



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
ESTUDO POPULACIONAL SOBRE SAÚDE DO ADULTO
FLORIANÓPOLIS 2009

Meu nome é <...> . Sou pesquisadora da UFSC e estou realizando uma pesquisa sobre a saúde dos adultos de Florianópolis e preciso de sua colaboração. Sua participação é muito importante. Podemos conversar? (Se tiverem dúvidas é um bom momento para explicar – Entregar o consentimento pré-informado. Agradecer se sim ou não. Se marcou p/outro dia – anotar na planilha de campo Dia e Hora da entrevista agendada). Caso concordou ou ficou na dúvida continue: gostaríamos de lhe fazer algumas perguntas sobre a sua saúde e também tomar algumas medidas como, por exemplo, sua altura e peso. Este questionário não possui respostas certas ou erradas. As informações dadas pelo(a) Sr(a) não serão divulgadas nem as respostas que o(a) Sr(a) nos der. Neste momento deve ser lido o consentimento e a assinatura deve ser pega apenas no final da entrevista.

BLOCO A: GERAL

Número do questionário: _____ ID_QUEST
Tipo de entrevista: _____ TIPOENT

Setor censitário _____

setor_cens

Número do domicílio: _____

num_dom

Número de pessoas residentes no domicílio de até 15 anos: _____

num_res_ate_15_anos

Número de pessoas residentes no domicílio com 60 anos e mais: _____

num_res_mais_60_anos

Nome do(a) entrevistado(a) _____

nome_ent

Nome da mãe do(a) entrevistado(a) _____

nome_mae_ent

Nome do entrevistador: _____

NOME_ENTREVISTADOR

Data da 1ª visita: ____/____/____

data_1a_visita

Data da 2ª visita: ____/____/____

data_2a_visita

Data da 3ª visita: ____/____/____

data_3a_visita

CEP do logradouro: _____ - _____

cep_log

Telefone residencial (fixo) _____

tel_fixo

Celular do entrevistado (a) _____

tel_cel

Telefone trabalho _____

tel_trab

Celular de outro membro da família: _____

outro_cel

Nome do outro membro da família: _____

outro_nome

Telefone de um parente/amigo próximo _____

prox_tel

Nome do parente/amigo próximo _____

prox_nome

AS PERGUNTAS 1 e 2 DEVEM SER
APENAS OBSERVADAS PELO(A) ENTREVISTADOR(A)

1. Sexo do (a) entrevistado(a); assinale uma das opções abaixo:

- (1) masculino
(2) feminino

ASEXO

2. Cor/raça do (a) entrevistado (a), assinale uma das opções abaixo

- (1) branca
(2) parda
(3) negra ou preta
(4) amarela

ACORPEL

(5) indígena (9) IGN	
AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O (A) SR.(A), SUA FAMÍLIA E SUA CASA	
3. Quantos anos o (a) Sr.(a) tem? (Marcar os anos completos) idade /__ __/ (99) não informou	ANOS
4. Qual sua data de nascimento? dia __ __ mês __ __ ano /__ __ __ __ __/ (99) IGN	DN
5. Neste momento o (a) Sr.(a) está? (1) casado(a) ou morando com companheiro(a) (2) solteiro(a) (3) divorciado(a) ou separado(a) (4) viúvo(a) (9) IGN	ECIVIL
6. O (A) Sr.(a) considera a sua cor da pele: (1) Branca (2) Parda (3) Negra ou preta (4) Amarela (5) Indígena (9) IGN	CORPEL
7. Quantas pessoas no total contando com o Sr(a) moram na sua casa? npess __ __ (99) IGN	NPRESS
8. Quantos cômodos da sua casa são usados para dormir? cômodos __ __ (99) IGN	NCOMOD
10. O (A) Sr.(a) estudou na escola? (1) Sim (2) Não (9) IGN	ESC
11. Até que série/ano o (a) Sr.(a) completou na escola?(Marcar série/ano de estudo completo) (1) Anesc __ __ (77) Outros (especificar) _____ (88) NSA (99) IGN	ANOSEST
12. No ultimo mês o (a) Sr.(a) trabalhou e ganhou pelo trabalho? (1) sim, com carteira assinada (2) sim, sem carteira assinada (3) sim, funcionário público ou militar (4) sim, estudante (5) não (6) não, estudante (7) não, aposentado/pensionista (9) IGN	TRAB
13. Em qual emprego/trabalho o Sr.(a) trabalhou mais tempo na vida? _____	MTRAB
14. Qual o principal trabalho que o (a) Sr.(a) realiza atualmente? _____	PTRAB
BLOCO B: PERGUNTAS ESPECÍFICAS	
AGORA EU VOU PERGUNTAR SOBRE A SUA SAÚDE. POR FAVOR, AGUARDE QUE EU TERMINE DE LER AS OPÇÕES E ENTÃO ESCOLHA UMA DELAS.	

15. Em geral o (a) Sr.(a) diria que sua saúde é:						
(1) Muito boa (2) Boa (3) Regular (4) Ruim (5) Muito ruim (9) IGN						SS1
16. Com relação aos seus dentes o (a) Sr.(a) está :						
(1) Muito satisfeito (2) Satisfeito (3) Nem satisfeito nem insatisfeito (4) Insatisfeito (5) Muito insatisfeito (9) IGN						AVALBUCO
AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O BAIRRO EM QUE O (A) SR.(A) MORA.						
17. Há quanto tempo o (a) Sr.(a) mora neste bairro?						
_____ano(s) _____meses (999) IGN						TANOMES
AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE PROBLEMAS DO BAIRRO EM QUE O(A) SR(A) MORA. PARA CADA UM DOS PROBLEMAS QUE EU DISSER O (A) SR.(A) PODERÁ ESCOLHER UMA DAS TRÊS OPÇÕES: NÃO, ALGUM OU MUITOS PROBLEMAS.						
Há problemas no bairro em que o (a) Sr.(a) mora com relação a:						
18. Lixo e entulho	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V1	
19. Calçamentos irregulares e perigosos	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V2	
20. Barulho	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V3	
21. Vandalismo (pichações em estátuas, muros ou prédios, escolas, brinquedos em praças quebrados, placas ou sinalizações quebradas, orelhão quebrado)	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V4	
22. Má fama da vizinhança	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V5	
23. Velocidade do trânsito	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V6	
24. Cheiros desagradáveis	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V7	
25. Poluição de ar, terra ou água	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V8	
26. Agressão física, roubos, furtos e assaltos	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V9	
27. Arrombamentos	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V10	
28. Seqüestros ou assassinatos	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V11	
29. Tráfico e uso de drogas	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V12	
30. Problemas com a polícia	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V13	
31. Andar pela região depois que escurece	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V14	
32. Falta de lugares seguros para as crianças brincarem	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V15	
33. Transporte urbano (ônibus)	(0) Não	(1) Algum	(2) Muitos	(9) IGN	V16	
AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE APARÊNCIA FÍSICA						
<i>(Mostrar o cartão com as figuras de corpos)</i>						
34. Qual é a figura que melhor representa a sua aparência física atualmente?						
(01) (02) (03) (04) (05) (06) (07) (08) (09) (99) IGN						SIREAL
35. Qual é a figura que melhor representa a aparência física que (o)a Sr.(a) gostaria de ter?						
(01) (02) (03) (04) (05) (06) (07) (08) (09) (99) IGN						SIDEAL
36. Qual é a figura que representa a aparência física que (o)a Sr.(a) considera ideal para o sexo oposto ao seu?						
(01) (02) (03) (04) (05) (06) (07) (08) (09) (99) IGN						SIOPOS
NAS PRÓXIMAS QUESTÕES VOU PERGUNTAR SOBRE SUAS ATIVIDADES FÍSICAS DO DIA-A-DIA						

<p>37. Nos últimos três meses, o (a) Sr.(a) praticou algum tipo de exercício físico ou esporte?</p> <p>(0) Não → <i>pule para questão 42</i> (1) Sim (9) IGN → <i>pule para questão 42</i></p>	VIGAF1
<p>38. Qual o principal exercício físico ou esporte que o (a) Sr.(a) praticou?</p> <p>(00) Caminhada (não vale deslocamento para trabalho) (01) Caminhada em esteira (02) Corrida (03) Corrida em esteira (04) Musculação (05) Ginástica aeróbica (06) Hidroginástica (07) Ginástica em geral (10) Natação (11) Artes marciais e luta (12) Bicicleta (13) Futebol (14) Basquetebol (15) Voleibol (16) Tênis (77) Outros (<i>especificar</i>) _____ (88) NSA (99) IGN</p>	VIGAF2
<p>39. O (A) Sr.(a) pratica o exercício ou esporte pelo menos uma vez por semana?</p> <p>(0) Não → <i>pule para questão 42</i> (1) Sim (8) NSA (9) IGN → <i>pule para questão 42</i></p>	VIGAF3
<p>40. Quantos dias por semana o (a) Sr.(a) costuma praticar exercício ou esporte?</p> <p>(0) 1 a 2 dias por semana (1) 3 a 4 dias por semana (2) 5 a 6 dias por semana (3) Todos os dias (8) NSA (9) IGN</p>	VIGAF4
<p>41. No dia que o (a) Sr.(a) pratica exercício ou esporte, quanto tempo dura esta atividade?</p> <p>(0) Menos que 10 minutos (1) Entre 10 e 19 minutos (2) Entre 20 e 29 minutos (3) Entre 30 e 39 minutos (4) Entre 40 e 49 minutos (5) Entre 50 e 59 minutos (6) 60 minutos ou mais (8) NSA (9) IGN</p>	VIGAF5
<p>42. Nos últimos três meses, o (a) Sr.(a) trabalhou ?</p> <p>(0) Não → <i>pule para questão 47</i> (1) Sim (9) IGN → <i>pule para questão 47</i></p>	VIGAF6
<p>43. No seu trabalho, o (a) Sr.(a) anda bastante a pé?</p> <p>(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	VIGAF7

<p>44. No seu trabalho, o(a) Sr.(a) carrega peso ou faz outra atividade pesada?</p> <p>(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	VIGAF8
<p>45. Para ir ou voltar ao seu trabalho, o(a) Sr.(a) faz algum trajeto a pé ou de bicicleta?</p> <p>(0) Não → <i>pule para questão 47</i> (1) Sim, todo o trajeto (2) Sim, parte do trajeto (8) NSA (9) IGN → <i>pule para questão 47</i></p>	VIGAF9
<p>46. Quanto tempo o(a) Sr.(a) gasta para ir e voltar neste trajeto a pé ou de bicicleta?</p> <p>(0) Menos que 10 minutos (1) Entre 10 e 19 minutos (2) Entre 20 e 29 minutos (3) Entre 30 e 39 minutos (4) Entre 40 e 49 minutos (5) Entre 50 e 59 minutos (6) 60 minutos ou mais (8) NSA (9) IGN</p>	VIGAF10
<p>47. Atualmente, o(a) Sr.(a) esta freqüentando algum curso/escola ou leva alguém em algum curso/escola?</p> <p>(0) Não → <i>pule para questão 50</i> (1) Sim (9) IGN → <i>pule para questão 50</i></p>	VIGAF11
<p>48. Para ir ou voltar a este curso ou escola, faz algum trajeto a pé ou de bicicleta?</p> <p>(0) Sim, todo o trajeto (1) Sim, parte do trajeto (2) Não → <i>pule para questão 50</i> (8) NSA (9) IGN → <i>pule para questão 50</i></p>	VIGAF12
<p>49. Quanto tempo o(a) Sr.(a) gasta para ir e voltar neste trajeto a pé ou de bicicleta?</p> <p>(0) Menos que 10 minutos (1) Entre 10 e 19 minutos (2) Entre 20 e 29 minutos (3) Entre 30 e 39 minutos (4) Entre 40 e 49 minutos (5) Entre 50 e 59 minutos (6) 60 minutos ou mais (8) NSA (9) IGN</p>	VIGAF13
<p>50. Quem costuma fazer a faxina da sua casa?</p> <p>(0) Eu sozinho → <i>pule para questão 52</i> (1) Eu com outra pessoa (2) Outra pessoa → <i>pule para questão 52</i> (9) IGN → <i>pule para questão 52</i></p>	VIGAF14
<p>51. A parte mais pesada da faxina fica com:</p> <p>(0) O (A) Sr.(a) (1) Outra pessoa (2) Ambos (8) NSA (9) IGN</p>	VIGAF15

NAS PRÓXIMAS QUESTÕES, VOU PERGUNTAR SOBRE SUA ALIMENTAÇÃO	
<p>52. Quantas refeições o(a) Sr.(a) faz por dia? <i>Considerar que refeição é qualquer alimento consumido em horários que caracterizam um hábito para o entrevistado. Devendo, portanto, considerar os lanches consumidos entre refeições principais.</i></p> <p>___ refeições (99) IGN</p>	VIGNUT1
NAS PRÓXIMAS QUESTÕES O (A) SR.(A) DEVE CONSIDERAR OS DIAS DA SEMANA PARA RESPOSTA. DESTA FORMA O (A) SR.(A) DEVE CONSIDERAR DE 0 A 7 DIAS, SENDO 0 = NENHUM DIA/NUNCA/QUASE NUNCA, 1= UMA VEZ, 2= DUAS VEZES, 3=TRÊS VEZES, 4=4VEZES, 5=5VEZES, 6=6 VEZES E 7= TODOS OS DIAS DA SEMANA.	
<p>53. Em quantos dias da semana o(a) Sr.(a) toma café da manhã?</p> <p>___ dias (9) IGN</p>	VIGNUT2
<p>54. Em quantos dias da semana, o (a) Sr.(a) costuma comer salada de alface e tomate ou salada de qualquer verdura ou legume cru?</p> <p>___ dias → <i>Se a resposta for 0 pule para questão 56</i> (9) IGN</p>	VIGNUT3
<p>55. Num dia comum, o(a) Sr.(a) come este tipo de salada:</p> <p>(1) no almoço (<i>uma vez por dia</i>) (2) no jantar (3) no almoço e no jantar (<i>duas vezes por dia</i>) (8) NSA (9) IGN</p>	VIGNUT4
<p>56. Em quantos dias da semana, o(a) Sr.(a) costuma comer verdura ou legume cozido junto com a comida ou na sopa, como por exemplo, couve, cenoura, chuchu, berinjela, abobrinha, sem contar batata, aipim ou inhame?</p> <p>___ dias → <i>Se a resposta for 0 pule para questão 58</i> (9) IGN</p>	VIGNUT5
<p>57. Num dia comum, o(a) Sr.(a) come verdura ou legume cozido:</p> <p>(1) No almoço (<i>uma vez por dia</i>) (2) No jantar (3) No almoço e no jantar (<i>duas vezes por dia</i>) (8) NSA (9) IGN</p>	VIGNUT6
<p>58. Em quantos dias da semana o(a) Sr.(a) costuma comer carne vermelha (boi, porco ou cabrito)?</p> <p>___ dias → <i>Se a resposta for 0 pule para questão 60</i> (9) IGN</p>	VIGNUT7
<p>59. Quando o(a) Sr.(a) come carne vermelha com gordura, o(a) Sr.(a) costuma:</p> <p>(0) Tirar sempre o excesso de gordura visível (1) Comer com a gordura (2) Não come carne vermelha com muita gordura (8) NSA (9) IGN</p>	VIGNUT8
<p>60. Em quantos dias da semana o(a) Sr.(a) costuma comer frango/galinha?</p> <p>___ dias → <i>Se a resposta for 0 pule para questão 62</i> (9) IGN</p>	VIGNUT9
<p>61. Quando o(a) Sr.(a) come frango/galinha com pele, o(a) Sr.(a) costuma:</p> <p>(0) Tirar sempre a pele (1) Comer com a pele (2) Não come pedaços de frango/galinha com pele (8) NSA (9) IGN</p>	VIGNUT10
<p>62. Em quantos dias da semana o(a) Sr.(a) costuma tomar suco de frutas natural?</p>	VIGNUT11

__ dias → <i>Se a resposta for 0 pule para questão 64</i> (9) IGN	
63. Num dia comum, quantas copos o(a) Sr(a) toma de suco de frutas natural? (0) Um copo (1) Dois copos (2) Três ou mais copos (8) NSA (9) IGN	VIGNUT12
64. Em quantos dias da semana o (a) Sr(a) costuma comer frutas? __ dias → <i>Se a resposta for 0 pule para questão 66</i> (9) IGN	VIGNUT13
65. Num dia comum, quantas vezes o(a) Sr.(a) come frutas? (0) Uma vez no dia (1) Duas vezes no dia (2) Três ou mais vezes no dia (8) NSA (9) IGN	VIGNUT14
66. Em quantos dias da semana o(a) Sr.(a) costuma tomar refrigerante (ou suco artificial tipo Tampico)? __ dias → <i>Se a resposta for 0 pule para questão 69</i> (9) IGN	VIGNUT15
67. Que tipo? (0) Normal (1) Diet/light/zero (2) Ambos (8) NSA (9) IGN	VIGNUT16
68. Quantos copos/latinhas o(a) Sr.(a) costuma tomar por dia? __ __ copos/latinhas (88) NSA (99) IGN	VIGNUT17
69. Em quantos dias da semana o(a) Sr.(a) costuma tomar leite? __ dias → <i>Se a resposta for 0 pule para questão 71</i> (9) IGN	VIGNUT18
70. Quando o(a) Sr.(a) toma leite, que tipo de leite costuma tomar? (0) Integral (1) Desnatado ou semi-desnatado (2) Os dois tipos (<i>integral + desnatado ou semi-desnatado</i>) (8) NSA (9) IGN	VIGNUT19
71. Em quantos dias na semana o(a) Sr.(a) come alimentos fritos, como batata frita, ovo frito, pastel, aipim frito, bolinho frito? __ dias (9) IGN	VIGNUT20
AGORA EU GOSTARIA DE VERIFICAR SUA PRESSÃO, ALTURA, PESO E MEDIR SUA CINTURA	
72. Pressão arterial sistólica (1º medida): PAS 1 __ __ (999) IGN	PAS1
73. Pressão arterial diastólica (1º medida): PAD1 __ __ (999) IGN	PAD1
74. Peso: __ __ __ , __ kg (9999) IGN	PESO
75. Estatura 1:	ESTAT1

Estatura1 ___ ___ cm (999) IGN	
76. Estatura 2: Estatura2 ___ ___ cm (999) IGN	ESTAT2
77. Perímetro da cintura: <i>(fazer a medida duas vezes e registrar a média encontrada)</i> ___ ___ cm (999) IGN	CINTM
AGORA EU VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS PARA O(A) SR.(A) SOBRE DOR	
78. Atualmente, o(a) Sr.(a) sofre de <i>alguma</i> dor na maioria dos dias? (0) Não → <i>pule para questão 80</i> (1) Sim (8) NSA (9) IGN	DC1
79. Há quanto tempo o(a) Sr.(a) sofre de dor na maioria dos dias? (0) Menos de 3 meses (1) Entre 3 e 6 meses (2) Mais de 6 meses (8) NSA (9) IGN	DC2
80. No último mês o(a) Sr.(a) sentiu dores em várias partes do corpo, acima e abaixo da cintura? (por exemplo: braços e pernas; cabeça e pernas) (0) Não → <i>pule para questão 82</i> (1) Sim (9) IGN	DCD1
81. Esta dor em várias partes do corpo durou mais que 15 dias? (0) Não → <i>Se também respondeu “não” (0) na questão 82, pule para questão 85</i> (1) Sim (8) NSA (9) IGN	DCD2
AGORA EU GOSTARIA DE SABER O QUANTO ESTA DOR TE DOEU NA ÚLTIMA SEMANA, PARA ISSO USAREI UMA PEQUENA ESCALA DE DOR. (Treine com o entrevistado: dor do parto X dor de barriga, ver manual). CONSIDERE A ESQUERDA SEJA A AUSÊNCIA DE DOR (ZERO) E A DIREITA A DOR MÁXIMA SUPORTÁVEL (100) (Após treinar pergunte:). MOSTRE-ME NA ESCALA COMO O (A) SR.(A) AVALIA SUA DOR NA ÚLTIMA SEMANA?	
82. A dor média na semana passada: _____ (888) NSA (999) IGN	DCI
83. A dor mais forte na semana passada: _____ (888) NSA (999) IGN	DCIMAX
84. A dor mais fraca na semana passada: _____ (888) NSA (999) IGN	DCIMIN
85. Nos últimos 6 meses, isto é<MÊS>, o(a) Sr.(a) teve dor de dente? (1) Sim (2) Não → <i>pule para questão 88</i> (8) NSA	DDEN

(9) IGN				
86. O(a) Sr.(a) poderia apontar na escala da dor o quanto esta dor te doeu? 0 (zero) significa nenhuma dor e 100 (cem) uma dor muito forte (<i>mostrar a escala</i>)			DDENI	
(88) NSA (99) IGN				
87. Esta dor que o(a) Sr.(a) sentiu impediu de realizar alguma atividade?			DDENT	
(0) Não (1) Trabalhar (2) Realizar os trabalhos domésticos (3) Dormir (4) Mastigar certos tipos de alimentos (5) Conversar com outras pessoas (6) Estudar (77) Outros (<i>especificar</i>) _____ (8) NSA (9) IGN				
AGORA VOU FAZER MAIS ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE A SUA SAÚDE				
Algum médico ou profissional de saúde já disse que o(a) Sr.(a) tem:				
88. Doença de coluna ou costas?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON1
89. Artrite ou reumatismo?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON2
90. Fibromialgia?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON3
91. Câncer?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON4
92. Diabetes?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON5
93. Bronquite ou asma?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON6
94. Hipertensão (pressão alta)?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON7
95. Doença do coração ou cardiovascular?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON8
96. Insuficiência renal crônica?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON9
97. Depressão?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON10
98. Esquizofrenia?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON11
99. Tuberculose?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON12
100. Tendinite ou tendossinovite?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON13
101. Cirrose?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON14
102. Derrame, AVC ou isquemia cerebral?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON15
103. Úlcera no estômago ou duodeno?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	CRON16
AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE A SAÚDE DA SUA BOCA				
104. Lembrando dos seus dentes de cima, o(a) Sr.(a) tem (<i>adultos têm no máximo 16 dentes em cima, incluindo o dente do siso</i>):			DENCIMA	
(1) 10 dentes naturais ou mais (2) < 10 dentes naturais (3) Nenhum dente natural (9) IGN				
105. Lembrando dos seus dentes de baixo, o(a) Sr.(a) tem (<i>adultos têm no máximo 16 dentes embaixo incluindo o dente do siso</i>):			DENBAIXO	
(1) 10 dentes naturais ou mais (2) < 10 dentes naturais (3) Nenhum dente natural (9) IGN				
106. O(a) Sr.(a) acha que precisa de algum tratamento dentário?				

(1) Sim (2) Não (9) IGN	TRATDENT
107. O(a) Sr.(a) usa chapa (dentadura, prótese total) ? (1) Sim (2) Não (9) IGN	USOCHAPA
108. O(a) Sr.(a) acha que precisa de chapa (dentadura, prótese total)? <i>(se a resposta for sim, pergunte imediatamente se em cima e/ou embaixo)</i> (1) Sim, em baixo (2) Sim, em cima; (3) Em cima e embaixo (4) Não (9) IGN	NECHAPA
109. Com que frequência o(a) Sr.(a) sente sua boca seca? (1) Nunca (2) De vez em quando (3) Frequentemente (4) Sempre (9) IGN	BOCASECA
110. Com que frequência o(a) Sr.(a) tem dificuldade em se alimentar por causa de problemas com seus dentes ou dentadura? (1) Nunca (2) Raramente (3) De vez em quando (4) Frequentemente (5) Sempre (9) IGN	DIFICOME
AGRADEÇO SUA COLABORAÇÃO ATÉ AQUI E PEÇO, POR FAVOR, PARA CONTINUAR A ENTREVISTA	
AGORAVOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE DOAÇÃO DE SANGUE	
111. O(a) Sr.(a) já doou sangue alguma vez na sua vida? (0) Não → <i>pule para questão 115</i> (1) Sim (9) IGN	DSG1
112. Quando foi a última vez que o (a) Sr.(a) doou sangue? _____ anos ____ meses (88) NSA (99) IGN	DSG2m
113. No último ano, isto é, desde <mês> do ano passado até hoje, quantas vezes o(a) Sr.(a) doou sangue? _____ vezes (88) NSA (99) IGN	DSGXX
114. Qual o principal motivo que levou o(a) Sr.(a) a doar sangue? (01) Ajudar alguém conhecido (02) Para ajudar as pessoas em geral/porque sou doador (03) Saber se tinha alguma doença (04) Imposição do quartel (05) Afinar o sangue (06) Campanhas (88) NSA (99) IGN	DSGMOT
115. Algum outro morador desta casa já doou sangue alguma vez na vida? (0) Não → <i>pule para questão 117</i> (1) Sim	DSGFAM

(9) IGN	
116. Contando com o (a) Sr.(a), quantas pessoas desta casa já doaram sangue alguma vez na vida? ____ número de pessoas (88) NSA (99) IGN	DSGNF
AGORA VOU CONVERSAR SOBRE O USO DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM FLORIANÓPOLIS. ESTAS QUESTÕES SÃO REFERENTES AO USO DE SERVIÇO NA CIDADE DE FLORIANÓPOLIS.	
117. Nas últimas duas semanas, isto é, desde <dia/ mês> até hoje, o(a) Sr.(a) esteve em consulta com o médico? (0) Sim (1) Não → <i>pule para questão 122</i> (88) NSA (99) IGN	COMED
118. Qual o motivo principal pelo qual o(a) Sr.(a) procurou esse atendimento médico nas últimas 2 semanas, isto é, desde <dia/ mês> até hoje? (1) Acidente ou lesão (2) Doença (3) Atestado de saúde (4) Para fazer consulta de rotina (ou Check-up) (5) Outros atendimentos preventivos (88) NSA (99) IGN	MOTIVO
119. Onde procurou o primeiro atendimento por esse mesmo motivo nas últimas 2 semanas, isto é, desde <dia/ mês> até hoje? (1) Posto de Saúde (2) Consultório médico particular (3) Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato (4) Ambulatório ou consultório de clínica (5) Ambulatório de hospital (6) Pronto-socorro ou emergência (7) Atendimento domiciliar (88) NSA (99) IGN	LOCAL
120. Qual foi o principal atendimento de saúde que o(a) Sr.(a) recebeu? (1) Consulta médica de clínico geral (2) Consulta de médico especialista (3) Encaminhamento à emergência ou à internação hospitalar (4) Somente marcação de consulta (88) NSA (99) IGN	ATEND
121. Esse serviço de saúde onde o (a) Sr.(a) foi atendido era: (1) Público- (do SUS) (2) Particular (3) Por convênio (88) NSA (99) IGN	TIPOSERV
122. Nos últimos 12 meses, isto é, desde <dia/ mês do ano passado> até hoje, o(a) Sr.(a) esteve internado por qualquer problema de saúde menos parto ou problemas da gravidez? (0) Sim (1) Não (99) IGN	INTERN
123. Nos últimos 12 meses, isto é, desde <dia/ mês> até hoje, o(a) Sr.(a) recebeu a visita do agente comunitário de saúde da equipe do PSF, com exceção do agente que faz a vistoria da dengue? (0) Sim	ACS

(1) Não (99) IGN				
124. O(a) Sr.(a) possui plano de saúde?				PLAN
(1) Sim (2) Não (99) IGN				
125. Alguma vez na vida, o(a) Sr.(a) já foi ao consultório do dentista?				DENT
(0) Sim (1) Não → <i>pule para questão 128</i> (9) IGN				
126. Quando consultou dentista pela última vez?				CONSUL
(1) Menos de 1 ano (2) 1 a 2 anos (3) 3 anos ou mais (8) NSA (9) IGN				
127. Onde foi a última consulta?				ONDEDEN
(1) Consultório particular (2) Consultório público (3) Outros. Qual? _____ (8) NSA (9) IGN				
AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE OUTROS PROBLEMAS DE SAÚDE QUE O(A) SR.(A) POSSA TER SENTIDO NOS ÚLTIMOS 30 DIAS. O(A) SR.(A) PODE RESPONDER SIM OU NÃO PARA AS QUESTÕES.				
128. Tem dores de cabeça freqüentes?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ1
129. Tem falta de apetite?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ2
130. Dorme mal?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ3
131. Assusta-se com facilidade?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ4
132. Tem tremores de mão?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ5
133. Sente-se nervoso(a), tenso(a) ou preocupado(a)?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ6
134. Tem má digestão?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ7
135. Tem dificuldade de pensar com clareza?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ8
136. Tem se sentido triste ultimamente?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ9
137. Tem chorado mais do que de costume?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ10
138. Encontra dificuldades para realizar com satisfação suas atividades diárias?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ11
139. Tem dificuldades para tomar decisões?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ12
140. Tem dificuldades no serviço (seu trabalho é penoso, causa sofrimento)?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ13
141. É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ14
142. Tem perdido o interesse pelas coisas?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ15
143. O(a) Sr(a) se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ16
144. Tem tido idéias de acabar com a vida?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ17
145. Sente-se cansado o tempo todo?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ18
146. Tem sensações desagradáveis no estômago?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ19

147. O(a) Sr.(a) se cansa com facilidade?	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	SRQ20
AGORA EU VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O USO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS DURANTE O ÚLTIMO ANO: LEVE EM CONSIDERAÇÃO BEBIDAS COMO CERVEJA, CACHAÇA, VODKA, WISKY E VINHO.				
148. Com que frequência o(a) Sr.(a) toma bebidas alcoólicas? (0) Nunca → pule para <i>questão 156</i> (1) Mensalmente ou menos (2) De 2 a 4 vezes por mês (3) De 2 a 3 vezes por semana (4) 4 ou mais vezes por semana (8) NSA (9) IGN	AUDIT1			
149. Quantas doses de álcool o(a) Sr.(a) toma normalmente ao beber? (ver quadro de equivalência de dose padrão abaixo) (0) 0 ou 1 (1) 2 ou 3 (2) 4 ou 5 (3) 6 ou 7 (4) 8 ou mais (8) NSA (9) IGN	AUDIT2			
150. Com que frequência o(a) Sr.(a) toma cinco ou mais doses de uma vez? (ver quadro de equivalência de dose padrão abaixo) (0) Nunca → se a soma das questões 149 e 150 for 0, pule para <i>questão 156</i> (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias (8) NSA (9) IGN	AUDIT3			
151. Quantas vezes, desde, <dia/ mês> do ano passado, o(a) Sr.(a) achou que não conseguiria parar de beber depois que começou? (0) Nunca (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias (8) NSA (9) IGN	AUDIT4			
152. Quantas vezes, desde <dia/ mês> do ano passado, o(a) Sr.(a), por causa do álcool, não conseguiu fazer o que o que deveria ter feito? (0) Nunca (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias (8) NSA (9) IGN	AUDIT5			
153. Quantas vezes, desde <dia/ mês> do ano passado, o(a) Sr.(a) precisou beber pela manhã para poder se sentir bem ao longo do dia após ter bebido bastante no dia anterior? (0) Nunca (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias (8) NSA (9) IGN	AUDIT6			
154. Quantas vezes, desde <dia/ mês> do ano passado, o(a) Sr.(a) se sentiu culpado ou com remorso depois de ter bebido?	AUDIT7			

<p>(0) Nunca (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias (8) NSA (9) IGN</p>	
<p>155. Quantas vezes, desde <dia/ mês> do ano passado, o(a) Sr.(a) não conseguiu lembrar o que aconteceu devido à bebida?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias (8) NSA (9) IGN</p>	AUDIT8
<p>156. O(a) Sr.(a) já causou ferimentos ou prejuízos ao Sr(a) mesmo ou a outra pessoa depois de beber?</p> <p>(0) Não (2) Sim, mas não nos últimos 12 meses (4) Sim, nos últimos 12 meses (8) NSA (9) IGN</p>	AUDIT9
<p>157. Algum parente, amigo ou médico já se preocupou com o fato de o(a) Sr.(a) beber ou pediu que o(a) Sr.(a) parasse?</p> <p>(0) Não (2) Sim, mas não nos últimos 12 meses (4) Sim, nos últimos 12 meses (8) NSA (9) IGN</p>	AUDIT10
<p>AGORA VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS RELACIONADAS AO USO DE FUMO. PARA RESPONDÊ-LAS, CONSIDERE APENAS CIGARRO, CIGARRO DE PALHA, CHARUTO OU CACHIMBO. NÃO CONSIDERE OUTRAS FORMAS DE USO DE FUMO. CASO O(A) SR(A) FUME MAIS DE UM TIPO, RESPONDA AS QUESTÕES LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O TIPO QUE MAIS UTILIZA.</p>	
<p>158. O(A) Sr.(a) já fumou?</p> <p>(0) Nunca → pule para <i>questão 173</i> (1) Sim (9) IGN</p>	FUMO1
<p>159. O(A) Sr(a) fuma atualmente?</p> <p>(0) Não → pule para <i>questão 167</i> (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO2
<p>160. Quanto tempo depois de acordar o(a) Sr.(a) fuma o primeiro cigarro?</p> <p>(0) Após 60 min (1) 31-60 min (2) 6 – 30 min (3) Primeiros 5 min (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO3
<p>161. Tem dificuldade para não fumar em lugares onde é proibido, tais como igrejas, lojas, shoppings, mercados, aviões, ônibus?</p> <p>(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO4

<p>162. Qual é o cigarro mais difícil de largar ou de não fumar?</p> <p>(0) Qualquer um (1) O 1º da manhã (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO5
<p>163. Quantos cigarros em média o(a) Sr.(a) fuma por dia?</p> <p>(0) Até 10 (1) 11-20 (2) 21-30 (3) 31 ou mais (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO6
<p>164. O(a) Sr.(a) fuma mais nas primeiras horas do dia?</p> <p>(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO7
<p>165. O(a) Sr.(a) fuma mesmo estando doente, necessitando ficar acamado na maior parte do dia?</p> <p>(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO8
<p>166. O(a) Sr.(a) já tentou parar de fumar?</p> <p>(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO9
<p>167. O(a) Sr.(a) é ex-fumante?</p> <p>(0) Não → <i>pule para questão 173</i> (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO10
<p>168. Por que o(a) Sr.(a) decidiu parar de fumar?</p> <p>(0) Não se lembra (1) Crença de que cigarro faz mal a saúde (2) Problema/condição de saúde que obrigou a parar (3) Influência de familiares e/ou amigos (4) Orientação de profissionais de saúde (5) Outros (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO11
<p>169. Como foi que parou?</p> <p>(0) De uma vez (1) Foi diminuindo gradativamente (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO12
<p>170. Há quanto tempo parou de fumar?</p> <p>(0) Seis meses à um ano (1) Um a dois anos (2) Três a quatro anos (3) Cinco ou mais anos (8) NSA (9) IGN</p>	FUMO13
<p>171. Desde que parou de fumar, teve recaídas?</p> <p>(0) Não</p>	FUMO14

(1) Sim (8) NSA (9) IGN	
172. O que provocou a(s) recaída(s)? (1) Vício (2) Não Sabe (3) Nervosismo (4) Consumo de bebidas alcoólicas (5) Sintomas de abstinência (6) Alimentação (7) Convívio com outros fumantes (8) NSA (9) IGN	FUMO15
VAMOS CONVERSAR AGORA SOBRE OS REMÉDIOS QUE O(A) SR.(A) USOU NOS ÚLTIMOS 30 DIAS PENSE EM TODOS OS MEDICAMENTOS QUE O(A) SR.(A) USOU NOS ÚLTIMOS 30 DIAS. PODE SER QUALQUER MEDICAMENTO/REMÉDIO, COMO PÍLULAS, COMPRIMIDOS, XAROPES, GOTAS, POMADAS, COLÍRIOS, INJEÇÕES, XAMPUS E SABONETES MEDICINAIS, PRODUTOS NATURAIS OU QUALQUER OUTRO, INCLUSIVE AQUELES UTILIZADOS PARA TRATAR MACHUCADOS, QUE USE SEMPRE OU SÓ DE VEZ EM QUANDO.	
173. Nos últimos 30 dias, o(a) Sr.(a) usou algum remédio? (0) Sim (1) Não → <i>pule para questão 181</i> (9) IGN → <i>pule para questão 181</i>	USOMED
O (A) SR.(A) PODERIA ME MOSTRAR TODAS AS EMBALAGENS E RECEITAS QUE TEM DOS REMÉDIOS UTILIZADOS NOS ÚLTIMOS 30 DIAS?	
REMÉDIO 1	
174. Qual o nome do medicamento? REM1 _____ Dosagem _____ Apresentação _____ (8) NSA (9) IGN	MED1
175. De que forma o(a) Sr.(a) está usando este remédio? (1) Usa para resolver um problema de saúde momentâneo (2) Usa regularmente sem data para parar (7) Outro (<i>especificar</i>) _____ (8) NSA (9) IGN	TIPO1
176. Para qual doença ou problema de saúde o(a) Sr.(a) usa este remédio? DOE1 _____ (8) NSA (9) IGN	DOE1
177. Quem indicou este remédio? (1) O (a) Sr.(a) repetiu uma receita antiga (2) O (a) Sr.(a) mesmo decidiu tomar o remédio (3) Médico ou dentista do SUS → <i>Pule para questão 179</i> (4) Médico ou dentista particular ou do plano de saúde → <i>Pule para questão 179</i> (5) Farmacêutico ou o balconista da farmácia (6) Enfermeiro, Fisioterapeuta ou outro profissional da saúde (7) Parentes, vizinhos ou amigos (7) Outro (<i>especificar</i>) _____ (88) NSA (99) IGN	IND1
178. Qual o principal motivo do(a) Sr.(a) ter usado o remédio sem indicação médica? (1) Não tinha dinheiro para ir ao médico	

(2) Achou que não havia necessidade de consultar médico/dentista (3) Já tinha usado o medicamento antes para o mesmo problema (4) Insatisfação com atendimento do SUS (5) Insatisfação com atendimento particular/convênio (77) Outro (<i>especificar</i>) _____ (8) NSA (9) IGN	AUT1
179. Como conseguiu este remédio? (1) Farmácia do Posto/Policlínica/Hospital SUS → <i>Pule para questão 181</i> (2) Comprou (3) Comprou e ganhou uma parte (4) Outro _____ (8) NSA (9) IGN	CONSEG1
180. O(a) Sr.(a) tentou conseguir o remédio pelo Sistema Único de Saúde, ou seja, no posto de saúde, policlínica ou no hospital de graça? (0) Sim (1) Não (8) NSA (9) IGN	TENT1
AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE OS MEDICAMENTOS QUE O(A) SR.(A) PRECISAVA MAS NÃO USOU NOS ÚLTIMOS 30 DIAS	
181. Neste período de 30 dias o(a) Sr.(a) deixou de tomar algum remédio que precisava? (0) Sim (1) Não → <i>Pule para questão 189</i> (9) IGN → <i>Pule para questão 189</i>	NAOUSOM1
182. Qual o nome do remédio? REM1 _____ Dosagem _____ Apresentação _____ (8) NSA (9) IGN	NMED1
183. De que forma o(a) Sr.(a) precisava usar este remédio? (1) Usa para resolver um problema de saúde momentâneo (2) Usa regularmente sem data para parar (77) Outro (<i>especificar</i>) _____ (8) NSA (9) IGN	NTIPO1
184. Para que doença ou problema de saúde o(a) Sr.(a) precisava usar este remédio? DOE1 _____ (8) NSA (9) IGN	NDOE1
185. Quem indicou este remédio? (1) O (a) Sr.(a) repetiu uma receita antiga (2) O (a) Sr.(a) mesmo decidiu tomar o remédio (3) Médico ou dentista do SUS (4) Médico ou dentista particular ou do plano de saúde (5) Farmacêutico ou o balconista da farmácia (6) Enfermeiro, fisioterapeuta ou outro profissional da saúde (7) Parentes, vizinhos ou amigos (77) Outro (<i>especificar</i>) _____ (88) NSA (99) IGN	NIND1
186. Qual o principal motivo de não ter conseguido este remédio? (1) Não tinha na Farmácia do posto/policlínica/hospital do SUS (2) Receita vencida ou falta de receita	PQNU1

(3) Não tinha dinheiro (77) Outro (<i>especificar</i>) _____ (8) NSA (9) IGN	
187. O que o (a) Sr.(a) fez quando não conseguiu o remédio? (1) Nada → <i>pule para questão 189</i> (2) Procurou o médico/dentista (3) Procurou outro Posto de Saúde → <i>pule para questão 189</i> (4) Procurou um advogado → <i>pule para questão 189</i> (77) Outro (<i>especificar</i>) _____ → <i>pule para questão 189</i> (8) NSA (9) IGN → <i>pule para questão 189</i>	NCONSE1
188. O que o médico/dentista fez? (1) Nada (2) Trocou o remédio por outro mais barato/acessível (3) Deu alguns remédios para um período curto do tratamento (amostra grátis) (4) Disse para procurar um advogado (77) Outra (<i>especificar</i>) _____ (8) NSA (9) IGN	AP1
AGORA VOU CONVERSAR SOBRE OS SEUS GASTOS COM SAÚDE NOS ÚLTIMOS 30 DIAS ATENÇÃO, OS GASTOS SÃO REFERENTES AOS ÚLTIMOS 30 DIAS	
189. Nos últimos 30 dias quantos REAIS forma gastos para sua saúde, independente do pagamento ter sido realizado pelo(a) Sr.(a), em: Gasto 1- Próteses _____ Gasto 2 - Internação _____ Gasto 3 - Cirurgia _____ Gasto 4 - Exames RX, imagem (ex. ultrasonografia, ressonância) _____ Gasto 5 - Exames laboratoriais _____ Gasto 6 - Consulta com outros profissionais de saúde _____ Gasto 7 - Consulta médica/odontológica _____ Gasto 8 – Remédios _____ Gasto 9 - Plano de saúde _____ Gasto 10 - Outros _____ (Especificar) _____ (8) NSA (9999) IGN	G1 G2 G3 G4 G5 G6 G7 G8 G9 G10 GT
9. No mês passado, quanto receberam EM REAIS as pessoas que moram na sua casa? <i>(lembrar que inclui salários, pensões, mesada (recebida de pessoas que não moram na sua casa), aluguéis, salário desemprego, ticket alimentação, bolsa família, etc). Renda 1 faz referência à renda do entrevistado. Renda T é a soma da renda do entrevistado adicionada da soma da renda das outras pessoas)</i> renda1-Entrevistado _____ renda2 _____ renda3 _____ renda4 _____ renda5 _____ renda6 _____ renda7 _____ renda8 _____ renda9 _____	Renda1 RendaT

(9) IGN	
AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE OS GASTOS COM SAÚDE DA SUA FAMÍLIA NO ÚLTIMO ANO	
ATENÇÃO, OS GASTOS SÃO REFERENTES À FAMÍLIA NO ÚLTIMO ANO	
<p>190. No último ano, o(a) Sr.(a) ou alguém da sua família deixou de comprar algo importante para o seu dia a dia, precisou pedir dinheiro emprestado, ou teve que vender algo para pagar gastos com algum problema de saúde?</p> <p>(0) Sim (1) Não → <i>pule para questão 194</i> (9) IGN → <i>pule para questão 194</i></p>	GASTOE
<p>191. Que problema foi este? O (a) Sr.(a) pode escolher mais de uma alternativa nesta questão.</p> <p>(1) Remédio (2) Consulta médica (3) Exame Laboratório/Imagem (4) Internação (5) Cirurgia (77) Outro (<i>especificar</i>) _____ (8) NSA (9) IGN</p>	PB
<p>192. Como foi que a família resolveu este problema? O (a) Sr.(a) pode escolher mais de uma alternativa nesta questão.</p> <p>(1) Deixou de comprar alimento (2) Deixou de pagar contas (3) Fez empréstimo com amigos e/ou familiares (4) Fez empréstimo de banco e/ou financiadora (5) Vendeu algum bem (6) Outro (<i>especificar</i>) _____ (8) NSA (9) IGN</p>	COPE
<p>193. E este problema aconteceu nos últimos 30 dias?</p> <p>(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	AC
AGORA EU PRECISO FAZER MAIS UMA MEDIDA DA SUA PRESSÃO	
<p>194. Pressão arterial sistólica (2ª medida):</p> <p>PAS2 __ __ __ (999) IGN</p>	PAS2
<p>195. Pressão arterial diastólica (2ª medida):</p> <p>PAD2 __ __ __ (999) IGN</p>	PAD2
A ENTREVISTA ESTÁ NO FIM. AGRADEÇO A SUA COLABORAÇÃO E PACIÊNCIA!	
AGORA VOU CONVERSAR SOBRE OS RELACIONAMENTOS QUE O(A) SR(A) JÁ TEVE	
<p>Quando duas pessoas casam, vivem juntas ou namoram, elas geralmente compartilham bons e maus momentos. Gostaria de lhe fazer algumas perguntas sobre seus relacionamentos anteriores e atual e sobre como seu (sua) marido/companheiro (esposa/companheira) a(o) trata ou a (o) tratou. Se alguém nos interromper eu mudarei o assunto de nossa conversa. Gostaria de lhe assegurar, novamente, que suas respostas serão mantidas em segredo, e que o(a) Sr(a) não precisa responder a nada que não queira. Posso continuar? O(a) Sr(a) pode responder as questões com SIM ou NÃO. Alguma vez, o(a) seu(sua) atual marido/companheiro (esposa/companheira), ou qualquer outro(a) companheiro(a) que o(a) Sr(a) já tenha tido, tratou o(a) Sr(a) da seguinte forma:</p>	
<p>196. Deu-lhe um tapa ou jogou algo no(a) Sr.(a) que poderia machucá-la(o)?</p> <p>(1) Sim (2) Não (8) NSA</p>	VIO1

(9) IGN	
197. Empurrou-a(o) ou deu-lhe um tranco/chacoalhão?	
(1) Sim (2) Não (8) NSA (9) IGN	VIO2
198. Machucou-a(o) com um soco ou com algum objeto?	
(1) Sim (2) Não (8) NSA (9) IGN	VIO3
199. Deu-lhe um chute, arrastou ou surrou o(a) Sr.(a)?	
(1) Sim (2) Não (8) NSA (9) IGN	VIO4
200. Estrangulou ou queimou o(a) Sr.(a) de propósito?	
(1) Sim (2) Não (8) NSA (9) IGN	VIO5
201. Ameaçou usar ou realmente usou arma de fogo, faca ou outro tipo de arma contra o(a) Sr.(a)?	
(1) Sim (2) Não (8) NSA (9) IGN	VIO6
CASO VOCÊ ESTEJA ENTREVISTANDO UM HOMEM ENCERRE A ENTREVISTA DIZENDO: TERMINEI A ENTREVISTA. O NOSSO TRABALHO É SUPERVISIONADO PELA UNIVERSIDADE, ASSIM, PODE SER QUE OUTRO PESQUISADOR ENTRE EM CONTATO COM O(A) SR(A) PARA CONFIRMAR APENAS ALGUNS DADOS. AGRADEÇO A SUA PARTICIPAÇÃO, COLABORAÇÃO E PACIÊNCIA.	
PARA TERMINAR EU VOU FAZER ALGUMAS PERGUNTAS ESPECÍFICAS SOBRE EXAMES PREVENTIVOS E CÂNCER.	
<i>(Somente para o sexo feminino. Para o sexo masculino marcar 8 nas questões 202 a 216, 88 na questão 217, e 8 na questões 218 a 233)</i>	
202. A Sra. já teve ou tem câncer de mama?	
(0) Sim → <i>pule para questão 210</i> (1) Não (8) NSA	MAM1
203. Qual dos itens que vou ler, a Sra. considera que é a principal forma de diagnóstico do câncer de mama?	
(1) Auto exame das mamas (2) Exame clínico das mamas (3) Mamografia (8) NSA (9) IGN	MAM2
204. A Sra. já ouviu falar no exame de mamografia?	
(0) Sim (1) Não → <i>pule para questão 223</i> (3) Não Sabe (8) NSA	MAM3

VOU LER ALGUMAS FRASES SOBRE MAMOGRAFIA E GOSTARIA QUE A SENHORA ME DISSESSE SE ACHA QUE ESTÃO CERTAS, ERRADAS OU A SRA. NÃO SABE. O EXAME DE MAMOGRAFIA:					
205. é uma maneira de saber se há ou não algum problema nos seios ou mamas.	(1) Certo	(2) Errado	(3) Não Sabe	(8) NSA	MAM4
206. fazendo esse exame a mulher vai evitar o câncer de mama.	(1) Certo	(2) Errado	(3) Não Sabe	(8) NSA	MAM5
207. só é importante para mulheres com mais de 50 anos.	(1) Certo	(2) Errado	(3) Não Sabe	(8) NSA	MAM6
208. só é importante para quem já tem algum caso de câncer de mama na família.	(1) Certo	(2) Errado	(3) Não Sabe	(8) NSA	MAM7
209. é um exame importante que deve ser feito além do exame realizado pelo médico e do exame feito pela própria mulher.	(1) Certo	(2) Errado	(3) Não Sabe	(8) NSA	MAM8
VOU LER ALGUMAS FRASES SOBRE O EXAME DE MAMOGRAFIA E GOSTARIA QUE A SENHORA DISSESSE SE CONCORDA, DISCORDA OU NÃO SABE SE O EXAME ESTÁ DESCRITO CORRETAMENTE. O EXAME DE MAMOGRAFIA OU RADIOGRAFIA DOS SEIOS É FEITO DA SEGUINTE MANEIRA:					
210. O profissional de saúde coloca a mama da mulher em um aparelho de raio X onde o seio é apertado e então o médico tira uma chapa	(1) Concordo	(2) Discordo	(3) Não Sei	(8) NSA	MAM9
211. O médico passa uma geléia na mama e depois com um aparelho sobre o seio o médico fica acompanhando as imagens numa tela de televisão pequena	(1) Concordo	(2) Discordo	(3) Não Sei	(8) NSA	MAM10
212. O médico examina o seio da mulher e marca um determinado local onde ele enfia uma agulha fina e tenta tirar algum líquido de dentro da mama	(1) Concordo	(2) Discordo	(3) Não Sei	(8) NSA	MAM11
213. Algum médico já pediu o exame de mamografia alguma vez para a Sra.? (0) Sim (1) Não (8) NSA (9) IGN					MAM12
214. A Sra. já fez mamografia alguma vez na vida? (0) Sim → pule para a questão 216 (1) Não (8) NSA (9) IGN					MAM13
215. Qual o principal motivo que a Sra. não fez o exame de mamografia até hoje? (1) Dificuldade em conseguir marcar esse exame → pule para a questão 223 (2) Medo/vergonha do exame → pule para a questão 223 (3) Acha desnecessário → pule para a questão 223 (4) Medo de descobrir câncer de mama ou outro problema/doença → pule para a questão 223 (5) Porque o médico nunca pediu → pule para a questão 223 (6) Falta de tempo → pule para a questão 223 (7) Falta de dinheiro → pule para a questão 223 (8) NSA (9) IGN					MAM14
216. Com quantos anos a Sra. fez a sua primeira mamografia? (aproximadamente) __ anos (88) NSA (99) IGN					MAM1D
217. De quanto em quanto tempo a Sra. tem feito os exames de mamografia? (1) só fez uma vez na vida (2) a cada 6 meses (3) a cada ano (4) a cada 2 anos (5) a cada 3 anos					MAM15

(6) mais de 3 anos (7) intervalo variável (8) NSA (9) IGN	
218. Qual o principal motivo que levou a Sra. fazer a última mamografia ? (1) Notei um caroço/nódulo na mama (2) O médico solicitou porque tinha suspeita de nódulo (3) O médico solicitou porque na minha família tinha casos de câncer (4) Alguma conhecida fez o exame e descobriu um câncer ou nódulo (5) Tenho medo de ter câncer de mama (6) Toda mulher acima de 40 anos deve fazer (7) Faço o exame para o acompanhamento/controlar de problemas/rotina (8) NSA (9) IGN	MAM16
219. Quanto tempo faz que a Sra. fez a última mamografia? (1) Menos de um ano (2) Entre 1 ano e menos 3 anos (3) 3 anos ou mais (8) NSA (9) IGN	MAM17
220. Onde a Sra. fez sua última mamografia? (1) Posto de saúde, hospital, ambulatório do SUS ou hospital universitário (2) Clínica particular através do SUS (3) Clínica ou consultório por convênio/plano de saúde (4) Clínica ou consultório particular (77) Outro _____ (8) NSA (9) IGN	MAM18
222. O resultado do exame de mamografia demora alguns dias para ficar pronto. A Sra retornou ao médico para saber (ser informada) do resultado do seu último exame? (0) Sim (1) Não (8) NSA (9) IGN	MAM20
223. A Sra. já teve ou tem câncer de colo do útero? (0) Sim (1) Não (8) NSA (9) IGN	CAUTERO
224. Existe um exame preventivo do câncer do colo do útero, também conhecido como Papanicolau. A Sra. já ouviu falar deste exame? (0) Sim (1) Não → <i>termina o questionário</i> (8) NSA (9) IGN	PAPC
225. A Sra. alguma vez já fez o exame preventivo do câncer do colo do útero (Papanicolau)? (0) Sim (1) Não → <i>pule para 233</i> (8) NSA (9) IGN	PAPFEZ
226. Com quantos anos a Sra fez este exame pela primeira vez? (aproximadamente) __ anos (88) NSA (98) IGN	PAXXA
227. De quanto em quanto tempo a Sra. tem feito o preventivo ou Papanicolau ? (1) só fez uma vez na vida (2) a cada 6 meses (3) a cada ano	PAPXXB

<p>(4) a cada 2 anos (5) a cada 3 anos (6) mais de 3 anos (7) intervalo variável (8) NSA (9) IGN</p>	
<p>228. Qual o principal motivo que levou a Sra. a fazer o último preventivo do câncer de colo de útero (ou Papanicolau)?</p> <p>(1) Estava com corrimento ou outro problema ginecológico (2) O médico solicitou o exame porque suspeitou/encontrou uma alteração (3) O médico solicitou porque na minha família tem casos de câncer. (4) Como exame de acompanhamento/controle de problemas que existiam antes do último exame. (5) Faço o exame para o acompanhamento/controle de problemas/rotina (6) Tenho medo de ter câncer de útero. (7) Toda mulher acima de 25 anos deve fazer (8) NSA (9) IGN</p>	PAPTUX
<p>229. Quanto tempo faz que a Sra. fez seu último preventivo?</p> <p>(1) Menos de um ano (2) De 1 ano a 2 anos (3) de 2 a 3 anos (4) mais de 3 anos (8) NSA (9) IGN</p>	PAPTPX
<p>230. Onde a Sra. fez seu último exame preventivo do câncer do colo do útero (Papanicolau)?</p> <p>(1) Posto de saúde, hospital, ambulatório do SUS ou Hospital Universitário (2) Clínica particular através do SUS (3) Clínica ou consultório por convênio/plano de saúde (4) Clínica ou consultório particular (7) Outro _____ (8) NSA (9) IGN</p>	PAPMOT
<p>232. O resultado do Exame Preventivo de colo do útero demora alguns dias para ficar pronto. A Sra. retornou ao médico (ou serviço de saúde) para saber (ser informada) do resultado do seu último exame?</p> <p>(0) Sim (1) Não (8) NSA (9) IGN</p>	PAPRE
<p>233. Qual o principal motivo para a Sra. nunca ter feito o exame preventivo do câncer de colo do útero? (se responder esta questão, finaliza o questionário. Esta questão deverá ser respondida, apenas por aquelas que escolherem a opção (0) Sim, na questão 225)</p> <p>(1) É difícil conseguir marcar esse exame (2) Acho/falaram que o exame doía e não tenho nenhum problema ginecológico (3) Não posso faltar ao trabalho para fazer o exame ou deixar meus filhos sozinhos (4) Tenho medo de descobrir câncer no útero e precisar operar (5) Porque o médico nunca pediu (6) Tenho vergonha (7) Nunca tive relação sexual (8) Tenho dificuldade de chegar até o local onde o exame é feito, pois é longe ou não sei onde é (9) Não tenho dinheiro ou como ir até o local onde o exame é feito (10) Não tenho dinheiro para pagar pelo exame (11) Outros (88) NSA (99) IGN</p>	PAPNF
<p>234. Peça e anote um e-mail do entrevistado para que possamos dar um retorno da pesquisa, quando concluída. Caso o entrevistado não tenha e-mail peça o de um amigo ou parente.</p>	EMAIL

TERMINEI A ENTREVISTA. O NOSSO TRABALHO É SUPERVISIONADO PELA UNIVERSIDADE, ASSIM, PODE SER QUE OUTRO PESQUISADOR ENTRE EM CONTATO COM

O(A) SR(A) PARA CONFIRMAR APENAS ALGUNS DADOS. AGRADEÇO A SUA PARTICIPAÇÃO, COLABORAÇÃO E PACIÊNCIA.