

ANEXO 2

Questionário de Adultos

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
FACULDADE DE MEDICINA
PÓS GRADUAÇÃO EM EPIDEMIOLOGIA

QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL ADULTOS DE 20 ANOS OU MAIS

ANUM _____

Setor _____

Família: _____

Pessoa: _____

Data da Entrevista: ____ / ____ / ____

Horário do Início da Entrevista: ____ : ____

Entrevistador: _____

ASETOR _____

AFAMILIA _____

APESSOA _____

ADE ____ / ____ / ____

AHORAIN ____ : ____

AENTREV ____

1. Qual é o seu nome? _____

2. Qual é a sua data de nascimento? ____ / ____ / ____

ADN ____ / ____ / ____

AS QUESTÕES 3 E 4 DEVEM SER APENAS OBSERVADAS PELO
ENTREVISTADOR

3. Cor: (1) Branca (2) Parda/Preta (9) IGN

ACOR ____

4. Sexo: (1) Feminino (2) Masculino (9) IGN

ASEXO ____

5. O(a) Sr.(a) sabe ler e escrever ?

(0) Não (PULE PARA PERGUNTA 7)

(1) Sim

ALESCREV ____

(2) Só assina (PULE PARA PERGUNTA 7) (9) IGN

6. (SE SIM) Até que série o(a) Sr.(a) completou no colégio?

____ Série do ____ grau

(00) Não estudou (88) NSA (99) IGN

AESCOL ____

7. O(a) Sr.(a) vive com esposa (o) ou companheira (o)?

(1) Sim

SE NÃO, É: (2) Solteiro(a)

(3) Viúvo(a)

(4) Separado(a)/Divorciado(a) (9) IGN

AESTCIVIL ____

8. O(a) Sr.(a) é de Pelotas ou veio de outra cidade?

(1) É de Pelotas (PULE PARA A PERGUNTA 10) (2) veio de outra cidade (9) IGN

9. (SE VEIO DE OUTRA CIDADE) Quando o Sr. (a) veio morar

em Pelotas? ____ / ____ / ____ (88/8888) NSA (99/9999) IGN

AS PERGUNTAS DE 10 A 16 DEVEM SER FEITAS PARA
MULHERES COM IDADE INFERIOR A 69 ANOS.

10. A Sra. pratica alguma religião?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

11. No último mês, a Sra. trabalhou ou recebeu algum dinheiro de pensão por exemplo?

(0) Não (PULE PARA A PERGUNTA 13) (1) Sim (8) NSA (9) IGN

12. (SE ESTAVA TRABALHANDO, É APOSENTADA OU ENCOSTADA)

Quanto a Sra. ganhou no último mês? R\$ ____ , ____
(0000,00) NSA

A PERGUNTA 13 SÓ DEVE SER FEITA PARA MULHERES COM
MENOS DE 50 ANOS

13. A Sra. está grávida no momento?

(0) Não (1) Sim (PULE PARA A PERGUNTA 15) (8) NSA (9) IGN

14. A Sra. engravidou alguma vez?

(0) Não (PULE PARA PERGUNTA 17) (8) NSA (9) IGN

(1) Sim - PERGUNTE:

15. Quantas vezes a Sra. engravidou? ____ vezes. (88) NSA (99) IGN

16. Quando nasceu o último filho? ____ / ____ / ____

AS PERGUNTAS DE 17 A 25 DEVEM SER APLICADAS PARA PESSOAS COM 30
ANOS OU MAIS

AGORA VOU LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE SUA SAÚDE

17. O(a) Sr.(a) tem alguma dificuldade para enxergar de perto e/ou de longe?

(0) Não (PULE PARA A PERGUNTA 19)

(1) Sim, de perto

(2) Sim, de longe (PULE PARA A PERGUNTA 19)

(3) Sim, ambos

(8) NSA

(9) IGN

18. (SE TEM DIFICULDADE PARA PERTO) Há quanto tempo (anos) o(a)

Sr. (a) tem dificuldade de enxergar para perto? ____ anos ____

(88) NSA (99) IGN

AORIGEM ____

AMIG ____ / ____ / ____

APR ____

ARECDIN ____

AREM ____ , ____

AGR ____

AGRAVID ____

ANGRAVID ____

ANFILH
____ / ____ / ____

ASAUVIS ____

ATEMVISA ____

ATEMVISM ____

<p>19. O (a) senhor (a) usa algum tipo de lente/óculos para enxergar melhor? (0) Não (<i>PULE PARA A PERGUNTA 23</i>) (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p> <p><i>SE USA ALGUM TIPO DE LENTE/ÓCULOS:</i></p> <p>20. Que tipo de lentes/óculos? (<i>LER AS OPÇÕES SE NECESSÁRIO</i>) (1) Óculos (2) Lente de contato (3) Ambos (4) Outro _____ (8) NSA (9) IGN</p> <p>21. Quem recomendou estas lentes/óculos para o(a) Sr.(a)? (<i>LER AS OPÇÕES SE NECESSÁRIO</i>) (1) Médico (2) balconista de óptica (3) familiar (4) outro _____ (8) NSA (9) IGN</p> <p>22. Onde o(a) Sr.(a) comprou/conseguiu estas lentes/óculos ? (<i>LER AS OPÇÕES SE NECESSÁRIO</i>) (1) Óptica (2) vendedor ambulante (3) emprestado (4) outro _____ (8) NSA (9) IGN</p> <p>23. O(a) Sr.(a) tem algo que faça seguido onde precise enxergar bem para perto? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p> <p>24. Onde o(a) Sr.(a) consultaria, caso tivesse algum problema nos olhos? (<i>LER AS ALTERNATIVAS SE NECESSÁRIO</i>) (1) Consultório Particular (2) Convênio Particular (3) Posto de saúde (4) pronto socorro (5) Outro _____ (8) NSA (9) IGN</p> <p>25. O(a) Sr.(a) tem algum plano de saúde exceto SUS? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p>	<p>ACORVIS ____</p> <p>AAUXVIS ____</p> <p>ARECOVIS ____</p> <p>ACOMVIS ____</p> <p>ATARVIS ____</p> <p>ASERVIS ____</p> <p>APLANVIS ____</p>
<p><i>AS PERGUNTAS DE 26 A 37 DEVEM SER FEITAS SOMENTE ÀS PESSOAS COM 50 ANOS OU MAIS</i></p> <p>26. O (a) Sr.(a) trabalha ou trabalhou no sol ? (0) Não (<i>PULE PARA A PERGUNTA 29</i>) (1) Sim (8) NSA (9) IGN</p> <p><i>SE TRABALHA/TRABALHOU NO SOL</i></p> <p>27. Quantas horas por dia? ____ horas (88) NSA (99) IGN</p> <p>28. Por quanto tempo? ____ anos (88) NSA (99) IGN</p> <p>29. Quando o(a) Sr.(a) fica no sol por várias horas, o que acontece com a sua pele? (<i>LER AS ALTERNATIVAS 1 e 2</i>) (1) Se queima (2) Fica vermelho (8) NSA (9) IGN</p> <p>30. Qual a cor normal dos seus cabelos sem pintura? (1) Preto ou castanho (2) Loiro (3) Vermelho ou ruivo (8) NSA (9) IGN</p>	<p>ATRABSOL ____</p> <p>AHORATRA ____</p> <p>ATEMPTRA ____</p> <p>APELETIP ____</p> <p>ACABECOR ____</p>

<p>31. Qual a cor dos seus olhos? (1) Preto ou castanho (2) Verde (3) Azul (8) NSA (9) IGN</p>	AOLHOCOR __
<p>32. Nos últimos 6 meses o(a) Sr.(a) teve algum tipo de ferida ou bolinha na pele que não tenha curado, ou que tenha curado e voltado a ser ferida novamente? (0) Não (<i>PULE PARA A PERGUNTA 34</i>) (1) Sim (<i>ENCAMINHAR PARA O AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA</i>) (8) NSA (9) IGN</p>	ATUPELE __
<p>33. (SE SIM) Em que local tem ou teve a ferida? (1) Face (inclui orelhas) (2) Braços (inclui dorso das mãos) (3) Pernas (4) Peito (5) Barriga (6) Couro cabeludo (8) NSA (9) IGN</p>	ALOCTUM __
<p>34. Nos últimos 6 meses o(a) Sr.(a) teve algum sinal escuro na pele que começou a coçar, sangrou, cresceu ou virou ferida? (0) Não (<i>PULE PARA A PERGUNTA 36</i>) (1) Sim (<i>ENCAMINHAR PARA O AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA</i>) (8) NSA (9) IGN</p>	ANEVODIS __
<p>35. (SE SIM) Em que parte do corpo? (1) Face (inclui orelhas) (2) Braços (inclui dorso das mãos) (3) Pernas (4) Peito (5) Barriga (6) Couro cabeludo (8) NSA (9) IGN</p>	ALOCNEVO __
<p>36. (a) Sr.(a) tem alguma mancha avermelhada tipo casquinha, onde pega sol? (0) Não (<i>PULE PARA A PERGUNTA 38</i>) (1) Sim (<i>ENCAMINHAR PARA O AMBULATÓRIO DE DERMATOLOGIA</i>) (8) NSA (9) IGN</p>	APRENEO __
<p>37. (SE SIM) Em que parte do corpo? (1) Face (inclui orelhas) (2) Braços (inclui dorso das mãos) (3) Pernas (4) Peito (5) Barriga (6) Couro cabeludo (8) NSA (9) IGN</p>	ALOCPRE __

AGORA VOU LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O SEU SONO

<p>38. No último mês o(a) Sr.(a) teve dificuldade para dormir? (0) Não (<i>PULE PARA A PERGUNTA 40</i>) (1) Sim (9) IGN</p>	ADIFIDOR __
<p>39. (SE SIM) Quantas vezes (no último mês)? __ __ (88) NSA (99) IGN</p>	ANDIFI __
<p>40. No último mês o(a) Sr.(a) usou algum remédio para dormir? (0) Não (<i>PULE PARA A PERGUNTA 42</i>) (1) Sim Quais? _____ mg _____ mg (9) IGN</p>	AREMDO __

AREMDON

Quando teve dificuldade para dormir o(a) Sr.(a) sentiu:

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

AINSINI

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

AINSTERM

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

AINSINT

(ASSINALAR O QUE O ENTREVISTADO REFERIR, SEM LER AS ALTERNATIVAS)

Barulho	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Calor	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Frio	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Insetos	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Umidade	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Cama ruim	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Ronco de outros	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Preocupação	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Faltou remédio	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Dificuldade para respirar	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN

ABARUINS

ACALORIN

AFRIOINS

AINSFETT

AUMTDTN

ACAMATN

ACORNAIN —
ARONCOT

APPEOTNS

ATKLEINS —
MEADETNS

AT ARLING —
ANTENITE

AD13FN13 _

Mais alguma coisa?

(0) Não (PULE PARA A PERGUNTA 48) (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ATENTDOR

(ASSINALAR O QUE O ENTREVISTADO REFERIR, SEM LER AS ALTERNATIVAS)

Alimentou-se	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Tomou chá	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Tomou bebida alcoólica	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Assistiu TV	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Leu	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Fez algum exercício	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN
Tomou algum(s) remédio(s)	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	(9) IGN

AALIMDOR

ACHADORM

ABEBDORM

ATVDORM

ALFRDORM

EXEDORM

EDORM1

ARENORM1 _ _ _
ARENORM2

ARE DORMS _____

Qual(is)? _____ mg, _____ comprimidos
 _____ mg, _____ comprimidos
 (8) NSA (9) IGN

OUTRAS

Mais alguma coisa?

48. O(a) Sr.(a) se sentiu incomodado por causa da dificuldade para dormir?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

AINCOM ____

49. No último mês, o(a) Sr.(a) consultou algum médico por causa da dificuldade para dormir?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ACONDORM ____

50. Há quanto tempo o(a) Sr.(a) tem dificuldade para dormir?

____ anos ____ meses. (88) NSA (99) IGN

AANOINS ____

AMESINS ____

AGORA VOU LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE A SUA DIGESTÃO DURANTE O ÚLTIMO ANO, OU SEJA, DESDE <MÊS ATUAL> DO ANO PASSADO

51. No último ano o(a) Sr.(a) teve dor ou sensação de desconforto ou mal estar na barriga?

(0) Não (PULE PARA A PERGUNTA 58) (1) Sim (9) IGN

ADOBA ____

AS PERGUNTAS DE 52 A 57 DEVEM SER FEITAS SOMENTE SE RESPONDEU SIM À QUESTÃO ANTERIOR

52. Quantas vezes? ____ (77) Mais de 30 vezes

(88) NSA (99) IGN

ADOBAVEZ ____

53. Em que parte da barriga? (MOSTRAR A FOTO)

(1)A (2)B (3)C (4)D (5)E (8) NSA (9) IGN

ADOBALO1 ____

ADOBALO2 ____

54. A dor aparece mais antes ou depois das refeições?

(1) Antes (2) Depois (3) Sem relação com a refeição

(8) NSA (9) IGN

ADOBAREF ____

55. Tem alguma coisa que melhore a dor, como por exemplo comer, leite, anti-ácido, arrotar?

Comer (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBALAL ____

Leite (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBALLE ____

Anti-ácido (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBALAN ____

Chá (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBALCH ____

Arrotar (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBALAR ____

56. Tem alguma destas coisas, comer, leite, anti-ácido, arrotar, que piore a dor?

Comer (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBAGAL ____

Leite (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBAGLE ____

Anti-ácido (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBAGRAN ____

Chá (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBAGCH ____

Arrotar (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ADOBAGAR ____

57. A dor alguma vez lhe acordou durante a noite?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

DOBACOR ____

58. No último ano o(a) Sr.(a) teve perda de apetite? (0) Não (1) Sim (9) IGN

ADOBAAST __

59. No último ano o(a) Sr.(a) teve sensação de amargor na boca?

(0) Não (PULE PARA A PERGUNTA 61) (9) IGN

ADOBAMAR __

(1) Sim - PERGUNTAR:

60. Quantas vezes isso costuma acontecer? (LER AS ALTERNATIVAS)

(1) Uma vez por semana ou mais

ADOBAMAV __

(2) Menos de uma vez por semana

(8) NSA (9) IGN

61. No último ano o(a) Sr.(a) teve dor em ardência ou queimação atrás do osso do peito ou azia?

ADOBAZIA __

(0) Não (PULE PARA A PERGUNTA 63) (9) IGN

(1) Sim - PERGUNTAR:

62. (SE SIM) Quantas vezes isso costuma acontecer?

(LER AS ALTERNATIVAS)

(1) Uma vez por semana ou mais

ADOBAZIV __

(2) Menos de uma vez por semana

(8) NSA (9) IGN

63. No último ano o(a) Sr.(a) teve náuseas/vontade de vomitar/enjôos ou vômitos?

ADOBAVOM __

(0) Não (PULE PARA A PERGUNTA 65)

(1) Sim, somente náuseas/enjôos

(2) Sim, somente vômitos

(3) Sim, ambos

(9) IGN

64. (SE SIM) Quantas vezes isso costuma acontecer?

(LER AS ALTERNATIVAS)

(1) Uma vez por mês ou mais

ADOBAVOV __

(2) Menos de uma vez por mês

(8) NSA (9) IGN

65. No último ano o(a) Sr.(a) notou a barriga inchada? (0) Não (1) Sim (9) IGN

ADOBAINC __

AGORA VOU LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE SITUAÇÕES QUE
POSSAM TER LHE ACONTECIDO DESDE
<MÊS> DO ANO PASSADO

66. No último ano morreu alguém de sua família ou outra pessoa muito importante para o(a) Sr.(a)?

AMORTE __

(0) Não (1) Sim (9) IGN

67. No último ano o(a) Sr.(a) perdeu o emprego?

ADESEMPR __

(0) Não (1) Sim (9) IGN

68. No último ano o(a) Sr.(a) se separou do(a) esposo(a) companheiro(a)?

ASEPACON __

(0) Não (1) Sim (9) IGN

69. No último ano o(a) Sr.(a) sofreu algum tipo de acidente para o qual precisou ir ao médico ou ao pronto socorro?

(0) Não (1) Sim (9) IGN

AACIDENT __

70. No último ano o(a) Sr.(a) foi assaltado(a) ou roubado (a)?

(0) Não (1) Sim (9) IGN

AROUBO __

71. No último ano alguma pessoa da família que more na sua casa teve uma doença grave?

(0) Não (1) Sim (9) IGN

ADOENFAM __

72. O(a) Sr.(a) se considera uma pessoa "nervosa"?

(0) Não (1) Sim (2) Mais ou menos (9) IGN

AAUTONER __

73. O(a) Sr.(a) acha que as outras pessoas o consideram uma pessoa "nervosa"?

(0) Não (1) Sim (2) Mais ou menos (9) IGN

AEXTENER __

AGORA EU VOU LHE MOSTRAR UMA SÉRIE DE ROSTOS QUE VARIAM DESDE UMA PESSOA QUE ESTÁ MUITO FELIZ *(apontar para a face que mostra a alegria máxima)* ATÉ UMA PESSOA QUE ESTÁ MUITO TRISTE *(apontar para a face correspondente)* PASSANDO POR TODAS ESTAS FACES *(apontar para as faces intermediárias)*

74. Qual dessas faces mostra melhor o jeito como o(a) Sr.(a) esteve no último ano?

(1) A (2) B (3) C (4) D (5) E (6) F (7) G (9) IGN

AFACES __

AGORA VOU LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O SEU CORPO

75. Em geral, o(a) Sr.(a) se sente satisfeito(a) com a forma do seu corpo?

(0) Não (1) Sim (9) IGN

ASATISF __

76. Como o(a) Sr.(a) se sente em relação ao seu peso atual?

(LER AS ALTERNATIVAS)

(1)muito magro(a) *(PULE PARA A PERGUNTA 77)*

(2)magro(a) *(PULE PARA A PERGUNTA 77)*

(3)normal *(PULE PARA A PERGUNTA 77)*

(4)um pouco gordo(a) *(PULE PARA A PERGUNTA 79)*

(5)gordo(a) *(PULE PARA A PERGUNTA 79)*

(6)muito gordo(a) *(PULE PARA A PERGUNTA 79)*

(9) Ignorado

ASENTEPE __

77. Alguma vez o(a) Sr.(a) já foi gorda(o)?

(0) Não (PULE PARA A PERGUNTA 80)

(8) NSA (9) IGN

(1) Sim - PERGUNTE:

78. De que idade até que idade? ____ a ____ anos.

(88 a 88) NSA (99 a 99) IGN

79. Desde de que idade o(a) Sr.(a) se sente gorda (um pouco gorda)? ____ anos. (88) NSA (99) IGN

AFOIGORD ____

AIDNI ____

AIDFIM ____

AIDOBES ____

80. No último ano o(a) Sr.(a) fez alguma coisa para perder ou ganhar peso?

(0) Não (PULE PARA A PERGUNTA 83)

(1) Sim, para perder

(2) Sim, para ganhar (PULE PARA A PERGUNTA 82) (9) IGN

AMUDPESO ____

81. (SE SIM) O que o (a) Sr.(a) fez ou usou para perder peso, por exemplo dieta, remédio (laxante, diurético), exercício, chá, ou outra coisa? Mais alguma coisa?

USOU:

EXPLICAÇÃO:

AREMEDP ____

ADIETAP ____

AEXERCP ____

ACHAP ____

AEOUT1P ____

AEOUT2P ____

AEOUT3P ____

82. (SE SIM) O que o (a) Sr.(a) fez ou usou para ganhar peso, por exemplo dieta, remédio, exercício, chá ou outra coisa? Mais alguma coisa?

USOU:

EXPLICAÇÃO:

AREMED ____

ADIETA ____

AEXERC ____

ACHA ____

AEOUT1 ____

AEOUT2 ____

AEOUT3 ____

83. Qual o seu peso? ____ , ____ Kg (999,9) IGN

AREFPE ____ , ____

84. Qual a sua altura? ____ , ____ m (99,9) IGN

AREFALTU ____ , ____

85. Qual peso o(a) Sr.(a) gostaria de ter? ____ , ____ kg (999,9) IGN

APESOD ____ , ____

**AGORA VOU LHE MOSTRAR ALGUMAS FIGURAS
QUE REPRESENTAM CORPOS DE PESSOAS**

86. Olhando as figuras, escolha a que o(a) Sr.(a), acha mais parecido com o seu corpo.

- | | | |
|----------|--------|--------|
| (01) 1 | (04) 4 | (07) 7 |
| (02) 2 | (05) 5 | (08) 8 |
| (03) 3 | (06) 6 | (09) 9 |
| (99) IGN | | |

AFIGATUAL ____

87. Olhando as figuras, qual a figura que o(a) Sr.(a) gostaria de ser?

- | | | |
|----------|--------|--------|
| (01) 1 | (04) 4 | (07) 7 |
| (02) 2 | (05) 5 | (08) 8 |
| (03) 3 | (06) 6 | (09) 9 |
| (99) IGN | | |

AFIGGOST ____

88. Olhando as figuras, qual o(a) Sr.(a), acha que tem mais saúde?

- | | | |
|----------|--------|--------|
| (01) 1 | (04) 4 | (07) 7 |
| (02) 2 | (05) 5 | (08) 8 |
| (03) 3 | (06) 6 | (09) 9 |
| (99) IGN | | |

AFIGSAUD ____

89. O(a) Sr.(a) realizou algum exercício físico nos últimos 3 meses?

- (0) Não (*PULE PARA A PERGUNTA 91*) (1) Sim (9) IGN

AEXEANO ____

90. (*SE SIM*) Quantas vezes o(a) Sr.(a) realizou exercícios físicos neste período?

- (1) todos os dias
(2) 3 - 6 vezes por semana
(3) 1 - 2 vezes por semana
(4) 1 - 3 vezes por mês
(5) Menos de uma vez por mês
(8) NSA
(9) IGN

AEXEFREQ ____

91. No último mês o(a) Sr.(a) tomou bebida alcoólica?

- (0) Não (*PULE PARA A PERGUNTA 93*) (9) IGN

AALCOL ____

(1) Sim - *PERGUNTE:*

92. Quantas vezes por semana? ____ dias.

- (0) Menos de uma vez por semana (8) NSA (9) IGN

AALCOLV ____

93. O Sr.(a) Fuma ou já fumou?

(0) Não (*PULE PARA 97*) (1) Sim, já fumou (*PULE PARA 97*)

(2) Sim, fuma - *PERGUNTE*:

94. Há quanto tempo? ____ anos. (88) NSA (99) IGN

95. Quantos dias na semana o (a) Sr.(a) fuma? ____ dias

96. Quantos cigarros o Sr.(a) Fuma por dia? ____ cigarros

(*SE FUMAR ENROLADINHO PERGUNTE QUANTOS DIAS DURA UM PACOTE*) E ANOTE ABAIXO - NESTE CASO NÃO CODIFIQUE ESTA QUESTÃO

(88) NSA (99) IGN

AFUMA ____

AFUMATE ____

AFUMASEM ____

AFUMADIA ____

AGORA EU FAREI ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O USO DE REMÉDIOS

97. No último mês, isto é, desde o dia <HOJE> de <MÊS PASSADO> o(a) Sr.(a) usou antibiótico ou algum remédio para tratar uma infecção? Se sim, fez quantos tratamentos? ____ tratamentos

(0) Não usou (*SE FOR MULHER MENOR DE 49 ANOS PULE PARA A PERGUNTA 104. SE NÃO, PULE PARA A PERGUNTA 108*)

(9) IGN

AMUSO ____

98. (SE SIM) Você fez uso destes remédios ontem?

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

AMATU ____

AS PERGUNTAS DE 99 A 103 DEVEM SER FEITAS COM RELAÇÃO AO ÚLTIMO TRATAMENTO FEITO NOS ÚLTIMOS 30 DIAS

AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE O ÚLTIMO TRATAMENTO PARA INFECÇÃO QUE O(A) Sr.(A) FEZ NOS ÚLTIMOS 30 DIAS

99. Poderia me mostrar a receita e a embalagem?

(0) Não (1) Sim, ambos (2) Sim, só receita

(3) Sim, só embalagem (8) NSA (9) IGN

AMREC ____

100. Quais remédios foram usados?

(*ANOTAR O NOME COMERCIAL COMPLETO*)

(a) Nome : _____ Apresentação: _____

(b) Nome : _____ Apresentação: _____

(c) Nome : _____ Apresentação: _____

(d) Nome : _____ Apresentação: _____

(88) NSA

(99) IGN

AMQUAL1 ____

AMAPRE1 ____

AMQUAL2 ____

AMAPRE2 ____

AMQUAL3 ____

AMAPRE3 ____

AMQUAL4 ____

AMAPRE4 ____

101. Para que doença foram usados estes remédios?

- | | |
|------------------------------|--------------------------------------|
| (01) Dor de Ouvido | (02) Dor de Garganta |
| (03) Sinusite | (04) Bronquite |
| (05) Pneumonia/Pontada | (06) Abscesso Dentário/ Dor de Dente |
| (07) Infecção na Urina / Rim | (08) Diarréia/Gastroenterite |
| (09) Ferimento/ Lesão | (10) Infecção de Pele |
| Outro: _____ | (88) NSA (99) IGN |

AMCAU ____

102. Quem indicou o tratamento?

- | | |
|-----------------------|--|
| (1) Médico/ Dentista | (2) Farmacêutico/ balconista de Farmácia |
| (3) Ele(a) próprio(a) | (4) Familiar/ Amigo |
| Outro: _____ | (8) NSA (9) IGN |

AMQUEM ____

103. Onde conseguiu os remédios ou antibiótico ?

- | | |
|------------------------|--------------------------------------|
| (1) Farmácia comercial | (2) Farmácia do Hospital/Ambulatório |
| (3) Posto de Saúde | (4) Conseguiu Amostra Grátis |
| Outro: _____ | (8) NSA (9) IGN |

AMONDE ____

*AS PERGUNTAS DE 104 A 107 DEVEM SER FEITAS SOMENTE
ÀS MULHERES COM IDADE INFERIOR A 49 ANOS*

**AGORA EU GOSTARIA DE LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS
SOBRE A SUA VIDA SEXUAL.**

A aids tem aumentado muito nas mulheres. Precisamos saber mais sobre os hábitos das mulheres para ajudar a prevenir essa doença.

As próximas perguntas são muito íntimas. Responda da forma mais honesta possível. Caso se sinta desconfortável com alguma pergunta, você não é obrigada a responder.

Para as próximas perguntas considere relação sexual tanto relação vaginal, quanto oral, quanto anal.

104. A senhora já teve relações sexuais?

(0) Não (*PULE PARA A PERGUNTA 108*)

(1) Sim (8) NSA (9) IGN

ARELSEX ____

105. (SE SIM) A Sra. teve relações sexuais no último mês?

(0) Não (*PULE PARA A PERGUNTA 107*) (1) Sim (8) NSA (9) IGN

ARELUMES ____

106. (SE TEVE RELAÇÕES SEXUAIS NO ÚLTIMO MÊS) A senhora ou seu parceiro usaram algum método para evitar filhos?

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| (00) Não | (05) Histerectomizada (Sem Útero) |
| (01) Ligadura de trompas | (06) Vasectomia |
| (02) Pílula | (07) Tabela |
| (03) Coito interrompido | (08) Camisinha |
| (04) DIU | (09) Não pode ter filhos |
| (10) Gel espermaticida | (11) Diafragma |
| () Outro: _____ | |
| (88) NSA | (99) IGN |

107. Em sua avaliação, qual a chance da senhora pegar AIDS ou qualquer outra doença que possa ser pega pelo sexo? (LER ATÉ A ALTERNATIVA 5)

- (1) Muito possível
- (2) Possível
- (3) Pouco possível
- (4) Quase impossível
- (5) Impossível
- (8) NSA
- (9) IGN

NÃO ESQUEÇA DE ENTREGAR O QUESTIONÁRIO AUTO APLICÁVEL PARA MULHERES DE 15 A 49 ANOS

AANTICO ____
AANTICO1 ____
AANTICO2 ____

ACHANCE ____

108. CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL: ____ , ____ cm
(NÃO REALIZAR A MEDIDA CASO A ENTREVISTADA ESTEJA GRÁVIDA OU ACAMADA/IMPOSSIBILITADA DE SE MOVER)

ACIRCAB ____

Horário do término da entrevista: ____ : ____

AHORAFIM ____ : ____