

Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão
Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE
Diretoria de Pesquisas
Coordenação de Trabalho e Rendimento

Pesquisa Nacional de Saúde 2013

Manual de Entrevista

Rio de Janeiro
2013

SUMÁRIO

Apresentação.....	33
Conceitos básicos	35
1 - Domicílio	35
1.1 - Domicílio particular	
1.2 - Domicílio coletivo	
2 - Morador	38
2.1 - Pessoa que ocupa duas ou mais unidades domiciliares	
Informações e Controle	40
1 - Fusão de unidades domiciliares	
2 – Divisão de uma unidade domiciliar em duas ou mais	
3 – Mudanças de domicílio particular coletivo	
Tipo de Entrevista	
3 – Mudanças de domicílio particular coletivo	
Períodos utilizados para o levantamento das informações	00
1 – Período de referência	
1.1 - Semana de referência (21 a 27 de julho)	
1.2 - Último dia da semana de referência (28 de julho)	
1.3 – Mês de referência (julho)	
1.4 – Período de referência de 30 dias (28 de junho a 27 de julho de 2013)	
1.5 – Último dia da semana de referência (27 de julho de 2013)	
1.6 – Crianças que ainda não completaram 2 anos (28 de julho de 2011 a 27 de julho de 2013)	
Módulo A – Informações do Domicílio.....	43
A1. Este domicílio é do tipo:	43
A2. Qual o material que predomina na construção das paredes externas deste domicílio?	
A3. Qual o material que predomina na cobertura (telhado) do domicílio?	
A4. Qual o material que predomina no piso do domicílio?	
A5. Qual é a principal forma de abastecimento de água deste domicílio?	
A6. Com que frequência a água proveniente da rede geral está habitualmente disponível para este domicílio?	

- A7. Este domicílio tem água canalizada para pelo menos um cômodo?
- A8. Qual o material que predomina no piso do domicílio?
- A5. Qual é a principal forma de abastecimento de água deste domicílio?
- A6. Com que frequência a água proveniente da rede geral está habitualmente disponível para este domicílio?
- A7. Este domicílio tem água canalizada para pelo menos um cômodo?
- A8. Além da principal, que outra forma de abastecimento de água é utilizada neste domicílio?
- A9. A água utilizada para beber neste domicílio é:
- A10. Qual o número de cômodos no seu domicílio, incluído banheiro(s) e cozinha(s)?
- A11. Quantos cômodos estão servindo permanentemente de dormitório para os moradores deste domicílio?
- A12. O seu domicílio tem cozinha?
- A13. O fogão deste domicílio utiliza predominantemente:
- A14. Quantos banheiros ou sanitários de uso exclusivo dos moradores existem neste domicílio
- A15. De que forma é feito o escoadouro dos banheiros ou sanitários?
- A16. Qual o destino dado ao lixo?
- A17. Qual a origem da energia elétrica utilizada neste domicílio?
- A18. Neste domicílio existe:
- A19. Os moradores tem acesso à Internet no domicílio?
- A20. Quantos carros tem este domicílio?
- A21. Em seu domicílio, trabalha algum(a) empregado(a) doméstico(a) mensalista?
- A22. Em seu domicílio, há algum cachorro, gato, ave ou peixe?
- A23. Quantos destes animais há no seu domicílio
- A24. Nos últimos 12 meses, os gatos e ou cachorros foram vacinados contra raiva?

Introdução ao Módulo B..... 55

Saúde da família

Equipes de saúde

Agentes comunitários de saúde

Programa de saúde da

Módulo B – Visitas Domiciliares de Equipe de Saúde da Família e Agentes de Endemia 57

- B1. O seu domicílio está cadastrado na unidade de Saúde da família?

B2. Quando o seu domicílio foi cadastrado?

B3. Nos últimos doze meses, com que frequência o seu domicílio recebeu uma visita de algum agente de endemias (como dengue, por exemplo)?

B4. Nos últimos doze meses, com que frequência o seu domicílio recebeu uma visita de algum agente comunitário ou algum membro da equipe de saúde da família?

Módulo C - Características gerais dos moradores : 59

C1. Quantas pessoas moram neste domicílio:

C3. Número de ordem:

C4. Condição no domicílio:

C6. Sexo

C7. Data de nascimento

C8. Idade

C9. Cor ou raça

C10. ___ vive com cônjuge ou companheiro (a)?

C11. Qual o estado civil de ___?

C12. O informante desta parte foi:

Módulo D – Características de Educação das pessoas de 5 anos ou mais 63

D1. ___ sabe ler e escreve?

D2. ___ frequenta escola?

D3. Qual o curso que ___ frequenta?

D4. A duração deste curso que ___ frequenta é de:

D5. Este curso que ___ frequenta é seriado?

D6.

Qual o ano que ___ frequenta?

Ou

Qual é a série que ___ frequenta?

D7. ___ já concluiu algum outro curso superior de graduação?

D8. Anteriormente ___ frequentou escola?

D9. Qual foi o curso mais elevado que ___ frequentou anteriormente?

D10. A duração deste curso ___ frequentou anteriormente era de:

D11. Este curso que frequentou ___ anteriormente era seriado?

D12. ___ concluiu, com aprovação, pelo menos a primeira série deste curso que ___ frequentou anteriormente?

D13

Qual foi o último ano que ____concluiu, com aprovação, neste curso que frequentou anteriormente?

Ou

Qual foi a última série que ____concluiu, com aprovação, neste curso que frequentou anteriormente?

D14. ____ concluiu este curso que frequentou anteriormente?

D15. O informante desta parte foi:

Módulo E – Trabalho dos Moradores do Domicílio de 14 anos ou mais..... 69

Trabalho..... 69

Pessoa ocupada..... 69

E1. Na semana de 21 a 27 de julho de 2013(sem. de referência) ____trabalhou ou estagiou, durante pelo menos uma hora, em alguma atividade remunerada em dinheiro?

E2. Na semana de 21 a 27 de julho de 2013(sem. de referência) ____trabalhou ou estagiou, durante pelo menos uma hora, em alguma atividade remunerada em produtos, mercadorias, moradia, alimentação, experiência profissional etc.?

E3. Apesar do que acaba de dizer, na semana de 21 a 27 de julho de 2013(sem. de referência)____ fez algum bico ou trabalhou em alguma atividade ocasional remunerada durante pelo menos 1 hora?

E4. Na semana de 21 a 27 de julho de 2013(sem. de referência) ____ajudou durante pelo menos uma hora, sem receber pagamento, no trabalho remunerado de algum morador do domicílio?

E5. Na semana de 21 a 27 de julho de 2013(sem. de referência) ____tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado?

E6. Na semana de 21 a 27 de julho de 2013(sem. de referência), porque motivo ____estava. afastado desse trabalho?

E7. Durante o tempo de afastamento, ____continuou a receber ao menos uma parte do pagamento?

E8. A doença ou acidente foi relacionado ao trabalho?

E10. Em 27 de julho de 2013(último dia da semana de referência), fazia quanto tempo que ____estava afastado deste trabalho?

Para pessoa ocupada na semana de referência.....76

E11. Quantos trabalhos ____tinha na semana de 21 a 27 de julho de 2013(sem. de referência)

Trabalho Principal..... 77

E12. Qual era a ocupação (cargo ou função) que ____ tinha nesse trabalho?

Ocupação..... 77

E13. Quais eram as principais tarefas ou atribuições que ____tinha nesse trabalho?

Posição na ocupação.....81

E14. Nesse trabalho ____ era:

E15.

Qual era a principal atividade desse negócio empresa do qual ____ recebia pagamento como empregado?

Ou

Qual era a principal atividade desse negócio/empresa que ____ tinha?

Ou

Qual era a principal atividade desse negócio/empresa da pessoa do domicílio a quem ____ ajudava sem receber pagamento

Qual era o rendimento bruto mensal que ____ recebia normalmente nesse trabalho?

Ou

Qual era a retirada mensal que ____ fazia normalmente nesse trabalho

Horas trabalhadas..... 88

E17. Quantas horas ____ trabalhava normalmente, por semana, nesse trabalho?

Outros trabalhos.....90

E18. Qual era o rendimento bruto mensal ou retirada que ____ fazia normalmente nesse(s) outro(s) Trabalho(s)?

Horas trabalhadas nos outros trabalhos.....90

E19. Quantas horas ____ trabalhava normalmente, por semana, nesse(s) outro(s) trabalho(s) ?

Procura de outro trabalho.....90

E20. No período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias), tomou alguma providência para conseguir outro trabalho, seja um emprego ou um negócio próprio?

E21. Qual foi o principal motivo que levou ____ a procurar outro trabalho no período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias)?

Pessoa não ocupada..... 91

Procura de trabalho.....91

E22. No período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias), tomou alguma providência para conseguir outro trabalho, seja um emprego ou um negócio próprio?

E23. No período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias), qual foi a principal providência que ____ tomou para conseguir trabalho?

E24. Qual foi o principal motivo de ____ não ter tomado providência para conseguir trabalho no período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias)?

E25. Até o dia 27 de julho de 2013 (último dia da semana de referência), fazia quanto tempo que ____ estava sem qualquer trabalho e tentando conseguir trabalho?

E26. Se tivesse conseguido um trabalho ____ poderia ter começado a trabalhar na semana de 21 a 27 de julho de 2013 (semana de referência)?

F27. O informante desta parte foi:

Módulo F – Rendimento Familiar 97

F1. No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu rendimento de aposentadoria ou pensão de instituto de previdência federal(INSS), estadual, municipal ou do governo federal, estadual , municipal?

F7. No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu rendimento de pensão alimentícia ou doação em dinheiro de pessoa que não morava no domicílio?

F8. No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu rendimento de

aluguel ou arrendamento?

F10. No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu seguro desemprego ou seguro defeso?

F11. No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu do programa social Benefício Assistencial de Prestação Continuada –BPC –LOAS?

F12. No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu do programa social Bolsa Família?

F13. No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu de algum outro programa social, público ou privado?

F14. No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu rendimento de caderneta de poupança, juros de aplicação financeira ou dividendos?

F15. No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu outros Rendimento (Especifique)?

F16. O informante desta parte é: 101

Módulo G – Pessoas com deficiência 103

Definições e conceitos orientadores 103

Deficiência intelectual 104

G1. ____ tem deficiência intelectual?.

G2. ____ nasceu com a deficiência intelectual ou a deficiência foi adquirida por doença ou acidente?

G3. A deficiência intelectual está associada a alguma dessas síndromes ou transtornos de desenvolvimento?

G4. Em geral em que grau a deficiência intelectual limita as atividades habituais (como ir à escola, brincar trabalhar etc.)?

G5. ____ frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência intelectual?

G6. ____ tem alguma deficiência física/?.

G7. ____ nasceu com a deficiência física ou a deficiência foi adquirida por doença ou acidente?

G8. Qual deficiência física?

G9. Em geral, em que grau a deficiência física limita as atividades habituais de ____?

G10. ____ frequenta algum serviço de reabilitação devida à deficiência física?

Deficiência auditiva permanente 106

G14. ____ tem deficiência auditiva?

G15. ____ nasceu com a deficiência auditiva ou a deficiência foi adquirida?

G16. Qual deficiência auditiva?

G17. Em geral, em que grau a deficiência auditiva limita as atividades habituais de___?

G18. ___ frequenta algum serviço de reabilitação devida à deficiência auditiva?

Deficiência visual permanente..... 107

G21. ___tem deficiência visual?

G22. ___ nasceu com a deficiência visual ou a deficiência foi adquirida?

G23. Qual deficiência visual?

G24. ___usa algum recurso para auxiliar a locomoção?

G25. Qual ou quais destes recursos ___faz uso?

G26. Em geral, em que grau a deficiência visual limita as atividades habituais___?

G27. ___frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência visual?

G28. O informante desta parte foi:

Módulo I – Cobertura de Plano de Saúde..... 109

I1. ___tem algum plano de saúde (médico ou odontológico), particular, de empresa ou órgão público?

I2. ___tem quantos planos de saúde (médico ou odontológico), particular, de empresa ou órgão público?

I3. ___tem algum plano de saúde apenas para assistência odontológica?

Quesitos I4 A I11

I4. O plano de saúde (único ou principal) que ___possui é de instituição de assistência de servidor público (municipal, estadual ou militar)?

I5. Há quanto tempo sem interrupção ___possui esse plano de saúde?

I6. ___considera este plano de saúde:

I7. Quem é o titular do plano de saúde de___?

I8. ___tem alguém que não mora neste domicílio como dependente ou agregado neste plano de saúde?

I9. Quantas pessoas que não moram neste domicílio___tem como dependente ou agregado no plano de saúde?

I10. Quem paga a mensalidade deste plano de saúde?

I11. Qual é o valor da mensalidade deste plano de saúde?

I12. O informante desta parte foi:

Módulo J – Utilização de Serviços de Saúde..... 113

- J1. De um modo geral, como é o estado de saúde de ____?
- J2. Nas duas últimas semanas, ____ deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, ir à escola, brincar, afazeres domésticos etc.) por motivo de saúde?
- J3. Nas duas últimas semanas, quantos dias ____ deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais, por motivo de saúde?
- J4. Qual foi o principal motivo de saúde que impediu ____ de realizar suas atividades habituais nas duas últimas semanas?
- J5. Nas duas últimas semanas ____ esteve acamado(a)?
- J6. Nas duas últimas semanas, quantos dias ____ esteve acamado(a)?
- J7. Algum médico já deu o diagnóstico de alguma doença crônica, física ou mental ou doença de longa duração (de mais de 6 meses de duração) a ____?
- J8. Esta doença limita de alguma forma suas atividades habituais trabalhar, ir à escola, brincar, afazeres domésticos etc.)?
- J9. ____ costuma procurar o mesmo lugar, mesmo médico ou mesmo serviço de saúde quando precisa de atendimento de saúde?
- J10. Quando está doente ou precisando de atendimento de saúde ____ costuma procurar?
- J11. Quando ____ consultou um médico pela última vez?
- J12. Quantas vezes ____ consultou o médico nos últimos doze meses?
- J13. Quando ____ consultou um dentista pela última vez?
- J14. Nas duas últimas semanas ____ procurou algum lugar, serviço ou profissional de saúde para atendimento relacionado à própria saúde?
- J15. Qual foi o motivo principal pelo qual ____ procurou atendimento relacionado à saúde nas duas últimas semanas?
- J16. Onde ____ procurou o primeiro o primeiro atendimento de saúde por este motivo nas duas últimas semanas?
- J17. Nessa primeira vez que procurou atendimento de saúde, nas duas últimas semanas, ____ foi atendido?
- J18. Por que motivo ____ não foi atendido(a) na primeira vez que procurou atendimento de saúde nas duas últimas semanas?
- J19. Nas duas últimas semanas, quantas vezes ____ voltou a procurar atendimento de saúde por este motivo?
- J20. Onde ____ procurou o último atendimento de saúde por este motivo nas duas últimas semanas?
- J21. Nessa última vez que procurou atendimento de saúde, nas duas últimas semanas, ____ foi atendido(a)?
- J22. Por que motivo ____ não foi atendido (a) nessa última vez que procurou atendimento de saúde nas duas últimas semanas?
- J23. Este serviço de saúde onde ____ foi atendido era:
- J24. Este atendimento de saúde de ____ foi coberto por algum plano de saúde?

- J25. ____ pagou algum valor por este atendimento de saúde recebido nas duas últimas semanas
- J26. O atendimento de ____ foi feito pelo Sistema Único de Saúde (SUS)?
- J27. Qual foi o principal atendimento de saúde que ____ recebeu?
- J29. No último atendimento de ____, foi receitado algum medicamento?
- J30 - ____ conseguiu obter os medicamentos receitados?
- J31. Qual o principal motivo de ____ não ter conseguido obter todos os medicamentos receitados?
- J32. Algum dos medicamentos foi coberto por plano de saúde?
- J33. Algum dos medicamentos foi obtido no programa farmácia popular (PFP)?
- J34. Algum dos medicamentos foi obtido em serviço público de saúde?
- J35. ____pagou algum valor pelos medicamentos?
- J36. Nas duas últimas semanas, por que motivo ____ não procurou serviço de saúde?
- J37. Nos últimos doze meses, ____ ficou internado(a) em um hospital por 24 horas ou mais?
- J38. Nos últimos doze meses, quantas vezes ____ esteve internado(a)?
- J39. Qual foi o principal atendimento de saúde que ____ recebeu quando esteve internado(a) (pela última vez) nos doze últimos meses?
- J40. Quanto tempo ____ ficou internado(a) na última vez?
- J41. O estabelecimento de saúde em que ____ esteve internado(a) (pela última vez) nos últimos doze meses era:
- J42. A última internação de ____ nos últimos doze meses foi coberta por algum plano de saúde?.....132
- J43. ____pagou algum valor por esta última internação?
- J44. Esta última internação de ____ foi feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?
- J45. Na última vez que ____ foi internado(a), como foi o atendimento recebido?
- J46 - Nós últimos doze meses, ____ teve atendimento de emergência no domicílio?
- J47. Este atendimento foi coberto por algum plano de saúde?
- J48. ____pagou algum valor por este atendimento?
- J49. Este atendimento foi feito através do Sistema Único de e saúde?
- J50. Na última vez que ____ teve atendimento de urgência no domicílio, como foi o atendimento recebido?
- J51 - Neste atendimento, ____ foi transportado por ambulância para um serviço de saúde?

J52 - O transporte foi feito por:

J53. Nos últimos doze meses, ____ utilizou alguma prática integrativa e complementar, isto é, tratamentos com acupuntura, homeopatia, plantas medicinais e fitoterapia etc.?

J54. Qual tratamento abaixo ____ fez uso?

J55. Este tratamento foi coberto por algum plano de saúde?

J56. ____ pagou algum valor por este tratamento?

J57. Este tratamento foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

J58. ____ já teve dengue?

J59. O diagnóstico foi dado por médico?

J60. O informante desta parte foi:

Módulo K – Saúde dos Indivíduos com 60 anos ou mais e Cobertura de Mamografia entre Mulheres de 50 anos ou mais 137

Dificuldades em realizar atividades habituais

K1. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para comer sozinho(a) com um prato colocado à sua frente, incluindo segurar um garfo, cortar alimentos e beber em um copo?

K. ____ recebe alguma ajuda para comer?

K3. Quem presta ajuda a ____ para comer?

K4. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para tomar banho sozinho(a) incluindo entrar e sair do chuveiro ou banheira?

K5. ____ recebe alguma ajuda para tomar banho?

K7. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para ir ao banheiro sozinho(a) incluindo sentar e levantar do vaso sanitário?

K8. ____ recebe alguma ajuda para ir ao banheiro?

K9. Quem presta ajuda a ____ para ir ao banheiro?

K10. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para se vestir sozinho(a), incluindo calçar meias e sapatos, fechar o zíper, e fechar e abrir botões?

K11. ____ recebe alguma ajuda para se vestir?

K12. Quem presta ajuda a ____ para se vestir?

K13. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para andar em casa sozinho(a) de um cômodo a outro da casa, em um mesmo andar, como do quarto para a sala e cozinha?

K14. ____ recebe alguma ajuda para andar em casa?

- K15. Quem presta ajuda a ____ para andar em casa?
- K16. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para deitar ou levantar da cama sozinho(a)?
- K17. ____ recebe alguma ajuda para deitar ou levantar da cama?
- K18. Quem presta ajuda a ____ para deitar ou levantar da cama?
- K19. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para sentar ou levantar da cadeira sozinho(a)?
- K20. ____ recebe alguma ajuda para sentar ou levantar da cadeira?
- K21. Quem presta ajuda a ____ para sentar ou levantar da cadeira?
- K22. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para fazer compras sozinho(a), por exemplo, de alimentos, roupas ou medicamentos?
- K23. ____ recebe alguma ajuda para fazer compras?
- K24. Quem presta ajuda a ____ para fazer compras?
- K25. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para administrar as finanças sozinho(a) (cuidar do seu próprio dinheiro)?
- K26. ____ recebe alguma ajuda para administrar as finanças?
- K27. Quem presta ajuda a ____ para administrar as finanças?
- K28. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para tomar os remédios sozinho(a)?
- K29. ____ recebe alguma ajuda para tomar os remédios?
- K30. Quem presta ajuda a ____ para tomar os remédios?
- K31. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para ir ao médico sozinho(a)?
- K32. ____ recebe alguma ajuda para ir ao médico?
- K33. Quem presta ajuda a ____ para ir ao médico?
- K34. Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para sair sozinho(a) utilizando um transporte como ônibus, metrô, táxi, carro etc.?
- K35. ____ recebe alguma ajuda para sair?
- K36. Quem presta ajuda a ____ para sair?

Rede de apoio familiar e social 140

- K39. ____ participa de atividades sociais organizadas (clubes, grupos comunitários ou religiosos, centros de convivência do idoso etc)?

Assistência a saúde..... 140

Quesitos K40 A K43 – Mulheres com 50 anos ou mais - Mamografia 140

K40. Quando foi à última vez que ____ fez um exame de mamografia?

K41. A última mamografia foi coberta por algum plano de saúde?

K42. ____ pagou algum valor pela mamografia?

K43. A última mamografia foi feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Catarata..... 141

Para todos os moradores de 60 anos ou mais 141

K44. Quando foi à última vez que ____ fez exame de vista por profissional de saúde?

K45. Algum médico já deu a ____ diagnóstico de catarata em uma ou em ambas as vistas?

K46. Houve indicação para realização de cirurgia nos olhos para retirar a catarata?

K47. ____ fez cirurgia?

K48. Qual o principal motivo do(a) ____ não ter feito a cirurgia de catarata?

K49. A cirurgia de ____ foi coberta pelo plano de saúde?

K50. ____ pagou algum valor pela cirurgia?

K51. A cirurgia feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Vacina contra a gripe 143

K52. Nos últimos doze meses, ____ tomou vacina contra gripe?

K53. Qual o principal motivo por não tem tomado a vacina contra gripe?

Queda ou tombo..... 144

K54. Nos últimos doze meses, ____ teve alguma queda que o(a) levou a procurar o serviço de saúde?

K55. Na ocasião dessas quedas nos últimos doze meses, ____ fraturou quadril ou fêmur?

K56. Teve necessidade de cirurgia por causa dessa fratura?

K57. A cirurgia foi coberta pelo plano de saúde?

K58. ____ pagou algum valor pela cirurgia?

K59. A cirurgia foi feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

K60. Quanto tempo, ____ esperou desde a hora que chegou ao hospital até a realização da cirurgia?

K61. Por quanto tempo ____ ficou internado(a) por causa dessa cirurgia?

K62. O informante desta parte foi:

Módulo L – Crianças com menos de 2 anos (nascidas em 28 DE JULHO DE 2011 A 27 DE JULHO DE 2013).

.....	147
L1. Número de ordem da criança:	
Cuidados preventivos	147
L2. Com quanto tempo de vida ____ recebeu a primeira consulta médica, depois da alta da maternidade?	
L3. Onde foi realizada a primeira consulta médica ou de enfermagem?	
L4. Onde é realizado o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de ____?	
Quesitos L5 A L13	149
Definições e Conceitos Orientadores.....	149
L5. Foi realizado o teste do pezinho?	
L6. Quando foi realizado o teste do pezinho?	
L7. Quanto tempo depois da realização do exame, a sra recebeu o resultado do teste do pezinho?	
L8. Foi realizado o teste da orelhinha?	
L9. Quando foi realizado o teste da orelhinha?	
L10. Quanto tempo depois da realização do exame, a sra recebeu o resultado do teste da orelhinha?	
L11. Foi realizado o teste do olhinho?	
L12. Quando foi realizado o teste do olhinho?	
L13. Quanto tempo depois da realização do exame, a sra recebeu o resultado do teste do olhinho?	
Quesitos L14 A L16 - Vacinação	151
L14. ____ já tomou alguma vacina?	
L15. A sra tem a caderneta ou cartão de ____ no qual as vacinas são anotadas?	
L16. Copiar as datas das vacinas Tetravalente anotadas na Caderneta da Criança:	
L17. Você pode me dizer quais destes alimentos____ tomou ou comeu desde ontem de manhã até hoje de manhã?	
L18. Desde que ____ nasceu, tomou ou comeu outro alimento que não leite de peito?	
L19. Alguma vez ____ recebeu Sulfato ferroso?	
L20. O informante desta parte foi:	
Módulo M – Outras Características de Trabalho e Apoio Social.....	155
M1. Entrevista do adulto selecionado	
M2. Identificação da mãe do morador selecionado	

M3. O informante desta parte é:

Pessoa ocupada 155

M4. Pensando em todas as suas atividades remuneradas (incluindo o trabalho principal), quantas horas, no total, o(a) sr(a) gasta por semana no deslocamento para os trabalhos, em geral?

M5. Em algum dos seus trabalhos, o(a) sr(a) trabalha em horário noturno?

M5a. Qual o horário de início desse trabalho?

M5b. Qual o horário de fim desse trabalho?

M6. Com que frequência o(a) sr(a) trabalha em horário noturno em algum dos seus trabalhos?

M7. Em algum dos seus trabalhos, o(a) sr(a) trabalha em regime de turnos ininterruptos, isto é, por 24 horas seguidas?

M8. Com que frequência o(a) sr(a) trabalha por 24 horas seguidas?

M9. O(A) sr(a) normalmente trabalha em ambientes:

M10. Pensando em todos os seus trabalhos, durante os últimos 30 dias, alguém fumou em algum ambiente fechado onde o(a) sr(a) trabalha?

M11. Pensando em todos os seus trabalhos, o(a) sr(a) está exposto(a) a algum destes fatores que podem afetar a sua saúde?

Trabalho principal..... 158

M13. Há quanto tempo o(a) sr(a) está no trabalho principal?

Aspectos de vida com a família, amigos e algumas atividades em grupo..... 158

M14. Com quantos familiares ou parentes o(a) sr(a) se sente à vontade e pode falar sobre quase tudo?

M15. Com quantos amigos o(a) sr(a) se sente à vontade e pode falar sobre quase tudo? (*sem considerar os familiares ou parentes*)

M16. Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr(a) participou de atividades esportivas ou artísticas em grupo?

M17. Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr(a) participou de reuniões de associações de moradores ou funcionários, movimentos comunitários, centros acadêmicos ou similares?

M18. Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr(a) participou de trabalho voluntário não remunerado?

M19. Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr(a) compareceu a cultos ou atividades da sua religião ou de outra religião? (*sem contar com situações como casamento, batizado, ou enterro*)

MÓDULO N – Percepção do estado de saúde..... 161

N1. Em geral, como o(a) sr(a) avalia a sua saúde?

Dificuldades que tem para se locomover 161

N2. O(A) sr(a) usa algum recurso como bengala, muleta, cadeira de rodas, andador ou outro equipamento para auxiliar a locomoção?

N3. Em geral, que grau de dificuldade o(a) sr(a) tem para se locomover?

Dor ou desconforto no peito..... 162

N4. Quando o(a) sr(a) sobe uma ladeira, um lance de escadas ou caminha rápido no plano, sente dor ou desconforto no peito?

N5. Quando o(a) sr (a) caminha em lugar plano, em velocidade normal, sente dor ou desconforto no peito?

N6. O que o(a) sr(a) faz se sente dor ou desconforto no peito ?

N7. Se o(a) sr(a) parar, o que acontece com a dor ou desconforto no peito?

N8. O(A) sr(a) pode me mostrar onde o(a) sr(a) geralmente sente essa dor/desconforto no peito?

Estados de depressão 163

N10. Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve problemas no sono, como dificuldade para adormecer, acordar frequentemente à noite ou dormir mais do que de costume?

N11. Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve problemas por não se sentir descansado(a) e disposto(a) durante o dia, sentindo-se cansado(a), sem ter energia?

N12. Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve pouco interesse ou não sentiu prazer em fazer as coisas?

N13. Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve problemas para se concentrar nas suas atividades habituais?

N14. Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve problemas na alimentação, como ter falta de apetite ou comer muito mais do que costume?

N15. Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve lentidão para se movimentar ou falar, ou ao contrário, ficou muito agitado(a) ou inquieto(a)?

N16. Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) se sentiu deprimido(a), “pra baixo” ou sem perspectiva?

N17. Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) se sentiu mal consigo mesmo, se achando um fracasso ou achando que decepcionou sua família?

N18. Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) pensou em se ferir de alguma maneira ou achou que seria melhor esta morto?

Problemas de audição ou visão 164

N19. O(A) sr(a) faz uso de aparelho auditivo?

N20. Em geral, que grau de dificuldade o(a) sr(a) tem para ouvir?

N21. O(a) sr(a) usa algum tipo de recurso (como óculos, lentes de contato, lupa, etc.) para auxiliar a enxergar?

N22. Em geral, que grau de dificuldade o(a) sr(a) tem para ver de longe? (*reconhecer uma pessoa conhecida do outro lado da rua a uma distância de mais ou menos 20 metros*)

N23. Em geral, que grau de dificuldade ____tem para ver de perto? (*reconhecer um objeto que esteja ao alcance das mãos ou ao ler*)

Módulo O – Acidentes e violências 167

O1. O(A) sr(a) dirige carro?

O2. O(A) sr(a) dirige motocicleta?

O3. Com que frequência o(a) sr(a) anda de carro/automóvel, van ou táxi?

O4. Com que frequência o(a) sr(a) usa cinto de segurança quando dirige ou anda como passageiro no banco da frente de carro/automóvel, van ou táxi?

O5. Com que frequência o(a) sr(a) usa cinto de segurança quando anda no banco de trás de carro/automóvel, van ou táxi?

O6. Com que frequência o(a) sr(a) anda de motocicleta?

O7. Com que frequência o(a) sr(a) usa capacete quando dirige motocicleta?

O8. Com que frequência o(a) sr(a) usa capacete quando anda como passageiro de motocicleta?

O9. Nos últimos 12 meses, o(a) sr (a) se envolveu em algum acidente de trânsito no qual tenha sofrido lesões corporais (ferimentos)?

O10. Algum desses acidentes de trânsito ocorreu quando o(a) sr(a) estava trabalhando, indo ou voltando do trabalho?

O11. Durante o acidente de trânsito mais grave ocorrido nos últimos 12 meses, o(a) sr(a) era:

O12. Para este acidente que o(a) sr(a) considerou mais grave, o acidente envolveu transporte de carga perigosa, como gasolina, diesel, álcool, ácidos ou produtos químicos em geral?

O13. O acidente resultou em derramamento de carga?

O14. Para este acidente que considerou mais grave, o(a) sr(a) deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (*trabalhar, realizar afazeres domésticos, ir à escola etc.*)?

O15. Para este acidente que considerou mais grave, o(a) sr(a) recebeu algum tipo de assistência de saúde?

O16. Onde o(a) sr(a) recebeu a primeira assistência de saúde?

O17. Quem lhe prestou atendimento no local do acidente?

O18. Em quanto tempo, após o acidente, o(a) sr(a) recebeu o primeiro atendimento de saúde?

O19. Por causa deste acidente de trânsito, o(a) sr(a) precisou ser internado por 24 horas ou mais?

O20. O(A) sr(a) teve ou tem alguma sequela e/ou incapacidade decorrente deste acidente de trânsito?

Acidentes de trabalho 174

O21. Nos últimos doze meses o(a) sr(a) se envolveu em algum acidente de trabalho (sem considerar os acidentes de trânsito)?

O22. Para o acidente de trabalho que considerou mais grave, o(a) sr(a) deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (*trabalhar, realizar afazeres domésticos, ir à escola etc.*)?

O23. Por causa deste acidente de trabalho, o(a) sr(a) precisou ser internado por 24 horas ou mais?

O24. O(A) sr(a) teve ou tem alguma sequela e/ou incapacidade decorrente deste acidente de trabalho?

Violências e agressões 175

O25. Nos últimos doze meses, o(a) sr(a) sofreu alguma violência ou agressão de pessoa desconhecida (como bandido, policial, assaltante etc.)?

O26. Nos últimos doze meses, quantas vezes sofreu alguma violência de pessoa desconhecida?

O27. Pensando na violência mais grave que o(a) sr(a) sofreu de pessoa desconhecida nos últimos doze, que tipo de violência o(a) sr (a) sofreu?

O28. Pensando na violência mais grave que o(a) sr(a) sofreu de pessoa desconhecida nos últimos doze meses, como o(a) sr(a) foi ameaçado(a) ou ferido(a)?

O30. Nesta ocorrência, a violência foi cometida por:

O31. Por causa dessa violência, o(a) sr (a) deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (*trabalhar, realizar afazeres domésticos, ir à escola etc.*)?

O32. O(A) sr (a) teve alguma lesão corporal ou ferimento provocado por essa violência?

O33. Por causa desta violência, o(a) sr(a) recebeu algum tipo de assistência de saúde?

O34. Onde foi prestada a primeira assistência de saúde?

O35. Por causa desta violência, o(a) sr (a) precisou ser internado por 24 horas ou mais?

O36. O(A) sr (a) teve ou tem alguma sequela e/ou incapacidade decorrente desta violência?

O37. Nos últimos doze meses, o(a) sr(a) sofreu alguma violência ou agressão de pessoa conhecida (*como pai, mãe, filho(a), cônjuge, parceiro(a), namorado(a), amigo(a), vizinho(a)*)?

O38. Nos últimos doze meses, com que frequência sofreu alguma violência de pessoa conhecida?

O39. Pensando na violência mais grave que o(a) sr(a) sofreu de pessoa conhecida nos últimos doze meses, que tipo de violência o(a) sr(a) sofreu?

O40. Pensando na violência mais grave que o(a) sr(a) sofreu de pessoa conhecida nos últimos doze meses, como o(a) sr(a) foi ameaçado(a) ou ferido(a)?

O41. Onde ocorreu esta violência praticada por pessoa conhecida?

O42. Nesta ocorrência, a violência foi cometida por:

O43. Nos últimos doze meses, o(a) sr(a) deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (*trabalhar, realizar afazeres domésticos, ir à escola etc.*) por causa desta violência?

O44. O(A) sr(a) teve alguma lesão corporal ou ferimento provocado por essa violência?

O45. Por causa desta violência, o(a) sr(a) buscou algum tipo de assistência de saúde?

O46. Onde foi prestada a assistência de saúde?

O47. Por causa desta violência, o(a) sr(a) precisou ser internado por 24 horas ou mais?

O48. O(A) sr(a) teve ou tem alguma sequela e/ou incapacidade decorrente desta violência?

Módulo P – Estilo de Vida..... 183

P1 - O(A) sr(a) sabe seu peso? (*mesmo que seja valor aproximado*)

P2 - Quanto tempo faz que o(a) sr(a) se pesou da última vez?

P3 - O(A) sr(a) lembra qual seu peso aproximado por volta dos 20 anos de idade? (*somente para pessoas com 30 anos ou mais*)

P4 - O(A) sr(a) sabe sua altura? (*mesmo que seja valor aproximado*)

P5 - A sra está grávida no momento?

Alimentação..... 184

P6 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer feijão?

P7 - Em quantos dias da semana, o(a) sr(a) costuma comer salada de alface e tomate ou salada de qualquer outra verdura ou legume cru?

P8 - Em geral, quantas vezes por dia o(a) sr(a) come este tipo de salada?

P9 - Em quantos dias da semana, o(a) sr(a) costuma comer verdura ou legume cozido, como couve, cenoura, chuchu, berinjela, abobrinha? (*sem contar batata, mandioca ou inhame*)

P10 - Em geral, quantas vezes por dia o(a) sr(a) come verdura ou legume cozido?

P11 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer carne vermelha (boi, porco, cabrito)?

P12 - Quando o(a) sr(a) come carne vermelha, o(a) sr(a) costuma:

P13 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer frango/galinha?

P14 - Quando o(a) sr (a) come frango/galinha, o(a) sr(a) costuma:

P15 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer peixe?

P16 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma tomar suco de frutas natural?

P17 - Em geral, quantos copos por dia o(a) sr(a) toma de suco de frutas natural?

P18 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer frutas?

P19 - Em geral, quantas vezes por dia o(a) sr(a) come frutas?

P20 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma tomar refrigerante ou suco artificial?

P21 - Que tipo de refrigerante ou suco artificial o(a) sr(a) costuma tomar?

P22 - Em geral, quantos copos de refrigerante ou suco artificial o(a) sr(a) costuma tomar por dia?

P23 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma tomar leite? *(não vale leite de soja)*

P24 - Quando o(a) sr(a) toma leite, que tipo de leite costuma tomar?

P25 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) come alimentos doces, tais como pedaços de bolo ou torta, doces, chocolates, balas, biscoitos ou bolachas doces?

P26 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) substitui a refeição do almoço ou jantar por sanduiches, salgados ou pizzas?

P26a - Considerando a comida preparada na hora e os alimentos industrializados, o(a) sr(a) acha que seu consumo de sal é:

Bebidas alcoólicas 187

P27 - Com que frequência o(a) sr(a) costuma consumir alguma bebida alcoólica?

P28 - Quantos dias por semana o(a) sr(a) costuma tomar alguma bebida alcoólica?

P29 - Em geral, no dia que o(a) sr(a) bebe, quantas doses de bebida alcoólica o(a) sr(a) consome? *(1 dose de bebida alcoólica equivale a 1 lata de cerveja, 1 taça de vinho ou 1 dose de cachaça, whisky ou qualquer outra bebida alcoólica destilada)*

P30 - Em algum destes dias em que consumiu bebida alcoólica, o(a) sr(a) dirigiu logo depois de beber?

P31 - Quantos anos o(a) sr(a) tinha quando começou a consumir bebidas alcoólicas?

P32. *Se homem:* Nos últimos 30 dias, o sr chegou a consumir 5 ou mais doses de bebida alcoólica em uma única ocasião?

Se mulher: Nos últimos 30 dias, a sra chegou a consumir 4 ou mais doses de bebida alcoólica em uma única ocasião?

P33 - Em quantos dias do mês isto ocorreu?

Atividade física 189

P34 - Nos últimos três meses, o(a) sr(a) praticou algum tipo de exercício físico ou esporte? *(não considere fisioterapia)*

P35 - Quantos dias por semana o(a) sr(a) costuma praticar exercício físico ou esporte?

P36 - Qual o exercício físico ou esporte que o(a) sr(a) pratica com mais frequência?

P37 - Em geral, no dia que o(a) sr(a), pratica exercício ou esporte, quanto tempo dura esta atividade?

Quesitos P8 A P41 – Pessoas ocupadas 190

P38 - No seu trabalho, o(a) sr(a) anda bastante a pé?

P39 - No seu trabalho, o(a) sr(a) faz faxina pesada, carrega peso ou faz outra atividade pesada que requer esforço físico intenso?

P39a - Em uma semana normal, em quantos dias o(a) sr(a) faz essas atividades no seu trabalho?

P39b - Quanto tempo o(a) sr(a) passa realizando atividades físicas em um dia normal de trabalho?

P40 - Para ir ou voltar do trabalho, o(a) sr(a) faz algum trajeto a pé ou de bicicleta?

P41 - Quanto tempo o(a) sr(a) gasta, por dia para percorrer este trajeto a pé ou de bicicleta, considerando a ida e a volta do trabalho?

P42 - Nas suas atividades habituais (tais como ir a algum curso, escola ou clube ou levar alguém a algum curso, escola ou clube), quantos dias por semana o(a) sr(a) faz alguma atividade que envolva deslocamento a pé ou bicicleta?

P43 - No dia em que o(a) sr(a) faz esta atividade, quanto tempo o(a) sr(a) gasta no deslocamento a pé ou de bicicleta, considerando a ida e a volta?

P44 - Nas suas atividades domésticas, o(a) sr(a) faz faxina pesada, carrega peso ou faz outra atividade pesada que requer esforço físico intenso?

P44a - Em uma semana normal, nas suas atividades domésticas, em quantos dias o(a) sr(a) faz faxina pesada ou realiza atividades que requerem esforço físico intenso?

P44b - Quanto tempo gasta, por dia, realizando essas atividades domésticas pesadas?

P45 - Em média, quantas horas por dia o(a) sr(a) costuma ficar assistindo televisão?

P46 - Perto do seu domicílio, existe algum lugar público (praça, parque, rua fechada, praia) para fazer caminhada, realizar exercício ou praticar esporte?

Participação em programas públicos de atividade física..... 192

P47 - O(A) sr(a) conhece algum programa público no seu município de estímulo à prática de atividade física?

P48 - O(A) sr(a) participa desse programa?

P49 - Qual o principal motivo de não participar?

Tabagismo 193

Produtos do tabaco que emitem fumaça 193

P50 - Atualmente, o(a) sr(a) fuma algum produto do tabaco?

P51 - E no passado, o(a) sr(a) fumou algum produto do tabaco diariamente?

P52 - E no passado, o(a) sr(a) fumou algum produto do tabaco?

P53 - Que idade o(a) sr(a) tinha quando começou a fumar cigarro diariamente?

P54 - Em média, quantos dos seguintes produtos o(a) sr(a) fuma por dia ou por semana atualmente?

P55 - Quanto tempo depois de acordar o(a) sr(a) normalmente fuma pela primeira vez?

P56 - A última vez em que o(a) sr(a) comprou cigarros para uso próprio, quantos cigarros comprou?

P57 - No total, quanto o(a) sr(a) pagou por essa compra?

P58. Em média, quantos cigarros industrializados o(a) sr(a) fumava por dia ou por semana?

P59 - Há quanto tempo o(a) sr(a) parou de fumar?

Cessação de fumar 197

P60 - Durante os últimos doze meses, o(a) sr(a) tentou parar de fumar?

P61 - Quando o(a) sr(a) tentou parar de fumar, procurou tratamento com profissional de saúde?

P62 - O(a) sr(a) conseguiu o tratamento com profissional de saúde?

P63 - Por que o(a) sr(a) não conseguiu tratamento?

P64 - O tratamento foi coberto por algum plano de saúde?

P65 - O(a) sr(a) pagou algum valor por esse tratamento?

P66 - O tratamento foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Tabaco sem fumaça 199

P67 - Atualmente, o(a) sr(a) masca fumo, usa rapé ou usa algum produto do tabaco que não faz fumaça?

Fumo em seu domicílio 200

P68 - Com que frequência alguém fuma dentro do seu domicílio?

Mídia pró e anti - tabaco 200

P69 - Nos últimos 30 dias, o(a) sr(a) viu alguma propaganda ou anúncio de cigarros nos pontos de venda de cigarros?

P70 - Nos últimos 30 dias, o(a) sr(a) viu ou ouviu informações sobre os riscos de fumar cigarros ou que estimulem a parar de fumar nos seguintes meios de comunicação?

P71 - Nos últimos 30 dias, viu alguma foto ou advertência sobre os riscos de fumar nos maços de cigarros?

P72 - Nos últimos 30 dias, as advertências nos maços de cigarro levaram o(a) sr(a) a pensar em parar de fumar?

Módulo Q – Doenças Crônicas 203

Hipertensão arterial 203

Q1 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) teve sua pressão arterial medida?

Q2 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de hipertensão arterial (pressão alta)?

Q3 - Que idade o (a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de hipertensão arterial (pressão alta)?

Q4 - O (A) sr(a) vai ao médico/serviço de saúde regularmente por causa da hipertensão arterial (pressão alta)?

Q5 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não visitar o médico/serviço de saúde regularmente por causa da hipertensão arterial (pressão alta)?

Q6 - Nas duas últimas semanas, o(a) sr(a) tomou medicamentos por causa da hipertensão arterial (pressão alta)?

Q7 - Algum dos medicamentos para hipertensão foi coberto por plano de saúde?

Q8 - Algum dos medicamentos para hipertensão arterial foi obtido no programa farmácia popular (PFP)?

- Q9 - Algum dos medicamentos para hipertensão arterial foi obtido em serviço público de saúde?
- Q10 - O(A) sr(a) pagou algum valor pelos medicamentos?
- Q11 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) recebeu assistência médica por causa da hipertensão arterial?
- Q12 - Na última vez em que recebeu assistência médica para hipertensão arterial, onde o(a) sr(a) foi atendido?
- Q13 - Esse atendimento foi coberto por algum plano de saúde?
- Q14 - O (A) sr(a) pagou algum valor por este atendimento?
- Q15 - Esse atendimento foi feito pelo SUS?
- Q16 - Na última consulta, o médico que o(a) atendeu era o mesmo das consultas anteriores?
- Q17 - Na última consulta, o médico viu os exames das consultas passadas?
- Q18. Em algum dos atendimentos para hipertensão, algum médico ou outro profissional de saúde lhe deu alguma dessas recomendações?
- Q19 - Em algum dos atendimentos para hipertensão arterial foi pedido algum exame?
- Q20 - O(A) sr(a) fez todos os exames solicitados?
- Q21 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não ter feito todos os exames solicitados?
- Q22 - Em algum dos atendimentos para hipertensão arterial, houve encaminhamento para alguma consulta com médico especialista, tais como cardiologista ou nefrologista?
- Q23 - O(A) sr(a) foi a todas as consultas com o médico especialista?
- Q24 - Qual o principal motivo do(a) sr(a) não ter ido a todas as consultas com o médico especialista?
- Q26 - Alguma vez o(a) sr(a) se internou por causa da hipertensão ou de alguma complicação?
- Q27 - Há quanto tempo foi a última internação por causa da hipertensão ou de alguma complicação?
- Q28 - Em geral, em que grau a hipertensão ou alguma complicação da hipertensão limita as suas atividades habituais (*como trabalhar, estudar, realizar afazeres domésticos, etc*)?

Diabetes 211

- Q29 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) fez exame de sangue para medir a glicemia, isto é, o açúcar no sangue?
- Q30 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de diabetes?
- Q31 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de diabetes?
- Q32 - O (A) sr(a) vai ao médico/serviço de saúde regularmente por causa do diabetes?
- Q33 - Qual o principal motivo do(a) sr(a) não visitar o médico/serviço de saúde regularmente por causa do diabetes?
- Q34 - Nas duas últimas semanas, por causa do diabetes, o(a) sr(a):
- Q35 - Algum dos medicamentos ou insulina para diabetes foi coberto por plano de saúde?

- Q36 - Algum dos medicamentos para diabetes ou insulina foi obtido no programa farmácia popular (PFP)?
- Q37 - Algum dos medicamentos para diabetes ou insulina foi obtido em serviço público de saúde?
- Q38 - O (A) sr(a) pagou algum valor pelos medicamentos para diabetes ou insulina?
- Q39 - Quando foi a última vez em que o(a) sr(a) recebeu assistência médica por causa do diabetes?
- Q40 - Na última vez em que recebeu assistência médica para diabetes, onde o(a) sr(a) foi atendido?
- Q41 - Esse atendimento foi coberto por algum plano de saúde?
- Q42 - O(A) sr(a) pagou algum valor por esse atendimento?
- Q43 - Esse atendimento foi feito pelo SUS?
- Q44 - Na última consulta, o médico que o(a) atendeu era o mesmo das consultas anteriores?
- Q45 - Na última consulta, o médico viu os exames das consultas passadas?
- Q46 - Em algum dos atendimentos para diabetes, algum médico ou outro profissional de saúde lhe deu alguma dessas recomendações?
- Q47 - Em algum dos atendimentos para diabetes foi pedido algum exame?
- Q48 - O(A) sr(a) fez todos os exames solicitados?
- Q49 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não ter feito todos os exames solicitados?
- Q50 - Em algum dos atendimentos para diabetes, houve encaminhamento para alguma consulta com médico especialista, tais como cardiologista, endocrinologista, nefrologista ou oftalmologista?
- Q51 - O(A) sr(a) foi a todas as consultas com médico especialista?
- Q52 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não ter ido a todas as consultas com o médico especialista?
- Q53 - Quando foi a última vez que realizaram um exame de vista ou fundo de olho em que dilataram sua pupila?
- Q54 - Quando foi a última vez que um médico ou profissional de saúde examinou seus pés para verificar sensibilidade ou presença de feridas ou irritações?
- Q55 - O(A) sr(a) tem ou teve alguma destas complicações por causa do diabetes?
- Q56 - Alguma vez o(a) sr(a) se internou por causa do diabetes ou de alguma complicação?
- Q57 - Há quanto tempo foi a última internação por causa do diabetes ou de alguma complicação?
- Q58 - Em geral, em que grau o diabetes ou alguma complicação do diabetes limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Colesterol alto 218

- Q59 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) fez exame de sangue para medir o colesterol e triglicerídeos?
- Q60 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de colesterol alto?

Q61 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de colesterol alto?

Q62 - Algum médico ou outro profissional de saúde lhe deu algumas das seguintes recomendações por causa do colesterol alto?

Doença do coração 219

Q63 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de uma doença do coração, tais como infarto, angina, insuficiência cardíaca ou outra?

Q64 - Que idade o sr(a) tinha no primeiro diagnóstico da doença do coração?

Q65 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa da doença do coração?

Q66 - O(A) sr(a) já fez alguma cirurgia de ponte de safena ou colocação de stent ou angioplastia?

Q67 - Em geral, em que grau a doença do coração limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

AVC ou derrame 220

Q68 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de AVC (*Acidente Vascular cerebral*) ou derrame?

Q69 - Quantos derrames (ou AVC) o(a) sr(a) já teve?

Q70 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico do derrame (*ou AVC*)?

Q71 - Por causa do derrame (*ou AVC*), o(a) sr(a) realizou tomografia ou ressonância da cabeça?

Q72 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa do derrame (*ou AVC*)?

Q73 - Em geral, em que grau o derrame (ou AVC) limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Asma 222

Q74 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de asma (*ou bronquite asmática*)?

Q75 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de asma?

Q76 - Nos últimos doze meses, o(a) sr(a) teve alguma crise de asma?

Q77 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa da asma?

Q78 - Em geral, em que grau a asma limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Artrite ou reumatismo 223

Q79 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de artrite ou reumatismo?

Q80 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de artrite ou reumatismo?

Q81 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa da artrite ou reumatismo?

Q82 - O(A) sr(a) já fez alguma cirurgia por causa da artrite ou reumatismo?

Q83 - Em geral, em que grau a artrite ou reumatismo limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Problema crônico de coluna..... 225

Q84 - O(A) sr(a) tem algum problema crônico de coluna, como dor crônica nas costas ou no pescoço, lombalgia, dor ciática, problemas nas vértebras ou disco?

Q85 - Que idade o(a) sr(a) tinha quando começou o problema na coluna?

Q86 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa do problema na coluna?

Q87 - Em geral, em que grau o problema na coluna limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Dort..... 226

Q88 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de DORT (*distúrbio osteomuscular relacionado ao trabalho*)?

Q89 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de DORT?

Q90 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa do DORT?

Q91 - Em geral, em que grau o DORT limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Depressão..... 226

Q92 - Algum médico ou profissional de saúde mental (*como psiquiatra ou psicólogo*) já lhe deu o diagnóstico de depressão?

Q93 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de depressão?

Q94 - O(A) sr(a) vai ao médico/serviço de saúde regularmente por causa da depressão?

Q95 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não visitar o médico/serviço de saúde regularmente por causa da depressão?

Q96 - Quais tratamentos o(a) sr(a) faz atualmente por causa da depressão?

Q97 - Algum dos medicamentos para depressão foi coberto por plano de saúde?

Q98 - Algum dos medicamentos para depressão foi obtido em serviço público de saúde?

Q100 - O(A) sr(a) pagou algum valor pelos medicamentos?

Q101 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) recebeu assistência médica por causa da depressão?

Q102 - Na última vez que recebeu assistência médica para depressão, onde o(a) sr(a) foi atendido?

Q103 - Esse atendimento foi coberto por plano de saúde?

Q104 - O(A) sr(a) pagou algum valor por esse atendimento?

Q105 - Esse atendimento foi feito pelo SUS?

Q106 - Em algum dos atendimentos para depressão, houve encaminhamento para algum acompanhamento com

profissional de saúde mental, como psiquiatra ou psicólogo?

Q107 - O(A) sr(a) conseguiu ir a todas as consultas com profissional especialista de saúde mental?

Q108 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não ter ido a todas as consultas com o profissional especialista de saúde mental?

Q109 - Em geral, em que grau a depressão limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Outra doença mental 230

Q110 - Algum médico ou profissional de saúde mental (*como psiquiatra ou psicólogo*) já lhe deu o diagnóstico de outra doença mental, como esquizofrenia, transtorno bipolar, psicose ou TOC (*Transtorno Obsessivo Compulsivo*)?

Q111 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de doença mental?

Q112 - O (A) sr(a) visita o médico/serviço de saúde regularmente por causa dessa doença mental?

Q113 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não visitar o médico/serviço de saúde regularmente?

Q114 - Quais tratamentos o(a) sr(a) faz atualmente por causa da doença mental?

Q115 - Em geral, em que grau essa doença mental limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Doença no pulmão..... 231

Q116 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de alguma doença no pulmão, tais como enfisema pulmonar, bronquite crônica ou DPOC (*Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica*)?

Q117 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico da doença no pulmão?

Q118 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa da doença no pulmão?

Q119 - Em geral, em que grau a doença do pulmão limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Câncer..... 232

Q120 - Algum médico já lhe deu algum diagnóstico de câncer?

Q121 – No primeiro diagnóstico de câncer, que tipo de câncer o(a) sr(a) tem ou teve?

Q122 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de câncer?

Q123 - Em geral, em que grau o câncer ou algum problema provocado pelo câncer limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Insuficiência Renal Crônica..... 233

Q124 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de insuficiência renal crônica?

Q125 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de insuficiência renal crônica?

Q126 - O que o(a) sr(a) faz ou fez por causa da insuficiência renal crônica?

Q127 - Em geral, em que grau a insuficiência renal crônica limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Outra doença crônica 234

Q128 - Algum médico já lhe deu algum diagnóstico de outra doença crônica, física ou mental, ou doença de longa duração (*de mais de 6 meses de duração*)?

Q129 - O(A) sr(a) pode me dizer qual ?

Q130 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico?

Q131 - Em geral, em que grau esta doença limita suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Q132 - Nas últimas duas semanas, o(a) sr(a) fez uso de algum medicamento para dormir?

Q133 - Nas últimas duas semanas, por quantos dias usou o medicamento para dormir?

Q134 - O medicamento que o(a) sr(a) usa para dormir foi receitado por médico?

Q135 - Foi receitado para o(a) sr(a) mesmo(a)?

Quesitos Q136 e Q137 – Homens com 40 anos ou mais Outra doença crônica 235

Q136 - Quando foi a última vez que o sr fez um exame físico/toque retal da próstata?

Q137 - Qual o principal motivo de o sr nunca ter feito o exame?

Módulo R – Saúde da Mulher (*mulheres de 18 anos e mais de idade*) 237

Exame preventivo 237

R1 - Quando foi a última vez que a sra fez um exame preventivo para câncer de colo do útero?

R2 - Qual o principal motivo da sra nunca ter feito um exame preventivo?

R3 - O último exame preventivo para câncer do colo do útero foi coberto por algum plano de saúde?

R4 - A sra pagou algum valor pelo último exame preventivo para câncer do colo do útero?

R5 - O último exame preventivo para câncer do colo do útero foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

R6 - Quando a sra recebeu o resultado do último exame preventivo?

R7 - Após receber o resultado do exame, a sra foi encaminhada a alguma consulta com ginecologista ou outro médico especialista?

R8 - A sra foi à consulta?

R9 - Qual o principal motivo de a sra não ter ido à consulta?

R10 - A sra já foi submetida à cirurgia para retirada do útero?

R11 - Segundo o médico, qual o motivo da retirada do útero?

R12 - Que idade a sra tinha quando foi submetida à cirurgia?

R13 - Quando foi a última vez que um médico ou enfermeiro fez o exame clínico das suas mamas?

Mamografia..... 240

R14 - Algum médico já lhe solicitou um exame de mamografia?

R15 - A sra fez o exame de mamografia?

R16 - Qual o principal motivo da sra não ter feito o exame de mamografia?

R17 - Quando foi a última vez que a sra fez um exame de mamografia?

R18 - A última mamografia foi coberta por algum plano de saúde?

R19 - A sra pagou algum valor pela última mamografia?

R20 - A última mamografia foi feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

R21 - Quando a sra recebeu o resultado do exame de mamografia?

R22 - Após receber o resultado da mamografia, a sra foi encaminhada para consulta com médico especialista?

R23 - A sra foi à consulta com o especialista?

R24 - Qual o principal motivo de a sra não ter ido à consulta com o especialista?

Menstruação e menopausa..... 243

R25 - Com que idade a sra ficou menstruada pela primeira vez?

R26 - A sra ainda fica menstruada?

R27 - Com que idade a sra parou de menstruar?

R28 - A sra já entrou na menopausa?

R29 - Alguma vez a sra fez tratamento hormonal para alívio dos sintomas da menopausa (*com comprimidos, adesivos, gel ou injeções*)?

R30 - Este medicamento foi receitado por médico?

Planejamento familiar e contracepção..... 244

R31 - Nos últimos doze meses, a sra teve relações sexuais?

R32 - Nos últimos doze meses, a sra participou de grupo de planejamento familiar?

R33 - E o seu parceiro participou de grupo de planejamento familiar?

R34 - A sra usa algum método para evitar a gravidez atualmente?

R35 - Qual o principal motivo de não evitar a gravidez?

R36 - Que método para evitar a gravidez a sra usa atualmente?

R37 - A sra e/ou seu companheiro já fizeram ou fazem algum tratamento para engravidar?

R38 - Há quanto tempo a sra está tentando engravidar?

História reprodutiva..... 246

R39 – Durante a sua vida, a sra já ficou grávida (*mesmo que a gravidez não tenha chegado até o final*)?

R40 - Com que idade a sra teve a sua primeira gravidez?

R41 - A sra já teve algum aborto espontâneo?

R42 – A sra já teve algum aborto provocado?

R43 - Quantos partos a sra já teve?

R44 - Quantos partos foram cesarianas?

R45 - Quantos filhos nasceram vivos (*ou seja, que apresentaram algum sinal de vida ao nascer*)?

R46 - Destes filhos nascidos vivos, quantos já morreram?

R47 - Destes filhos nascidos vivos, quantos nasceram com peso menor que 2 quilos e meio?

R48 - Destes filhos nascidos vivos, quantos nasceram antes do tempo, isto é antes de completar 9 meses de gestação?

R49 - Em que data foi o último parto?

Módulo S – Atendimento pré-natal..... 249

Atendimento pré-natal 249

S1 - Na última vez que a sra esteve grávida, a sra fez pré-natal?

S2 - Na última vez em que a sra esteve grávida, a sra recebeu o cartão de pré-natal?

S3 - Com quantas semanas de gravidez a sra iniciou o pré-natal?

S4 - Quantas consultas de pré-natal a sra teve?

S5 - Onde foi realizada a maioria das consultas do pré-natal?

S6 - As consultas do pré-natal foram cobertas por algum plano de saúde?

S7 - A sra pagou algum valor pelas consultas do pré-natal?

S8 - As consultas do pré-natal foram feitas através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

S9 - Quem a atendeu na maioria das consultas?

S10 - Durante as consultas de pré-natal, a sra recebeu algum dos seguintes aconselhamentos?

S11 - Durante as consultas de pré-natal, a sra recebeu alguma destas orientações?

S12 - Durante o pré-natal a sra foi informada sobre a qual serviço de saúde a sra deveria ir no momento do parto?

- S13 - Mediram a sua altura na primeira consulta de pré-natal?
- S14 - Durante o pré-natal, em quantas consultas:
- S15 - Em alguma consulta do pré-natal o médico ou enfermeiro falou que sua pressão estava alta?
- S16 - O médico ou enfermeiro explicou sobre os riscos da pressão alta para a sra e para o bebê?
- S17 - A sra foi encaminhada para consulta com médico especialista por causa da pressão alta?
- S18 - A sra foi à consulta com o médico especialista?
- S19 - Qual o principal motivo da sra não ter ido à consulta com o especialista?
- S20 - Durante o pré-natal, a sra fez exame de sangue?
- S21 - Em alguma consulta do pré-natal o médico ou enfermeiro falou que seu exame de sangue mostrou açúcar alto (presença de diabetes)?
- S22 - O médico ou enfermeiro explicou os riscos do açúcar alto no sangue para a sra e seu bebê?
- S23 - Explicaram sobre a alimentação que a sra deveria ter para ajudar a controlar o açúcar no sangue?
- S24 - A sra foi encaminhada para consulta com médico especialista por causa do diabetes?
- S25 - A sra foi à consulta com o médico especialista?
- S26 - Qual o principal motivo da sra não ter ido à consulta com o médico especialista?
- S27 - Durante o atendimento pré-natal a sra realizou exame de sangue para sífilis?
- S28 - A sra recebeu o resultado do exame para sífilis antes do parto?
- S29 - A sra recebeu tratamento para sífilis?
- S30 - A sra foi orientada a usar preservativo?
- S31 - Foi pedido exame de sífilis para o seu parceiro?
- S32 - O seu parceiro foi tratado?
- S33 - Durante seu pré-natal, foi solicitado o teste para HIV?
- S34 - A sra fez o teste de HIV?
- S35 - Durante o atendimento pré-natal a sra realizou exame de urina?
- S36 - Durante o pré-natal, quantos exames de ultrassonografia foram solicitados?
- S37 - A sra conseguiu realizar os exames de ultrassonografia solicitados?
- S38 - Qual o principal motivo da sra não ter conseguido fazer todos os exames de ultrassonografia solicitados?
- S39 - Os exames de ultrassonografia foram cobertos por algum plano de saúde?
- S40 - A sra pagou algum valor pelos exames de ultrassonografia?

S41 - Os exames de ultrassonografia foram feitos através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

S42 - Quanto tempo antes do parto foi a sua última consulta de pré-natal?

S43 - Com quantas semanas de gravidez a sra estava na última consulta de pré-natal?

S44 - Qual o seu peso antes de engravidar?

S45 - Quantos quilos a sra engordou na gestação?

Assistência ao último parto 259

S46 - Quem a atendeu no último parto?

S47 - Onde foi realizado o seu último parto?

S48 - O parto foi realizado no estabelecimento de saúde indicado no pré-natal?

S49 - O parto foi realizado no primeiro estabelecimento de saúde que procurou?

S50 - Quantos estabelecimentos de saúde a sra teve que ir até conseguir a internação para o parto?

S51 - O parto foi coberto por algum plano de saúde?

S52 - A sra pagou algum valor pelo parto?

S53 - O parto foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

S54 - O seu companheiro ou alguma pessoa da família ou amiga ficou com a sra durante o trabalho de parto?

S55 - Por que a sra não teve acompanhante durante o trabalho de parto?

S56 - O seu parto foi:

S57 - A cesariana foi marcada com antecedência, durante o pré-natal?

S58 - Qual o principal motivo da sra ter tido parto cesáreo?

S59 - Quantas semanas de gravidez a sra tinha no momento do parto?

S60 - Qual o peso do bebê ao nascer?

S61 - O bebê nasceu vivo?

S62 - Após o parto, para onde o bebê foi encaminhado(a)?

S63 - Com que idade o bebê morreu?

S64 - A sra fez consulta de puerpério (consulta com médico ou enfermeiro até 42 dias após o parto)?

Módulo U - Saúde Bucal 265

U1 - Com que frequência o(a) sr(a) escova os dentes?

U2 - O que o(a) sr(a) usa para fazer a limpeza de sua boca?

- U4 - Com que frequência o(a) sr(a) troca a sua escova de dente por uma nova?
- U5 - Em geral, como o(a) sr(a) avalia sua saúde bucal (*dentes e gengivas*)?
- U6 - Que grau de dificuldade o(a) sr(a) tem para se alimentar por causa de problemas com seus dentes ou dentadura?
- U9 - Qual o principal motivo da sua última consulta ao dentista?
- U10 - Onde foi a última consulta odontológica?
- U11 - O local onde o(a) sr(a) teve atendimento odontológico fica:
- U14 - Como o(a) sr(a) conseguiu a consulta odontológica?
- U15 - Como foi feito o agendamento?
- U17 - Qual o tempo total que o(a) sr(a) ficou em fila de espera desde a hora que chegou ao serviço de saúde até conseguir o atendimento com dentista?
- U18 - Quanto tempo durou a consulta odontológica?
- U19 - A consulta odontológica foi coberta por algum plano de saúde?
- U20 - O(a) sr(a) pagou algum valor pela consulta odontológica?
- U21 - A consulta odontológica foi feita pelo SUS?
- U22 - De forma geral, como o(a) sr(a) avalia o atendimento recebido?
- U23 - Lembrando-se dos seus dentes de cima, o(a) sr(a) perdeu algum dente?
- U24 - Lembrando-se dos seus dentes de baixo, o(a) sr(a) perdeu algum dente?
- U25 - O(A) sr(a) usa algum tipo de prótese dentária (*dente artificial*)?

Módulo X – Atendimento médico 271

- X1 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) consultou um médico?
- X2 - Por qual motivo o(a) sr(a) precisou consultar um médico?
- X3 - Onde procurou o primeiro atendimento médico por este motivo?
- X4 - Na primeira vez que procurou atendimento médico por este motivo, o(a) sr(a) conseguiu ser atendido?
- X5 - Quantas vezes voltou a procurar atendimento médico por este motivo?
- X6 - O (a) sr(a) conseguiu o atendimento médico que precisava?
- X7 - Onde conseguiu o atendimento médico por este motivo?
- X8 - Onde fica o serviço de saúde em que o(a) sr(a) teve a consulta médica?
- X11 - Como o(a) sr(a) conseguiu a consulta médica?
- X12 - Como foi feito o agendamento?

X14 - Qual o tempo total que o(a) sr(a) ficou em fila de espera desde a hora que chegou ao serviço de saúde até conseguir o atendimento com médico?

X15 - Quanto tempo durou a consulta médica?

X16 - Que tipo de médico o/a atendeu?

X17 - A consulta médica foi coberta por plano de saúde?

X18 - O(A) sr(a) pagou algum valor pela consulta médica?

X19 - A consulta médica foi feita pelo SUS?

X20 - De um modo geral, como o(a) sr(a) avalia o atendimento recebido quanto:

X22 - De um modo geral, como o(a) sr(a) avalia o atendimento recebido quanto:

X24 - Qual o principal motivo do(a) sr(a) ter desistido de procurar atendimento médico?

X25 - O (A) sr(a) já se sentiu discriminado (a) ou tratado(a) pior do que as outras pessoas no serviço de saúde, por algum médico ou outro profissional de saúde por um desses motivos?

APRESENTAÇÃO

A Pesquisa Nacional de Saúde – PNS está sendo realizada pelo IBGE em parceria com o Ministério da Saúde. O objetivo desta pesquisa é produzir, para o país, dados sobre a situação de saúde e os estilos de vida da população brasileira. Visa também obter informações sobre a atenção à saúde, no que se refere ao acesso e uso dos serviços de saúde, à continuidade dos cuidados e ao financiamento da assistência de saúde.

Este manual apresenta, nos onze primeiros módulos, o conteúdo do questionário direcionado a todos os moradores do domicílio. Nestes módulos serão abordados temas como características domiciliares, características dos moradores, educação, trabalho e rendimento, pessoas com deficiência, cobertura de plano de saúde, acesso ao serviço de saúde, saúde dos indivíduos com 60 anos ou mais de idade e um módulo direcionado ao responsável por crianças de até dois anos de idade. Os nove módulos seguintes são dedicados a explicações do questionário a ser aplicado exclusivamente aos moradores de 18 anos ou mais de idade selecionado aleatoriamente. O conteúdo abrange perguntas sobre rede de apoio social, percepção do estado de saúde, estilos de vida, acidentes e violências, doenças crônicas, saúde da mulher, atendimento pré-natal, saúde bucal e atendimento médico.

Cimar Azeredo Pereira

Chefe da Coordenação de Trabalho e Rendimento.

PERÍODOS UTILIZADOS PARA O LEVANTAMENTO DAS INFORMAÇÕES

As informações da PNS retratam situações em determinados intervalos de tempo, previamente definidos, que são denominados períodos de referência.

⇒ Os **períodos de referência** são intervalos de tempo a que se reportam os resultados preparados para divulgação ou estudos específicos.

1. PERÍODOS DE REFERÊNCIA

JULHO						
D	S	T	Q	Q	S	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

1.1 - Semana de referência

A semana de referência foi definida como sendo de **21 a 27 de julho de 2013**.

1.2 - Último dia da semana de referência

O último dia da semana de referência foi definido como sendo **27 DE JULHO DE 2013**.

As idades são calculadas em relação a essa data, definindo os moradores:

- a) **que não serão pesquisados por terem nascido após essa data;**
- b) **e os que responderão cada módulo da pesquisa de acordo com a sua idade.**

1.3 - Mês de referência

O mês de referência foi definido como sendo em **JULHO DE 2013**.

Este mês é indicado na formulação dos seguintes quesitos:

1.4 - Período de referência de 30 dias

- período de referência de 30 dias foi definido como sendo de **28 DE JUNHO A 27 DE JULHO DE 2013**.

1.5 - Último dia da semana de referência

- último dia da semana de referência foi definido como **27 DE JULHO DE 2013**.

1.6 - Crianças que ainda não completaram 2 anos

- nascidas de **28 DE JULHO DE 2011 A 27 JULHO DE 2013**.

CONCEITOS BÁSICOS

Os conceitos básicos da pesquisa são aqueles que permitem caracterizar a unidade domiciliar e as pessoas que serão objeto da pesquisa.

1 – DOMICÍLIO

É o local com finalidade de residência ou moradia. A maior parte das pessoas reside em apartamento ou em uma casa, mas pode-se encontrar um domicílio em um local aparentemente não destinado a moradia: um cômodo em um prédio exclusivamente comercial ou nos fundos do terreno de uma loja ou fábrica, por exemplo.

Portanto, a identificação de domicílio vai depender do uso correto do conceito.

Domicílio → é o local estruturalmente separado e independente que se destina a servir de habitação a uma ou mais pessoas, ou que esteja sendo utilizado como tal.

A identificação de um domicílio vai depender da aplicação correta dos critérios de **separação** e **independência**.

Separação

Caracteriza-se quando o local de moradia é limitado por paredes, muros ou cercas e cobertos por um teto. Permite que seus moradores se isolem dos demais e se protejam das condições climáticas e do meio ambiente.

Independência

Caracteriza-se quando o local de moradia **tem acesso direto**, permitindo que seus moradores possam entrar ou sair sem passar por local de moradia de outras pessoas. Ou seja, local de habitação tem acesso direto para a via pública ou para terreno, galeria, corredor, passagem, saguão etc., público ou comunitário.

Somente quando forem atendidas simultaneamente as condições de independência e separação, caracteriza-se corretamente um domicílio.



A utilização, por moradores de mais de um domicílio, de cozinha e instalações sanitárias comunitárias, desde que instaladas do lado externo dos domicílios, não descaracteriza a condição de separação.

EXEMPLO

Em um mesmo terreno, moram duas famílias: cada uma ocupa uma casa. Ambas as casas têm acesso independente para o terreno comum, que tem saída para a rua. Cada família utiliza somente os cômodos da sua própria casa, o que possibilita que cada uma se isole da outra para dormir, preparar e consumir seus alimentos e se abrigar, satisfazendo as condições de separação e independência. Tem-se, então, caracterizada a existência de dois domicílios.

EXEMPLO

Em um mesmo terreno, moram duas famílias. A casa dos fundos tem acesso independente para o terreno comum, que tem saída para a rua, mas não tem banheiro e nem cozinha e a família que nela habita utiliza o banheiro e a cozinha que se encontram dentro da casa da outra família, logo a condição de separação não é satisfeita para a casa da frente, caracterizando-se, assim, a existência, naquele terreno, de apenas um domicílio.

EXEMPLO

Em um prédio de dois andares, residem duas famílias, uma em cada andar. Os moradores do segundo andar precisam passar pela sala do primeiro andar para chegar ao seu local de habitação. Neste caso, não ficam satisfeitas a condição de separação para o primeiro andar e a condição de independência para o segundo andar, o que caracteriza a existência de apenas um domicílio no prédio.

- **CLASSIFICAÇÃO DOS DOMICÍLIOS**

Os domicílios são classificados em dois grupos: **particulares** e os **coletivos**.

1.1 Domicílio particular

É o local de moradia estruturalmente separado e independente que:

- destina-se à habitação de uma ou mais pessoas ligadas por laços de parentesco, dependência doméstica ou normas de convivência; ou
- não se destine à habitação, mas esteja sendo utilizada como tal.

O domicílio particular classifica-se em **permanente** e **improvisado**.

Domicílio particular permanente é o domicílio particular localizado em unidade que se destina a servir exclusivamente de moradia, ou seja, em casa, apartamento ou cômodo, independentemente do material utilizado em sua construção e destinado exclusivamente à moradia.

São domicílios particulares permanentes:

- ✓ as casas, os apartamentos e as unidades domiciliares em apart-hotéis, casas de cômodos, cortiços ou cabeças de porco etc.;
- ✓ as construções independentes em terrenos de instituições como hospitais, leprosários, asilos etc., ocupadas por pessoas ou famílias ligadas, ou não, à instituição.

Domicílio particular improvisado é aquele localizado em uma edificação que não tenha dependências destinadas exclusivamente a moradia, assim como locais inadequados para habitação e que estejam ocupados por moradores.

Também, no domicílio particular improvisado ocupado, o relacionamento entre seus ocupantes é ditado por laços de parentesco, dependência doméstica ou por normas de convivência.

São considerados domicílios particulares improvisados aqueles situados em:

- ✓ embarcações, veículos;
- ✓ estabelecimentos comerciais;
- ✓ construções rústicas da zona rural como paióis, cocheiras, abrigos contra a chuva etc.;
- ✓ construções localizadas em vias públicas ou praças, como: bancas de jornal e quiosques destinados à venda de comida, cigarros, bebidas etc.;
- ✓ tendas, barracas, trailers, grutas etc.;
- ✓ prédios em construção, em ruínas, em demolição etc.

1.2 Domicílio coletivo

É uma instituição ou um estabelecimento onde a relação entre as pessoas que nele se encontravam, moradora ou não, na data de referência da pesquisa, era restrita a normas de subordinação administrativa. O domicílio pode ser com ou sem morador. O local de moradia onde prevalece o cumprimento de normas administrativas.

São domicílios coletivos:

- ✓ asilos, orfanatos, conventos e similares;
- ✓ hotéis, motéis, *campings*, pensões e similares;
- ✓ alojamento de trabalhadores ou estudantes;
- ✓ penitenciária, cadeia, presídio ou casa de detenção;
- ✓ quartéis, postos militares;

- ✓ hospitais e clínicas (com internação).

2 – MORADOR

É a pessoa que tem a unidade domiciliar (domicílio particular ou unidade de habitação em domicílio coletivo) como local de residência habitual, **na data da entrevista**.

Também será considerada como moradora na unidade domiciliar:

- ✓ a pessoa presente na data da entrevista e que não tenha outro local de residência habitual;
- ✓ a pessoa ausente que tenha a unidade domiciliar como local de residência habitual e, na data de entrevista, estava afastada, temporariamente, por um período não superior a 12 meses, em decorrência de:
 - a) viagem a passeio, negócio, serviço ou outro motivo;
 - b) permanência no local de trabalho por conveniência ou devido à natureza de suas tarefas;
 - c) internação em colégio, hospedagem em pensionato ou outro local semelhante, estadia em domicílio de parentes ou partilhada com amigos, somente por motivo de estudos;
 - d) internação em hospital, sanatório ou estabelecimento similar;
 - e) detenção sem sentença definitiva; ou
 - f) embarque de marítimos.



Observação

A pessoa que migra de uma região para outra, em busca de trabalho, independente do tempo de afastamento da unidade domiciliar, não será considerada como moradora na unidade domiciliar de origem.

EXEMPLO

Uma viúva vive metade do ano com um filho e metade com o outro. Esta viúva será considerada como residindo no domicílio do filho em que estiver vivendo na data de entrevista.

EXEMPLO

Na data da entrevista, um rapaz estava ausente da casa em que residia com seus pais por estar fazendo uma viagem de turismo, aproveitando o período de férias escolares. Este rapaz será considerado como morador na casa de seus pais.

EXEMPLO

Uma empregada doméstica permanece durante a semana na casa em que trabalha e retorna, regularmente, nos seus dias de folga, à casa de sua família. Esta pessoa será considerada como moradora com a sua família, mesmo estando ausente na data de entrevista.

EXEMPLO

Dois estudantes que não trabalham, partilham, por motivo de estudo, um apartamento na cidade em que fica a universidade que frequentam. No período de férias retornam às casas em que vivem com suas famílias. Ainda que ausentes na data da entrevista, estes estudantes serão considerados como moradores com suas famílias.

Pessoa que ocupa duas ou mais unidades domiciliares

Para a pesquisa, uma pessoa não pode ser considerada como moradora em duas ou mais unidades domiciliares ao mesmo tempo. Portanto, para a pessoa que ocupa regularmente mais de uma unidade domiciliar é necessário definir em qual delas esta pessoa deve ser considerada como moradora.

Para definir, dentre as unidades domiciliares que a pessoa ocupa, em qual será considerada como moradora, aplique os seguintes critérios, obedecendo ao primeiro que for satisfeito na ordem enumerada:

- a) a pessoa é considerada moradora na unidade em que reside a sua família;
- b) a pessoa é considerada moradora na unidade em que passa a maior parte do ano;
- c) a pessoa é considerada moradora na unidade em que reside há mais tempo.

EXEMPLO

Uma pessoa passa de 2ª feira à 6ª feira no apartamento que alugou perto do seu local de trabalho e onde vive só. Esta pessoa passa os fins de semana vivendo na casa em que reside sua esposa e filhos. Neste caso, o primeiro critério é suficiente para definir que esta pessoa reside na casa onde mora, também, sua esposa e filhos.

INFORMAÇÕES E CONTROLE

Esta parte do questionário destina-se à identificação da unidade domiciliar e ao controle da entrevista. As informações desta parte são utilizadas para orientação e garantia do entrevistador de que está realizando a entrevista no domicílio que foi selecionado para amostra.

Ao entrar o aplicativo do questionário da Pesquisa no PDA, será solicitado que o entrevistador registre sua matrícula SIAPE e senha de acesso.

Para iniciar a entrevista, é necessário selecionar:

- ✓ número de controle (código de identificação do setor, com quinze dígitos);
- ✓ número de seleção do domicílio.

Sempre que um domicílio é selecionado para iniciar a entrevista, as seguintes informações são disponibilizadas no PDA:

- ✓ quadra e face do setor em que foi listado; e
- ✓ endereço.

Eventualmente, entre a listagem e a entrevista, uma unidade domiciliar pode agregar-se a outra(s), subdividir-se em duas ou mais ou mudar a sua natureza de particular para coletivo ou vice-versa.

Apresentam-se, a seguir, os casos de transformação e os procedimentos a serem adotados em cada um deles:

São três os tipos de transformações, a saber:

1. Fusão de unidades domiciliares

Constatada esta ocorrência, não realize a entrevista. Registre o fato no campo destinado a observações e notifique ao supervisor.

EXEMPLO

Na ocasião da listagem havia, em um mesmo terreno, duas edificações, sendo a do fundo constituída somente por um quarto com banheiro privativo. O prédio da frente era ocupado por uma família que alugava o quarto dos fundos para um rapaz. Na época da listagem caracterizou-se a existência de dois domicílios particulares. Tendo sido uma destas duas unidades selecionadas, constatou-se, por ocasião da entrevista, que o rapaz que vivia no quarto dos fundos tinha se mudado. Os dois filhos mais velhos do responsável pela família, que são estudantes e dependem financeiramente do pai, se alimentam e vivem junto com a família, passaram a utilizar o quarto com banheiro privativo somente para dormir, tornando as duas edificações existentes no terreno uma única unidade domiciliar e que será pesquisada.

2. Divisão de uma unidade domiciliar em duas ou mais

Constatada esta ocorrência, realize a pesquisa na primeira unidade encontrada, de acordo com o percurso da listagem. Registre o fato no campo destinado a observações e notifique ao supervisor.

EXEMPLO

Na ocasião da listagem, havia em um mesmo terreno, duas edificações que constituíam um único domicílio particular. Este domicílio foi selecionado e, ao ser visitado para a realização da entrevista, constatou-se que a família que ali morava passou a ocupar unicamente o prédio da frente. A edificação do fundo, que é constituída por um quarto com banheiro privativo e tem acesso independente, foi alugada a um rapaz que vive e se alimenta separadamente da família. De acordo com a listagem, o domicílio que se encontra no prédio da frente será a unidade pesquisada.

3. Mudança de domicílio particular para coletivo

Constatada esta ocorrência, não realize a entrevista. Registre o fato no campo destinado a observações e notifique ao supervisor.

Após a correta identificação do domicílio selecionado, o entrevistador deverá registrar:

TIPO DE ENTREVISTA

Este quesito visa identificar se a pesquisa foi, ou não, realizada na unidade domiciliar e classificar o tipo da situação encontrada nesta unidade.

A unidade domiciliar será classificada em um dos três tipos: ocupada, vaga ou inexistente.

Tipo A - Unidade ocupada

Este tipo compreende as unidades domiciliares que têm moradores abrangidos pela pesquisa.

01. Realizada - Quando se realizar a entrevista na unidade;

02. Fechada - Quando a pesquisa não for realizada na unidade domiciliar devido aos moradores estarem temporariamente ausentes por motivo de férias, viagem etc., durante todo o período de entrevistas.

Se nenhum morador for encontrado na primeira visita que for feita à unidade domiciliar, o entrevistador deve retornar outras vezes, em horários diferentes, para tentar realizar a entrevista. Somente depois de esgotados todos os recursos para encontrar os moradores e de encerrada a coleta na área, será admissível o registro desta condição.

03. Recusa - Quando os moradores se recusarem a prestar as informações.

Assinale esta condição somente depois de esgotados todos os esforços, inclusive os empreendidos pelo supervisor, para convencer os moradores a prestar as informações; ou

04. Outra - Quando não houver entrevista na unidade ocupada por motivo que não se enquadre nas duas condições anteriores e que deve ser esclarecido no espaço destinado a observações.

Nesta condição enquadra-se, por exemplo, a unidade domiciliar ocupada a que não se teve acesso durante todo o período de entrevistas na área, em virtude de enchente na região.

Tipo B - Unidade vaga

Este tipo compreende as unidades domiciliares onde não houve entrevista por estarem vagas ou ocupadas por pessoas não abrangidas pela pesquisa.

05. Em condições de ser habitada - Quando a unidade estiver em condições de ser habitada, mas se encontra vaga ou ocupada por pessoas não abrangidas pela pesquisa, como é o caso das unidades de habitação em domicílio coletivo, ocupadas exclusivamente por pessoas não moradoras;

06. Uso ocasional - Quando a unidade for utilizada para descanso de fim de semana, férias ou outros fins por pessoas que, presentes ou não no momento da visita do entrevistador, são moradoras em outra residência;

07. Em construção ou reforma - Quando a unidade não estiver ocupada por estar em construção ou reforma; ou

08. Em ruínas - Quando a unidade não estiver ocupada por estar em ruínas.

Tipo C - Unidade inexistente

Este tipo compreende as unidades domiciliares onde **não houve entrevista** por não mais existirem como local de habitação ou por se encontrarem fora dos limites da área de listagem.

09. Demolida - Quando a unidade já foi demolida ou se encontra em fase de demolição;

10. Não foi encontrada - Quando a unidade houver mudado de lugar (como é o caso de tendas, barracas, reboques etc.) ou não for encontrada por qualquer outro motivo;

11. Não residencial - Quando a unidade estiver sendo utilizada exclusivamente para fins não residenciais; ou

12. Fora do setor - Quando, por uma falha, a unidade houver sido listada como pertencente à área (o que tornou possível a sua seleção), embora estivesse situada fora dos seus limites.

MÓDULO A - INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO

Este módulo tem como objetivo levantar as características dos domicílios, o acesso a alguns serviços e a posse de alguns bens. Será investigada também a existência de animais domésticos (cachorro, gato, ave e peixe).

A1 - Este domicílio é do tipo:

Verifique a espécie do domicílio e assinale, conforme o caso, a opção:

- 1. Casa** - Domicílio particular localizado em uma edificação com acesso direto a um logradouro (arruamento, vila, avenida, caminho etc.), legalizado ou não, independente do material utilizado em sua construção. Considere como casa a construção com um ou mais pavimentos que esteja ocupada integralmente por um único domicílio.
- 2. Apartamento** - Domicílio particular localizado em edifício de um ou mais andares, com mais de um domicílio, servido por espaços comuns (hall de entrada, escadas, corredores, portaria ou outras dependências). Considere também como apartamento o domicílio que se localiza em prédio de dois ou mais andares em que as demais unidades não são utilizadas para fins residenciais.
- 3. Habitação em casa de cômodos, cortiço ou cabeça-de-porco** - Domicílio particular composto por um ou mais cômodos, localizado em uma casa de cômodos, cortiço, cabeça-de-porco etc.

A2 - Qual o material que predomina na construção das paredes externas deste domicílio?

Selecione o material predominante na construção das paredes externas do prédio em que se encontra o domicílio.

- 1. Alvenaria com revestimento** - Para paredes de tijolos, adobe, pedra, concreto pré-moldado com emboço. Considere também, as paredes de taipa revestida e aquelas recobertas de mármore, metal, vidro ou lambris.
- 2. Alvenaria sem revestimento** - Para paredes de tijolos, adobe, pedra, concreto pré-moldado sem emboço.
- 3. Madeira apropriada para construção** - Qualquer tipo de madeira que foi preparada para esta finalidade, inclusive madeira aparelhada.
- 4. Taipa não revestida** - Para parede feita de barro ou cal e areia com estacas e varas de madeira, tabique, estuque ou pau-a-pique.
- 5. Madeira aproveitada** - Para paredes feitas de madeira de embalagens, tapumes, andaimes etc.
- 6. Palha** - Para paredes feitas de sapé folha ou casca de vegetal etc.

7. Outro material (*Especifique*) - Para paredes feitas com material que não se enquadre em nenhuma das categorias anteriores. Neste caso, especifique o tipo de material utilizado.

A3 - Qual o material que predomina na cobertura (telhado) do domicílio?

Selecione o material predominante na construção da cobertura (telhado) da edificação em que se encontra o domicílio.

- 1. Telha** - Para cobertura de telha de qualquer material. Exemplos: barro, cimento-amianto, acrílico, plástico etc.
- 2. Laje de concreto** - Para cobertura de laje de concreto fundido no local ou pré-fabricado. **Inclua** neste item todos os apartamentos que estejam separados do andar superior ou da cobertura do prédio por laje de concreto.
- 3. Madeira apropriada para construção** - Qualquer tipo de madeira que foi preparada para construção, inclusive madeira aparelhada.
- 4. Zinco ou chapa metálica** - Para cobertura de zinco, folhas de flandres ou alumínio.
- 5. Madeira aproveitada** - Para cobertura de madeira de embalagens, tapumes, andaimes etc.
- 6. Palha** - Para cobertura de sapé, folha ou casca de vegetal etc.
- 7. Outro material (*Especifique*)** - Para cobertura com material que não se enquadre em nenhuma das categorias anteriores.

A4 - Qual o material que predomina no piso do domicílio?

- 1. Carpete** - Para piso revestido com carpete de qualquer material.
- 2. Cerâmica, lajota ou pedra** - Para piso revestido com qualquer um destes materiais.
- 3. Tacos ou tábua corrida** - Qualquer tipo de taco ou tábua corrida. Incluir assoalho, também conhecido como tábua corrida, esse piso é disponibilizado em réguas de madeira maciça com grandes dimensões. **Incluir** também qualquer tipo de madeira preparada para esta finalidade, inclusive madeira aparelhada.
- 4. Cimento** - Para piso revestido de cimento.
- 5. Madeira aproveitada** - Para piso revestido de embalagens de madeira, tapumes, andaimes etc.
- 6. Terra** - Para piso feito de terra batida etc.
- 7. Outro material (*Especifique*)** - Para piso feito com material que não se enquadre em nenhuma das categorias anteriores.

A5 - Qual é a principal forma de abastecimento de água deste domicílio?

Objetivo - Investigar a proveniência da água do domicílio que a tem canalizada em pelo menos um cômodo.

Se no domicílio houver água canalizada de mais de uma proveniência, considere aquela que se enquadrar primeiro na ordem enumerada.

- 1. Rede geral de distribuição** - Quando a forma utilizada de abastecimento de água consiste de ligação direta do domicílio, terreno ou propriedade onde ele está localizado, com uma rede geral, que é constituída de um conjunto de tubulações interligadas conduzindo a água captada aos pontos de consumo.
- 2. Poço ou nascente na propriedade** - Quando a forma utilizada de abastecimento de água for proveniente de poço ou nascente localizada no terreno ou na propriedade onde está construído o domicílio.
- 3. Poço ou nascente fora da propriedade** - Quando a forma utilizada de abastecimento de água for proveniente de poço ou nascente localizada fora da propriedade onde está construído o domicílio.
- 4. Carro-pipa** - Quando a forma utilizada de abastecimento de água do domicílio for água transportada por carro-pipa.
- 5. Água da chuva armazenada em cisterna** - Quando a forma utilizada de abastecimento de água for proveniente de água de chuva armazenada em cisterna, caixa de cimento etc.
- 6. Água da chuva armazenada de outro modo** - Quando a forma utilizada de abastecimento de água for proveniente de água de chuva armazenada em galões, tanques de material plástico etc.
- 7. Rios, lagos e igarapés** - Quando a forma utilizada de abastecimento de água for proveniente rios, açudes, lagos e igarapés.
- 8. Outra (*Especifique*)** - Quando a forma utilizada de abastecimento de água for de forma diferente das citadas anteriormente.

A6 - Com que frequência a água proveniente da rede geral está habitualmente disponível para este domicílio?

Objetivo - Conhecer a frequência que o domicílio dispõe de água para seu uso.

- 1. Diariamente**
- 2. Pelo menos uma vez por semana**

3. Menos que uma vez por semana

A7 - Este domicílio tem água canalizada para pelo menos um cômodo?

1. Sim 2. Não

A8 - Além da principal, que outra forma de abastecimento de água é utilizada neste domicílio?

Objetivo - Identificar se existe alguma outra forma de abastecimento de água e, em caso afirmativo, qual é.

1. Nenhuma
2. Rede geral de distribuição
3. Poço ou nascente na propriedade
4. Poço ou nascente fora da propriedade
5. Carro-pipa
6. Água da chuva armazenada em cisterna
7. Água da chuva armazenada de outro modo
8. Rios, lagos e igarapés
9. Outro (*Especifique*)

A9 - A água utilizada para beber neste domicílio é:

Objetivo - Identificar a fonte de água que os moradores utilizam para beber.

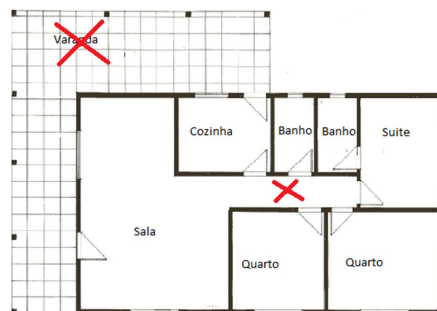
1. Filtrada
2. Fervida
3. Tratada de outra forma no domicílio (*Especifique*)
4. Mineral industrializada
5. Sem tratamento no domicílio

A10 - Qual o número de cômodos no seu domicílio, incluindo banheiro(s) e cozinha(s)?

Você deverá considerar como cômodo:

- ✓ todo compartimento coberto por um teto e limitado por paredes que seja parte integrante do domicílio, inclusive cozinha e banheiro.

- ✓ todo compartimento que atenda a esta definição e que esteja sendo utilizado como tal, ainda que não tenha sido construído com esta finalidade. Portanto, devem ser contados todos os cômodos existentes na parte externa do prédio que sejam parte integrante do domicílio.



Não considere como cômodo:

- ✓ alpendre e varanda aberta;
- ✓ corredores de ligação entre cômodos; e
- ✓ garagem, depósitos e outros compartimentos utilizados exclusivamente para fins não residenciais.

EXEMPLO

Em um terreno existem duas edificações que constituem um único domicílio. Em uma edificação, encontram-se cinco cômodos (sala, dois quartos, cozinha e banheiro), um corredor e uma área aberta. A outra edificação é constituída por dois cômodos (quarto e banheiro). Neste domicílio, o registro deverá indicar que existem sete cômodos.

CASOS ESPECIAIS

Compute no total de cômodos:

- ✓ Excepcionalmente, podemos encontrar em um mesmo terreno, dois domicílios sendo que apenas um destes domicílios possui, no seu interior, banheiro e cozinha que são utilizados pelos moradores de ambos os domicílios. Neste caso, compute o banheiro e a cozinha no total de cômodos somente para o domicílio que dispuser de ambos no seu interior.

Não compute no total de cômodos:

- ✓ Aqueles que são isolados e de uso comum a mais de um domicílio, como, por exemplo, a cozinha e o banheiro comuns às unidades domiciliares de uma casa de cômodos.
- ✓ Aqueles que são isolados, como, por exemplo, a cozinha e banheiros, de uso comum a mais de um domicílio, localizados na mesma propriedade.

A11 - Quantos cômodos estão servindo permanentemente de dormitório para os moradores deste domicílio?

Será considerado dormitório o cômodo que estiver sendo utilizado em caráter permanente como tal, por um ou mais moradores.

Inclua, como servindo de dormitório, aqueles que assim são utilizados em função de não haver acomodação adequada para esta finalidade, caso este espaço não tenha sido contabilizado no quesito 10, deverá ser incluído e observado.

Não inclua, como servindo de dormitório, os cômodos utilizados somente como quarto de vestir, de hóspede, de costura, escritório etc.



Ao fazer o registro, observe que o número de cômodos servindo de dormitório pode ser no máximo, igual:

- ao total de cômodos
- ao total de moradores.

A12 - O seu domicílio tem cozinha?

1. **Sim** - Considere como tendo cozinha apenas o domicílio onde a cozinha estiver localizada em seu interior.
2. **Não**

A13 - O fogão deste domicílio utiliza predominantemente:

Objetivo - Destina-se ao domicílio onde existe fogão de uma ou mais bocas.

Se no domicílio houver mais de um fogão, considere o tipo de combustível (ou energia) utilizado no fogão usado com maior frequência. No caso do fogão existente no domicílio utilizar mais de um tipo de combustível ou energia, considere aquele que for predominantemente utilizado para cozinhar.

1. **Gás de botijão** - Quando o fogo utiliza gás liquefeito de petróleo (GLP), comumente chamado de gás engarrafado ou de botijão.

Exemplos:



2. Gás canalizado - Quando o fogão utiliza gás canalizado, também chamado de gás encanado ou de rua.

3. Lenha - Considere lenha: madeira, folha ou casca de vegetais.

4. Carvão - Considere carvão vegetal ou mineral.

5. Energia elétrica

6. Outro (*Especifique*) - Quando o fogão utiliza combustível distinto dos anteriores. Por exemplo: querosene, óleo, álcool. Neste caso, especifique o tipo de combustível utilizado.

7. Não tem fogão

A14 - Quantos banheiros ou sanitários de uso exclusivo dos moradores existem neste domicílio?

Objetivo - investiga se existe banheiros ou sanitários, para uso exclusivo dos moradores, no domicílio ou no terreno ou propriedade onde está situado.

Registre o número de banheiros ou sanitários de uso exclusivo dos moradores existem neste domicílio.

- Considera-se como **banheiro** o cômodo destinado a banho, que também dispõe de vaso sanitário ou buraco para dejeções.
- Considera-se como **sanitário** o cômodo ou o local limitado por paredes de qualquer material, coberto, ou não, por um teto, que disponha de vaso sanitário ou buraco para dejeções.

EXEMPLO

Em um mesmo terreno, residem duas famílias, cada uma em sua própria casa. Os moradores da casa dos fundos utilizam o banheiro e a cozinha que se encontram na casa da frente. Neste caso, deve-se considerar que o domicílio da frente possui banheiro e que no domicílio dos fundos não existe banheiro.

Registre o número de banheiros ou sanitários de uso exclusivo dos moradores existem neste domicílio.

A15 - De que forma é feito o escoadouro dos banheiros ou sanitários?

Se no domicílio existir mais de uma forma de escoadouro, em função da existência de mais de um banheiro ou sanitário, considere aquela que se enquadrar primeiro na ordem enumerada.

- 1. Rede geral de esgoto ou pluvial** - Quando a canalização das águas servidas e dos dejetos, provenientes do banheiro ou sanitário, estiver ligada diretamente a um sistema de coleta que os conduz para um desaguadouro geral da área, região ou município, mesmo que o sistema não disponha de estação de tratamento da matéria esgotada.
- 2. Fossa séptica** - Quando a canalização das águas servidas e dos dejetos, proveniente do banheiro ou sanitário, estiver ligada a um sistema de coleta que os conduza a um desaguadouro geral da área, região ou município, mesmo que o sistema não disponha de estação de tratamento da matéria esgotada.
- 3. Fossa rudimentar** - Quando os dejetos, provenientes do banheiro ou sanitário, forem esgotados para uma fossa rústica (fossa negra, poço, buraco etc.).
- 4. Vala** - Quando os dejetos, provenientes do banheiro ou sanitário, forem esgotados diretamente para uma vala a céu aberto.
- 5. Direto para rio, lago ou mar** - Quando os dejetos, provenientes do banheiro ou sanitário, forem esgotados diretamente para um rio, lago ou mar.
- 6. Outra (Especifique)** - Quando o escoadouro dos dejetos, provenientes do banheiro ou sanitário, não se enquadrar em qualquer das categorias descritas anteriormente. Neste caso, especifique, a forma do escoadouro.

A16 - Qual o destino dado ao lixo?

Objetivo - Investigar o destino do lixo domiciliar.

- 1. Coletado diretamente por serviço de limpeza** - Quando o lixo for coletado diretamente por serviço ou empresa (pública ou particular) de limpeza que atenda ao local onde se situa o domicílio.
- 2. Coletado em caçamba de serviço de limpeza** - Quando o lixo for depositado em caçamba, tanque ou depósito de serviço ou empresa (pública ou particular) de limpeza que, posteriormente, o recolhe.
- 3. É queimado na propriedade** - Quando o lixo for queimado no terreno ou propriedade onde se localiza o domicílio.
- 4. É enterrado na propriedade** - Quando o lixo for enterrado no terreno ou propriedade onde se localiza o domicílio.

5. Jogado em terreno baldio ou logradouro - Quando o lixo for jogado, queimado ou enterrado em terreno, em logradouro ou em terreno baldio. Considera-se terreno baldio, aquele sem uso ou proveito, podendo ser encontrado tanto em área urbana como rural.

6. Jogado em rio, lago ou mar - Quando o lixo for jogado, nas águas ou margens do rio, lago ou mar.

7. Outro (Especifique) - Quando for dado qualquer outro destino ao lixo que não se enquadre nas categorias anteriores. Neste caso, especifique o destino do lixo.

A17 - Qual a origem da energia elétrica utilizada neste domicílio?

Objetivo - Investigar a forma como é obtida a iluminação do domicílio.

Se for utilizada mais de uma forma de iluminação, considere aquela que se enquadrar primeiro na ordem enumerada.

1. Rede geral - Quando o domicílio possuir iluminação elétrica proveniente de rede geral (com ou sem medidor ou relógio que registre o consumo do domicílio), gerador, conversor de energia solar etc.

2. Outra origem (gerador, placa solar, eólica etc.) - Quando a forma de iluminar o domicílio não se enquadrar nas categorias anteriormente descritas. **Inclua** neste código o domicílio onde não se utiliza qualquer forma de iluminação. Neste caso, especifique a forma de iluminação utilizada ou a sua inexistência.

3. Não tem energia elétrica

EXEMPLO

O domicílio que é iluminado à luz de vela.

A18 - Neste domicílio existe:

Objetivo - Identificar e quantificar os bens que existem no domicílio.

Para cada um dos bens abaixo, será perguntado se há no domicílio o bem e, em caso afirmativo, será investigada a quantidade de cada um.

a. Televisão em cores

b. Geladeira

c. Vídeo/DVD

d. Máquina de lavar roupa - Para o domicílio onde houver máquina de lavar roupa. **Considera-se** como tal, o aparelho que desenvolva, de forma automática, todas as etapas da lavagem de roupas, ou seja, desde a entrada de água, na máquina, passando pelos processos de

agitação e enxágue até o de centrifugação. **Não inclua** neste código o domicílio onde existir somente tanque de agitação, ainda que movido à eletricidade.

e. Telefone fixo

f. Telefone celular

g. Forno micro-ondas

h. Computador

i. Motocicleta

A19 - Os moradores tem acesso a Internet no domicílio?

Considere acesso à Internet quando for realizado via computador de mesa (desktop) ou computador portátil (laptop e notebook) nos últimos 3 meses. Não considere quando o acesso for via telefone celular no domicílio.

1. Sim

2. Não

A20 - Quantos carros tem este domicílio?

Objetivo - Verificar a existência e quantificar o número de carros dos moradores do domicílio. Se nenhum dos moradores possuírem carro, registre 0 (zero).

Considere como possuindo carro, o morador que tiver à sua disposição, para uso pessoal, incluindo nos finais de semana, carro cedido por empregador.

Não considere como resposta afirmativa quando o carro estiver disponível apenas para ir e vir do trabalho.

A21 - Em seu domicílio, trabalha algum(a) empregado(a) doméstico(a) mensalista?

Objetivo - Verificar a existência de empregado(a) doméstico(a) mensalista que é uma variável utilizada, juntamente com as demais perguntas desse módulo sobre bens materiais e serviços disponíveis no domicílio, para compor o grau socioeconômico do domicílio.

Considere como empregado(a) doméstico(a) a pessoa trabalhe 3 ou mais dias por semana na residência, independente de ter ou não carteira assinada.

1. Sim

2. Não

A22 - Em seu domicílio, há algum cachorro, gato, ave ou peixe?

Objetivo - Verificar o percentual de domicílios que possuem animais domésticos.

1. Sim

2. Não

Considere apenas as aves canoras (aves com canto harmonioso) e ornamentais e peixes ornamentais de aquário.

Aves canoras - São aquelas que possuem como característica a capacidade natural de cantar (ou **assoviar**, gorjear), por exemplo, Canários da Terra, Curiós, Sabiás, Pintassilgos, Coleiras, entre outros, e aves

Aves Ornamentais – É toda aquela destinada ao ornamento de jardins de casas, chácaras, fazendas e parques. Normalmente, são aves de porte grande, vistosas pelas suas plumas coloridas e de baixa interação com as pessoas. Dentre as principais famílias consideradas parte deste grupo estão os Faisões, Pavões, Mutuns, Marrecos, Cisnes e Gansos.

Peixe ornamental de aquário – É a designação dada às espécies de peixes que são selecionadas pela exuberância das suas cores e formas e pela facilidade de manutenção em cativeiro. Exemplos de peixes ornamentais: Acará Bandeira, Betta, Danio Devario, Espada, Molinésia, Oscar, dentre outros.

A23 - Quantos destes animais há no seu domicílio?

Objetivo - Estimar a população de cães e gatos para que haja a devida programação na compra de vacinas contra raiva feitas pelo Ministério da Saúde e estimar a população destes animais domésticos.

Registre 0 (zero) quando não houver nenhum destes animais no domicílio. Não é possível marcação 0 (zero) para todos os de animais simultaneamente.

A24 - Nos últimos 12 meses, os gatos e/ou cachorros foram vacinados contra raiva?

Objetivo - Estimar a cobertura vacinal exclusivamente de gatos e cachorros.

- 1. Sim, todos**
- 2. Não, nem todos**
- 3. Nenhum deles**

INTRODUÇÃO

Saúde da Família

A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde. Estas equipes são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias, localizadas em uma área geográfica delimitada. As equipes atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes, e na manutenção da saúde desta comunidade. A responsabilidade pelo acompanhamento das famílias coloca para as equipes saúde da família a necessidade de ultrapassar os limites classicamente definidos para a atenção básica no Brasil, especialmente no contexto do SUS.

Equipes de Saúde

O trabalho de equipes da Saúde da Família é o elemento-chave para a busca permanente de comunicação e troca de experiências e conhecimentos entre os integrantes da equipe e desses com o saber popular do Agente Comunitário de Saúde. As equipes são compostas, no mínimo, por um médico de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e seis agentes comunitários de saúde. Quando ampliada, conta ainda com: um dentista, um auxiliar de consultório dentário e um técnico em higiene dental.

Cada equipe se responsabiliza pelo acompanhamento de cerca de 3 mil a 4 mil e 500 pessoas ou de mil famílias de uma determinada área, e estas passam a ter co-responsabilidade no cuidado à saúde. A atuação das equipes ocorre principalmente nas unidades básicas de saúde, nas residências e na mobilização da comunidade, caracterizando-se: como porta de entrada de um sistema hierarquizado e regionalizado de saúde; por ter território definido, com uma população delimitada, sob a sua responsabilidade; por intervir sobre os fatores de risco aos quais a comunidade está exposta; por prestar assistência integral, permanente e de qualidade; por realizar atividades de educação e promoção da saúde.

E, ainda: por estabelecer vínculos de compromisso e de corresponsabilidade com a população; por estimular a organização das comunidades para exercer o controle social das ações e serviços de saúde; por utilizar sistemas de informação para o monitoramento e a tomada de decisões; por atuar de forma intersetorial, por meio de parcerias estabelecidas com diferentes segmentos sociais e institucionais, de

forma a intervir em situações que transcendem a especificidade do setor saúde e que têm efeitos determinantes sobre as condições de vida e saúde dos indivíduos-famílias-comunidade.

Agentes Comunitários de Saúde

O Programa de Agentes Comunitários de Saúde é hoje considerado parte da Saúde da Família. Nos municípios onde há somente o PACS, este pode ser considerado um programa de transição para a Saúde da Família. No PACS, as ações dos agentes comunitários de saúde são acompanhadas e orientadas por um enfermeiro/supervisor lotado em uma unidade básica de saúde.

Os agentes comunitários de saúde podem ser encontrados em duas situações distintas em relação à rede do SUS: a) ligados a uma unidade básica de saúde ainda não organizada na lógica da Saúde da Família; e b) ligados a uma unidade básica de Saúde da Família como membro da equipe multiprofissional. Atualmente, encontra-se em atividade no país 204 mil ACS, estando presentes tanto em comunidades rurais e periferias urbanas, quanto em municípios altamente urbanizados e industrializados.

Programa de Saúde da Família

O Ministério da Saúde criou, em 1994, o Programa Saúde da Família (PSF), cuja estratégia prioriza as ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde das pessoas, de forma integral e contínua. O atendimento é prestado na unidade básica de saúde ou no domicílio, pelos profissionais (médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e agentes comunitários de saúde), que compõem as equipes de Saúde da Família. A Unidade de Saúde da Família trabalha com território de abrangência definido e é responsável pelo cadastramento e o acompanhamento da população vinculada (adscrita) a esta área. A Unidade de Saúde da Família pode atuar com uma ou mais equipes, dependendo da concentração de famílias no território sob sua responsabilidade.

MÓDULO B - VISITAS DOMICILIARES DE EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA E AGENTES DE ENDEMIA

B1 - O seu domicílio está cadastrado na unidade de Saúde da Família?

Objetivo - Estimar a cobertura da Estratégia de Saúde da Família em determinada região e também identificar domicílios não cadastrados em regiões onde os dados oficiais mostram cobertura dessa estratégia.

- 1. Sim 2. Não 3. Não sei**

B2 - Quando o seu domicílio foi cadastrado?

Objetivo - Estimar a quanto tempo essa família é beneficiada por essa estratégia

- 1. Há menos de 2 meses
2. De 2 a menos de 6 meses
3. De 6 meses a menos de um ano
4. Há um ano ou mais**

B3 - Nos últimos doze meses, com que frequência o seu domicílio recebeu uma visita de algum Agente Comunitário ou algum membro da equipe de Saúde da Família?

Objetivo - Estimar se a frequência de visitas esta de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde. Contabilizar a visita de qualquer integrante da Estratégia de Saúde da Família.

- 1. Mensalmente
2. A cada 2 meses
3. De 2 a 4 vezes
4. Uma vez
5. Nunca recebeu**

B4 - Nos últimos doze meses, com que frequência o seu domicílio recebeu uma visita de algum agente de endemias (como dengue, por exemplo)?

Objetivo - Estimar se a frequência de visitas esta de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde. Nesse caso deve contabilizar somente a visita de agente de controle de endemias (que desempenham ações de controle da dengue, malária, leishmaniose etc.), não considerar nesse caso o agente comunitário de saúde.

- 1. Mensalmente**
- 2. A cada 2 meses**
- 3. De 2 a 4 vezes**
- 4. Uma vez**
- 5. Nunca recebeu**

MÓDULO C - CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES

C1 - Quantas pessoas moram neste domicílio?

Registre o número de pessoas que moram neste domicílio.

C3 - Número de ordem:

O número de ordem é atribuído automaticamente pelo PDA a cada morador incluído. A pessoa responsável pelo domicílio, a primeira a ser inserida, recebe automaticamente o número de ordem 01. Os demais moradores serão ordenados pelo próprio PDA, de acordo com a condição no domicílio.

C4 - Condição no domicílio:

A condição no domicílio é determinada pela relação do morador com a pessoa apontada como responsável pelo domicílio. Essa(s) pessoa(s) precisa(m) ser escolhida(s) pelo próprio morador entrevistado, sem qualquer influência do entrevistador.

Quando houver mais de um responsável pelo domicílio, ou seja, a responsabilidade for compartilhada, será necessário que o morador indique um dos responsáveis para ser o primeiro a ser inserido no quadro de moradores. Todos os outros moradores terão sua condição no domicílio determinada a partir de sua relação de parentesco ou convivência com este primeiro morador listado.

Marque, conforme o caso, para cada morador.

01. Pessoa responsável pelo domicílio – Para a pessoa assim considerada pelo próprio morador entrevistado.

02. Cônjuge ou companheiro(a) de sexo diferente - Para a pessoa (homem ou mulher) que vive conjugalmente com a pessoa responsável pelo domicílio, sendo de sexo diferente, existindo ou não vínculo matrimonial.

03. Cônjuge ou companheiro(a) do mesmo sexo - Para a pessoa (homem ou mulher) que vive conjugalmente com a pessoa responsável pelo domicílio, sendo ambas de mesmo sexo.

04. Filho(a) do responsável e do cônjuge - Para o(a) filho(a) da pessoa responsável pelo domicílio e do cônjuge, seja consanguíneo(a), adotivo (a) ou de criação.

05. Filho(a) somente do responsável - Para o(a) filho(a) somente da pessoa responsável pelo domicílio, seja consanguíneo(a), adotivo(a) ou de criação.

06. Enteado(a) - Para o(a) filho(a) somente do cônjuge, seja consanguíneo(a), adotivo(a) ou de criação.

07. Genro ou nora - Para o genro ou a nora da pessoa responsável pelo domicílio.

08. Pai, mãe, padrasto ou madrasta - Para o pai ou a mãe, padrasto ou madrasta da pessoa responsável pelo domicílio.

09. Sogro(a) - Para o(a) sogro(a) da pessoa responsável pelo domicílio.

10. Neto(a) - Para o(a) neto(a) da pessoa responsável pelo domicílio.

11. Bisneto(a) - Para o bisneto(a) da pessoa responsável pelo domicílio.

12. Irmão ou irmã - Para o irmão ou irmã consanguíneo(a), adotivo(a) ou de criação da pessoa responsável pelo domicílio.

13. Avô ou avó - Para o avô ou avó da pessoa responsável pelo domicílio.

14. Outro parente - Para o(a) bisavô(ó), cunhado(a), tio(a), sobrinho(a), primo(a) da pessoa responsável pelo domicílio.

15. Agregado(a) (Não parente que não compartilha despesas) - Para a pessoa residente em domicílio particular que, sem ser parente da pessoa responsável pelo domicílio, empregado doméstico ou parente do empregado doméstico, não pagava hospedagem nem contribuía para as despesas de alimentação e moradia do domicílio.

16. Convivente (Não parente que compartilha despesas) - Para a pessoa residente em domicílio particular que, sem ser parente da pessoa responsável pelo domicílio, dividia as despesas de alimentação e/ou moradia.

17. Pensionista - Para a pessoa residente em domicílio particular que, sem ser parente da pessoa responsável pelo domicílio, pagava hospedagem.

18. Empregado(a) doméstico(a) - Para a pessoa residente em domicílio particular que prestava serviços domésticos remunerados a um ou mais moradores do domicílio.

19. Parente do(a) empregado(a) doméstico(a) - Para a pessoa residente em domicílio particular que era parente do(a) empregado(a) doméstico(a) e que não prestava serviços domésticos remunerados a moradores do domicílio.

C6 - Sexo

1. Masculino

2. Feminino

C7 - Data de nascimento

A data de nascimento é uma informação muito importante para a construção de diversos indicadores, definir quais módulos serão respondidos por cada morador, além de ser usada no cálculo da idade do morador, usada para selecionar um morador de 18 anos ou mais para responder o questionário específico.

No calendário apresentado no PDA, selecione o DIA, o MÊS e o ANO de nascimento da pessoa.



Observação

Quando a pessoa não souber precisar a data de nascimento, pergunte se ela possui algum documento que contenha esta informação (certidão de nascimento, carteira de identidade, carteira de trabalho etc.).

C8 - Idade

Quando informada a data de nascimento, a idade será automaticamente calculada e este quesito não abrirá para preenchimento. No entanto, se essa data for ignorada, peça que a própria pessoa que informe a idade que presume ter. Quando a pessoa não souber nem mesmo presumir a sua idade e nenhum outro morador do domicílio for capaz de fazê-lo adequadamente, caberá ao entrevistador estimar a sua idade.

Este cálculo tem como referência o último dia da semana de referência.

C9 - Cor ou raça

Objetivo - Conhecer a composição da população brasileira por cor ou raça, por meio da auto identificação das pessoas.

Leia as opções de cor ou raça para a pessoa e considere aquela que for declarada. Caso a declaração não corresponda a uma das alternativas enunciadas no quesito, esclareça as opções para que a pessoa se classifique na que julgar mais adequada.



Em nenhum momento você deve influenciar o entrevistado!

1. Branca

2. Preta

3. Amarela - Para a pessoa que se enquadrar como de raça amarela, isto é, de origem oriental: japonesa, chinesa, coreana etc.

4. Parda

5. Indígena - Para a pessoa que se enquadrar como indígena ou índia. Esta classificação se aplica tanto aos indígenas que vivem em terras indígenas como aos que vivem fora delas.

C10 - ___vive com cônjuge ou companheiro(a)?

1. Sim
2. Não

C11 - Qual o estado civil de ___?

1. **Casado (a)** - Para a pessoa que tenha o estado civil de casada.
2. **Separado (a) ou desquitado (a) judicialmente** - Para a pessoa que tenha o estado civil de desquitada ou separada judicialmente, homologado por decisão judicial.
3. **Divorciado (a)** - Para a pessoa que tenha o estado civil de divorciada, homologada por decisão judicial.
4. **Viúvo (a)** - Para a pessoa que tenha o estado civil de viúva.
5. **Solteiro (a)** - Para a pessoa que tenha o estado civil de solteira.

C12 - O informante desta parte foi:

Objetivo - Identificar o respondente deste módulo do questionário.

1. **A própria pessoa**
2. **Outro morador**
3. **Não morador**

MÓDULO D - CARACTERÍSTICAS DE EDUCAÇÃO DAS PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE

D1 - ____sabe ler e escrever?

Objetivo - Captar se a pessoa é alfabetizada ou analfabeta.

1. Sim - Para a pessoa que sabe ler e escrever um recado ou bilhete simples no idioma que conhece. **Inclua** neste código a pessoa alfabetizada que se tornou física ou mentalmente incapacitada de ler ou escrever.

2. Não - Para a pessoa que escreve apenas o próprio nome. **Inclua** neste código a pessoa que aprendeu a ler e escrever, mas esqueceu devido a ter passado por um processo de alfabetização precário que não se consolidou.

D2 - ____frequenta escola?

Objetivo - Captar se a pessoa é estudante.

1. Sim - Considere como frequentando escola a pessoa matriculada em:

- curso pré-escolar (maternal e jardim de infância);
- curso de alfabetização de jovens e adultos;
- curso regular: Ensino Fundamental, Ensino Médio, Superior, Mestrado ou Doutorado;
- EJA - Educação de Jovens e Adultos ou curso supletivo do Ensino Fundamental (ou 1º grau) ou do Ensino Médio (ou 2º grau);
- curso de educação a distância - EAD de qualquer nível (fundamental, médio ou superior), desde que regularmente matriculado em estabelecimento de ensino;

Considere também como frequentando escola a pessoa matriculada que estava temporariamente impedida de comparecer às aulas por algum motivo, como por exemplo, doença.

2. Não - Não considere como frequentando escola a pessoa que esteja frequentando:

- somente curso rápido profissionalizante ou de extensão cultural, tais como: corte e costura, dança, idiomas, informática;
- sequencial de educação superior, de especialização profissional, de pós-graduação que não seja mestrado ou doutorado;
- cursos de Ensino Fundamental (1º e 2º segmentos) e Ensino Médio (2º grau) ministrados por meio de rádio e televisão ou por correspondência;
- curso pré-vestibular.

D3 - Qual é o curso que ____frequenta?

Objetivo - Os quesitos D3 a D6 visam identificar o nível de escolaridade das pessoas que frequentavam escola na época da entrevista.

1. Pré-escolar (maternal e jardim de infância)
2. Alfabetização de jovens e adultos
3. Regular do ensino fundamental
4. Educação de jovens e adultos (EJA) ou supletivos do ensino fundamental
5. Regular do ensino médio
6. Educação de jovens e adultos (EJA) ou supletivos do ensino médio
7. Superior – graduação
8. Mestrado
9. Doutorado

D4 - A duração deste curso que ____ frequenta é de:

Objetivo - Diferenciar os alunos que frequentam o curso regular do ensino fundamental no sistema atual e no anterior para cálculo de anos de estudo.

1. **8 anos** - Para a pessoa que frequenta curso regular do ensino fundamental estruturado em 8 anos.
2. **9 anos** - Para a pessoa que frequenta curso regular do ensino fundamental estruturado em 9 anos, ou seja, que já está enquadrado na mudança estabelecida na lei 11 274, de 6 de fevereiro de 2006.

D5 - Este curso que ____ frequenta é seriado?

Destina-se às pessoas que frequentam: curso regular do ensino fundamental; regular do ensino médio; ou curso de educação de jovens e adultos do ensino fundamental ou médio.

1. **Sim** - Para a pessoa que frequenta curso estruturado em fases, períodos ou ciclos equivalentes às séries anuais do nível correspondente.
2. **Não** - Para a pessoa que frequenta curso que não é estruturado de forma que possibilite estabelecer equivalência com as séries anuais do nível correspondente.

D6 –

Qual é o ano que ____ frequenta? *(Se o curso frequentado é o regular do ensino fundamental estruturado em 9 anos ou curso superior de graduação.)*

OU

Qual é a série que ____ frequenta? *(Para os demais casos)*

Destina-se às pessoas que frequentam curso estruturado em séries, fases, períodos ou ciclos equivalentes às séries anuais do nível correspondente.

- Se o curso frequentado não for organizado em séries anuais, mas em regime de créditos ou períodos letivos, semestres, fases, módulos, ciclos etc., deve ser feita a devida conversão à série escolar regular. Da mesma forma, cada uma das fases ou divisões do ensino supletivo corresponde, em geral, a uma série do ensino regular.
- Para a pessoa que frequenta séries distintas de cursos de mesmo nível, considere a série mais elevada que frequenta.
- Para os casos em que a pessoa frequenta matérias em séries diferentes (classes de aceleração, multisseriadas ou dependências), assinale a opção correspondente à série na qual está matriculada.
- Para curso Superior de Graduação, deve-se investigar junto ao morador período, semestre etc. e fazer a devida conversão:
 - 1º ou 2º período/semestre = 1º ano
 - 3º ou 4º período/semestre = 2º ano
 - 5º ou 6º período/semestre = 3º ano
 - 7º ou 8º período/semestre = 4º ano
 - 9º ou 10º período/semestre = 5º ano
 - 11º ou 12º período/semestre = 6º ano
- A mudança do ensino fundamental de 8 para 9 anos ocorre com a inclusão das crianças de 6 anos no ano inicial, que não terá correspondência na educação de jovens e adultos. Portanto, a correspondência das fases, períodos ou ciclos do ensino fundamental de jovens e adultos continuará sendo para 8 séries.

D7 - ____ já concluiu algum outro curso superior de graduação?

Objetivo - Identificar se as pessoas que frequentam curso superior de graduação possuem algum outro curso superior já concluído.

1. Sim**2. Não****D8 - Anteriormente ____ frequentou escola?**

Objetivo - Verificar se as pessoas que não frequentam escola atualmente já o fizeram no passado para, a seguir, identificar seu nível de escolaridade.

1. Sim - Considere como já tendo frequentado escola a pessoa que anteriormente cursou:

- **Classe de alfabetização – CA**
- **Alfabetização de jovens e adultos**
- **Antigo primário (elementar)**

- Antigo ginásio (médio 1º ciclo)
- Regular do ensino fundamental ou do 1º grau
- Educação de jovens e adultos (EJA) ou supletivos do ensino fundamental
- Antigo científico, clássico etc. (médio 2º ciclo)
- Regular do ensino médio ou do 2º grau
- Educação de jovens e adultos (EJA) ou supletivos do ensino médio
- Superior – graduação
- Mestrado
- Doutorado

Considere também como já tendo frequentado escola a pessoa que prestou os exames do artigo 99 (médio 1º ciclo ou médio 2º ciclo) ou do supletivo (fundamental, ou 1º grau, ou médio ou 2º grau) e foi aprovada, embora nunca tenha frequentado curso ministrado em escola.

2. Não

D9 - Qual foi o curso mais elevado que ____ frequentou anteriormente?

Destina-se às pessoas que anteriormente frequentaram escola.

01. Classe de alfabetização – CA
02. Alfabetização de jovens e adultos
03. Antigo primário (elementar)
04. Antigo ginásio (médio 1º ciclo)
05. Regular do ensino fundamental ou do 1º grau
06. Educação de jovens e adultos (EJA) ou supletivo do ensino fundamental
07. Antigo científico, clássico etc. (médio 2º ciclo)
08. Regular do ensino médio ou do 2º grau
09. Educação de jovens e adultos (EJA) ou supletivo do ensino médio
10. Superior – graduação
11. Mestrado
12. Doutorado



No caso da pessoa que se enquadrar em mais de um tipo de curso de mesmo nível ou grau, considere aquele que a pessoa concluiu, com aprovação, maior número de séries. Se o número de séries concluídas, com aprovação, for o mesmo nos cursos de mesmo grau, considere o mais recente.

D10 - A duração deste curso que ____ frequentou anteriormente era de :

Veja as instruções do **quesito D4** deste módulo, lembrando que neste quesito, a investigação se refere ao curso frequentado anteriormente.

D11 - Este curso que ____ frequentou anteriormente era seriado?

Veja as instruções do **questito D5** deste módulo, lembrando que neste quesito, a investigação se refere ao curso frequentado anteriormente era seriado.

D12 - ____ concluiu, com aprovação, pelo menos a primeira série deste curso que ____ frequentou anteriormente?

Destina-se às pessoas cujo curso mais elevado que frequentaram era seriado.

1. Sim

2. Não

D13 –

Qual foi o último ano que ____ concluiu, com aprovação, neste curso que frequentou anteriormente? *(Se o curso anteriormente frequentado foi o regular do ensino fundamental estruturado em 9 anos ou curso superior de graduação)*

OU

Qual foi a última série que ____ concluiu, com aprovação, neste curso que frequentou anteriormente? *(Para os demais casos)*

Destina-se às pessoas cujo curso mais elevado que frequentaram era estruturado em séries, fases, períodos ou ciclos equivalentes às séries anuais do nível correspondente.

Para determinar a última série concluída com aprovação, devem ser empregados os mesmos critérios definidos no **questito D6** deste módulo, para conversão de série.

D14 - ____ concluiu este curso que frequentou anteriormente?

Destina-se:

- às pessoas que concluíram, com aprovação, pelo menos a primeira série do curso mais elevado que frequentaram anteriormente; ou

- às pessoas cujo curso mais elevado que frequentaram era não seriado.

1. Sim

2. Não

D15 - O informante desta parte foi:

Objetivo - Identificar o respondente deste módulo do questionário.

1. A própria pessoa

2. Outro morador

3. Não morador

MÓDULO E - TRABALHO DOS MORADORES DO DOMICÍLIO DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE

Objetivo - Identificar a condição de atividade das pessoas de 14 anos ou mais, classificando-as em economicamente ativas ou não economicamente ativas. As pessoas economicamente ativas poderão ainda ser classificadas como ocupadas ou desocupadas.

Para as pessoas ocupadas, serão investigadas a ocupação no trabalho principal, no secundário e em outros trabalhos, bem como as características desses trabalhos, tais como: tarefas realizadas, atividade econômica do negócio/empresa, rendimento do trabalho, horas dedicadas etc. Para os não ocupados, serão investigadas a procura de trabalho, a disponibilidade para iniciar um trabalho etc.

TRABALHO

Para definir as pessoas **ocupadas** na semana de referência, considera-se trabalho o exercício das seguintes atividades econômicas:

- Atividade remunerada em dinheiro, produtos, mercadorias ou benefícios (moradia, alimentação, roupas, treinamento etc.) na produção de bens ou serviços;
- Atividade sem remuneração, na produção de bens e serviços, em ajuda à atividade econômica de membro do domicílio.



ATENDE ao conceito de trabalho da pesquisa.

Pessoas que desenvolvem atividades de:

- **Estátuas vivas** - pessoas que normalmente pintam o corpo e, vestidas com figurinos especiais, se mantêm imóveis por determinado tempo, desenvolvendo atividades artísticas.
- **Malabaristas** – pessoas que ficam em semáforos (sinais) de ruas, com malabares, bolinhas, tochas incendiárias etc. desenvolvendo atividades artísticas.
- **Sanfoneiros, Flautistas, Clarinetistas, Repentistas**, e outros artistas populares que se apresentam nas ruas, praças, quermesses, praias etc. desenvolvendo atividades artísticas.
- **Serviço de limpeza de para-brisas** – pessoas que ficam em semáforos (sinais) de ruas com garrafas de água com ou sem detergente, limpando os para-brisas dos carros, desenvolvendo atividades de serviço de lavagem de veículos.
- **Serviço de guarda de veículos (flanelinhas)** - pessoas que tomam conta dos veículos estacionados, desenvolvendo atividade de serviço de guarda de carros.
- **Comércios diversos** - pessoas que comercializam balas, jornais, biscoitos, bolachas, pipocas, salgadinhos, revistas, publicações, flores etc. em semáforos (sinais) de ruas, em “engarrafamentos” no trânsito, em estabelecimentos fechados (bares, restaurantes etc.) e outros locais, desenvolvendo atividade de comércio ambulante de mercadorias em geral ou comércio ambulante de alimentação.



NÃO ATENDE ao conceito de trabalho da pesquisa.

- Atividades de produção de bens e serviços destinados somente ao próprio consumo/uso das pessoas moradoras do domicílio;
- Atividades no trabalho voluntário;
- Atividades sem remuneração no cuidado de pessoas; e
- Atividades de afazeres domésticos.

PESSOA OCUPADA

É considerada **ocupada** a pessoa que exerceu trabalho, conforme anteriormente definido, durante pelo menos uma hora completa na semana de referência. Também é considerada ocupada a pessoa que, embora não tenha trabalhado na semana de referência, tinha um trabalho do qual estava afastada:

- Por motivo de férias, folga, licença maternidade ou fatores ocasionais.
- Por período inferior a 4 meses devido a licença remunerada por motivo de doença ou acidente da própria pessoa; outro tipo de licença remunerada (exclusive licença maternidade); greve ou paralisação; afastamento do próprio negócio/empresa sem ser remunerado por instituto de previdência.
- Por período inferior a 4 meses devido a motivo diferente dos já citado, tendo continuado a receber ao menos parte do pagamento durante o tempo do afastamento.

QUESITOS 1 A 8

Objetivo - Captar a pessoa ocupada durante pelo menos 1 hora completa na semana de referência ou que estava afastada temporariamente de um trabalho remunerado nessa semana.

QUESITOS 1 A 4

Objetivo - Levantar a condição da ocupação da pessoa, ou seja, se ela possui algum trabalho, tal como definido acima, ou ainda, se realizou algum “bico” de ao menos uma hora na semana de referência.

- Certifique-se da coerência das respostas, fazendo, se necessário, indagações adicionais (perguntas de cobertura), tanto no caso de resposta positiva como negativa.
- Procure assegurar que a pessoa na semana de referência exerceu algum trabalho. Caso a pessoa tenha informado que não trabalhou em todos os quesitos, pergunte se a pessoa não exerceu algum tipo de atividade considerada trabalho segundo o conceito da pesquisa, como por exemplo: atividades de artistas populares (malabaristas, estátuas vivas, músicos de rua, e outros); produção de alimentação para terceiros (salgadinhos, quentinhas e outros); serviços de limpeza e de guarda de veículos feitos na rua; comercialização de mercadorias em vias públicas; cuidado de crianças ou de idosos em troca de pagamento; etc.
- Assegure-se também que, para a pessoa que se declarou ocupada, a atividade que esta exerce é realmente considerada trabalho no conceito da pesquisa. Caso a pessoa seja um pedinte, ou realize afazeres domésticos, ou se dedique ao trabalho voluntário, estas atividades não são consideradas pertencentes à força de trabalho.

E1 - Na semana de 21 a 27 de julho de 2013 (semana de referência) ____ trabalhou ou estagiou, durante pelo menos uma hora, em alguma atividade remunerada em dinheiro?

1. Sim - Para a pessoa que exerceu trabalho remunerado em dinheiro, por pelo menos uma hora completa na semana de referência. **Inclua** também a pessoa que, durante pelo menos uma hora completa na semana de referência, esteve à disposição, ofertando serviços ou aguardando trabalho, mas conseguiu freguês ou cliente.

2. Não - Para a pessoa que não tinha trabalho ou, se tinha, não o exerceu durante ao menos uma hora completa na semana de referência.

E2 - Na semana de 21 a 27 de julho de 2013 (semana de referência) ____ trabalhou ou estagiou, durante pelo menos uma hora, em alguma atividade remunerada em produtos, mercadorias, moradia, alimentação, experiência profissional etc.?

Objetivo - Identificar a pessoa ocupada que não se considerou trabalhando por não ser remunerada em dinheiro.

Destina-se à pessoa, que declarou não ter trabalhado nem estagiado em alguma atividade remunerada em dinheiro, por pelo menos uma hora na semana de referência.

1. Sim

2. Não

E3 - Apesar do que acaba de dizer, na semana de 21 a 27 de julho de 2013 (semana de referência), ____ fez algum bico ou trabalhou em alguma atividade ocasional remunerada durante pelo menos 1 hora?

Objetivo - Captar a pessoa que realizou algum bico ou trabalho em atividade ocasional para compor a população ocupada.

Destina-se à pessoa, que declarou não ter trabalhado nem estagiado em alguma atividade remunerada em dinheiro ou em produtos, mercadorias, moradia, alimentação, experiência profissional etc, por pelo menos uma hora na semana de referência.

1. Sim - Para a pessoa que exerceu trabalho ocasional remunerado, por pelo menos uma hora completa na semana de referência. **Considere** neste código a pessoa que exerceu alguma atividade ocasional, tal como trabalho eventual, “bico” ou aquela definida por qualquer outro termo que caracterize um trabalho exercido sem continuidade, apenas como maneira de obter alguma remuneração imediata.

2. Não

E4 - Na semana de 21 a 27 de julho de 2013 (semana de referência) ____ ajudou durante pelo menos 1 hora, sem receber pagamento, no trabalho remunerado de algum morador do domicílio?

Objetivo - Captar a pessoa que ajudou durante pelo menos 1 hora, sem receber pagamento, no trabalho remunerado de algum morador do domicílio para compor a população ocupada.

Destina-se à pessoa, que declarou não ter tido trabalho remunerado em dinheiro, produtos, mercadorias ou benefícios, e que também não teve nenhum trabalho ocasional na semana de referência.

1. Sim

2. Não

EXEMPLO

Filho de trabalhador de enxada, empregado em uma fazenda de café, que ajudou o pai a preparar o terreno para o lantio ou na colheita.

QUESITOS 5 A 10

Os quesitos de 5 a 10 são direcionados à captação da pessoa que afirmou não ter trabalhado por pelo menos uma hora no período de referência nos quatro quesitos anteriores, pois tinha algum trabalho remunerado, mas não o exerceu, por estar temporariamente afastado dele.

Objetivo - Apurar se a pessoa não exerceu trabalho por motivo de afastamento, levantando o seu tipo e a sua duração. De acordo com o motivo e o tempo de afastamento o morador será considerado ocupado ou não.

E5 - Na semana de 21 a 27 de julho de 2013 (semana de referência), ____ tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado?

Destina-se à pessoa, que declarou não ter qualquer trabalho na semana de referência.

1. Sim - Para a pessoa que tinha trabalho, na semana de referência, mas não o exerceu por estar temporariamente afastado. Os principais motivos para estas ocorrências são: férias;

impedimento por mau tempo ou paralisação nos serviços de transporte; greve ou paralisação no trabalho; licenças; suspensão temporária de contrato; paralisação técnica; jornada de trabalho variável ou flexível; etc.

2. Não

E6 - Na semana de 21 a 27 de julho de 2013 (semana de referência), por que motivo ____ estava afastado desse trabalho?

Objetivo - identificar o motivo pelo qual a pessoa não dedicou ao menos uma hora completa ao trabalho remunerado que tinha na semana de referência.



No caso de ter havido mais de um motivo, considere aquele que tenha sido o responsável pelo maior número de dias não trabalhados ou, na impossibilidade de obter essa informação, aquele que o informante considerar que foi o mais importante para o não exercício ou exercício de menos de uma hora completa do trabalho, na semana de referência.

1. Férias, folga ou jornada de trabalho variável - Se a pessoa estava em férias trabalhistas, inclusive as coletivas. Também é o caso daquela pessoa que trabalhava em regime de turnos, banco de horas ou esquemas equivalentes assim como em horário flexível, de forma que, por algum desses motivos, não tenha, na semana de referência, exercido o trabalho ou o exerceu por menos de uma hora completa na semana de referência. Exemplos: pessoas que trabalham em plantões e que, devido a compensações, não tenham trabalhado na semana de referência.

2. Licença maternidade - Se a mulher estava afastada por nascimento ou adoção de filho, independentemente da licença haver sido concedida pelo regime geral de previdência social ou pelos regimes próprios de previdência do funcionalismo público, municipal, estadual e federal.

3. Licença remunerada por motivo de doença ou acidente da própria pessoa - Se a pessoa estava afastada por licença concedida por motivo de doença ou acidente, pelo regime geral de previdência social ou pelos regimes próprios de previdência do funcionalismo público, municipal, estadual e federal.

4. Outro tipo de licença remunerada (estudo, paternidade, casamento, licença prêmio etc) - Se a pessoa estava em **outro tipo** de licença, seja remunerada pelo empregador ou pelo regime geral de previdência social ou, então, pelos regimes jurídicos estatutários dos funcionários públicos federais, estaduais ou municipais. Exemplos: licença paternidade, licença prêmio de servidor público, falecimento de familiar, casamento, estudo etc.

5. Afastamento do próprio negócio/empresa por motivo de gestação, doença, acidente etc., sem ser remunerado por instituto de previdência - Se, na semana de referência, a pessoa que era empregadora ou conta própria esteve afastada do próprio empreendimento, sem

ser remunerada por instituto de previdência, por motivo de gestação, doença, acidente ou qualquer outro motivo desde que o negócio/empresa tenha continuado em funcionamento ou mantido a sua existência legal ou, ainda, tenha mantido o local do estabelecimento apropriado para o trabalho, ainda que fechado ou parado temporariamente.

6. Fatores ocasionais (tempo, paralisação nos serviços de transporte etc) - Se a pessoa estava impossibilitada de chegar ao local de trabalho ou de exercer a sua atividade devido a fatores que independam da sua vontade, tais como: má condição do tempo, greve nos serviços de transportes coletivos, conflitos urbanos etc., ou então, se a pessoa não pôde exercer o trabalho devido a fatores ocasionais relacionados com o trabalho (quebra de máquina; defeito em instrumento de trabalho etc.).

7. Greve ou paralisação - Se a pessoa, embora ocupada, não tenha trabalhado na semana de referência por decisão coletiva da categoria ou grupo de trabalhadores ao qual pertence.

8. Outro motivo (Especifique) - Se o motivo não se enquadra nos códigos anteriores. Nesse caso deve ser especificado o motivo no campo disponibilizado. Exemplos: afastamento do trabalho por motivo de doença de pessoa da família; afastamento do trabalho como pescador em período de proibição de pesca etc.

E7 - Durante o tempo de afastamento, ____ continuou a receber ao menos uma parte do pagamento?

Objetivo - Identificar se a pessoa manteve o recebimento de ao menos uma parte do pagamento durante o tempo de afastamento do trabalho. O recebimento de um rendimento pelo trabalho em que se encontra afastado juntamente com o tempo de afastamento (quesito E8) são critérios para alocação da pessoa como ocupada ou não.

1. Sim

2. Não

E8 - A doença ou acidente foi relacionado ao trabalho?

Objetivo - Identificar se o afastamento está relacionado às atividades do trabalho.

1. Sim

2. Não

E10 - Em 27 de julho de 2013 (último dia da semana de referência), fazia quanto tempo que ____ estava afastado desse trabalho?

Objetivo - Quantificar o tempo de afastamento do trabalho remunerado que a pessoa tinha na semana de referência. O tempo de afastamento e o recebimento de um rendimento por este trabalho (quesito E7) são critérios para alocação de pessoa como ocupada ou não.



Observação

- A contagem do tempo deverá iniciar após o último dia que a pessoa exerceu esse trabalho remunerado por pelo menos uma hora completa. Esta contagem deverá terminar no último dia da semana de referência.
- Faça o registro em anos e meses completos, sem frações de meses, por exemplo: 2 meses e meio são 2 meses; 11 meses e vinte dias são 11 meses.

PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

Os quesitos 11 a 17 do questionário levantam as características do(s) trabalho(s) das pessoas ocupadas com 14 anos ou mais na semana de referência, bem como as características do negócio/empreendimento ao qual este trabalho se encontra vinculado. Os quesitos visam captar a posição na ocupação do(s) trabalho(s), a jornada de trabalho e o rendimento, entre outros aspectos da força de trabalho. É investigada também a atividade do negócio, o seu tamanho e o local de funcionamento.

NEGÓCIO/EMPRESA - Entende-se por negócio/empresa, a instituição, a entidade, a firma etc., ou, ainda, o trabalho sem estabelecimento desenvolvido individualmente ou com a ajuda de outras pessoas (empregados, sócios e/ou trabalhadores não remunerados).

O **negócio/empresa** pode ser constituído por:

- ☐ **um único estabelecimento;**
- ☐ **dois ou mais estabelecimento; ou**
- ☐ **não ter estabelecimento**

- Ainda que, rigorosamente, a **pessoa que trabalhava em serviço doméstico** remunerado não esteja vinculada a um negócio/empresa, por convenção, este tipo de atividade será contada como se fosse um negócio/empresa para se identificar o número de trabalhos que a pessoa tinha.
- Ainda que o **empregado temporário em atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca ou piscicultura ou nos serviços auxiliares de alguma destas atividades**, exerça a ocupação em diversos negócios/empresas e para diferentes empregadores, será considerado como tendo um único trabalho.
- A **pessoa com mais de um contrato (ou vínculo) para lecionar na mesma área (federal, estadual ou municipal) do ensino público**, será considerada como tendo tantos trabalhos quantos forem os contratos (ou vínculos), embora exercidos no mesmo negócio/empresa.
- Para a **pessoa que trabalhava como conta própria ou empregadora** é importante considerar, na definição do número de negócios/empresas que explorava, que:

- ✓ Serão considerados negócios/empresas distintos, aquele em que a pessoa explorava sem a participação de sócios e aquele que ela explorava em sociedade com um ou mais indivíduos, mesmo que as atividades econômicas de ambos sejam idênticas.
- ✓ Serão considerados negócios/empresas distintos, aqueles em que a pessoa explorava com sócios diferentes, mesmo que as atividades econômicas sejam idênticas nos diversos negócios/empresas.
- Satisfeitas estas condições ou inexistindo a participação de sócios nas atividades econômicas exploradas pela pessoa como conta própria ou empregadora, podem ainda surgir outras situações para as quais seja necessário caracterizar se existe um ou mais negócios/empresas. Estas situações podem ocorrer quando as atividades econômicas exploradas pela pessoa não constituíam um negócio/empresa. Nestes casos, considere que a pessoa explorava mais de um negócio/empresa quando for possível separar para cada um deles:
 - ✓ o rendimento de trabalho;
 - ✓ o pessoal que ocupava;
 - ✓ as receitas;
 - ✓ as despesas (tais como, pagamento de empregados, impostos, ferramentas, aluguel, maquinaria, luz, força, material de trabalho em geral etc.); e
 - ✓ os investimentos.

E11 - Quantos trabalhos ____ tinha na semana de 21 a 27 de julho de 2013 (semana de referência)?

Objetivo - Quantificar o número de trabalhos que a pessoa tinha na semana de referência, independentemente de tê-lo(s) exercido nesse período.

- 1. Um** - Para a pessoa que tinha um trabalho em um único negócio/empresa na semana de referência.
- 2. Dois** - Para a pessoa que tinha trabalho em dois negócios/empresas na semana de referência.
- 3. Três ou mais** - Para a pessoa que tinha trabalho em três negócios/empresas ou mais na semana de referência.

TRABALHO PRINCIPAL

Para a pessoa que, na semana de referência, era ocupada em mais de um trabalho, ou seja, trabalhava em mais de um negócio/empresa, o **trabalho principal será definido segundo a ordem de critérios especificada a seguir:**

- Aquele em que normalmente trabalhava maior número de horas semanais;
- Em caso de igualdade no número de horas normalmente trabalhadas, era aquele que proporcionava normalmente maior rendimento mensal;

- Em caso de igualdade, também no rendimento mensal normalmente recebido, era aquele em que tinha mais tempo de permanência, contando até o final da semana de referência.

E12 - Qual era a ocupação (cargo ou função) que ____ tinha nesse trabalho?

Ocupação - É o cargo, a função, a profissão ou o ofício que a pessoa exercia.

- Ocupação não deve ser confundida com a formação profissional. Por exemplo, uma pessoa formada em medicina que trabalha como professor na universidade deve ser registrado com ocupação de professor do ensino superior. Da mesma forma, uma pessoa formada em estatística deve ser registrada como gerente de vendas, se essa for a sua ocupação.
- Os militares da Aeronáutica, Marinha, Exército, Policiais militares e Bombeiros militares, devem ser registrados pela sua patente (soldado ou praça, cabo, tenente-coronel, general etc.), independentemente das tarefas que desempenhavam pela sua formação educacional ou qualificação profissional.
- Os membros superiores ou dirigentes do poder público devem ter suas ocupações registradas pela designação da função superior ou cargo de direção que exerciam, sem levar em conta a sua formação profissional, ou seja:
 - ✓ Deputado Estadual;
 - ✓ Presidente de Fundação Pública;
 - ✓ Adido Militar Nacional;
 - ✓ Cônsul Nacional;
 - ✓ Secretário de Prefeitura;
 - ✓ Secretário Diplomático;
 - ✓ Secretário de Estado;
 - ✓ Ministro de Estado etc.
- Para a pessoa que explorava seu próprio negócio/empresa e que exercia unicamente a função de direção ou administração, sem envolvimento direto nas tarefas de produção de bens ou serviços, sua ocupação deve ser registrada como dirigente ou gerente de acordo com a atividade econômica envolvida. Por exemplo: dirigente de serviços educacionais, gerente de restaurante etc.
- Para a pessoa que explorava seu próprio negócio/empresa e que exercia outras tarefas além da de direção ou administração, com envolvimento direto nas tarefas de produção de bens ou serviços, deve ser registrada a ocupação na qual ele dedicava maior parte do seu tempo.
- Para aqueles que não eram donos do negócio em que trabalhavam e exerciam atividades de direção e gerência, o registro da ocupação deve ser o desta função com indicação da área

em que era exercida, ou seja: diretor do departamento de recursos humanos, chefe do departamento de vendas, gerente da divisão de contabilidade, supervisor da equipe de limpeza etc.

- Os operadores de pequeno comércio, onde o gerenciamento e a supervisão de pessoal não são parte importante do trabalho, devem ser classificados como comerciantes de lojas.
- Os operadores de lojas onde as tarefas de gerenciamento, tais como, determinação da composição de produtos para venda, fixação de preços, orçamento, e também, supervisão, seleção e recrutamento de pessoal, são parte significativa do trabalho, devem ser classificados como gerentes de comércios atacadistas e varejistas.
- Para determinadas ocupações, a classificação depende do nível educacional ou da qualificação para a sua correta classificação, e seu registro deve ser feito de forma a distinguir ocupações da mesma área que tenham níveis distintos, como por exemplo:
 - ✓ professor de ensino superior;
 - ✓ professor de ensino médio;
 - ✓ professor do ensino fundamental;
 - ✓ professor de classe de alfabetização;
 - ✓ professor de ginástica (de academia de ginástica);
 - ✓ professor de inglês em curso de idiomas;
 - ✓ professor de curso de motorista etc.
- Havendo dúvida se o registro é suficiente para distinguir a ocupação de outras da mesma área, indique o nível educacional requerido, na forma: contador (nível superior).
- Para a pessoa que era empregada de uma empresa do setor público e estava cedida a outra empresa do setor público, o registro deve indicar a ocupação exercida na empresa a qual estava cedida.
- Os registros devem ser feitos de forma a distinguir os auxiliares, os ajudantes e os aprendizes de determinadas profissões (que desenvolvem seu trabalho com o acompanhamento do profissional da área) daqueles que exerciam o trabalho já com a qualificação profissional tais como: pedreiro, ajudante de pedreiro, ladrilheiro, auxiliar de ladrilheiro, carpinteiro, aprendiz de carpinteiro etc.
- A ocupação deve ser registrada de forma suficientemente específica a fim de permitir a sua correta identificação. Registros vagos ou genéricos impossibilitam classificar adequadamente a ocupação que a pessoa exercia.

EXEMPLOS DE REGISTROS INCORRETOS



Bancário	Caixa de banco, gerente de banco, atendente de caixa
Agricultor	Trabalhador de enxada, colhedor de frutas, operador de trator
Comerciário	Balconista, vendedor, gerente de loja
Professor	Professor de dança, professor de ensino fundamental, professor de ensino médio, professor universitário
Gerente	Gerente de loja, gerente de orçamento, gerente de banco comercial
Pintor	Pintor de parede, pintor de quadro, pintor de carro
Motorista	Motorista de ônibus, motorista de barco, motorista de trator, motorista de táxi
Auxiliar	Auxiliar de escritório, auxiliar de contabilidade, auxiliar de vendas
Mecânico	Mecânico de automóveis, mecânico de ar refrigerado, mecânico de avião, mecânico de teares
Estagiário	Estagiário de advocacia, estagiário de contabilidade, estagiário de economia
Secretário	Secretário bilíngue, secretário de Estado, secretário da prefeitura
Eletricista	Eletricista de manutenção, eletricista de automóveis
Ajudante	Ajudante de pedreiro, ajudante de eletricista etc

E13 - Quais eram as principais tarefas ou atribuições que ____ tinha nesse trabalho?

Objetivo - Identificar e descrever, de forma resumida, as principais responsabilidades ou tarefas realizadas no trabalho principal, que tinha na semana de referência com a finalidade de melhor qualificar a ocupação da pessoa.

Registre de forma resumida, as principais responsabilidades ou tarefas realizadas no trabalho principal.

POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO

Entende-se por posição na ocupação a relação de trabalho existente entre a pessoa e o negócio/empresa em que trabalhava.

E14 - Nesse trabalho ____ era:

1. Trabalhador doméstico - Pessoa que trabalhava prestando serviço doméstico remunerado, em dinheiro ou benefícios, em uma ou mais unidades domiciliares.

2. Militar do exército, da marinha, da aeronáutica, da polícia militar ou do corpo de bombeiros militar - Pessoa que era militar do Exército, Marinha de Guerra ou Aeronáutica, inclusive a que prestava o serviço militar obrigatório, ou da polícia militar ou do corpo de bombeiros militar.

3. Empregado do setor privado - Pessoa que trabalhava para um empregador (pessoa física ou jurídica) do setor privado, geralmente obrigando-se ao cumprimento de uma jornada de trabalho e recebendo em contrapartida uma remuneração em dinheiro, mercadorias, produtos ou benefícios (moradia, comida, roupas, aprendizado etc.). Entre os empregados privados se encontram também o sacerdote, o ministro de igreja, o pastor, o rabino, o frade, a freira e outros clérigos.

4. Empregado do setor público (inclusive empresas de economia mista) - Pessoa que trabalhava para o governo, em qualquer esfera: federal, estadual ou municipal, que abrange, além das entidades da administração direta, as fundações, as autarquias, as empresas públicas e as empresas de economia mista. Dentre os empregados do setor público, encontram-se também as pessoas que exercem mandatos eletivos como vereadores, deputados, prefeitos etc..

5. Empregador - Pessoa que trabalhava explorando o seu próprio negócio/empresa, tendo pelo menos um empregado e contando, ou não, com a ajuda de trabalhador não remunerado.

6. Conta própria - Pessoa que trabalhava explorando o seu próprio negócio/empresa, sozinha ou com sócio, sem ter empregado e contando, ou não, com a ajuda de trabalhador não remunerado.

7. Trabalhador não remunerado em ajuda a conta própria ou empregador que era membro do domicílio - Pessoa que trabalhava sem receber pagamento, em ajuda a morador do domicílio que era conta própria ou empregador.

8. Trabalhador não remunerado em ajuda a empregado que era membro do domicílio - pessoa que trabalhava sem receber pagamento, em ajuda a morador do domicílio que era empregado (este é que estabelecia o contrato ou acordo de trabalho com o empregador e recebia a remuneração pelo trabalho do grupo familiar).

E15 –

Qual era a principal atividade desse negócio/empresa do qual ____ recebia pagamento como empregado?

OU

Qual era a principal atividade desse negócio/empresa que ____ tinha?

OU

Qual era a principal atividade desse negócio/empresa da pessoa do domicílio a quem ____ ajudava sem receber pagamento?

Objetivo - Identificar a atividade principal do negócio/empresa em que a pessoa tinha trabalho na semana de referência, ou seja, a principal finalidade ou ramo do negócio/empresa a que ela estava vinculada, ou ainda a natureza da atividade exercida para a pessoa que trabalhava por conta própria.



- Registre os principais produtos elaborados ou serviços prestados por esse negócio/empresa para posterior codificação no escritório.
- A atividade do negócio/empresa pode ter, ou não, uma ligação aparente com a ocupação exercida. Por exemplo, um motorista pode exercer sua ocupação em uma empresa de transporte rodoviário ou em uma fábrica de tecidos; um enfermeiro pode exercer sua ocupação em uma fábrica de vidros ou em um hospital particular; ou um tratador de porcos pode exercer sua ocupação em uma fazenda cuja atividade principal é o cultivo de soja.
- A caracterização da atividade desenvolvida no negócio/empresa em que a pessoa trabalhava deve ser suficientemente específica a fim de permitir a sua identificação.
- Para a pessoa que trabalhava em negócio/empresa que compreende mais de uma atividade da mesma seção de atividade, o registro deve referir-se à principal atividade do negócio/empresa.
- Para a pessoa que trabalhava em negócio/empresa de atividades distintas:
 - ✓ quando se tratar da pessoa que explorava o negócio/empresa, o registro deve referir-se à atividade principal;
 - ✓ quando se tratar de qualquer outro trabalhador, o registro deve referir-se à atividade na qual exercia a sua ocupação.

EXEMPLO

Para a pessoa que explorava um negócio/empresa que compreendia o cultivo da cana-de-açúcar e a usina de açúcar, sendo esta última a principal, o registro deve referir-se à usina de açúcar. Se, entretanto, a pessoa for empregada como cortadora de cana-de-açúcar no mesmo negócio/empresa, o registro deve ser cultura de cana-de-açúcar por exercer a sua ocupação na parte agrícola.

- No caso de atividade desenvolvida em empreendimento de ensino, será necessário especificar o nível de ensino em que o empreendimento atuava (creche, pré-escolar, fundamental, médio, superior). No caso do empreendimento que tinha mais de um nível de ensino, registre:
 - ✓ o nível de ensino em que a pessoa exercia seu trabalho, no caso de atuar somente em um deles; e
 - ✓ o nível de ensino mais elevado do empreendimento, no caso da pessoa que exercia seu trabalho em área que estava ligada ao empreendimento como um todo.

EXEMPLO

Para o professor de ensino fundamental que trabalhava numa escola com classes do pré-escolar ao ensino médio, o registro deve ser ensino fundamental, uma vez que a pessoa trabalhava somente neste nível de ensino;

EXEMPLO

Para o faxineiro que trabalhava em um empreendimento de ensino pré-escolar e fundamental e exercia sua ocupação nas instalações do empreendimento, o registro deve ser ensino fundamental.

- Para a pessoa que trabalhava em negócio/empresa que enviava seu pessoal para prestar serviços em outros negócios/empresas, o registro deve referir-se à atividade daquele com o qual a pessoa tinha o vínculo de trabalho.
- Para a pessoa que trabalhava em uma empresa, controlada por uma "*holding*" (companhia que controla outras pela aquisição das ações emitidas por estas), o registro deve referir-se à atividade da empresa em que a pessoa trabalhava.
- No caso de pessoa que trabalhava na própria "*holding*", deve ser registrada a atividade da "*holding*".
- Para uma pessoa que era empregada de um órgão do setor público, e estava, na semana de referência, cedida a um outro órgão do setor público, o registro de atividade deve indicar a empresa ao qual estava cedida.
- É fundamental que o registro expresse, com clareza, a finalidade da atividade principal do negócio, firma, empresa, instituição ou entidade.

EXEMPLOS DE REGISTROS INCORRETOS



Agricultura	Cultivo de soja, cultivo de flores, horticultura, produção de sementes
Pecuária	Criação de bovinos, criação de suínos, criação de aves, criação de búfalos
Extração mineral	Extração de petróleo, extração de minério de ferro, extração de areia, extração de ouro, extração de carvão mineral, extração de metais preciosos
Indústria	Fabricação de laticínios, fabricação de tecidos de malhas, fabricação de automóveis
Fabricação de alimentos	Fabricação de conservas de frutas, fabricação de laticínios, fabricação de produtos de carne, fabricação de açúcar
Confecção	Confecção de vestuário sob medida, confecção de moda íntima
Construção civil	Construção de edifício, construção de estradas, serviços, serviços de pintura, serviços de instalação elétrica
Transporte	Transporte rodoviário de passageiros, transporte rodoviário de cargas, transporte ferroviário, transportes marítimos, transporte aéreo
Aluguel	Aluguel de imóveis, aluguel de objetos pessoais e domésticos, aluguel de carros, aluguel de máquinas
Serviço	Serviço de vigilância, serviço de limpeza pública, serviço doméstico remunerado
Secretaria	Secretaria municipal de educação, secretaria estadual da fazenda, secretaria da receita federal
Estabelecimento comercial	Comércio de tecidos, comércio de tintas, comércio ambulante de doces
Cooperativa	Cooperativa de táxi, cooperativa de catadores de material reciclável, cooperativa de quebradores de coco
Estabelecimento de ensino	Creche, escola de ensino fundamental, escola de ensino médio, faculdade, ensino superior
Estabelecimento de saúde	Hospital, clínica médica com internação, clínica médica sem internação, consultório médico, consultório odontológico, serviço de ressonância magnética, laboratório de análises

E16 –

Qual era o rendimento bruto mensal que ____ recebia normalmente nesse trabalho?

OU

Qual era a retirada mensal que ____ fazia normalmente nesse trabalho?

Objetivo - Investigar o valor do **rendimento bruto** ou da **retirada** mensal que normalmente recebia como pagamento do trabalho de um mês completo no trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de referência.



Este quesito aceita MARCAÇÃO MÚLTIPLA para os itens 1 e 2.

O rendimento pode ser declarado em dinheiro (item 1) e também em valor estimado em dinheiro (valor de mercado) referente aos produtos ou mercadorias (item 2). Além disso, pode ser declarado o recebimento de benefícios (moradia, alimentação, roupas, treinamento etc.) como remuneração mensal, caso esta seja a forma exclusiva de remuneração.

REMUNERAÇÃO BRUTA HABITUAL - Pagamento da pessoa empregada, sem excluir o salário família e nem os descontos correspondentes ao INSS, imposto de renda, faltas, empréstimos em consignação etc. No cômputo do valor do rendimento mensal não deve ser incluído o décimo terceiro salário (décimo quarto, décimo quinto etc.) e nem a participação nos lucros paga pelo negócio/empresa ao empregado, ou bônus e premiações eventuais. Não deve ser estimada em dinheiro a parcela do pagamento efetuada em benefícios (moradia, alimentação, roupas, vales alimentação, refeição ou transporte etc.).

RETIRADA EM DINHEIRO - Quando o empreendimento é organizado de forma que o rendimento em dinheiro do trabalho da pessoa física que o explora é registrado formalmente, a retirada pode ser indicada em uma única rubrica ou várias rubricas e no seu cálculo não são excluídos os pagamentos pessoais efetuados por meio administrativo (por exemplo, contribuição para instituto de previdência, imposto de renda, pensão alimentícia, previdência privada, seguro e planos de saúde, etc.).

Ainda que não haja registro formal, o rendimento do trabalho em dinheiro pode ser definido como uma retirada fixa ou como um percentual dos lucros do empreendimento e no seu cálculo não são excluídos os pagamentos pessoais (contribuição para instituto de previdência, imposto de renda, etc. da própria pessoa). Quando o empreendimento não é organizado de forma que o rendimento em dinheiro do trabalho seja identificado diretamente, a retirada pode ser calculada como a diferença entre as receitas e as despesas (pagamento de empregados, matéria prima, energia elétrica, telefone, equipamentos e outros investimentos, etc.) do empreendimento.

RETIRADA EM PRODUTOS OU MERCADORIAS - O rendimento do trabalho em produtos ou mercadorias, da seção de atividade que compreende a agricultura, pecuária, caça, silvicultura, exploração florestal, pesca e aquicultura, é computado pelo seu valor em dinheiro e não inclui a parcela destinada ao

próprio consumo da unidade domiciliar. A retirada é calculada como a diferença entre o valor dos produtos e mercadorias destinados ao mercado e as despesas necessárias para a sua produção.

- Para a pessoa que recebia uma parte do rendimento em dinheiro e a outra em produtos ou mercadorias do ramo que compreende a agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca e piscicultura, as opções correspondentes a estes dois códigos devem ser assinaladas e as respectivas remunerações registradas.
- Para a pessoa que ingressou no trabalho no mês em que se inseria a semana de referência: registre o valor do rendimento bruto mensal que ganharia trabalhando normalmente o mês completo.
- Para a pessoa licenciada por instituto de previdência federal, estadual ou municipal: registre o rendimento bruto mensal que normalmente ganhava como benefício em dinheiro (auxílio doença, auxílio por acidente de trabalho etc.), referente ao mês em que se inseria a semana de referência.
- O rendimento bruto mensal normalmente ganho em dinheiro exclui as parcelas que não tenham caráter contínuo mensal (por exemplo, bonificação anual, horas extras, participação anual nos lucros, 13º salário, 14º salário, adiantamento de parcela do 13º salário etc.), e também não considera os descontos ocasionais (desconto por faltas, parcela do 13º salário antecipada, prejuízo eventual causado ao negócio/empresa etc.).
- Quando a remuneração for constituída por uma parte fixa e outra variável: cada parcela deve ter o seu tratamento específico, antes de ser somada para compor o total do rendimento bruto mensal que a pessoa normalmente ganhava.
- No caso de remuneração em produtos ou mercadorias recebidos sazonalmente: registre o valor médio mensal, (valor de mercado) que a pessoa ganhava normalmente.
- Para a pessoa empregada como responsável por equipe de trabalhadores membros da unidade domiciliar: o registro deve ser do rendimento que recebia normalmente pelo trabalho do grupo.
- O rendimento **habitual** não deve ser confundido com a remuneração contratual, uma vez que o rendimento habitual pode abranger outras rubricas recebidas continuamente, como, por exemplo, salário família, anuênio, gratificação etc. que não fazem parte da remuneração contratual.
- Caso o informante não saiba ou se recuse a responder o valor do rendimento habitual, há dois procedimentos possíveis:
 - ✓ 1º) O informante não sabe o valor, mas sabe a faixa de rendimento. O entrevistador deverá marcar a faixa de rendimento informada. Em seguida será aberta uma tela para informação de valor. Esta tela não deverá ser preenchida, basta clicar no botão OK, que resultará no preenchimento da faixa, sem informação de valores de rendimento e em seguida deverá clicar em registrar resposta.
 - ✓ 2º) O informante não sabe o valor e nem a faixa de rendimento. O entrevistador deverá clicar em registrar resposta.
- Não poderá ocorrer informação de rendimento habitual igual a **0** (zero).



O rendimento bruto do trabalho recebido em dinheiro pode ser constituído de:

O **rendimento bruto** do trabalho recebido em dinheiro pode ser constituído de:

- uma única rubrica, ou
- da soma de várias rubricas
 - salário,
 - vencimento,
 - gratificação,
 - ajuda de custo,
 - ressarcimento,
 - salário família,
 - anuênio,
 - quinquênio,
 - bonificação,
 - horas extras,
 - quebra de caixa,
 - benefícios pagos em dinheiro e outras.

No cálculo do rendimento **não excluir** os pagamentos efetuados por meio administrativo, tais como:

- contribuição para instituto de previdência,
- imposto de renda,
- pensão alimentícia,
- contribuição sindical,
- previdência privada,
- seguro e planos de saúde etc.
-

EXEMPLO

Uma pessoa tinha rendimento fixo em dinheiro de R\$ 3.000,00. No mês que continha a semana de referência, recebeu R\$ 18.000,00, pois ao seu rendimento fixo foi acrescido o valor de R\$ 15.000,00 de participação nos lucros distribuídos aos

trabalhadores da empresa em que trabalha. O registro do rendimento habitualmente recebido por esta pessoa deve ser R\$ 3.000,00.

EXEMPLO

Uma pessoa que trabalha empregada em uma fazenda recebe parte da sua remuneração normalmente em produtos. Esta fazenda se dedica à produção de milho e mandioca. A produção destas culturas ocorre em diferentes fases do ano. Neste caso, é preciso valorar a parte da produção recebida no ano em cada cultura. Assim, se lhe cabem por ano 100 caixas de milho e 200 caixas de mandioca, verificar o valor referente a estas quantidades, dividir o valor de cada uma delas por doze meses e registrar o valor referente a um mês para as duas culturas.

Assinale a opção correspondente ao tipo de remuneração e registre, quando for o caso, o valor do rendimento mensal, em reais, desprezando os centavos:

1. Valor em dinheiro (R\$) - Para a pessoa que tinha remuneração bruta ou retirada, em dinheiro.

- Rendimento fixo - lance o valor da remuneração **BRUTA** ou da retirada normalmente recebida ou que ganharia se houvesse trabalhado o mês completo. Para a pessoa licenciada por instituto de previdência federal, estadual ou municipal, registre o rendimento bruto normalmente recebido como benefício (auxílio-doença, auxílio por acidente de trabalho etc.).
- Rendimento variável - lance o valor médio da remuneração **BRUTA** ou o valor médio da retirada.

2. Valor estimado dos produtos ou mercadorias (R\$) - Para a pessoa que tinha rendimento em produtos ou mercadorias do ramo que compreende a agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca e piscicultura. Não compute o valor da produção para o próprio consumo nem a parcela do pagamento efetuada em benefícios (moradia, alimentação, roupas etc.).

3. Somente em benefícios - Para a pessoa que recebia **exclusivamente** em benefícios tais como: moradia, roupas, alimentação, aprendizado da atividade desenvolvida ou treinamento, educação ou creche, que não eram pagos em dinheiro.

HORAS TRABALHADAS são aquelas em que a pessoa:

- ✓ Trabalha no local de trabalho.
- ✓ Trabalha, fora do local de trabalho, em tarefas relacionadas com a sua ocupação.
- ✓ Permanece no local de trabalho, à disposição para realizar suas tarefas podendo não conseguir clientes ou fregueses.
- ✓ Permanece no local de trabalho, esperando sem poder realizar suas tarefas, devido à avaria de máquinas, acidentes, falta de material ou designação de tarefas.
- ✓ Dedicar à preparação, conservação, limpeza e consertos dos instrumentos de trabalho.

- ✓ Faz a preparação necessária para iniciar as suas tarefas ou elabora controles, cronogramas, relatórios e formulários referentes ao trabalho, inclusive os decorrentes de obrigações legais; e
- ✓ Gasta em pequenos períodos de repouso no local de trabalho, incluindo as pausas para tomar água, café ou chá etc.

E17 - Quantas horas ____ trabalhava normalmente, por semana, nesse trabalho?

Objetivo - Investigar o número de horas que a pessoa normalmente despendia por semana no trabalho único ou principal que tinha na semana de referência.

Ao fazer o lançamento do número de horas, observe:

- As horas habitualmente trabalhadas devem referir-se a um período típico de trabalho e não devem ser confundidas com as estabelecidas no contrato, que podem não refletir a situação típica do trabalho.
- Para as pessoas que exerciam atividades que não variavam em função de determinados períodos do ano, as horas habitualmente trabalhadas devem ter como referência uma semana em que não haja situações excepcionais que alterem a duração rotineira do trabalho (doença, férias, feriado, horas extraordinárias, redução de horário etc.).
- Para os trabalhos em que se identificam níveis de horas trabalhadas nitidamente diferenciados em função do período do ano, como é o caso das atividades sazonais, pode haver mais de uma duração habitual do trabalho durante o ano. Neste caso, as horas habitualmente trabalhadas devem retratar uma semana típica do período em que se insere a semana de referência.
- Em situações extremas de modalidades de trabalho em que as horas trabalhadas são altamente irregulares, sem haver uma situação típica, as horas habituais devem procurar expressar uma média de horas trabalhadas.
- Para as pessoas que começaram a trabalhar durante a semana de referência, ou mesmo durante um período recente um pouco mais longo, o registro deve contemplar, conforme o caso:
 - ✓ as horas que a pessoa esperava trabalhar habitualmente, de acordo com o estabelecido no contrato, verbal ou escrito, de trabalho ou com aquelas cumpridas pelos outros trabalhadores em condições similares quanto à duração da jornada de trabalho; ou
 - ✓ as horas que a pessoa pretendia cumprir habitualmente.

OUTROS TRABALHOS

E18 - Qual era o rendimento bruto mensal ou retirada que ____ fazia normalmente nesse(s) outro(s) trabalho(s)?

Objetivo - Investigar o valor do **rendimento bruto** ou da **retirada** mensal normalmente recebida como pagamento do trabalho de um mês completo no(s) outro(s) trabalho(s), excluindo o principal e o secundário, que a pessoa tinha na semana de referência.



Este quesito aceita MARCAÇÃO MÚLTIPLA para os itens 1 e 2.

Veja as instruções do **quesito E16** deste módulo, lembrando que, neste quesito, a investigação deve referir-se ao(s) outro(s) trabalho(s), excluindo o principal, que a pessoa tinha na semana de referência.

HORAS TRABALHADAS NOS OUTROS TRABALHOS

E19 - Quantas horas ____ trabalhava normalmente, por semana, nesse(s) outro(s) trabalho(s)?

Veja as instruções do **quesito E17** deste módulo, lembrando que, neste quesito, a investigação deve referir-se ao(s) outro(s) trabalho(s).

PROCURA DE OUTRO TRABALHO

Investigam para as pessoas ocupadas na semana de referência, se procuraram outro trabalho e o motivo que o levou a fazê-lo.

E20 – No período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias), tomou alguma providência para conseguir outro trabalho, seja um emprego ou um negócio próprio?

Objetivo - Investigar, para as pessoas ocupadas na semana de referência, se durante o período de referência de 30 dias, procuraram emprego ou tomaram providência para iniciar o próprio negócio, além daquele(s) trabalho(s) que já tinham.

1. Sim

2. Não



Esclareça que a procura deve representar alguma providência/medida e não apenas desejo/intenção

E21 - Qual foi o principal motivo que levou ____ a procurar outro trabalho no período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias)?

Objetivo - Investigar o principal motivo para conseguir outro trabalho ou iniciar o próprio negócio.

- 1. Achava que seria dispensado ou que o negócio/empresa seria fechado**
- 2. Ter um trabalho com garantias trabalhistas ou com maior estabilidade**
- 3. Ter o seu próprio negócio/empresa**
- 4. Conseguir um trabalho de acordo com a sua experiência profissional e/ou formação)**
- 5. Melhorar suas condições de bem-estar (menos desgaste físico, melhores relações de trabalho, menos tempo de transporte etc.)**
- 6. Aumentar os rendimentos**
- 7. Trabalhar menor número de horas, mesmo com redução de rendimentos**
- 8. Outro motivo (*Especifique*)**

PESSOA NÃO OCUPADA

PROCURA DE TRABALHO

Investigam para as pessoas não ocupadas na semana de referência, se procuraram trabalho, as medidas adotadas para atingir este objetivo e se estariam disponíveis para iniciá-lo num determinado período, caso o conseguissem.

Alternativamente para as pessoas que não buscaram um trabalho ou tentaram iniciar o próprio negócio, são analisadas as razões de não terem tomado alguma providência ou de não estarem disponíveis para assumir um trabalho.

E22 – No período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias), tomou alguma providência para conseguir trabalho, seja emprego ou um negócio próprio?

Objetivo - Investigar a principal providência tomada para conseguir trabalho ou iniciar o próprio negócio, pelas pessoas não ocupadas na semana de referência que declararam ter procurado trabalho, durante o período de referência de 30 dias.



Esclareça que a procura deve representar alguma providência/medida e não apenas desejo/intenção

1. Sim

2. Não

E23 – No período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias), qual foi a principal providência que ____ tomou para conseguir trabalho?

Objetivo - Investigar a principal providência tomada para conseguir trabalho ou iniciar o próprio negócio, pelas pessoas não ocupadas na semana de referência que declararam ter procurado trabalho, durante o período de referência de 30 dias.

Em caso de mais de uma providência tomada, assinale a que o informante considerar como a mais importante.

- Esclareça que a procura deve representar alguma providência/medida e não apenas desejo/intenção.
- Procure obter do informante a providência mais importante, usando se necessário, perguntas de cobertura.
- Esclareça, então, quando necessário, o que a pesquisa considera como providência ou medida efetiva de procura de trabalho ou instalação de negócio, tais como:
 - ✓ entrar em contato direto com empregadores;
 - ✓ enviar currículo ou responder anúncios de emprego;
 - ✓ fazer inscrição ou prova para concurso;
 - ✓ buscar local, para instalar o próprio negócio;
 - ✓ encomendar equipamento necessário ao negócio que vai começar.
- O fato da pessoa apenas consultar anúncios em meios de comunicação tais como: jornais, revistas, *internet* etc., sem tomar providências efetivas não será caracterizado como procura de trabalho.
- Considerar como providência de procura de trabalho uma ação que se enquadre nas opções de 1 a 9 abaixo, dando à opção 10 o tratamento descrito adiante.

01. Entrou diretamente em contato com empregador (em fábrica, fazenda, mercado, loja ou outro local de trabalho) - Para a pessoa que estabeleceu contato com empregador por meio de: inscrição em departamento pessoal de empresa, agência de emprego, sindicato, anúncio em jornal ou revista, envio de *curriculum vitae*, consulta ou oferta de seus serviços em painéis/placas contendo aviso de vaga, de parente, de colega ou amigo, visita pessoal, carta, telegrama ou qualquer outro veículo.

02. Fez ou inscreveu-se em concurso - Para a pessoa que se inscreveu ou fez prova em processo seletivo para conseguir trabalho.

03. Consultou agência privada ou sindicato - Para a pessoa que consultou ou se inscreveu como candidato a trabalho em: agência de emprego, centro de solidariedade, no CIEE - Centro de Integração Empresa Escola, sindicato ou entidade assemelhada.

04. Consultou agência municipal, estadual, ou o Sistema Nacional de Emprego (SINE) - Para a pessoa que se dirigiu ou se comunicou com agências das esferas de governo ou filiadas ao Sistema Nacional de Emprego.

05. Colocou ou respondeu anúncio - Para a pessoa que colocou anúncio oferecendo seus serviços ou respondeu a anúncio de trabalho colocado em jornal, revista ou pela *Internet*.

06. Consultou parente, amigo ou colega - Para a pessoa que solicitou ajuda a parente, amigo ou colega para tentar obter trabalho.

07. Buscou ajuda financeira para iniciar o próprio negócio - Para a pessoa que recorreu a pessoas ou instituições buscando recursos para iniciar seu negócio.

08. Procurou local, equipamento ou maquinário para iniciar o próprio negócio - Para a pessoa que esteve envolvida na busca de imóvel, terreno, sítio, equipamento, ferramentas, matéria prima necessária para iniciar o negócio.

09. Solicitou registro ou licença para iniciar o próprio negócio - Para a pessoa que se encarregou de providenciar registro em cadastro de empresa ou licença para funcionamento.

10. Tomou outra providência (Especifique) - Para a pessoa que tomou uma de quaisquer outras providências que não se enquadrem nas situações anteriores. Neste caso, especifique, no campo reservado a seguir, que medida a pessoa tomou. Exemplo: a pessoa estava fazendo exame médico exigido para admissão em uma empresa.

11. Não tomou providência efetiva - Para a pessoa que não tomou qualquer providência para conseguir trabalho. **Inclua** como não tendo tomado providência aquelas situações que não exigiram alguma ação de busca, mesmo que a pessoa considere o que fez como uma providência.

E24 - Qual foi o principal motivo de ____ não ter tomado providência para conseguir trabalho no período de 28 de junho a 27 de julho de 2013 (período de referência de 30 dias)?

Objetivo - Identificar o motivo pelo qual a pessoa não ocupada na semana de referência não procurou trabalho ou iniciou o próprio negócio durante o período de referência de 30 dias.

Caso tenha havido mais de um motivo, assinale o que o informante considerar o principal.

01. Conseguiu proposta de trabalho para começar após a semana de referência - Neste caso se incluem as pessoas que não procuraram trabalho nem tentaram iniciar o próprio negócio porque já haviam conseguido um trabalho e iriam iniciá-lo após a semana de referência;

02. Aguardando resposta de medida tomada para conseguir trabalho - Para a pessoa que estava aguardando resposta de alguma providência que foi tomada antes do período de

referência de 30 dias para conseguir trabalho ou então trabalhar por conta própria ou como empregador.

03. Desistiu de procurar por não conseguir encontrar trabalho - Para a pessoa que havia desistido de procurar, depois de ter tentado por algum tempo sem sucesso, e por isso não tomou providência para conseguir trabalho ou iniciar o próprio negócio no período de referência de 30 dias. Certifique-se de que essa pessoa buscou trabalho continuamente por algum tempo.

04. Acha que não vai encontrar trabalho por ser muito jovem ou muito idoso - Para a pessoa que não procurou trabalho no período de referência de 30 dias por se considerar jovem ou idoso para conseguir trabalho ou iniciar o próprio negócio.

05. Tinha que cuidar de filho(s), de outro(s) dependente(s) ou dos afazeres domésticos - Para a pessoa que, devido às responsabilidades com a família e/ou com as tarefas domésticas, não tomou providência para conseguir trabalho ou iniciar o próprio negócio no período de referência de 30 dias.

06. Estudo - Para a pessoa que, por ser estudante, não tomou providência para conseguir trabalho ou iniciar o próprio negócio no período de referência de 30 dias.

07. Incapacidade física, mental ou doença permanente - Para a pessoa que, estando acometida de doença no período de referência de 30 dias, ou incapacitada permanentemente para o trabalho, não tomou providência para conseguir trabalho ou iniciar o próprio negócio.

08. Aposentado por idade/tempo de serviço ou contribuição

09. Aposentado por doença/invalidez

10. Não desejava trabalhar

11. Outro motivo (Especifique) - Assinale esta opção caso o motivo apontado para não ter tomado providência para conseguir trabalho ou iniciar o próprio negócio no período de 30 dias não se enquadre nas opções anteriores. Especifique este motivo no espaço reservado para tal.

E25 - Até o dia 27 de julho de 2013 (último dia da semana de referência), fazia quanto tempo que ____ estava sem qualquer trabalho e tentando conseguir trabalho?

Objetivo - Quantificar o tempo em que esta pessoa vinha procurando trabalho sem conseguir nenhum trabalho.

- O tempo de procura deve ser contínuo. Se a pessoa teve qualquer trabalho ou parou de procurar por 2 semanas ou mais, a contagem do tempo deve ser a partir da data que iniciou novamente a procura de trabalho.
- Faça o registro em anos completos e meses completos, sem considerar as frações e, em ambos os casos, com dois dígitos.

1. Menos de 1 mês - Para a pessoa que, no último dia da semana de referência, estava nesse trabalho fazia, no máximo, 29 dias.

2. De 1 mês a menos de 1 ano (____ meses) - Para a pessoa que, no último dia da semana

de referência, estava nesse trabalho fazia, no mínimo 30 dias e, no máximo, 11 meses e 29 dias.

3. De 1 ano a menos de 2 anos (|_1_| ano e |__|__| meses) - Para a pessoa que, no último dia da semana de referência, estava nesse trabalho fazia, no mínimo, 1 ano e, no 1 ano, 11 meses e 29 dias.

4. 2 anos ou mais (|__|__| anos) - Para a pessoa que, no último dia da semana de referência, estava nesse trabalho fazia 2 anos completos ou mais

E26 - Se tivesse conseguido um trabalho ____ poderia ter começado a trabalhar na semana de 21 a 27 de julho de 2013 (semana de referência)?

Objetivo - Identificar aquelas pessoas que estariam disponíveis para assumir um trabalho ou iniciar o próprio negócio na semana de referência.

1. Sim

2. Não

E27 - O informante desta parte foi:

Objetivo - Identificar o respondente deste módulo do questionário.

1. A própria pessoa

2. Outro morador

3. Não morador

MÓDULO F - RENDIMENTO DOMICILIAR

O Módulo F deve ser respondido pela pessoa responsável pelo domicílio ou por outro morador que tenha capacidade para tal.

F1 – No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu rendimento de aposentadoria ou pensão de instituto de previdência federal (INSS), estadual, municipal ou do governo federal, estadual, municipal?

Objetivo - Investigar se, no período de referência, algum morador do domicílio tinha rendimento de aposentadoria de trabalho exercido anteriormente ou pensão. Em caso afirmativo, também é objetivo investigar o valor do rendimento recebido nesse período.

1. Sim - Se, no mês de referência, algum morador, recebia rendimento de aposentadoria ou pensão paga pelo Regime Geral de Previdência Social (INSS), inclusive pelo FUNRURAL, ou ainda aposentadoria ou pensão paga pelos Regimes Próprios de Previdência Social da União, Estados e Municípios.

2. Não

F7 – No mês de julho ((mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu rendimentos de pensão alimentícia ou doação em dinheiro de pessoa que não morava no domicílio?

Objetivo - Investigar se, no período de referência, algum morador do domicílio recebeu rendimentos de pensão alimentícia, de forma espontânea ou resultante de ação judicial ou doação em dinheiro de pessoa não moradora do domicílio.

1. Sim - Se, no mês de referência, algum morador no domicílio recebeu rendimento de pensão alimentícia, de forma espontânea ou resultante de ação judicial.

Se, no mês de referência, algum morador no domicílio recebeu rendimentos de doação ou mesada, sem contrapartida de serviço prestado, provenientes de pessoas não moradoras na unidade domiciliar independente do destino do dinheiro.

2. Não

F8 - No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu rendimentos de aluguel ou arrendamento?

Objetivo - Investigar se, no período de referência, algum morador do domicílio recebeu rendimentos de aluguel, inclusive sublocação ou arrendamento de móveis, imóveis, máquinas, equipamentos, animais etc.

1. Sim - Se, no mês de referência, algum morador do domicílio recebeu rendimento de aluguel, inclusive sublocação ou arrendamento de móveis, imóveis, máquinas, equipamentos, animais etc.

2. Não

F10 - No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu seguro desemprego ou seguro defeso?

Objetivo - Investigar se, no período de referência, algum morador do domicílio recebeu rendimentos de seguro-desemprego.

1. Sim - Se, no mês de referência, algum morador no domicílio recebeu rendimentos de seguro-desemprego, que é uma assistência financeira temporária concedida aos trabalhadores formais demitidos sem justa causa, aos pescadores artesanais durante o período de proibição da pesca, e aos trabalhadores resgatados de regimes de trabalho forçado ou em condições de trabalho escravo.

Incluir Bolsa Qualificação também está dentro do seguro desemprego.

A BOLSA DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL (iniciada em 1999) é o benefício instituído pela Medida Provisória n.º 2.164-41, de 24 de agosto de 2001 (vigente em consonância com o art. 2º da emenda constitucional n.º 32 de 11 de setembro de 2001). É uma política ativa destinada a subvencionar os trabalhadores, com contrato de trabalho suspenso, em conformidade com o disposto em convenção ou acordo coletivo de trabalho, devidamente matriculado em curso ou programa de qualificação profissional oferecido pelo empregador.

2. Não

F11 – No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu do programa social Benefício Assistencial de Prestação Continuada – BPC – LOAS?

Objetivo - Investigar se, no período de referência, algum morador do domicílio recebeu rendimentos do Benefício de Prestação Continuada - BPC-LOAS.

O BENEFÍCIO ASSISTENCIAL DE PRESTAÇÃO CONTINUADA - BPC - LOAS garante um salário mínimo mensal à pessoa idosa e ao portador de deficiência incapacitado para a vida independente e para o trabalho, ambos impossibilitados de prover sua manutenção ou tê-la provida por sua família. Todos os idosos (com 65 anos ou mais) e os portadores de deficiência que se encontram nesta situação têm direito ao benefício. Basta comprovarem que a renda familiar “per capita” é inferior a 25% do salário mínimo. O direito lhes é garantido pela Lei Orgânica da Assistência Social, a LOAS.

1. Sim - Se, no período e referência, algum morador no domicílio recebeu rendimentos do Benefício de Prestação Continuada - BPC-LOAS.

2. Não

F12 – No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu do programa social Bolsa Família?

Objetivo - Investigar se, no mês de referência, algum morador do domicílio recebeu rendimentos do Programa Bolsa Família. (O Programa Bolsa Família representa a unificação dos Programas Bolsa-Escola, Bolsa-Alimentação, Acesso à Alimentação e Auxílio-Gás).

O Programa Bolsa-Família – programa de transferência direta de rendimento às famílias de baixo rendimento inscritas no Cadastro Único para Programas Sociais (CADÚNICO).

O Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI) e o Bolsa-Família foram integrados mantendo suas especificidades e objetivos, não havendo sobreposição de um sobre o outro. Ao mesmo tempo em que agem de forma conjunta, ambos os programas também buscam a inserção das famílias em projetos, serviços e ações socioassistenciais que visam à preservação dos vínculos familiares e da convivência comunitária.

O Cadastro Único para Programas Sociais é instrumento que identifica e caracteriza as famílias com renda mensal de até $\frac{1}{2}$ salário mínimo por pessoa ou de três salários mínimos no total.

Os valores dos benefícios pagos pelo Bolsa-Família variam de R\$ 32 a R\$ 306, de acordo com a renda mensal da família por pessoa (limitada a R\$ 140) e com o número de crianças e adolescentes de até 17 anos.

O Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome (MDS) trabalha com cinco tipos de benefícios:

- **Benefício Básico** (no valor de R\$ 70, concedidos apenas a famílias extremamente pobres, com renda per capita igual ou inferior a R\$ 70);
- **Benefício Variável** (no valor de R\$ 32, concedidos pela existência na família de crianças de zero a 15 anos, gestantes e/ou nutrízes – limitado a cinco benefícios por família);
- **Benefício Variável Vinculado ao Adolescente (BVJ)** (no valor de R\$ 38, concedidos pela existência na família de jovens entre 16 e 17 anos – limitado a dois jovens por família);
- **Benefício Variável de Caráter Extraordinário (BVCE)** (com valor calculado caso a caso, e concedido para famílias migradas de Programas Remanescentes ao PBF); e
- **Benefício para Superação da Extrema Pobreza na Primeira Infância (BSP)** (com valor correspondente ao necessário para que a todas as famílias beneficiárias do PBF – com crianças entre zero e seis anos – superem os R\$ 70,00 de renda mensal por pessoa).

É importante destacar que, o recebimento do Bolsa-Família está condicionado à frequência escolar de 85% para crianças e adolescentes entre 6 e 15 anos e de 75% para adolescentes entre 16 e 17 anos; acompanhamento do calendário vacinal e do crescimento e desenvolvimento de crianças menores de 7 anos, pré-natal das gestantes e acompanhamento das nutrízes; ao acompanhamento de ações socioeducativas para crianças em situação de trabalho infantil.

1. Sim - Se, no mês de referência, algum morador no domicílio recebeu rendimentos do Bolsa-família ou do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI.

2. Não

F13 – No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu de algum outro programa social, público ou privado?

Objetivo - Investigar se, no mês de referência, algum morador do domicílio recebeu rendimentos provenientes de outro programa social público ou privado.

Assinale, conforme a opção:

1. Sim**2. Não****Exemplos de outros programas sociais:**

- **Programa de Atenção à Pessoa Idosa** - Trata-se de um programa que objetiva criar condições para que os idosos carentes com 60 ou mais anos de idade possam se integrar e participar efetivamente na sociedade. Consiste em apoio técnico e financeiro a serviços de proteção social básica e especial, a programas e projetos executados por Estados, Municípios, Distrito Federal e entidades sociais, destinados ao atendimento da pessoa idosa vulnerabilizada pela pobreza.
- **Programa de Atenção às Pessoas Portadoras de Deficiência** - Objetiva assegurar condições para que os portadores de deficiência vulnerabilizados pela situação de pobreza ou de risco pessoal e social tenham autonomia e participem efetivamente na sociedade, por meio de ações de prevenção de deficiências, habilitação, reabilitação, equiparação de oportunidades e proteção social. Trata-se de um programa de apoio financeiro a Estados, Distrito Federal e Municípios e entidades e organizações sociais que integram a rede de proteção social, responsáveis pela execução das ações do programa.
- **Programa de Atenção à Criança de Zero a Seis Anos** - Objetiva assegurar o atendimento integral da criança, valorizando a convivência social e familiar. O Programa atende crianças na faixa de 0 a 6 anos que, em decorrência da pobreza, estão privadas de renda e do acesso a serviços públicos. Trata-se de um Serviço de Ação Continuada em que são repassados valores per capita fixos de referência, para a cobertura de despesas com o atendimento direto das crianças e de suas famílias. O repasse dos valores de referência é feito mensalmente pelo Fundo Nacional de Assistência Social aos fundos municipais, estaduais e do Distrito Federal, cabendo a estes complementá-lo.

F14 – No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu rendimentos de caderneta de poupança, juros de aplicação financeira ou dividendos?

Objetivo - Investigar se, no período de referência, algum morador do domicílio recebeu rendimentos provenientes de aplicações de capital.

1. Sim - Se, no mês de referência, algum morador no domicílio recebeu rendimentos provenientes de caderneta de poupança; fundos de investimentos de renda fixa ou variável; dividendos de ações ou outras aplicações financeiras como certificado e recibo de depósito bancário, letras de câmbio, letras ou bônus do tesouro etc. O rendimento deste quesito se refere ao que a aplicação rendeu não o valor do total aplicado.

2. Não

F15 – No mês de julho (mês de referência), algum morador desse domicílio recebeu outros rendimentos (Especifique)?

Objetivo - Investigar se, no mês de referência, algum morador do domicílio recebeu rendimentos provenientes de qualquer outra fonte ainda não investigada, como por exemplo parceria, direitos autorais, exploração de patentes, programas educacionais etc.

1. Sim - Se, no mês de referência, alguma pessoa que morava no domicílio recebeu rendimentos provenientes de qualquer outra fonte que não as dos quesitos anteriores. **Inclua** neste item o rendimento de pessoas que se encontravam afastadas do trabalho e que **não foram consideradas ocupadas**, e, portanto, não declararam o rendimento do trabalho. Exemplo: valor do benefício auxílio-doença da pessoa afastada do trabalho por período igual ou maior do que 4 meses.

Inclua também os rendimentos de complementação ou suplementação de aposentadoria, pago por entidades seguradoras ou fundas de pensão e rendimento de pensão paga por caixa de assistência social, entidade segurador ou fundo de pensão, na qualidade de beneficiária de outra pessoa.

2. Não

F16 - O informante desta parte foi:

Objetivo - Identificar o respondente deste módulo do questionário.

- 1. A própria pessoa**
- 2. Outro morador**
- 3. Não morador**

MÓDULO G - PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Este Módulo destina-se a pesquisar pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva; regressiva ou estável, intermitente e contínua.

Definições e Conceitos Orientadores

De acordo com o Decreto nº 5296/04, da Presidência da República, que regulamenta as leis nº 10.048 de 08 de novembro de 2000 e a de nº 10.098 de 19 de dezembro de 2000:

Deficiência é um conceito em evolução e que resulta da interação entre pessoas com deficiência e as barreiras devidas às atitudes e ao ambiente que impedem a plena e efetiva participação dessas pessoas na sociedade, em igualdade de oportunidades com as demais pessoas.

A pessoa com deficiência se enquadra nas seguintes categorias: Deficiência Física, Deficiência Intelectual, Deficiência Auditiva, Deficiência Visual, Deficiências Múltiplas, Pessoas com Mobilidade Reduzida e Ostomia.

Deficiência Intelectual/Cognitiva: é o funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como: comunicação; cuidado pessoal; habilidades sociais; utilização dos recursos da comunidade; saúde e segurança; habilidades acadêmicas; lazer e trabalho. Pode dificultar a aprendizagem, comunicação, desenvolvimento da linguagem oral e escrita e sociabilidade.

Deficiência Física: é uma alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, neurológica e/ou sensorial.

Deficiência Auditiva: perda bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis (dB) ou mais. A perda auditiva pode ser leve, moderada, severa ou profunda. Quanto maior o grau da perda auditiva, maiores serão os prejuízos no desenvolvimento da linguagem oral e também das dificuldades de aprendizagem de crianças em idade escolar, uma vez que, o principal sinal de deficiência auditiva são alterações de linguagem.

Deficiência Visual: cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; a baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60°; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores não passíveis de melhora na visão com terapêutica clínica ou cirúrgica.

- No caso da deficiência visual, apesar do decreto 3.298/99 ser omissivo em relação ao tema, é importante considerar a “pessoa com baixa visão, como aquela que apresenta, após tratamentos e/ou correção óptica, diminuição de sua função visual e tem valores de acuidade visual menor do que 0,3 à percepção de luz ou um campo visual menor do que 10 graus de seu ponto de fixação; porém usa ou é potencialmente capaz de usar a visão para o planejamento e/ou execução de uma tarefa”. Justifica-se o uso dessa definição pelo fato de que a maior parte da população considerada cega (por alguma definição legal) tem, na verdade, baixa visão e é, a princípio, capaz de usar sua visão para realização de tarefas. (WHO, 1992; WHO, 1999; ISL VRR, 2005).

Pessoa com Mobilidade Reduzida: aquela que, não se enquadrando no conceito de pessoa portadora de deficiência, tenha, por qualquer motivo, dificuldade de movimentar-se, permanente ou temporariamente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.

Ostomia: A pessoa ostomizada é aquela que passou por intervenção cirúrgica que cria um ostoma (abertura, ostio) na parede abdominal para adaptação de bolsa de fezes e/ou urina; processo cirúrgico que visa à construção de um caminho alternativo e novo na eliminação de fezes e urina para o exterior do corpo humano (colostomia: ostoma intestinal; urostomia: desvio urinário).

DEFICIÊNCIA INTELECTUAL

G1 - ____ tem deficiência intelectual?

1. Sim

2. Não

G2 - ____ nasceu com a deficiência intelectual ou a deficiência foi adquirida por doença ou acidente?

A deficiência pode decorrer de fatores congênitos, ou seja, aqueles adquiridos antes do nascimento ou até mesmo depois do mesmo, no primeiro mês de vida, sejam qual for a sua causa. Pode ser também adquirida como resultante de lesões ou traumas decorrentes de quedas ou acidentes, e derivadas de enfermidades que provocam alterações de âmbito físico, sensorial e/ou neurológico.

Quando a deficiência tiver sido adquirida, será investigada a idade.

1. Nasceu com a deficiência

2. Foi adquirida |__|__|

Com que idade

G3 - A deficiência intelectual está associada a alguma dessas síndromes ou transtornos de desenvolvimento?

Entre os fatores associados à deficiência intelectual destacam-se alterações genéticas que ocorrem na formação do bebê, questões relacionadas a aspectos de consanguinidade, e/ou outros distúrbios estruturais e funcionais, tais como os decorrentes de transtornos de desenvolvimento cognitivo, caracterizados por alterações qualitativas das interações sociais recíprocas e modalidades de comunicação e por um repertório de interesses e atividades restrito, estereotipado e repetitivo.

1. Síndrome de Down

2. Autismo

3. Paralisia cerebral

4. Outra síndrome (*Especifique*) – Para pessoa que tenha deficiência intelectual associada à outra síndrome e/ou transtornos de desenvolvimento não especificado nos itens anteriores. Esse transtorno pode ser cognitivo, de linguagem oral e/ou escrita.

EXEMPLO

Demência, AVC ou derrame, Alzheimer, Parkinson, encefalite, traumatismo craniano encefálico, meningite e etc.

G4 - Em geral, em que grau a deficiência intelectual limita as atividades habituais (como ir à escola, brincar, trabalhar etc.)?

- 1. Não limita** - Para a pessoa que consegue realizar suas atividades sem esforço.
- 2. Um pouco** - Para a pessoa que normalmente, por problema de saúde, só consegue realizar algumas das atividades à custa de algum esforço. Inclua neste código a pessoa que consegue realizar estas atividades, mas em pelo menos uma delas, tem pequena dificuldade de realizar.
- 3. Moderadamente** - Para a pessoa que normalmente, por problema de saúde, só consegue realizar algumas das atividades à custa de um esforço mediano.
- 4. Intensamente** - Para a pessoa que normalmente, por problema de saúde, só consegue realizar algumas das atividades citadas à custa de muito esforço.
- 5. Muito intensamente/Não consegue** - Para a pessoa que normalmente, por problema de saúde, não consegue ou tem muita dificuldade realizar suas atividade habituais.

G5 - ____ frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência intelectual?

Objetivo - Verificar se os moradores são atendidos por Serviços de Reabilitação em Saúde, compostos por equipes multiprofissionais e de assistência interdisciplinar.

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. Sim | 2. Não |
|---------------|---------------|

G6 - ____ tem alguma deficiência física?

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. Sim | 2. Não |
|---------------|---------------|

G7 - ____ nasceu com a deficiência física ou a deficiência foi adquirida por doença ou acidente?

Veja as opções de resposta no **quesito G2, deste módulo.**

G8 - Qual deficiência física?

Objetivo - Identificar o tipo de deficiência física do morador.

Assinale a quadrícula, conforme a resposta do morador. Se for informado que o indivíduo tem duas ou mais deficiências físicas, assinalar a que o limita mais.

- 1. Paralisia permanente de um dos lados do corpo**
- 2. Paralisia permanente das pernas e dos braços**

3. Paralisia permanente das pernas
4. Paralisia permanente de uma das pernas
5. Amputação ou ausência de perna
6. Amputação ou ausência de braço
7. Amputação ou ausência de mão
8. Amputação ou ausência de pé
9. Deformidade congênita ou adquirida em um ou mais membros
10. Deficiência motora em decorrência de poliomielite ou paralisia infantil
11. Ostomia (adaptação de bolsa de fezes e/ou urina)
12. Nanismo
13. Outra (*Especifique*)

G9 - Em geral, em que grau a deficiência física limita as atividades habituais de ____?

Veja as instruções no quesito **G4**, deste módulo.

G10 - ____ frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência física?

1. Sim
2. Não

DEFICIÊNCIA AUDITIVA PERMANENTE
--

G14 - ____ tem deficiência auditiva?

Objetivo - Estimar a prevalência de deficientes auditivos.

1. **Sim** - Considere deficiência auditiva permanente quando o morador tiver perda total ou parcial das possibilidades de ouvir.
2. **Não**

G15 - ____ nasceu com a deficiência auditiva ou a deficiência foi adquirida?

Veja as opções de resposta no **quesito G2**, deste módulo.

G16 - Qual deficiência auditiva?

Objetivo - Identificar o grau da deficiência auditiva, pois pode comprometer ambos os ouvidos de forma total ou parcial, ou comprometer apenas um ouvido de forma parcial ou total.

1. Surdez dos dois ouvidos
2. Surdez de um ouvido e audição reduzida do outro

3. Surdez de um ouvido e audição normal do outro

4. Audição reduzida de ambos os ouvidos

5. Audição reduzida em um dos ouvidos

G17 - Em geral, em que grau a deficiência auditiva limita as atividades habituais de ____?

Veja as instruções no quesito **G4**, deste módulo.

G18 - ____ frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência auditiva?

1. Sim

2. Não

DEFICIÊNCIA VISUAL PERMANENTE

G21 - ____ tem deficiência visual?

Objetivo - Estimar a prevalência de deficientes visuais.

1. Sim - Considere deficiência visual permanente quando o morador tiver perda parcial ou total das possibilidades de ver.

2. Não

G22 - ____ nasceu com a deficiência visual ou a deficiência foi adquirida?

Veja as opções de resposta no **quesito G2**, deste módulo.

G23 - Qual a deficiência visual?

Objetivo – Identificar o grau da deficiência visual.

Cegueira - perda total da visão ou pouquíssima capacidade de enxergar.

Baixa visão ou visão subnormal - caracteriza-se pelo comprometimento do funcionamento visual dos olhos, mesmo após tratamento ou correção. As pessoas com baixa visão podem ler textos impressos ampliados ou com uso de recursos óticos especiais.

1. Cegueira de ambos os olhos

2. Cegueira de um olho e visão reduzida do outro

3. Cegueira de um olho e visão normal do outro

4. Baixa visão de ambos os olhos

5. Baixa visão em um dos olhos

G24 - ____ usa algum recurso para auxiliar a locomoção?

1. Sim

2. Não

G25 - Qual ou quais destes recursos ____ faz uso?

a. Bengala articulada

1. Sim – Para pessoa que usa bengala articulada, usada para orientação e mobilidade da pessoa com deficiência visual e/ou bastão dobrável, que possibilita à pessoa com deficiência visual perceber os níveis, barreiras e degraus no caminho.

2. Não

b. Cão guia

1. Sim - Para pessoa que usa cão-guia para auxiliar na locomoção. Cão guia é animal treinado com o fim exclusivo de guiar pessoas com deficiência visual.

2. Não

c. Outro (*Especifique*)

1. Sim

2. Não

G26 - Em geral, em que grau a deficiência visual limita as atividades habituais de ____?

Veja as instruções no quesito **G4**, deste módulo.

G27 - ____ frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência visual?

1. Sim

2. Não

G32 - O informante desta parte foi:

1. A própria pessoa

2. Outro morador

3. Não morador

MÓDULO I - COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE

I1 - ____ tem algum plano de saúde (médico ou odontológico), particular, de empresa ou órgão público?

Entende-se por plano de saúde médico ou odontológico o contrato ou direito adquirido individualmente ou através de empregador (público ou privado), visando o atendimento de saúde a ser prestado por profissionais e/ou empresas de saúde (clínicas, hospitais, laboratórios etc.). O usufruto desse direito é garantido pelo pagamento de mensalidade paga diretamente pela pessoa **ou por terceiros**, por seu empregador ou através de desconto mensal em folha de pagamento.

Este contrato pode ser estabelecido com diversos tipos de instituição: cooperativas médicas (por exemplo: UNIMED), empresas de medicina de grupo (por exemplo: SEMIC), seguradoras (por exemplo: BRADESCO e SUL AMÉRICA) e empresas que funcionam de forma mista como seguradoras e provedoras de serviços de saúde (por exemplo: GOLDEN CROSS, AMIL, AMIL DENTAL, AMICO, ASSIM, DENT-SERVICE) ou, ainda, com qualquer clínica, hospital, laboratório etc.

Os servidores públicos (civis ou militares) geralmente contribuem por meio de descontos em folha de pagamento, para planos de institutos de assistência médica criados para esse fim.

Objetivo - Estimar o percentual de pessoas que fazem uso da saúde suplementar.

1. Sim

2. Não

I2 - ____ tem quantos planos de saúde (médico ou odontológico) particular, de empresa ou órgão público?

Registre o número de planos de saúde que o morador tem.

I3 - ____ tem algum plano de saúde apenas para assistência odontológica?

Objetivo - Diferenciar, dentre os que fazem uso da saúde suplementar, quais pagam somente pela assistência odontológica.

1. Sim

2. Não

QUESITOS I4 A I11

Estes quesitos devem referir-se ao plano de saúde (médico ou odontológico) único ou que a pessoa considera como principal.

I4 - O plano de saúde (único ou principal) que ____ possui é de instituição de assistência de servidor público (municipal, estadual ou militar)?

- 1. Sim** - para a pessoa cujo plano de saúde único ou principal é o destinado a atender a servidor público civil municipal ou estadual (da administração pública direta, autarquia ou fundação) e a seus dependentes (por exemplo: IASERJ, IAMSP) ou a servidor público militar e a seus dependentes, através dos hospitais centrais do Exército, Marinha ou Aeronáutica.
- 2. Não** - para a pessoa cujo plano de saúde único ou principal não pertence a instituição de assistência de servidor público (municipal, estadual ou militar).

I5 - Há quanto tempo sem interrupção ____ possui esse plano de saúde?

- 1. Até 6 meses**
- 2. Mais de 6 meses até 1 ano**
- 3. Mais de 1 ano até 2 anos**
- 4. Mais de 2 anos**

I6 - ____ considera este plano de saúde:

Leia as opções para o morador.

- 1. Muito bom** - Para pessoa que considera o plano de saúde muito bom ou excelente.
- 2. Bom** - Para pessoa que considera o plano de saúde bom.
- 3. Regular** - Para pessoa que considera o plano de saúde regular.
- 4. Ruim** - Para pessoa que considera o plano de saúde ruim.
- 5. Muito ruim** - Para pessoa que considera o plano de saúde muito ruim ou péssimo.
- 6. Nunca usou o plano de saúde**

I7 - Quem é o titular do plano de saúde de ____?

Registre quem é o titular do plano de saúde morador ou não.

TITULAR DO PLANO DE SAÚDE

I8 - ____ tem alguém que não mora neste domicílio como dependente ou agregado neste plano de saúde?

1. Sim

2. Não

I9 - Quantas pessoas que não moram neste domicílio ____tem como dependentes ou agregados no plano de saúde?

Registre o número de não moradores no domicílio que são dependentes ou agregados no plano de saúde.

I10 - Quem paga a mensalidade deste plano de saúde?

A mensalidade corresponde ao pagamento regular que assegura o direito de cobertura dos serviços de um plano de saúde contratualmente definido e distingue-se das despesas contraídas no momento em que um determinado serviço de saúde é utilizado. Quando a pessoa tem direito a algum plano de saúde (**médico ou odontológico**), de empresa ou órgão público, frequentemente o pagamento da mensalidade é efetuado pelo empregador, podendo ser ou não, posteriormente, descontado em folha.

1. Somente o empregador do titular - Para a pessoa que tem as despesas de mensalidade do seu plano de saúde, único ou principal, integralmente pagas pelo seu empregador.

2. O titular, através do trabalho atual - Para a pessoa que tem parte das despesas de mensalidade do seu plano de saúde, único ou principal, cobertas pelo seu atual empregador.

3. O titular, através do trabalho anterior - Para a pessoa que tem parte das despesas de mensalidade do seu plano de saúde, único ou principal, cobertas pelo seu empregador anterior.

4. O titular, diretamente ao plano - Para a pessoa que é a única responsável pelas despesas de mensalidade do seu plano de saúde, único ou principal.

5. Outro morador do domicílio - Para a pessoa que tem as despesas de mensalidade do seu plano de saúde, único ou principal, integralmente pagas por outro morador do domicílio.

6. Pessoa não moradora do domicílio - Para a pessoa que tem as despesas de mensalidade do seu plano de saúde, único ou principal, integralmente pagas por pessoa não moradora do domicílio.

7. Outro (Especifique) - Para a pessoa que tem as despesas de mensalidade do seu plano de saúde, único ou principal, pagas de forma que não se enquadre nos itens anteriores, como, por exemplo: pagamento dividido entre moradores e não moradores ou entre titular e dependente etc. Neste caso, especifique o tipo no campo disponibilizado.

I11 - Qual é o valor da mensalidade deste plano de saúde?

Objetivo - Identificar o gasto dos moradores com saúde complementar.

Inclua o gasto total do plano de saúde, incluindo os dependentes, mesmo que não morador.

- 1. Menos de R\$50,00**
- 2. De R\$50,00 a menos de R\$100,00**
- 3. De R\$100,00 a menos de R\$200,00**
- 4. De R\$200,00 a menos de R\$300,00**
- 5. De R\$300,00 a menos de R\$500,00**
- 6. De R\$500,00 a menos de R\$1000,00**
- 7. R\$1000,00 e mais**

I12 - O informante desta parte foi:

Objetivo - Identificar o respondente deste módulo do questionário.

- 1. A própria pessoa**
- 2. Outro morador**
- 3. Não morador**

MÓDULO J - UTILIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Este módulo se refere ao estado de saúde e a utilização dos serviços de saúde dos moradores do domicílio.

J1 - De um modo geral, como é o estado de saúde de ____?

Objetivo - Investigar o estado de saúde da pessoa segundo seu próprio ponto de vista ou, no caso de crianças pequenas, do ponto de vista do seu responsável. Compõe indicador internacional que é preditor de condição de saúde.

1. **Muito bom** - Para a pessoa que considera o seu estado de saúde muito bom ou excelente.
2. **Bom** - Para a pessoa que considera o seu estado de saúde bom.
3. **Regular** - Para a pessoa que considera o seu estado de saúde regular.
4. **Ruim** - Para a pessoa que considera o seu estado de saúde ruim.
5. **Muito ruim** - Para a pessoa que considera o seu estado de saúde muito ruim ou péssimo.

J2 - Nas duas últimas semanas, ____ deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, ir à escola, brincar, afazeres domésticos etc.) por motivo de saúde?

Objetivo - Captar a ocorrência, no período de referência de duas semanas, de restrições em algumas atividades desenvolvidas habitualmente pela pessoa em decorrência de problema temporário de saúde, ou seja, se a pessoa, nesse período, teve algum problema de saúde que acarretou numa redução das atividades de trabalho, deveres ou práticas realizadas **regularmente**.

Entende-se por restrição de atividades as seguintes situações:

- Para a pessoa que trabalha a impossibilidade temporária de executar as tarefas ligadas à sua ocupação ou a ausência **em parte da jornada diária** normal de trabalho;
- Para a pessoa que frequenta escola, a impossibilidade temporária de ir à escola ou a ausência **em parte de um período diário** (para aquela que estuda em regime de tempo integral a ausência de, no mínimo, a metade do período diário);
- Para a criança de pouca idade, a mudança temporária no seu modo usual de ser, brincar, comer etc., **em pelo menos um dia** do período de referência de duas semanas;
- Para a pessoa que só cuida dos afazeres domésticos, a impossibilidade temporária de executar as tarefas domésticas, **em pelo menos um dia** do período de referência de duas semanas;

- Para a pessoa idosa, a impossibilidade temporária de realizar determinadas atividades a que está acostumada, em pelo menos um dia do período de referência de duas semanas; e
- De um modo geral, a impossibilidade temporária de a pessoa realizar atividades a que está acostumada a fazer normalmente como, por exemplo: caminhar diariamente, ir à igreja, fazer visitas regulares a amigo ou parente, em pelo menos um dia do período de referência de duas semanas.

1. Sim - Para a pessoa que deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, ir à escola, brincar etc.) por motivo de saúde (**inclusive parto e aborto**), em pelo menos um dia, no período de referência de duas semanas. **Inclua** neste código a pessoa que, no período de referência de duas semanas, tenha tido algum episódio agudo ou crise de problema crônico, que a tenha levado a restringir alguma atividade além de suas condições habituais de desempenho limitado.

2. Não - Para a pessoa que desenvolveu normalmente suas atividades habituais no período de referência de duas semanas.

EXEMPLO

Luciana deixou de comparecer ao trabalho na semana anterior à entrevista, pois precisou cuidar de sua filha que estava com dengue. Para Luciana, deveremos assinalar a quadrícula 2 - NÃO.

EXEMPLO

Janete, que estuda no horário de 08:00 às 17:00h, na quinta-feira da semana que antecedeu a entrevista, acordou se sentindo mal, mas mesmo assim foi à escola. Estando lá, por volta das 12:00h, seu estado de saúde piorou, apresentando febre alta, ocasionando seu regresso para casa. Para Janete, deveremos assinalar a quadrícula 1 – SIM.

EXEMPLO

Geralda, dona de casa, que durante quatro dias da semana que antecedeu a entrevista, ficou impossibilitada de andar, devido a uma dor intensa causada por esporão de calcâneo, passou os quatro dias sentada ou deitada. Para Geralda, deveremos assinalar a quadrícula 1 – SIM.

EXEMPLO

Glória, que costuma fazer ginástica todos os dias, durante os quinze dias que antecederam a entrevista, não foi à academia por um dia por ter acordado com enxaqueca. Para Glória, deveremos assinalar a quadrícula 1 – SIM.

J3 - Nas duas últimas semanas, quantos dias ____ deixou de realizar suas atividades habituais, por motivo de saúde?

Registre o número de dias que a pessoa deixou de realizar algumas das suas atividades habituais no período de referência de duas semanas.

Considere período de meio dia ou mais como um dia inteiro e despreze o período inferior a meio dia (por exemplo: 03 dias e 10 horas será registrado 03; 7 dias e 17 horas será registrado 08).

No **caso excepcional** de uma pessoa ter deixado de **trabalhar** ou de **ir à escola** (ter tido restrição de suas atividades habituais de trabalhar ou de frequentar escola) **apenas num único dia, em parte da jornada diária** dedicada a estas atividades, deve ser registrado **01**.

J4 - Qual foi o principal motivo de saúde que impediu ____ de realizar suas atividades habituais nas duas últimas semanas?

Objetivo - Saber o principal motivo de saúde (doença ou problema de saúde, inclusive dentário, lesão ou ferimento) diagnosticado por médico ou percebido pela própria pessoa ou, no caso de criança, pelo seu responsável, que impediu a pessoa de realizar suas atividades habituais no período de referência de duas semanas.

No caso de haver mais de um motivo nesse período, assinale aquele que a pessoa considerar como o principal.

01. Dor nas costas, problema no pescoço ou na nuca

02. Dor nos braços ou nas mãos

03. Artrite ou reumatismo

04. DORT - Doença osteomuscular relacionada ao trabalho, chamada antigamente de LER.

05. Dor de cabeça ou enxaqueca

06. Problemas menstruais

07. Problemas da gravidez - Náuseas e vômito (em excesso), sangramento, contrações, dores relacionados à gravidez.

08. Parto

09. Problema odontológico

10. Resfriado/gripe

11. Asma/bronquite/pneumonia - Incluir outras doenças de pulmão. Exemplos: enfisema, edema pulmonar.

12. Diarreia ou vômito/náusea/gastrite

13. Dengue

14. Pressão alta ou outra doença do coração (como infarto, angina, insuficiência cardíaca) - A angina é uma síndrome clínica caracterizada por dor ou desconforto em qualquer das seguintes regiões: tórax, epigástrio, mandíbula, ombro, dorso ou membros superiores, sendo tipicamente desencadeada ou agravada com atividade física ou estresse emocional.

15. Diabetes

16. AVC ou derrame

17. Câncer

18. Depressão

19. Outro problema de saúde mental - Esquizofrenia, transtorno bipolar, etc.

20. Outra doença

21. Lesão provocada por acidente de trânsito - Todo acidente com veículo ocorrido em via pública, isto é, originando-se, terminando ou envolvendo um veículo parcialmente situado em via pública.

22. Lesão provocada por outro tipo acidente - Como queda com fratura ou distensão, distensão muscular por exercício físico, envenenamento acidental etc.

23. Lesão provocada por agressão ou outra violência - Uso intencional de força física ou do poder, real ou em ameaça, contra si próprio, contra outra pessoa, ou contra um grupo ou uma comunidade que resulte ou tenha possibilidade de resultar em lesão, morte, dano psicológico, deficiência de desenvolvimento ou privação (OMS, 2002). A violência pode ser de natureza física, psicológica, sexual, e negligência ou abandono.

24. Outro problema de saúde (Especifique) – Outro problema de saúde com o próprio entrevistado.

J5 - Nas duas últimas semanas ____ esteve acamado(a)?

Objetivo - Medir gravidade da doença.

1. Sim - Para a pessoa que ficou de cama, por problema de saúde, **pelo menos meio dia** no período de referência de duas semanas. **Inclua** neste código a pessoa que, por ter problema de saúde, passa todo o tempo de cama e a pessoa hospitalizada.

2. Não - Para a pessoa que não ficou de cama, por problema de saúde, em nenhum dia do período de referência de duas semanas.

J6 - Nas duas últimas semanas, quantos dias ____ esteve acamado(a)?

Registre o número de dias em que a pessoa esteve acamada por problema de saúde, no período de referência de duas semanas.

Considere período de **meio dia ou mais como um dia inteiro** e despreze o período inferior a meio dia (por exemplo: para a pessoa acamada por 13 dias e 10 horas, será registrado 13; e para a acamada por 7 dias e 17 horas, será registrado 08).

Considere como acamada, a pessoa internada em hospital, mesmo que não tenha permanecido no leito. No caso da pessoa ainda estar internada no dia da entrevista, compute o tempo até o dia anterior ao da entrevista.



O número máximo a ser registrado neste quesito são 14 dias.

Observação**J7 - Algum médico já deu o diagnóstico de alguma doença crônica, física ou mental ou doença de longa duração (de mais de 6 meses de duração) a ____?**

Objetivo - Verificar a existência de doenças crônicas, já diagnosticadas e relacioná-las com o uso dos serviços de saúde.

Entende-se como **doença crônica** aquela que **acompanha a pessoa por um longo período de tempo**, ainda que possa apresentar momentos de “agudização”, momentos de piora ou melhora sensível.

1. Sim**2. Não****EXEMPLO**

Diabetes, câncer, doença do coração, depressão, esquizofrenia, artrite e etc.

J8 - Esta doença limita de alguma forma suas atividades habituais (trabalhar, ir à escola, brincar, afazeres domésticos etc.)?

Objetivo - Medir a gravidade da doença.

1. Sim**2. Não**

J9 - ____ costuma procurar o mesmo lugar, mesmo médico ou mesmo serviço de saúde quando precisa de atendimento de saúde?

Objetivo - Medir o seguimento do tratamento pela unidade de saúde e pelo profissional de saúde.

1. Sim

2. Não

J10 - Quando está doente ou precisando de atendimento de saúde ____ costuma procurar:

Objetivo - Identificar onde a pessoa procurou o primeiro atendimento de saúde no período de referência de duas semanas, independentemente de ter sido ou não atendida.

1. Farmácia

2. Unidade básica de saúde (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família) - Entende-se por posto ou centro de saúde o estabelecimento (ambulatório, centro, núcleo, posto, subposto ou unidade municipal de saúde, assistência à gestante, médico-comunitária, vigilância epidemiológica, medicação, higiene ou puericultura, ou posto mantido por instituição filantrópica ou comunitária) destinado a prestar assistência ambulatorial utilizando técnicas apropriadas, esquemas padronizados de atendimento e profissionais de saúde de nível superior (médicos, dentistas etc.) e/ou de nível médio, e que não aceita internação. Além do atendimento ambulatorial, pode, ainda, desenvolver atividade de vacinação, programas e orientações sobre a saúde, coleta de material para exame, programas de saúde da mulher, distribuição de medicamentos etc.;

3. Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM (Posto de Assistência Médica) - Local onde ficam as especialidades (ex.: ginecologia, nefrologia, neurologia, gastrologia, ortopedia).

4. UPA (Unidade de Pronto Atendimento) - Atendimento de urgências clínicas, cirurgias, outras.

5. Outro tipo de Pronto Atendimento Público (24 horas) - Outras denominações que atendem urgência.

6. Pronto-socorro ou emergência de hospital público - Local para atendimento de urgência.

7. Hospital público/ambulatório - Local para atendimento de consultas e procedimentos como nebulização, curativos etc. Inclua neste código Hospital militar.

8. Consultório particular ou clínica privada - Local para consultas e atendimentos pagos diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).

9. Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato - Local mantido por sindicato, empresa para atendimento de consultas.

10. Pronto-atendimento ou emergência de hospital privado - Local para atendimento de urgência. Local onde se paga pelo atendimento.

11. No domicílio, com profissional da equipe de saúde da família - Visita realizada pelo agente comunitário de saúde, enfermeiro, médico ou outro profissional da equipe de saúde da família.

12. No domicílio, com médico particular - Visita realizada por médico, paga diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano de saúde.

13. Outro serviço (*Especifique*)

J11 - Quando ____ consultou um médico pela última vez?

Objetivo - Saber a quanto tempo o morador consultou com um médico.

- 1. Nos doze últimos meses**
- 2. De 1 ano a menos de 2 anos**
- 3. De 2 anos a menos de 3 anos**
- 4. 3 anos ou mais**
- 5. Nunca foi ao médico**

J12 - Quantas vezes ____ consultou o médico nos últimos doze meses?

Registrar o número de vezes que a pessoa consultou médico no período de referência de doze meses.

J13 - Quando ____ consultou um dentista pela última vez?

Objetivo - Saber a quanto tempo o morador consultou um dentista.

- 1. Nos doze últimos meses**
- 2. De 1 ano a menos de 2 anos**
- 3. De 2 anos a menos de 3 anos**
- 4. 3 anos ou mais**
- 5. Nunca foi ao dentista**

J14 - Nas duas últimas semanas, ____ procurou algum lugar, serviço ou profissional de saúde para atendimento relacionado à própria saúde?

Objetivo - Avaliar a procura ao serviço de saúde. Indicador de utilização dos serviços de saúde.

1. Sim

2. Não

J15 - Qual foi o motivo principal pelo qual ____ procurou atendimento relacionado à saúde nas duas últimas semanas?

Objetivo - Identificar o motivo pelo qual a pessoa procurou algum lugar, serviço ou profissional de saúde no período de referência de duas semanas.

No caso de haver mais de um motivo nesse período, considere aquele que a pessoa definir como principal.

1. Acidente ou lesão - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, procurou atendimento de saúde por ter sofrido ferimentos acidentais, auto infligidos ou provocados por terceiros, envenenamentos, intoxicações, queimaduras, picadas de insetos ou mordidas de animais.

2. Doença -

3. Problema odontológico - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, procurou atendimento para a realização de tratamento dentário (obturação, extração, prótese, correção, aplicação de flúor etc.).

4. Reabilitação ou terapia - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, procurou atendimento para a realização de um processo para recuperação física, mental ou social (fisioterapia, fonoaudiologia, psicomotricidade, terapia ocupacional ou familiar).

5. Continuação de tratamento - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, procurou atendimento de saúde para continuação de tratamento..

6. Pré-natal - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, procurou atendimento de saúde para acompanhamento da gravidez. **Não inclua** nesse código a mulher grávida que procurou atendimento por motivo não relacionado com a gestação.

7. Puericultura - Para a criança que, no período de referência de duas semanas, procurou atendimento de saúde para controle do peso, crescimento e acompanhamento do seu desenvolvimento.

8. Parto - Para a pessoa que no período de referência de duas semanas, procurou atendimento de saúde para a realização de parto normal ou cesáreo.

9. Exame complementar de diagnóstico - Exames de laboratório, radiografias, de imagens, outros.

10. Vacinação - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, procurou atendimento para tomar vacina contra doenças tais como: tríplice (difteria, tétano e coqueluche), MMR (sarampo, rubéola e cachumba), BCG (tuberculose), febre amarela, gripe etc.

11. Outro atendimento preventivo - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, procurou médico ou serviço de saúde para atendimento de caráter preventivo (detecção precoce de doença), tais como: exames preventivos para câncer de mama, colo do útero (no caso de mulher) e próstata (no caso de homem); exames preventivos para osteoporose ou para outras doenças. **Inclua** neste código a pessoa que no período de referência realizou consulta ou exames de check up. **Inclua** neste código as vacinas de alergia.

12. Solicitação de atestado de saúde

13. Outro (Especifique)

J16 - Onde ____ procurou o primeiro atendimento de saúde por este motivo nas duas últimas semanas?

Objetivo - Identificar o local onde a pessoa procurou o primeiro atendimento de saúde por este motivo nas duas últimas semanas.

Veja as **instruções** das opções no **questo J10**, deste módulo, lembrando que, neste quesito, a investigação deve referir-se onde a pessoa procurou o primeiro atendimento de saúde.

J17 - Nessa primeira vez que procurou atendimento de saúde, nas duas últimas semanas, ____ foi atendido?

Objetivo - As questões J17 a J22 servem para medir o grau de acesso ao serviço da saúde.

1. Sim

2. Não

J18 - Por que motivo ____ não foi atendido (a) na primeira vez que procurou atendimento de saúde nas duas últimas semanas?

Objetivo - Identificar o motivo pelo qual a pessoa não foi atendida na primeira vez em que procurou atendimento de saúde no período de referência de duas semanas.

No caso de haver mais de um motivo, assinale a quadrícula correspondente para aquele motivo que a pessoa considerar como principal.

1. Não conseguiu vaga ou pegar senha - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não conseguiu ser atendida na primeira vez que procurou atendimento de saúde porque não conseguiu vaga ou já tinha terminado a distribuição de senhas (números).

2. Não tinha médico atendendo - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não conseguiu ser atendida na primeira vez que procurou atendimento de saúde porque não tinha médico atendendo devido a folga, falta, licença ou férias do profissional. **Não inclua** neste código a ausência de médico por motivo de greve.

3. Não tinha dentista atendendo - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não conseguiu ser atendida na primeira vez que procurou atendimento de saúde porque não tinha dentista atendendo devido a folga, falta, licença ou férias do profissional. **Não inclua** neste código a ausência de dentista por motivo de greve.

4. Não havia serviço ou profissional de saúde especializado para atender - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não conseguiu ser atendida na primeira vez que procurou atendimento de saúde porque não tinha serviço ou profissional de saúde especializado para atender às suas necessidades.

5. Esperou muito e desistiu - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não conseguiu ser atendida na primeira vez que procurou atendimento de saúde porque esperou muito para ser atendida e desistiu do atendimento.

6. O serviço de saúde não estava funcionando - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não conseguiu ser atendida na primeira vez que procurou atendimento de saúde porque o serviço de saúde não estava funcionando por motivo de greve, falta de material, quebra do equipamento, falta de energia elétrica etc.

7. Os equipamentos do serviço de saúde não estavam funcionando ou disponíveis para uso

8. Não podia pagar pela consulta - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não conseguiu ser atendida na primeira vez que procurou atendimento de saúde porque não dispunha de dinheiro suficiente para efetuar o pagamento do atendimento;

9. Outro (Especifique) - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não conseguiu ser atendida na primeira vez que procurou atendimento de saúde por motivo que não se enquadrou nos itens anteriores. Neste caso, especifique o tipo de serviço no campo disponibilizado.

EXEMPLO

Não tinha direito ao atendimento, falta de cartão, carteira de plano de saúde com validade vencida, estar em período de carência do plano de saúde etc.

J19 - Nas duas últimas semanas, quantas vezes ____ voltou a procurar atendimento de saúde por este motivo?

Registre o número de vezes que a pessoa procurou atendimento, por este mesmo motivo no período de referência de duas semanas, independente de ter sido no mesmo ou em vários serviços de saúde.

Compute, também, o número de vezes que a pessoa procurou atendimento, por este mesmo motivo no período de referência de duas semanas, independente de ter sido ou não atendida.

EXEMPLO

Uma pessoa, no período investigado, foi ao médico que, ao consultá-lo, solicitou exames laboratoriais. O paciente realizou os exames solicitados; e retornou ao médico para levar os exames solicitados e foi por ele novamente atendido.

No **quesito J19** deve ser computado que esta pessoa procurou atendimento médico pelo mesmo motivo, **02 vezes**.



O retorno aos laboratórios apenas para pegar resultados de exames, **não devem ser computados**.

Observações

O retorno ao médico que solicitou exames em atendimentos anteriores **devem ser computados independentemente de terem sido feitos pela própria pessoa ou por terceiros desde que tenha ocorrido um novo atendimento por profissional de saúde**.

J20 - Onde ____ procurou o último atendimento de saúde por este motivo nas duas últimas semanas?

Veja as **instruções** das opções no **quesito J10** deste módulo, lembrando que, neste quesito, a investigação deve referir-se onde a pessoa procurou o último atendimento de saúde.

J21 - Nessa última vez que procurou atendimento de saúde, nas duas últimas semanas, ____foi atendido(a)?

Objetivo - Verificar se houve dificuldade de acesso ao serviço de saúde.

1. Sim

2. Não

J22 - Por que motivo ____ não foi atendido (a) nessa última vez que procurou atendimento de saúde nas duas últimas semanas?

Neste quesito, a investigação deve referir-se ao motivo pelo qual não foi atendido nessa última vez em que procurou o último atendimento de saúde.

Veja as **instruções** das opções no **quesito J18**, deste módulo.

J23 - Este serviço de saúde onde ____ foi atendido era:

Objetivo - Captar se o serviço de saúde onde recebeu o principal atendimento (conforme o caso, na primeira ou na última vez em que foi atendido no período de referência de duas semanas) era da rede pública ou privada.

1. Público - para a pessoa que na primeira ou na última vez em que foi atendida no período de referência de duas semanas, foi atendida em estabelecimento de saúde (centro de saúde, equipe de saúde da família, ambulatório, pronto-socorro, hospital etc.), de propriedade da União, dos Estados ou Municípios, de sistemas oficiais de previdência social, das forças armadas, de universidades federais ou estaduais.

2. Privado - Para a pessoa que na primeira ou na última vez em que foi atendida no período de referência de duas semanas, foi atendida em estabelecimento de saúde privado com fins lucrativos ou beneficente ou serviço profissional prestado em consultório ou clínica particular. **Inclua** nesse código a pessoa que procurou atendimento informal no período de referência de duas semanas.

3. Não sabe - Para a pessoa que não sabe informar se o estabelecimento em que foi atendida, no período de referência de duas semanas, era público ou particular.

As questões **J24**, **J25** e **J26** não são excludentes, pois podem ocorrer situações onde o paciente paga parte do seu tratamento e outra parte é coberta pelo plano de saúde ou pelo SUS.

EXEMPLO

Um paciente tem plano de saúde e precisa fazer uma cirurgia, mas o cirurgião que ele necessita não é conveniado ao plano, então as despesas com internação são cobertas pelo plano de saúde e os honorários do cirurgião são pagos pelo paciente.

J24 - Este atendimento de saúde de ____ foi coberto por algum plano de saúde?

Objetivo - Desejamos saber se esse atendimento foi coberto por plano de saúde. Pode ser individual, da empresa ou familiar.

1. Sim - Para a pessoa cujo atendimento recebido no período de referência de duas semanas foi coberto **TOTAL** ou **PARCIALMENTE** por algum plano de saúde, ainda que as despesas venham a ser reembolsadas posteriormente.

2. Não - Para a pessoa cujo atendimento recebido no período de referência de duas semanas não foi coberto por plano de saúde. **Inclua** neste código a pessoa que tinha plano de saúde, mas não o utilizou no atendimento recebido.

J25 - ____ pagou algum valor por este atendimento de saúde recebido nas duas últimas semanas?

Objetivo - captar a pessoa que pagou, com recursos próprios ou de terceiros (morador, ou não, no domicílio), algum valor pelo atendimento recebido no serviço de saúde em que foi atendida no período de referência de duas semanas.

1. Sim - Para a pessoa que pagou algum valor pelo atendimento recebido no período de referência de duas semanas. **Inclua** nesse código a pessoa que foi ou será reembolsada **PARCIALMENTE** por plano de saúde.

2. Não - Para pessoa que não pagou nenhum valor pelo atendimento recebido no período de referência de duas semanas. **Inclua** nesse código a pessoa que pagou algum valor e foi ou será reembolsada **TOTALMENTE** por plano de saúde.

J26 - O atendimento de ____ foi feito pelo Sistema Único de Saúde (SUS)?

Entende-se por **SUS (Sistema Único de Saúde)**, o sistema de saúde, criado pela Constituição de 1988, que garante assistência à saúde a todo cidadão brasileiro. Integram o SUS estabelecimentos públicos (federais, estaduais e municipais) e estabelecimentos privados, com fins lucrativos ou beneficentes, contratados para prestar atendimento à população.

1. Sim - Para a pessoa cujo atendimento recebido no período de referência de duas semanas foi através do SUS.

2. Não - Para a pessoa cujo atendimento recebido no período de referência de duas semanas não foi através do SUS.

3. Não sabe - Para a pessoa que não sabe informar se o atendimento recebido no período de referência de duas semanas foi através do SUS.

J27 - Qual foi o principal atendimento de saúde que ____ recebeu?

Objetivo - Captar o principal atendimento recebido para a pessoa que foi atendida na primeira vez em que procurou atendimento de saúde no período de referência de duas semanas.

Para a pessoa que não foi atendida na primeira vez, visa captar o principal atendimento recebido na última vez que procurou e foi atendida no período de referência de duas semanas.

No caso de ter recebido vários atendimentos, considere aquele que a pessoa definir como principal.

- 1. Consulta médica** - Para a pessoa que recebeu atendimento feito por médica para realizar diagnóstico, tratamento ou orientação, ou, ainda, pequena cirurgia (extirpação de verrugas, drenagem de abscesso ou furúnculo, retirada de corpo estranho do nariz, ouvido ou garganta etc.) no próprio consultório.
- 2. Consulta odontológica** - Para a pessoa que recebeu atendimento de dentista que realizou exame, diagnóstico, tratamento ou orientação.
- 3. Consulta com outro profissional de saúde (fisioterapeuta, fonoaudiólogo, psicólogo, nutricionista, enfermeiro etc.)** - Para a pessoa que recebeu atendimento realizado por profissional de saúde de nível superior, exceto médico ou dentista.
- 4. Atendimento com agente comunitário de saúde** - Para a pessoa que recebeu atendimento de agente comunitário de saúde.
- 5. Atendimento com parteira** - Mulher que assiste aos partos, ajudando a socorrer parturientes, podendo ter, ou não, treinamento formal para prestar este tipo de atendimento.
- 6. Atendimento na farmácia** - Para a pessoa que recebeu atendimento de balconista ou farmacêutico que deu diagnóstico, prescrição de remédios, tratamento ou orientação.
- 7. Vacinação** - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, procurou atendimento para tomar vacinas tais como: tríplice (difteria, tétano e coqueluche), MMR (sarampo, rubéola e cachumba), BCG (tuberculose), febre amarela, gripe etc.
- 8. Injeção, curativo ou medição de pressão arterial** - Para a pessoa que recebeu dose de qualquer remédio injetável, curativos em qualquer tipo de lesão ou teve verificada a sua pressão arterial. **Não inclua** neste código estes atendimentos se forem prestados durante consulta médica.
- 9. Quimioterapia, radioterapia, hemodiálise ou hemoterapia** - Para a pessoa que realizou seções de quimioterapia, radioterapia, hemodiálise ou hemoterapia.
- 10. Exames laboratoriais ou de imagem ou exames complementares de diagnóstico** - Exame de sangue, urina, raio X, tomografia, ultrassom, outros.
- 11. Gesso ou imobilização** - Para a pessoa que recebeu atendimento de colocação ou retirada de tala ou gesso, de imobilização em caso de fratura, entorse ou luxação.
- 12. Pequena cirurgia em ambulatório** - Para a pessoa que recebeu atendimento de médico que realizou, em ambulatório de hospital, pequena cirurgia que não exigia internação hospitalar.
- 13. Internação hospitalar** - Para a pessoa que foi internada em estabelecimento hospitalar, com o fim de cirurgia, diagnóstico, parto, tratamento ou outro atendimento médico e permaneceu pelo menos um pernoite.

14. Marcação de consulta - Para a pessoa que não foi atendida, mas conseguiu marcar consulta para futuro atendimento.

15. Práticas complementares como acupuntura, homeopatia, fitoterapia - Para a pessoa que recebeu atendimento de acupuntura, homeopatia, fitoterapia ou outra prática integrativa por um profissional de saúde.

16. Outro atendimento (Especifique) - Para a pessoa que teve atendimento realizado por serviço ou profissional de saúde, inclusive de pessoa sem formação profissional específica que desenvolve atividade de atenção à saúde, não incluído nos itens anteriores (protéticos, práticos de dentista, curandeira, rezadeira, curiosa, benzedor, pai-de-santo, centros espíritas etc.). Neste caso, especifique o tipo de serviço no campo disponibilizado.

J29 - No último atendimento de ____, foi receitado algum medicamento?

Objetivo - Verificar a prescrição de medicamentos.

Não inclua o medicamento aplicado ou tomado no momento do atendimento.

- 1. Sim** **2. Não**

J30 - ____ conseguiu obter os medicamentos receitados?

Objetivo - Medir o acesso aos medicamentos.

1. **Todos** - Todos os medicamentos da receita.
2. **Alguns** - Alguns medicamentos da receita.
3. **Nenhum** - Nenhum dos medicamentos da receita.

J31 - Qual o principal motivo de ____ não ter conseguido obter todos os medicamentos receitados?

Objetivo - Identificar problemas na obtenção dos medicamentos.

1. Não conseguiu obter no serviço público de saúde, pois a farmácia estava fechada
2. Os medicamentos não estavam disponíveis no serviço de saúde
3. Não conseguiu o(s) medicamento(s) no programa farmácia popular (PFP)
4. Não tinha farmácia próxima ou teve dificuldade de transporte
5. Não conseguiu encontrar todos os medicamentos na farmácia
6. Não tinha dinheiro para comprar
7. Não achou necessário
8. Desistiu de procurar, pois melhorou

9. Outro (*Especifique*)

J32 - Algum dos medicamentos foi coberto por plano de saúde?

Objetivo - Verificar se o plano de saúde cobriu/pagou algum ou todos os medicamentos.

1. Sim, todos
2. Sim, alguns
3. Não, nenhum

J33 - Algum dos medicamentos foi obtido no programa farmácia popular (PFP)?

Objetivo - Verificar se o PFP forneceu algum ou todos os medicamentos. O Governo Federal criou o Programa Farmácia Popular do Brasil para ampliar o acesso aos medicamentos para as doenças mais comuns entre os cidadãos. O Programa possui uma rede própria de Farmácias Populares e a parceria com farmácias e drogarias da rede privada, chamada de "Aqui tem Farmácia Popular".

Veja as opções de respostas no **quesito J32**, deste módulo.

J34 - Algum dos medicamentos foi obtido em serviço público de saúde?

Objetivo - Verificar se o **serviço público de saúde** forneceu algum ou todos os medicamentos.

Veja as opções de respostas no **quesito J32**, deste módulo.

J35 - ____ pagou algum valor pelos medicamentos?

Objetivo - Desejamos saber se o participante desembolsou quantia em dinheiro, cheque ou cartão de débito/crédito para o pagamento dos medicamentos.

1. Sim
2. Não

J36 - Nas duas últimas semanas, por que motivo ____ não procurou serviço de saúde?

Objetivo - Captar o motivo pelo qual a pessoa não procurou serviço de saúde no período de referência de duas semanas e identificar se a razão é devida à insuficiência da oferta dos serviços de saúde, outras dificuldades de acesso aos serviços de saúde, a avaliação da própria pessoa do problema de saúde ocorrido e dos serviços de saúde existentes.

No caso de mais de um motivo, deve ser considerado aquele que a pessoa definir como principal.

1. Não houve necessidade - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não teve problema de saúde ou apresentou sintoma que julgou irrelevante para ter que procurar serviço de saúde.

2. Não tinha dinheiro - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde porque não tinha dinheiro suficiente para o deslocamento e/ou efetuar o pagamento do atendimento.

3. O local de atendimento era distante ou de difícil acesso - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde porque o local de atendimento era distante de sua residência ou de difícil acesso.

4. Horário incompatível - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde porque o horário de funcionamento do estabelecimento ao qual recorrería era incompatível com o horário em que poderia fazê-lo.

5. O atendimento é muito demorado - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde por julgar que o atendimento dos serviços de saúde é muito demorado. **Inclua** neste código a pessoa que considera a necessidade de marcação prévia de consulta, ficar em fila, chegar cedo para pegar senha.

6. O estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde porque achava ou tinha informação de que no estabelecimento de saúde ao qual poderia recorrer não existia especialista da área que necessitava.

7. Achou que não tinha direito - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde porque achou que não tinha direito ao atendimento que necessitava, por exemplo: estabelecimento que só atende a moradores de uma determinada área ou moradores que só tenham plano de saúde.

8. Não tinha quem o(a) acompanhasse - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde porque não tinha quem lhe fizesse companhia e não podia ir sozinha devido à sua idade ou por dificuldade de se locomover sozinha ou da gravidade do problema de saúde, ou mesmo por razões psicológicas, emocionais ou de simples constrangimento.

9. Não gostava dos profissionais do estabelecimento - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde porque não gostava dos profissionais do estabelecimento.

10. Greve nos serviços de saúde - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde porque os serviços de saúde estavam paralisados por motivo de greve dos profissionais do estabelecimento.

11. Dificuldade de transporte - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde porque teve dificuldade de transporte.

12. Outro motivo (*Especifique*) - Para a pessoa que, no período de referência de duas semanas, não procurou serviço de saúde por motivo que não se enquadrava nos itens anteriores. Neste caso, especifique o motivo no campo disponibilizado.

EXEMPLO

Falta cartão, carteira de plano de saúde com validade vencida ou carência do plano de saúde.

J37 - Nos últimos doze meses, ___ ficou internado (a) em hospital por 24 horas ou mais?

Objetivo - Verificar se precisou do serviço de internação nos últimos 12 meses

1. Sim

2. Não

J38 - Nos últimos doze meses, quantas vezes ___ esteve internado(a)?

Objetivo - Medir a frequência de internação no último ano

Registre, com dois algarismos, o número de vezes em que a pessoa esteve internada no período de referência de doze meses.

J39 - Qual foi o principal atendimento de saúde que ___ recebeu quando esteve internado(a) (pela última vez) nos doze últimos meses?

Objetivo - Captar o atendimento que a pessoa recebeu na única ou última internação ocorrida no período de referência de doze meses.

No caso de ter havido mais de um tipo de atendimento na única ou última internação ocorrida no período de referência de doze meses, considere aquele que a pessoa definir como principal.

1. Parto normal - Para a mulher que, no período de referência de doze meses, esteve internada e o principal atendimento foi, para a realização de parto normal, induzido ou com instrumento (fórceps, vácuo).

2. Parto cesáreo - Para a mulher que, no período de referência de doze meses, esteve internada e o principal atendimento foi, para a realização de parto cesáreo, com ou sem ligadura de trompa.

3. Tratamento clínico - Para a pessoa que, no período de referência de doze meses, esteve internada e o principal atendimento foi para tratamento clínico.

4. Tratamento psiquiátrico - Para a pessoa que, no período de referência de doze meses, esteve internada e o principal atendimento foi para tratamento de distúrbios mentais.

5. Cirurgia - Para a pessoa que, no período de referência de doze meses, esteve internada e o principal atendimento foi, para a realização de cirurgia. Inclua neste código, aborto espontâneo e complicações de aborto.

6. Exames complementares de diagnóstico - Exame de sangue, urina, raio X, tomografia, ultrassom, outros.

7. Outro (Especifique)

J40 - Quanto tempo ____ ficou internado (a) na última vez?

Objetivo - Investiga o tempo que a pessoa esteve internada no período de referência de doze meses.

Para a pessoa que esteve internada mais de uma vez no período de referência de doze meses, a informação deve se referir à última internação ocorrida, independente do tempo de duração ou da gravidade do motivo da internação.

Adote os seguintes critérios para o preenchimento dos campos deste quesito:

- faça o registro em meses e dias;
- se a contagem do tempo indicar somente meses, preencha com 00 (dois zeros) os campos destinados ao registro dos dias e vice-versa;
- no caso da pessoa ainda estar internada no dia da entrevista, compute o tempo até o dia anterior ao da entrevista; e
- considere período de meio dia ou mais como um dia inteiro e despreze o período inferior a meio dia.
- Se o morador ainda estiver internado marque a opção **88. Morador ainda está internado.**

EXEMPLO

Para a pessoa que esteve internada 1 mês, 6 dias e 11 horas, será registrado 01 no campo meses e 06 no campo dias; e para a pessoa que esteve internada 3 meses, 7 dias e 16 horas, será registrado 03 no campo meses e 08 no campo dias.

J41 - O estabelecimento de saúde em que ____ esteve internado (a) pela última vez nos últimos doze meses era:

Veja as **instruções** das opções no **quesito J23**, deste módulo.

J42 - A última internação de ____ nos últimos doze meses foi coberta por algum plano de saúde?

Objetivo - Saber se a internação foi coberta por plano de saúde. Pode ser individual, da empresa ou familiar.

1. Sim

2. Não

J43 - ____ pagou algum valor por esta última internação?

Objetivo - Saber se o participante desembolsou quantia em dinheiro, cheque ou cartão de débito/crédito para o pagamento da última internação diretamente para o estabelecimento de saúde.

1. Sim

2. Não

J44 - Esta última internação de ____ foi feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Veja as **instruções** das opções no **quesito J26**, deste módulo.

J45 - Na última vez que ____ foi internado(a), como foi o atendimento recebido?

1. Muito bom - Para a pessoa que considera o atendimento recebido muito bom ou excelente.

2. Bom - Para a pessoa que considera o atendimento recebido bom.

3. Regular - Para a pessoa que considera o atendimento recebido regular.

4. Ruim - Para a pessoa que considera o atendimento recebido ruim.

5. Muito ruim - Para a pessoa que considera o atendimento recebido muito ruim ou péssimo.

J46 - Nos últimos doze meses, ____ teve atendimento de emergência no domicílio?

Objetivo - Verificar se foi atendido por emergência clínica, acidente ou violência, por equipe de saúde no domicílio.

1. Sim

2. Não

J47 - Este atendimento foi coberto por algum plano de saúde?

1. Sim 2. Não .

J48 - ____ pagou algum valor por este atendimento?

1. Sim 2. Não

J49 - Este atendimento foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Veja as **instruções** das opções no **quesito J26**, deste módulo.

J50 - Na última vez que ____ teve atendimento de urgência no domicílio, como foi o atendimento recebido?

Veja as **instruções** das opções no **quesito J45**, deste módulo.

J51 - Neste atendimento, ____ foi transportado por ambulância para um serviço de saúde?

Objetivo - Verificar se foi acionado o serviço de ambulância (público ou privado), SAMU, bombeiros.

1. Sim 2. Não

J52 - O transporte foi feito por:

Objetivo - Verificar por qual tipo de serviço foi feito o transporte.

1. SAMU - Serviço de atendimento móvel de urgência
2. Ambulância de serviço público de saúde - Outra ambulância que não seja o SAMU
3. Ambulância de serviço de saúde privado/plano de saúde
4. Corpo de Bombeiros
5. Outro (*Especifique*)

J53 - Nos últimos doze meses, ____ utilizou alguma prática integrativa e complementar, isto é, tratamentos como acupuntura, homeopatia, plantas medicinais e fitoterapia etc?

Objetivo - Avaliar se os usuários fazem uso de qualquer tratamento em outros sistemas médicos complexos como:

Medicina Tradicional Chinesa - Medicina originada há milhares de anos na China, se fundamenta nas teorias do yin-yang e dos cinco elementos. Utiliza para diagnóstico a anamnese, palpação do pulso, observação da face e língua e possui como abordagens terapêuticas a fitoterapia chinesa, dietoterapia, práticas corporais e mentais, acupuntura, moxaterapia e ventosaterapia.

Homeopatia - Sistema médico complexo, de caráter holístico, desenvolvido por Samuel Hahnemann no século XVIII, o qual se baseia no princípio vitalista e no uso da lei dos semelhantes, ou seja, o tratamento se dá a partir da diluição e dinamização da mesma substância que produz o sintoma num indivíduo saudável. Para a homeopatia a doença é uma perturbação da energia vital, e o medicamento homeopático promove o restabelecimento do equilíbrio vital.

Medicina Antroposófica - A medicina antroposófica apresenta-se como abordagem de base vitalista, fundamentada no entendimento da antroposofia sobre o ser humano, saúde e adoecimento. Entre os recursos destaca-se o uso de medicamentos baseados na homeopatia, na fitoterapia e outros específicos da medicina antroposófica.

Ou utilizam algum dos seguintes recursos terapêuticos:

Plantas medicinais - Terapêutica caracterizada pelo uso de plantas medicinais em suas diferentes formas farmacêuticas, sem a utilização de substâncias ativas isoladas, ainda que de origem vegetal: planta medicinal in natura, planta medicinal seca, fitoterápico manipulado e/ou fitoterápico industrializado.

Termalismo/Crenoterapia - Abordagem reconhecida de indicação e uso de águas minerais e termas de maneira complementar aos demais tratamentos de saúde.

1. Sim

2. Não

J54 - Qual tratamento abaixo ____ fez uso?

Objetivo - Avaliar qual das Práticas Integrativas e Complementares está sendo mais utilizada.

1. Acupuntura - Marcar quando o entrevistado tiver feito ou faz tratamento de acupuntura ou realiza alguma prática corporal da medicina tradicional chinesa como tai chi chuan, yoga, reik, do-in, lian gong, shantala, lein chi, tuin-na, chi-gong, e meditação.

A **acupuntura** é um recurso terapêutico que utiliza agulhas próprias para estimular determinados pontos pelo corpo, que são os pontos de Acupuntura ou acupontos, promovendo no organismo a melhora de sua função natural e de defesa. Dentre as técnicas mais comuns de acupuntura estão:

Eletroestimulação - Consiste em ativar os pontos de acupuntura com estímulos elétricos, através de agulhas. Estes estímulos possuem características próprias e são produzidos por aparelhos específicos.

Moxa - É um bastão semelhante a um charuto feito de uma erva chamada “*Artemisia sinensis*”, podendo apresentar-se sob forma de bastão, cones de tamanhos diversos, ou pequenos cilindros, que serão utilizados no procedimento da moxabustão. A terapêutica consiste no aquecimento dos pontos de acupuntura por meio da queima deste bastão.

Ventosa - Recipiente em forma de copas de vidro ou material plástico, dentro dos quais se produz vácuo através da queima do ar no interior da cúpula de vidro com o álcool, ou através de um dispositivo de sucção no caso da cúpula de plástico, e que, por esta razão, adere-se à superfície da pele nas regiões dos pontos de acupuntura.

Auriculopuntura e Craniopuntura - Técnica de acupuntura utilizada em microssistemas localizados na orelha e no crânio.

2. Homeopatia - Marcar quando o entrevistado fizer tratamento homeopático com ou sem o uso de medicamentos manipulados.

3. Plantas medicinais e fitoterapia - Marcar quando o entrevistado fizer uso terapêutico de Plantas medicinais ou de medicamentos fitoterápicos.

As plantas medicinais são espécies vegetais que administradas por qualquer via ou forma, exercem ação terapêutica, exemplos: chás, compressas, inalação, banhos, utilização tópica, entre outras.

A fitoterapia é a terapêutica caracterizada pelo uso de plantas medicinais em suas diferentes formas farmacêuticas, sem a utilização de substâncias ativas isoladas, ainda que de origem vegetal.

O fitoterápico é o produto obtido das plantas medicinais ou de seus derivados, exceto substâncias isoladas, com finalidade profilática, curativa ou paliativa.

4. Outro (Especifique) - Considerar aqui também os tratamentos com Termalismo/Crenoterapia (uso de banhos ou ingestão de águas minerais e/ou termais com fins terapêuticos) e Medicina Antroposófica (tratamento ampliado pela antroposofia aplicada a saúde).

J55 - Este tratamento foi coberto por algum plano de saúde?

1.Sim

2. Não

J56 - ____ pagou algum valor por este tratamento?

1.Sim

2. Não

J57 - Este tratamento foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Veja as **instruções** das opções no **quesito J26**, deste módulo.

J58 - ____ já teve dengue?

Objetivo - Estimar a prevalência de casos de dengue.

- 1. Sim** **2. Não**

J59 - O diagnóstico foi dado por médico?

Objetivo - Verificar o percentual de casos de dengue que o serviço de saúde consegue captar.

- 1. Sim** **2. Não**

J60 - O informante desta parte foi:

Objetivo - Ver quem está respondendo ao questionário.

1. A própria pessoa
2. Outro morador
3. Não morador

MÓDULO K - SAÚDE DOS INDIVÍDUOS COM 60 ANOS OU MAIS E COBERTURA DE MAMOGRAFIA ENTRE MULHERES DE 50 ANOS OU MAIS**DIFICULDADES EM REALIZAR ATIVIDADES HABITUAIS**

K1 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para comer sozinho(a) com um prato colocado à sua frente, incluindo segurar um garfo, cortar alimentos e beber em um copo?

Objetivo - Verificar o grau de incapacidade funcional (dificuldade que a pessoa tem para realizar as atividades referentes à alimentação).

- 4. Não consegue** - Para a pessoa que normalmente, por problema de saúde, não consegue realizar algumas das atividades citadas na pergunta, sem ajuda de alguém.
- 5. Tem grande dificuldade** - Para a pessoa que normalmente, por problema de saúde, só consegue realizar algumas das atividades citadas à custa de muito esforço.
- 3. Tem pequena dificuldade** - Para a pessoa que normalmente, por problema de saúde, só consegue realizar algumas das atividades à custa de algum esforço de referência.
- 4. Não tem dificuldade** - Para a pessoa que consegue realizar suas atividades sem esforço nenhum destas atividades.

K2 - ____ recebe alguma ajuda para comer?

Objetivo - Verificar se o participante possui apoio social nas atividades diárias das quais tem dificuldade em realizar sozinho.

- 1. Sim**
- 2. Não, porque não precisa**
- 3. Não, porque não tem ajuda**

K3 - Quem presta ajuda a ____ para comer?

Objetivo - Verificar qual é a pessoa que ajuda na atividade que tem dificuldade de realizar sozinho, neste caso, para comer.

- 1. Familiar que reside no domicílio e é remunerado para ajudar**
- 2. Familiar que reside no domicílio e não é remunerado para ajudar**
- 3. Familiar que não reside no domicílio e é remunerado para ajudar**
- 4. Familiar que não reside no domicílio e não é remunerado para ajudar**

5. Outra pessoa não familiar que não é remunerada para ajudar

6. Cuidador contratado

7. Empregada doméstica

K4 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para tomar banho sozinho(a) incluindo entrar e sair do chuveiro ou banheira?

K5 - ____ recebe alguma ajuda para tomar banho?

K6 - Quem presta ajuda a ____ para tomar banho?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

K7 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para ir ao banheiro sozinho(a) incluindo sentar e levantar do vaso sanitário?

Objetivo - Verificar o grau de incapacidade funcional (dificuldade que a pessoa tem para realizar as atividades referentes ao uso do banheiro para realizar as necessidades fisiológicas).

K8 - ____ recebe alguma ajuda para ir ao banheiro?

K9 - Quem presta ajuda a ____ para ir ao banheiro?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

K10 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para se vestir sozinho(a), incluindo calçar meias e sapatos, fechar o zíper, e fechar e abrir botões?

K11 - ____ recebe alguma ajuda para se vestir?

K12 - Quem presta ajuda a ____ para se vestir?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

K13 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para andar em casa sozinho(a) de um cômodo a outro da casa, em um mesmo andar, como do quarto para a sala e cozinha?

K14 - ____ recebe alguma ajuda para andar em casa?

K15 - Quem presta ajuda a ____ para andar em casa?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

K16 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para deitar ou levantar da cama sozinho(a)?

K17 - ____ recebe alguma ajuda para deitar ou levantar da cama?

K18 - Quem presta ajuda a ____ para deitar ou levantar da cama?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

K19 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para sentar ou levantar da cadeira sozinho(a)?

K20 - ____ recebe alguma ajuda para sentar ou levantar da cadeira?

K21 - Quem presta ajuda a ____ para sentar ou levantar da cadeira?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

K22 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para fazer compras sozinho(a), por exemplo, de alimentos, roupas ou medicamentos?

K23 - ____ recebe alguma ajuda para fazer compras?

K24 - Quem presta ajuda a ____ para fazer compras?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

K25 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para administrar as finanças sozinho(a) (cuidar do seu próprio dinheiro)?

K26 - ____ recebe alguma ajuda para administrar as finanças?

K27 - Quem presta ajuda a ____ para administrar as finanças?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

K28 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para tomar os remédios sozinho(a)?

Objetivo - Verificar o grau de incapacidade funcional.

Veja as **instruções** das opções no **questo K1**, deste módulo, lembrando que este questão tem uma opção de resposta a mais.

5. Não se aplica (não faz uso de medicamentos)

K29 - ____ recebe alguma ajuda para tomar os remédios?

K30 - Quem presta ajuda a ____ para tomar os remédios?

Veja as opções de resposta nos **questos K2 e K3**, deste módulo.

K31 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para ir ao médico sozinho(a)?

K32 - ____ recebe alguma ajuda para ir ao médico?

K33 - Quem presta ajuda a ____ para ir ao médico?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

K34 - Em geral, que grau de dificuldade ____ tem para sair sozinho(a) utilizando um transporte como ônibus, metrô, táxi, carro etc.?

K35 - ____ recebe alguma ajuda para sair?

K36 - Quem presta ajuda a ____ para sair?

Veja as opções de resposta nos **questos K1, K2 e K3**, deste módulo.

REDE DE APOIO FAMILIAR E SOCIAL

K39 - ____ participa de atividades sociais organizadas (clubes, grupos comunitários ou religiosos, centros de convivência do idoso etc)?

Objetivo - Verificar o grau de autonomia e independência e inserção social. Evidências apontam que quanto maior a inserção social menor o risco para o desenvolvimento de depressão.

1. Sim

2. Não

EXEMPLO

Universidade de idosos, centro de convivência de idosos, reunião para ouvir músicas com explicação de um professor.

ASSISTÊNCIA A SAÚDE

QUESITOS K40 a K43 – Mulheres com 50 anos ou mais - MAMOGRAFIA

K40 - Quando foi à última vez que ____ fez um exame de mamografia?

Objetivo - Verificar se realiza controle do câncer de mama.

1. Menos de 1 ano atrás

2. De 1 ano a menos de 2 anos

3. De 2 anos a menos de 3 anos

4. 3 anos ou mais atrás

5. Nunca fez

K41 - A última mamografia foi coberta por algum plano de saúde?

Objetivo - Saber se esse atendimento foi coberto por plano de saúde.
Pode ser individual, da empresa ou familiar.

1. Sim

2. Não

K42 - ____ pagou algum valor pela mamografia?

Objetivo - Saber se o participante desembolsou quantia em dinheiro, cheque ou cartão de débito/crédito para o pagamento da mamografia para o estabelecimento de saúde.

No caso da última mamografia ter sido coberta por plano de saúde deve-se assinalar a alternativa *não*.

1. Sim

2. Não

K43 - A última mamografia foi feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Entende-se por **SUS** (Sistema Único de Saúde), o sistema de saúde, criado pela Constituição de 1988, que garante assistência à saúde a todo cidadão brasileiro. Integram o SUS estabelecimentos públicos (federais, estaduais e municipais) e estabelecimentos privados, com fins lucrativos ou beneficentes, contratados para prestar atendimento à população.

1. Sim

2. Não

3. Não sabe

CATARATA

Para todos os moradores de 60 anos ou mais

K44 - Quando foi à última vez que ____ fez exame de vista por profissional de saúde?

Objetivo - Verificar se está tendo acompanhamento oftalmológico.

1. Há menos de 6 meses

2. Entre 6 meses e menos de 1 ano

3. Entre 1 ano e menos de 2 anos

4. Entre 2 e 3 anos atrás

5. Mais de 3 anos atrás

6. Nunca fez

K45 - Algum médico já deu a___ diagnóstico de catarata em uma ou em ambas as vistas?

Objetivo - Verificar o índice (a ocorrência) de catarata.

Catarata é uma lesão ocular que atinge e torna opaco o cristalino.

1. Sim

2. Não

K46 - Houve indicação para realização de cirurgia nos olhos para retirar a catarata?

Objetivo - Conhecer o grau de evolução da doença.

1. Sim

2. Não

K47 - ___ fez cirurgia?

Objetivo - Conhecer o número de pessoas com indicação médica que conseguem fazer a cirurgia para catarata.

1. Sim

2. Não

K48 - Qual o principal motivo do(a) ___ não ter feito a cirurgia de catarata?

Objetivo - Conhecer se a rede de saúde tem conseguido responder a demanda, de informações sobre acesso aos serviços de saúde.

1. Está marcada, mas ainda não fez

2. Não achou necessário

3. Não conseguiu vaga

4. Estava com dificuldades financeiras

5. O serviço de saúde era muito distante

6. O plano de saúde não cobria a cirurgia

7. Não sabia onde realizar a cirurgia

8. Não tinha quem o(a) acompanhasse

9. Outro (*Especifique*)

K49 - A cirurgia de ____ foi coberta pelo plano de saúde?

Veja as **instruções** das opções no **quesito K41**, deste módulo.

K50 - ____ pagou algum valor pela cirurgia?

Veja as **instruções** das opções no **quesito K42**, deste módulo.

K51 - A cirurgia feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Veja as **instruções** das opções no **quesito K43**, deste módulo.

VACINA CONTRA A GRIPE

K52 - Nos últimos doze meses, ____ tomou vacina contra gripe?

Objetivo - Acompanhamento da imunização da gripe que faz parte de uma das estratégias do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde.

1. Sim

2. Não

K53 - Qual o principal motivo por não tem tomado a vacina contra gripe?

Objetivo - Conhecer o motivo da não adesão ao Programa de Imunização.

- 01. Raramente fica gripado (a)**
- 02. Não sabia que era necessário tomar vacina contra gripe**
- 03. Não sabia onde tomar a vacina**
- 04. Tem medo da reação**
- 05. Tem medo de injeção**
- 06. Não tinha quem o(a) acompanhasse ao serviço de saúde**
- 07. Estava com dificuldades financeiras**
- 08. Teve dificuldades de transportes**
- 09. O serviço de saúde era muito distante**
- 10. A vacina não estava disponível no serviço que procurou**
- 11. Contra indicação médica**
- 12. Não acredita que a vacina protege contra a gripe**
- 13. Outro (*Especifique*)**

QUEDA OU TOMBO

K54 - Nos últimos doze meses, ____ teve alguma queda que o(a) levou a procurar o serviço de saúde?

Objetivo - Acompanhamento do indicador de fragilidade – quedas.

1. Sim 2. Não

K55 - Na ocasião dessas quedas nos últimos doze meses, ____ fraturou quadril ou fêmur?

Objetivo - Conhecer a gravidade da queda.

1. Sim 2. Não

K56 - Teve necessidade de cirurgia por causa dessa fratura?

Objetivo - Conhecer os procedimentos adotados no caso de internação por fraturas de quadril ou fêmur.

1. Sim, sem colocação de prótese
2. Sim, com colocação de prótese
3. Não

K57 - A cirurgia foi coberta pelo plano de saúde?

Veja as **instruções** das opções no **quesito K41**, deste módulo.

K58 - ____pagou algum valor pela cirurgia?

Veja as **instruções** das opções no **quesito K42**, deste módulo.

K59 - A cirurgia foi feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Veja as **instruções** das opções no **quesito K43**, deste módulo.

K60 - Quanto tempo, ____ esperou desde a hora que chegou ao hospital até a realização da cirurgia?

Objetivo - Verificar o acesso a esse serviço.

Registre o número de horas (menos de 24 horas) que chegou ao hospital, os dias e os meses.

K61 - Por quanto tempo ____ficou internado(a) por causa dessa cirurgia?

Objetivo - Ter informações referentes ao tempo de internação e dar indicações sobre complicações pós-cirúrgicas que o tempo de internação prolongado ou insuficiente pode trazer ao paciente.

Registre o número de dias que ficou internado.

K62 - O informante desta parte foi:

Objetivo - Identificar o respondente deste módulo do questionário.

- 1. A própria pessoa**
- 2. Outro morador**
- 3. Não morador**

MÓDULO L - CRIANÇAS COM MENOS DE 2 ANOS

Este módulo é dirigido às crianças do domicílio que ainda não completaram 2 anos de idade (ou seja, nascidas em **28 DE JULHO DE 2011 A 27 DE JULHO DE 2013**).

No caso de mais de uma criança, escolher a mais nova.

L1 - Número de ordem da criança:

O número de ordem é atribuído automaticamente pelo PDA, de acordo com o corte da idade.

CUIDADOS PREVENTIVOS

As próximas perguntas são sobre cuidados preventivos, como vacinas e testes do pezinho, orelhinha, e olhinho.

Objetivo - Os quesitos L2 e L3 pretendem medir a cobertura de consultas de acolhimento após o nascimento e se ela está sendo realizada dentro do período preconizado pelo MS. Além disso, pretende conhecer a proporção deste atendimento segundo o tipo de serviço de saúde utilizado (SUS e não SUS) e o nível de complexidade da unidade de saúde que fez o atendimento.

L2 - Com quanto tempo de vida ____ recebeu a primeira consulta médica, depois da alta da maternidade?

Registre os dias, meses e anos que recebeu a primeira consulta, depois da alta da maternidade.

L3 - Onde foi realizada a primeira consulta médica ou de enfermagem?

1. Unidade básica de saúde (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família) - Entende-se por posto ou centro de saúde o estabelecimento (ambulatório, centro, núcleo, posto, subposto ou unidade municipal de saúde, assistência à gestante, médico-comunitária, vigilância epidemiológica, medicação, higiene ou puericultura, ou posto mantido por instituição filantrópica ou comunitária) destinado a prestar assistência ambulatorial utilizando técnicas apropriadas, esquemas padronizados de atendimento e profissionais de saúde de nível superior (médicos, dentistas etc.) e/ou de nível médio, e que não aceita internação. Além do atendimento ambulatorial, pode, ainda, desenvolver atividade de vacinação, programas e orientações sobre a saúde, coleta de material para exame, programas de saúde da mulher, distribuição de medicamentos etc.;

2. Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM (Posto de Assistência Médica) - Local onde ficam as especialidades (ex.: ginecologia, nefrologia, neurologia, gastrologia, ortopedia).

3. **UPA (Unidade de Pronto Atendimento)** - Atendimento de urgências clínicas, cirurgias, outras.
4. **Outro tipo de Pronto Atendimento Público (24 horas)** - Outras denominações que atendem urgência.
5. **Pronto-socorro ou emergência de hospital público** - Local para atendimento de urgência.
6. **Hospital público/ambulatório** - Local para atendimento de consultas e procedimentos como nebulização, curativos etc. Inclua neste código Hospital militar.
7. **Consultório particular ou clínica privada** - Local para consultas e atendimentos pagos diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).
8. **Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato** - Local mantido por sindicato, empresa para atendimento de consultas.
9. **Pronto-atendimento ou emergência de hospital privado** - Local para atendimento de urgência. Local onde se paga pelo atendimento.
10. **Visita domiciliar de médico particular** - Visita realizada por médico, paga diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).
11. **Visita domiciliar da equipe de saúde da família** - Visita realizada pelo agente comunitário de saúde, enfermeiro, médico ou outro profissional da equipe de saúde da família.
12. **Outro (Especifique)**

L4 - Onde é realizado o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de ____?

Objetivo - Calcular a cobertura de consultas de acompanhamento de puericultura segundo o tipo de serviço de saúde utilizado (SUS e não SUS) e o nível de complexidade da unidade de saúde que fez o atendimento.

1. **Unidade de saúde pública (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família)** - Entende-se por posto ou centro de saúde o estabelecimento (ambulatório, centro, núcleo, posto, subposto ou unidade municipal de saúde, assistência à gestante, médico-comunitária, vigilância epidemiológica, medicação, higiene ou puericultura, ou posto mantido por instituição filantrópica ou comunitária) destinado a prestar assistência ambulatorial utilizando técnicas apropriadas, esquemas padronizados de atendimento e profissionais de saúde de nível superior (médicos, dentistas etc.) e/ou de nível médio, e que não aceita internação. Além do atendimento ambulatorial, pode, ainda, desenvolver atividade de vacinação, programas e orientações sobre a

saúde, coleta de material para exame, programas de saúde da mulher, distribuição de medicamentos etc.;

2. **Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM – Posto de Assistência Médica** - Local onde ficam as especialidades (ex.: ginecologia, nefrologia, neurologia, gastrologia, ortopedia).
3. **Hospital público/ambulatório** - Local para atendimento de consultas e procedimentos como nebulização, curativos etc. Inclua neste código Hospital militar.
4. **Consultório particular ou clínica privada** - Local para consultas e atendimentos pagos diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).
5. **Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato** - Local mantido por sindicato, empresa para atendimento de consultas.
6. **Outro (Especifique)**
7. **Não faz acompanhamento**

QUESITOS L5 a L13

Os quesitos L5 A L13 tratam de exames preconizados pelo Ministério da Saúde e fazem parte do Programa Rede Cegonha.

Definições e Conceitos Orientadores

Existem hoje em dia vários tipos de exames que são realizados logo que o bebê nasce antes mesmo da alta hospitalar. São triagens neonatais que podem prevenir doenças e até mesmo detectar alguma alteração mais cedo possível para evitar sequelas mais graves.

Teste do Pezinho - é um exame laboratorial simples que tem o objetivo de detectar precocemente doenças metabólicas, genéticas e ou infecciosas. O exame ficou popularmente conhecido como “teste do pezinho” por ser realizado através de análise de amostras de sangue coletadas através do calcanhar do bebê.

Teste da Orelhinha (triagem auditiva neonatal) - é um programa de avaliação da audição em recém-nascidos, para diagnóstico precoce de perda auditiva. O exame é indolor, com a colocação de um pequeno fone na parte externa do ouvido, com duração por um tempo médio de 3 a 5 minutos.

Teste do Olhinho ou teste do reflexo vermelho - é um exame que deve ser realizado rotineiramente em bebês na primeira semana de vida, preferencialmente antes da alta da maternidade, e que pode detectar e prevenir diversas alterações oculares, assim como o agravamento dessas alterações. Para o teste, uma fonte de luz sai de um aparelho chamado oftalmoscópio, tipo uma “lanterninha”, onde é observado o reflexo que vem das pupilas. Quando a retina é atingida por essa luz, os olhos saudáveis refletem tons vermelhos, laranja ou amarelo.

L5 - Foi realizado o teste do pezinho?

Objetivo - Calcular a proporção da realização deste exame.

1. Sim

2. Não

3. Não sabe

L6 - Quando foi realizado o teste do pezinho?

Objetivo - Calcular a proporção de exames realizados no período preconizado (*primeira semana de vida do bebê - do terceiro ao sétimo dia*).

- 1. Na primeira semana de vida**
- 2. Após a primeira semana e antes do primeiro mês de vida**
- 3. Após o primeiro mês de vida**
- 4. Não sabe**

L7 - Quanto tempo depois da realização do exame, a sra recebeu o resultado do teste do pezinho?

Objetivo - Calcular a proporção que recebeu o resultado em tempo oportuno. Mede a qualidade da assistência e organização dos serviços de saúde.

- 1. Em 15 dias ou menos**
- 2. Entre 16 dias e menos de 1 mês**
- 3. Entre 1 mês e menos de 2 meses**
- 4. Entre 2 meses e menos de 3 meses**
- 5. Há 3 meses ou mais**
- 6. Não recebeu**

L8 - Foi realizado o teste da orelhinha?

1. Sim

2. Não

3. Não sabe

L9 - Quando foi realizado o teste da orelhinha?

- 1. Na primeira semana de vida**
- 2. Após a primeira semana e antes do primeiro mês de vida**
- 3. Após o primeiro mês de vida**
- 4. Não sabe**

L10 - Quanto tempo depois da realização do exame, a sra recebeu o resultado do teste da orelhinha?

1. Em 15 dias ou menos
2. Entre 16 dias e menos de 1 mês
3. Entre 1 mês e menos de 2 meses
4. Entre 2 meses e menos de 3 meses
5. Há 3 meses ou mais
6. Não recebeu

L11 - Foi realizado o teste do olhinho?

Objetivo - Calcular a proporção da realização deste exame.

- | | | |
|--------|--------|-------------|
| 1. Sim | 2. Não | 3. Não sabe |
|--------|--------|-------------|

L12 - Quando foi realizado o teste do olhinho?

Veja as **instruções** das opções no **quesito L6** deste módulo.

L13 - Quanto tempo depois da realização do exame, a sra recebeu o resultado do teste do olhinho?

Veja as **instruções** das opções no **quesito L7** deste módulo.

QUESITOS L14 a L16 - VACINAÇÃO

Os quesitos L14 e L15 introduzem o assunto imunização e as vacinas já aplicadas e o quesito L16 avalia a cobertura da vacina tetravalente, e se a mesma está sendo aplicada de acordo com o calendário vacinal.

L14 - ____ já tomou alguma vacina?

Objetivo - Avaliar o conhecimento do informante sobre a importância da vacinação no primeiro ano de vida.

- | | |
|--------|--------|
| 1. Sim | 2. Não |
|--------|--------|

L15 - A sra tem a caderneta ou cartão de ____ no qual as vacinas são anotadas?

Objetivo - Obter informações sobre as vacinas já aplicadas e avalia a cobertura da vacina tetravalente, e se a mesma está sendo aplicada de acordo com o calendário vacinal.

1. Sim

2. Não

L16 - Copiar as datas das vacinas Tetravalente anotadas na Caderneta da Criança:

	1ª dose	2ª dose	3ª dose	Reforço
Vacina Tetravalente (DPT + Hib)	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__

L17 - Você pode me dizer quais destes alimentos ____ tomou ou comeu desde ontem de manhã até hoje de manhã?

Objetivo - Trata-se do recordatório de 24 horas sobre a alimentação da criança. Permite **conhecer o padrão de alimentação dos menores de 2 anos.**

- a. Leite de peito
- b. Outro leite ou derivado de leite
- c. Água
- d. Chá
- e. Mingau
- f. Frutas ou suco natural de frutas
- g. Sucos artificiais
- h. Verduras/legumes
- i. Feijão ou outras leguminosas (lentilha, ervilha etc.)
- j. Carnes ou ovos
- k. Batata e outros tubérculos e raízes (batata doce, mandioca, cenoura etc.)
- l. Cereais e derivados (arroz, pão, cereal macarrão, farinha etc.)
- m. Biscoitos ou bolachas ou bolo
- n. Doces, balas ou outros alimentos com açúcar
- o. Refrigerante
- p. Outros (*Especifique*)

Para todos os itens acima, as opções de respostas são:

1. Sim

2. Não

L18 - Desde que ____ nasceu, tomou ou comeu outro alimento que não leite de peito?

Objetivo - Calcular a proporção do aleitamento materno exclusivo e/ou complementar segundo a idade da criança.

- 1. Sim**
- 2. Não, somente leite de peito**

L19 - Alguma vez ____ recebeu Sulfato ferroso?

- 1. Sim**
- 2. Não**
- 3. Recebeu um composto vitamínico, mas não sabe se contém Sulfato Ferroso**

L20 - O informante desta parte foi:

Objetivo - Identificar o respondente deste módulo do questionário.

- 1. Mãe ou responsável**
- 2. Outro morador**
- 3. Não morador**

MÓDULO M - OUTRAS CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E APOIO SOCIAL

Neste módulo, vamos lhe perguntar sobre as suas características de trabalho e suas relações com família e amigos.

M1 - Entrevista do adulto selecionado

1. Realizada
2. Recusa
3. Morador não encontrado

M2 – Identificação da mãe do morador selecionado

1. Mãe moradora
2. Mãe não moradora
3. Não sabe

Informar se a mãe do morador é também moradora ou não. Se for moradora do mesmo domicílio, selecionar entre os moradores o nome que corresponde à mãe. Se a mãe não for moradora, selecione a opção 2. Mãe não moradora e preencha, no campo reservado, o nome completo da mãe do morador selecionado. Registre o nome mesmo caso a mãe já tenha falecido.

M3 - O informante desta parte é:

1. A própria pessoa
2. Outro morador
3. Não morador

Somente haverá a possibilidade de outra pessoa responder ao questionário individual no lugar do morador selecionado, quando este tiver alguma deficiência intelectual.

PESSOA OCUPADA

M4 - Pensando em todas as suas atividades remuneradas (incluindo o trabalho principal), quantas horas, no total, o(a) sr(a) gasta por semana no deslocamento para os trabalhos, em geral?

Registre o número total de horas que gasta por semana no deslocamento, considerando a idade e a volta, em todos os trabalhos.

Se o morador trabalhar em casa, não deslocar para o trabalho, registre 0 (zero).

M5 - Em algum dos seus trabalhos, o(a) sr(a) trabalha em horário noturno?

As questões de M5 a M8 tratam de trabalho noturno e em turnos. Segundo alguns estudos, pessoas que trabalham nesse contexto têm maior tendência a desenvolver maus hábitos alimentares associados à rotina invertida de horários, apneia, obesidade, depressão, envelhecimento precoce, problemas cardíacos e gastrointestinais.

Objetivo - Investigar se a pessoa trabalhava normalmente em jornada noturna em algum dos seus trabalhos.

Entende-se por jornada noturna, qualquer período de tempo decorrido no intervalo que se estender das 22:00h de um dia às 5:00h da manhã seguinte.

1. Sim

2. Não

M5a - Qual o horário de início desse trabalho?

Registre o horário de início do trabalho que está totalmente ou parcialmente no turno noturno.

M5b - Qual o horário de fim desse trabalho?

Registre o horário de fim do trabalho que está totalmente ou parcialmente no turno noturno.

M6 - Com que frequência o(a) sr(a) trabalha em horário noturno em algum dos seus trabalhos?

Objetivo - Estimar a quantidade de dias em que trabalha no período noturno, quanto maior a frequência, maior a chance de desenvolver os distúrbios acima.

1. Menos de 1 vez por mês

2. De 1 a 3 vezes por mês

3. 1 vez por semana

4. 2 a 3 vezes por semana

5. 4 vezes por semana

6. 5 vezes ou mais por semana

M7 - Em algum dos seus trabalhos, o(a) sr(a) trabalha em regime de turnos ininterruptos, isto é, por 24 horas seguidas?

1. Sim

2. Não

M8 - Com que frequência o(a) sr(a) trabalha por 24 horas seguidas?

Veja as instruções do quesito **M6**, deste módulo lembrando que neste quesito, a investigação refere-se a regime de turnos de 24 horas seguidas.

M9 - O(A) sr(a) normalmente trabalha em ambientes:

Objetivo - Investiga se a pessoa trabalhava normalmente em ambiente fechado, aberto ou ambos.

Caso responda que trabalha tanto em ambientes fechados quanto em ambientes abertos, assinale ambos.

1. Fechados - ambientes cobertos e com paredes laterais, podendo ter ou não janelas.

2. **Abertos** - ambientes com livre e total circulação de ar, sem paredes laterais. Podem ser cobertos, como grandes galpões e varandas abertas nas laterais.

3. **Ambos**

M10 - Pensando em todos os seus trabalhos, durante os últimos 30 dias, alguém fumou em algum ambiente fechado onde o(a) sr(a) trabalha?

Objetivo - Investiga se alguém fumou, nos últimos trinta dias, em algum ambiente fechado no local onde trabalha, independentemente da política ou norma do local quanto a fumar em ambientes fechados.

1. **Sim** - Para a pessoa que respondeu que alguém fumou em algum ambiente fechado onde o(a) sr(a) trabalha. **Inclua** neste código se viu alguém fumando, sentiu cheiro de fumaça ou viu guimba de cigarro em algum ambiente fechado no local onde trabalha.

2. **Não**

M11 - Pensando em todos os seus trabalhos, o(a) sr(a) está exposto(a) a algum destes fatores que podem afetar a sua saúde?

Objetivo - Identificar quais os potenciais riscos a que o trabalhador está submetido no ambiente de trabalho

a. **Manuseio de substâncias químicas**

b. **Exposição a ruído (barulho intenso)**

c. **Exposição longa ao sol**

d. **Manuseio de material radioativo (transporte, recebimento, armazenagem, trabalho com raio x)**

e. **Manuseio de resíduos urbanos (lixo)**

f. **Envolvimento em atividades que levam ao nervosismo** - Além dos tradicionais ambientes de trabalho como **segurança pública e saúde**, que são estressantes por sua natureza, também hoje é visível o desgaste dos **professores em salas de aula**, com enfrentamento diário da violência e desinteresse dos alunos; outro setor, **bancários; trabalhadores de agências lotéricas**, convivendo com insegurança em função da violência;

- O próprio trânsito, no caso os **motoboys em atividades estressantes** (motoristas em geral), sendo caso de muitas mortes, invalidez/adoecimento e mutilações.

- O setor de serviços hoje responde por 75% dos empregos no país, onde os consumidores cada vez mais exigem seus direitos e os **funcionários que respondem pelo atendimento** muitas vezes são ofendidos e também têm inibidas suas necessidades fisiológicas em função das imensas filas, por exemplo os **caixas de supermercados**;

- **Motoristas e cobradores de ônibus** sofrem hoje também com a pressão do aumento da violência no país;

- A terceirização, a quateirização, a falta de carteira assinada também é motivo de preocupação constante dos trabalhadores, ocasionando preocupações e adoecimento.

g. **Exposição a material biológico (sangue, agulhas, secreções)**

h. **Exposição a poeira industrial (pó de mármore)**

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

TRABALHO PRINCIPAL

A próxima pergunta é referente ao trabalho principal, ou seja, aquele que o(a) sr(a) normalmente trabalha o maior número de horas. Em caso de igualdade do número de horas, o trabalho principal é o que o(a) sr(a) recebe o maior rendimento mensal. Em caso de igualdade também no rendimento mensal, o trabalho principal é o que o(a) sr(a) está há mais tempo.

M13 - Há quanto tempo o(a) sr(a) está no trabalho principal?

Objetivo - Investiga o tempo de permanência no negócio/empresa em que tinha o trabalho principal.

Adote os seguintes critérios para preenchimento dos campos deste quesito:

a) faça o registro em anos completos, meses completos e dias completos, ambos com dois algarismos;

b) se a contagem do tempo indicar somente anos, preencha com **00** (dois zeros) os campos destinados ao registro dos meses e dias e vice-versa.

ASPECTOS DE VIDA COM A FAMÍLIA, AMIGOS E ALGUMAS ATIVIDADES EM GRUPO

M14 - Com quantos familiares ou parentes o(a) sr(a) se sente à vontade e pode falar sobre quase tudo?

Objetivo - Identificar o tamanho da rede de amparo familiar

Registre o número de familiar(es) ou parente(s) com que se sente à vontade para conversar sobre quase tudo.

M15 - Com quantos amigos o(a) sr(a) se sente à vontade e pode falar sobre quase tudo? (sem considerar os familiares ou parentes)

Objetivo - Identificar o tamanho da rede de amparo não familiar

Registre o número de amigo(s) com que se sente à vontade para conversar sobre quase tudo.

M16 - Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr(a) participou de atividades esportivas ou artísticas em grupo?

Objetivo - As questões M16 a M18 objetivam verificar a frequência com que a pessoa desenvolve atividades de lazer, sociais e religiosas em grupo ao longo do período dos últimos doze meses. A prática de atividades sociais em grupo diminui as chances de desenvolvimento de depressão.

- 1. Mais de uma vez por semana** - Para a pessoa que pratica regularmente pelo menos um tipo de exercício físico ou esporte em grupo, mais de uma vez por semana.
- 2. Uma vez por semana** - Para a pessoa que pratica regularmente pelo menos um tipo de exercício físico ou esporte em grupo, uma vez por semana.
- 3. De 2 a 3 vezes por mês** - Para a pessoa que pratica pelo menos um tipo de exercício físico ou esporte em grupo, de duas a três vezes por mês.
- 4. Algumas vezes no ano** - Para a pessoa que pratica pelo menos um tipo de exercício físico ou esporte em grupo, algumas vezes por ano.
- 5. Uma vez no ano** - Para a pessoa que pratica pelo menos um tipo de exercício físico ou esporte em grupo, uma vez por ano.
- 6. Nenhuma vez** - Para a pessoa que não pratica nenhum tipo de exercício físico ou esporte.

M17 - Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr(a) participou de reuniões de associações de moradores ou funcionários, movimentos comunitários, centros acadêmicos ou similares?

Veja as **instruções** do quesito **M16**, deste módulo lembrando que este quesito é em relação a participação de reuniões de associações de moradores ou funcionários, sindicatos ou partidos, movimentos comunitários, centros acadêmicos ou similares.

M18 - Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr(a) participou de trabalho voluntário não remunerado?

Veja as **instruções** do quesito **M16**, deste módulo lembrando que este quesito é em relação a participação em trabalho voluntário não remunerado, em organizações não governamentais (ONGs), de caridade, ou outras.

M19 - Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr(a) compareceu a cultos ou atividades da sua religião ou de outra religião? (sem contar com situações como casamento, batizado, ou enterro)

Veja as **instruções** do quesito **M16**, deste módulo lembrando que este quesito é em relação a comparecimento a culto ou atividades da sua religião ou de outra religião (sem contar com situações como casamento, batizado, ou enterro).

MÓDULO N – PERCEPÇÃO DO ESTADO DE SAÚDE

O Módulo N possui perguntas sobre a saúde, do morador, em geral, tanto sobre sua saúde física como sua saúde mental.

N1 - Em geral, como o(a) sr(a) avalia a sua saúde?

Objetivo - Avaliar o estado de saúde da pessoa, segundo seu próprio ponto de vista.

1. **Muito boa** - Para a pessoa que considera sua saúde muito boa ou excelente.
2. **Boa** - Para a pessoa que considera sua saúde boa.
3. **Regular** - Para a pessoa que considera sua saúde regular
4. **Ruim** - Para a pessoa que considera sua saúde ruim.
5. **Muito ruim** - Para a pessoa que considera sua saúde muito ruim ou péssima.

DIFICULDADES QUE TEM PARA SE LOCOMOVER

N2 - O(A) sr(a) usa algum recurso como bengala, muleta, cadeira de rodas, andador ou outro equipamento para auxiliar a locomoção?

1. Sim
2. Não

N3 - Em geral, que grau de dificuldade o(a) sr(a) tem para se locomover?

Ao responder à próxima pergunta, leve em conta o recurso que o(a) sr(a) usa para auxiliar a locomoção (se utilizar).

1. **Nenhum**
2. **Leve**
3. **Médio**
4. **Intenso**
5. **Não consegue**

DOR OU DESCONFORTO NO PEITO

N4 - Quando o(a) sr(a) sobe uma ladeira, um lance de escadas ou caminha rápido no plano, sente dor ou desconforto no peito?

Objetivo - Identificar dor ou desconforto no peito a partir de movimentos que exijam maior esforço como subir uma ladeira, um lance de escadas ou caminhar rápido no plano. Isto pode indicar risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares.

1. Sim

2. Não

3. Não se aplica

Selecionar a opção 3 quando o morador for impossibilitado de caminhar, como por exemplo, os cadeirantes.

N5 - Quando o(a) sr (a) caminha em lugar plano, em velocidade normal, sente dor ou desconforto no peito?

Objetivo - Identificar dor ou desconforto no peito durante atividade de caminhada no plano, em velocidade normal. Isto pode indicar risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares.

1. Sim

2. Não

N6 - O que o(a) sr(a) faz se sente dor ou desconforto no peito ?

Objetivo - Identificar qual atitude é, normalmente, adotada pelo entrevistado diante da dor ou desconforto enquanto caminha.

1. Para ou diminui a velocidade - Para a pessoa que referiu parar ou diminuir a velocidade da caminhada.

2. Continua após tomar um remédio que dissolve na boca para aliviar a dor - Para a pessoa que refere tomar um remédio que dissolve na boca e continua a caminhar.

3. Continua caminhando - Para a pessoa que referiu continuar caminhando.

N7 - Se o(a) sr(a) parar, o que acontece com a dor ou desconforto no peito?

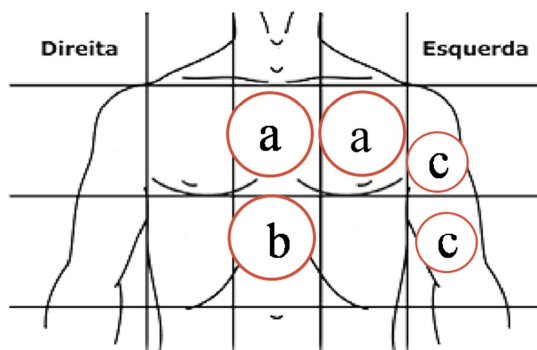
Objetivo - Identificar se há cessação da dor ou desconforto no peito se a pessoa parar de caminhar.

1. **É aliviada em 10 minutos ou menos** - Para a pessoa que referiu alívio da dor ou desconforto no peito em até 10 minutos.
2. **É aliviada em mais de 10 minutos** - Para a pessoa que referiu alívio da dor ou desconforto no peito após 10 minutos ou mais.
3. **Não é aliviada** - Para a pessoa que referiu não ter alívio da dor ou desconforto no peito após parar de caminhar.

N8 - O(A) sr(a) pode me mostrar onde o(a) sr(a) geralmente sente essa dor/desconforto no peito?

Objetivo - Identificar a localização da dor devido ao risco de doenças cardiovasculares como angina ou infarto.

Utilizar como referência a altura da linha média do peito, localizado na caixa torácica.



1. **Acima ou no meio do peito** - Se a dor ou desconforto se localiza na região acima ou no meio do peito. Corresponde às áreas identificadas pela letra A na imagem acima.
2. **Abaixo do peito** - Se a dor ou desconforto se localiza na região abaixo do peito. Corresponde à área identificada pela letra B na imagem acima.
3. **Braço esquerdo** - Se a dor ou desconforto se localiza no braço esquerdo. Corresponde às áreas identificadas pela letra C na imagem acima.
4. **Outro (Especifique)** - Se a dor ou desconforto se localiza em outra área como pescoço, ombro, braços, mãos ou qualquer outra região próxima ao peito.

ESTADOS DE DEPRESSÃO

As questões de N10 até N18 servem para identificar estados de depressão.

Objetivo - Identificar problemas que podem ter incomodado, nas últimas duas semanas.

Utilizar como referência o período das últimas duas semanas, ou seja, últimos 15 dias antes da entrevista. As opções de resposta para estas perguntas estão a seguir:

N10 - Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve problemas no sono, como dificuldade para adormecer, acordar frequentemente à noite ou dormir mais do que de costume?

N11 - Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve problemas por não se sentir descansado(a) e disposto(a) durante o dia, sentindo-se cansado(a), sem ter energia?

N12 - Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve pouco interesse ou não sentiu prazer em fazer as coisas?

N13 - Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve problemas para se concentrar nas suas atividades habituais?

N14 - Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve problemas na alimentação, como ter falta de apetite ou comer muito mais do que costume?

N15 - Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) teve lentidão para se movimentar ou falar, ou ao contrário, ficou muito agitado(a) ou inquieto(a)?

N16 - Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) se sentiu deprimido(a), “pra baixo” ou sem perspectiva?

N17 - Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) se sentiu mal consigo mesmo, se achando um fracasso ou achando que decepcionou sua família?

N18 - Nas duas últimas semanas, com que frequência o(a) sr(a) pensou em se ferir de alguma maneira ou achou que seria melhor esta morto?

1. **Nenhum dia** - Se a pessoa referir que não apresentou problemas no sono, nas últimas duas semanas.
2. **Menos da metade dos dias** - Se a pessoa referir ter apresentado problemas no sono em até 7 dias das últimas duas semanas.
3. **Mais da metade dos dias** - Se a pessoa referir ter apresentado problemas no sono entre 8 e 10 dias das últimas duas semanas.
4. **Quase todos os dias** - Se a pessoa referir ter apresentado problemas no sono acima de 11 dias das últimas duas semanas.

PROBLEMAS DE AUDIÇÃO E VISÃO

N19 - O(A) sr(a) faz uso de aparelho auditivo?

1. Sim
2. Não

N20 - Em geral, que grau de dificuldade o(a) sr(a) tem para ouvir?

Ao responder, considere o grau de dificuldade usando o aparelho auditivo, se o sr(a) utilizar.

Veja as opções de resposta no **quesito N3** deste módulo

N21 - O(a) sr(a) usa algum tipo de recurso (como óculos, lentes de contato, lupa, etc.) para auxiliar a enxergar?

1. Sim

2. Não

N22 - Em geral, que grau de dificuldade o(a) sr(a) tem para ver de longe? (*reconhecer uma pessoa conhecida do outro lado da rua a uma distância de mais ou menos 20 metros*)

Ao responder perguntas N22 e N23, o morador deverá avaliar a dificuldade de ver (longe ou perto) utilizando os óculos ou lente de contato ou outro recurso que ele(a) usa para auxiliar a enxergar, se utilizar.

Veja as opções de resposta no **quesito N3** deste módulo

N23 - Em geral, que grau de dificuldade _____ tem para ver de perto? (*reconhecer um objeto que esteja ao alcance das mãos ou ao ler*)

Veja as opções de resposta no **quesito N3** deste módulo

MÓDULO O - ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

Neste Módulo serão abordadas questões sobre acidentes e violências nos últimos doze meses, e vamos falar também sobre uso do cinto de segurança, capacete e acidente de trânsito.

CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇA DA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE

ACIDENTE DE TRÂNSITO – É “todo acidente que envolve um veículo destinado, ou usado no momento do acidente, principalmente para o transporte de pessoas ou de mercadorias de um lugar para outro” (OMS/CID-10, 1997). Os acidentes de transporte podem ser terrestres, marítimos ou aéreos.

ACIDENTE – Pode ser definido como um acontecimento fortuito, geralmente danoso ou ainda como um acontecimento independente da vontade humana provocado por uma força exterior que atua rapidamente e que se manifesta por um dano corporal ou mental (OMS, 1985).

ATIVIDADES HABITUAIS - Atividades rotineiras, como trabalhar, realizar afazeres domésticos, ir à escola etc.

CINTO DE SEGURANÇA - Dispositivo de defesa dos ocupantes de um meio de transporte. Caso o veículo sofra um impacto, a finalidade do cinto de segurança é não deixar que as pessoas no interior do veículo venham a sofrer uma segunda colisão, ou seja, contra a estrutura do veículo (CTB, 1997). No Brasil o cinto de segurança é de uso obrigatório (Resolução CONTRAN Nº 48, de 21 de maio de 1998).

INTERNAÇÃO HOSPITALAR – É o período no qual a pessoa, por ocasião de doença ou agravo, é admitida para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou maior a 24 horas para realizar um tratamento ou procedimento clínico, cirúrgico, urgência/emergência, psiquiátrico, obstétrico, pediátrico, traumático, entre outros.

PASSAGEIRO – É todo ocupante de um veículo que não o condutor, e que esteja sentado no banco dianteiro ou traseiro, ou em pé. Inclui o carona ou garupa de bicicleta ou de motocicleta.

PEDESTRE - É toda pessoa envolvida em um acidente, mas que no momento em que o mesmo ocorreu, não estava viajando no interior de/ou sobre um veículo a motor, trem em via férrea, bonde, veículo de tração animal ou outro veículo, ou sobre bicicleta ou animal. Inclui usuários de meio de locomoção como: cadeira de rodas (manual, elétrica ou motorizada), carrinho de bebê, carrinho de mão, carroça empurrada a mão, entre outros.

TRÂNSITO – Movimentação e imobilização de veículos, pessoas e animais nas vias terrestres.

VIA PÚBLICA OU RUA – É a largura total entre dois limites de propriedade (ou outros limites) de todo o terreno ou caminho aberto ao público, quer por direito, quer por costume, para circulação de pessoas ou de bens de um lugar para outro (CID 10). Incluem calçadas, ruas, estradas, rodovias, viadutos, pontes, praças, parques, pontos ou terminais de ônibus, passarelas, entre outros.

01 - O(A) sr(a) dirige carro?

Objetivo - Identificar se a pessoa manobra (conduz) carro.

- 1. Sim** **2. Não**

O2 - O(A) sr(a) dirige motocicleta?

Objetivo - Identificar se a pessoa manobra (conduz) motocicleta.

- 1. Sim** **2. Não**

O3 - Com que frequência o(a) sr(a) anda de carro/automóvel, van ou táxi?

Objetivo - Identificar a frequência que a pessoa é condutor e/ou passageiro de um automóvel (até 8 lugares sem incluir o motorista).

1. **Sempre** - Para a pessoa que sempre anda de carro/automóvel, van ou táxi.
2. **Quase sempre** - Para a pessoa que quase sempre anda de carro/automóvel, van ou táxi.
3. **Às vezes** - Para a pessoa que às vezes anda de carro/automóvel, van ou táxi.
4. **Raramente** - Para a pessoa que raramente anda de carro/automóvel, van ou táxi.
5. **Nunca** - Para a pessoa que nunca anda de carro/automóvel, van ou táxi.

O4 - Com que frequência o(a) sr(a) usa cinto de segurança quando dirige ou anda como passageiro no banco da frente de carro/automóvel, van ou táxi?

Objetivo - Identificar a frequência que a pessoa utiliza o cinto de segurança (dispositivo de defesa dos ocupantes de um meio de transporte) quando é condutor e/ou passageiro no banco da frente de um automóvel. São calculados dois indicadores: uso do cinto no banco da frente e uso do cinto no banco de trás. Este muito mais negligenciado.

- 1. Nunca anda no banco da frente** - Para a pessoa que, nunca anda no banco da frente como passageiro de carro/automóvel, van ou táxi.

2. Sempre usa cinto - Para a pessoa que, sempre usa cinto de segurança, quando dirige ou anda como passageiro de carro/automóvel, van ou táxi.

3. Quase sempre usa cinto - Para a pessoa que, quase sempre usa cinto de segurança, quando dirige ou anda como passageiro de carro/automóvel, van ou táxi.

4. Às vezes usa cinto - Para a pessoa que, às vezes usa cinto de segurança, quando dirige ou anda como passageiro de carro/automóvel, van ou táxi.

5. Raramente usa cinto - Para a pessoa que, raramente usa cinto de segurança, quando dirige ou anda como passageiro de carro/automóvel, van ou táxi.

6. Nunca usa cinto - Para a pessoa que, nunca usa cinto de segurança, quando dirige ou anda como passageiro de carro/automóvel, van ou táxi.

O5 - Com que frequência o(a) sr(a) usa cinto de segurança quando anda no banco de trás de carro/automóvel, van ou táxi?

Veja as **instruções** do **quesito O4** deste módulo, lembrando que este quesito refere-se a andar no **banco de trás** de carro/automóvel, van ou táxi.

O6 - Com que frequência o(a) sr(a) anda de motocicleta?

Veja as **instruções** do **quesito O3** deste módulo, lembrando que este quesito refere-se a capacete em motocicleta.

O7 - Com que frequência o(a) sr(a) usa capacete quando dirige motocicleta?

Objetivo - Identificar a frequência que a pessoa utiliza o capacete quando é condutor e/ou passageiro de uma motocicleta.

Veja as **instruções** do **quesito O4** deste módulo, lembrando que este quesito refere-se ao uso de **capacete**.

O8 - Com que frequência o(a) sr(a) usa capacete quando anda como passageiro de motocicleta?

Veja as **instruções** do **quesito O4** deste módulo, lembrando que este quesito refere-se ao uso de **capacete**, quando anda como passageiro.

O9 - Nos últimos 12 meses, o(a) sr (a) se envolveu em algum acidente de trânsito no qual tenha sofrido lesões corporais (ferimentos)?

Objetivo - Identificar os acidentes mais graves que resultem em lesões.

1. Sim

2. Não

O10 - Algum desses acidentes de trânsito ocorreu quando o(a) sr(a) estava trabalhando, indo ou voltando do trabalho?

1. Sim, quando estava trabalhando

2. Sim, quando estava indo ou voltando do trabalho

3. Não

O11 - Durante o acidente de trânsito mais grave ocorrido nos últimos 12 meses, o(a) sr(a) era:

Carro ou van - Veículo de quatro rodas projetado essencialmente para transportar até oito pessoas, sem incluir o condutor.

Ônibus - Veículo automotor de transporte coletivo com capacidade para mais de vinte passageiros, ainda que, em virtude de adaptações com vista à maior comodidade destes, transporte número menor de passageiros.

Micro-ônibus - Veículo automotor de transporte coletivo com capacidade para até vinte passageiros.

Caminhão - Veículo destinado a transportar carga.

Motocicleta - Veículo a motor de duas rodas com um ou dois assentos para os passageiros e algumas vezes uma terceira roda para manter um “side-car”.

Bicicleta - Veículo de transporte terrestre movido apenas por meio de pedais.

Condutor - Pessoa que manobra ou dirige o veículo.

Passageiro - Pessoa ocupante do veículo, mas que não dirige ou manobra.

Informar qual posição/condição a pessoa estava ocupando, no momento do acidente. Preencher de acordo com as seguintes categorias:

01. Condutor(a) de carro/van

02. Condutor(a) de ônibus.

03. Condutor(a) de caminhão

04. Condutor(a) motocicleta

05. Condutor(a) bicicleta

06. Passageiro(a) de carro/ van

07. Passageiro(a) de ônibus

08. Passageiro(a) de caminhão

09. Passageiro(a) de motocicleta

10. Passageiro(a) de bicicleta

11. Pedestre - Pessoa envolvida em um acidente de transporte, mas que no momento em que o mesmo ocorreu, **não** estava viajando no interior ou sobre um meio de transporte.

12. Outro (Especifique) - Pessoa que sofreu outro tipo de acidente de trânsito.

QUESITOS O12 A O20

Para a pessoa que esteve envolvida em mais de um acidente, refere-se ao acidente que o informante considerou mais grave.

O12 - Para este acidente que o(a) sr(a) considerou mais grave, o acidente envolveu transporte de carga perigosa, como gasolina, diesel, álcool, ácidos ou produtos químicos em geral?

Objetivo - Identificar se o acidente envolveu o deslocamento de um produto perigoso de um ponto para outro, uma vez que este, além do dano ambiental, pode causar danos ao condutor e a pessoas não transportadas nos veículos.

1. Sim**2. Não**

O13 - O acidente resultou em derramamento de carga?

Objetivo - Identificar se o acidente envolvendo o deslocamento de um produto perigoso de um ponto para outro, apresentou o derramamento de produto na via, o que pode resultar em danos ambientais.

1. Sim**2. Não**

O14 - Para este acidente que considerou mais grave, o(a) sr(a) deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, realizar afazeres domésticos, ir à escola etc.)?

Objetivo - Identificar acidentes graves que resultaram em interrupção de atividades.

1. Sim**2. Não**

O15 - Para este acidente que considerou mais grave, o(a) sr(a) recebeu algum tipo de assistência de saúde?

Objetivo - Identificar demanda de atendimento de saúde devido aos acidentes de trânsito.

1. Sim**2. Não**

O16 - Onde o(a) sr(a) recebeu a primeira assistência de saúde?

Objetivo - Identificar o local do primeiro atendimento.

1. No local do acidente**2. Unidade básica de saúde (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família) -**

Entende-se por posto ou centro de saúde o estabelecimento (ambulatório, centro, núcleo, posto, subposto ou unidade municipal de saúde, assistência à gestante, médico-comunitária, vigilância epidemiológica, medicação, higiene ou puericultura, ou posto mantido por instituição filantrópica ou comunitária) destinado a prestar assistência ambulatorial utilizando técnicas apropriadas, esquemas padronizados de atendimento e profissionais de saúde de nível superior (médicos, dentistas etc.) e/ou de nível médio, e que não aceita internação. Além do atendimento ambulatorial, pode, ainda, desenvolver atividade de vacinação, programas e orientações sobre a saúde, coleta de material para exame, programas de saúde da mulher, distribuição de medicamentos etc.;

3. Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM (Posto de Assistência Médica) -

Local onde ficam as especialidades (ex.: ginecologia, nefrologia, neurologia, gastrologia, ortopedia).

4. UPA (Unidade de Pronto Atendimento) - Atendimento de urgências clínicas, cirurgias e outras.**5. Outro tipo de Pronto Atendimento Público (24 horas) -** Outras denominações que atendem urgência.**6. Pronto-socorro ou emergência de hospital público -** Local para atendimento de urgência.**7. Hospital público/ambulatório -** Local para atendimento de consultas e procedimentos como nebulização, curativos etc. Inclua neste código Hospital militar.**8. Consultório particular ou clínica privada -** Local para consultas e atendimentos pagos diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).**9. Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato -** Local mantido por sindicato, empresa para atendimento de consultas.**10. Pronto-atendimento ou emergência de hospital privado -** Local para atendimento de urgência. Local onde se paga pelo atendimento.**11. No domicílio, com médico particular -****12. No domicílio, com médico da equipe de saúde da família -** Visita realizada pelo agente comunitário de saúde, enfermeiro, médico ou outro profissional da equipe de saúde da família.**13. Outro serviço (Especifique)**

O17 – Quem lhe prestou atendimento no local do acidente?

Objetivo - Identificar o tipo de serviço de atendimento móvel de urgência que prestou atendimento.

- 1. Ambulância/Resgate do SAMU**
- 2. Ambulância/Resgate dos Bombeiros**
- 3. Motos do SAMU**
- 4. Ambulância Resgate do setor privado (particular ou convênio)**
- 5. Ambulância Resgate da concessionária da rodovia**
- 6. Outro (*Especifique*)**

O18 - Em quanto tempo, após o acidente, o(a) sr(a) recebeu o primeiro atendimento de saúde?

Adote os seguintes critérios para o preenchimento dos campos deste quesito:

- faça o registro em horas e minutos
- se a contagem do tempo indicar somente horas, preencha com 0 (zero) o campo destinado ao registro dos minutos e vice-versa;
- preencher com 88 nos dois campos quando o morador não souber informar quanto tempo levou para receber o primeiro atendimento.

O19 - Por causa deste acidente de trânsito, o(a) sr(a) precisou ser internado por 24 horas ou mais?

Objetivo - Identificar se a pessoa, por ocasião do acidente de trânsito, foi admitida para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou maior a 24 horas para realizar um tratamento ou procedimento clínico, cirúrgico, urgência/emergência, psiquiátrico, obstétrico, pediátrico, traumático, entre outros.

- 1. Sim** **2. Não**

O20 - O(A) sr(a) teve ou tem alguma sequela e/ou incapacidade decorrente deste acidente de trânsito?

Objetivo - Identificar a ocorrência de sequelas e/ou incapacidades decorrentes de acidentes de trânsito.

Sequela ou incapacidade física – é uma alteração anatômica ou funcional permanente, sendo causada por uma doença ou um acidente, ou seja, não é congênita.

- 1. Sim** **2. Não**

ACIDENTES DE TRABALHO

O21 - Nos últimos doze meses o(a) sr(a) se envolveu em algum acidente de trabalho (sem considerar os acidentes de trânsito)?

Objetivo - Identificar se a pessoa, nos últimos 12 meses, se envolveu em evento único, bem configurado no tempo e no espaço, de consequências geralmente imediatas, que ocorre pelo exercício do trabalho, acarretando lesão física ou perturbação funcional.

Não incluir os acidentes de trânsito, já contemplados em questões anteriores. Se o morador não tiver trabalhado em nenhum momento nos últimos 12 meses, registre código 3. *Não se aplica*.

1. Sim

Quantos

2. Não

3. Não se aplica

QUESITOS O22 A O24

Para a pessoa que esteve envolvida em mais de um acidente, refere-se ao acidente que o informante considerou mais grave.

O22 - Para o acidente de trabalho que considerou mais grave, o(a) sr(a) deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, realizar afazeres domésticos, ir à escola etc.)?

Objetivo - Medir as consequências dos acidentes de trabalho na interrupção de tarefas habituais.

1. Sim

2. Não

O23 - Por causa deste acidente de trabalho, o(a) sr(a) precisou ser internado por 24 horas ou mais?

Objetivo - identificar se a pessoa, por ocasião do acidente de trabalho, foi admitida para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou maior a 24 horas para realizar um tratamento ou procedimento clínico, cirúrgico, urgência/emergência, psiquiátrico, obstétrico, pediátrico, traumático, entre outros.

1. Sim

2. Não

O24 - O(A) sr(a) teve ou tem alguma sequela e/ou incapacidade decorrente deste acidente de trabalho?

Objetivo - identificar se a pessoa teve ou tem alguma lesão física ou perturbação funcional, decorrente deste acidente de trabalho.

1. Sim**2. Não****VIOLÊNCIAS E AGRESSÕES**

AGRESSÃO - Lesões infligidas por outra pessoa, empregando qualquer meio, com a intenção de lesar (ferir) ou matar.

O25 - Nos últimos doze meses, o(a) sr(a) sofreu alguma violência ou agressão de pessoa desconhecida (como bandido, policial, assaltante etc.)?

Objetivo - Identificar casos de violência ou lesões infligidas por outra pessoa desconhecida, através de qualquer meio, com a intenção de lesar (ferir) ou matar, ou impossibilitar ou reduzir a capacidade do indivíduo de reagir. Pessoa desconhecida é considerada aquela que não é do convívio do entrevistado.

Serão consideradas como violência: sequestro relâmpago; perseguição; assalto ou ameaça com arma ou objeto perfuro-cortante que impossibilite a resistência, estupro e outros crimes sexuais; agressões físicas.

1. Sim**2. Não****O26 - Nos últimos doze meses, quantas vezes sofreu alguma violência de pessoa desconhecida?**

Objetivo - Registrar quantas vezes que a pessoa sofreu alguma violência ou agressão de pessoa desconhecida.

1. Uma vez**2. Duas vezes****3. De três a seis vezes****4. De sete a menos de doze vezes****5. Pelo menos uma vez por mês****6. Pelo menos uma vez por semana****7. Quase diariamente**

O27 - Pensando na violência mais grave que o(a) sr(a) sofreu de pessoa desconhecida nos últimos doze, que tipo de violência o(a) sr (a) sofreu?

Objetivo - Identificar distinções sobre as naturezas da violência, referindo-se às modalidades ou expressão dos atos violentos, quais são: violência física, violência sexual ou violência psicológica.

Mesmo que a pessoa tenha sofrido outras violências, deverá ser considerada apenas a violência mais grave sofrida nos últimos 12 meses.

1. Física - Atos violentos com uso da força física de forma intencional, não acidental, com o objetivo de ferir, lesar, provocar dor e sofrimento ou destruir a pessoa, deixando, ou não, marcas evidentes no seu corpo. Ela pode se manifestar de várias formas, como tapas, beliscões, chutes, torções, empurrões, arremesso de objetos, estrangulamentos, queimaduras, perfurações (uso de armas brancas ou de fogo), mutilações, envenenamentos (pesticidas, agentes tóxicos, medicamentos), dentre outras.

2. Sexual - Qualquer ação na qual uma pessoa, valendo-se de sua posição de poder e fazendo uso de força física, coerção, intimidação ou influência psicológica, com uso ou não de armas ou drogas, obriga outra pessoa, de qualquer sexo, a ter, presenciar, ou participar de alguma maneira de interações sexuais ou a utilizar, de qualquer modo a sua sexualidade, com fins de lucro, vingança ou outra intenção.

3. Psicológica - Toda forma de rejeição, depreciação, discriminação, desrespeito, cobrança exagerada, punições humilhantes e utilização da pessoa para atender às necessidades psíquicas de outrem. É toda ação que coloque em risco ou cause dano à autoestima, à identidade ou ao desenvolvimento da pessoa.

4. Outra (Especifique) - Qualquer outro tipo de natureza de agressão não contemplado nas categorias acima. É necessário especificá-lo. Exemplo: negligência ou abandono, tortura, trabalho infantil, violência financeira ou patrimonial, etc.

O28 - Pensando na violência mais grave que o(a) sr(a) sofreu de pessoa desconhecida nos últimos doze meses, como o(a) sr(a) foi ameaçado(a) ou ferido(a)?

Objetivo - informar o meio de agressão utilizado.

Mesmo que a pessoa tenha sofrido outras violências, deverá ser considerada apenas a violência mais grave sofrida nos últimos 12 meses.

1. Com arma de fogo (revólver, escopeta, pistola) - inclui revólver, espingarda, carabina, metralhadora e outros. Inclui: “bala perdida”.

2. Com objeto perfuro-cortante (faca, navalha, punhal, tesoura) – são objetos que produzem cortes ou perfurações (ou furos) no corpo de um indivíduo. Inclui arma branca (faca, canivete, peixeira, facão, navalha, estilete, lâmina), caco de vidro, chave de fenda, prego e outros.

3. Com objeto contundente (pau, cassetete, barra de ferro, pedra etc.) – são objetos que provocam lesões através de pressão em alguma parte do corpo, batendo ou se chocando. Normalmente causam hematomas (marcas roxas) ou escoriações (arranhões). Inclui pedaço de pau, pedra, barra de ferro, cassetete e outros.

4. Com força corporal, espancamento (tapa, murro, empurrão) - inclui murro, tapas, socos, empurrões e outros.

5. Por meio de palavras ofensivas, xingamentos ou palavrões -

6. Outro (Especifique) - qualquer outro meio de agressão não contemplado nas categorias anteriormente citadas. É necessário especificá-lo.

O29 - Onde ocorreu essa violência?

Objetivo - identificar ao local de ocorrência do evento segundo a relação abaixo.

Mesmo que a pessoa tenha sofrido outras violências, deverá ser considerada apenas a violência mais grave sofrida nos últimos 12 meses.

1. Residência - Lugar utilizado como moradia. Inclui a própria residência da pessoa atendida/vítima ou, quando for o caso, a de amigos, parentes, vizinhos, cônjuge, namorado(a), do provável autor(a) da agressão(a), outros. Inclui habitação coletiva.

2. Trabalho - Inclui qualquer ambiente de trabalho.

3. Escola/Faculdade ou similar - Inclui campus universitário, colégio, escolas públicas e privadas em geral, instituição de ensino, e outros espaços de educação.

4. Bar ou similar - Inclui bar, botequim, lanchonete, danceteria, discoteca, casa de shows e outros.

5. Via pública - Incluem calçadas, ruas, estradas, rodovias, viadutos, pontes, praças, parques, pontos ou terminais de ônibus, passarelas, entre outros.

6. Banco/Caixa eletrônico/Lotérica - Inclui banco, caixa eletrônico, casa lotérica, casa de câmbio, banco postal.

7. Outro (Especifique) - Qualquer outro local não contemplado nas categorias anteriormente citadas. É necessário especificá-lo.

O30 - Nesta ocorrência, a violência foi cometida por:

Objetivo - Identificar o provável autor(a) da agressão.

1. Bandido, ladrão ou assaltante - Inclui bandido, ladrão, assaltante, sequestrador, homicida, entre outros.

2. Agente legal público (policial/agente da lei) - Inclui autoridades judiciárias, policiais, agentes penitenciários, carcerários ou outros agentes da lei.

3. Outro (Especifique) - Qualquer outro desconhecido que tenha cometido a agressão não contemplada nas categorias acima. É necessário especificá-lo.

O31 - Por causa dessa violência, o(a) sr (a) deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, realizar afazeres domésticos, ir à escola etc.)?

Objetivo - Identificar a interrupção de tarefas habituais em consequência da violência sofrida.

1. Sim

2. Não

O32 - O(A) sr (a) teve alguma lesão corporal ou ferimento provocado por essa violência?

Objetivo - identificar a ocorrência de lesões corporais em decorrência da violência sofrida.

1. Sim

2. Não

O33 - Por causa desta violência, o(a) sr(a) recebeu algum tipo de assistência de saúde?

Objetivo - Identificar a demanda por assistência em saúde em decorrência da violência sofrida.

1. Sim

2. Não

O34 - Onde foi prestada a primeira assistência de saúde?

Veja as **instruções** do **quesito O16**, deste módulo.

O35 - Por causa desta violência, o(a) sr (a) precisou ser internado por 24 horas ou mais?

Objetivo - Identificar se a pessoa, por ocasião desta violência, foi admitida para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou maior a 24 horas para realizar um tratamento ou procedimento clínico, cirúrgico, urgência/emergência, psiquiátrico, obstétrico, pediátrico, traumático, entre outros.

1. Sim

2. Não

O36 - O(A) sr (a) teve ou tem alguma sequela e/ou incapacidade decorrente desta violência?

Objetivo - Identificar se a pessoa teve ou tem alguma lesão física ou perturbação funcional, decorrente desta violência.

1. Sim

2. Não

O37 - Nos últimos doze meses, o(a) sr(a) sofreu alguma violência ou agressão de pessoa conhecida (como pai, mãe, filho(a), cônjuge, parceiro(a), namorado(a), amigo(a), vizinho(a))?

Objetivo - Identificar lesões infligidas por outra pessoa conhecida, através de qualquer meio, com a intenção de lesar (ferir) ou matar.

1. Sim

2. Não

O38 - Nos últimos doze meses, com que frequência sofreu alguma violência de pessoa conhecida?

Objetivo - Registrar quantas vezes que a pessoa sofreu alguma violência ou agressão de pessoa conhecida.

Veja as **instruções** do **quesito O26**, deste módulo.

O39 - Pensando na violência mais grave que o(a) sr(a) sofreu de pessoa conhecida nos últimos doze meses, que tipo de violência o(a) sr(a) sofreu?

Veja as **instruções** do **quesito O27**, deste módulo.

O40 - Pensando na violência mais grave que o(a) sr(a) sofreu de pessoa conhecida nos últimos doze meses, como o(a) sr(a) foi ameaçado(a) ou ferido(a)?

Objetivo - identificar o meio utilizado pelo agressor.

1. Com força corporal/espancamento (tapa, murro, beliscão, empurrão)

2. Com arma de fogo (revólver, escopeta, pistola)

3. Com objeto perfuro-cortante (faca, navalha, punhal, tesoura) - Inclui arma branca (faca, canivete, peixeira, facão, navalha, estilete, lâmina), caco de vidro, chave de fenda, prego e outros.

4. Com objeto contundente (pau, cassetete, barra de ferro, pedra etc.)

5. Com arremesso de substância/objeto quente - Inclui queimaduras por fogo, água quente, vapor d'água, ferro quente, pontas de cigarro, substância química e outras.

6. Com lançamento de objetos

7. Com envenenamento - Inclui exposição, ingestão ou inalação de substâncias farmacológicas, agrotóxicos, pesticidas, medicamentos em geral, solventes, gases, plantas venenosas.

8. Por meio de palavras ofensivas, xingamentos ou palavrões -

9. Outro (*Especifique*) - Qualquer outro tipo de acidente não contemplado nas categorias acima. É necessário especificá-lo.

O41 - Onde ocorreu esta violência praticada por pessoa conhecida?

Veja as instruções do **quesito O29** deste módulo, lembrando que este quesito refere-se a violência praticada por pessoa conhecida.

O42 - Nesta ocorrência, a violência foi cometida por:

Objetivo - identificar o vínculo entre a pessoa e o provável autor da agressão.

01. Cônjuge, companheiro(a), namorado(a)

02. Ex-cônjuge, ex-companheiro(a), ex-namorado(a)

03. Pai/Mãe

04. Padrasto/Madrasta

05. Filho(a)

06. Irmão(ã)

07. Outro parente

08. Amigos(as)/colega(s)

09. Patrão/chefe

10. Outra pessoa conhecida (*Especifique*) - **Incluir** quando a pessoa não quiser informar o(a) autor(a) da violência.

O43 - Nos últimos doze meses, o(a) sr(a) deixou de realizar quaisquer de suas atividades habituais (trabalhar, realizar afazeres domésticos, ir à escola etc.) por causa desta violência?

Objetivo - identificar a interrupção de tarefas habituais em consequência da violência sofrida.

1. Sim

2. Não

O44 - O(A) sr(a) teve alguma lesão corporal ou ferimento provocado por essa violência?

Objetivo - identificar a ocorrência de lesões corporais em decorrência da violência sofrida.

- 1. Sim** **2. Não**

O45 - Por causa desta violência, o(a) sr(a) buscou algum tipo de assistência de saúde?

Objetivo - identificar a demanda por assistência em saúde em decorrência da violência sofrida.

- 1. Sim** **2. Não**

O46 - Onde foi prestada a assistência de saúde?

- ### 1. No local da agressão

Veja as **instruções das outras opções no quesito O16**, deste módulo lembrando que este quesito refere-se à violência e agressão.

O47 - Por causa desta violência, o(a) sr(a) precisou ser internado por 24 horas ou mais?

Objetivo - Identificar se a pessoa, por ocasião desta violência, foi admitida para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou maior a 24 horas para realizar um tratamento ou procedimento clínico, cirúrgico, urgência/emergência, psiquiátrico, obstétrico, pediátrico, traumático, entre outros.

- 1. Sim** **2. Não**

O48 - O(A) sr(a) teve ou tem alguma sequela e/ou incapacidade decorrente desta violência?

Objetivo - Identificar a ocorrência de sequela e/ou incapacidade em decorrência da violência sofrida.

- 1. Sim** **2. Não**

MÓDULO P - ESTILOS DE VIDA

Neste módulo, vou lhe fazer perguntas sobre o seu estilo de vida, como hábitos de alimentação, prática de atividade física, uso de bebidas alcoólicas e fumo.

P1 - O(A) sr(a) sabe seu peso? (mesmo que seja valor aproximado)

Registre o peso informado em quilogramas, mesmo que seja valor aproximado. Caso o entrevistado fale mais de um valor para o peso como, por exemplo, entre 66 e 69 Kg, solicitar que ele defina qual deles é o que ele realmente acha que pesa.

P2 - Quanto tempo faz que o(a) sr(a) se pesou da última vez?

Objetivo - Esta pergunta objetiva saber o tempo decorrido entre a última vez que o entrevistado se pesou e a informação do peso solicitada na questão anterior.

1. Menos de 1 semana
2. Entre 1 semana e menos de 1 mês
3. Entre 1 mês a menos de 3 meses
4. Entre 3 meses e menos de 6 meses
5. Há 6 meses ou mais
6. Nunca se pesou

P3 - O(A) sr(a) lembra qual seu peso aproximado por volta dos 20 anos de idade? (somente para pessoas com 30 anos ou mais)

Registre, o peso informado em quilogramas, mesmo que seja valor aproximado. Caso o entrevistado fale mais de um valor para o peso como, por exemplo, entre 66 e 69 Kg, solicitar que ele defina qual deles é o que ele realmente acha que pesava.

P4 - O(A) sr(a) sabe sua altura? (mesmo que seja valor aproximado)

Registre, a altura, mesmo que seja valor aproximado. Caso o entrevistado fale mais de um valor para sua altura como, por exemplo, entre 1.69 e 1.70 m, solicitar que ele defina qual deles é o que ele realmente acha que mede.

Registre a altura em centímetros.

EXEMPLO

Paulo mede 1 metro e 79 centímetros. Registre 179 cm.

P5 - A sra está grávida no momento?

Objetivo - As mulheres grávidas são excluídas do cálculo de IMC (índice de massa corporal).

1. Sim**2. Não****3. Não sabe****ALIMENTAÇÃO**

Objetivo - As questões de P6 até P10 compõem o indicador de alimentação saudável.

P6 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer feijão?

Registre **apenas** o número de dias por semana em que costuma comer feijão.

P7 - Em quantos dias da semana, o(a) sr(a) costuma comer salada de alface e tomate ou salada de qualquer outra verdura ou legume cru?

Registre **apenas** o número de dias por semana em que costuma comer salada de alface e tomate ou salada de qualquer outra verdura ou legume cru.

P8 - Em geral, quantas vezes por dia o(a) sr(a) come este tipo de salada?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar a frequência diária de consumo deste tipo de salada.

1. 1 vez por dia (no almoço ou no jantar)**2. 2 vezes por dia (no almoço e no jantar)****3. 3 vezes ou mais por dia****P9 - Em quantos dias da semana, o(a) sr(a) costuma comer verdura ou legume cozido, como couve, cenoura, chuchu, berinjela, abobrinha? (sem contar batata, mandioca ou inhame)**

Registre **apenas** o número de dias por semana em que costuma comer verdura ou legume cozido, como couve, cenoura, chuchu, berinjela, abobrinha (sem contar batata, mandioca ou inhame). As frutas, legumes e verduras (FLV) são fatores de proteção para as doenças crônicas como câncer e doenças cardiovasculares. A OMS preconiza o consumo diário de pelo menos 400gramas de FLV.

P10 - Em geral, quantas vezes por dia o(a) sr(a) come verdura ou legume cozido?

Veja as **instruções** do **quesito P8** deste módulo, lembrando que este quesito refere-se a comer verdura ou legume cozido.

P11 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer carne vermelha (boi, porco, cabrito)?

Registre **apenas** o número de dias por semana em que costuma comer carne vermelha (boi, porco, cabrito).

P12 - Quando o(a) sr(a) come carne vermelha, o(a) sr(a) costuma:

Objetivo - Verificar o consumo de gordura por meio do consumo de carnes com este componente. As gorduras de origem animal constituem fator de risco para doenças cardiovasculares

1. **Tirar o excesso de gordura visível** - Gordura vista na carne sem necessidade de cortá-la.
2. **Comer com a gordura** - Não retirar a gordura aparente é um consumo alimentar de risco.

P13 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer frango/galinha?

Registre apenas o número de dias por semana em que costuma comer frango/galinha.

P14 - Quando o(a) sr (a) come frango/galinha, o(a) sr(a) costuma:

Objetivo - Verificar o consumo de gordura por meio do consumo de carnes com este componente. As gorduras de origem animal constituem fator de risco para doenças cardiovasculares.

1. **Tirar a pele**
2. **Comer com a pele** - Não retirar a pele é um consumo alimentar de risco.

P15 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer peixe?

Registre apenas o número de dias por semana em que costuma comer peixe.

P16 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma tomar suco de frutas natural?

Registre apenas o número de dias por semana em que costuma tomar suco de frutas natural.
Considerar suco natural o extraído diretamente da fruta ou da polpa de fruta ou suco concentrado.

P17 - Em geral, quantos copos por dia o(a) sr(a) toma de suco de frutas natural?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar a frequência diária de consumo de sucos de fruta natural.

1. **1 copo**
2. **2 copos**
3. **3 copos ou mais**

P18 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer frutas?

Registre apenas o número de dias por semana em que costuma comer frutas.

P19 - Em geral, quantas vezes por dia o(a) sr(a) come frutas?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar a frequência diária de consumo de frutas. A OMS preconiza o consumo diário de pelo menos 400gramas de FLV.

1. 1 vez por dia
2. 2 vezes por dia
3. 3 vezes ou mais por dia

P20 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma tomar refrigerante ou suco artificial?

Registre apenas o número de dias por semana em que costuma tomar refrigerante ou suco artificial.

P21 - Que tipo de refrigerante ou suco artificial o(a) sr(a) costuma tomar?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar o tipo de refrigerantes ou sucos artificiais consumidos. O consumo excessivo de refrigerantes e bebidas açucaradas é responsável pelo aumento da ingestão calórica e aumento de peso e obesidade

1. Normal
2. Diet/Light/Zero
3. Ambos

P22 - Em geral, quantos copos de refrigerante ou suco artificial o(a) sr(a) costuma tomar por dia?

Objetivo - Verificar a frequência diária de consumo de refrigerante ou suco artificial.

1. 1 copo
2. 2 copos
3. 3 copos ou mais

P23 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma tomar leite? (não vale leite de soja)

Registre apenas o número de dias por semana em que costuma tomar leite (não vale leite de soja).

P24 - Quando o(a) sr(a) toma leite, que tipo de leite costuma tomar?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar o consumo indireto de gordura por meio do consumo de leite. O consumo excessivo de gorduras é fator de risco para doenças crônicas não transmissíveis

1. Integral
2. Desnatado ou semidesnatado
3. Os dois tipos

P25 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) come alimentos doces, tais como pedaços de bolo ou torta, doces, chocolates, balas, biscoitos ou bolachas doces?

Registre apenas o número de dias por semana em que come alimentos doces (*pedaços de bolo ou torta, doces, chocolates, balas, biscoitos ou bolachas doces*). Se esses hábitos forem frequentes, podem se tornar fator de risco para excesso de peso e obesidade.

P26 - Em quantos dias da semana o(a) sr(a) substitui a refeição do almoço ou jantar por sanduíches, salgados ou pizzas?

Registre apenas o número de dias por semana em que substitui a refeição do almoço ou jantar (*por sanduíches, salgados ou pizzas*).

P26a - Considerando a comida preparada na hora e os alimentos industrializados, o(a) sr(a) acha que seu consumo de sal é:

Objetivo - O consumo excessivo de sódio (presente no sal) está relacionado ao desenvolvimento da hipertensão arterial, doenças renais e principalmente cardiovasculares. Essas doenças estão entre as maiores causas de internações e óbitos no Brasil e no mundo.

1. Muito alto
2. Alto
3. Adequado
4. Baixo
5. Muito baixo

BEBIDAS ALCOÓLICAS

P27 - Com que frequência o(a) sr(a) costuma consumir alguma bebida alcoólica?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar a frequência do consumo de bebidas alcoólicas. Caso o entrevistado informe que já bebeu e não bebe mais, considerar como resposta a alternativa “não bebo nunca”.

1. Não bebo nunca
2. Menos de uma vez por mês
3. Uma vez ou mais por mês

P28 - Quantos dias por semana o(a) sr(a) costuma tomar alguma bebida alcoólica?

Registre apenas o número de dias por semana em que costuma tomar alguma bebida alcoólica.

P29 - Em geral, no dia que o(a) sr(a) bebe, quantas doses de bebida alcoólica o(a) sr(a) consome? (1 dose de bebida alcoólica equivale a 1 lata de cerveja, 1 taça de vinho ou 1 dose de cachaça, whisky ou qualquer outra bebida alcoólica destilada)

Registre apenas o número de doses que costuma beber. Caso o entrevistado responda que bebe garrafa de cerveja, converter para 2 latas, ou seja, 1 garrafa de cerveja = 2 latas de cerveja = 2 doses de bebida alcoólica.

P30 - Em algum destes dias em que consumiu bebida alcoólica, o(a) sr(a) dirigiu logo depois de beber?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar o uso combinado de bebida alcoólica e direção automotiva, o que é fator de risco para ocorrência de acidentes de trânsito. A lei seca No 11.075/2008 proíbe dirigir sob qualquer consumo de bebida alcoólica.

1. Sim

2. Não

P31 - Quantos anos o(a) sr(a) tinha quando começou a consumir bebidas alcoólicas?

Registre, com dois algarismos, a idade informada pelo entrevistado sobre quando ele começou a consumir bebidas alcoólicas. Ex.: 07, 09, 10, 14, 18 anos, etc.

P32 –

***Se homem:* Nos últimos 30 dias, o sr chegou a consumir 5 ou mais doses de bebida alcoólica em uma única ocasião?**

ou

***Se mulher:* Nos últimos 30 dias, a sra chegou a consumir 4 ou mais doses de bebida alcoólica em uma única ocasião?**

Objetivo - Verificar o consumo abusivo de bebida alcoólica nos últimos 30 dias, que é considerado fator de risco para acidentes e violências.

1. Sim

2. Não

P33 - Em quantos dias do mês isto ocorreu?

Objetivo - Verificar o consumo de bebida alcoólica diário no período de 30 dias.

1. 1 dia

2. 2 dias

3. 3 dias

4. 4 dias

5. 5 dias

6. 6 dias

7. 7 ou mais

ATIVIDADE FÍSICA

Esse quesito busca medir o grau de atividade física nos seus vários domínios, sendo eles: tempo livre (lazer), no trabalho (atividade laboral), no domicílio (serviços domésticos, faxina) e no deslocamento para o trabalho ou escola (ir e voltar a pé ou de bicicleta para trabalhar ou estudar).

P34 - Nos últimos três meses, o(a) sr(a) praticou algum tipo de exercício físico ou esporte? (não considere fisioterapia)

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar a prática de atividade física nos últimos 3 meses.

1. Sim

2. Não

P35 - Quantos dias por semana o(a) sr(a) costuma praticar exercício físico ou esporte?

Registre apenas o número de dias por semana em que costuma praticar exercício físico ou esporte.

P36 - Qual o exercício físico ou esporte que o(a) sr(a) pratica com mais frequência?

Objetivo - Verificar por meio da identificação da atividade a intensidade da atividade praticada pelo entrevistado.

01. Caminhada (não vale para o trabalho) - Caminhar por período continuado, sem interrupção, com objetivo de praticar atividade física. Não se deve considerar se a caminhada for referente ao deslocamento de casa para o trabalho.

02. Caminhada em esteira - Caminhar na esteira por período continuado, sem interrupção, com objetivo de praticar atividade física.

03. Corrida/cooper - Correr por período continuado, sem interrupção, com objetivo de praticar atividade física.

04. Corrida em esteira - Correr na esteira por período continuado, sem interrupção, com objetivo de praticar atividade física.

05. Musculação - Praticar atividade de musculação por meio de aparelhos por período continuado, com objetivo de praticar atividade física.

06. Ginástica aeróbica/spinning/step/jump - Praticar ginástica aeróbica de forma individual ou coletiva por período continuado, com objetivo de praticar atividade física.

07. Hidroginástica - Praticar atividade de hidroginástica em piscina de forma individual ou coletiva por período continuado, com objetivo de praticar atividade física.

08. Ginástica em geral/localizada/pilates/alongamento/ioga - Praticar qualquer modalidade de ginástica de forma individual ou coletiva por período continuado, com objetivo de praticar atividade física.

09. Natação - Praticar natação em piscina de forma individual ou coletiva por período continuado, com objetivo de praticar atividade física.

10. Artes marciais e luta - Praticar qualquer tipo de luta ou arte marcial de forma individual ou coletiva por período continuado, com objetivo de praticar atividade física.

11. Bicicleta/bicicleta ergométrica - Andar de bicicleta ou bicicleta ergométrica por período continuado, sem interrupção, com objetivo de praticar atividade física.

12. Futebol - Praticar o esporte futebol de quadra ou campo, com objetivo de praticar atividade física.

13. Basquetebol - Praticar o esporte basquetebol, com objetivo de praticar atividade física.

14. Voleibol - Praticar o esporte voleibol de quadra ou areia, com objetivo de praticar atividade física.

15. Tênis - Praticar o esporte tênis, com o objetivo de praticar atividade física.

16. Dança (com objetivo de praticar atividade física) - Praticar a dança, com objetivo de praticar atividade física.

17. Outro (*Especifique*) - Praticar qualquer outro esporte ou exercício físico mencionado pela pessoa que não foi citado na lista elencada acima.

P37 - Em geral, no dia que o(a) sr(a), pratica exercício ou esporte, quanto tempo dura esta atividade?

Registre **apenas** o número de horas e minutos, que gasta fazendo caminhada, praticando exercício ou esporte. **Ex.: 1 h e 30 min.**

A composição desses indicadores permitirá definir o indivíduo ativo no tempo livre, que é aquele que pratica 150 minutos de atividade leve ou moderada por semana ou 70 minutos de atividade intensa por semana.

QUESITOS P38 A P41 – PESSOAS OCUPADAS

P38 - No seu trabalho, o(a) sr(a) anda bastante a pé?

Objetivo - As questões P38 até P41 objetivam verificar o nível de atividade física no trabalho.

1. Sim

2. Não

P39 - No seu trabalho, o(a) sr(a) faz faxina pesada, carrega peso ou faz outra atividade pesada que requer esforço físico intenso?

1. Sim

2. Não

P39a - Em uma semana normal, em quantos dias o(a) sr(a) faz essas atividades no seu trabalho?

Registre o número de dias em que praticou essas atividades no seu trabalho.

P39b - Quanto tempo o(a) sr(a) passa realizando atividades físicas em um dia normal de trabalho?

Registre o tempo que passa realizando essas atividades em um dia normal de trabalho.

P40 - Para ir ou voltar do trabalho, o(a) sr(a) faz algum trajeto a pé ou de bicicleta?

1. Sim, todo o trajeto
2. Sim, parte do trajeto
3. Não

P41 - Quanto tempo o(a) sr(a) gasta, por dia para percorrer este trajeto a pé ou de bicicleta, considerando a ida e a volta do trabalho?

Registre o número de horas e minutos que gasta para percorrer este trajeto a pé ou de bicicleta (*considerando ida e volta*).

P42 - Nas suas atividades habituais (tais como ir a algum curso, escola ou clube ou levar alguém a algum curso, escola ou clube), quantos dias por semana o(a) sr(a) faz alguma atividade que envolva deslocamento a pé ou bicicleta?

Registre o número de dias por semana em que faz alguma atividade que envolva deslocamento a pé ou bicicleta.

P43 - No dia em que o(a) sr(a) faz esta atividade, quanto tempo o(a) sr(a) gasta no deslocamento a pé ou de bicicleta, considerando a ida e a volta?

Registre o número de horas e minutos que gasta para percorrer este trajeto a pé ou de bicicleta (*considerando ida e volta*). A soma de 150 minutos por semana indicará indivíduos ativos no deslocamento.

P44 - Nas suas atividades domésticas, o(a) sr(a) faz faxina pesada, carrega peso ou faz outra atividade pesada que requer esforço físico intenso?

Objetivo - As questões P44 (com a e b) objetivam verificar se o entrevistado é ativo nas tarefas domésticas no seu domicílio.

1. Sim
2. Não

P44a - Em uma semana normal, nas suas atividades domésticas, em quantos dias o(a) sr(a) faz faxina pesada ou realiza atividades que requerem esforço físico intenso?

Registre o número de dias em que realiza essas atividades nas suas atividades domésticas.

P44b - Quanto tempo gasta, por dia, realizando essas atividades domésticas pesadas?

Registre o tempo que gasta realizando essas atividades domésticas pesadas.

O indivíduo fisicamente inativo é aquele que não pratica atividade física em nenhum domínio (tempo livre, deslocamento, doméstico).

P45 - Em média, quantas horas por dia o(a) sr(a) costuma ficar assistindo televisão?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar o tempo que o entrevistado passa em frente à TV. O indicador é composto pelos indivíduos que assistem 3 horas ou mais por dia de TV.

1. Menos de 1 hora
2. Entre 1 hora e menos de 2 horas
3. Entre 2 horas e menos de 3 horas
4. Entre 3 horas e menos de 4 horas
5. Entre 4 horas e menos de 5 horas
6. Entre 5 horas e menos de 6 horas
7. 6 horas ou mais
8. Não assiste televisão

P46 - Perto do seu domicílio, existe algum lugar público (praça, parque, rua fechada, praia) para fazer caminhada, realizar exercício ou praticar esporte?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar a existência de espaços públicos para a prática de atividade física em geral, próximo ao domicílio do entrevistado. Pessoas que têm espaços para prática de atividade física próximo ao domicílio tendem a ser mais ativos fisicamente.

1. Sim
2. Não

PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS PÚBLICOS DE ATIVIDADE FÍSICA

P47 - O(A) sr(a) conhece algum programa público no seu município de estímulo à prática de atividade física?

Objetivo - Esta questão objetiva verificar o conhecimento do entrevistado sobre a existência de programas públicos de atividade física desenvolvidos no município.

1. Sim
2. Não

P48 - O(A) sr(a) participa desse programa?

Objetivo - Esta pergunta objetiva verificar a participação do entrevistado no programa público de atividade física que ele conhece.

1. Sim
2. Não

P49 - Qual o principal motivo de não participar?

1. Não é perto do meu domicílio
2. Não tenho tempo
3. Não tenho interesse nas atividades oferecidas
4. O espaço não é seguro/iluminado
5. Foi impedido de participar
6. Problemas de saúde ou incapacidade física
7. Outro (*Especifique*)

TABAGISMO

Objetivo – Produzir estimativas de prevalência e permitir o monitoramento de mudanças temporais em diferentes medida, mensurando:

- o consumo diário de tabaco,
- o consumo ocasional de tabaco (menos frequente),
- as tentativas de cessação,
- o tratamento com profissional de saúde.
- a exposição à fumaça ambiental do tabaco e
- a exposição à mídia

Através das perguntas P50 a P52 será possível identificar se o entrevistado é:

- a. Fumante diário;
- b. Fumante ocasional e ex-fumante diário;
- c. Fumante ocasional, que sempre foi ocasional;
- d. Ex-fumante diário;
- e. Ex-fumante não diário;
- f. Nunca foi fumante

PRODUTOS DO TABACO QUE EMITEM FUMAÇA

As perguntas P50 a P66 são sobre fumo de cigarros ou de outros produtos do tabaco que são fumados, tais como: charuto, cigarrilha, cachimbos, cigarros de cravo (ou de Bali) e narguilé (ou cachimbos d'água).

- Não considere produtos de tabaco que não fazem fumaça, como rapé e fumo para mascar.
- Não considere, também, cigarros de maconha.

P50 - Atualmente, o(a) sr(a) fuma algum produto do tabaco?

Objetivo - Captar a situação tabagística do morador em relação ao tabaco que é fumado.

1. Sim, diariamente - Fuma todos os dias, pelo menos um dos produtos, independentemente de há quanto tempo fuma diariamente.

Não considerar períodos curtos em que o morador tenha interrompido o tabagismo devido a situações especiais tais como: doenças, viagens etc, que não ocorreram devido à decisão do fumante em parar de fumar definitivamente.

2. Sim, menos que diariamente - Fuma, pelo menos um dos produtos, mas não todos os dias, independentemente de há quanto tempo fuma.

3. Não fumo atualmente - Não fuma nenhum dos produtos atualmente, nem mesmo ocasionalmente. Pode ter experimentado ou ter fumado no passado.

P51 - E no passado, o(a) sr(a) fumou algum produto do tabaco diariamente?

Objetivo - Determina se o fumante ocasional já foi um fumante diário no passado

1. Sim

2. Não

P52 - E no passado, o(a) sr(a) fumou algum produto do tabaco?

Objetivo - Captar a situação tabagística passada de quem não é fumante atual.

1. Sim, diariamente - Fumou todos os dias no passado por um período de um mês ou mais.

Não considerar períodos curtos em que o morador tenha interrompido o tabagismo devido a situações especiais como doenças, viagens etc, que não ocorreram devido à decisão do fumante em parar de fumar definitivamente.

2. Sim, menos que diariamente - Fumou no passado por um período de 03 meses ou mais, mas nunca fumou todos os dias.

3. Não, nunca fumei - Nunca fumou tabaco, mas pode ter experimentado, ou fumado menos de 1 mês ou ocasionalmente por menos de 03 meses.

P53 - Que idade o(a) sr(a) tinha quando começou a fumar cigarro diariamente?

Objetivo - Captar a idade em que o morador iniciou o comportamento de fumar diariamente.

Registre a idade (*em anos completos*) que tinha quando iniciou o consumo de tabaco fumado.

Considerar o primeiro período em que o fumante fez uso do tabaco que é fumado, ainda que ocasionalmente.

Não considerar um evento pontual no qual o morador deu uma ou algumas tragadas ou fumou um/alguns cigarro(s) sem que mantivesse o consumo por um período mais longo.

P54 - Em média, quantos dos seguintes produtos o(a) sr(a) fuma por dia ou por semana atualmente?

Objetivo - Captar o número de unidades dos produtos do tabaco utilizados por dia pelo morador, segundo o tipo de produto.

Informe o número de unidades conforme o tipo de produto (cigarro de palha, cigarro de cravo ou de Bali, cigarro bidis, cachimbo cheio, charuto ou cigarrilha, sessão (quando narguilé) ou a unidade em caso de outros).

Cigarro: Produto do tabaco enrolado e que emite fumaça. São considerados nesta categoria: **cigarro industrializado; cigarro de cravo ou de Bali; e cigarro de palha ou enrolado à mão.**

- a. **Cigarros industrializados** - é uma pequena porção de tabaco (ou fumo) seco e picado, enrolado em papel fino, industrializado, podendo ou não, dispor de um sistema de filtro.



- b. **Cigarros de palha ou enrolados à mão** – são compostos, basicamente, de uma porção de tabaco (fumo desfiado ou de rolo), envolvidos por palha de milho (cigarro de palha, paieiro, palheiro) ou papel (lambido). Geralmente são preparados artesanalmente, mas também podem ser encontrados em maços. Mesmo os encontrados em maços não são considerados industrializados.



- c. **Cigarros de cravo ou de Bali** – produto do tabaco, importados do sudeste da Ásia, principalmente da Indonésia e contém uma mistura de tabaco, cravo e outras substâncias químicas. São perfumados e sua fumaça tem um cheiro adocicado.



- d. **Cachimbos** (considere cachimbos cheios) – utensílio para fumar composto de forninho e piteira. Põe-se o tabaco (fumo) no forninho, ao qual está adaptado um tubo por onde se aspira a fumaça para a boca.



- e. Charutos ou cigarrilhas** – é um pequeno cilindro de folhas de tabaco feito à mão ou à máquina, geralmente fechado em uma das extremidades, que após a remoção de parte da cabeça (parte fechada do charuto) é aceso na outra extremidade e fumado a partir da abertura feita pelo corte.



- f. Narguilé (sessões)** – é um cachimbo de água que as pessoas fumam juntas ou sozinhas. É preparado com um fumo especial, feito com tabaco, melaço (um subproduto do açúcar) e frutas ou aromatizantes. Os aromas são bastante variados: frutas (como pêssgo, maçã-verde, coco), flores, mel, e até mesmo Coca-Cola.



g. Outro (Especifique)

Para cada um dos produtos, têm-se as seguintes opções de resposta:

1. Um ou mais por dia
2. Um ou mais por semana
3. Menos que uma vez por semana
4. Menos do que um por mês
5. Não fuma este produto

P55 - Quanto tempo depois de acordar o(a) sr(a) normalmente fuma pela primeira vez?

Objetivo - Captar quanto tempo depois de acordar o morador fuma algum produto do tabaco.

Considere o intervalo de tempo entre o momento em que o morador acorda (após o maior período de sono, que em geral é o sono noturno) e o momento em que ele fuma algum produto do tabaco.

1. Até 5 minutos
2. De 6 a 30 minutos
3. De 31 a 60 minutos
4. Mais de 60 minutos

As próximas perguntas são referentes à última vez em que o(a) sr(a) comprou cigarros industrializados para consumo próprio

P56 - A última vez em que o(a) sr(a) comprou cigarros para uso próprio, quantos cigarros comprou?

Objetivo - Captar o número de cigarros que o morador comprou para seu próprio consumo.

1. **Cigarros** - Informar a quantidade de cigarros comprou.
2. **Maços** - Quantos maços comprou e a quantidade de cigarros que havia em cada maço.
3. **Pacotes** - Quantos pacotes comprou e a quantidade que havia em cada pacote.
4. **Nunca comprei cigarros para uso próprio**

P57 - No total, quanto o(a) sr(a) pagou por essa compra?

Objetivo - Captar a quantia em dinheiro gasta pelo morador, ao pagar pelos cigarros na última vez que os comprou.

Registre a quantia em dinheiro gasta nessa compra. Registre os centavos.

P58. Em média, quantos cigarros industrializados o(a) sr(a) fumava por dia ou por semana?

Objetivo - Captar o número de unidades de cigarro industrializados fumados por dia pelo morador, antes de ele parar de fumar

1. **Um ou mais por dia**
2. **Um ou mais por semana**
3. **Menos que uma vez por semana**
4. **Menos do que um por mês**
5. **Não fumava este produto**
6. **Não sabe**

P59 - Há quanto tempo o(a) sr(a) parou de fumar?

Objetivo - Captar há quanto tempo a pessoa parou de fumar.

Considerar o intervalo de tempo em que o morador parou de fumar regularmente, não considere ocasiões raras em que o morador tenha fumado (como por exemplo, uma festa ou um casamento).

Registre apenas há quanto tempo o morador parou de fumar regularmente (anos, meses, semanas e dias).

CESSAÇÃO DE FUMAR

Neste tópico vamos perguntar sobre as tentativas de parar de fumar nos últimos doze meses.

P60 - Durante os últimos doze meses, o(a) sr(a) tentou parar de fumar?

Objetivo - Identificar se o entrevistado tentou parar de fumar. Capta o desejo/vontade de parar de fumar.

1. Sim 2. Não

P61 - Quando o(a) sr(a) tentou parar de fumar, procurou tratamento com profissional de saúde?

Objetivo - Determinar se o entrevistado procurou tratamento com um médico ou outro profissional de saúde nos últimos 12 meses, ao tentar parar de fumar.

1. Sim 2. Não

P62 - O(a) sr(a) conseguiu o tratamento com profissional de saúde?

Objetivo - Determinar se o entrevistado foi atendido por um médico ou outro profissional de saúde nos últimos 12 meses, quando tentou parar de fumar.

1. Sim 2. Não

P63 – Por que o(a) sr(a) não conseguiu tratamento?

Objetivo - Determinar porque o entrevistado não foi atendido por um médico ou outro profissional de saúde nos últimos 12 meses, quando tentou parar de fumar.

1. A consulta está marcada, mas ainda não foi realizada
2. O tempo de espera no serviço de saúde era muito grande
3. Não conseguiu marcar
4. Não sabia quem procurar ou aonde ir
5. Estava com dificuldades financeiras
6. O plano de saúde não cobria o tratamento
7. O serviço de saúde era muito distante
8. Teve dificuldades de transporte
9. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou doméstica
10. Outro (*Especifique*)

P64 - O tratamento foi coberto por algum plano de saúde?

Objetivo - Desejamos saber se o tratamento para o último atendimento por médico ou outro profissional de saúde realizado nos últimos 12 meses foi coberto por plano de saúde. Plano de saúde pode ser individual, da empresa ou familiar.

1. Sim

2. Não

P65 - O(a) sr(a) pagou algum valor por esse tratamento?

Objetivo - Desejamos saber se o participante desembolsou quantia em dinheiro, cheque ou cartão de débito/crédito para o pagamento da última consulta diretamente para o profissional. No caso da última consulta ter sido coberta por plano de saúde, deve-se assinalar a alternativa *não*.

1. Sim

2. Não

P66 - O tratamento foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Objetivo - O objetivo é saber se o participante realizou o tratamento em estabelecimentos do SUS, se não houve pagamento de qualquer tipo, incluindo reembolso ou plano de saúde. Unidades de saúde ambulatoriais, pronto socorros, hospitais, universidades, faculdades públicas são consideradas como SUS.

1. Sim

2. Não

3. Não sabe

TABACO SEM FUMAÇA

A próxima pergunta é sobre o uso de tabaco sem fumaça, como fumo para mascar ou para aspirar ou algum produto do tabaco que não faz fumaça. Não considere o uso de cocaína e outras drogas.

Produtos do tabaco que não emitem fumaça:

- a. **Rapé:** é o tabaco (ou fumo) em pó ou em grãos especialmente preparado para ser cheirado.



- b. **Fumo de mascar:** é o tabaco apresentado em rolo, em barra, em lâminas, em cubo ou em placa, acondicionado para venda ao público e especialmente preparado para ser mascarado.



P67 - Atualmente, o(a) sr(a) masca fumo, usa rapé ou usa algum produto do tabaco que não faz fumaça?

Objetivo - Captar a situação tabagística do morador em relação ao tabaco que não faz fumaça.

1. **Sim, diariamente** - Masca fumo, usa rapé ou usa outro produto do tabaco que não faz fumaça todos os dias por um período de um mês ou mais.

Não considerar períodos curtos em que o entrevistado tenha interrompido o consumo de **tabaco que não faz fumaça** devido a situações especiais, como doenças, viagens etc, que não

foram ocasionadas pela decisão de parar de consumir **tabaco que não faz fumaça** definitivamente.

2. Sim, menos que diariamente - Masca fumo, usa rapé ou usa outro produto do **tabaco que não faz fumaça**, mas não todos os dias.

3. Nunca usa - Não masca fumo, usa rapé ou usa outro produto do **tabaco que não faz fumaça** atualmente, nem mesmo ocasionalmente. Pode ter experimentado ou ter mascado/aspirado tabaco no passado.

FUMO EM SEU DOMICILIO

Agora eu gostaria de lhe fazer perguntas sobre o fumo em seu domicílio

P68 - Com que frequência alguém fuma dentro do seu domicílio?

Objetivo - Captar a frequência com que alguém fuma na casa do morador.

Considere:

“Dentro do seu domicílio” como ambiente fechado (ambientes cobertos e com paredes laterais, podendo ter ou não janelas),. Incluir halls e corredores. Excluir varandas abertas e jardins.

“Alguém”: Qualquer pessoa seja morador, visitante, prestador de serviço, etc., que fume dentro da casa do entrevistado.

- 1. Diariamente** - Todos os dias
- 2. Semanalmente** - 1 a 6 vezes por semana.
- 3. Mensalmente** - Pelo menos uma vez por mês, mas menos de uma vez por semana.
- 4. Menos que mensalmente** - Menos que uma vez por mês.
- 5. Nunca**



MÍDIA PRÓ E ANTI-TABACO

P69 - Nos últimos 30 dias, o(a) sr(a) viu alguma propaganda ou anúncio de cigarros nos pontos de venda de cigarros?

Objetivo - Determina se o entrevistado observou alguma propaganda ou anúncio de cigarros nos pontos de venda nos últimos 30 dias.

Ponto de venda - Local fixo de compra do produto do tabaco. São considerados nesta categoria: bar, botequim ou restaurante; loja ou tabacaria; camelô; supermercado, mercadinho ou mercearia; padaria ou lanchonete; banca de jornal; posto de gasolina; loja de conveniência; free shopping, etc. **Não** considerar vendedor ambulante que se desloca (sem local fixo) e internet.

1. Sim**2. Não****3. Não lembra**

P70 - Nos últimos 30 dias, o(a) sr(a) viu ou ouviu informações sobre os riscos de fumar cigarros ou que estimulem a parar de fumar nos seguintes meios de comunicação?

Objetivo - Captar se o morador viu ou ouviu alguma informação ou reportagem, de diferentes fontes, sobre perigos de fumar cigarro ou que estimulasse a cessação de fumar.

a. Nos jornais ou revistas:

Jornal - Meio de comunicação impressa, que tem como característica principal o uso de “papel de imprensa” mais barato e de menor qualidade que os utilizados pelas revistas. As folhas geralmente não são grampeadas e as capas não usam papel de maior gramatura, como acontece com as revistas. Os mais importantes possuem periodicidade diária.

Revistas - Publicação periódica de caráter informativo, jornalístico ou de entretenimento, geralmente voltada para públicos segmentados.

b. Na televisão:

Televisão - Meio de comunicação que utiliza a tecnologia de telecomunicação (que permite a transmissão instantânea de imagens e som, gerados ao vivo ou gravados em videotape) para difundir informações, espetáculos etc.

c. No rádio:

Rádio - Meio de comunicação por transcepção de informação, podendo ser transmitida por radiação eletromagnética que se propaga através do espaço.

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim**2. Não****3. Não sabe**

P71 - Nos últimos 30 dias, viu alguma foto ou advertência sobre os riscos de fumar nos maços de cigarros?

Objetivo - Determina se o entrevistado viu alguma advertência (escrita ou por imagem) sobre os malefícios de fumar nos maço de cigarros nos últimos 30 dias.

1. Sim**2. Não****3. Não vi nenhum maço de cigarros**

P72 - Nos últimos 30 dias, as advertências nos maços de cigarro levaram o(a) sr(a) a pensar em parar de fumar?

Objetivo - Determina em que extensão as advertências (escritas ou por imagem) sobre os malefícios de fumar impressas nos maço de cigarros fizeram o entrevistado pensar em parar de fumar.

1. Sim

2. Não

MÓDULO Q - DOENÇAS CRÔNICAS

Neste módulo, as perguntas são sobre doenças crônicas não transmissíveis (cardiovasculares, câncer, diabetes, hipertensão etc.), sobre diagnóstico de doenças, uso dos serviços de saúde e tratamento dos problemas.

HIPERTENSÃO ARTERIAL

Q1 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) teve sua pressão arterial medida?

Objetivo - Verificar a periodicidade em que o entrevistado verifica sua pressão arterial.

Considerar a aferição arterial quando realizada por um profissional de saúde em unidade de saúde, hospital ou campanhas específicas.

- 1. Há menos de 6 meses** - Quando o entrevistado referir que verificou sua pressão arterial pela última vez em um período inferior a 6 meses, incluindo o dia da entrevista.
- 2. Entre 6 meses e menos de 1 ano** - Quando o entrevistado referir que verificou sua pressão arterial pela última vez em um período igual ou maior de 6 meses e menor de 1 ano.
- 3. Entre 1 ano e menos de 2 anos** - Quando o entrevistado referir que verificou sua pressão arterial pela última vez em um período igual ou maior de 1 ano e menor de 2 anos.
- 4. Entre 2 anos e menos de 3 anos** - Quando o entrevistado referir que verificou sua pressão arterial pela última vez em um período igual ou maior de 2 anos e menor de 3 anos.
- 5. 3 anos ou mais** - Quando o entrevistado referir que verificou sua pressão arterial pela última vez em um período igual ou maior de 3 anos.
- 6. Nunca** - Considerar quando o entrevistado referir que nunca verificou sua pressão arterial.

Q2 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de hipertensão arterial (pressão alta)?

Objetivo - Identificar se em algum período da vida, a pessoa já recebeu diagnóstico médico de hipertensão arterial (pressão alta).

- 1. Sim** - Considerar a resposta positiva quando o diagnóstico de hipertensão arterial foi realizado por um profissional médico.
- 2. Apenas durante a gravidez (só para mulheres)** - Considerar esta alternativa quando o diagnóstico de hipertensão arterial foi realizado por um profissional médico, somente durante a gravidez.
- 3. Não** - Considerar quando o entrevistado negar ou referir diagnóstico de hipertensão arterial realizado de forma imprecisa, pelo próprio entrevistado, familiares ou por profissionais não médicos.

Mesmo que o entrevistado tenha abandonado o tratamento, ele continua com o diagnóstico de hipertensão.

Q3 - Que idade o (a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de hipertensão arterial (pressão alta)?

Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q4 - O (A) sr(a) vai ao médico/serviço de saúde regularmente por causa da hipertensão arterial (pressão alta)?

1. Sim
2. Não, só quando tem algum problema
3. Nunca vai

Q5 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não visitar o médico/serviço de saúde regularmente por causa da hipertensão arterial (pressão alta)?

Objetivo - Verificar os motivos que levam o usuário a não procurar atendimento regular para tratar/acompanhar a hipertensão arterial.

Considerar como visita regular a realização de, no mínimo, uma consulta médica ao ano.

Assinalar apenas o motivo de maior impacto para o entrevistado.

1. **O serviço de saúde é muito distante**
2. **O tempo de espera no serviço de saúde é muito grande** - Considerar quando o entrevistado referir dificuldades em relação ao tempo de espera na marcação da consulta (Por exemplo: filas grandes) ou no próprio atendimento (Por exemplo: muitos pacientes marcados para o mesmo profissional).
3. **Tem dificuldades financeiras** - Considerar quando o entrevistado refere dificuldades financeiras para o pagamento da consulta/plano de saúde ou pagamento de transporte de sua residência até o serviço de saúde (Ex.: taxi, ônibus).
4. **Não acha necessário** - Considerar quando o entrevistado referir não ter necessidade em procurar um atendimento de um serviço de saúde.
5. **O horário de funcionamento do serviço de saúde é incompatível com suas atividades de trabalho ou doméstica** - Considerar quando o entrevistado referir o horário de funcionamento dos serviços como um dificultador (Exemplo: disponibilidade somente em horários noturnos, fim de semana ou feriados).
6. **O plano de saúde não cobre as consultas** - Considerar quando o entrevistado referir carências no plano de saúde ou falta de cobertura a determinados serviços ou profissionais.
7. **Não sabe quem procurar ou aonde ir** - Considerar quando o entrevistado não conhece os serviços de referência, os fluxos de atendimento e as portas de entrada para os atendimentos de saúde em seu bairro e/ou cidade.
8. **Dificuldade de transporte** - Considerar quando o entrevistado referir não visitar o serviço de saúde por dificuldade de se transportar até o local de atendimento.
9. **Outro (Especifique)**

Q6 - Nas duas últimas semanas, o(a) sr(a) tomou medicamentos por causa da hipertensão arterial (pressão alta)?

1. Sim

2. Não

Q7 - Algum dos medicamentos para hipertensão foi coberto por plano de saúde?

Objetivo - Verificar se o plano de saúde cobriu/pagou algum dos medicamentos.

1. Sim, todos - Para a pessoa que na última vez em que obteve medicamentos de uso contínuo, todos foram cobertos pelo plano de saúde.

2. Sim, alguns - Para a pessoa que na última vez em que obteve medicamentos de uso contínuo, alguns desses medicamentos foram cobertos pelo plano de saúde.

3. Não, nenhum - Para a pessoa que não obteve nenhum medicamento através do plano de saúde.

Q8 - Algum dos medicamentos para hipertensão arterial foi obtido no programa farmácia popular (PFP)?

Objetivo - Verificar a quantidade de medicamentos fornecidos pelo serviço público.

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q7** deste módulo .

Q9 - Algum dos medicamentos para hipertensão arterial foi obtido em serviço público de saúde?

Objetivo - Verificar a quantidade de medicamentos fornecidos pelo programa farmácia popular.

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q7** deste módulo..

Q10 - O(A) sr(a) pagou algum valor pelos medicamentos?

Objetivo - Desejamos saber se o participante desembolsou quantia em dinheiro, cheque ou cartão de débito/crédito para o pagamento dos medicamentos.

1. Sim

2. Não

Q11 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) recebeu assistência médica por causa da hipertensão arterial?

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q1**, deste módulo lembrando que, este quesito refere-se à assistência médica por causa da hipertensão arterial.

Q12 - Na última vez em que recebeu assistência médica para hipertensão arterial, onde o(a) sr(a) foi atendido?

- 1. Unidade básica de saúde (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família) -** Entende-se por posto ou centro de saúde o estabelecimento (ambulatório, centro, núcleo, posto, subposto ou unidade municipal de saúde, assistência à gestante, médico-comunitária, vigilância epidemiológica, medicação, higiene ou puericultura, ou posto mantido por instituição filantrópica ou comunitária) destinado a prestar assistência ambulatorial utilizando técnicas apropriadas, esquemas padronizados de atendimento e profissionais de saúde de nível superior (médicos, dentistas etc.) e/ou de nível médio, e que não aceita internação. Além do atendimento ambulatorial, pode, ainda, desenvolver atividade de vacinação, programas e orientações sobre a saúde, coleta de material para exame, programas de saúde da mulher, distribuição de medicamentos etc.;
- 2. Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM (Posto de Assistência Médica) -** Local onde ficam as especialidades (ex.: ginecologia, nefrologia, neurologia, gastrologia, ortopedia).
- 3. UPA (Unidade de Pronto Atendimento) -** Atendimento de urgências clínicas, cirurgias, outras.
- 4. Outro tipo de Pronto Atendimento Público (24 horas) -** Outras denominações que atendem urgência.
- 5. Pronto-socorro ou emergência de hospital público -** Local para atendimento de urgência.
- 6. Hospital público/ambulatório -** Local para atendimento de consultas e procedimentos como nebulização, curativos etc. Inclua neste código Hospital militar.
- 7. Consultório particular ou clínica privada -** Local para consultas e atendimentos pagos diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).
- 8. Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato -** Local mantido por sindicato, empresa para atendimento de consultas.
- 9. Pronto-atendimento ou emergência de hospital privado -** Local para atendimento de urgência. Local onde se paga pelo atendimento.
- 10. No domicílio, com médico da equipe de saúde da família -** Visita realizada pelo agente comunitário de saúde, enfermeiro, médico ou outro profissional da equipe de saúde da família
- 11. No domicílio, com médico particular -** Visita realizada por médico, paga diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).
- 12. Outro serviço (Especifique)**

Q13 - Esse atendimento foi coberto por algum plano de saúde?

Objetivo - Verificar a utilização de plano de saúde pelos entrevistados com diagnóstico de hipertensão arterial. Considerar apenas o último atendimento devido à doença.

1. Sim

2. Não

Q14 - O (A) sr(a) pagou algum valor por este atendimento?

Objetivo - Verificar se o entrevistado dispense gastos relacionados à doença.

Considerar apenas o último atendimento.

Não considerar mensalidade do plano de saúde.

1. Sim

2. Não

Q15 - Esse atendimento foi feito pelo SUS?

Objetivo - Verificar se existe cobrança indevida pelo Sistema Único de Saúde.

1. Sim

2. Não

3. Não sabe

Q16 - Na última consulta, o médico que o(a) atendeu era o mesmo das consultas anteriores?

Objetivo - Identificar se a pessoa é acompanhada pelo mesmo profissional médico no serviço de saúde em que busca atendimento.

1. Sim

2. Não

Q17 - Na última consulta, o médico viu os exames das consultas passadas?

Objetivo - Verificar a continuidade do cuidado prestado à pessoa com hipertensão arterial, inclusive avaliando exames anteriores.

1. Sim - Considerar quando o médico vê os últimos exames solicitados. O médico que está vendo os exames não precisa ser, necessariamente, o médico que solicitou os exames.

2. Não - Considerar quando os exames foram realizados, mas não foram vistos pelo médico.

3. Não, pois não tinha realizado exames - Considerar quando os exames não foram prescritos ou quando os exames foram prescritos, mas não realizados pelo entrevistado.

Q18. Em algum dos atendimentos para hipertensão, algum médico ou outro profissional de saúde lhe deu alguma dessas recomendações?

a. Manter uma alimentação saudável (com frutas e vegetais)

b. Manter o peso adequado

c. Ingerir menos sal

d. Praticar atividade física regular

e. Não fumar

f. Não beber em excesso

g. Fazer o acompanhamento regular

h. Outro (Especifique)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q19 - Em algum dos atendimentos para hipertensão arterial foi pedido algum exame?

Objetivo - Verificar se os profissionais de saúde solicitam exames mínimos aos usuários com hipertensão arterial.

a. Exame de sangue (colesterol, glicemia, triglicerídeos) - Considerar quando o entrevistado refere ter feito exames de colesterol (LDL, HDL, total), triglicerídeos, glicemia de jejum, creatinina e potássio.

b. Exame de urina - Considerar quando o entrevistado refere ter feito exame de caracteres físicos, elementos e sedimentos de urina. Exame coletado através de amostra da primeira urina do dia. Pode apresentar-se com os nomes Rotina de Urina, EQU.

c. Eletrocardiograma - Exame realizado com utilização de eletrodos, em posição deitada, marcam o traçado dos batimentos cardíacos.

d. Teste de esforço - Exame realizado com utilização de eletrodos, em esteira.

e. Outro (Especifique)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q20 - O(A) sr(a) fez todos os exames solicitados?

Objetivo - Verificar o acesso e a adesão dos usuários às recomendações.

Considerar somente quando o entrevistado realizou todos os exames.

1. Sim

2. Não

Q21 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não ter feito todos os exames solicitados?

Objetivo - Verificar os motivos que levaram o entrevistado a não realizar pelo menos um dos exames solicitados.

01. O exame está marcado, mas ainda não fez - O exame está agendado para uma data posterior à data da entrevista.

02. Não achou necessário - O entrevistado não realizou o exame por decisão própria.

03. Não conseguiu marcar - Considerar quando o entrevistado relatar dificuldades no agendamento (Exemplo: telefone ocupado, sem crédito no celular, não tinha vaga, não tinha

cartão do SUS).

04. O tempo de espera no laboratório ou serviço de saúde era muito grande - Considerar quando o entrevistado referir a demora em relação ao tempo de espera para a realização do exame (Por exemplo: filas grandes).

05. Estava com dificuldades financeiras - O entrevistado refere dificuldades financeiras para realizar o pagamento do exame ou para pagar o transporte de sua residência até o serviço de saúde.

06. O laboratório ou serviço de saúde era muito distante - Considerar quando o entrevistado referir a distância como um dificultador (Por exemplo: dificuldades no transporte de sua casa até o serviço de saúde, impossibilidade de ir ao serviço caminhando).

07. O horário de funcionamento do laboratório ou serviço de saúde era incompatível com as suas atividades de trabalho ou domésticas - O entrevistado refere impossibilidade de realizar o exame durante o seu horário de funcionamento. (Ex.: disponibilidade somente em horários noturnos, fim de semana ou feriados).

08. O plano de saúde não cobria todos os exames solicitados - O entrevistado refere carências ou falta de cobertura sobre os exames solicitados.

09. Não sabia onde realizar os exames - O entrevistado não conhece os serviços de referência para sua região ou não conhece os fluxos de atendimento dos serviços existentes.

10. Dificuldade de transporte -

11. Outro (Especifique)

Q22 - Em algum dos atendimentos para hipertensão arterial, houve encaminhamento para alguma consulta com médico especialista, tais como cardiologista ou nefrologista?

Objetivo - Verificar se existem encaminhamentos das pessoas com hipertensão arterial para médicos especialistas.

1. Sim - Considerar encaminhamento para qualquer médico especialista.

2. Não - Considerar quando o encaminhamento é para profissional especializado não médico (Ex.: nutricionista, fisioterapeuta, educador físico).

3. Não houve encaminhamento, pois todas as consultas para hipertensão foram com médico especialista - Considerar quando o entrevistado realiza seu acompanhamento apenas com médico especialista em consultórios particulares e/ou centros/ambulatórios especializados públicos ou privados.

Q23 - O(A) sr(a) foi a todas as consultas com o médico especialista?

Objetivo - Verificar o acesso e a adesão dos usuários às consultas com especialistas que foram indicadas pelo seu médico da hipertensão.

1. Sim

2. Não

Q24 - Qual o principal motivo do(a) sr(a) não ter ido a todas as consultas com o médico especialista?

1. A consulta esta marcada, mas ainda não foi realizada

2. Não achou necessário - Considerar quando o entrevistado referir não ter necessidade em

procurar um atendimento de um serviço de saúde.

3. Não sabia quem procurar ou aonde ir - Considerar quando o entrevistado não conhece os serviços de referência, os fluxos de atendimento e as portas de entrada para os atendimentos de saúde em seu bairro e/ou cidade.

4. Estava com dificuldades financeiras - Considerar quando o entrevistado refere dificuldade financeira para o pagamento da consulta/plano de saúde ou pagamento de transporte de sua residência até o serviço de saúde (Ex.: taxi, ônibus).

5. Teve dificuldade de transporte

6. Não conseguiu marcar

7. O tempo de espera no serviço de saúde é muito grande - Considerar quando o entrevistado referir dificuldades em relação ao tempo de espera na marcação da consulta (Por exemplo: filas grandes) ou no próprio atendimento (Por exemplo: muitos pacientes marcados para o mesmo profissional).

8. O plano de saúde não cobre as consultas - Considerar quando o entrevistado referir carências no plano de saúde ou falta de cobertura a determinados serviços ou profissionais.

9. O serviço de saúde é muito distante - Considerar quando o entrevistado referir a distância como um dificultador (Por exemplo: dificuldades no transporte de sua casa até o serviço de saúde, impossibilidade de ir ao serviço caminhando, ausência de serviços de saúde nas proximidades de sua residência).

10. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou doméstica - Considerar quando o entrevistado referir o horário de funcionamento dos serviços como um dificultador (Ex.: horários noturnos, feriados e fins de semana).

11. Outro (Especifique)

Q26 - Alguma vez o(a) sr(a) se internou por causa da hipertensão ou de alguma complicação?

Objetivo - Verificar a evolução da doença e a ocorrência de internações hospitalares.

Considerar a permanência hospitalar por mais de 24 horas.

Não considerar atendimentos em pronto atendimento ou serviços de urgência/emergência por períodos inferiores a 24 horas.

1. Sim

2. Não

Q27 - Há quanto tempo foi a última internação por causa da hipertensão ou de alguma complicação?

Veja as instruções do **questo Q1**, deste módulo lembrando que este quesito refere-se à última internação por causa da hipertensão arterial.

Q28 - Em geral, em que grau a hipertensão ou alguma complicação da hipertensão limita as suas atividades habituais (como trabalhar, estudar, realizar afazeres domésticos, etc)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Sugere-se ler as alternativas.

1. Não limita
2. Um pouco
3. Moderadamente
4. Intensamente
5. Muito intensamente

DIABETES

Diabetes é uma doença metabólica caracterizada por um aumento anormal do açúcar ou glicose no sangue. A glicose é a principal fonte de energia do organismo, porém, quando em excesso, pode trazer várias complicações à saúde.

Q29 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) fez exame de sangue para medir a glicemia, isto é, o açúcar no sangue?

Veja as instruções do **questito Q1**, deste módulo lembrando que este quesito refere-se ao exame de sangue para medir a glicemia.

Q30 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de diabetes?

Objetivo - Identificar se, em algum período da vida, a pessoa já recebeu diagnóstico médico de diabetes.

Mesmo que o entrevistado tenha abandonado o tratamento, ele continua com o diagnóstico de diabetes.

1. **Sim** - Considerar quando o entrevistado refere diagnóstico médico de Diabetes.
2. **Apenas durante a gravidez (só para mulheres)** - Considerar quando o entrevistado refere diagnóstico médico de diabetes gestacional.
3. **Não** - Considerar quando o entrevistado negar ou referir diagnóstico de hipertensão arterial realizado de forma imprecisa, pelo próprio entrevistado, familiares ou por profissionais não médicos.

Q31 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de diabetes?

Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q32 - O (A) sr(a) vai ao médico/serviço de saúde regularmente por causa do diabetes?

Objetivo - Identificar se o paciente faz o devido acompanhamento para o controle do diabetes.

1. **Sim**
2. **Não, só quando tem algum problema**

3. Nunca vai

Q33 - Qual o principal motivo do(a) sr(a) não visitar o médico/serviço de saúde regularmente por causa do diabetes?

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q5**, deste módulo lembrando que, neste quesito, a investigação refere-se a diabete.

Q34 - Nas duas últimas semanas, por causa do diabetes, o(a) sr(a):

- a. Tomou medicamentos orais para baixar o açúcar?**
- b. Usou insulina?**

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

- 1. Sim
- 2. Não

Q35 - Algum dos medicamentos ou insulina para diabetes foi coberto por plano de saúde?

Objetivo - Verificar se o plano de saúde cobriu/pagou algum dos medicamentos.

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q7**, deste módulo.

Q36 - Algum dos medicamentos para diabetes ou insulina foi obtido no programa farmácia popular (PFP)?

Objetivo - Verificar a quantidade de medicamentos fornecidos pelo serviço público.

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q8**, deste módulo.

Q37 - Algum dos medicamentos para diabetes ou insulina foi obtido em serviço público de saúde?

Objetivo - Verificar a quantidade de medicamentos fornecidos pelo programa farmácia popular.

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q9**, deste módulo.

Q38 - O (A) sr(a) pagou algum valor pelos medicamentos para diabetes ou insulina?

Objetivo - Verificar se o entrevistado dispense gastos relacionados à doença.

Considerar apenas o último atendimento.

Não considerar mensalidade do plano de saúde.

1. Sim

2. Não

Q39 - Quando foi a última vez em que o(a) sr(a) recebeu assistência médica por causa do diabetes?

Objetivo - Verificar a periodicidade em que o entrevistado recebeu assistência médica por causa do diabetes.

Veja as **instruções** das opções no **questo Q1**, deste módulo lembrando que, este quesito refere-se à assistência médica por causa do diabetes.

Q40 - Na última vez em que recebeu assistência médica para diabetes, onde o(a) sr(a) foi atendido?

Veja as **instruções** das opções no **questo Q12**, deste módulo lembrando que, neste quesito, a investigação refere-se ao atendimento recebido.

Q41 - Esse atendimento foi coberto por algum plano de saúde?

Objetivo - Verificar a utilização de plano de saúde pelos entrevistados com diagnóstico de diabetes. Considerar apenas o último atendimento devido à doença.

1. Sim

2. Não

Q42 - O(A) sr(a) pagou algum valor por esse atendimento?

Objetivo - Verificar se o entrevistado dispense gastos relacionados à doença. Considerar apenas o último atendimento. Não considerar mensalidade do plano de saúde.

1. Sim

2. Não

Q43 - Esse atendimento foi feito pelo SUS?

Objetivo - Verificar se existe cobrança indevida pelo Sistema Único de Saúde.

1. Sim

2. Não

3. Não sabe

Q44 - Na última consulta, o médico que o(a) atendeu era o mesmo das consultas anteriores?

Objetivo - Verificar se há continuidade no atendimento do paciente

1. Sim

2. Não

Q45 - Na última consulta, o médico viu os exames das consultas passadas?

Objetivo - Verificar a continuidade do cuidado prestado à pessoa com diabetes.

1. **Sim** - Considerar quando o médico vê os últimos exames solicitados. O médico que está vendo os exames não precisa ser, necessariamente, o médico que solicitou os exames.
2. **Não** - Considerar quando os exames foram realizados, mas não foram vistos pelo médico.
3. **Não, pois não tinha realizado exames** - Considerar quando os exames não foram prescritos ou quando os exames foram prescritos, mas não realizados pelo entrevistado.

Q46 - Em algum dos atendimentos para diabetes, algum médico ou outro profissional de saúde lhe deu alguma dessas recomendações?

Objetivo - Verificar se os profissionais de saúde orientam os usuários com diabetes e quais os tipos de recomendações.

- a. **Manter uma alimentação saudável (com frutas e vegetais)** - Considerar quando o entrevistado refere prescrição de dieta ou orientações sobre redução do consumo de açúcar e alimentos gordurosos, consumo de frutas e verduras.
- b. **Manter o peso adequado** - Considerar quando o entrevistado refere orientações sobre diminuição, aumento ou manutenção do peso.
- c. **Praticar atividade física regular** - Considerar qualquer orientação referente a prática de atividade física, seja atividades do dia a dia (Exemplo: atividades domésticas, passear com o cachorro) ou exercícios físicos específicos (Exemplo: caminhada, corrida, musculação).
- d. **Não fumar** - Considerar qualquer orientação referente a evitar, diminuir ou cessar o fumo.
- e. **Não beber em excesso** - Considerar qualquer orientação referente a evitar, diminuir ou cessar o consumo de bebida alcoólica.
- f. **Diminuir o consumo de carboidratos (massas, pães, etc.)** - Considerar quando o entrevistado refere prescrição de dieta ou orientações sobre redução de carboidratos.
- g. **Medir a glicemia em casa** - Considerar quando o entrevistado refere a verificação da glicemia em casa, com aparelho próprio, realizada regularmente conforme orientação médica.
- h. **Examinar os pés regularmente** - Considerar qualquer orientação sobre o exames dos pés realizado pelo próprio entrevistado, em seu domicílio.
- i. **Outro (Especifique)**

Para todos os itens a cima, as opções de resposta são:

1. **Sim**
2. **Não**

Q47 - Em algum dos atendimentos para diabetes foi pedido algum exame?

Objetivo - Verificar se o profissional de saúde esta fazendo o devido acompanhamento da doença.

a. Exame de sangue (colesterol, triglicerídeos, glicemia) - Considerar quando o entrevistado refere ter feito exames de colesterol (LDL, HDL, total), triglicerídeos, glicemia de jejum, creatinina e hemoglobina glicada.

b. Hemoglobina glicada

c. Curva glicêmica – O exame da curva glicêmica serve para verificar a quantidade de açúcar no sangue após a ingestão de um líquido açucarado preparado especialmente para o exame, em 4 etapas diferentes. Ele é realizado da seguinte forma: inicialmente é feita a coleta de sangue em jejum. Depois é dado ao paciente um vidro com conteúdo açucarado que deve ser bebido imediatamente. Após 1, 2 e 3 horas é feita a retirada de uma pequena quantidade de sangue que é então avaliada em laboratório.

d. Exame de urina - Considerar quando o entrevistado refere ter feito exame de caracteres físicos, elementos e sedimentos de urina. Exame coletado através de amostra da primeira urina do dia. Pode apresentar-se com o nome Rotina de Urina. Considerar exame de microalbuminúria, também coletado através de urina. Atenção: os dois exames podem ter sido coletados em uma mesma amostra de urina.

e. Outro (Especifique)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q48 - O(A) sr(a) fez todos os exames solicitados?

Objetivo - Verificar o acesso e a adesão dos usuários às recomendações. Considerar somente quando o entrevistado realizou todos os exames.

1. Sim

2. Não

Q49 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não ter feito todos os exames solicitados?

Objetivo - Verificar os motivos que levaram o entrevistado a não realizar pelo menos um dos exames solicitados.

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q21**, deste módulo.

Q50 - Em algum dos atendimentos para diabetes, houve encaminhamento para alguma consulta com médico especialista, tais como cardiologista, endocrinologista, nefrologista ou oftalmologista?

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q22**, deste módulo.

Q51 - O(A) sr(a) foi a todas as consultas com médico especialista?

Objetivo - Verificar se existem encaminhamentos das pessoas com diabetes para médicos especialistas, indicados pelo médico que trata do diabetes.

1. Sim

2. Não

Q52 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não ter ido a todas as consultas com o médico especialista?

Objetivo - Verificar os motivos que levaram o entrevistado a não ter ido a todas as consultas com especialista.

- 01. A consulta está marcada, mas a consulta ainda não foi realizada**
- 02. Não achou necessário**
- 03. Não sabia quem procurar ou aonde ir**
- 04. Estava com dificuldades financeiras**
- 05. Teve dificuldades de transporte**
- 06. Não conseguiu marcar**
- 07. O tempo de espera no serviço de saúde era muito grande**
- 08. O plano de saúde não cobria a consulta**
- 09. O serviço de saúde era muito distante**
- 10. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho domésticas**
- 11. Outro (*Especifique*)**

Q53 - Quando foi a última vez que realizaram um exame de vista ou fundo de olho em que dilataram sua pupila?

Objetivo - Observar o acompanhamento da doença, pois uma das complicações do diabetes não controlada é o desenvolvimento retinopatia ocular que pode levar à cegueira.

Veja as **instruções do quesito Q1**, deste módulo lembrando que este quesito refere-se a exame de vista ou dilatação de pupila.

Q54 - Quando foi a última vez que um médico ou profissional de saúde examinou seus pés para verificar sensibilidade ou presença de feridas ou irritações?

Objetivo - Observar o acompanhamento da doença, pois uma das complicações do diabetes não controlada é o desenvolvimento de feridas e úlceras nos pés.

Veja as **instruções do quesito Q1**, deste módulo, lembrando que este quesito refere-se à última vez em que um médico ou profissional de saúde examinou seus pés para verificar a sensibilidade.

Q55 - O(A) sr(a) tem ou teve alguma destas complicações por causa do diabetes?

Objetivo - Verificar a presença de complicações do diabetes mais prevalentes entre os entrevistados.

a. Problemas na vista - Considerar quando o entrevistado refere dificuldade para enxergar em qualquer distância, com diagnóstico médico de complicação do diabetes. O entrevistado pode relatar retinopatia ou glaucoma. Não considerar catarata ou dificuldades de acuidade visual como, por exemplo, miopia, astigmatismo, hipermetropia.

b. Infarto - Considerar se o entrevistado referir diagnóstico médico de infarto. O infarto consiste em uma obstrução ou entupimento das artérias coronárias, que irrigam o coração. Considerar também quando o entrevistado descrever a angioplastia ou a colocação de “molas”.

c. AVC (Acidente Vascular cerebral) ou derrame - Considerar se o entrevistado referir diagnóstico médico de AVC, AVE ou derrame. O AVC consiste em uma obstrução nas artérias que irrigam o cérebro. Pode estar associado a sequelas motoras ou cognitivas. O entrevistado pode relatar a presença ou não de cirurgia. Não considerar aneurismas e tumores cerebrais.

d. Outro problema circulatório - Considerar se o entrevistado referir diagnóstico médico de problemas circulatórios decorrentes do diabetes.

e. Problema nos rins - Considerar se o entrevistado referir diagnóstico médico de problemas renais consequentes da hipertensão (Exemplo: insuficiência renal). Não considerar pedras nos rins, pielonefrite.

f. Úlcera/ferida nos pés - Considerar a presença de lesões abertas em pés com dificuldade de cicatrização diagnosticada como complicação do diabetes. O entrevistado pode relatar pé diabético. Não considerar lesões por causas externas recentes (Ex.: corte ou calosidade recente em pé).

g. Amputação de membros (pés, pernas, mãos ou braços) - Considerar a ausência de um ou ambos os membros inferiores, frequentemente precedido por úlcera. Não considerar amputação traumática, de causa externa (Ex.: acidente de trânsito, máquinas agrícolas).

h. Coma diabético - Considerar quando o entrevistado relatar internação por coma devido ao diabetes. Pode ser precedido por hiperglicemia (aumento da glicose no sangue). O estado de coma consiste na ausência de resposta do indivíduo ao estímulo verbal e/ou doloroso, a duração deste estado depende da gravidade da situação.

i. Outro (Especifique)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q56 - Alguma vez o(a) sr(a) se internou por causa do diabetes ou de alguma complicação?

Objetivo - Verificar a evolução da doença e a ocorrência de internações hospitalares.

Considerar a permanência hospitalar por mais de 24 horas.

Não considerar atendimentos em pronto atendimento ou serviços de urgência/emergência por períodos inferiores a 24 horas.

1. Sim

2. Não

Q57 - Há quanto tempo foi a última internação por causa do diabetes ou de alguma complicação?

Veja as **instruções** das opções no **quesito Q1**, deste módulo lembrando que, este quesito refere-se à última internação por causa do diabetes ou alguma complicação..

Q58 - Em geral, em que grau o diabetes ou alguma complicação do diabetes limita as suas atividades habituais (tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

COLESTEROL ALTO**Q59 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) fez exame de sangue para medir o colesterol e triglicerídeos?**

1. Há menos de 6 meses
2. Entre 6 meses e menos de 1 ano
3. Entre 1 ano e menos de 2 anos
4. Entre 2 anos e menos de 3 anos
5. 3 anos ou mais
6. Nunca fez

Q60 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de colesterol alto?

Objetivo - Verificar a prevalência de indivíduos com diagnóstico médico de dislipidemia entre os entrevistados.

1. **Sim** - Considerar a resposta positiva quando o diagnóstico de colesterol alto ou dislipidemia foi realizado por um profissional médico.
2. **Não** - Considerar quando o entrevistado negar ou referir diagnóstico de colesterol alto ou dislipidemia realizado de forma imprecisa, pelo próprio entrevistado, familiares ou por profissionais não médicos.

Q61 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de colesterol alto?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico de colesterol alto. Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q62 - Algum médico ou outro profissional de saúde lhe deu algumas das seguintes recomendações por causa do colesterol alto?

- a. Manter uma alimentação saudável (*com frutas e vegetais*)
- b. Manter o peso adequado
- c. Prática de atividade física
- d. Tomar medicamentos
- e. Não fumar
- f. Fazer acompanhamento regular

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

- 1. Sim
- 2. Não

DOENÇA DO CORAÇÃO

Q63 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de uma doença do coração, tais como infarto, angina, insuficiência cardíaca ou outra?

Objetivo - Verificar a prevalência de indivíduos com diagnóstico médico de angina, infarto, insuficiência cardíaca ou outra doença do coração entre os entrevistados.

- a. **Infarto** - Considerar se o entrevistado referir diagnóstico médico de Infarto. O infarto consiste em uma obstrução ou entupimento das artérias coronárias, que irrigam o coração. Considerar também quando o entrevistado descrever a angioplastia ou a colocação de “molas”.
- b. **Angina** - Considerar se o entrevistado referir dor no peito com diagnóstico médico de angina.
- c. **Insuficiência cardíaca** - Considerar se o entrevistado referir diagnóstico médico de insuficiência cardíaca. A insuficiência cardíaca consiste na ineficiência do coração em bombear o sangue para o restante do organismo, muitas vezes está associada a hipertrofia (aumento) do coração.
- d. **Outra** (*Especifique*)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

- 1. Sim
- 2. Não

Q64 - Que idade o sr(a) tinha no primeiro diagnóstico da doença do coração?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico da doença do coração. Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q65 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa da doença do coração?

- a. Dieta**
- b. Prática de atividade física**
- c. Toma medicamentos**
- d. Outro (*Especifique*)**

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

- 1. Sim**
- 2. Não**

Q66 - O(A) sr(a) já fez alguma cirurgia de ponte de safena ou colocação de stent ou angioplastia?

A **cirurgia de ponte de safena, colocação de stent ou angioplastia** consiste em um procedimento cirúrgico, realizado apenas em ambiente hospitalar, sob anestesia geral. O procedimento tem a finalidade de corrigir condições que estejam prejudicando o fluxo cardíaco.

- 1. Sim**
- 2. Não**

Q67 - Em geral, em que grau a doença do coração limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado; Sugere-se ler as alternativas.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

AVC OU DERRAME

O **AVC** consiste em uma obstrução nas artérias que irrigam o cérebro, pode estar associado a sequelas motoras ou cognitivas.

Q68 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de AVC (*Acidente Vascular cerebral*) ou derrame?

Objetivo - Considerar se o entrevistado referir diagnóstico médico de AVC, AVE ou derrame.

O entrevistado pode relatar a presença ou não de cirurgia.

- 1. Sim – Inclua** neste código a pessoa que teve um princípio de derrame.
- 2. Não – Inclua** neste código a pessoa que teve aneurismas e tumores cerebrais.

Q69 - Quantos derrames (ou AVC) o(a) sr(a) já teve?

Registre o número de vezes que sofreu um derrame.

Q70 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico do derrame (ou AVC)?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico do AVC. Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q71 - Por causa do derrame (ou AVC), o(a) sr(a) realizou tomografia ou ressonância da cabeça?

Tomografia ou ressonância da cabeça – Consistem em exames de imagem, realizados com o paciente deitado, em repouso, com ou sem a infusão de contraste. Tem a finalidade de captar imagens internas do organismo. No caso do AVC, verifica a extensão do sangramento ou de áreas isquêmicas no cérebro, auxiliando na decisão de medidas terapêuticas. Pode ser realizada com o paciente consciente ou não, conforme a gravidade. A realização da tomografia pode preceder a realização da ressonância. O entrevistado também pode relatar tomografia computadorizada, TC, ressonância magnética, RNM.

1. Sim**2. Não****Q72 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa do derrame (ou AVC)?**

Objetivo - Verificar o que a pessoa utiliza para o tratamento e acompanhamento do AVC.

Considerar medidas terapêuticas orientadas por um profissional da saúde ou ações com iniciativa do próprio entrevistado ou familiar.

a. Dieta - Considerar dieta prescrita por profissional da saúde ou por iniciativa do próprio entrevistado (Por exemplo: iniciativa de reduzir o consumo de alimentos gordurosos, ingerir frutas e verduras, reduzir o consumo de sal).

b. Fisioterapia - Considerar atendimento realizado por profissional fisioterapeuta em serviço específico ou no domicílio.

c. Outras terapias de reabilitação

d. Toma aspirina - Considerar medicamento prescrito por um profissional médico. O entrevistado pode relatar aspirina, ácido acetil salicílico ou AAS.

e. Toma outros medicamentos - Considerar medicamentos prescritos por um profissional médico em decorrência do AVC.

f. Outro (Especifique)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim**2. Não**

Q73 - Em geral, em que grau o derrame (ou AVC) limita as suas atividades habituais (tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

ASMA

A **asma** consiste em uma doença respiratória crônica caracterizada por falta de ar, sibilos, chiado no peito e tosse.

Q74 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de asma (ou bronquite asmática)?

Objetivo - Verificar a prevalência de diagnóstico médico de asma entre os entrevistados.

Considerar se o entrevistado referir diagnóstico médico de asma ou bronquite asmática.

1. Sim

2. Não

Q75 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de asma?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico de asma. Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q76 - Nos últimos doze meses, o(a) sr(a) teve alguma crise de asma?

Objetivo - Verificar a ocorrência de ataques de asma nos últimos 12 meses.

O **ataque ou crise de asma** consiste em episódios isolados de falta de ar e chiado, de gravidade variável, que pode ter iniciado em decorrência de alergias, esforço físico acentuado, infecções ou fatores emocionais. Pode ser revertida com ou sem o uso de medicações.

1. Sim

2. Não

Q77 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa da asma?

Objetivo - Verificar o que a pessoa utiliza para o tratamento e acompanhamento da asma.

Considerar medidas terapêuticas orientadas por um profissional da saúde.

a. Usa medicamentos (inaladores, aerossol ou comprimidos) - Considerar o uso de medicamentos prescritos pelo médico. O entrevistado pode relatar o uso de inaladores,

nebulização, aerossol, bombinha, spray ou comprimidos.

b. Outro (Especifique)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q78 - Em geral, em que grau a asma limita as suas atividades habituais (tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

ARTRITE OU REUMATISMO

A **artrite e o reumatismo** são caracterizados por dores articulares localizadas, regionalizadas ou generalizadas. Pode trazer limitações musculoesqueléticas.

Q79 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de artrite ou reumatismo?

Objetivo - Verificar a prevalência de pessoas com diagnóstico médico de artrite ou reumatismo entre os entrevistados.

1. Sim

2. Não

Q80 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de artrite ou reumatismo?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico de artrite ou reumatismo. Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q81 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa da artrite ou reumatismo?

Objetivo - Verificar o que a pessoa utiliza para o tratamento e acompanhamento da artrite ou do reumatismo.

Considerar medidas terapêuticas orientadas por um profissional da saúde ou de iniciativa do próprio paciente.

a. Exercício ou atividade física - Considerar exercício ou atividade física prescrita por profissional da saúde ou por iniciativa do próprio entrevistado (Ex.: trocar o uso do ônibus por uma caminhada).

b. Fisioterapia - Considerar atendimento realizado por profissional fisioterapeuta em serviço específico ou no domicílio.

c. Usa medicamentos ou injeções - Considerar o uso de medicamentos prescritos pelo

médico. Os medicamentos relatados podem ser comprimidos ou de uso injetável, o entrevistado pode relatar o termo infiltração.

d. Faz acupuntura

A acupuntura é um recurso terapêutico que utiliza agulhas próprias para estimular determinados pontos pelo corpo, promovendo no organismo a melhora de sua função natural e de defesa.

Dentre as técnicas mais comuns de acupuntura estão:

- **Eletroestimulação** - Consiste em ativar os pontos de acupuntura com estímulos elétricos, através de agulhas.
- **Moxa** - É um bastão semelhante a um charuto feito de uma erva chamada “*Artemisia sinensis*”, podendo apresentar-se sob forma de bastão, cones de tamanhos diversos, ou pequenos cilindros, que serão utilizados no procedimento da moxabustão.
- **Ventosa** - Recipiente em forma de copas de vidro ou material plástico, dentro dos quais se produz vácuo através da queima do ar no interior da cúpula de vidro com o álcool, ou através de um dispositivo de sucção no caso da cúpula de plástico, e que, por esta razão, adere-se à superfície da pele nas regiões dos pontos de acupuntura.
- **Auriculopuntura e Craniopuntura** - Técnica de acupuntura utilizada em microssistemas localizados na orelha e no crânio

e. Outro (Especifique)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q82 - O(A) sr(a) já fez alguma cirurgia por causa da artrite ou reumatismo?

Objetivo - Avaliar a evolução da doença e a ocorrência de cirurgias devido a artrite ou reumatismo.

Considerar apenas cirurgia em articulações decorrentes da artrite ou do reumatismo.

1. Sim

2. Não

Q83 - Em geral, em que grau a artrite ou reumatismo limita as suas atividades habituais (tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

PROBLEMA CRÔNICO DE COLUNA

Q84 - O(A) sr(a) tem algum problema crônico de coluna, como dor crônica nas costas ou no pescoço, lombalgia, dor ciática, problemas nas vértebras ou disco?

Objetivo - Verificar a prevalência de dores crônicas em coluna, costas ou pescoço, lombalgia, dor ciática, problemas nas vértebras ou disco.

1. Sim

2. Não

Q85 - Que idade o(a) sr(a) tinha quando começou o problema na coluna?

Registre a idade que tinha quando começou o problema de coluna. Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q86 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa do problema na coluna?

Objetivo - Verificar o que a pessoa utiliza para o tratamento do problema na coluna.

Considerar medidas terapêuticas orientadas por um profissional da saúde ou de iniciativa do próprio paciente.

a. Exercício ou fisioterapia

b. Usa medicamentos ou injeções.

c. Faz acupuntura

d. Outro (*Especifique*)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q87 - Em geral, em que grau o problema na coluna limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

DORT

DORT (Distúrbio Osteomuscular Relacionado ao Trabalho) – são lesões em tendões, músculos e articulações, principalmente dos braços, ombros e pescoço devido ao uso repetitivo ou manutenção de postura inadequada, antigamente chamada de LER (lesão por esforço repetitivo), ocorre em geral por movimentos repetitivos e tem origem laboral.

Q88 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de DORT (*distúrbio osteomuscular relacionado ao trabalho*)?

Objetivo - Verificar a prevalência de pessoas com diagnóstico de DORT.

1. Sim

2. Não

Q89 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de DORT?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico de DORT.

Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q90 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa do DORT?

Objetivo - Verificar o que a pessoa utiliza para o tratamento da DORT.

Considerar medidas terapêuticas orientadas por um profissional da saúde ou de iniciativa do próprio paciente.

Veja as opções de respostas no **questito Q86**, deste módulo.

Q91 - Em geral, em que grau o DORT limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado sugere-se ler as alternativas.

Veja as opções de respostas no **questito Q28**, deste módulo.

DEPRESSÃO

Q92 - Algum médico ou profissional de saúde mental (*como psiquiatra ou psicólogo*) já lhe deu o diagnóstico de depressão?

1. Sim

2. Não

Q93 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de depressão?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico de depressão.

Q94 - O(A) sr(a) vai ao médico/serviço de saúde regularmente por causa da depressão?

1. Sim
2. Não, só quando tem algum problema
3. Nunca vai

Q95 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não visitar o médico/serviço de saúde regularmente por causa da depressão?

1. Não está mais deprimido
2. O serviço de saúde é muito distante
3. Não tem ânimo
4. O tempo de espera no serviço de saúde é muito grande
5. Tem dificuldades financeiras
6. O horário de funcionamento do serviço de saúde é incompatível e com suas atividades de trabalho ou domésticas
7. O plano de saúde não cobre as consultas
8. Não sabe quem procurar ou aonde ir
9. Dificuldade de transporte
10. Outro (*Especifique*)

Q96 - Quais tratamentos o(a) sr(a) faz atualmente por causa da depressão?

Objetivo - Verificar se está em tratamento para a depressão

- a. **Faz psicoterapia** - Consulta com psicólogo, psiquiátrica, psicoterapeuta
- b. **Toma medicamentos** - Antidepressivos, ansiolíticos, tais como diazepam, fluoxetina ou outra que necessite de receita médica azul.
- c. **Outro (*Especifique*)**

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim
2. Não

Q97 - Algum dos medicamentos para depressão foi coberto por plano de saúde?

Objetivo - Verificar se o plano de saúde cobriu/pagou algum dos medicamentos.

Veja as instruções das opções do **quesito Q7**, deste módulo.

Q98 - Algum dos medicamentos para depressão foi obtido em serviço público de saúde?

Objetivo - Verificar a quantidade de medicamentos fornecidos pelo serviço público.

Veja as instruções das opções do **quesito Q8**, deste módulo.

Q100 - O(A) sr(a) pagou algum valor pelos medicamentos?

Objetivo - Desejamos saber se o participante desembolsou quantia em dinheiro, cheque ou cartão de débito/crédito para o pagamento dos medicamentos.

1. Sim

2. Não

Q101 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) recebeu assistência médica por causa da depressão?

1. Há menos de 6 meses
2. Entre 6 meses e menos de 1 ano
3. Entre 1 ano e menos de 2 anos
4. Entre 2 anos e menos de 3 anos
5. Há 3 anos ou mais
6. Nunca recebeu

Q102 - Na última vez que recebeu assistência médica para depressão, onde o(a) sr(a) foi atendido?

4. CAPS – Centro de Atenção Psicossocial

Veja as instruções das opções do **quesito Q12**, deste módulo lembrando que este quesito refere-se à assistência médica por causa da depressão.

Q103 - Esse atendimento foi coberto por plano de saúde?

Objetivo - Desejamos saber se última consulta foi coberta por plano de saúde.

Plano de saúde pode ser individual, da empresa ou familiar.

1. Sim

2. Não

Q104 - O(A) sr(a) pagou algum valor por esse atendimento?

Objetivo - Desejamos saber se o participante desembolsou quantia em dinheiro, cheque ou cartão de débito/crédito para o pagamento do atendimento.

1. Sim 2. Não

Q105 - Esse atendimento foi feito pelo SUS?

1. Sim 2. Não 3. Não sabe

Q106 - Em algum dos atendimentos para depressão, houve encaminhamento para algum acompanhamento com profissional de saúde mental, como psiquiatra ou psicólogo?

1. Sim
2. Não
3. Não houve encaminhamento, pois todas as consultas para depressão foram com profissional de saúde mental

Q107 - O(A) sr(a) conseguiu ir a todas as consultas com profissional especialista de saúde mental?

1. Sim 2. Não

Q108 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não ter ido a todas as consultas com o profissional especialista de saúde mental?

1. A consulta está marcada, mas a consulta ainda não foi realizada
2. Não conseguiu marcar
3. Não achou necessário
4. Não teve ânimo
5. O tempo de espera no serviço de saúde era muito grande
6. Não sabia quem procurar ou aonde ir
7. Estava com dificuldades financeiras
8. Teve dificuldades de transporte
9. O plano de saúde não cobria a consulta
10. O serviço de saúde era muito distante
11. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou doméstica
12. Outro (*Especifique*)

Q109 - Em geral, em que grau a depressão limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.
Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

OUTRA DOENÇA MENTAL

Q110 - Algum médico ou profissional de saúde mental (*como psiquiatra ou psicólogo*) já lhe deu o diagnóstico de outra doença mental, como esquizofrenia, transtorno bipolar, psicose ou TOC (*Transtorno Obsessivo Compulsivo*)?

Objetivo - Verificar as doenças mentais graves.

- a. Esquizofrenia**
- b. Transtorno bipolar**
- c. TOC (Transtorno obsessivo compulsivo)**
- d. Outro (*Especifique*)**

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

- 1. Sim**
- 2. Não**

Q111 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de doença mental?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico de doença mental. Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q112 - O (A) sr(a) visita o médico/serviço de saúde regularmente por causa dessa doença mental?

- 1. Sim**
- 2. Não**
- 3. Não, só quando tenho algum problema**

Q113 - Qual o principal motivo de o(a) sr(a) não visitar o médico/serviço de saúde regularmente?

- 1. Não acha necessário**
- 2. O serviço de saúde é muito distante**
- 3. Acha que não vai ser bem recebido no serviço de saúde porque tem uma doença mental**
- 4. Tem dificuldades financeiras**

5. O horário de funcionamento do serviço de saúde é incompatível com suas atividades de trabalho ou domésticas
6. O plano de saúde não cobre as consultas regulares
7. Não sabe quem procurar ou aonde ir
8. Dificuldade de transporte
9. Outro (*Especifique*)

Q114 - Quais tratamentos o(a) sr(a) faz atualmente por causa da doença mental?

- a. Faz psicoterapia
- b. Usa medicamentos ou injeções
- c. Outro (*Especifique*)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim
2. Não

Q115 - Em geral, em que grau essa doença mental limita as suas atividades habituais (tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

DOENÇA NO PULMÃO

Q116 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de alguma doença no pulmão, tais como enfisema pulmonar, bronquite crônica ou DPOC (*Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica*)?

Objetivo - Verificar a prevalência de pessoas com diagnóstico médico de doenças crônicas de pulmão, tais como a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).

O **enfisema pulmonar** é caracterizado pela destruição das paredes alveolares do pulmão e a **bronquite crônica obstrutiva** é caracterizada por anormalidades das vias aéreas inferiores, ambas as doenças são classificadas como DPOC.

- a. Enfisema pulmonar
- b. Bronquite crônica
- c. Outra (*Especifique*)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q117 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico da doença no pulmão?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico de doença no pulmão. Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q118 - O que o(a) sr(a) faz atualmente por causa da doença no pulmão?

Objetivo - Verificar o que a pessoa utiliza para o tratamento e acompanhamento da doença crônica de pulmão.

Considerar medidas terapêuticas orientadas por um profissional da saúde ou de iniciativa do próprio paciente.

a. Usa medicamentos (inaladores, aerossol ou comprimidos) Considerar o uso de medicamentos prescritos pelo médico. O entrevistado pode relatar o uso de inaladores, nebulização, aerossol, bombinha, spray ou comprimidos.

b. Usa oxigênio - Considerar uso contínuo ou intermitente em ambiente domiciliar, prescrito pelo profissional médico.

c. Fisioterapia respiratória - Considerar atendimento realizado por profissional fisioterapeuta em serviço específico ou no domicílio.

d. Outro (Especifique)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q119 - Em geral, em que grau a doença do pulmão limita as suas atividades habituais (tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

CÂNCER

Q120 - Algum médico já lhe deu algum diagnóstico de câncer?

Objetivo - Verificar a prevalência de pessoas com diagnóstico médico de câncer de qualquer tipo.

1. Sim

2. Não

Q121 – No primeiro diagnóstico de câncer, que tipo de câncer o(a) sr(a) tem ou teve?

1. Pulmão

2. Intestino

3. Estômago

4. Mama (*só para mulheres*)5. Colo de útero (*só para mulheres*)6. Próstata (*só para homens*)

7. Pele

8. Outro (*Especifique*)

Q122 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de câncer?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico de câncer.

Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q123 - Em geral, em que grau o câncer ou algum problema provocado pelo câncer limita as suas atividades habituais (*tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.*)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA

A **insuficiência renal crônica** caracteriza-se pela lesão renal e perda progressiva de sua capacidade funcional. Pode estar associada a diabetes e hipertensão arterial. Em alguns casos, a progressão da insuficiência renal crônica pode levar à necessidade de diálise.

Q124 - Algum médico já lhe deu o diagnóstico de insuficiência renal crônica?

Objetivo - Verificar a prevalência de pessoas com diagnóstico médico de insuficiência renal crônica.

1. Sim

2. Não

Q125 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico de insuficiência renal crônica?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico de insuficiência renal crônica.

Q126 - O que o(a) sr(a) faz ou fez por causa da insuficiência renal crônica?

Objetivo - Verificar o que a pessoa utiliza para o tratamento e acompanhamento da insuficiência renal crônica. Considerar medidas terapêuticas orientadas por um profissional da saúde ou de iniciativa do próprio paciente.

a. Toma medicamentos - Considerar o uso de medicamentos prescritos pelo médico.

b. Hemodiálise - A hemodiálise consiste na filtração do sangue, substituindo a função do rim, através de cateter e aparelhos específicos. O procedimento é realizado em ambiente hospitalar ou ambulatorial. O entrevistado pode referir o uso contínuo de cateter em região cervical ou fístula arterio-venosa em membros superiores.

c. Diálise peritoneal - A diálise peritoneal consiste na filtração do sangue, substituindo a função do rim, através de cateter e aparelhos específicos. O procedimento é realizado em ambiente hospitalar, ambulatorial ou no domicílio. O entrevistado pode referir o uso contínuo de cateter em região abdominal.

d. Fez transplante de rim - O transplante de rim consiste em um procedimento cirúrgico, onde existe um doador compatível e um receptor com insuficiência renal. O procedimento é realizado exclusivamente em ambiente hospitalar.

e. Outro (Especifique)

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Sim

2. Não

Q127 - Em geral, em que grau a insuficiência renal crônica limita as suas atividades habituais (tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

OUTRA DOENÇA CRÔNICA**Q128 - Algum médico já lhe deu algum diagnóstico de outra doença crônica, física ou mental, ou doença de longa duração (de mais de 6 meses de duração)?**

1. Sim

2. Não

Q129 - O(A) sr(a) pode me dizer qual ?

Registre aqui algum diagnóstico de outra doença crônica, física ou mental, ou doença de longa duração. No caso de mais de uma, escolha a principal.

Q130 - Que idade o(a) sr(a) tinha no primeiro diagnóstico?

Registre a idade que tinha quando teve o primeiro diagnóstico. Registre 0 (zero) anos caso o primeiro diagnóstico tenha ocorrido antes do morador completar 1 (um) ano de idade.

Q131 - Em geral, em que grau esta doença limita suas atividades habituais (tais como trabalhar, realizar afazeres domésticos etc.)?

Objetivo - Avaliar o impacto da doença na vida do entrevistado.

Veja as opções de respostas no **quesito Q28**, deste módulo.

Q132 - Nas últimas duas semanas, o(a) sr(a) fez uso de algum medicamento para dormir?

1. Sim 2. Não

Q133 - Nas últimas duas semanas, por quantos dias usou o medicamento para dormir?

Registre o número de dias nas últimas duas semanas em que usou medicamento para dormir.

Q134 - O medicamento que o(a) sr(a) usa para dormir foi receitado por médico?

1. Sim 2. Não

Q135 - Foi receitado para o(a) sr(a) mesmo(a)?

1. Sim
2. Não, foi receitado por médico para outra pessoa

QUESITOS 36 E 37 – HOMENS COM 40 ANOS OU MAIS DE IDADE

Q136 - Quando foi a última vez que o sr fez um exame físico/toque retal da próstata?

1. Menos de 1 ano atrás
2. De 1 ano a menos de 2 anos
3. De 2 anos a menos de 3 anos
4. 3 anos ou mais atrás
5. Nunca fez

Q137 - Qual o principal motivo de o sr nunca ter feito o exame?

01. Não acha necessário
02. Tem vergonha
03. Nunca foi orientado para fazer o exame
04. Não sabe quem procurar ou aonde ir

- 05. Tem dificuldades financeiras**
- 06. Tem dificuldades de transporte**
- 07. Teve dificuldades para marcar consulta**
- 08. O tempo de espera no serviço de saúde é muito grande**
- 09. O serviço de saúde é muito distante**
- 10. O horário de funcionamento do serviço é incompatível com suas atividades de trabalho ou habituais**
- 11. O plano de saúde não cobre a consulta**
- 12. Está marcado, mas ainda não realizou**
- 13. Outro (*Especifique*)**

MÓDULO R - SAÚDE DA MULHER (mulheres de 18 anos e mais de idade)

Neste módulo, vamos fazer perguntas sobre a sua saúde, exames preventivos, história reprodutiva e planejamento familiar.

EXAME PREVENTIVO**R1 - Quando foi a última vez que a sra fez um exame preventivo para câncer de colo do útero?**

Objetivo - Calcular cobertura de exame preventivo.

- 1. Menos de 1 ano atrás** - Quando a entrevistada referir que fez o exame preventivo para câncer de colo do útero pela última vez em um período inferior a 1 ano, incluindo o dia da entrevista.
- 2. De 1 ano a menos de 2 anos** - Quando a entrevistada referir que fez o exame preventivo para câncer de colo do útero pela última vez em um período igual a 1 ano e inferior a 2 anos.
- 3. De 2 anos a menos de 3 anos** - Quando a entrevistada referir que fez o exame preventivo para câncer de colo do útero pela última vez em um período igual a 2 anos e inferior a 3 anos.
- 4. 3 anos ou mais atrás** Quando a entrevistada referir que fez o exame preventivo para câncer de colo do útero pela última vez em um período igual ou maior que 3 anos.
- 5. Nunca fez** - Considerar quando a entrevistada referir que nunca fez o exame.

R2 - Qual o principal motivo da sra nunca ter feito um exame preventivo?

Objetivo - Conhecer os entraves para a realização deste exame, importante para a detecção precoce do câncer do colo do útero.

- 01. Nunca teve relações sexuais**
- 02. Não acha necessário**
- 03. Tem vergonha**
- 04. Nunca foi orientada para fazer o exame**
- 05. Não sabe quem procurar ou aonde ir**
- 06. Tem dificuldades financeiras**
- 07. Tem dificuldades de transporte**
- 08. Teve dificuldades para marcar consulta**
- 09. O tempo de espera no serviço de saúde é muito grande**
- 10. O serviço de saúde é muito distante**
- 11. O horário de funcionamento do serviço é incompatível com suas atividades de trabalho ou doméstica**

12. O plano de saúde não cobre a consulta

13. Está marcado, mas ainda não realizou

14. Outro (*Especifique*)

R3 - O último exame preventivo para câncer do colo do útero foi coberto por algum plano de saúde?

Objetivo - Saber se esse atendimento foi coberto por plano de saúde.

O plano pode ser individual, da empresa ou familiar.

1. Sim

2. Não

R4 - A sra pagou algum valor pelo último exame preventivo para câncer do colo do útero?

Objetivo - Saber se o participante desembolsou quantia em dinheiro, cheque ou cartão de débito/crédito para o pagamento da mamografia para o estabelecimento de saúde.

No caso da última mamografia ter sido coberta por plano de saúde, deve-se assinalar a alternativa *não*.

1. Sim

2. Não

R5 - O último exame preventivo para câncer do colo do útero foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Objetivo - Calcular o percentual de exames realizados no SUS.

1. Sim

2. Não

3. Não sabe

R6 - Quando a sra recebeu o resultado do último exame preventivo?

Objetivo - Calcular a proporção de exames com resultados disponíveis em tempo oportuno. Mede a qualidade do serviço de saúde.

1. Menos de 1 mês depois

2. Entre 1 mês e menos de 3 meses depois

3. Entre 3 meses e menos de 6 meses depois

4. 6 meses ou mais depois

5. Ainda não recebi

6. Nunca recebi

7. Nunca fui buscar

R7 - Após receber o resultado do exame, a sra foi encaminhada a alguma consulta com ginecologista ou outro médico especialista?

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres que necessitaram de atendimento especializado por alteração no exame preventivo.

1. **Sim**
2. **Não**
3. **Não houve encaminhamento, pois todas as minhas consultas por este motivo foram com médico especialista**

R8 - A sra foi à consulta?

Objetivo - Avaliar os entraves para o acesso ao nível de assistência de maior complexidade.

1. **Sim**
2. **Não**

R9 - Qual o principal motivo de a sra não ter ido à consulta?

1. **A consulta esta marcada, mas ainda não foi à consulta**
2. **Não achou necessário** - Considerar quando a entrevistada referir não ter necessidade em procurar um atendimento de um serviço de saúde.
3. **Não sabia quem procurar ou aonde ir** - Considerar quando a entrevistada não conhece os serviços de referência, os fluxos de atendimento e as portas de entrada para os atendimentos de saúde em seu bairro e/ou cidade.
4. **Estava com dificuldades financeiras** - Considerar quando a entrevistada refere dificuldade financeira para o pagamento da consulta/plano de saúde ou pagamento de transporte de sua residência até o serviço de saúde (Ex.: taxi, ônibus).
5. **Teve dificuldade de transporte**
6. **Não conseguiu marcar**
7. **O tempo de espera no serviço de saúde é muito grande** - Considerar quando a entrevistada referir dificuldades em relação ao tempo de espera na marcação da consulta (Exemplo: filas grandes) ou no próprio atendimento (Exemplo: muitos pacientes marcados para o mesmo profissional).
8. **O plano de saúde não cobria as consultas** - Considerar quando a entrevistada referir carências no plano de saúde ou falta de cobertura a determinados serviços ou profissionais.
9. **O serviço de saúde é muito distante** - Considerar quando a entrevistada referir a distância como um dificultador (Exemplo: impossibilidade de ir ao serviço caminhando, ausência de serviços de saúde nas proximidades de sua residência).
10. **O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou doméstica** - Considerar quando o entrevistado referir o horário de funcionamento dos serviços como um dificultador (Ex.: horários noturnos, feriados e fins de semana).

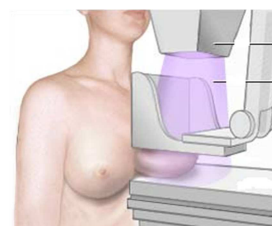
11. Outro (Especifique)**R10 - A sra já foi submetida à cirurgia para retirada do útero?**

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres já submetidas a estas cirurgias.

1. Sim 2. Não

R11 - Segundo o médico, qual o motivo da retirada do útero?

Objetivo - Identificar as principais indicações para realização da cirurgia.



1. Mioma uterino
2. Prolapso do útero (útero caído)
3. Endometriose
4. Câncer ginecológico
5. Complicações da gravidez ou parto
6. Sangramento vaginal anormal
7. Outro (Especifique)

R12 - Que idade a sra tinha quando foi submetida à cirurgia?

Registre a idade que tinha quando foi submetida à cirurgia.

R13 - Quando foi a última vez que um médico ou enfermeiro fez o exame clínico das suas mamas?

Veja as instruções do **quesito R1**, deste módulo lembrando que este quesito refere-se ao exame clínico de mamas.

MAMOGRAFIA**R14 - Algum médico já lhe solicitou um exame de mamografia?**

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres que tiveram solicitação de exames de mamografia. A análise conjunta com a realização de exame preventivo de colo do útero pode ser um indicador da qualidade da assistência prestada à mulher.

1. Sim 2. Não

R15 - A sra fez o exame de mamografia?

Objetivo - As perguntas **R15 e R16** têm por objetivo avaliar os entraves para realização da mamografia.

1. Sim 2. Não

R16 - Qual o principal motivo da sra não ter feito o exame de mamografia?

- 01. O exame está marcado, mas ainda não fez o exame** - O exame está agendado para uma data posterior à data da entrevista.
- 02. Não achou necessário** - A entrevistada não realizou o exame por decisão própria.
- 03. Não sabia onde realizar o exame**
- 04. Não conseguiu marcar** - Considerar quando a entrevistada relatar dificuldades no agendamento (Exemplo: telefone ocupado, sem crédito no celular, não tinha vaga, não tinha cartão do SUS).
- 05. Estava com dificuldades financeiras** - A entrevistada refere dificuldades financeiras para realizar o pagamento do exame ou para pagar o transporte de sua residência até o serviço de saúde.
- 06. Teve dificuldades de transporte**
- 07. O tempo de espera no serviço de saúde era muito grande**
- 08. O serviço de saúde era distante**
- 09. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as suas atividades de trabalho e domésticas** – A entrevistada refere impossibilidade de realizar o exame durante o seu horário de funcionamento. (Exemplo: disponibilidade somente em horários noturnos, fim de semana ou feriados).
- 10. O plano de saúde não cobria a mamografia** - A entrevistada refere carências ou falta de cobertura sobre os exames solicitados.
- 11. Outro (*Especifique*)**

R17 - Quando foi a última vez que a sra fez um exame de mamografia?

1. Menos de 1 ano atrás
2. De 1 ano a menos de 2 anos
3. De 2 anos a menos de 3 anos
4. 3 anos ou mais atrás

R18 - A última mamografia foi coberta por algum plano de saúde?

Objetivo - Desejamos saber se esse atendimento foi coberto por plano de saúde. Pode ser individual, da empresa ou familiar.

1. Sim 2. Não

R19 - A sra pagou algum valor pela última mamografia?

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres que realizam o exame com pagamento direto.

Se a moradora respondeu que pagou mas teve reembolso total pelo plano de saúde. Registre a opção
2. Não.

1. Sim

2. Não

R20 - A última mamografia foi feita através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Objetivo - Calcular o percentual de exames realizados no SUS.

1. Sim

2. Não

3. Não sabe

R21 - Quando a sra recebeu o resultado do exame de mamografia?

Veja as **instruções** das opções do **quesito R6**, deste módulo.

R22 - Após receber o resultado da mamografia, a sra foi encaminhada para consulta com médico especialista?

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres que necessitaram de atendimento especializado por alteração no exame de mamografia.

1. Sim

2. Não

3. Não houve encaminhamento, pois todas as minhas consultas por este motivo foram com médico especialista

R23 - A sra foi à consulta com o especialista?

Objetivo - Avaliar os entraves para acesso ao nível de assistência de maior complexidade.

1. Sim

2. Não

R24 - Qual o principal motivo de a sra não ter ido à consulta com o especialista?

1. A consulta esta marcada, mas ainda não foi à consulta

2. Não conseguiu marcar

3. Não achou necessário

4. Não sabia quem procurar ou aonde ir

5. Estava com dificuldades financeiras

6. Teve dificuldade de transporte

7. O tempo de espera no serviço de saúde é muito grande - Considerar quando a

entrevistada referir dificuldades em relação ao tempo de espera na marcação da consulta (Exemplo: filas grandes) ou no próprio atendimento (Exemplo: muitos pacientes marcados para o mesmo profissional).

8. O plano de saúde não cobre as consultas - Considerar quando a entrevistada referir carências no plano de saúde ou falta de cobertura a determinados serviços ou profissionais.

9. O serviço de saúde é muito distante - Considerar quando a entrevistada referir a distância como um dificultador (Exemplo: impossibilidade de ir ao serviço caminhando, ausência de serviços de saúde nas proximidades de sua residência).

10. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou doméstica - Considerar quando o entrevistado referir o horário de funcionamento dos serviços como um dificultador (Ex.: horários noturnos, feriados e fins de semana).

11. Outro (Especifique)

MESTRUAÇÃO E MENOPAUSA

R25 - Com que idade a sra ficou menstruada pela primeira vez?

Registre a idade que tinha quando teve a primeira menstruação.
Registre 0 (zero) se a entrevistada não souber ou não se lembrar.

R26 - A sra ainda fica menstruada?

Objetivo - Esta pergunta visa introduzir o tema reposição hormonal.

1. Sim

2. Não

R27 - Com que idade a sra parou de menstruar?

Registre a idade que tinha quando teve a última menstruação.
Registre 0 (zero) se a entrevistada não souber ou não se lembrar.

R28 - A sra já entrou na menopausa?

Objetivo - Esta pergunta visa introduzir o tema reposição hormonal.

Menopausa - Ausência de sangramento menstrual por mais de 1 ano.

A menopausa é caracterizada por uma interrupção fisiológica permanente dos ciclos menstruais, que se verifica, geralmente, entre os 45 e 55 anos de idade. Ela ocorre devido à interrupção da secreção hormonal dos ovários (estrógenos e progesterona) e o encerramento da ovulação. Falamos em menopausa quando uma mulher não menstrua mais durante 12 meses consecutivos. Entretanto, embora em menor porcentagem, a menopausa também pode ocorrer devido a processos cirúrgicos como a histerectomia (retirada do útero) ou remoção dos ovários ou pelo uso de radioterapia para tratamento de câncer uterino ou ovariano. Nestes casos, a interrupção do sangramento menstrual ocorre secundariamente a alguma

intervenção. Para conceituar tais situações, são utilizados os termos menopausa cirúrgica e menopausa medicamentosa.

Para fins desta pesquisa será conceituado menopausa aquela que ocorreu naturalmente ou em decorrência de cirurgia de retirada de útero ou ovário, ou pelo uso de radioterapia para tratamento do câncer nestes órgãos.

O uso de medicamentos hormonais que inibem a menstruação ou outras situações clínicas como desnutrição, anemia grave, que também podem provocar, temporariamente, a suspensão da menstruação, não caracteriza menopausa.

Não considerar ausência de sangramento por uso de medicamento ou ovário policístico.

1. Sim

2. Não

3. Não sei

R29 - Alguma vez a sra fez tratamento hormonal para alívio dos sintomas da menopausa (com comprimidos, adesivos, gel ou injeções)?

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres na menopausa que fazem/fizeram uso de reposição hormonal

1. Sim, faz atualmente

2. Sim, já fez, mas não faz mais

3. Não, nunca fez

R30 - Este medicamento foi receitado por médico?

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres que fazem/fizeram reposição hormonal com indicação médica.

1. Sim

2. Não

PLANEJAMENTO FAMILIAR E CONTRACEPÇÃO

R31 - Nos últimos doze meses, a sra teve relações sexuais?

Objetivo - Introduzir o tema contracepção e planejamento familiar.

1. Sim

2. Não

R32 - Nos últimos doze meses, a sra participou de grupo de planejamento familiar?

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres sexualmente ativas que participam de atividades de planejamento familiar.

1. Sim

2. Não

R33 - E o seu parceiro participou de grupo de planejamento familiar?

Objetivo - Calcular a proporção de homens sexualmente ativos que participam de atividades de planejamento familiar.

1. Sim 2. Não

R34 - A sra usa algum método para evitar a gravidez atualmente?

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres sexualmente ativas em uso de métodos contraceptivos.

1. Sim 2. Não

R35 - Qual o principal motivo de não evitar a gravidez?

Objetivo - Identificar os motivos relatados pela mulher sexualmente ativa para não estar utilizando métodos contraceptivos.

1. Quer engravidar ou não se incomoda de engravidar
2. Por motivos religiosos
3. Não sabe como evitar
4. Não sabe aonde ir ou quem procurar para lhe dar orientações
5. Está grávida
6. Ligou as trompas
7. O companheiro fez vasectomia
8. Não tem relações sexuais com homens
9. Outro (*Especifique*)

R36 - Que método para evitar a gravidez a sra usa atualmente?

Objetivo - Calcular a proporção dos principais métodos contraceptivos utilizados pelas mulheres sexualmente ativas.

- a. Pílula
- b. Tabela
- c. Camisinha masculina
- d. Camisinha feminina
- e. Diafragma
- f. DIU
- g. Contraceptivo Injetável



- h. Implantes (Norplant)**
- i. Creme/óvulo**
- j. Pílula do dia seguinte (*Contraceção de emergência*)**
- k. Outro (*Especifique*)**

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

- 1. Sim**
- 2. Não**

R37 - A sra e/ou seu companheiro já fizeram ou fazem algum tratamento para engravidar?

Objetivo - Calcular a proporção de casais com problemas de infertilidade.

- 1. Sim, fazem atualmente**
- 2. Sim, já fizeram**
- 3. Nunca fizeram**

R38 - Há quanto tempo a sra está tentando engravidar?

Objetivo - Conhecer o intervalo de tempo que os casais inférteis estão tentando a reprodução.

- 1. Há menos de 6 meses**
- 2. De 6 meses a menos de 1 ano**
- 3. Há 1 ano ou mais**

HISTÓRIA REPRODUTIVA

R39 – Durante a sua vida, a sra já ficou grávida (*mesmo que a gravidez não tenha chegado até o final*)?

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres que já engravidaram alguma vez.

- 1. Sim**
- 2. Não**

R40 - Com que idade a sra teve a sua primeira gravidez?

Registre a idade que tinha quando teve a sua primeira gravidez.
Registre 0 (zero) se a entrevistada não souber ou não se lembrar.

Considere a gravidez independente de ter chegado ou não ao fim.

R41 - A sra já teve algum aborto espontâneo?

Registre o número de abortos espontâneos que teve.

R42 – A sra já teve algum aborto provocado?

Registre o número de abortos provocados que teve.

R43 - Quantos partos a sra já teve?

Registre o número de partos que teve.

R44 - Quantos partos foram cesarianas?

Registre o número de cesarianas que teve.

R45 - Quantos filhos nasceram vivos (ou seja, que apresentaram algum sinal de vida ao nascer)?

Registre o número de filhos nascidos vivos que teve.

R46 - Destes filhos nascidos vivos, quantos já morreram?

Registre o número de filhos nascidos mortos que teve.

R47 - Destes filhos nascidos vivos, quantos nasceram com peso menor que 2 quilos e meio?

Registre o número de filhos nascidos com peso menor de 2 quilos e meio.

R48 - Destes filhos nascidos vivos, quantos nasceram antes do tempo, isto é antes de completar 9 meses de gestação?

Registre o número de filhos nascidos antes do tempo.

R49 - Em que data foi o último parto?

Registre dia, mês e ano do nascimento do filho, no último parto.

MÓDULO S - ATENDIMENTO PRÉ-NATAL

Neste módulo, as perguntas são dirigidas às mulheres que têm filho com até dois anos de idade, ou seja, o último parto ocorreu depois de **27 DE JULHO DE 2011**.

O objetivo principal deste módulo é avaliar a qualidade do pré-natal.

ATENDIMENTO PRÉ-NATAL

O chamado **pré-natal** é a assistência na área da enfermagem e da medicina prestada à gestante durante os nove meses de gravidez, visando evitar problemas para a mãe e a criança nesse período e no momento do parto.

S1 - Na última vez que a sra esteve grávida, a sra fez pré-natal?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que realizaram pré-natal. O acompanhamento pré-natal é importante fator de proteção para desfechos negativos tanto para a gestante quanto para o feto, permitindo detectar problemas de saúde durante o ciclo gravídico-puerperal, realizar o tratamento adequado e em tempo oportuno.

1. Sim

2. Não

S2 - Na última vez em que a sra esteve grávida, a sra recebeu o cartão de pré-natal?

Objetivo - Calcular a proporção de mulheres que receberam o cartão de pré-natal.

Todas as informações relativas ao acompanhamento durante a gestação (número de consultas, exames realizados, resultados de exames etc.) são registradas no cartão de pré-natal. Ele é o documento que deve acompanhar a gestante até o momento do parto na maternidade.

1. Sim

2. Não

S3 - Com quantas semanas de gravidez a sra iniciou o pré-natal?

Objetivo - Verificar com quantas semana de gestação iniciou o pré-natal, que deve ser iniciado logo após a descoberta da gravidez.

Registre o número de semanas que tinha de gravidez quando iniciou o pré-natal.

S4 - Quantas consultas de pré-natal a sra teve?

Registre o número de consultas do pré-natal que teve.

S5 - Onde foi realizada a maioria das consultas do pré-natal?

Objetivo - Calcular a proporção de consultas de pré-natal segundo o tipo de serviço de saúde utilizado (SUS e não SUS) e o nível de complexidade da unidade de saúde onde o acompanhamento foi realizado. O interesse fundamental é conhecer a proporção de gestantes que utilizam as unidades básicas de saúde, incluindo a Saúde da Família.

- 1. Unidade básica de saúde (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família) -**
Entende-se por posto ou centro de saúde o estabelecimento (ambulatório, centro, núcleo, posto, subposto ou unidade municipal de saúde, assistência à gestante, médico-comunitária, vigilância epidemiológica, medicação, higiene ou puericultura, ou posto mantido por instituição filantrópica ou comunitária) destinado a prestar assistência ambulatorial utilizando técnicas apropriadas, esquemas padronizados de atendimento e profissionais de saúde de nível superior (médicos, dentistas etc.) e/ou de nível médio, e que não aceita internação. Além do atendimento ambulatorial, pode, ainda, desenvolver atividade de vacinação, programas e orientações sobre a saúde, coleta de material para exame, programas de saúde da mulher, distribuição de medicamentos etc.;
- 2. Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM (Posto de Assistência Médica) -**
Local onde ficam as especialidades (ex.: ginecologia, nefrologia, neurologia, gastrologia, ortopedia).
- 3. Hospital público/ambulatório -** Local para atendimento de consultas e procedimentos como nebulização, curativos etc. Inclua neste código Hospital militar.
- 4. Consultório particular ou clínica privada -** Local para consultas e atendimentos pagos diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).
- 5. Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato -** Local mantido por sindicato, empresa para atendimento de consultas.
- 6. Outro (Especifique)**

S6 - As consultas do pré-natal foram cobertas por algum plano de saúde?

Objetivo - Saber se esse atendimento foi coberto por plano de saúde. Pode ser individual, da empresa ou familiar.

1. Sim, todas
2. Sim, algumas
3. Não, nenhuma

S7 - A sra pagou algum valor pelas consultas do pré-natal?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que fazem pagamento direto das consultas de Pré-Natal.

1. Sim
2. Não

S8 - As consultas do pré-natal foram feitas através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Objetivo - Calcular o percentual de consultas de Pré-Natal realizadas através do SUS.

1. Sim, todas
2. Sim, algumas
3. Não, nenhuma
4. Não sabe

S9 - Quem a atendeu na maioria das consultas?

Objetivo - Calcular o percentual de consultas realizadas por cada categoria profissional. O interesse fundamental é conhecer a proporção de consultas realizadas por enfermeiros, que é uma das propostas do Ministério da Saúde, com a ampliação do atendimento por enfermeiras obstétricas.

1. Médico
2. **Enfermeira** - O enfermeiro é um profissional de nível superior da área da saúde, responsável inicialmente pela promoção, prevenção e na recuperação da saúde dos indivíduos, dentro de sua comunidade.
3. **Técnico ou auxiliar de enfermagem** - O técnico em enfermagem é um profissional com formação de nível médio. Esse profissional participa da equipe de enfermagem composta por ele, enfermeiro e auxiliar de enfermagem. Pode também exercer sua função sozinho, como em equipes de HomeCare.
4. Parteira
5. Outro (*Especifique*)

S10 - Durante as consultas de pré-natal, a sra recebeu algum dos seguintes aconselhamentos?

Objetivo - As perguntas S10 e S11 têm o objetivo de avaliar a qualidade do pré-natal, aferindo a proporção das gestantes que recebeu orientações fundamentais durante o pré-natal e que são recomendadas pelo Manual do Atendimento Pré-natal do Ministério da Saúde.

- a. Não faltar às consultas agendadas**
- b. Manter uma alimentação saudável**
- c. Não fumar**
- d. Não beber** - Não ingerir bebidas alcoólicas.
- e. Não fazer uso de tintura/alisamento de cabelo**

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

- 1. Sim**
- 2. Não**

S11 - Durante as consultas de pré-natal, a sra recebeu alguma destas orientações?

- a. Sobre sinais de trabalho de parto**
- b. Sobre sinais de risco na gravidez**

Segundo o Manual Técnico do Pré-Natal (MS, 2005) são considerados sinais de alerta na gravidez a presença de sangramento vaginal, dor de cabeça, transtornos visuais, dor abdominal, febre, perdas vaginais (perda de líquido amniótico, corrimento mal cheiroso ou hemorragia), dificuldade respiratória e cansaço. Na presença destas situações a gestante deve procurar atendimento em unidade de saúde

- c. Sobre aleitamento materno**

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

- 1. Sim**
- 2. Não**

S12 - Durante o pré-natal a sra foi informada sobre a qual serviço de saúde a sra deveria ir no momento do parto?

Objetivo - Conhecer a proporção de gestantes que são referenciadas para uma maternidade para a realização do parto.

O referenciamento é um dos indicadores da qualidade do pré-natal e visa evitar a peregrinação por várias unidades de saúde. Mostra o grau de articulação entre o pré-natal e o atendimento ao parto.

1. Sim

2. Não

S13 - Mediram a sua altura na primeira consulta de pré-natal?

Objetivo - As perguntas S13 e S14 têm o objetivo de avaliar a qualidade do pré-natal, aferindo a proporção das gestantes que realizou procedimentos fundamentais durante o pré-natal e que são recomendados pelo Manual do Atendimento Pré-natal do Ministério da Saúde.

1. Sim

2. Não

S14 - Durante o pré-natal, em quantas consultas:

a. Mediram sua pressão arterial

b. Mediram o seu peso

c. Mediram a sua barriga (*fundo de útero*)

d. Ouviram o coração do bebê

e. Examinaram suas mamas

Para todos os itens acima, as opções de resposta são:

1. Todas

2. Algumas

3. Nenhuma

S15 - Em alguma consulta do pré-natal o médico ou enfermeiro falou que sua pressão estava alta?

Objetivo - Avaliar a proporção de gestantes com diagnóstico de hipertensão arterial durante a gestação, importante fator de risco para desfechos negativos tanto para a gestante quanto para o feto.

1. Sim

2. Não - **Inclua** neste código o morador que não teve sua pressão arterial medida em nenhuma das consultas de pré-natal.

S16 - O médico ou enfermeiro explicou sobre os riscos da pressão alta para a sra e para o bebê?

Objetivo - Avaliar a qualidade do pré-natal, calculando a proporção das gestantes que recebeu orientações fundamentais durante o pré-natal e que são recomendadas pelo Manual do Atendimento Pré-natal do MS.

1. Sim

2. Não

S17 - A sra foi encaminhada para consulta com médico especialista por causa da pressão alta?

Objetivo - Estimar a proporção de gestantes que necessitou de atendimento especializado devido à hipertensão arterial na gestação.

1. Sim 2. Não

S18 - A sra foi à consulta com o médico especialista?

Objetivo - As questões S18 e S19 pretendem medir os entraves para acesso aos níveis de maior complexidade do atendimento durante o pré-natal.

1. Sim 2. Não

S19 - Qual o principal motivo da sra não ter ido à consulta com o especialista?

1. Não conseguiu marcar
2. Não achou necessário
3. Não sabia quem procurar ou aonde ir
4. Estava com dificuldades financeiras
5. **O plano de saúde não cobre as consultas** - Considerar quando a entrevistada referir carências no plano de saúde ou falta de cobertura a determinados serviços ou profissionais.
6. **O serviço de saúde era muito distante** - Considerar quando a entrevistada referir a distância como um dificultador (Exemplo: impossibilidade de ir ao serviço caminhando, ausência de serviços de saúde nas proximidades de sua residência).
7. **O tempo de espera no serviço de saúde é muito grande** - Considerar quando a entrevistada referir dificuldades em relação ao tempo de espera na marcação da consulta (Exemplo: filas grandes) ou no próprio atendimento (Exemplo: muitos pacientes marcados para o mesmo profissional).
8. **O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou domésticas** - Considerar quando o entrevistado referir o horário de funcionamento dos serviços como um dificultador (Ex.: horários noturnos, feriados e fins de semana).
9. Não havia especialista no serviço de saúde
10. Dificuldade de transporte -
11. Outro (*Especifique*)

S20 - Durante o pré-natal, a sra fez exame de sangue?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que realizou algum exame de sangue, indicando de forma genérica uma das recomendações do Manual do pré-natal do Ministério da Saúde.

1. Sim 2. Não

S21 - Em alguma consulta do pré-natal o médico ou enfermeiro falou que seu exame de sangue mostrou açúcar alto (presença de diabetes)?

Objetivo - Calcular a proporção de diabetes na gestação.

1. Sim 2. Não

S22 - O médico ou enfermeiro explicou os riscos do açúcar alto no sangue para a sra e seu bebê?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que recebeu informações sobre problemas de saúde apresentados durante o pré-natal.

1. Sim 2. Não

S23 - Explicaram sobre a alimentação que a sra deveria ter para ajudar a controlar o açúcar no sangue?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que teve acesso a informações sobre como proceder frente ao diagnóstico de problemas de saúde apresentados durante o pré-natal.

1. Sim 2. Não

S24 - A sra foi encaminhada para consulta com médico especialista por causa do diabetes?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que necessitaram de atendimento especializado devido ao diabetes na gestação.

1. Sim 2. Não

S25 - A sra foi à consulta com o médico especialista?

Objetivo - As questões S25 e S26 pretendem medir os entraves para acesso a níveis de maior complexidade do atendimento durante o pré-natal.

1. Sim 2. Não

S26 - Qual o principal motivo da sra não ter ido à consulta com o médico especialista?

- 01. A consulta está marcada, mas ainda não foi à consulta
- 02. Não conseguiu marcar
- 03. Não achou necessário
- 04. Não sabia quem procurar ou aonde ir

- 05. Estava com dificuldades financeiras**
- 06. Teve dificuldades de transporte**
- 07. O tempo de espera no serviço de saúde era muito grande**
- 08. O plano de saúde não cobria a consulta**
- 09. O serviço de saúde era muito distante**
- 10. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou domésticas**
- 11. Outro (*Especifique*)**

S27 - Durante o atendimento pré-natal a sra realizou exame de sangue para sífilis?

Objetivo - Calcular a proporção das gestantes que realizou procedimentos fundamentais durante o pré-natal e que são recomendados pelo Manual do Atendimento Pré-natal do Ministério da Saúde (MS). Mede o grau de qualidade do pré-natal. O Ministério da Saúde tem como meta reduzir a transmissão vertical (da mãe para o bebê) da sífilis com vistas à eliminação da sífilis congênita em todo o território nacional.

- 1. Sim**
- 2. Não**
- 3. Não sabe**

S28 - A sra recebeu o resultado do exame para sífilis antes do parto?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que teve acesso ao resultado do exame em tempo oportuno.

- 1. Sim, foi negativo**
- 2. Sim, foi positivo**
- 3. Não recebeu o resultado/Não foi informada antes do parto**

S29 - A sra recebeu tratamento para sífilis?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que recebeu tratamento para sífilis em tempo oportuno.

- 1. Sim, antes do parto**
- 2. Sim, depois do parto**
- 3. Não**

S30 - A sra foi orientada a usar preservativo?

Objetivo - Os quesitos S30 a S32 medem a proporção de gestantes que recebeu orientação para prevenção da reinfecção durante a gestação.

1. Sim 2. Não

S31 - Foi pedido exame de sífilis para o seu parceiro?

1. Sim 2. Não

S32 - O seu parceiro foi tratado?

1. Sim 2. Não

S33 - Durante seu pré-natal, foi solicitado o teste para HIV?

Objetivo - Avaliar a qualidade do pré-natal, calculando a proporção de gestantes que teve solicitação de procedimentos fundamentais durante o pré-natal e que são recomendados pelo Manual do Atendimento Pré-natal do MS.

1. Sim 2. Não 3. Não sabe

S34 - A sra fez o teste de HIV?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que realizou o teste de HIV, procedimento fundamental durante o pré-natal e recomendado pelo Manual do Atendimento Pré-natal do MS.

1. Sim
2. Não, pois já sabia que estava infectada pelo HIV
3. Não concordei em ser testada

S35 - Durante o atendimento pré-natal a sra realizou exame de urina?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que realizou o exame de urina, procedimento fundamental durante o pré-natal e recomendados pelo Manual do Atendimento Pré-natal do MS.

1. Sim 2. Não

S36 - Durante o pré-natal, quantos exames de ultrassonografia foram solicitados?

Registre o número de ultrassonografias que foram solicitados.

S37 - A sra conseguiu realizar os exames de ultrassonografia solicitados?

1. Sim, todos
2. Sim, alguns
3. Não, nenhum

S38 - Qual o principal motivo da sra não ter conseguido fazer todos os exames de ultrassonografia solicitados?

01. Não conseguiu marcar
02. Não achou necessário
03. Não sabia quem procurar ou aonde ir
04. Estava com dificuldades financeiras
05. Teve dificuldades de transporte
06. O serviço de saúde era muito distante
07. O tempo de espera no serviço de saúde era muito grande
08. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou domésticas
09. Não havia especialista no serviço de saúde para fazer o exame
10. Não havia equipamento disponível no serviço de saúde
11. O plano de saúde não cobria todos os exames
12. Outro (*Especifique*)

S39 - Os exames de ultrassonografia foram cobertos por algum plano de saúde?

Desejamos saber se esses exames foram cobertos por plano de saúde. Pode ser individual, da empresa ou familiar.

1. Sim, todos
2. Sim, alguns
3. Não, nenhum

S40 - A sra pagou algum valor pelos exames de ultrassonografia?

Objetivo - Calcular a proporção que realizou exames de US fora do SUS.

1. Sim
2. Não

S41 - Os exames de ultrassonografia foram feitos através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

1. Sim, todos
2. Sim, alguns
3. Não, nenhum
4. Não sabe

S42 - Quanto tempo antes do parto foi a sua última consulta de pré-natal?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que estão em acompanhamento pré-natal até o final da gestação.

1. Menos de 7 dias
2. De 7 a 14 dias
3. De 15 a 30 dias
4. Mais de 30 dias
5. Não sabe/não lembra

S43 - Com quantas semanas de gravidez a sra estava na última consulta de pré-natal?

Registre o número de semanas que estava na última consulta pré-natal.

S44 - Qual o seu peso antes de engravidar?

Registre, o seu peso antes de engravidar.

S45 - Quantos quilos a sra engordou na gestação?

Registre quantos quilos engordou na gestação.

Se a moradora tiver mantido o seu peso inicial ou emagrecido durante a gestação, registre a opção *Não engordou*.

ASSISTÊNCIA AO ÚLTIMO PARTO

S46 - Quem a atendeu no último parto?

Objetivo - Calcular a proporção de partos realizados por cada categoria profissional. O objetivo central é aferir a proporção realizada por enfermeiras e parteiras. O Programa Rede Cegonha do MS preconiza que gestações sem risco tenham o parto realizado por enfermeiras e parteiras.

- 1. Médico**
- 2. Enfermeira**
- 3. Parteira**
- 4. Auxiliar de enfermagem**
- 5. Estudantes de enfermagem ou medicina**
- 6. Outra pessoa (*parente, amigo, vizinho*) sem treinamento**
- 7. Ninguém**

S47 - Onde foi realizado o seu último parto?

Objetivo - Calcular a proporção de partos realizados segundo o tipo de estabelecimentos. Tem como objetivo principal conhecer a proporção de partos realizados em Casas de Parto, uma das propostas do Programa Rede Cegonha do MS.

- 1. Hospital ou maternidade**
- 2. Casa de parto**
- 3. Outro tipo de serviço de saúde**
- 3. Em casa**
- 4. Outro (*Especifique*)**

S48 - O parto foi realizado no estabelecimento de saúde indicado no pré-natal?

Objetivo - Avaliar a articulação do atendimento pré-natal e ao parto. Mede a qualidade da assistência pré-natal e a organização de referência para o parto.

- | | | |
|---------------|---------------|-------------------------------|
| 1. Sim | 2. Não | 3. Não houve indicação |
|---------------|---------------|-------------------------------|

S49 - O parto foi realizado no primeiro estabelecimento de saúde que procurou?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes atendidas no primeiro estabelecimento de saúde que procurou. Avalia o acesso ao atendimento ao parto.

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. Sim | 2. Não |
|---------------|---------------|

S50 – Quantos estabelecimentos de saúde a sra teve que ir até conseguir a internação para o parto?

Registre a quantos estabelecimentos de saúde teve que ir para o parto.

S51 - O parto foi coberto por algum plano de saúde?

Objetivo - Calcular a proporção de partos realizados pela saúde suplementar.

1. Sim 2. Não

S52 - A sra pagou algum valor pelo parto?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que fez pagamento direto do parto.

1. Sim 2. Não

S53 - O parto foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?

Objetivo - Calcular o percentual de partos realizados no SUS.

1. Sim 2. Não 3. Não sabe

S54 - O seu companheiro ou alguma pessoa da família ou amiga ficou com a sra durante o trabalho de parto?

Objetivo - Calcular a proporção de gestantes que tiveram acesso a acompanhante durante o parto, garantido por lei no Brasil.

1. Sim 2. Não

S55 - Por que a sra não teve acompanhante durante o trabalho de parto?

Objetivo - Conhecer os entraves para a consolidação de um direito da gestante.

1. Não sabia que podia
2. Não quis
3. Não deixaram
4. Não tinha quem a acompanhasse

S56 - O seu parto foi:

Objetivo - Calcular a proporção de cada tipo de parto na população brasileira. Esta informação é uma questão importante face ao crescimento das taxas de cesariana no país.

1. Vaginal
2. Cesáreo

S57 - A cesariana foi marcada com antecedência, durante o pré-natal?

Objetivo - Calcular a proporção de partos cesáreos realizados sem a mulher ter entrado em trabalho de parto. Frente às altas taxas de cesariana no Brasil, pode ser uma aproximação da realização de cesáreas sem necessidade ou cesáreas programadas por conveniência da gestante ou do médico.

- 1. Sim** **2. Não**

S58 - Qual o principal motivo da sra ter tido parto cesáreo?

Objetivo - Calcular a proporção de partos cesáreos realizados segundo as indicações preconizadas pelos manuais de Obstetrícia. Devido ao grande percentual de partos cesáreos no Brasil, ultrapassando 50%, quando a Organização Mundial da Saúde recomenda que este não deve ser maior que 15%,

- 1. Já tinha um parto cesáreo anterior**
- 2. Queria ligar as trompas**
- 3. Não queria sentir a dor do parto/Por ser mais conveniente**
- 4. Por escolha do médico durante o pré-natal**
- 5. Indicação médica por complicações na gravidez ou no trabalho de parto**
- 6. Indicação médica porque não entrou em trabalho de parto**
- 7. Outro (*Especifique*)**

S59 - Quantas semanas de gravidez a sra tinha no momento do parto?

Registre quantas semanas de gravidez tinha no momento do parto.

S60 - Qual o peso do bebê ao nascer?

Registre, em gramas, o peso do bebê ao nascer.

EXEMPLE

O bebê nasceu com 2 quilos e 900 gramas. Registre 2900 no espaço reservado no PDA.

S61 - O bebê nasceu vivo?

Objetivo - Esta informação permitirá estimar o número de nascimentos vivos, que constitui o denominador para importantes indicadores de saúde, como a taxa de mortalidade infantil e a razão de mortalidade materna.

Entende-se por filho **nascido vivo** aquele que, após a expulsão ou extração completa do corpo da mãe, independentemente do tempo de duração da gravidez, manifestou qualquer sinal de vida (respiração, choro, movimentos de músculos de contração voluntária, batimento cardíaco etc.), ainda que tenha falecido em seguida.

1. Sim
2. Sim, mas morreu depois
3. Não, nasceu morto

S62 - Após o parto, para onde o bebê foi encaminhado(a)?

Objetivo - O Ministério da Saúde preconiza que bebês que nascem sem complicações devem ir para o alojamento conjunto com a mãe. Esta informação, analisada com outros dados, permitirá traçar características do parto e nascimento.

1. Alojamento conjunto
2. Berçário
3. UI (*Unidade Intermediária*)
4. UTI (*Unidade de Tratamento Intensivo*)
5. Transferido para outro estabelecimento de saúde
6. Outro (*Especifique*)

S63 - Com que idade o bebê morreu?

Registre a idade do bebê ao morrer em horas, dias e meses.

S64 - A sra fez consulta de puerpério (consulta com médico ou enfermeiro até 42 dias após o parto)?

Objetivo - A consulta de puerpério é um dos componentes do Programa de Humanização do Parto e Nascimento (PHPN) do Ministério da Saúde.

É chamado de puerpério o período que compreende a fase pós-parto, quando a mulher passa por alterações físicas e psíquicas até que retorne ao estado anterior à sua gravidez. Esse período se inicia no momento em que se dá o descolamento placentário, logo após o nascimento do bebê, embora também possa ocorrer com a placenta ainda inserida na gestante, é o caso de óbitos fetais intrauterino.

É durante o puerpério que o organismo materno retorna às suas condições pré-gravídicas. Este período dura em torno de seis semanas, geralmente ele termina quando a mulher retorna sua função ovulatória, ou seja, reprodutiva. Se a puérpera não estiver amamentando, sua ovulação retornará cerca de seis a oito semanas do parto.

1. Sim
2. Não, apesar de ter recebido orientação para fazer
3. Não, pois não recebeu orientação para fazer

MÓDULO U - SAÚDE BUCAL

Neste módulo, as perguntas são sobre a saúde bucal (*dentes e gengivas*) e assistência odontológica.

U1 - Com que frequência o(a) sr(a) escova os dentes?

Objetivo - Identificar quantas vezes a pessoa limpa os dentes com escova.

Limpeza com bochecho ou outros produtos sem a escova não devem ser considerados.

Assinale a frequência que for mais comum.

1. Nunca escovei os dentes
2. Não escovo todos os dias
3. 1 vez por dia
4. 2 vezes ou mais por dia
5. Não se aplica

EXEMPLO

Marcos escova os dentes 1 vez por dia durante a semana, mas não escova nos finais de semana. Neste caso, assinale a frequência mais comum, opção 3 - 1 vez por dia.

U2 - O que o(a) sr(a) usa para fazer a limpeza de sua boca?

Objetivo - Identificar se o participante utiliza escova, pasta e fio dental separadamente. Para cada item as opções de resposta são sim ou não.

- a. Escova de dente
- b. Pasta de dente
- c. Fio dental

Para todos os itens a cima, as opções de respostas são:

1. Sim
2. Não



U4 - Com que frequência o(a) sr(a) troca a sua escova de dente por uma nova?

Objetivo - Conhecer a periodicidade que o participante troca sua escova de dentes.

Caso o participante relate que esta periodicidade varia peça para que ele indique o tempo da última troca.

1. Com menos de 3 meses

2. Entre 3 meses e menos de 6 meses
3. Entre 6 meses e menos de 1 ano
4. Com mais de um ano
5. Nunca trocou

U5 - Em geral, como o(a) sr(a) avalia sua saúde bucal (*dentes e gengivas*)?

Objetivo - O objetivo da questão é a auto avaliação de saúde bucal do entrevistado.

Caso o entrevistado pergunte a que dimensão específica de saúde bucal a questão se refere (dentes ou gengivas), reforce que a questão não é específica para uma das dimensões, questiona sobre a opinião do entrevistado sobre sua própria saúde bucal de forma geral.

Leia as opções de resposta para o entrevistado.

1. Muito Boa
2. Boa
3. Regular
4. Ruim
5. Muito ruim

U6 - Que grau de dificuldade o(a) sr(a) tem para se alimentar por causa de problemas com seus dentes ou dentadura?

Objetivo - Avaliar o grau de dificuldade na alimentação em razão de problemas bucais.

Dificuldade na alimentação em razão de problemas com os dentes ou dentadura inclui dificuldade ou incapacidade de morder e/ou mastigar determinados alimentos.

A dificuldade causada pelo uso de aparelho ortodôntico não deve ser considerada nesse caso.

Leia as alternativas e marque a resposta indicada pelo participante.

1. Nenhum
2. Leve
3. Regular
4. Intenso
5. Muito intenso

U9 - Qual o principal motivo da sua última consulta ao dentista?

Objetivo - Desejamos conhecer a principal razão que levou o participante a consultar um dentista pela última vez.

Caso o participante indique mais de uma razão peça para que ele escolha a motivação principal.

01. Limpeza, revisão, manutenção ou prevenção
02. Dor de dente
03. Extração
04. Tratamento dentário
05. Problema na gengiva
06. Tratamento de ferida na boca
07. Implante dentário
08. Aparelho nos dentes (ortodôntico)
09. Colocação/manutenção de prótese ou dentadura
10. Fazer radiografia
11. Fazer o orçamento do tratamento
12. Outro (*Especifique*)

EXEMPLO

Rodrigo foi ao dentista extrair um dente porque ia colocar implante, neste caso deve ser considerada a opção 06. *Implante dentário*.

U10 - Onde foi a última consulta odontológica?

01. Unidade básica de saúde (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família)
02. Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM (Posto de Assistência Médica)
03. UPA (Unidade de Pronto Atendimento)
04. CEO – Centro de especialidades odontológicas
05. Outro tipo de Pronto Atendimento Público (24 horas)
06. Pronto-socorro ou emergência de hospital público
07. Hospital público/ambulatório
08. Consultório particular ou clínica privada
09. Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
10. Pronto-atendimento ou emergência de hospital
11. Outro serviço (*Especifique*)

U11 - O local onde o(a) sr(a) teve atendimento odontológico fica:

Objetivo - Saber se a última consulta odontológica realizada pelo morador foi na mesma cidade que ele mora ou se foi em outra cidade.

1. Na mesma cidade que o(a) sr(a) mora
2. Em outra cidade

U14 - Como o(a) sr(a) conseguiu a consulta odontológica?

Objetivo - Saber a forma na qual o participante conseguiu a última consulta odontológica.

Caso o participante relate mais de uma opção peça para que ele indique a que considera a principal razão pela qual ele conseguiu a consulta.

1. Foi direto ao serviço de saúde, sem marcar consulta
2. Agendou a consulta previamente
3. Foi encaminhado (a) ou ajudado (a) por equipe de saúde da família
4. Foi encaminhado(a) ou ajudado(a) pela Unidade Básica de Saúde
5. Foi encaminhado(a) por outro serviço ou profissional de saúde
6. Outro (*Especifique*)

U15 - Como foi feito o agendamento?

Objetivo - Nesta questão desejamos saber a forma na qual o participante foi agendado para a última consulta odontológica.

Caso o participante relate mais de uma opção peça para que ele indique a que considera a principal razão do agendamento.

1. Deixou agendado em consulta anterior
2. Por meio de visita à unidade de saúde para marcação de consulta
3. Por telefone
4. Agendamento virtual, pela internet
5. Outra forma (*Especifique*)

U17 - Qual o tempo total que o(a) sr(a) ficou em fila de espera desde a hora que chegou ao serviço de saúde até conseguir o atendimento com dentista?

Registre o tempo total em horas e minutos que ficou em fila de espera da hora que chegou até o atendimento.

U18 - Quanto tempo durou a consulta odontológica?

Registre, o tempo total em horas e minutos que durou a consulta.

U19 - A consulta odontológica foi coberta por algum plano de saúde?

Objetivo - Saber se última consulta foi coberta por plano de saúde.

Plano de saúde pode ser exclusivamente odontológico ou plano médico que cobre consultas e tratamentos odontológicos.

1. Sim
2. Não

U20 - O(a) sr(a) pagou algum valor pela consulta odontológica?

Objetivo - Saber se o participante desembolsou quantia em dinheiro, cheque ou cartão de débito/crédito para o pagamento da última consulta diretamente para o profissional.

- 1. Sim** **2. Não**

U21 - A consulta odontológica foi feita pelo SUS?

Objetivo - Saber se o participante realizou a última consulta odontológica em estabelecimentos do SUS, não houve pagamento de qualquer tipo, incluindo reembolso ou plano de saúde. Unidades de saúde ambulatoriais, pronto socorros, hospitais, universidades, faculdades públicas são consideradas como SUS.

- 1. Sim** **2. Não** **3. Não sabe**

U22 - De forma geral, como o(a) sr(a) avalia o atendimento recebido?

Objetivo - Saber como foi a avaliação do participante quanto ao atendimento recebido na última consulta com dentista.

1. Muito bom
2. Bom
3. Regular
4. Ruim
5. Muito ruim

U23 - Lembrando-se dos seus dentes de cima, o(a) sr(a) perdeu algum dente?

Registre o número de dentes de cima perdidos.

Para facilitar a contagem lembre que em baixo (e em cima) temos 16 dentes, 8 do lado direito e 8 do lado esquerdo incluindo os dois dentes do siso (direito e esquerdo).

Deve-se considerar como dentes perdidos aqueles dentes extraídos por qualquer razão.

1. Não
2. Sim, perdi |__|__|
- Dentes
3. Sim, perdi todos os dentes de cima

U24 - Lembrando-se dos seus dentes de baixo, o(a) sr(a) perdeu algum dente?

Registre o número de dentes de baixo perdidos.

- ## 1. Não

2. Sim, perdi |__|__|

Dentes

3. Sim, perdi todos os dentes de baixo

U25 - O(A) sr(a) usa algum tipo de prótese dentária (*dente artificial*)?

Objetivo - Saber se o entrevistado substituiu um ou mais dentes naturais por dentes artificiais.

São considerados dentes artificiais próteses dentárias removíveis (pontes móveis), “pererecas”, coroas, implantes, próteses fixas (pontes fixas) e próteses totais (dentaduras, “chapas”).

1. Não

2. Sim, para substituir um dente

3. Sim, para substituir mais de um dente

4. Sim, prótese dentária total (*dentadura/chapa*) em cima

5. Sim, prótese dentária total (*dentadura/chapa*) em baixo

6. Sim, próteses dentárias totais (*dentaduras/chapas*) em cima e em baixo

MÓDULO X - ATENDIMENTO MÉDICO

Neste módulo, as perguntas são sobre o atendimento médico, acesso ao atendimento e sua avaliação sobre o atendimento recebido no serviço de saúde.

X1 - Quando foi a última vez que o(a) sr(a) consultou um médico?

Objetivo - Verificar a quanto tempo precisou de atendimento médico pela última vez.

1. Há menos de 2 semanas
2. Entre 15 dias e um mês
3. Entre um mês e 3 meses atrás
4. Entre 3 meses e um ano
5. Há mais de um ano

X2 - Por qual motivo o(a) sr(a) precisou consultar um médico?

Objetivo - Verificar qual é o principal motivo dentre os listados abaixo que levam as pessoas ao médico.

1. Acidente ou lesão
2. Continuação de tratamento ou terapia
3. Consulta pré-natal
4. Exame médico periódico
5. Outro exame médico (*admissional, para carteira de motorista etc.*)
6. Problema de saúde mental
7. Doença ou outro problema de saúde
8. Outro (*Especifique*)

X3 - Onde procurou o primeiro atendimento médico por este motivo?

Objetivo - Identificar onde a pessoa procurou o primeiro atendimento de saúde por um dos motivos acima, independentemente de ter sido ou não atendida.

1. **Unidade básica de saúde (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família)** - Entende-se por posto ou centro de saúde o estabelecimento (ambulatório, centro, núcleo, posto, subposto ou unidade municipal de saúde, assistência à gestante, médico-comunitária, vigilância epidemiológica, medicação, higiene ou puericultura, ou posto mantido por instituição filantrópica ou comunitária) destinado a prestar assistência ambulatorial utilizando técnicas apropriadas, esquemas padronizados de atendimento e profissionais de saúde de nível

superior (médicos, dentistas etc.) e/ou de nível médio, e que não aceita internação. Além do atendimento ambulatorial, pode, ainda, desenvolver atividade de vacinação, programas e orientações sobre a saúde, coleta de material para exame, programas de saúde da mulher, distribuição de medicamentos etc.;

2. Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM (Posto de Assistência Médica) - Local onde ficam as especialidades (ex.: ginecologia, nefrologia, neurologia, gastrologia, ortopedia).

3. CAPS – Centro de Atenção Psicossocial -

4. UPA (Unidade de Pronto Atendimento) - Atendimento de urgências clínicas, cirurgias, outras.

5. Outro tipo de Pronto Atendimento Público (24 horas) - Outras denominações que atendem urgência.

6. Pronto-socorro ou emergência de hospital público - Local para atendimento de urgência.

7. Hospital público/ambulatório - Local para atendimento de consultas e procedimentos como nebulização, curativos etc. Inclua neste código Hospital militar.

8. Consultório particular ou clínica privada - Local para consultas e atendimentos pagos diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).

9. Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato - Local mantido por sindicato, empresa para atendimento de consultas.

10. Pronto-atendimento ou emergência de hospital privado - Local para atendimento de urgência. Local onde se paga pelo atendimento.

11. No domicílio, com médico particular - Visita realizada por médico, paga diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).

12. No domicílio, com profissional da equipe de saúde da família - Visita realizada pelo agente comunitário de saúde, enfermeiro, médico ou outro profissional da equipe de saúde da família

13. Outro serviço (*Especifique*)

X4 - Na primeira vez que procurou atendimento médico por este motivo, o(a) sr(a) conseguiu ser atendido?

Objetivo - Verificar se houve dificuldade de acesso ao serviço de saúde.

1. Sim

2. Não

X5 - Quantas vezes voltou a procurar atendimento médico por este motivo?

Registre o número de vezes que voltou a procurar atendimento por este motivo.

X6 - O (a) sr(a) conseguiu o atendimento médico que precisava?

Objetivo - Verificar o acesso ao atendimento médico.

1. Sim
2. Não, mas continua tentando
3. Não, desistiu

X7 - Onde conseguiu o atendimento médico por este motivo?

- 1. Unidade básica de saúde (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família) -** Entende-se por posto ou centro de saúde o estabelecimento (ambulatório, centro, núcleo, posto, subposto ou unidade municipal de saúde, assistência à gestante, médico-comunitária, vigilância epidemiológica, medicação, higiene ou puericultura, ou posto mantido por instituição filantrópica ou comunitária) destinado a prestar assistência ambulatorial utilizando técnicas apropriadas, esquemas padronizados de atendimento e profissionais de saúde de nível superior (médicos, dentistas etc.) e/ou de nível médio, e que não aceita internação. Além do atendimento ambulatorial, pode, ainda, desenvolver atividade de vacinação, programas e orientações sobre a saúde, coleta de material para exame, programas de saúde da mulher, distribuição de medicamentos etc.;
- 2. Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM (Posto de Assistência Médica) -** Local onde ficam as especialidades (ex.: ginecologia, nefrologia, neurologia, gastrologia, ortopedia).
- 3. UPA (Unidade de Pronto Atendimento) -** Atendimento de urgências clínicas, cirurgias, outras.
- 4. CAPS – Centro de Atenção Psicossocial -**
- 5. Outro tipo de Pronto Atendimento Público (24 horas) -** Outras denominações que atendem urgência.
- 6. Pronto-socorro ou emergência de hospital público -** Local para atendimento de urgência.
- 7. Hospital público/ambulatório -** Local para atendimento de consultas e procedimentos como nebulização, curativos etc. Inclua neste código Hospital militar.
- 8. Consultório particular ou clínica privada -** Local para consultas e atendimentos pagos diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).
- 9. Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato -** Local mantido por sindicato, empresa para atendimento de consultas.

10. Pronto-atendimento ou emergência de hospital privado - Local para atendimento de urgência. Local onde se paga pelo atendimento.

11. No domicílio, com médico particular - Visita realizada por médico, paga diretamente pelo usuário ou cobertos pelo plano da saúde (quando o usuário o tiver).

12. No domicílio, com profissional da equipe de saúde da família - Visita realizada pelo agente comunitário de saúde, enfermeiro, médico ou outro profissional da equipe de saúde da família

13. Outro serviço (*Especifique*)

X8 - Onde fica o serviço de saúde em que o(a) sr(a) teve a consulta médica?

Objetivo - A distância percorrida pelo usuário até o local de atendimento é um dos instrumentos utilizados para medir o acesso ao atendimento.

- 1. Na mesma cidade que o(a) sr(a) mora**
- 2. Em outra cidade**

X11 - Como o(a) sr(a) conseguiu a consulta médica?

Objetivo - Saber a forma na qual o participante conseguiu a consulta.

Caso o participante relate mais de uma opção peça para que ele indique a que considera a principal razão pela qual ele conseguiu a consulta.

- 1. Foi direto ao serviço de saúde, sem marcar consulta**
- 2. Agendou a consulta previamente**
- 3. Foi encaminhado (a) ou ajudado (a) por equipe de saúde da família**
- 4. Foi encaminhado (a) ou ajudado (a) pela Unidade Básica da família**
- 5. Foi encaminhado (a) por outro serviço ou profissional de saúde**
- 6. Exame periódico pago ou encaminhado pelo empregador**
- 6. Atendimento de emergência**
- 7. Outro (*Especifique*)**

X12 - Como foi feito o agendamento?

- 1. Deixou agendado em consulta anterior**
- 2. Por meio de visita à unidade de saúde para marcação da consulta**
- 3. Por telefone**
- 4. Agendamento virtual, pela internet**
- 5. Agendado pelo agente de saúde**
- 6. Outra forma (*Especifique*)**

X14 - Qual o tempo total que o(a) sr(a) ficou em fila de espera desde a hora que chegou ao serviço de saúde até conseguir o atendimento com médico?

Registre o tempo total em horas e minutos que ficou em fila de espera da hora que chegou até o atendimento.

X15 - Quanto tempo durou a consulta médica?

Registre o tempo total em horas e minutos que durou a consulta.

X16 - Que tipo de médico o/a atendeu?

Objetivo - Verificar se a especialidade médica estava de acordo com o problema de saúde que o levou à procura do serviço de saúde.

- 1. Médico da família ou generalista**
- 2. Clínico geral**
- 3. Ginecologista**
- 4. Médico especialista(cardiologista, nefrologista, oftalmologista, dermatologia, urologista, oncologista, otorrinolaringologista etc.)**
- 5. Outro (Especifique)**

X17 - A consulta médica foi coberta por plano de saúde?

Objetivo - Saber se esse atendimento foi coberto por plano de saúde. Pode ser individual, da empresa ou familiar.

- 1. Sim** - Para a pessoa cujo atendimento recebido no período de referência de duas semanas foi coberto **TOTAL** ou **PARCIALMENTE** por algum plano de saúde, ainda que as despesas venham a ser reembolsadas posteriormente.
- 2. Não** - Para a pessoa cujo atendimento recebido no período de referência de duas semanas não foi coberto por plano de saúde. **Inclua** neste código a pessoa que tinha plano de saúde, mas não o utilizou no atendimento recebido.

X18 - O(A) sr(a) pagou algum valor pela consulta médica?

Objetivo - Captar a pessoa que pagou, com recursos próprios ou de terceiros (morador, ou não, no domicílio), algum valor pelo atendimento recebido no serviço de saúde em que foi atendida no período de referência de duas semanas.

- 1. Sim** - Para a pessoa que pagou algum valor pelo atendimento recebido no período de referência de duas semanas. **Inclua** nesse código a pessoa que foi ou será reembolsada **PARCIALMENTE** por plano de saúde.

2. Não - Para pessoa que não pagou nenhum valor pelo atendimento recebido no período de referência de duas semanas. **Inclua** nesse código a pessoa que pagou algum valor e foi ou será reembolsada **TOTALMENTE** por plano de saúde.

X19 - A consulta médica foi feita pelo SUS?

Entende-se por **SUS (Sistema Único de Saúde)**, o sistema de saúde, criado pela Constituição de 1988, que garante assistência à saúde a todo cidadão brasileiro. Integram o SUS estabelecimentos públicos (federais, estaduais e municipais) e estabelecimentos privados, com fins lucrativos ou beneficentes, contratados para prestar atendimento à população.

- 1. Sim** - Para a pessoa cujo atendimento recebido no período de referência de duas semanas foi através do SUS.
- 2. Não** - Para a pessoa cujo atendimento recebido no período de referência de duas semanas não foi através do SUS.
- 3. Não sabe** - Para a pessoa que não sabe informar se o atendimento recebido no período de referência de duas semanas foi através do SUS.

X20 - De um modo geral, como o(a) sr(a) avalia o atendimento recebido quanto:

- a. À disponibilidade de equipamentos necessários para a consulta médica**
- b. Ao espaço disponível para a consulta médica**
- c. Ao tempo gasto com deslocamento**
- d. Ao tempo de espera até ser atendido**
- e. À forma como os atendentes o/a receberam**
- f. À limpeza das instalações, incluindo o banheiro**

Para todos os itens a cima, as opções de respostas são:

- 1. Muito bom**
- 2. Bom**
- 3. Regular**
- 4. Ruim**
- 5. Muito ruim**

X22 - De um modo geral, como o(a) sr(a) avalia o atendimento recebido quanto:

- a. Às habilidades do médico para tratá-lo**
- b. Ao respeito do médico na maneira de atendê-lo(a)**
- c. À clareza nas explicações do médico**
- d. À disponibilidade de tempo para fazer as perguntas sobre seu problema ou tratamento**
- e. À possibilidade de falar em privacidade com o médico**
- f. À liberdade de escolher o médico**

Para todos os itens acima, as opções de respostas são:

- 1. Muito bom**
- 2. Bom**
- 3. Regular**
- 4. Ruim**
- 5. Muito ruim**

X24 - Qual o principal motivo do(a) sr(a) ter desistido de procurar atendimento médico?

- 01. Não houve necessidade, pois melhorou**
- 02. Procurou diretamente a farmácia**
- 03. Não teve mais tempo ou disponibilidade para procurar atendimento**
- 04. Falta de dinheiro ou dificuldades financeiras**
- 05. Não conseguiu marcar a consulta ou pegar senha**
- 06. Nas vezes que procurou, não tinha médico atendendo**
- 07. Nas vezes que procurou, esperou muito e desistiu**
- 08. Nas vezes que procurou, o serviço de saúde não estava funcionando**
- 09. Não podia pagar pela consulta**
- 10. O plano de saúde não cobria a consulta**
- 11. Outro (*Especifique*)**

X25 - O (A) sr(a) já se sentiu discriminado (a) ou tratado(a) pior do que as outras pessoas no serviço de saúde, por algum médico ou outro profissional de saúde por um desses motivos?

- a. Falta de dinheiro**
- b. Classe social**
- c. Raça/cor**
- d. Tipo de ocupação**
- e. Tipo de doença**
- f. Preferência sexual**
- g. Religião/crença**
- h. Sexo**
- i. Idade**
- j. Outro (*Especifique*)**

Para todos os itens a cima, as opções de respostas são:

- 1. Sim**
- 2. Não**

