinze dias de vida?

- (0) Não → APLICAR A 65 E PULAR PARA A 67 (1) Sim → PULAR PARA A 66
- (9) IGN → PULAR PARA A 67

Ler a pergunta como se apresenta. Marcar uma opção de resposta.

O objetivo é saber se a criança realizou a vacina BCG cuja característica é deixar uma marca ou cicatriz no braço direito.

Se a criança realizou a vacina, porém em idade maior do que 15 dias de vida, marcar “Não”.

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção, aplicar a pergunta “**SE NÃO: Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> não fez a vacina BCG?**” e após haverá um PULO para a pergunta “**Alguma vez a o(a) Sr(a) foi orientado(a) sobre a importância de limpar a boca ou escovar os dentes do(a) <NOME DA CRIANÇA>?**”.

Se a resposta à pergunta foi Sim marcar esta opção e haverá um PULO para a pergunta “**SE SIM: Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi levado para fazer a vacina BCG?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Alguma vez a o(a) Sr(a) foi orientado(a) sobre a importância de limpar a boca ou escovar os dentes do(a) <NOME DA CRIANÇA>?**”.

65. SE NÃO: Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> não fez a vacina BCG? (8) NSA (9)IGN

- | | | |
|---------------------------------------|----------|----------|
| O médico disse que não era para fazer | (0) Não | (1) Sim |
| Não pode levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> | (0) Não | (1) Sim |
| Não tinha a vacina | (0) Não | (1) Sim |
| Não tinha quem aplicasse a vacina | (0) Não | (1) Sim |
| Achou que não era preciso fazer | (0) Não | (1) Sim |
| Outro motivo | (0) Não | (1) Sim |
| Qual outro: _____ | (88) NSA | (99) IGN |

Perguntar exatamente como a pergunta está escrita e ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

66. SE SIM: Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi levado para fazer a vacina BCG?

- (01) Fez no Hospital quando nasceu
- (02) Posto de Saúde
- (03) Ambulatório do hospital

- (04) Ambulatório da faculdade
 - (05) Centro de especialidades
 - (06) Consultório do Sindicato ou empresa / Associação de bairro
 - (07) Consultório do Convênio ou Plano de Saúde
 - (08) Consultório Particular
 - (09) Outro
- Qual outro: _____ (88) NSA (99) IGN

Ler a pergunta como se apresenta e **NÃO LER AS OPÇÕES DE RESPOSTA**. Em caso de dúvida considerar as definições para serviços de saúde / locais para recebimento de orientações.

Se a resposta for outro local diferente dos listados marcar a opção “Outro” e informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a) em “Qual outro:”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

“AGORA VAMOS FALAR SOBRE A SAÚDE DA BOCA E DOS DENTES DO(A) <NOME DA CRIANÇA>”.

67. Alguma vez a o(a) Sr(a) foi orientado(a) sobre a importância de limpar a boca ou escovar os dentes do(a) <NOME DA CRIANÇA>?

- (0) Não PULAR PARA 71 (1) Sim (9) IGN Não PULAR PARA 71

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar somente o contato da criança com o serviço de saúde onde ela foi pelo menos pesada e medida. Não considerar os contatos da criança com o serviço para realizar algum procedimento isolado como fazer vacina, mostrar resultado de exames ou para atendimento em caso de doença, pedir atestado médico, etc.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve tosse, falta de ar ou dificuldade para respirar desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve tosse, falta de ar ou dificuldade para respirar desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

68. SE SIM: Onde foi orientado(a)?	(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
Em casa	(0) Não	(1) Sim
Programa de televisão /rádio	(0) Não	(1) Sim
Na escola	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(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 / locais para recebimento de orientações. Se responder “SIM” para outro local, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a).

69. SE SIM: Quem deu a orientação de limpar a boca ou escovar os dentes do(a) <NOME DA CRIANÇA>?	(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
Professor da escola	(0) Não	(1) Sim
Amigo, parente, colega de trabalho, vizinho	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(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).

70. SE SIM: O Sr(a) seguiu as orientações que recebeu sobre a limpeza da boca ou escovação dos dentes do(a) <NOME DA CRIANÇA>?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ALGUNS PROBLEMAS DE SAÚDE

71. O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve tosse, falta de ar ou dificuldade para respirar desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?

(0) Não → PULAR PARA 76 (1) Sim (9) IGN → PULAR PARA 76

As três expressões: “tosse”, “falta de ar” e “dificuldade de respirar” aqui são consideradas como sinônimos. Se o(a) entrevistado(a) referir que a criança teve algum outro problema respiratório, como asma ou bronquite, mas não referir este sintoma nos últimos três meses, considerar “não”. Substituir expressão <TRINTA DIAS ATRÁS> pela data correspondente aos 30 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver for realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: A(O) <NOME DA CRIANÇA> sentiu falta de ar ou dificuldade de respirar desde 10 de julho até agora?

Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorro desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorro desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

72. SE SIM: Quantas vezes? ___ ___ vezes (88) NSA (99) IGN

Perguntar quantas vezes neste ÚLTIMOS TRINTA DIAS a criança teve tosse, falta de ar ou dificuldade de respirar.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

73. SE SIM: Na última vez que o(a) <NOME DA CRIANÇA> teve tosse, falta de ar ou dificuldade para respirar, ele(ela) precisou de atendimento médico?

(0) Não → PULAR PARA 76 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 76

Esta pergunta se refere à percepção do(a) entrevistado(a) sobre a necessidade de atendimento médico para tosse, falta de ar ou dificuldade de respirar na última vez que isso aconteceu com a criança, independente de ter buscado algum atendimento médico ou não. Se a criança teve tosse, falta de ar ou dificuldade de respirar apenas uma vez, a pergunta se refere a esta vez.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorro desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorro desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

74. SE SIM: O Sr(a) conseguiu o atendimento médico para o(a) <NOME DA CRIANÇA> nesta última vez?

(0) Não → PULAR PARA 76 (1) Sim (8) NSA (9) IGN Não → PULAR PARA 76

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorio desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorio desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”.

75. SE SIM: Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) pelo médico para a tosse, 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 / Plano de Saúde: __ __ vezes

Consultório Particular: __ __ vezes

Pronto-atendimento ou pronto-socorro: __ __ vezes

Outro: __ __ vezes

Qual outro? _____ (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 / locais para recebimento de orientações.

O objetivo é saber o número de consultas que a criança realizou para a tosse, falta de ar ou dificuldade para respirar por local onde a(s) consulta(s) aconteceu(ram) na última vez que teve o(s) problema(s).

76. O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorio desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?

(0) Não → PULAR PARA 82 (1) Sim (9) IGN → PULAR PARA 82

As quatro expressões: “diarreia”, “desarranjo”, “piriri” e “chorrio” aqui são consideradas como sinônimos. Substituir expressão <TRINTA DIAS ATRÁS> pela data correspondente aos 30 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver for realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: A(O) <NOME DA CRIANÇA> teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorio desde 10 de julho até agora?

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve febre desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve febre desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”.

77. SE SIM: Quantas vezes? __ __ vezes (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Perguntar quantas vezes nestes ÚLTIMOS TRINTA DIAS a criança teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorio.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

78. SE SIM: Na última vez que o(a) <NOME DA CRIANÇA> teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorio, ele(ela) precisou de atendimento médico ?

(0) Não → PULAR PARA 82 (1) Sim (8) NSA (9) IGN Não → PULAR PARA 82

Esta pergunta se refere à percepção do(a) entrevistado(a) sobre a necessidade de atendimento médico para diarreia, desarranjo, piriri ou chorio na última vez que isso aconteceu com a criança, independente de ter buscado algum atendimento médico ou não. Se a criança teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorio apenas 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.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve febre desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve febre desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”.

79. SE SIM: O Sr(a) conseguiu o atendimento médico para o(a) <NOME DA CRIANÇA> nesta

última vez?

(0) Não → PULAR PARA 82 (1) Sim (8) NSA (9) IGN (0) Não → PULAR PARA 82

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Esta pergunta se refere ao recebimento, de fato, de atendimento médico por causa da diarreia, desarranjo, piriri ou chorrio na última vez que a criança precisou.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> **teve febre desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> **teve febre desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

80. SE SIM: Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) pelo médico quando estava com diarreia, desarranjo, piriri ou chorrio 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 / Plano de Saúde: __ __ vezes

Consultório Particular: __ __ vezes

Pronto-atendimento ou pronto-socorro: __ __ vezes

Outro: __ __ vezes

Qual outro? _____ (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 / locais para recebimento de orientações.

O objetivo é saber o número de consultas que a criança realizou quando estava com diarreia, desarranjo, piriri ou chorrio por local onde a(s) consulta(s) aconteceuu(ram) na última vez que teve o(s) problema(s).

81. SE SIM: Neste último atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> quando estava com diarreia, desarranjo, piriri ou chorrio, o(a) Sr(a) foi orientado para dar ao(à) <NOME DA CRIANÇA>:

(8) NSA (9) IGN

Soro caseiro (0) Não (1) Sim

Soro de reidratação oral (0) Não (1) Sim

Água de arroz (0) Não (1) Sim

Água ou chás (0) Não (1) Sim

Ler todas as alternativas de resposta, uma a uma. Para cada opção que responder “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

82. O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve febre desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?

(0) Não → PULAR PARA 87 (1) Sim (9) IGN → PULAR PARA 87

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar a resposta do(a) entrevistado(a), independente se a febre da criança foi 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 < TRINTA DIAS ATRÁS > pela data correspondente aos 30 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver for realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: A(O) <NOME DA CRIANÇA> teve febre desde 10 de julho até agora?

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> **teve problema ou dor de ouvido desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> **teve problema ou dor de ouvido desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

83. SE SIM: Quantas vezes? __ __ vezes (88) NSA (99) IGN

Perguntar quantas vezes nos últimos trinta dias a criança teve febre.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

84. SE SIM: Na última vez que o(a) <NOME DA CRIANÇA> teve febre, ele(ela) precisou de atendimento médico?

(0) Não → PULAR PARA 87 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 87

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Esta pergunta se refere à percepção do(a) entrevistado(a) sobre a necessidade de atendimento médico para febre na última vez que isso aconteceu com a criança, independente de ter buscado algum atendimento médico ou não. Se a criança teve febre apenas 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.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema ou dor de ouvido desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema ou dor de ouvido desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”**”

85. SE SIM: O Sr(a) conseguiu o atendimento médico para o(a) <NOME DA CRIANÇA> nesta última vez ?

(0) Não → PULAR PARA 87 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 87

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema ou dor de ouvido desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema ou dor de ouvido desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?”**”

86. SE SIM: Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) pelo médico quando estava com 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 / Plano de Saúde: __ __ vezes

Consultório Particular: __ __ vezes

Pronto-atendimento ou pronto-socorro: __ __ vezes

Outro: __ __ vezes

Qual outro? _____ (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 / locais para recebimento de orientações.

O objetivo é saber o número de consultas que a criança realizou quando estava com febre por local onde a(s) consulta(s) aconteceuu(ram) na última vez que teve o(s) problema(s).

87. O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema ou dor de ouvido desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?

(0) Não → PULAR PARA 92 (1) Sim (9) IGN → PULAR PARA 92

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

As duas expressões: “problema de ouvido” ou “dor de ouvido” aqui são consideradas como sinônimos. Substituir expressão <TRINTA DIAS> pela data correspondente aos 30 dias antes da entrevista. Por exemplo, se a entrevista estiver for realizada em 10 de agosto, o enunciado correto será: A(O) <NOME DA CRIANÇA> teve problema ou dor de ouvido desde 10 de julho até agora?

Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Desde <MÊS> do ano passado, o(a) <NOME DA CRIANÇA> esteve internado(a) em algum hospital?”**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O Desde <MÊS> do ano passado, o(a) <NOME DA CRIANÇA> esteve internado(a) em algum hospital?”**”.

88. SE SIM: Quantas vezes? __ __ vezes (88) NSA (99) IGN

Perguntar quantas vezes nestes ÚLTIMOS TRINTA DIAS a criança teve problema ou dor de ouvido.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

89. SE SIM: Na última vez que o(a) <NOME DA CRIANÇA> teve problema ou dor de ouvido, ele(ela) precisou de atendimento médico?

(0) Não → PULAR PARA 92 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 92

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Esta pergunta se refere à percepção do(a) entrevistado(a) sobre a necessidade de atendimento médico para problema ou dor de ouvido na última vez que isso aconteceu com a criança, independente de ter buscado algum atendimento médico ou não. Se a criança teve febre apenas 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.

Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” assinalar IGN.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Desde <MÊS> do ano passado, o(a) <NOME DA CRIANÇA> esteve internado(a) em algum hospital?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O Desde <MÊS> do ano passado, o(a) <NOME DA CRIANÇA> esteve internado(a) em algum hospital?**”.

90. SE SIM: O Sr(a) conseguiu o atendimento médico para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?

(0) Não → PULAR PARA 92 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 92

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Esta pergunta se refere ao recebimento, de fato, de atendimento médico por causa de problema ou dor de ouvido na última vez que a criança precisou.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve febre desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve febre desde <TRINTA DIAS ATRÁS>?**”.

91. SE SIM: Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) pelo médico quando ele (ela) estava com problema ou dor de ouvido 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 / Plano de Saúde: __ __ vezes

Consultório Particular: __ __ vezes

Pronto-atendimento ou pronto-socorro: __ __ vezes

Outro: __ __ vezes

Qual outro? _____ (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 / locais para recebimento de orientações.

O objetivo é saber o número de consultas que a criança realizou quando estava com problema ou dor de ouvido por local onde a(s) consulta(s) aconteceu(ram) na última vez que teve o(s) problema(s).

AGORA VAMOS FALAR SOBRE INTERNAÇÃO NO HOSPITAL

92. Desde <MÊS> do ano passado, o(a) <NOME DA CRIANÇA> esteve internado(a) em algum hospital?

- (0) Não
- (1) Sim → PULAR PARA 97
- (9) IGN → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A 126

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.).

Substituir expressão <MÊS> pela data correspondente aos 12 meses antes da entrevista.

Se a resposta for Sim marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**SE INTERNOU: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi internado em hospital desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em algum pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

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

- (0) Não → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 126
- (1) Sim, houve indicação, mas não internou → APLIQUE 94, 95 e 96 E PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 126

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em algum pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

Se a resposta for Sim marque a opção, aplique as perguntas “**Por qual motivo o médico indicou para o(a) <NOME DA CRIANÇA> a internação no hospital?**”, “**SE SIM: Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> não internou no hospital, se teve indicação?**” e “**SE SIM: O que aconteceu com o(a) <NOME DA CRIANÇA> se teve indicação para internar no hospital e não internou?**”. A seguir, haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em algum pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

94. Por qual motivo o médico indicou para “o(a) <NOME DA CRIANÇA> a internação no hospital?

- (01) Para fazer cirurgia ou operação de urgência
 - (02) Para fazer cirurgia ou operação que não era de urgência
 - (03) Para fazer o tratamento clínico de uma doença
 - (04) Somente para fazer exames
 - (05) Outro
- Qual outro: _____ (88) NSA(99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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).

Se a resposta for outro motivo que não um dos listados marcar a opção “Outro” e informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a) em “Qual outro:”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

95. SE SIM: Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> não internou no hospital, se teve indicação?

- | | | |
|------------------------|---------|---------|
| Falta de leito | (8) NSA | (9) IGN |
| Ausência de transporte | (0) Não | (1) Sim |
| | (0) Não | (1) Sim |

Não pode pagar	(0) Não	(1) Sim
Achou que a criança 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 outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

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

96. (#) SE SIM: O que aconteceu com o(a) <NOME DA CRIANÇA se teve indicação para internar no hospital e não internou? (8) NSA (9) IGN

- (1) 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 criança e seu problema de saúde, no caso de ter sido indicada, por algum médico, uma internação hospitalar e não ter acontecido esta internação. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

97. SE INTERNOU: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi internado em hospital desde <MÊS> do ano passado até agora? (88) NSA (99) IGN (00) Nenhuma vez

- Até um mês (nos últimos 30 dias) : ___ vezes
- Mais de 1 mês até 3 meses atrás: ___ vezes
- Mais de 3 meses até 6 meses atrás: ___ vezes
- Mais de 6 meses até 1 ano atrás: ___ vezes

Aqui é importante quantificar as vezes em que a criança esteve hospitalizada em cada um dos quatro períodos de tempo.

AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE O(A) <NOME DA CRIANÇA> INTERNOU NO HOSPITAL

98. Qual foi o motivo da internação do(a) <NOME DA CRIANÇA> nesta última vez? (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Registre da forma como o(a) entrevistado(a) responder. Se necessário, enfatize que é o motivo desta última vez que a criança 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 estômago” 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.

99. Que serviço de saúde encaminhou o(a) <NOME DA CRIANÇA> para a internação?

- (01) Posto de saúde
 - (02) Pronto-socorro do SUS
 - (03) Pronto-atendimento do convênio / plano de saúde
 - (04) Ambulatório de faculdade
 - (05) Ambulatório de hospital
 - (06) Centro de Especialidades
 - (07) Sindicato ou empresa / Associação de bairro
 - (08) Consultório de convênio ou plano de saúde
 - (09) Consultório particular
 - (10) Outro hospital
 - (11) Outro
- Qual outro: _____ (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. Se a resposta for outro serviço que não um dos listados marcar a opção “Outro” e informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a) em “Qual outro:”. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

100. O Sr(a) gastou algum dinheiro nesta última internação do(a) <NOME DA CRIANÇA>?

- (0) Não → PULAR PARA 102 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 102

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 da criança.

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**A internação foi por algum convênio, particular ou pelo SUS?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**A internação foi por algum convênio, particular ou pelo SUS?**”.

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

101. SIM, quanto gastou? R\$ _____ (8888) NSA (9999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

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

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

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com esta internação. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

103. Quanto tempo demorou até conseguir internar o(a) <NOME DA CRIANÇA> no hospital?

- ___ ___ dias (000) No mesmo dia (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

104. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para internar o(a) <NOME DA CRIANÇA> no hospital? (8) NSA (9) IGN



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 da criança. 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).

105. Qual sua opinião sobre o atendimento que o(a) <NOME DA CRIANÇA> recebeu nesta internação no hospital? (8) NSA (9) IGN



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 a criança 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.

106. O hospital que (a) <NOME DA CRIANÇA> ficou internado(a) é aqui na cidade?

(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 109 (8) NSA (9) IGN (1) Sim → PULAR PARA 109

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta à pergunta foi Sim marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Em que tipo de transporte o Sr(a) levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o hospital para internar?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Em que tipo de transporte o Sr(a) levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o hospital para internar?**”.

107. SE NÃO, qual o nome da cidade onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> ficou internado(a)?

(888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Anotar o nome do município onde se localiza o hospital em que a criança esteve internada desta última vez, utilizando o teclado do PDA.

108. Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> teve que ir para outra cidade?

(01) Aqui não tem hospital

(88) NSA (99) IGN

(02) Aqui não tem médico

(03) Aqui não atendem este tipo de problema

(04) Aqui não tinha leito vago

(05) Aqui tem que pagar

(06) Não gosta do atendimento daqui

(07) Outro motivo

Qual outro: _____ (88) NSA (99) IGN

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

Se a resposta for outra que não uma das listadas marcar a opção “Outro” e informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a) em “Qual outro:”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

109. Em que tipo de transporte o Sr(a) levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o hospital para internar?	(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 outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

Aqui interessa registrar os meios de transporte utilizados para o deslocamento da criança 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).

110. Foi necessário gastar algum dinheiro em transporte para levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o hospital para internar?
(0) Não → PULAR PARA 112 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 112

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Quanto tempo de viagem ou de transporte levou para o(a) <NOME DA CRIANÇA> chegar até o hospital?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Quanto tempo de viagem ou de transporte levou para o(a) <NOME DA CRIANÇA> chegar até o hospital?**”.

111. SE SIM, quem pagou para levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o hospital para internar?	(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 da criança 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).

112. Quanto tempo de viagem ou de transporte levou para o(a) <NOME DA CRIANÇA> chegar até o hospital?
__ __ horas e __ __ minutos (88 / 88) (99 / 99)

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Queremos saber quanto tempo o(a) entrevistado(a) levou para o deslocamento entre sua casa e o hospital onde a criança foi internada 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.

- 113. (#) Depois desta internação, após sair do hospital, o Sr(a) acha que o problema do(a) <NOME DA CRIANÇA>:** (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 a criança e seu problema depois da internação. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

- 114. O médico lhe explicou o motivo pelo qual o(a) <NOME DA CRIANÇA> internou desta última vez?**
(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

- 115. Quando o(a) <NOME DA CRIANÇA> saiu do hospital recebeu um relatório ou atestado ou nota de alta ou algum papel explicando o que aconteceu nesta internação?**
(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

- 116. O(a) <NOME DA CRIANÇA> saiu do hospital com alguma receita de remédio(s)?**
(0) Não → PULAR PARA 120 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 120

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Interessa saber aqui se a criança, 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.

Se a resposta à pergunta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Após esta internação, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi tratado de alguma outra forma além do que o médico receitou para ele(ela) nesta internação?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Após esta internação, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi tratado de alguma outra forma além do que o médico receitou para ele(ela) nesta internação?**”.

- 117. SE SIM: O(A) Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) da receita pelo SUS?**
(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 120 (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 120

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Deseja-se saber se o(a) entrevistado(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) receitados para a criança 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(s) remédio(s) receitado(s) para a criança foi(foram) conseguidos 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. Neste caso haverá um PULO para a pergunta “**Após esta internação, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi tratado de alguma outra forma além do que o médico receitou para ele(ela) nesta internação?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Após esta internação, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi tratado de alguma outra forma além do que o médico receitou para ele(ela) nesta internação?**”.

118. Se o(a) Sr(a) não conseguiu todos os remédios da receita pelo SUS, comprou algum?

(0) Não → PULAR PARA 120 (1) Algum (2) Todos (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 120

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Queremos saber se, uma vez que não conseguiu todos os remédios receitados gratuitamente, se foi necessário comprar algum remédio prescrito por ocasião da alta da criança desta última hospitalização. Se a resposta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Após esta internação, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi tratado de alguma outra forma além do que o médico receitou para ele(ela) nesta internação?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Após esta internação, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi tratado de alguma outra forma além do que o médico receitou para ele(ela) nesta internação?**”.

119. SE COMPROU ALGUM OU TODOS, quanto gastou?

R\$ _____ (8888) NSA (9999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

120. Após esta internação, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi tratado de alguma outra forma além do que o médico receitou para ele(ela) nesta internação?

(0) Não → PULAR PARA 122 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 122

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> saiu do hospital encaminhado(a) para consulta de revisão?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> saiu do hospital encaminhado(a) para consulta de revisão?**”.

121. SE SIM, o que fez para tratar o(a) <NOME DA CRIANÇA>?

Deu outro remédio por conta própria	(8) NSA	(9) IGN
Deu 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
Buscou a acupuntura	(0) Não	(1) Sim
Deu homeopatia	(0) Não	(1) Sim
Deu florais	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a). Se responder “SIM” para “outro”, informar por extenso (teclado do PDA).

122. O(A) <NOME DA CRIANÇA> saiu do hospital encaminhado(a) para consulta de revisão? (8) NSA

(0) Não → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 126

(1) Sim

(9) IGN → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 126

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em algum pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em algum pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

123. SE SIM, para onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi encaminhado para fazer a consulta de revisão? (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 médico do Convênio ou Plano de Saúde
(07) Consultório médico Particular
(08) Outro
Qual outro _____

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

124. O(A) <NOME DA CRIANÇA> fez esta consulta de revisão? (8) NSA (9) IGN
(0) Não
(1) Sim → PULAR PARA 126

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Independente do local para onde foi encaminhada, queremos saber se a criança fez esta consulta de revisão.

Se a resposta for Sim marque a opção e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em algum pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

125. SE NÃO FEZ A CONSULTA DE REVISÃO, qual o motivo? (88) NSA (99) IGN
(1) Não levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> para consultar
(2) Procurou levar o(a) <NOME DA CRIANÇA>, mas não conseguiu ficha ou agendamento
(3) Procurou levar o(a) <NOME DA CRIANÇA>, mas não tinha médico para atender no local onde procurou
(4) Não tinha como ir marcar a consulta
(5) Não tinha médico pelo SUS e não podia pagar
(6) Outro
Qual outro: _____

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Esta pergunta se refere ao principal motivo pelo qual a criança não fez a consulta de revisão para a qual foi encaminhado(a) após esta última internação. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO

126. O(A) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em algum pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?
(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 130
(9) IGN → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 159

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Substituir expressão <MÊS> pela data correspondente aos 12 meses antes da entrevista.

Se a resposta for Sim marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) por algum médico?”.

127. SE NÃO: Apesar de não ter sido atendido, o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou de atendimento em pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora?
(0) Não → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 159
(1) Sim, mas não consegui → APLIQUE 128 e 129 E PULE PARA ORIENTAÇÃO ANTERIOR A 159

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) por algum médico?”.

Se a resposta for Sim marque a opção, aplique as perguntas “SE o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou ser atendido no pronto-socorro e não conseguiu, qual foi o motivo?” e “O que aconteceu com o problema do(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido no pronto-socorro e não conseguiu?”. A seguir, haverá um PULO para a pergunta “haverá um PULO para a pergunta “Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) por algum médico?”.

128. SE o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou ser atendido no pronto-socorro e não conseguiu, qual foi o motivo?

Estava muito cheio	(8) NSA (9) IGN
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 outro: _____	(88) NSA (99) IGN

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

129. (#) O que aconteceu com o problema do(a) <NOME DA CRIANÇA> 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.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

130. SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em pronto-socorro desde <MÊS> do ano passado até agora? (88) NSA (99) IGN

Até um mês (nos últimos 30 dias): __ __ vezes (00) Nenhuma vez
Mais de 1 mês até 3 meses atrás: __ __ vezes (00) Nenhuma vez
Mais de 3 meses até 6 meses atrás: __ __ vezes (00) Nenhuma vez
Mais de 6 meses até 1 ano atrás: __ __ vezes (00) Nenhuma vez

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

Se a resposta para alguma das opções for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

AGORA VAMOS FALAR DA ÚLTIMA VEZ QUE O(A) <NOME DA CRIANÇA> FOI ATENDIDO NO PRONTO-SOCORRO

131. Por qual problema o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido no pronto-socorro desta última vez? (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Registre da forma como o(a) entrevistado(a) responder. Se necessário, enfatize que é o motivo desta última vez que a criança foi atendida no pronto-socorro. 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, se a resposta for “a criança se machucou”, 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.

132. O(A) <NOME DA CRIANÇA> foi encaminhado(a) para o atendimento no pronto-socorro por algum serviço de saúde, foi levado por conta do(a) Sr(a) ou foi levado por outros? (8) NSA (9) IGN

- (1) Encaminhado(a) por serviço de saúde
- (2) Levado(a) por conta própria
- (3) Levado(a) por outros

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

133. O Sr(a) gastou algum dinheiro no atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> no pronto-socorro? (0) Não → PULAR PARA 135 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 135

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 da criança no pronto-socorro.

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Este atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> no pronto-socorro foi por algum convênio, particular ou SUS?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Este atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> no pronto-socorro foi por algum convênio, particular ou SUS?**”.

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

134. SE SIM: Quanto? R\$ ____ (8888) NSA (9999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

135. Este atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> no pronto-socorro foi por algum convênio, particular ou SUS? (8) NSA (9) IGN
(1) Por algum convênio
(2) Particular
(3) SUS

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com este atendimento. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

136. Quanto tempo demorou desde que chegou com do(a) <NOME DA CRIANÇA> no pronto-socorro até ele(ela) ser atendido?

__ __ hora(s) e __ __ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Queremos saber quanto tempo (horas e minutos) se passou entre a chegada da criança ao pronto-socorro e o atendimento propriamente dito.

137. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para o(a) <NOME DA CRIANÇA> ser atendido no pronto-socorro? (8) NSA (9) IGN



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 da criança 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).

138. Qual sua opinião sobre o atendimento que o(a) <NOME DA CRIANÇA> recebeu no pronto-socorro? (8) NSA (9) IGN



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 a criança 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.

139. O pronto-socorro onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido fica aqui na cidade?

(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 142 (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 142

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta à pergunta foi Sim marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Em que tipo de transporte o Sr(a) levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o pronto-socorro?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Em que tipo de transporte o Sr(a) levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o pronto-socorro?**”.

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

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

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

- (01) Aqui não tem pronto-socorro
- (02) Aqui não tem médico
- (03) Aqui não atendem este tipo de problema
- (04) Aqui tem que pagar
- (05) Não gosta do atendimento daqui
- (06) Aqui eles não resolvem
- (08) Outro motivo
- Qual outro: _____

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

Se a resposta for outra que não uma das listadas marcar a opção “Outro” e informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a) em “Qual outro:”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

142. Em que tipo de transporte o Sr(a) levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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 outro: _____ | (88) NSA | (99) IGN |

Aqui interessa registrar os meios de transporte utilizados para o deslocamento da criança 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).

143. Foi gasto algum dinheiro em transporte para levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o pronto-socorro para ser atendido?

- (0) Não → PULAR PARA 145 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 145

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Esta pergunta se refere a despesas com deslocamento até o pronto-socorro para este último atendimento da criança no pronto-socorro.

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Quanto tempo de viagem ou de transporte levou até chegar no pronto-socorro com o(a) <NOME DA CRIANÇA>?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Quanto tempo de viagem ou de transporte levou até chegar no pronto-socorro com o(a) <NOME DA CRIANÇA>?**”.

144. SE SIM, quem pagou para o Sr(a) levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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 da criança 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).

145. Quanto tempo de viagem ou de transporte levou até chegar no pronto-socorro com o(a) <NOME DA CRIANÇA>?

__ __ hora(s) e __ __ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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. Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” utilizar 9999.

146. (#) Ao sair do atendimento do pronto-socorro o Sr(a) considera que o problema do(a) <NOME DA CRIANÇA>: (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 a criança e seu problema depois do atendimento. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

147. O médico lhe explicou o motivo pelo qual o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido no pronto-socorro desta última vez? (8) NSA (9) IGN

- (0) Não (1) Sim

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

148. Quando o(a) <NOME DA CRIANÇA> saiu do pronto-socorro recebeu algum relatório, documento ou papel explicando o que aconteceu no atendimento? (8) NSA (9) IGN

- (0) Não (1) Sim

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O importante aqui é saber se, ao sair do pronto-socorro, foi entregue ao(a) entrevistado(a) algum documento com informações sobre o atendimento da criança no pronto-socorro. Não considerar formulário de encaminhamento para revisão ou algum outro procedimento / especialista / serviço de saúde.

149. O Sr(a) saiu do pronto-socorro com alguma receita de remédio(s) para o(a) <NOME DA CRIANÇA>? (8) NSA

- (0) Não → PULAR PARA 153 (1) Sim (9) IGN → PULAR PARA 153

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Se a resposta à pergunta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Após este atendimento no pronto-socorro, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado no pronto-socorro?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Após este atendimento no pronto-socorro, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado no pronto-socorro?**”.

150. SE SIM: O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) da receita pelo SUS? (8) NSA

- (0) Não (1) Sim → PULAR PARA 153 (9) IGN → PULAR PARA 153

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. Neste caso haverá um PULO para a pergunta “**Após este atendimento no pronto-socorro, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado no pronto-socorro?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Após este atendimento no pronto-socorro, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado no pronto-socorro?**”.

151. Se o(a) Sr(a) não conseguiu todos os remédios da receita do(a) <NOME DA CRIANÇA> pelo SUS, comprou algum? (8) NSA
(0) Não → PULAR PARA 153 (1) Algum (2) Todos (9) IGN → PULAR PARA 153

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Queremos saber se, uma vez que não conseguiu todos os remédios receitados gratuitamente, se foi necessário comprar algum remédio prescrito por ocasião da alta da criança deste último atendimento no pronto-socorro.

Se a resposta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Após este atendimento no pronto-socorro, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado no pronto-socorro?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Após este atendimento no pronto-socorro, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado no pronto-socorro?**”.

152. SE COMPROU ALGUM OU TODOS, quanto gastou?
R\$ _____ (8888) NSA (9999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

No caso de ter comprado algum ou todos os medicamentos, queremos saber quanto gastou com a compra destes medicamentos.

153. Após este atendimento no pronto-socorro, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado no pronto-socorro? (8) NSA
(0) Não → PULAR PARA 155 (1) Sim (9) IGN → PULAR PARA 155

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

Se a resposta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> saiu do atendimento no pronto-socorro encaminhado(a) para consulta de revisão?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> saiu do atendimento no pronto-socorro encaminhado(a) para consulta de revisão?**”.

154. SE SIM, o que fez para tratar o(a) <NOME DA CRIANÇA>? (8) NSA (9) IGN

Deu outro remédio por conta própria	(0) Não	(1) Sim
Deu 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
Buscou a acupuntura	(0) Não	(1) Sim
Deu homeopatia	(0) Não	(1) Sim
Deu florais	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a). Se responder “SIM” para “outro”, informar por extenso (teclado do PDA).

155. O(A) <NOME DA CRIANÇA> saiu do atendimento no pronto-socorro

encaminhado(a) para consulta de revisão? (8) NSA

(0) Não → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 159

(1) Sim

(9) IGN → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 159

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) por algum médico?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) por algum médico?**”.

156. SE SIM, para onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi encaminhado para fazer a consulta de revisão?

(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 médico por Convênio ou Plano de Saúde

(07) Consultório médico Particular

(08) Outro

Qual outro: _____ (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

157. O(A) <NOME DA CRIANÇA> fez esta consulta de revisão? (8) NSA (9) IGN

(0) Não

(1) Sim → PULAR PARA 159

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Sim marque a opção e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) por algum médico?**”.

158. SE NÃO FEZ A CONSULTA DE REVISÃO, qual o motivo?

(1) Não levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> para consultar

(2) Procurou levar o(a) <NOME DA CRIANÇA>, mas não conseguiu ficha ou agendamento

(3) Procurou levar o(a) <NOME DA CRIANÇA>, mas não tinha médico para atender no local onde procurou

(4) Não tinha como ir marcar a consulta

(5) Não tinha médico pelo SUS e não podia pagar

(6) Outro

Qual outro: _____ (8) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Esta pergunta se refere ao principal motivo pelo qual a criança não fez a consulta de revisão para a qual foi encaminhada após este último atendimento no pronto-socorro. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATENDIMENTO DO(A) <NOME DA CRIANÇA> COM O MÉDICO.
NÃO CONSIDERAR HOSPITALIZAÇÃO, ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E EM CASA.

159. Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) por algum médico?

(0) Não (1) Sim → PULE PARA 167 (9) IGN → PULE PARA 209

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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?

Se a resposta for Sim marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por médico no nos <ÚLTIMOS TRÊS MESES> no:**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico?**”.

160. SE NÃO: Apesar de NÃO ter sido atendido por médico, o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou deste atendimento desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (8) NSA

(0) Não → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 209

(1) Sim

(9) IGN → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 209

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 a resposta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico?**”

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico?**”.

161. SE PRECISOU: Por qual motivo o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou de atendimento médico desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (8) NSA (9) IGN

Achou que o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisava pois ele(ela) parecia doente (0) Não (1) Sim

Revisar / acompanhar problema saúde (0) Não (1) Sim

Pedir exame (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 puericultura, revisar a saúde, pesar ou medir (0) Não (1) Sim

Outro (0) Não (1) Sim

Qual outro: _____ (88) NSA (99) IGN

Independente de ter buscado atendimento, a criança 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).

162. SE PRECISOU: O Sr(a) buscou atendimento médico para o(a) <NOME DA CRIANÇA>? (8) NSA
(0) Não → PULE PARA A 165
(1) Sim → APLICAR A 163, 164 E 165 E PULAR PARA A 209
(9) IGN → PULE PARA A 165

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Uma vez que o(a) entrevistado(a) referiu que a criança precisou de atendimento médico no período, queremos saber se ele procurou, buscou este atendimento.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O que aconteceu com o(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido por algum médico e não consultou?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marque a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O que aconteceu com o(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido por algum médico e não consultou?**”.

Se a resposta for Sim marque a opção, aplique as perguntas “**SE BUSCOU: Onde buscou o atendimento médico para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?**”, “**SE BUSCOU: Por qual motivo o(a) <NOME DA CRIANÇA>, não foi atendido?**” e “**O que aconteceu com o(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido por algum médico e não consultou?**”.

163. SE BUSCOU: Onde buscou o atendimento médico para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?
(01) Posto de saúde
(02) Ambulatório do hospital
(03) Ambulatório da faculdade
(04) Centro de especialidades
(05) Sindicato ou empresa / Associação de bairros
(06) Consultório ou convênio ou plano de saúde
(07) Consultório particular
(08) Outro
Qual outro: _____ (88) NSA (99) IGN

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

164. SE BUSCOU: Por qual motivo o(a) <NOME DA CRIANÇA>, não foi atendido?
(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 outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

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

165. O que aconteceu com o(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido por algum médico 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 médico e não ter consultado. Se necessário, ler as opções de resposta sem enfatizar nenhuma delas. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

166. SE NÃO BUSCOU: por qual motivo não buscou atendimento com médico?

(8) NSA (9) IGN

Dificuldade de conseguir ficha ou agendamento pelo SUS	(0) Não	(1) Sim
Não tinha médico para atender onde costuma consultar	(0) Não	(1) Sim
Não tinha como ir marcar a consulta	(0) Não	(1) Sim
Não podia pagar	(0) Não	(1) Sim
Teve medo / não quis	(0) Não	(1) Sim
Tinha compromissos com a família ou no trabalho	(0) Não	(1) Sim
Porque melhorou	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(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).

167. SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por**médico no nos <ÚLTIMOS TRÊS MESES> no:** (88) NSA (99) IGN (00) Nenhuma vez

Posto de Saúde: __ __ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? __ __ vezes

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 médico por Convênio ou Plano de Saúde: __ __ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? __ __

Consultório médico Particular: __ __ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? __ __

Outro: __ __ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? __ __

Aqui é importante quantificar as vezes em que a criança foi atendida 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 O(A) <NOME DA CRIANÇA>
FOI ATENDIDO POR MÉDICO**

168. Por qual motivo o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por médico desta última vez? (8) NSA (9) IGN

Achou que o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisava pois ele(ela) parecia doente	(0) Não	(1) Sim
Revisar / acompanhar problema saúde	(0) Não	(1) Sim
Pedir exame	(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 puericultura, revisar a saúde, pesar ou medir	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

Enfatize que é o motivo pelo qual a criança foi atendida 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).

169. O Sr(a) gastou algum dinheiro no último atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> com o médico?
(0) Não → PULAR PARA 171 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 171

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**O atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> com o médico foi por algum convênio, particular ou SUS?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> com o médico foi por algum convênio, particular ou SUS?**”.

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

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

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Informar o total, em reais, do que foi gasto com esta última consulta médica, desde que não integralmente reembolsado por plano de saúde. Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” utilizar 9999.

171. O atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> com o médico foi por algum convênio, particular ou SUS? (8) NSA (9) IGN
(1) Por algum convênio
(2) Particular
(3) SUS

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com este atendimento médico. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

172. O(a) <NOME DA CRIANÇA> foi encaminhado para consulta com o médico por algum serviço de saúde ou o(a) Sr(a) levou por conta própria??
(1) Encaminhado (2) Conta própria → PULAR PARA 174 (8) NSA
(9) IGN → PULAR PARA 174

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O que interessa saber aqui é se o(a) entrevistado(a) tomou a iniciativa de levar a criança para consultar desta última vez – conta própria – ou se algum serviço de saúde o(a) encaminhou. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

Se a resposta à pergunta foi Conta própria marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo médico nesta última vez?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo médico nesta última vez?**”.

- 173. SE FOI ENCAMINHADO: Que serviço de saúde encaminhou o(a) <NOME DA CRIANÇA> para atendimento com o médico?** (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) Pronto-socorro do SUS
 - (07) Pronto-atendimento por convênio ou do plano de saúde
 - (08) Consultório por convênio ou do plano de saúde
 - (09) Consultório particular
 - (10) Hospital
 - (11) Outro:
- Qual outro: _____

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder. NÃO LER AS OPÇÕES DE RESPOSTA.

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

- 174. Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo médico nesta última vez?**
- (01) Posto de Saúde → PULAR PARA 176 (88) NSA (99) IGN
 - (02) Ambulatório do hospital
 - (03) Ambulatório da faculdade
 - (04) Centro de Especialidades
 - (05) Sindicato ou empresa / Associação de bairro → PULAR PARA 176
 - (06) Consultório médico por Convênio ou Plano de Saúde → PULAR PARA 176
 - (07) Consultório médico Particular → PULAR PARA 176
 - (08) Outro → PULAR PARA 176
- Qual outro: _____

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder. NÃO LER AS OPÇÕES DE RESPOSTA.

Esta pergunta se refere ao serviço de saúde em que o(a) entrevistado(a) teve o atendimento médico desta última vez. As opções “Posto de Saúde”, “Sindicato ou empresa / Associação de bairro”, “Consultório médico por convênio ou plano de saúde”, “Consultório médico particular” e “Outro”, fazem PULAR para a pergunta “O médico que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> nesta última consulta foi o mesmo que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> anteriormente em algum posto de saúde do SUS?”.

- 175. Qual o tipo de ambulatório ou clínica onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo médico?** (88) NSA (99) IGN
- | | | |
|-------------------|---------------------------|--------------------------------|
| (01) Dermatologia | (07) Oftalmologia | (13) Tratamento da hanseníase |
| (02) Fisioterapia | (08) Otorrinolaringologia | (14) Tratamento de HIV / AIDS |
| (03) Hemodiálise | (09) Psiquiatria | (15) Tratamento odontológico |
| (04) Imunologia | (10) Pediatria | (16) Tratamento da tuberculose |
| (05) Infectologia | (11) Quimioterapia | (17) Traumatologia e ortopedia |
| (06) Neurologia | (12) Radioterapia | (18) Outro |
- Qual outro: _____

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 “Por qual motivo o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por médico desta última vez?”.

176. O médico que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> nesta última consulta foi o mesmo que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> anteriormente em algum posto de saúde do SUS?

(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 178 (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta à pergunta foi Sim marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “Este médico que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> era:”.

177. O médico que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> nesta última consulta foi o mesmo que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> anteriormente pelo convênio / plano de saúde / particular? (8) NSA (9) IGN

(0) Não (1) Sim

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

178. Este médico que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> era: (88) NSA (99) IGN

(01) Clínico Geral	(06) Oftalmologista	(11) Psiquiatra
(02) Cardiologista	(07) Ortopedista	(12) Oncologista
(03) Dermatologista	(08) Otorrinolaringologista	(13) Infectologista
(04) Nefrologista	(09) Pediatra	(14) Outro
(05) Neurologista	(10) Pneumologista	Qual outro: _____

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Aqui é preciso registrar a especialidade do médico que fez este atendimento da criança desta última vez, independente do tipo de clínica em que foi atendido (pergunta “Qual o tipo de ambulatório ou clínica onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo médico?”). Se responder “Outro” para outro especialista, informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro especialista citado pelo(a) entrevistado(a).

179. Quanto tempo demorou em conseguir o atendimento médico pra o(a) <NOME DA CRIANÇA>?

___ dias (000) Atendido no mesmo dia (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

180. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para o(a) <NOME DA CRIANÇA> ser atendido pelo médico? (8) NSA (9) IGN



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 da criança 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).

181. Qual sua opinião sobre o atendimento médico que o(a) <NOME DA CRIANÇA> recebeu?



(1) Péssimo



(2) Ruim

(8) NSA (9) IGN



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 a criança 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.

182. O local onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) pelo médico é aqui na cidade?

(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 185 (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 185

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Queremos saber se este último atendimento médico foi no mesmo município de residência da criança.

Se a resposta à pergunta foi Sim marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Em que tipo de transporte o Sr(a) levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o local onde ele(a) foi atendido pelo médico?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Em que tipo de transporte o Sr(a) levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o local onde ele(a) foi atendido pelo médico?**”.

183. SE NÃO: Qual o nome da cidade onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo médico? (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Anotar o nome do município onde a criança foi atendida desta última vez, utilizando o teclado do PDA.

184. Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> teve que ir para outra cidade para consultar?

(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: _____ (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 por médico em outro município que não o de sua residência.

Se a resposta for outra que não uma das listadas marcar a opção “Outro” e informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a) em “Qual outro?”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

185. Como o Sr(a) foi até o local onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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 outro: _____		

Aqui interessa registrar os meios de transporte utilizados para o deslocamento da criança 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).

186. Foi necessário gastar algum dinheiro em transporte para levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o consultório do médico?
(0) Não → PULAR PARA 188 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 188

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Quanto tempo de viagem ou de transporte levou para chegar até o consultório do médico com o(a) <NOME DA CRIANÇA>?”**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Quanto tempo de viagem ou de transporte levou para chegar até o consultório do médico com o(a) <NOME DA CRIANÇA>?”**”.

187. SE SIM, quem pagou para o Sr(a) levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o consultório 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 da criança até o local da consulta com o médico por ocasião deste último atendimento. Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

188. Quanto tempo de viagem ou de transporte levou para chegar até o consultório do médico com o(a) <NOME DA CRIANÇA>?
___ hora(s) e ___ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Queremos saber quanto tempo o(a) entrevistado(a) levou para o deslocamento entre sua casa e o local onde a criança foi atendida 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. Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” utilizar 9999.

189. (#) Ao sair do atendimento médico o Sr(a) considera que o problema do(a) <NOME DA CRIANÇA>: (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 a criança e seu problema depois do atendimento. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

190. O médico lhe explicou o motivo pelo qual o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido desta última vez?
(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Independente de o(a) entrevistado(a) conhecer o motivo deste seu atendimento, queremos saber se o médico forneceu alguma explicação sobre este motivo.
Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

191. O Sr(a) saiu do atendimento médico com alguma receita de remédio(s) para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?
(0) Não → PULAR PARA 195 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 195

Interessa saber aqui se a criança, 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.

Se a resposta à pergunta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta **“Após o atendimento com o médico, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado pelo médico?”**.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta **“Após o atendimento com o médico, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado pelo médico?”**.

192. SE SIM: O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?
(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 195 (8) NSA (9) NSA → PULAR PARA 195

Deseja-se saber se o(a) entrevistado(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) receitados para a criança 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. Neste caso haverá um PULO para a pergunta **“Após o atendimento com o médico, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado pelo médico?”**.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta **“Após o atendimento com o médico, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado pelo médico?”**.

193. Se o(a) Sr(a) não conseguiu todos os remédios da receita do(a) <NOME DA CRIANÇA> pelo SUS, comprou algum? (8) NSA
(0) Não → PULAR PARA 195 (1) Algum (2) Todos (9) IGN → PULAR PARA 195

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 da criança. Se a resposta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta **“Após o atendimento com o médico, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado pelo médico?”**.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta **“Após o atendimento com o médico, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado pelo médico?”**

194. SE COMPROU ALGUM OU TODOS, quanto gastou?

R\$ ____ (8888) NSA (9999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

195. Após o atendimento com o médico, o(a) Sr(a) tratou o(a) <NOME DA CRIANÇA> de alguma outra forma além do que lhe foi receitado pelo médico?

(0) Não → PULAR PARA 197 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 197

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Se a resposta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “O Sr(a) saiu do atendimento com o médico com pedido de algum exame para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “O Sr(a) saiu do atendimento com o médico com pedido de algum exame para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?”.

196. SE SIM, o que fez para tratar o(a) <NOME DA CRIANÇA>? (8) NSA (9) IGN

Deu outro remédio por conta própria	(0) Não	(1) Sim
Deu 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
Buscou a acupuntura	(0) Não	(1) Sim
Deu homeopatia	(0) Não	(1) Sim
Deu florais	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

Ler cada uma das opções de tratamentos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a). Se responder “SIM” para “outro”, informar por extenso (teclado do PDA).

197. O Sr(a) saiu do atendimento com o médico com pedido de algum exame para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?

(0) Não → PULAR PARA 204 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 204

Fazer a pergunta como se apresenta e considerar qualquer tipo de exame.

Se a resposta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “O(a) <NOME DA CRIANÇA> saiu do atendimento com o médico encaminhado para consulta em outro local?”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “O(a) <NOME DA CRIANÇA> saiu do atendimento com o médico encaminhado para consulta em outro local?”.

198. SE SIM, agora vou lhe dizer uma lista de exames e gostaria que o Sr(a) me dissesse quais foram solicitados para o(a) <NOME DA CRIANÇA> nesta última consulta:

	(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
Outro	(0) Não	(1) Sim
Outro: _____	(88) Não	(99) Sim

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

199. SE FOI SOLICITADO ALGUM EXAME: Quantos dos exames o(a) <NOME DA CRIANÇA> fez?
 ___ ___ exames (00 = nenhum) (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

200. Se o(a) <NOME DA CRIANÇA> deixou de fazer algum(uns) do(s) exame(s) solicitado(s), qual(is) o(s) motivo(s)? (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 outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

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

201. O Sr(a) gastou algum dinheiro para fazer o(s) exame(s) do(a) <NOME DA CRIANÇA>?
 (0) Não → PULAR PARA 203 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 203

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Se a resposta à pergunta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “**O(s) exame(s) que o(a) <NOME DA CRIANÇA> fez foi(ram) por algum convênio, particular ou SUS:**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(s) exame(s) que o(a) <NOME DA CRIANÇA> fez foi(ram) por algum convênio, particular ou SUS:**”.

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

202. SE SIM, quanto gastou?
 R\$ ___ ___ ___ (8888) NSA (9999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Informar o total, em reais, do que foi gasto com este atendimento médico, desde que não integralmente reembolsado por plano de saúde. . Se não sabe informar, registrar 9999.

203. O(s) exame(s) que o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

204. O(a) <NOME DA CRIANÇA> saiu do atendimento com o médico encaminhado para consulta em outro local?	(8) NSA
(0) Não → PULAR PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 209	
(1) Sim	
(9) IGN → PULAR PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 209	

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico?**”.

205. 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 médico por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não	(1) Sim
Consultório médico Particular	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

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

206. SE SIM, para que tipo de atendimento o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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 se 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 fonoaudiologia	(0) Não	(1) Sim
De serviço social	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

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

207. O(a) <NOME DA CRIANÇA> deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos pelo médico? (8) NSA (9) IGN
 (0) Não → PULAR PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 209
 (1) Sim
 (9) IGN → PULAR PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 209

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marque a opção IGN e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico?**”.

208. SE SIM: Por que não fez a(s) consulta(s) para a(s) qual(is) foi encaminhado pelo médico? (8) NSA (9) IGN
 Não conseguiu pelo SUS e a família não podia pagar (0) Não (1) Sim
 A família não achou que era preciso (0) Não (1) Sim
 A família não foi marcar porque não quis (0) Não (1) Sim
 A família não foi marcar por que não tinha como ir (0) Não (1) Sim
 Não tinha o(s) atendimento(s) na cidade (0) Não (1) Sim
 Outro (0) Não (1) Sim
 Qual outro: _____ (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 DO(A) <NOME DA CRIANÇA> POR OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE NÃO O MÉDICO. NÃO CONSIDERAR HOSPITALIZAÇÃO, ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E EM CASA.

209. Desde <TRÊS MESES ATRÁS>, o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido por outro profissional de saúde que não o médico?
 (0) Não (1) Sim → PULAR PARA QUESTÃO 218
 (9) IGN → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 243

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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?

Se a resposta for Sim marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA > foi atendido(a) por outro profissional de saúde nos <ÚLTIMOS TRÊS MESES> no:**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?**”.

210. SE NÃO: Apesar de não ter sido atendido por outro profissional de saúde, o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou deste atendimento desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (8) NSA
(0) Não → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 243
(1) Sim
(9) IGN → PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 243

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 a criança precisou de atendimento por algum destes outros profissionais no mesmo período.

Se não precisou, vá para o bloco do atendimento domiciliar (pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?**”).

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?**”.

211. SE PRECISOU: Qual o principal motivo que o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou de atendimento de outro profissional de saúde desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 a criança foi atendida 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.

212. SE PRECISOU: O Sr(a) buscou atendimento de outro profissional de saúde para o(a) <NOME DA CRIANÇA>? (8) NSA
(0) Não→ PULAR PARA 215
(1) Sim→ APLICAR 213 a 216 E PULAR PARA A INSTRUÇÃO ANTERIOR A QUESTÃO 243
(9) IGN→ PULAR PARA 215

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Uma vez que o(a) entrevistado(a) referiu que a criança precisou de atendimento por outro profissional de saúde no período, queremos saber se ele procurou, buscou este atendimento.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “**Qual era o outro profissional por quem o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisava ser atendido?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marque a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Qual era o outro profissional por quem o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisava ser atendido?**”.

Se a resposta for Sim marque a opção, aplique as perguntas “**SE BUSCOU: Onde buscou o atendimento de outro profissional de saúde para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?**”, “**SE BUSCOU atendimento de outro profissional de saúde, por qual motivo o(a) <NOME DA CRIANÇA> não foi atendido?**”, “**Qual era o outro profissional por quem o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisava ser atendido?**” e “**O que aconteceu com o(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido por outro profissional de saúde e não consultou? ”.**

213. SE BUSCOU: Onde buscou o atendimento de outro profissional de saúde para o(a)		
<NOME DA CRIANÇA>? (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
Hospital	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

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

214. SE BUSCOU atendimento de outro profissional de saúde, por qual motivo o(a)		
<NOME DA CRIANÇA> 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 outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

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

215. Qual era o outro profissional por quem o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisava ser atendido?		
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 outro: _____	(88) NSA	(99) IGN

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

216. (#) O que aconteceu com o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

217. SE NÃO BUSCOU: Por qual motivo não buscou atendimento com outro profissional de saúde para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?(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 outro: _____ (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).

218. SE FOI ATENDIDO: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA > foi atendido(a) por outro profissional de saúde nos <ÚLTIMOS TRÊS MESES> no:

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

Posto de Saúde de outro bairro: ___ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ vezes

Ambulatório do hospital: ___ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ vezes

Ambulatório da faculdade: ___ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ vezes

Centro de especialidades: ___ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ vezes

Sindicato ou empresa / Associação de bairro: ___ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ vezes

Consultório por Convênio ou Plano de Saúde: ___ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ vezes

Consultório Particular: ___ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ vezes

Outro: ___ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ vezes

Qual outro _____ (88) NSA (99) IGN

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ vezes

Aqui é importante quantificar as vezes em que a criança foi atendida 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

219. Este outro profissional de saúde que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> pela última vez era:

(01) Acupunturista	(06) Fonoaudiólogo
(02) Assistente Social	(07) Nutricionista
(03) Educador Físico	(08) Odontólogo
(04) Enfermeiro	(09) Psicólogo
(05) Fisioterapeuta	(10) Outro

Qual outro: _____

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Enfatize que é profissional que atendeu a criança 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).

220. Por qual motivo o o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> desta última vez? (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

221. O Sr(a) gastou algum dinheiro no último atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> com o <PROFISSIONAL REFERIDO>?

(0) Não → PULAR PARA 223 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 223

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**O atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> por algum convênio, particular ou SUS?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> por algum convênio, particular ou SUS?**”.

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

222. SE SIM: Quanto?

R\$ _____ (8888) NSA (9999) IGN

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. Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” utilizar 9999.

223. O atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> por algum convênio, particular ou SUS? (8) NSA (9) IGN

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

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com atendimento pelo profissional referido. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

224. O(A) <NOME DA CRIANÇA> foi consultar com <PROFISSIONAL REFERIDO> encaminhado por algum serviço de saúde ou o(a) Sr(a) levou por conta própria?

(1) Encaminhado (2) Conta própria → PULAR PARA 226 (8) NSA
(9) IGN → PULAR PARA 226

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

Se a resposta à pergunta foi Conta própria marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?”.**

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?”.**

225. SE FOI ENCAMINHADO: Quem encaminhou o(a) <NOME DA CRIANÇA> para o atendimento?

- (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) Hospital
- (09) Outro

Qual outro: _____ (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

226. Onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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) Hospital
- (09) Outro

Qual outro: _____ (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Esta pergunta se refere ao serviço de saúde em que a criança teve o atendimento por outro profissional de saúde desta última vez.

227. Quanto tempo demorou em conseguir este atendimento para o(a) <NOME DA CRIANÇA> com o <PROFISSIONAL REFERIDO>?

___ dias (000) Atendido no mesmo dia (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

228. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para o(a) <NOME DA CRIANÇA> ser atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 da criança 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).

229. Qual sua opinião sobre este atendimento que o(a) <NOME DA CRIANÇA> recebeu do <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 a criança 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.

230. O local onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido(a) pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> é aqui na cidade?

(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 233 (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 233

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Queremos saber se este último atendimento pelo profissional referido foi no mesmo município de residência da criança.

Se a resposta à pergunta foi Sim marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Como o Sr(a) foi até o local onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Como o Sr(a) foi até o local onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?**”.

231. SE NÃO, qual o nome da cidade onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

232. Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> teve que ir para outra cidade?

(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 motivo: _____ (88) NSA (99) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Se a resposta for outra que não uma das listadas marcar a opção “Outro” e informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a) em “Qual outro?”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

233. Como o Sr(a) foi até o local onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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 outro: _____	(88) NSA (99) IGN

Aqui interessa registrar os meios de transporte utilizados para o deslocamento da criança 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).

234. Foi necessário gastar algum dinheiro em transporte para levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o atendimento com <PROFISSIONAL REFERIDO>?	
(0) Não → PULAR PARA 236 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 236	

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**Quanto tempo levou para chegar até local onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Quanto tempo levou para chegar até local onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?**”.

235. SE SIM, quem pagou para o Sr(a) levar o(a) <NOME DA CRIANÇA> até o local onde foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>?(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 da criança até o local da consulta com o profissional referido desta última vez. Ler cada uma das opções de motivos e assinalar de acordo com a resposta do(a) entrevistado(a).

236. Quanto tempo levou para chegar até local onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> ?	
___ hora(s) e ___ minutos (88 / 88) NSA (99 / 99) IGN	

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Queremos saber quanto tempo o(a) entrevistado(a) levou para o deslocamento entre sua casa e o local onde a criança foi atendida 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. Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” utilizar 9999.

- 237. (#) Ao sair do atendimento que recebeu do <PROFISSIONAL REFERIDO> o Sr(a) considera que o problema do(a) <NOME DA CRIANÇA> : (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 a criança e seu problema depois do atendimento. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

- 238. O(A) <NOME DA CRIANÇA> saiu do atendimento com o <PROFISSIONAL REFERIDO> encaminhado para atendimento em outro local? (8) NSA**
 (0) Não → PULAR PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 243
 (1) Sim
 (9) IGN → PULAR PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR A 243

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?”**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?”**”.

- 239. SE SIM, para onde o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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 médico por Convênio ou Plano de Saúde | (0) Não (1) Sim |
| Consultório médico Particular | (0) Não (1) Sim |
| Outro | (0) Não (1) Sim |
| Qual outro: _____ | (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).

- 240. 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 outro: _____ | (88) NSA (99) IGN |

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

241. O(A) <NOME DA CRIANÇA> deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos pelo <PROFISSIONAL REFERIDO> ? (8) NSA
(0) Não → PULE PARA 243 (1) Sim (9) → PULE PARA 243

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?”**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marque a opção IGN e haverá um PULO para a instrução anterior a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?”**”.

242. Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> não fez o atendimento para o(s) qual(is) foi encaminhado pelo <PROFISSIONAL REFERIDO>? (8) NSA (9) IGN

Agendou, mas a criança ainda não foi atendida	(0) Não	(1) Sim
Não consegui pelo SUS e não podia pagar	(0) Não	(1) Sim
Não achou que o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisava	(0) Não	(1) Sim
Não quis levar o(a) <NOME DA CRIANÇA>	(0) Não	(1) Sim
Não tinha como ir marcar a(s) consulta(s)	(0) Não	(1) Sim
Não tinha este tipo de atendimento na cidade	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro	(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

243. O(A) <NOME DA CRIANÇA> recebeu algum atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?

(0) Não
(1) Sim → PULE PARA A 251
(9) IGN → PULE PARA A 272

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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?.

Se a resposta for Sim marque a opção e haverá um PULO para a questão “**SE FOI ATENDIDO EM CASA: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS> por pessoal de:?”**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?”**”.

244. SE NÃO: Apesar de não ter recebido atendimento de saúde em casa, o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou deste atendimento desde <TRÊS MESES ATRÁS>? (8) NSA

(0) Não → PULAR PARA A 272
(1) Sim
(9) IGN → PULAR PARA A 272

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?”**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN e haverá um PULO para a pergunta “**Peso O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

245. SE SIM: Por qual motivo o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou de atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?	(8) NSA	(9) IGN
Está acamado	(0) Não	(1) Sim
Dificuldade de se locomover	(0) Não	(1) Sim
Esteve hospitalizado nos últimos três meses	(0) Não	(1) Sim
Tem problema neurológico (ex.: Paralisia cerebral, outros)	(0) Não	(1) Sim
Câncer	(0) Não	(1) Sim
Sofreu cirurgia recentemente	(0) Não	(1) Sim
Tem ferida nos membros ou costas	(0) Não	(1) Sim
Precisava vacinar	(0) Não	(1) Sim
Acidente (queda, fratura, machucado)	(0) Não	(1) Sim
Queimadura	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro motivo: _____		(88) NSA

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

246. O Sr(a) ou alguém solicitou o atendimento de saúde em casa para o(a) <NOME DA CRIANÇA> desde <TRÊS MESES ATRÁS>?	(8) NSA	(9) IGN
(0) Não → APLICAR A 249 E 250 E PULAR PARA A 272		
(1) Sim → APLICAR A 247, 248 E 249 E PULAR PARA A 272		
(9) IGN → APLICAR A 249 E PULAR PARA A 272		

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Se a resposta for Não marque a opção, aplique as perguntas “**O que aconteceu o(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido em casa e não conseguiu?**” e “**SE NÃO SOLICITOU: Por qual motivo não solicitou o atendimento em casa para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?**” e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

Se a resposta for Sim marque a opção, aplique as perguntas “**SE SOLICITOU: Onde solicitou o atendimento em casa para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?**”, “**SE SOLICITOU atendimento em casa para o(a) <NOME DA CRIANÇA>, por qual motivo não foi atendido?**” e “**O que aconteceu o(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido em casa e não conseguiu?**” e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marque a opção IGN aplicar a pergunta “**O que aconteceu o(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido em casa e não conseguiu?**” e haverá um PULO para a pergunta “**O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?**”.

247. SE SOLICITOU: Onde solicitou o atendimento em casa para o(a) <NOME DA CRIANÇA>?
(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) Hospital
(09) Outro
Qual outro: _____
(88) NSA (99) IGN

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

248. SE SOLICITOU atendimento em casa para o(a) <NOME DA CRIANÇA>, por qual motivo não foi atendido? (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 outro: _____ (88) NSA (99) IGN

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

249. (#) O que aconteceu o(a) <NOME DA CRIANÇA> se precisou ser atendido em casa e não conseguiu? (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 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. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

250. SE NÃO SOLICITOU: Por qual motivo não solicitou o atendimento em casa para o(a) <NOME DA CRIANÇA>? (8) NSA (9) IGN

- | | | |
|--|---------|---------|
| O serviço que procurou 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 outro: _____ (8) NSA(99) IGN

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

251. SE FOI ATENDIDO EM CASA: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi atendido em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS> por pessoal de: (88) NSA (99) IGN (00) Nenhuma vez

Posto de Saúde: ___ __ 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? ___ __

Consultório médico por Convênio ou Plano de Saúde: ___ __ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ __

Consultório médico Particular: ___ __ 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? ___ __ vezes

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? ___ __

Curandeira, benzedeira, ervateira: ___ __ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ __ vezes

Militares: ___ __ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ __ vezes

Estudantes: ___ __ vezes

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ __ vezes

Outro: ___ __

Quantas destas vezes foram no último mês? ___ __

Aqui é importante quantificar as vezes em que a criança 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 O(A) <NOME DA CRIANÇA> RECEBEU ATENDIMENTO DE SAÚDE EM CASA

252. Por qual motivo o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisou receber atendimento de saúde em casa desde <TRÊS MESES ATRÁS>?(8) NSA (9) IGN

Está acamado	(0) Não	(1) Sim
Dificuldade de se locomover	(0) Não	(1) Sim
Esteve hospitalizado nos últimos três meses	(0) Não	(1) Sim
Tem problema neurológico (ex.: Paralisia cerebral, outros)	(0) Não	(1) Sim
Câncer	(0) Não	(1) Sim
Sofreu cirurgia recentemente	(0) Não	(1) Sim
Tem ferida nos membros ou costas	(0) Não	(1) Sim
Precisava vacinar	(0) Não	(1) Sim
Acidente (queda, fratura, machucado)	(0) Não	(1) Sim
Queimadura	(0) Não	(1) Sim
Outro	(0) Não	(1) Sim
Qual outro: _____	(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).

253. O que fizeram com o(a) <NOME DA CRIANÇA> durante o atendimento de saúde que recebeu em casa desta última vez? (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
Receitaram remédio	(0) Não (1) Sim
Pediram exames	(0) Não (1) Sim
Uma consulta médica	(0) Não (1) Sim
Entregaram medicamentos	(0) Não (1) Sim
Aplicação de medicação oral	(0) Não (1) Sim
Aplicação de medicação injetável	(0) Não (1) Sim
Vacina	(0) Não (1) Sim
Pesagem	(0) Não (1) Sim
Fisioterapia	(0) Não (1) Sim
Coleta de exames	(0) Não (1) Sim
Colocaram / trocaram sonda	(0) Não (1) Sim
Benedura, chá, outros	(0) Não (1) Sim
Acompanhamento após o parto	(0) Não (1) Sim
Outros	(0) Não (1) Sim
Qual outro: _____	(88) NSA (99) IGN

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

254. O Sr(a) gastou algum dinheiro no último atendimento que o(a) <NOME DA CRIANÇA> recebeu em casa? (0) Não → PULAR PARA 256 (1) Sim (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 256
--

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Se a resposta à pergunta foi Não marcar esta opção e após haverá um PULO para a pergunta “**O atendimento que o(a) <NOME DA CRIANÇA> recebeu em casa foi por algum convênio, particular ou SUS?**”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “**O atendimento que o(a) <NOME DA CRIANÇA> recebeu em casa foi por algum convênio, particular ou SUS?**”.

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

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

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Informar o total, em reais, do que foi gasto com este último atendimento em casa, desde que não integralmente reembolsado por plano de saúde. Se responder “Não lembra” ou “Não sabe” utilizar 9999.

256. O atendimento que o(a) <NOME DA CRIANÇA> recebeu em casa foi por algum convênio, particular ou SUS? (8) NSA (9) IGN (1) Por algum convênio (2) Particular (3) SUS
--

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar pelo SUS quando não teve nenhum gasto com este último atendimento de saúde em casa. Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

257. O profissional que atendeu o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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 outro: _____	(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).

258. Quanto tempo demorou para conseguir o atendimento de saúde para o(a) <NOME DA CRIANÇA> em casa?

___ dias (000) Atendido no mesmo dia (888) NSA (999) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

259. Qual sua opinião sobre o tempo de espera para o(a) <NOME DA CRIANÇA> ser atendido em casa desta última vez?

(8) NSA (9) IGN



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 o atendimento de saúde da criança 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).

260. Qual sua opinião sobre o atendimento de saúde que o(a) <NOME DA CRIANÇA> recebeu em casa desta última vez?

(8) NSA (9) IGN



(1) Péssimo



(2) Ruim



(3) Regular



(4) Bom



(5) Ótimo

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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 a criança 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.

261. (#) Após ter recebido o atendimento de saúde em casa, o Sr(a) considera que o problema do(a) <NOME DA CRIANÇA>: (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 a criança e seu problema depois do atendimento. Incluir todas as opções de resposta no enunciado da pergunta, em conjunto, sem enfatizar nenhuma delas.

Se a resposta for outra que não uma das listadas marcar a opção “Outro” e informar por extenso (teclado do PDA) qual o outro local citado pelo(a) entrevistado(a) em “Qual outro:”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marcar IGN.

262. O Sr(a) recebeu alguma explicação sobre o motivo do atendimento do(a) <NOME DA CRIANÇA> em casa?
(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

263. O Sr(a) recebeu alguma receita de remédio(s) neste último atendimento de saúde do(a) <NOME DA CRIANÇA> em casa? (8) NSA
(0) Não → PULAR PARA A 272 (1) Sim (9) IGN → PULAR PARA A 272

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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.

Se a resposta à pergunta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora? _ _ _ _ _ g”.

264. O Sr(a) conseguiu todos o(s) remédio(s) pelo SUS?
(0) Não (1) Sim → PULAR PARA 267 (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 267

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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. Neste caso haverá um PULO para a pergunta “Após este atendimento em casa o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi encaminhado para atendimento em outro local?”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “Após este atendimento em casa o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi encaminhado para atendimento em outro local?”

265. SE NÃO CONSEGUIU TODOS OS REMÉDIOS PELO SUS: Comprou algum?
(0) Não → PULAR PARA 267 (1) Algum (2) Todos (8) NSA (9) IGN → PULAR PARA 267

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Não marcar a opção e haverá um PULO para a pergunta “Após este atendimento em casa o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi encaminhado para atendimento em outro local?”.

Se a resposta à pergunta for “Não lembra” ou “Não sabe”, registrar a opção IGN e haverá um PULO para a pergunta “Após este atendimento em casa o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi encaminhado para atendimento em outro local?”.

266. SE COMPROU ALGUM OU TODOS: quanto gastou? (8888) NSA (9999) IGN
R\$ _____

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

267. Após este atendimento em casa o(a) <NOME DA CRIANÇA> foi encaminhado para atendimento em outro local? (8) NSA
(0) Não → PULAR PARA A 272
(1) Sim
(9) IGN → PULAR PARA A 272

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Considerar qualquer forma de encaminhamento, por escrito ou verbal.

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a questão “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marque IGN e haverá um PULO para a questão “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?”.

268. SE SIM: Para onde foi encaminhado(a)? (8) NSA (9) IGN

Posto de Saúde de outro bairro	(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 médico por Convênio ou Plano de Saúde	(0) Não (1) Sim
Consultório médico Particular	(0) Não (1) Sim
Outro	(0) Não (1) Sim
Qual outro: _____	(88) NSA (99) IGN

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

269. SE SIM: Para que tipo para que tipo de atendimento o(a) <NOME DA CRIANÇA> 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 se 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 outro: _____	(88) NSA (99) IGN

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

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

270. O(A) <NOME DA CRIANÇA> deixou de ter algum atendimento do(s) encaminhamento(s) feitos por quem atendeu em casa? (8) NSA
(0) Não → PULAR PARA A 272 (1) Sim (9) IGN → PULAR PARA A 272

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

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

Se a resposta for Não marque a opção e haverá um PULO para a pergunta “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?”.

Se a resposta for “Não lembra” ou “Não sabe” marque IGN e haverá um PULO para a questão “O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?”.

271. Por que o(a) <NOME DA CRIANÇA> não teve algum atendimento do(s) encaminhamentos feitos por quem lhe atendeu em casa??

Agendou, mas a criança ainda não foi atendida	(0) Não (1) Sim
Não consegui a(s) consulta(s) pelo SUS e não podia pagar	(0) Não (1) Sim
Não achou que o(a) <NOME DA CRIANÇA> precisava	(0) Não (1) Sim
Não quis levar o(a) <NOME DA CRIANÇA>	(0) Não (1) Sim
Não tinha como ir marcar a(s) consulta(s)	(0) Não (1) Sim
Não tinha este tipo de atendimento na cidade	(0) Não (1) Sim
Outro	(0) Não (1) Sim

Qual outro: _____ (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 O PESO DO(A) <NOME DA CRIANÇA>

272. O(A) <NOME DA CRIANÇA> teve problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora?

(0) Não → PULAR PARA AS MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
(1) Sim
(9) IGN → PULAR PARA AS MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

O que importa aqui é a referência do(a) entrevistado(a) sobre peso da criança, se ele(a) considera que a criança está com excesso, ou acima peso para a idade, independente do que o(a) entrevistado(a)r percebe.

Se a resposta for “Não” marcar a opção e se for “Não sabe” marcar IGN. Nestes casos haverá um PULO para a medida antropométrica de acordo com o grupo etário ao qual a criança pertence:

- Criança menor de 24 meses.
- Criança de 24 a menos de 60 meses.

273. SE SIM, o Sr(a) levou o(a) <NOME DA CRIANÇA> para consultar com algum profissional de saúde por problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora? (8) NSA

(0) Não → PULAR PARA AS MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
(1) Sim
(9) IGN → PULAR PARA AS MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Perguntar exatamente como está escrito e deixar a pessoa responder.

Esta pergunta quer saber se a criança consultou com algum profissional de saúde, médico ou outro profissional, especificamente por causa do problema da criança com excesso de peso.

Se a resposta for “Não” marcar a opção e se for “Não sabe” marcar IGN. Nestes casos haverá um PULO para a medida antropométrica de acordo com o grupo etário ao qual a criança pertence:

- Criança menor de 24 meses.
- Criança de 24 a menos de 60 meses.

274. SE SIM: Quantas vezes o(a) <NOME DA CRIANÇA> consultou por problema de excesso de peso desde <MÊS> do ano passado até agora? (88) NSA (99) IGN
__ __ vezes

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

275. Com qual profissional de saúde o(a) <NOME DA CRIANÇA> consultou na 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).

276. Onde o o(a) <NOME DA CRIANÇA> consultou por problema de excesso de peso na última vez?

(01) Posto de Saúde	(88) NSA	(99) IGN
(02) Ambulatório do hospital		
(03) Ambulatório da faculdade		
(04) Centro de especialidades		
(05) Sindicato ou empresa / Associação de bairro		
(06) Consultório por Convênio ou Plano de Saúde		
(07) Consultório particular		
(08) Outro		
Qual: _____	(88) NSA	(99) IGN

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.

Neste momento, solicitar permissão à mãe ou ao responsável pela entrevista para pesar e medir a criança.

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA CRIANÇAS COM MENOS DE 24 MESES DE IDADE

277. Peso da mãe sem a criança:
Medida 1: __ __ __ Kg __ __ gr
Medida 2: __ __ __ Kg __ __ gr
Média: __ __ __ Kg __ __ gr

Procedimento para a tomada do peso do entrevistado sem a criança no colo no caso de crianças de 0 a 23 meses:

- Serão tomadas duas medidas que devem ser registradas no local apropriado, medida 1 e 2 respectivamente.
- Verificar o peso da mãe biológica ou do responsável pela criança ou do informante – chave COM ROUPA e SEM CRIANÇA NO COLO de acordo com o procedimento definido para a pesagem de adultos. Serão tomadas duas medidas que devem ser registradas no local apropriado, medida 1 e 2 respectivamente.
- Ler o peso e registrá-lo imediatamente.
- Repita o processo novamente.

<p>278. Peso da mãe com a criança : Medida 1: ___ ___ Kg ___ ___ g³ Medida 2: ___ ___ Kg ___ ___ gr Peso da roupa da criança (ver tabela): ___ ___ ___ ___ gr Média: ___ ___ Kg ___ ___ gr</p>
--

Procedimento para a tomada do peso do entrevistado com a criança no colo no caso de crianças de 0 a 23 meses:

- Serão tomadas duas medidas que devem ser registradas no local apropriado, medida 1 e 2 respectivamente.
- Verificar o peso da mãe biológica ou do responsável pela criança ou do informante – chave **COM A ROUPA E COM CRIANÇA NO COLO** de acordo com o procedimento definido para a pesagem de adultos. Serão tomadas duas medidas que devem ser registradas no local apropriado, medida 1 e 2 respectivamente.
- A criança deve estar descalça, com o mínimo de roupa possível ou, no caso de frio, com roupas muito leves, sem touca, protetores ou enfeites de cabeça. O cabelo deve estar solto.
- As roupas que a criança 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.
- Anotar o peso da roupa da criança no local apropriado “**Peso da roupa da criança (ver tabela): ___ ___ ___ ___ gr**”.
- Ler o peso e registrá-lo imediatamente.
- Repita o processo novamente

<p>279. Comprimento/ altura da criança na entrevista 1: ___ ___ ___ cm Comprimento/ altura da criança na entrevista 2: ___ ___ ___ cm</p>
--

A medição do comprimento da criança de 0 a 23 meses será feita com a criança deitada sobre uma superfície plana, de preferência uma mesa, com o auxílio da fita métrica.

Procedimento para medição:

- Serão tomadas duas medidas que devem ser registradas no local apropriado, medida 1 e 2 respectivamente.
- A criança deve estar descalça, com o mínimo de roupa possível, sem touca, protetores ou enfeites na cabeça. O cabelo deve estar solto.
- Com o auxílio da mãe, deitar a criança mantendo seus ombros e cabeça apoiados na superfície plana ou mesa. Segurar os tornozelos da criança mantendo-se as pernas esticadas e os pés levemente afastados.
- 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.
- Os braços devem estar soltos livremente ao lado do corpo, com as palmas das mãos viradas para as coxas.
- 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 na mesa.
- 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.

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA CRIANÇAS DE 24 MESES A MENOS DE 60 MESES DE IDADE

280. Peso da criança:

Medida 1: ___ ___ kg ___ gr

Medida 2: ___ ___ kg ___ gr

Peso da roupa da criança (ver tabela): ___ ___ ___ gr

Média de peso: ___ ___ kg ___ gr

Procedimento para a tomada do peso de crianças de 24 meses a menos de 60 meses:

- Serão tomadas duas medidas que devem ser registradas no local apropriado, medida 1 e 2 respectivamente.
- Colocar a balança e lugar firme e nivelado.
- O local deve ter iluminação adequada e espaço suficiente para a verificação do peso.
- A criança deve estar descalça, despida ou, no caso de frio, com roupas muito leves, sem touca, protetores ou enfeites de cabeça. O cabelo deve estar solto.
- 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.
- Com a balança zerada, posicionar o entrevistado no centro da plataforma, com os pés juntos, em posição firme e com os braços caídos ao longo do corpo.
- Fazer a leitura e registrar o peso imediatamente com o máximo de atenção.
- O peso deve ser registrado em quilogramas, com variação de 100 gramas.
- Repita o processo.

281. Comprimento/ altura da criança na entrevista 1: ___ ___ ___ cm

Comprimento/ altura da criança na entrevista 2: ___ ___ ___ cm

Média: ___ ___ ___ cm

A medição da altura da criança de 24 meses a menos de 60 meses de idade será feita em pé.

Procedimento para a medição:

- Serão tomadas duas medidas que devem ser registradas no local apropriado, medida 1 e 2 respectivamente.
- A criança deve estar descalça (ou com meias finas, no máximo), com roupas muito leves, de forma que a posição do corpo possa ser vista, sem touca, protetores ou enfeites de cabeça. O cabelo deve estar solto.
- Colocar a criança de pé, em uma superfície plana, encostado em uma parede ou porta, sem curvar os joelhos, braços ao longo do corpo com os calcanhares e ombros eretos e olhando para frente.
- 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.
- 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 criança 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.

282 e 283. Antes de encerrar o questionário anote a hora do término e a data da entrevista.

Ao término da entrevista agradecer a colaboração e despedir-se cordialmente.

OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO!!!

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