



Projeto:



Conhecimento sobre alimentação saudável e adequação às recomendações alimentares e nutricionais brasileiras: indissociabilidade entre a pesquisa epidemiológica, ensino e extensão na atenção nutricional no âmbito do SUS



Manual de Instruções – Trabalho de Campo

Apoio/financiamento:



Índice

- 1. Introdução**
 - 1.1 Enfrentamento à Obesidade no Âmbito do SUS**
 - 1.2 A Equipe do Projeto**
- 2. Orientações Gerais**
 - 2.1 A rotina de trabalho**
 - 2.2 Apresentação pessoal e postura**
 - 2.3 Desenho do estudo**
 - 2.4 População e local do estudo**
 - 2.5 Quando a entrevistadora chegar ao domicílio... o que fazer?**
 - 2.6 Perdas, recusas e exclusões**
 - 2.7 O consentimento Informado - TCLE**
- 3. Instruções Gerais para o Preenchimento dos questionários**
 - 3.1 Codificação dos questionários**
 - 3.2 Códigos especiais**
- 4. Orientações Específicas**
 - 4.1 Instruções de preenchimento das questões específicas por bloco**
- 5. Manual RedCap**

1. INTRODUÇÃO

O manual de instruções serve para esclarecer suas dúvidas. **DEVE ESTAR SEMPRE COM VOCÊ.** Evite erros no preenchimento do questionário consultando sempre o manual. **RELEIA O MANUAL PERIODICAMENTE.** Evite confiar excessivamente na própria memória.

1.1 Enfrentamento à Obesidade no Âmbito do SUS

A pesquisa intitulada “**Conhecimento sobre alimentação saudável e adequação às recomendações alimentares e nutricionais brasileiras: indissociabilidade entre a pesquisa epidemiológica, ensino e extensão na atenção nutricional no âmbito do SUS**”, faz parte do estudo nacional: **ENFRENTAMENTO E CONTROLE DA OBESIDADE NO ÂMBITO DO SUS**, que está sendo realizado em 22 estados do país, através de financiamento do Ministério da Saúde e do CNPq.

No Estado do Rio Grande do Sul, será realizada em 110 municípios das 3ª, 6ª e 15ª Coordenadorias Regionais de Saúde, sob a Coordenação da Universidade Federal de Pelotas em colaboração com a Universidade de Passo Fundo, Universidade de Santa Maria, Universidade Federal da Fronteira Sul, Prefeitura Municipal de Pelotas e Secretaria Estadual de Saúde do Rio Grande do Sul.

Trata-se de um projeto que tem por objetivo desenvolver atividades de pesquisa, ensino e extensão, de forma indissociável, relacionadas com a atenção nutricional para o enfrentamento e controle da obesidade.


Pretende-se fazer o diagnóstico com a gestão e os profissionais de saúde em relação à atenção nutricional, avaliando seu conhecimento sobre alimentação adequada e saudável tendo como base as recomendações alimentares e nutricionais oficiais brasileiras. Através de uma pesquisa-ação serão desenvolvidas ações de formação em atenção nutricional para os gestores e profissionais de saúde, com vistas ao enfrentamento da obesidade no âmbito da atenção primária.

1.2 Equipe do Projeto

O projeto tem como coordenadora a Prof^a. Denise Petrucci Gigante, do Programa de Pós-graduação em Nutrição e Alimentos (Departamento de Nutrição) da Universidade Federal de Pelotas - UFPel. A coordenação de campo está a cargo de Samara Christ e Felipe Delpino, mestrandos do PPGNA - UFPel. Além destes, atuam no projeto professoras da Faculdade de Nutrição da UFPel, professoras da Universidade de Santa Maria (campus Palmeira das Missões) e Universidade de Passo Fundo, entrevistadoras, digitadores e gerente de dados. O endereço do Programa é:

Universidade Federal de Pelotas

Faculdade de Nutrição - Programa de Pós-graduação em Nutrição e Alimentos
Rua Gomes Carneiro, 01 – 2º andar
Cep 96010-610 – Pelotas, RS
Fone: (53) 3284-3830

| Nome | Telefone | Email |
|--------------------------------------|--|--|
| COORDENADORA E SUPERVISORES DE CAMPO | | |
| DENISE GIGANTE | (53) 991434427 | denisepgigante@gmail.com |
| SAMARA CHRIST | (53)984044986  (54)981235754 | samaramtd@gmail.com |
| FELIPE DELPINO | (53)984173777 | fmdsocial@outlook.com |

2 Orientações Gerais

LEVE SEMPRE COM VOCÊ:

- ✓ Crachá e carteira de identidade;
- ✓ Camiseta;
- ✓ Carta de apresentação
- ✓ Termos de consentimento livre e esclarecido (TCLE);
- ✓ *Tablet* (com carregador);
- ✓ Prancheta, lápis, borracha, apontador, caneta, pasta plástica;
- ✓ Caderno de anotações (diário de campo)

OBS.: levar sempre o material necessário para o trabalho de campo e um questionário impresso para preenchimento a mão caso o *tablet* apresente problemas.

O diário de campo é um caderno que deverá ser utilizado para anotar qualquer informação dita ou observada pelo entrevistado durante a entrevista, além das questões do questionário. A observação deve conter as informações individuais do entrevistado (nome, endereço completo...)

2.1 A Rotina de Trabalho

Antes de se apresentar ao domicílio para realizar a entrevista, sempre esteja atenta a estas condições essenciais de postura, comportamento e orientações básicas.

2.2 Apresentação pessoal e postura

Procure apresentar-se de uma forma **simples e confortável**. Tenha **bom senso no vestir**. Se usar óculos escuros, retire-os ao começar a entrevista.

- ✓ Sempre porte seu crachá de identificação e, se necessário, apresente sua carta de apresentação, ou ainda forneça o número do telefone do/a supervisor/a para que a pessoa possa ligar e confirmar suas informações. Seja **PACIENTE** para que se tenha um mínimo de perdas e recusas.
- ✓ Trate o/a entrevistado/a por Sr. ou Sra., sempre com respeito. Só mude este tratamento caso ele/a pedir para ser tratado/a de outra forma.
- ✓ Logo de início, é importante estabelecer um clima de diálogo cordial, tratando o/a entrevistado/a com respeito e atenção. **Nunca** demonstre pressa ou impaciência diante de suas hesitações ou demora ao responder uma pergunta.
- ✓ Durante a entrevista, de quando em quando, faça referência ao nome do/a entrevistado/a. É uma forma de ganhar a atenção e manter o interesse. Por exemplo: “Dona Joana, agora vamos falar sobre...” e não simplesmente “Agora vamos falar sobre...”
- ✓ Procure fazer com que o diálogo seja dinâmico, demonstre interesse pelo que lhe está sendo reportado. Olhe para o/a entrevistado/a enquanto ele/a estiver respondendo suas perguntas.

- ✓ Seja sempre pontual nas entrevistas agendadas. Em caso de atraso, avise a família e/ou explique ao chegar no domicílio. Não se esqueça de levar o material, e sempre em número maior que o estimado.
- ✓ Tenha à mão o seu Manual de Instruções e consulte-o, sempre que necessário, no momento da entrevista. **Não deixe para olhar o manual depois de terminar a entrevista!**
- ✓ Leia as perguntas para o(a) entrevistado(a) tal como estão escritas. Se for preciso leia novamente a pergunta. Se ele ainda não entender, recorra à instrução específica da pergunta no manual de instruções.

OBS.: não demonstre censura, aprovação ou surpresa diante das respostas. O motivo desta entrevista é obter informações. Você não pode transmitir ensinamentos para as pessoas. A sua postura deverá ser sempre **NEUTRA!**

2.3 Desenho do estudo

Este estudo terá como base o censo demográfico que, como o próprio nome diz, é uma contagem completa da população. Assim, para garantir a qualidade da execução de um censo, existem outros dois aspectos considerados primordiais: a cobertura completa de todo território, e uma boa qualidade do questionário, isto é, uma boa coleta dos dados.

2.4 População e local do estudo

O público-alvo será compreendido pela população adscrita em territórios adstritos às unidades básicas de saúde. Para participar do estudo, os indivíduos deverão ter **de 20 a 59 anos** e estar residindo na área de abrangência dos territórios adstritos.

Serão excluídos do estudo os indivíduos institucionalizados em asilos, hospitais e presídios, e aqueles com incapacidade física e/ou mental para responder ao questionário.

2.5 Quando a entrevistadora chegar ao domicílio... o que fazer?

- Quando chegar em frente à casa, bata e aguarde até que alguém apareça para recebê-la;
- Se for preciso, pode bater palmas ou pedir ajuda aos vizinhos para chamar o(a) morador(a) da casa;
- Caso não tenha alguém em casa, pergunte, a pelo menos dois vizinhos, o telefone do morador e o melhor horário para retornar. Você deverá retornar outro dia no horário fornecido pelo vizinho ou a entrevista poderá ser agendada por telefone (mas lembre-se que a chance de receber uma negativa é maior via fone!).

- Se não tiver nenhuma informação do morador, volte em horário diferente da primeira visita.
- Quando o morador do domicílio estiver em casa, apresente-se e diga ao participante que você faz parte de um projeto da Universidade e que apenas gostaria de conversar. É importante que o participante saiba que você não quer vender nada.
- Entregue a sua carta de apresentação.
- Diga a ele que nesta carta está o telefone coordenadora e supervisora do projeto para esclarecer qualquer dúvida.

2.6 Perdas, recusas e exclusão

→ **PERDA:** ocorre quando o indivíduo não é encontrado.

→ **RECUSA:** ocorre quando o indivíduo não aceita participar da pesquisa.

→ **EXCLUSÃO:** ocorre quando o indivíduo não se encaixa nos critérios de inclusão da pesquisa. Ver item 2.3 População do estudo.

→ **IMPORTANTE:** Em caso de **recusa**, apresentar o TCLE para o indivíduo, marcar a caixa “ Não quero participar” e pedir para que ele assine. Ainda, o/a entrevistador/a deve abrir o “**filtro**” no REDCAP e preencher as informações iniciais (endereço, nome, nº de telefone...), clicar em “save record” e encerrar o questionário.

Não esqueça de passar essa informação para seu supervisor. Porém, **NÃO desistir antes de PELO MENOS TRÊS tentativas em dias e horários diferentes.**

→ Diga que entende o quanto a pessoa é ocupada e o quanto responder a um questionário pode ser cansativo, mas insista em esclarecer a importância do trabalho e de sua colaboração. Seja sempre educada e não perca a paciência com o participante.

→ **LEMBRE-SE:** muitas recusas são temporárias, ou seja, é uma questão de momento. Possivelmente, em outro dia a pessoa poderá responder ao questionário.

→ Na primeira recusa tente preencher, pelo menos, os dados de identificação (nome, idade, cor da pele, sexo, escolaridade e situação conjugal) com algum familiar.

2.7 O Consentimento Informado (TCLE)

O Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - TCLE deve ser assinado por cada adulto entrevistado no domicílio. Uma das vias permanecerá com o próprio entrevistado. A outra deverá retornar à universidade por meio do entrevistador e ser entregue ao supervisor.



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

O/a Senhor/a está sendo convidada(o) a participar da pesquisa intitulada “Conhecimento sobre alimentação saudável e adequação às recomendações alimentares e nutricionais brasileiras: indissociabilidade entre a pesquisa epidemiológica, ensino e extensão na atenção nutricional no âmbito do SUS” que tem como principal objetivo desenvolver atividades de pesquisa, ensino e extensão, de forma indissociável, relacionadas com a atenção nutricional para o enfrentamento e controle da obesidade junto a municípios de três coordenadorias regionais de saúde do estado do Rio Grande do Sul (RS) em parceria com a Universidade Federal de Pelotas, Universidade Federal de Santa Maria, Universidade de Passo Fundo e Universidade Federal da Fronteira Sul.

Participação no estudo

A minha participação será voluntária e me disponho a responder o questionário que será aplicado em um tempo médio de 30 minutos. Também me disponho a participar das oficinas que estão sendo planejadas com respeito à promoção da alimentação saudável para o enfrentamento e controle do sobrepeso e obesidade.

Riscos

Fui alertada(o) que a pesquisa oferece risco mínimo por algum desconforto que possa ser causado durante a aplicação do questionário ou relacionado à disponibilidade de meu tempo para participar. Fui esclarecida(o) que os entrevistadores foram treinados e terão cautela na aplicação do instrumento, evitando qualquer constrangimento, e que terei liberdade para não responder quaisquer um dos questionamentos ou desistir de participar a qualquer momento desse estudo.

Benefícios

E, como benefícios, além de colaborar com a ampliação do conhecimento sobre alimentação e nutrição no Brasil, a coleta de dados permitirá a organização da gestão e da atenção nutricional para o enfrentamento do sobrepeso e obesidade em municípios do estado do Rio Grande do Sul. Poderei receber recomendações nutricionais em meu local de trabalho ou no meu domicílio e todo o conhecimento produzido por este estudo estará disponível tanto para mim, como para a população brasileira como um todo, por meio da plataforma nacional de divulgação e disponibilização de materiais relacionados com alimentação e nutrição (RedeNutri).

Sigilo e Privacidade

Estou ciente de que a minha privacidade será respeitada, ou seja, meu nome ou qualquer dado ou elemento que possa, de qualquer forma, me identificar será mantido em

sigilo. Os pesquisadores se responsabilizam pela guarda e confidencialidade dos dados.

Autonomia

Declaro que fui informada(o) de que posso me recusar a participar do estudo, ou retirar meu consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar, e de que, por desejar sair da pesquisa, não sofrerei qualquer penalidade ou perda de benefícios.

Remuneração

Estou ciente de que não há despesas pessoais em qualquer fase da pesquisa, nem compensação financeira relacionada à minha participação.

Dúvidas e Notificação

Em qualquer circunstância de acontecimentos não previstos poderei contatar as pesquisadoras responsáveis, Denise Petrucci Gigante, no telefone: (53) 991434427; Greisse Leal (55) 99994.1713 e Ivana L. Lindemann (54) 98163.1716

Uma via deste Termo de Consentimento será arquivada pelo pesquisador responsável, e outra será fornecida ao(à) senhor(a).

Declaro que concordo em participar desse estudo e que me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

Não concordo em participar.

Pelotas, _____ de _____ de 202__.

Nome completo da(o)
entrevistada(o) _____

Assinatura _____ da(o)
entrevistada(o) _____

—

Assinatura da coordenadora do projeto

3. Instruções gerais para o preenchimento dos questionários

Cuide bem do seu *tablet* e de seus questionários. Eles devem ser mantidos na pasta para que não amassem ou molhem.

- Os questionários devem ser preenchidos com muita atenção, usando sempre a opção de correção quando o/a entrevistado/a mudar de ideia ou quando a opção selecionada não for a correta.
- A maioria das perguntas é pré-codificada. Basta marcar a resposta dada pelo entrevistado/a correspondente à opção desejada.
- Nos vários campos com nome, endereço, ou outras informações **só utilize letras de forma, maiúsculas e sem acento! Não utilize abreviações!**

Pessoas sem condições mentais para responder o questionário, como por exemplo, surdos-mudos, ou pessoas com problemas mentais e etc., deverão ter seus dados colhidos com familiar, se possível, e escreva no campo “observações” na planilha o motivo pelo qual não puderam ser entrevistados. Essas pessoas não podem ser confundidas com recusas ou perdas. Quando pessoas mudas quiserem responder ao questionário, leia as questões com as alternativas e peça para que a entrevistada aponte a resposta correta.

- As instruções nos questionários que estão em **ITÁLICO** servem apenas para orientar a entrevistadora, não devendo ser lidas para a entrevistada.
- **As perguntas devem ser feitas exatamente como estão escritas.** Caso a entrevistada não entenda a pergunta, repita uma segunda vez exatamente como está escrita. Após, se necessário, explique a pergunta de uma segunda maneira (conforme instrução específica), com o cuidado de não induzir a resposta. Em último caso, enunciar todas as opções, tendo o cuidado de não induzir a resposta

No caso de campos de preenchimento manual, use todos os dígitos. Não preencha só os dígitos diferentes de zero, deixando o primeiro vazio. Veja o exemplo abaixo.

| | | | |
|----|---|-------|----------------------------------|
| 11 | A Sra. fez exames de sangue durante a gravidez? Se fez, quantos? <i>(00=não fez; 99=IGN)</i> | [Cxx] | <u> </u> <u> </u> |
| 12 | A Sra. fez exames de urina durante a gravidez? Se fez, quantos? <i>(00=não fez; 99=IGN)</i> | [Cxx] | <u> </u> <u> </u> |
| 13 | Qual era o seu peso no início da gravidez? <i>(999=IGN)</i> | [Cxx] | <u> </u> <u> </u> <u> </u> Kg |

- Quando em dúvida sobre a resposta ou a informação parecer pouco confiável, tentar esclarecer com o respondente e, se necessário, anote a resposta por extenso e apresente o problema ao supervisor.
- Caso a resposta seja “OUTRO”, especificar junto à questão, com as palavras do informante.
- Nunca confie em sua memória e não deixe para registrar nenhuma informação depois da entrevista. Não encerre a entrevista com dúvidas ou espaços ainda por preencher.

3.1 Codificação dos questionários

- No final do dia de trabalho, aproveite para revisar seus questionários aplicados. Se tiver dúvida na codificação, esclareça com seu supervisor.
- Caso seja necessário fazer algum cálculo, **não** o faça durante a entrevista, pois a chance de erro é maior. Anote as informações por extenso e calcule posteriormente.
- Em respostas de idade, considere os anos completos. Exemplo: Se o entrevistado responder que tem 29 anos e 10 meses, considere 29 anos.

3.2 Códigos especiais

<MÊS> - Quando esta indicação aparecer NÃO leia “mês”, substitua esta palavra pelo mês adequado, ou seja, o mês em que você está realizando a entrevista. Se você está fazendo entrevista em janeiro substitua a palavra MÊS por janeiro ao ler a pergunta.

- **IGNORADO (IGN) = 9; 99 ou 999.** Este código deve ser usado quando o informante não souber responder ou não lembrar. Antes de aceitar uma resposta como **ignorada** deve-se tentar obter uma resposta mesmo que aproximada. Se esta for vaga ou duvidosa, anotar por extenso e discutir com o supervisor. Use a resposta ignorado somente em último caso. Lembre-se que uma resposta não coletada é uma resposta perdida.
- **NÃO SE APLICA (NSA) = 8; 88 ou 888.** Usado pouco neste questionário, mas em situações específicas há uma instrução na questão.
- **MUITAS VEZES ou ATÉ O MOMENTO PRESENTE: 77.** Usado quando a frequência de um evento se deu tantas vezes que o/a entrevistado/a não sabe especificar o número ou quando o evento questionado ainda ocorre.

A REVISÃO DOS QUESTIONÁRIOS DEVE SER FEITA NO FIM DE CADA DIA, NÃO SE DEVENDO DEIXAR PARA OUTRO DIA.

4 Orientações Específicas

4.1 Instruções de preenchimento das questões específicas por bloco

| |
|-------------------------|
| BLOCO INDIVIDUAL |
|-------------------------|

Entrevistadora: _

Digite/escreva o código correspondente à entrevistadora

Data da entrevista: __ __ / __ __ / __ __

O programa mostrará automaticamente a data da entrevista. Confira na tela, e ajuste apenas se necessário.

Exemplo: dia dois de janeiro de 2010 → 02/01/10.

Horário de início da entrevista: __ __ : __ __

O programa mostrará automaticamente a hora da entrevista. Confira na tela, e ajuste apenas se necessário.

Hora do início da entrevista deve ser escrita no modo 24 horas, exemplo: 02:20 horas da tarde, deve ser codificada como 14:20 horas.

Anotar o endereço: _____

Digite o endereço completo todo em letras minúsculas, seguido pelo complemento. No caso de mais de uma casa em um mesmo número, anotar o número da casa dentro do terreno (ex: av. sao francisco de paula, 2611, casa 2). Não devem ser usados acentos e cedilha (ç). As seguintes abreviações podem ser usadas:

av. – avenida

- r. – rua
tr. – travessa
p. - passeio
ap. – apartamento
bl. – bloco

<BOM DIA/ BOA TARDE>. MEU NOME É <ENTREVISTADORA>. ESTOU TRABALHANDO EM UMA PESQUISA SOBRE SAÚDE E EU GOSTARIA DE EXPLICAR SOBRE ESSA PESQUISA E VOU LER ESSE TERMO QUE O(A) SR(A) IRÁ ASSINAR, SE ESTIVER DE ACORDO EM PARTICIPAR.

Iniciar o questionário, após a assinatura do TCLE

A001) *Observar e anotar:* Sexo: (1) Masculino (2) Feminino

ATENÇÃO: caso fique na dúvida sobre a observação do sexo, pergunte qual é a orientação sexual do/da entrevistado/a.

A002) **QUAL O SEU NOME?** _____

Escrever o nome completo do(a) entrevistado(a) sem abreviações com todos os nomes e sobrenomes que o entrevistado possuir

A003) **QUAL O SEU TELEFONE?** (__ __) _ _ _ _ _ (00) Não tem telefone

Sempre lembrar de preencher o DDD

A004) **QUAL É A SUA DATA DE NASCIMENTO?** __ __ / __ __ / __ __ __ __

O programa mostrará a opção de selecionar automaticamente o dia, mês e ano da data de nascimento do entrevistado.

ESTE É UM ESTUDO QUE IRÁ AVALIAR COMO ESTÁ SUA SAÚDE E OUTROS ASPECTOS DA VIDA DOS ADULTOS MORADORES EM ÁREAS URBANAS.

A005) O(A) SR(A) É CASADO(A) OU VIVE COM COMPANHEIRO(A)?

(Ler as opções)

- (1) Casado(a)/mora com companheiro(a)
- (2) Divorciado(a)/Separado(a)
- (3) Solteiro(a)
- (4) Viúvo(a)

Atenção: leia em voz alta as opções de resposta desta pergunta, sem os números, com exceção da alternativa “IGN”. Lembre-se que vale a situação conjugal atual. Portanto, um viúvo que casou de novo conta como “casado”, por exemplo.

A006) A SUA COR OU RAÇA É..... (*Ler as opções*)

(1) Branca (2) Preta ou Negra (3) Mulata ou Parda (4) Amarela (5) Indígena

A007) O(A) SR(A) ESTÁ ESTUDANDO ATUALMENTE?

(0) Não → Vá para A011 (*Atenção ao pulo*)

(1) Sim

Nesta pergunta estamos apenas interessados em saber se o/a entrevistado/a está estudando em alguma instituição de ensino formal/regular. Se o/a entrevistado/a responder que estuda em casa, selecione a opção (0) Não. Se o/a entrevistado/a responder (0) Não, haverá um pulo para a pergunta A011.

A008) EM QUE GRAU?

(1) fundamental

(2) médio

(3) curso técnico ou médio integrado

(4) curso técnico ou profissionalizante

(5) faculdade

(6) especialização/residência

(7) mestrado

(10) doutorado

(11) curso preparatório

(12) EJA/PEJA (atual supletivo) → Fazer a pergunta A010

(8) NSA

Esta pergunta deve ser respondida caso o/a entrevistado/a tenha respondido na pergunta anterior que está estudando atualmente. Ela visa investigar o grau atual de escolaridade do/a entrevistado/a. Digite o número da/o série/ano concluída/o relatado/a pelo/a entrevistado/a. Se o/a entrevistado/a disser que está cursando o 5º semestre, anote 2 anos, pois estamos interessados nos anos completos de estudo. Tecnólogo deverá ser considerado como nível superior.

Se o/a entrevistado/a referir que está fazendo dois cursos atualmente, selecione o grau mais alto, por exemplo, caso ele/a esteja fazendo especialização/residência e mestrado, selecione mestrado. Se o/a entrevistado/a referir que faz pós-graduação, pergunte se ele/a faz especialização/residência, mestrado ou doutorado e selecione a opção adequada.

A009) EM QUE ANO O(A) SR(A) ESTÁ? __ ano

Preencher a lacuna com o número correspondente à resposta do entrevistado.

A009) EM QUE SEMESTRE O(A) SR(A) ESTÁ? __ semestre

SE FAZ EJA/PEJA (atual supletivo):

A010) EM QUAL NÍVEL O(A) SR(A) ESTÁ NO EJA?

- (1) Nível fundamental – séries iniciais
- (2) Nível fundamental – séries finais
- (3) Ensino médio
- (8) NSA

Nesta pergunta estamos interessados em saber qual nível do EJA/PEJA o/a entrevistado/a está cursando atualmente. O (1) Nível fundamental – séries iniciais compreende a alfabetização até a 4ª série, o (2) Nível fundamental – séries finais compreende da 5ª a 8ª série e o (3) Ensino médio compreendo do 1º ao 3º ano

CASO ESTEJA ESTUDANDO ATUALMENTE NÃO APLICAR AS PRÓXIMAS DUAS QUESTÕES – VÁ PARA A013 (atenção ao pulo)

A011) O(A) SR(A) ESTUDOU EM COLÉGIO?

- (0) Não → **Vá para A013**
- (1) Sim

A012) ATÉ QUE SÉRIE/ANO O(A) SR(A) COMPLETOU ANTES DE PARAR DE ESTUDAR? __ __ série ou ano

[00 = Completou faculdade ou mais]

[88 = NSA]

Grau (marcar):

- (1) fundamental
- (2) médio
- (3) curso técnico ou médio integrado
- (4) faculdade
- (5) especialização/residência
- (6) mestrado
- (7) doutorado
- (8) NSA
- (9) IGN

Por exemplo: se o/a entrevistado/a disser que passou para a sexta série, anote quinta, pois esta é a última série que ele/a concluiu e, se for faculdade e o/a entrevistado/a disser que cursou 5 semestres, anote 2 anos, pois estamos interessados nos anos completos de estudo. Se o/a entrevistado/a referir que cursou o 1º semestre de algum curso, pergunte o que ele/a estudava/cursava antes, ou seja, o que ele/a concluiu antes de iniciar este outro curso e anote aquele que ele/a completou. Se o/a entrevistado/a parou de estudar após ter concluído algum curso, por exemplo, concluiu a faculdade ou algum curso de especialização e após, não deu sequência aos estudos, preencha com “00” na série/ano e selecione o grau concluído e referido pelo/a entrevistado/a. Se o/a entrevistado/a referir que nunca estudou, digite "00" na série/ano e selecione a opção (8) NSA. Se o/a entrevistado/a referir apenas o grau que concluiu, por exemplo: “fiz faculdade”, pergunte quantos anos ele cursou.

A013) O(A) SR(A) TRABALHOU SENDO PAGO(A) EM <MÊS ANTERIOR A ENTREVISTA>?

- (0) Não → Vá para A015
- (1) Sim

- (2) Estava em férias ou em licença remuneradas

Nesta pergunta, estamos interessados em saber se o/a entrevistado/a recebeu alguma forma de pagamento em troca do seu trabalho no mês passado, considerando dinheiro ou qualquer coisa em troca. Substitua <MÊS> pelo mês em que está sendo realizada a entrevista.

A014) QUAL A SUA SITUAÇÃO OCUPACIONAL NESTE ÚLTIMO MÊS?

- (0) Trabalhador com Carteira
- (1) Autônomo sem Carteira
- (2) Do lar
- (3) Estudante
- (4) Aposentado
- (5) Desempregado

Estamos nos referindo ao trabalho atual do/a participante. Se ele/a tiver mais do que um trabalho, estamos nos referindo ao trabalho principal (no qual ele/a ganha mais). Na primeira opção (0) Trabalhador com Carteira nos referimos aquelas pessoas que tem um vínculo de trabalho estável (indústria, comércio, servidor público, doméstica com vínculo...). Na opção (1) Autônomo sem Carteira abrange aquelas pessoas que não possuem um vínculo estável ou empregatício (contrato, MEI, revendedor, camelô, motorista de aplicativo ou taxi, diarista...). Na opção (2) Do Lar são consideradas pessoas que se envolvem somente com as tarefas do seu lar. Na opção (3) Estudante são aquelas pessoas que estão vinculadas a alguma instituição de ensino, com dedicação exclusiva somente para isso. Pode acontecer de o entrevistado responder que além de estudante também trabalha, nesse caso marcar a opção que determina o trabalho. A opção (4) Aposentado abrange aquelas pessoas que tem algum benefício com a previdência/assistência social (trabalhador aposentado, LOAS, BPC, pensionista...). A opção (5) Desempregado se refere aquelas pessoas que não estão associadas a nenhuma das opções anteriores com relação a trabalho, estudo ou aposentadoria.

Qualquer observação feita pelo entrevistado além das alternativas apresentadas, anote essa informação no seu diário de campo.

A015) COMO O(A) SR(A) CONSIDERA SUA SAÚDE? (Ler opções)

- (1) Excelente
- (2) Muito boa
- (3) Boa
- (4) Regular
- (5) Ruim

Ler as opções claramente e no mesmo tom de voz, não dando ênfase a nenhuma opção. Aguarde o entrevistado responder.

ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE O(A) SR.(A) TEM:

As perguntas devem ser feitas para todos. Leia as perguntas. Queremos saber se houve diagnóstico médico das seguintes doenças. Se o/a entrevistado/a disser que ouviu dois médicos com opiniões diferentes, ele/a deve escolher a opinião do médico que confia mais.

A016) HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

Considera-se (1) Sim se o médico disse que a pressão dele/a estava alterada momentaneamente, por exemplo: por estresse

A017) DIABETES? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A018) COLESTEROL ALTO? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A019) PROBLEMA CARDÍACO? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A020) AVC OU DERRAME? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A021) ASMA (OU BRONQUITE ASMÁTICA)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A022) ARTRITE OU REUMATISMO? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A023) PROBLEMA CRÔNICO DE COLUNA, COMO DOR CRÔNICA NAS COSTAS OU NO PESCOÇO, LOMBALGIA, DOR CIÁTICA, PROBLEMAS NAS VÉRTEBRAS OU DISCO? (0) NÃO (1) SIM (9) IGN

A024) DORT (DISTÚRPIO OSTEOMUSCULAR RELACIONADO AO TRABALHO)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A025) DEPRESSÃO? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A026) DOENÇA MENTAL, COMO ESQUIZOFRENIA, TRANSTORNO BIPOLAR, PSICOSE OU TOC (TRANSTORNO OBSESSIVO COMPULSIVO)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A027) DOENÇA NO PULMÃO, TAIS COMO ENFISEMA PULMONAR, BRONQUITE CRÔNICA OU DPOC (DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A028) CÂNCER? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A029) INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA? (0) Não (1) Sim (9) IGN

A030) OUTRA DOENÇA CRÔNICA, FÍSICA OU MENTAL, OU DOENÇA DE LONGA DURAÇÃO (DE MAIS DE 6 MESES DE DURAÇÃO)? (0) Não (1) Sim (9) IGN

Itens sobre afiliação (A031 a A034.1) visam identificar o serviço ou profissional de saúde que serve como referência para os cuidados do adulto entrevistado.

Esta é uma parte crucial do instrumento, pois é onde o entrevistado identificará o serviço de saúde, preferencialmente, ou o profissional de saúde (médico/enfermeiro) sobre o qual versará todo o restante do instrumento.

Não se esqueça de anotar os endereços e de informar ao entrevistado que, dali em diante, todos os itens se referirão ao serviço de saúde/profissional identificado. Isso deve ser lembrado sempre ao longo da entrevista, principalmente nos casos onde foram mencionados mais de um serviço/profissional na introdução dos itens.

A031) HÁ UM MÉDICO/ENFERMEIRO OU SERVIÇO DE SAÚDE ONDE O(A) SR(A) GERALMENTE VAI QUANDO FICA DOENTE OU PRECISA DE CONSELHOS SOBRE A SUA SAÚDE?

(0) Não (1) Sim (Por favor, dê o nome e endereço)

Nome do profissional ou serviço de saúde: _____

Endereço: _____

Anote **SIM** ou **NÃO**.

Se a resposta for **SIM**, escreva o nome do médico / enfermeiro e a descrição do local no campo endereço. Estes dados devem permitir a perfeita identificação do serviço de saúde.

Trata-se do médico/enfermeiro ou serviço que serve como referência principal para o cuidado da saúde do adulto entrevistado.

A032) HÁ UM MÉDICO/ENFERMEIRO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUE CONHECE O(A) SENHOR(A) MELHOR COMO PESSOA?

(0) Não (1) Sim, mesmo médico/enfermeiro/serviço de saúde que acima

(2) Sim, médico/enfermeiro/serviço de saúde diferente (Por favor, dê o nome e endereço)

Nome do profissional ou serviço de saúde: _____

Endereço: _____

Anote **SIM** ou **NÃO**.

Se a resposta for **SIM**, escreva o nome do médico / enfermeiro e a descrição do local no campo endereço. Estes dados devem permitir a perfeita identificação do serviço de saúde, permitindo relacionar este local com o do item A031.

Trata-se do relacionamento pessoal do entrevistado com seu médico/enfermeiro/serviço de saúde, caracterizado pelo conhecimento de outros aspectos de vida do entrevistado, além das questões de saúde.

A33) HÁ UM MÉDICO/ENFERMEIRO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUE É MAIS RESPONSÁVEL POR SEU ATENDIMENTO DE SAÚDE?

(0) Não (1) Sim, mesmo que A031 & A032 acima.

(2) Sim, o mesmo que A031 somente.

(3) Sim, o mesmo que A032 somente.

(4) Sim, diferente de A031 & A032 (Por favor, dê o nome e endereço).

Nome do profissional ou serviço de saúde: _____

Endereço: _____

Anote **SIM** ou **NÃO**.

Se a resposta for **SIM**, escreva o nome do médico / enfermeiro e a descrição do local no campo endereço. Estes dados devem permitir a perfeita identificação do serviço de saúde, permitindo relacionar este local com o dos itens A031 e A032.

Trata-se do principal médico/serviço responsável pelo atendimento do entrevistado.

A034) NOME DO MÉDICO/ENFERMEIRO OU SERVIÇO DE SAÚDE PROCURADO PELA ÚLTIMA VEZ: _____

Caso o entrevistado tenha respondido **NÃO** a todos os três itens, pergunte o nome do último médico/enfermeiro ou serviço de saúde onde ele consultou e faça o resto do instrumento a respeito deste médico/enfermeiro ou serviço de saúde.

Informação fundamental

Após esses itens você deve saber identificar o serviço de saúde / profissional que será avaliado ao longo de todo o PCATool-Brasil. Ao entrevistar sempre que aparecer “nome do serviço de saúde / ou nome médico / enfermeiro” substitua preferencialmente pelo nome do serviço de saúde indicado pelo entrevistado nos itens A031-A033, ou pelo nome do médico ou enfermeiro identificado, caso o entrevistado não saiba identificar o nome do serviço de saúde ou o item se refira explicitamente ao “nome do médico / enfermeiro”.

O objetivo principal do PCATool-Brasil é avaliar o serviço de saúde identificado no item A034.1, não somente o profissional de saúde de referência.

A034.1) _____

(“nome do médico/enfermeiro/serviço de saúde”).

Sempre substitua “nome do serviço de saúde / ou nome médico/enfermeiro” pelo NOME do serviço de saúde.

Sempre substitua “médico/enfermeiro” por Dr. “Nome do médico” ou Enf^o. “Nome do Enfermeiro”.

As próximas questões (A035, A036 e A037) serão aplicadas com ajuda da régua, sempre substituindo pelo nome do médico/enfermeiro/serviço de saúde.

Antes dessas perguntas, leia as alternativas indicando-as na régua, para que o entrevistado se habitue. Caso o entrevistado responda de outra maneira, repita as alternativas possíveis.

A035) QUANDO O(A) SR(A) TEM UM NOVO PROBLEMA DE SAÚDE, O(A) SR(A) VAI AO SEU “NOME DO MÉDICO/ENFERMEIRO/SERVIÇO DE SAÚDE” ANTES DE IR A OUTRO SERVIÇO DE SAÚDE?

- (4) Com certeza, sim
- (3) Provavelmente, sim
- (2) Provavelmente, não
- (1) Com certeza, não
- (9) Não sabe/não lembra

Esse item busca definir se o serviço referido é o primeiro local que o entrevistado procuraria caso possua um problema de saúde que ainda não havia se apresentado ou novo episódio de um problema crônico / continuado.

A036) QUANDO O SEU “NOME DO MÉDICO /ENFERMEIRO/SERVIÇO DE SAÚDE” ESTÁ ABERTO, VOCÊ CONSEGUE ACONSELHAMENTO RÁPIDO PELO TELEFONE SE PRECISAR?

- (4) Com certeza, sim
- (3) Provavelmente, sim
- (2) Provavelmente, não
- (1) Com certeza, não
- (9) Não sabe/não lembra

Esse item busca captar a capacidade do serviço de saúde em atender com agilidade por telefone seus usuários quando eles têm doença aguda, agudização de um problema crônico ou dúvidas quanto a sua situação de saúde/tratamentos.

A037) É DIFÍCIL PARA VOCÊ CONSEGUIR ATENDIMENTO MÉDICO DO SEU “NOME DO MÉDICO/ENFERMEIRO/SERVIÇO DE SAÚDE” QUANDO PENSA QUE É NECESSÁRIO?

- (4) Com certeza, sim
- (3) Provavelmente, sim
- (2) Provavelmente, não
- (1) Com certeza, não
- (9) Não sabe/não lembra

A038) DESDE <MÊS> DO ANO PASSADO, O(A) SR(A) RECEBEU A VISITA DE ALGUM AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE OU DE OUTRO PROFISSIONAL DE SAÚDE?

- (0) Não
- (1) Sim
- (8) NSA

AGORA VAMOS CONVERSAR BASTANTE SOBRE ALIMENTAÇÃO E ANTES DE CONHECER OS SEUS HÁBITOS ALIMENTARES, NÓS GOSTARÍAMOS DE SABER O SEU CONHECIMENTO SOBRE ALIMENTAÇÃO. ASSIM, NÓS VAMOS FAZER ALGUMAS AFIRMAÇÕES E GOSTARÍAMOS QUE O(A) SR(A) NOS DISSESSE, PELA SUA OPINIÃO, SE A AFIRMAÇÃO ESTÁ CERTA, ERRADA OU SE O(A) SR(A) NÃO SABE SE ESTÁ CERTO OU ERRADO.

Nesta parte o queremos saber é se o entrevistado conhece o que está sendo perguntado. Não é necessário explicar a questão, queremos saber se ele entende a pergunta na forma que foi construída.

A039)ALIMENTOS IN NATURA OU MINIMAMENTE PROCESSADOS DEVEM CONSTITUIR A BASE PARA UMA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL

(1) Certo (2) Errado (9) Não sei

A040)CAFÉ COM LEITE, MAMÃO E BOLO CASEIRO SÃO BONS EXEMPLOS DE ALIMENTOS PARA O CAFÉ DA MANHÃ

(1) Certo (2) Errado (9) Não sei

A041)A BARRA DE CEREAL E OS BISCOITOS INTEGRAIS INDUSTRIALIZADOS SÃO BOAS OPÇÕES PARA AS PEQUENAS REFEIÇÕES

(1) Certo (2) Errado (9) Não sei

A042)OS “NUGGETS” DE FRANGO, DESDE QUE ASSADOS, PODEM SUBSTITUIR A CARNE DE FRANGO NO ALMOÇO OU NO JANTAR

(1) Certo (2) Errado (9) Não sei

A043) O ENVOLVIMENTO COM OUTRAS ATIVIDADES (TV, CELULAR, INTERNET) DURANTE A REFEIÇÃO PODE REDUZIR O PRAZER PROPORCIONADO PELA ALIMENTAÇÃO

(1) Certo (2) Errado (9) Não sei

A044)O ENVOLVIMENTO DE TODA A FAMÍLIA NO PREPARO DAS REFEIÇÕESÉ IMPORTANTE PARA A ADOÇÃO DE HÁBITOS ALIMENTARES SAUDÁVEIS

(1) Certo (2) Errado (9) Não sei

A045)AS REVISTAS E OS PROGRAMAS DE TELEVISÃO SÃO FONTES CONFIÁVEIS DE INFORMAÇÃO SOBRE ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL.

(1) Certo (2) Errado (9) Não sei

USANDO AS AFIRMAÇÕES APRESENTADAS, INDIQUE A QUE MELHOR DESCREVE O SEU COMPORTAMENTO PARA CADA UM DOS ITENS LISTADOS.

O que queremos medir nesta parte é o comportamento alimentar de cada entrevistado/a. Em caso de dúvida, repita a pergunta tentando interferir o mínimo possível na resposta do entrevistado. Caso não chegue a um consenso com o entrevistado, marque a opção (3) NSA. Qualquer observação anotar no diário de campo e posteriormente repassar ao supervisor da pesquisa.

A046) Em relação ao tamanho e a quantidade das porções que eu como eu...

Limito a quantidade que como e não como mais do que preciso.

(1) SIM (2) NÃO (3) NSA

(0) (1) (2) – NÃO

0 – Eu não faço isso e não pretendo fazer

1 – Eu não faço isso, mas pretendo fazer nos próximos 6 meses

2- Eu não faço isso, mas estou pensando em fazer neste mês

(3) (4) – SIM

3 – Eu faço isso e comecei a fazer nos últimos 6 meses

4 – Eu já faço isso há mais de 6 meses

A047) Em relação à quantidade de gordura na dieta

Como uma dieta pobre em gorduras.

(1) SIM (2) NÃO (3) NSA

(1) (2) – NÃO

0 – Eu não faço isso e não pretendo fazer

1 – Eu não faço isso, mas pretendo fazer nos próximos 6 meses

2- Eu não faço isso, mas estou pensando em fazer neste mês

(3) (4) – SIM

3 – Eu faço isso e comecei a fazer nos últimos 6 meses

4 – Eu já faço isso há mais de 6 meses

A048) Em relação ao consumo de frutas e vegetais

Como, pelo menos, 5 porções de frutas e vegetais por dia

(se houver algum questionamento nessa questão, apenas explicar que as cinco porções são entre frutas e vegetais)

(1) SIM (2) NÃO (3) NSA

(1) (2) – NÃO

0 – Eu não faço isso e não pretendo fazer

1 – Eu não faço isso, mas pretendo fazer nos próximos 6 meses

2- Eu não faço isso, mas estou pensando em fazer neste mês

(3) (4) – SIM

3 – Eu faço isso e comecei a fazer nos últimos 6 meses

4 – Eu já faço isso há mais de 6 meses

A049) Em relação à prática de Atividade Física

Incluo uma variedade de atividade física na minha rotina diária, sejam atividades domésticas ou caminhar pequenas distâncias, subir escadas

(1) SIM (2) NÃO (3) NSA

(1) (2) – NÃO

0 – Eu não faço isso e não pretendo fazer

1 – Eu não faço isso, mas pretendo fazer nos próximos 6 meses

2- Eu não faço isso, mas estou pensando em fazer neste mês

(3) (4) – SIM

3 – Eu faço isso e comecei a fazer nos últimos 6 meses

4 – Eu já faço isso há mais de 6 meses

AGORA VAMOS CONVERSAR UM POUCO SOBRE OS SEUS HÁBITOS DE FUMO E
CONSUMO DE ÁLCOOL

A050) O(A) SR.(A) FUMA OU JÁ FUMOU?

(0) Não, nunca fumou → *Pule para a questão A054*

(1) Sim, fuma (1 ou + cigarro(s) por dia há mais de 1 mês) → *Pule para a questão A052*

(2) Já fumou, mas parou de fumar → *Responde as questões A051 até A053.*

Se fumar menos de um cigarro por dia e/ou há menos de um mês, considere como “0 - Não, nunca fumou”. Se o(a) entrevistado(a) parou de fumar há menos de um mês, considere como “1 - Sim, fuma”.

A051) **COM QUE IDADE PAROU DE FUMAR?** ___ ___ anos (88) NSA

Digite o número de anos correspondentes.

A052) **COM QUE IDADE COMEÇOU A FUMAR?** ___ ___ anos (88) NSA

A053) **QUANTOS CIGARROS O(A) SR(A) FUMA (OU FUMAVA) POR DIA?**

___ ___ cigarros (88) NSA

Digite o número de cigarros fumados por dia, atualmente ou antigamente, adequando o tempo verbal da pergunta para (*FUMA*) ou (*FUMAVA*), de acordo com o fato de o(a) entrevistado(a) ser fumante ou ex-fumante.

Se o(a) entrevistado(a) fuma cigarros de palha e não souber dizer quantos cigarros ele consome no dia colocar 99; por acaso anotar no caderno de anotações quantos pacotes de fumo ele consome no mês e perguntar qual o tamanho do pacote (ele vai responder, de meio quilo, um quilo...), anotar o número do questionário e encaminhar ao/a seu/sua supervisor(a).

Se o(a) entrevistado(a) responder, por exemplo, que fuma uma carteira e meia, calcule a quantidade de cigarros considerando que um maço (carteira) possui 20 cigarros.

Caso o entrevistado fumar cigarro de palha colocar 99 no campo cigarros, quando não souber dizer

A054) **NOS ÚLTIMOS 30 DIAS, O(A) SR(A) TOMOU ALGUMA BEBIDA DE ÁLCOOL, COMO CERVEJA, VINHO, LICOR, CACHAÇA, CHAMPANHE, UISQUE OU OUTRA BEBIDA?**

(0) Não → *Pule para a questão A057* (1) Sim

Considerar qualquer dose de qualquer bebida de álcool

A055) **NAS OCASIÕES EM QUE BEBE, QUANTAS DOSES, COPOS, LATAS OU GARRAFAS O(A) SR(A) COSTUMA BEBER?**

___ ___

- doses
- copos
- latas
- garrafas

Preencha conforme resposta do entrevistado, considerando a quantidade que ele mais costuma ingerir e assinale apenas uma das opções (doses OU copos OU latas OU garrafas)

A056) **DESDE <MÊS ANTERIOR> QUANTAS VEZES O(A) SR(A) TOMOU BEBIDAS ALCOÓLICAS?** *(leia as opções)*

- (0) Menos de uma vez no mês
- (1) Duas a quatro vezes por mês
- (2) Duas a três vezes por semana
- (3) Quatro ou mais vezes por semana

AGORA VAMOS FALAR SOBRE ATIVIDADE FÍSICA
PARA RESPONDER ESSAS PERGUNTAS O(A) SR(A) DEVE SABER QUE:
ATIVIDADES FÍSICAS FORTES SÃO AQUELAS QUE EXIGEM GRANDE ESFORÇO FÍSICO E QUE FAZEM RESPIRAR MUITO MAIS RÁPIDO QUE O NORMAL.
ATIVIDADES FÍSICAS MÉDIAS SÃO AS QUE EXIGEM ESFORÇO FÍSICO MÉDIO E QUE FAZEM RESPIRAR UM POUCO MAIS RÁPIDO QUE O NORMAL.
EM TODAS AS PERGUNTAS SOBRE ATIVIDADE FÍSICA, RESPONDA SOMENTE SOBRE AQUELAS QUE DURAM PELO MENOS 10 MINUTOS SEGUIDOS.
AGORA, GOSTARIA QUE O(A) SR(A) PENSASSE NAS ATIVIDADES QUE FAZ NO SEU “TEMPO LIVRE” POR ESPORTE, LAZER OU EXERCÍCIO FÍSICO.

A057) **DESDE <DIA DA SEMANA PASSADA>, EM QUANTOS DIAS O(A) SR(A) CAMINHOU POR, PELO MENOS, 10 MINUTOS SEGUIDOS NO SEU TEMPO LIVRE? NÃO CONSIDERE AS CAMINHADAS PARA IR OU VOLTAR DO SEU TRABALHO.**

- (0) Nenhum → *Pule para a questão A059*
- (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) dias

Pelo fato de a introdução à pergunta ser grande, a pessoa pode se desligar da questão propriamente dita. Se você perceber necessidade, repita a pergunta. Após a resposta, se o(a) entrevistado(a) não especificar o motivo da caminhada, lembre-o de que somente serão consideradas as caminhadas realizadas por recreação, esporte, exercício ou lazer

Atenção: não considere as caminhadas para ir ou voltar do seu trabalho; caminhadas como meio de transporte para o trabalho não serão consideradas

A058) **NOS OS DIAS EM QUE O(A) SR(A) FAZ ESSAS CAMINHADAS, QUANTO TEMPO ELAS DURAM POR DIA?** ___ ___ ___ minutos
(888) NSA (999) IGN

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

A059) **DESDE <DIA DA SEMANA PASSADA>, EM QUANTOS DIAS POR**

SEMANA O(A) SR(A) FAZ ATIVIDADES FÍSICAS MÉDIAS NO SEU TEMPO LIVRE? POR EX: NADAR, PEDALAR EM RITMO MÉDIO, PRATICAR ESPORTES POR DIVERSÃO. NÃO CONSIDERE AS CAMINHADAS.

(0) Nenhum → *Pule para a questão A061*

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) dias

Se o(a) entrevistado(a) perguntar “o que são atividades médias”, leia novamente os conceitos já referidos anteriormente à questão

Atenção: as caminhadas não devem ser consideradas.

A060) NOS DIAS EM QUE O(A) SR(A) FAZ ESSAS ATIVIDADES, QUANTO TEMPO ELAS DURAM POR DIA?__ __ __ minutos (888) NSA (999) IGN

Nesta pergunta queremos saber o tempo (em minutos) que o indivíduo gastou, nos dias citados anteriormente, para realizar as atividades médias.

A061) DESDE <DIA DA SEMANA PASSADA>, EM QUANTOS DIAS POR SEMANA O(A) SR.(A) FAZ ATIVIDADES FÍSICAS FORTES NO SEU TEMPO LIVRE? POR EX: CORRER, FAZER GINÁSTICA NA ACADEMIA, PEDALAR EM RITMO RÁPIDO.

(0) Nenhum → *Pule para a questão A063*

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) dias

Se o(a) entrevistado(a) perguntar “o que são atividades fortes?”, leia novamente os conceitos explicados anteriormente à questão. Caso o(a) entrevistado(a) pergunte “futebol é atividade forte?”, pergunte para ele: “o futebol precisa de um grande esforço físico e faz o(a) Sr(a). respirar muito mais forte que o normal?” (de acordo com os conceitos explicados anteriormente à questão).

A062) NOS DIAS EM QUE O(A) SR(A) FAZ ESSAS ATIVIDADES, QUANTO TEMPO ELAS DURAM POR DIA?__ __ __ minutos (888) NSA (999) IGN

Nesta pergunta queremos saber o tempo (em minutos) que o indivíduo gastou, nos dias citados anteriormente, para realizar as atividades fortes.

AGORA EU GOSTARIA QUE O(A) SR(A) PENSASSE COMO SE DESLOCA DE UM LUGAR PARA OUTRO. PODE SER A IDA E VINDA DO TRABALHO, OU QUANDO O(A) SR(A) VAI FAZER COMPRAS. CONSIDERE ATIVIDADES QUE DURAM PELO MENOS 10 MINUTOS SEGUIDOS.

A063) DESDE <DIA DA SEMANA PASSADA>, EM QUANTOS DIAS POR SEMANA O(A) SR(A) CAMINHOU PARA IR DE UM LUGAR A OUTRO?

(0) Nenhum → *Pule para a questão A065*

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) dias

Após a resposta, se o(a) entrevistado(a) não especificar o motivo da caminhada, lembre-o de que somente serão consideradas as caminhadas com objetivo de deslocamento de um lugar ao outro (ida e vinda do trabalho, escola ou quando o(a) entrevistado(a) vai fazer compras).

Atenção: caminhadas como atividades de lazer não serão consideradas.

A064) NESSES DIAS, QUANTO TEMPO NO TOTAL O(A) SR(A) CAMINHOU POR DIA? __ __ __ minutos (888) NSA (999) IGN

Nesta pergunta queremos saber o tempo (em minutos) que o indivíduo gastou, nos dias citados anteriormente, para realizar as atividades de caminhada como deslocamento.

A065) DESDE <DIA DA SEMANA PASSADA>, EM QUANTOS DIAS POR SEMANA O(A) SR(A) USOU A BICICLETA PARA IR DE UM LUGAR A OUTRO?

(0) Nenhum → *Pule para a questão A067*

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) dias

Após a resposta, se o(a) entrevistado(a) não especificar o motivo do uso da bicicleta, lembre-o de que somente serão consideradas as atividades com objetivo de deslocamento de um lugar ao outro (ida e vinda do trabalho, escola ou quando o(a) entrevistado(a) vai fazer compras).

A066) NESSES DIAS, QUANTO TEMPO NO TOTAL O(A) SR.(A) PEDALOU POR DIA?

__ __ __ minutos (888) NSA (999) IGN

Nesta pergunta queremos saber o tempo (em minutos) que o indivíduo gastou, nos dias citados anteriormente, para realizar as atividades de bicicleta como deslocamento.

A067) O(A) SR(A) FAZ ALGUMA ATIVIDADE FÍSICA OU EXERCÍCIO FÍSICO DE FORÇA, COMO MUSCULAÇÃO, SEJA EM ACADEMIA, EM CASA OU NA RUA?

(0) Não → *Pule para A069*

(1) Sim

Para essa pergunta o entrevistado deve responder sobre o hábito, o que faz geralmente.

Considere atividade ou exercício de força aqueles que forem realizados com objetivo de melhorar a quantidade ou qualidade de massa muscular, como exercícios de musculação e de sustentação do peso corporal, seja com orientação profissional ou sem em academia, casa ou rua, como nas academias para terceira idade ou grupos da comunidade.

A068) QUANTOS DIAS POR SEMANA O(A) SR(A) FAZ ESSE TIPO DE ATIVIDADE FÍSICA OU EXERCÍCIO FÍSICO DE FORÇA?

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) dias

Marque o número de dias conforme resposta do entrevistado

A069) APROXIMADAMENTE QUANTO TEMPO DO SEU DIA O(A) SR(A) PASSA SENTADO(A)? CONSIDERE O TEMPO GASTO EM REFEIÇÕES, LENDO OU VENDO TELEVISÃO, POR EXEMPLO.

__ __ __ minutos (888) NSA (999) IGN

Para essa pergunta o entrevistado deve responder sobre o hábito, o que faz geralmente.

Registre em minutos (se necessário converta as horas em minutos, 1 hora = 60 minutos) o tempo diário sentado relatado pelo entrevistado. Considere o tempo sentado para todas as atividades, inclusive fazendo algum trabalho (ex: costurar) ou lazer (ex: assistir televisão, bordar, etc.).

A070) APROXIMADAMENTE QUANTO TEMPO DO SEU DIA O(A) SR(A) PASSA DEITADO(A)? CONSIDERE O TEMPO GASTO DORMINDO, ASSISTINDO TELEVISÃO OU LENDO NA CAMA, POR EXEMPLO.

__ __ __ minutos (888) NSA (999) IGN

Registre em minutos (se necessário converta as horas em minutos, 1 hora = 60 minutos) o tempo diário deitado relatado pelo entrevistado. Considere o tempo deitado referente ao período de sono e outras atividades como assistir televisão.

A071) APROXIMADAMENTE, QUANTO TEMPO DO SEU DIA O(A) SR(A) PASSA ASSISTINDO TELEVISÃO?

__ __ __ minutos (888) NSA (999) IGN

Registre em minutos (se necessário converta as horas em minutos, 1 hora = 60 minutos) o tempo diário assistindo televisão (independente de sentado ou deitado) relatado pelo entrevistado.

PENSANDO NO SEU BAIRRO, OU SEJA TODA A ÁREA EM VOLTA DA SUA CASA EM QUE O(A) SR(A) CONSEGUE CAMINHAR ATÉ 15 MINUTOS

A072) QUAL O PRINCIPAL TIPO DE MORADIA NO SEU BAIRRO

- (1) Moradia unifamiliar isolada
- (2) Condomínios de casas, casas geminadas, apartamentos ou condomínios de 2 a 3 andares
- (3) Mistura de residências unifamiliares e residências urbanas, casas geminadas, apartamentos ou condomínios
- (9) Não sei / Não tenho certeza

Esta parte deve ser preenchida conforme a resposta do entrevistado, sendo seu bairro há mais moradias simples, com casas (0 - moradia unifamiliar isolada), ou condomínios de casas ou apartamentos (1- Condomínios de casas, casas geminadas, apartamentos ou condomínios de 2 a 3 andares). Ou em uma terceira opção que há condomínios e casas (3- Mistura de residências unifamiliares e residências urbanas, casas geminadas, apartamentos ou condomínios). Caso o entrevistado não saiba informar o tipo de moradia prevalente no seu bairro, leia as três opções de resposta e, em último caso, use a opção (9) Não sei/ Não tenho certeza

OLHANDO PARA ESSA ESCALA EM QUE O (1) **DISCORDO FORTEMENTE**, (2) **DISCORDO PARCIALMENTE**, (3) **CONCORDO PARCIALMENTE** E O (4) **CONCORDO**

FORTEMENTE, EM RELAÇÃO AO SEU BAIRRO, O(A) SR(A) DIRIA QUE:

Marcar a alternativa de acordo com a resposta do/a entrevistado/a ao compreender a pergunta. Caso haja alguma dúvida, reler a pergunta feita.

A073) MUITAS LOJAS, COMÉRCIOS, MERCADOS, OU OUTROS LUGARES PARA COMPRAR COISAS DE QUE PRECISA ESTÃO A UMA CURTA DISTÂNCIA CAMINHÁVEL DA SUA CASA.

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A074) FICA A 10-15 MINUTOS A PÉ DA SUA CASA UMA PARADA DE ÔNIBUS

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A075) HÁ CALÇADAS NA MAIORIA DAS RUAS DO SEU BAIRRO

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A076) EXISTEM INSTALAÇÕES PARA ANDAR DE BICICLETA NO SEU BAIRRO OU PERTO DELE, COMO CICLO FAIXAS, CAMINHOS OU TRILHAS SEPARADAS, CAMINHOS DE USO COMPARTILHADO PARA CICLISTAS E PEDESTRES

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A077) SEU BAIRRO POSSUI DIVERSAS INSTALAÇÕES DE LAZER GRATUITAS OU DE BAIXO CUSTO, COMO PARQUES, PISTAS DE CAMINHADA, CICLOVIAS, CENTROS DE RECREAÇÃO E PRAÇAS

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A078) A TAXA DE CRIMINALIDADE NO SEU BAIRRO TORNA INSEGURO FAZER CAMINHADAS À NOITE

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A079) HÁ TANTO TRÁFEGO NAS RUAS QUE TORNA DIFÍCIL OU DESAGRADÁVEL CAMINHAR NO SEU BAIRRO

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A080) HÁ MUITAS PESSOAS FISICAMENTE ATIVAS NO SEU BAIRRO FAZENDO COISAS COMO CAMINHAR, CORRER, PEDALAR OU PRATICAR ESPORTES E JOGOS ATIVOS

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A081) HÁ MUITAS COISAS INTERESSANTES PARA OLHAR ENQUANTO CAMINHA NO SEU BAIRRO

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A082) EXISTEM MUITOS CRUZAMENTOS DE QUATRO VIAS NO SEU BAIRRO

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A083) AS CALÇADAS DO SEU BAIRRO ESTÃO BEM CONSERVADAS (PAVIMENTADAS, COM POUCAS RACHADURAS) E NÃO OBSTRUÍDAS

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A084) LUGARES PARA ANDAR DE BICICLETA (COMO CICLOVIAS) DENTRO E AO REDOR DO SEU BAIRRO ESTÃO BEM CONSERVADOS E NÃO ESTÃO OBSTRUÍDOS

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A085) HÁ TANTO TRÁFEGO NAS RUAS QUE TORNA DIFÍCIL OU DESAGRADÁVEL ANDAR DE BICICLETA NO SEU BAIRRO

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A086) A TAXA DE CRIMINALIDADE NO SEU BAIRRO TORNA INSEGURO FAZER CAMINHADAS DURANTE O DIA

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A087) HÁ MUITOS LUGARES PARA IR A UMA CURTA DISTÂNCIA CAMINHÁVEL DA SUA CASA

(1) discordo fortemente, (2) discordo parcialmente, (3) concordo parcialmente, (4) concordo fortemente

A088) **QUANTOS VEÍCULOS A MOTOR FUNCIONANDO (POR EXEMPLO CARROS, CAMINHÕES, MOTOCICLETAS) EXISTEM EM SUA CASA? __**
__veículos

OLHANDO PARA ESSA ESCALA EM QUE O (1) *NUNCA*, (2) *RARAMENTE*, (3) *ÀS VEZES*, (4) *FREQUENTEMENTE* E O (5) *SEMPRE*, VOU LHE PERGUNTAR SE O(A) SR(A) COME PORQUE...

A089) **TEM FOME**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A090) **É GOSTOSO**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A091) **TEM VONTADE DE COMER**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A092) **É RÁPIDO DE PREPARAR**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A093) **ESTÁ FRUSTRADO(A)**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A094) **TEM POUCAS CALORIAS**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A095) **É BARATO**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A096) **LHE MANTÉM COM ENERGIA E MOTIVAÇÃO**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A097) **ESTÁ NA MODA**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A098) **CONHECE O PRODUTO**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A099) **PERTENCE A CERTAS SITUAÇÕES**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A100) **ESTÁ TRISTE**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A101) **CONTROLA O SEU PESO**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A102) **POR TRADIÇÃO (DE FAMÍLIA OU OCASIÕES ESPECIAIS)**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A103) FAZ PARTE DE UMA SITUAÇÃO SOCIAL

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

Ainda de acordo com a escala, o(a) Sr(a) come o que come

A104) PARA LHE DAR ALGO REALMENTE ESPECIAL

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A105) PARA TER UMA ALIMENTAÇÃO EQUILIBRADA

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A106) PORQUE SATISFAZ A FOME DE FORMA AGRADÁVEL

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A107) PORQUE SERIA INDELICADO NÃO COMER

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A108) PORQUE É ORGÂNICO

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A109) PORQUE É CONVENIENTE

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A110) PORQUE LHE DÁ PRAZER

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A111) PORQUE O(A) SR(A) GOSTA

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A112) PORQUE A APRESENTAÇÃO É ATRAENTE (POR EXEMPLO EMBALAGEM)

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A113) PARA EVITAR DECEPCIONAR ALGUÉM QUE ESTÁ TENTANDO ME AGRADAR

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A114) PORQUE É NATURAL

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A115) PARA QUE EU POSSA PASSAR TEMPO COM OUTRAS PESSOAS

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A116) PORQUE EU NÃO QUERO GASTAR MUITO DINHEIRO

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A117) PORQUE NÃO CONTÉM SUBSTÂNCIAS PREJUDICIAIS (POR EXEMPLO PESTICIDAS, POLUENTES, ANTIBIOÓTICOS)

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A118) PORQUE ME CHAMA LOGO A ATENÇÃO (APRESENTAÇÃO NO SUPERMERCADO, É COLORIDO)

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

Finalmente,o(a) Sr(a) come porque...

A119) **FAZ PASSAR UMA BOA IMAGEM PARA OS OUTROS**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A120) **TEM QUE COMER**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A121) **É FÁCIL DE PREPARAR**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A122) **OS ENCONTROS SOCIAIS FICAM MAIS AGRADÁVEIS**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A123) **RECONHECE DAS PROPAGANDAS OU JÁ VIU NA TV**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A124) **PRECISA DE ENERGIA**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A125) **SE SENTE SOZINHO(A)**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A126) **TEM POUCA GORDURA**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A127) **É UMA RECOMPENSA**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A128) **É O QUE GERALMENTE COME**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A129) **ESTÁ EM PROMOÇÃO**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A130) **OS OUTROS GOSTAM DISSO**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A131) **CRESCEU COMENDO ASSIM**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A132) **É SAUDÁVEL**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A133) **ESTÁ ACOSTUMADO(A) A COMER ISSO**

(1) nunca, (2) raramente, (3) às vezes, (4) frequentemente (5) sempre

A134) **QUAIS AS REFEIÇÕES QUE O(A) SR(A) FAZ AO LONGO DO DIA?**

Café da Manhã (0) Não (1) Sim

Lanche da Manhã (0) Não (1) Sim

Almoço (0) Não (1) Sim

Lanche da Tarde (0) Não (1) Sim
Jantar (0) Não (1) Sim
Ceia (0) Não (1) Sim

A135) O(A) SR(A) TEM COSTUME DE REALIZAR AS REFEIÇÕES ASSISTINDO À TV, MEXENDO NO COMPUTADOR OU CELULAR?

(0) Não (1) Sim

A136) ONTEM O(A) SR(A) COMEU:

FELJÃO (0) Não (1) Sim

FRUTAS FRESCAS (sem considerar sucos) (0) Não (1) Sim

VERDURAS OU LEGUMES (sem considerar batata, mandioca, aipim)

(0) Não (1) Sim

HAMBURGUER OU EMBUTIDOS (presunto, mortadela, salame, linguiça, salsicha)

(0) Não (1) Sim

BEBIDAS ADOÇADAS (refrigerante, suco de caixinha, suco em pó, água de coco de caixinha, xarope de groselha ou guaraná, suco de fruta com açúcar)

(0) Não (1) Sim

MACARRÃO INSTANTÂNEO, SALGADINHOS DE PACOTE OU BISCOITOS SALGADOS (0) Não (1) Sim

BISCOITO RECHEADO, DOCES OU GULOSEIMAS (balas, pirulitos, chiclete, caramelo, gelatina) (0) Não (1) Sim

OLHANDO PARA ESSA ESCALA EM QUE O (0) *NUNCA*, (1) *RARAMENTE*, (2) *MUITAS VEZES* E O (3) *SEMPRE*, GOSTARIA DE FAZER MAIS ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE A SUA ALIMENTAÇÃO

A137) QUANDO O(A) SR(A) FAZ PEQUENOS LANCHES DURANTE O DIA, COSTUMA COMER FRUTAS OU CASTANHAS

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A138) QUANDO O(A) SR(A) ESCOLHE FRUTAS, VERDURAS E LEGUMES DÁ PREFERÊNCIA PARA AQUELES QUE SÃO DE PRODUÇÃO LOCAL

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A139) QUANDO O(A) SR(A) ESCOLHE FRUTAS, LEGUMES E VERDURAS DÁ PREFERÊNCIA PARA AQUELES QUE SÃO ORGÂNICOS

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A140) O(A) SR(A) COSTUMA CARREGAR ALGUM ALIMENTO NO CASO DE SENTIR FOME AO LONGO DO DIA

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A141) O(A) SR(A) COSTUMA PLANEJAR AS REFEIÇÕES QUE FARÁ NO DIA

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A142) O(A) SR(A) COSTUMA VARIAR O CONSUMO DE FEIJÃO POR ERVILHA, LENTILHA OU GRÃO DE BICO

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A143) NA SUA CASA É COMUM USAR FARINHA DE TRIGO INTEGRAL

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A144) O(A) SR(A) COSTUMA COMER FRUTA NO CAFÉ DA MANHÃ

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A145) O(A) SR(A) COSTUMA FAZER SUAS REFEIÇÕES SENTADO(A) À MESA

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A146) O(A) SR(A) PROCURA REALIZAR AS REFEIÇÕES COM CALMA

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A147) O(A) SR(A) COSTUMA PARTICIPAR DO PREPARO DOS ALIMENTOS NA SUA CASA

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A148) NA SUA CASA VOCÊS COMPARTILHAM AS TAREFAS QUE ENVOLVEM O PREPARO E CONSUMO DAS REFEIÇÕES

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A149) O(A) SR(A) COSTUMA COMPRAR ALIMENTOS EM FEIRAS LIVRES OU FEIRAS DE RUA

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A150) O(A) SR(A) APROVEITA O HORÁRIO DAS REFEIÇÕES PARA RESOLVER OUTRAS COISAS E ACABA DEIXANDO DE COMER

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A151) O(A) SR(A) COSTUMA FAZER AS REFEIÇÕES NA SUA MESA DE TRABALHO OU ESTUDO

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A152) O(A) SR(A) COSTUMA FAZER SUAS REFEIÇÕES SENTADO(A) NO SOFÁ DA SALA OU NA CAMA

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A153) O(A) SR(A) COSTUMA PULAR PELO MENOS UMA DAS REFEIÇÕES PRINCIPAIS (almoço e/ou jantar)

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A154) O(A) SR(A) COSTUMA COMER BALAS, CHCOLATES E OUTRAS GULOSEIMAS

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A155) O(A) SR(A) COSTUMA BEBER SUCOS INDUSTRIALIZADOS, COMO DE CAIXINHA, EM PÓ, GARRAFA OU LATA

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A156) O(A) SR(A) COSTUMA FREQUENTAR RESTAURANTES “FAST-FOOD” OU LANCHONETES

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A157) O(A) SR(A) TEM O HÁBITO DE “BELISCAR” NO INTERVALO ENTRE AS REFEIÇÕES

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A158) O(A) SR(A) COSTUMA BEBER REFRIGERANTES

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A159) O(A) SR(A) COSTUMA TROCAR A COMIDA DO ALMOÇO OU JANTAR POR SANDUÍCHES, SALGADOS OU PIZZAS

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

A160) O(A) SR(A) QUANDO BEBE CAFÉ OU CHÁ, COSTUMA COLOCAR AÇÚCAR

(0) nunca (1) raramente (2) muitas vezes (3) é sempre

AGORA VAMOS CONVERSAR UM POUCO SOBRE OS SEUS HÁBITOS DE SAÚDE

A161) DESDE <MÊS DO ANO PASSADO> ATÉ AGORA, ALGUM PROFISSIONAL DE SAÚDE ORIENTOU O(A) SR(A) A CONTROLAR O SEU PESO?

(0) Não (1) Sim (9) IGN

A162) DESDE <MÊS DO ANO PASSADO> ATÉ AGORA, ALGUM PROFISSIONAL DE SAÚDE ORIENTOU O(A) SR(A) A CONSUMIR POUCO SAL?

(0) Não (1) Sim (9)IGN

A163) DESDE <MÊS DO ANO PASSADO> ATÉ AGORA, ALGUM PROFISSIONAL DE SAÚDE ORIENTOU O(A) SR(A) A DIMINUIR O CONSUMO DE AÇÚCAR E DOCES?

(0) Não (1) Sim (9) IGN

A164) DESDE <MÊS DO ANO PASSADO> ATÉ AGORA, ALGUM PROFISSIONAL DE SAÚDE ORIENTOU O(A) SR(A) A DIMINUIR O CONSUMO DE GORDURAS?

(0) Não (1) Sim (9) IGN

A165) DESDE <MÊS DO ANO PASSADO> ATÉ AGORA, ALGUM PROFISSIONAL DE SAÚDE ORIENTOU O(A) SR.(A) A PRATICAR EXERCÍCIOS FÍSICOS?

(0) Não (1) Sim (9) IGN

A166) **DESDE <MÊS DO ANO PASSADO> ATÉ AGORA, ALGUM PROFISSIONAL DE SAÚDE ORIENTOU O(A) SR(A) A NÃO FUMAR?**

(0) Não (1) Sim (9) IGN

A167) **DESDE <MÊS DO ANO PASSADO> ATÉ AGORA, ALGUM PROFISSIONAL DE SAÚDE ORIENTOU O(A) SR.(A) A NÃO CONSUMIR BEBIDAS ALCOÓLICAS?**

Não (1) Sim (9) IGN

A168) **O(A) SR(A) ACHA QUE DEVE FAZER ALGO PARA MELHORAR SUA SAÚDE?**

(0) Não – PULE PARA A QUESTÃO A173 (1) Sim

A169) **DAS SEGUINTE OPÇÕES QUAL O(A) SR(A) CONSIDERA A MAIS IMPORTANTE PARA MELHORAR NA SUA SAÚDE** – Ler as opções e marcar aquela que o(a) entrevistado(a) considera a mais importante

- (0) **FAZER (OU AUMENTAR) EXERCÍCIOS FÍSICOS**
- (1) **EMAGRECER**
- (2) **MUDAR OS HÁBITOS DE ALIMENTAÇÃO**
- (3) **PARAR DEFUMAR**
- (4) **BEBER MENOS ÁLCOOL**
- (5) **REDUZIR O NÍVEL DE ESTRESSE**
- (6) **RECEBER TRATAMENTO MÉDICO**
- (7) **TOMAR VITAMINAS**
- (8) **OUTRO** _____

A170) **EXISTE ALGO QUE IMPEÇA O(A) SR(A) DE FAZER ISSO PARA MELHORAR A SUA SAÚDE** – Ler as opções e marcar aquela que o(a)

entrevistado(a) considera a mais importante

- (01) **FALTA DE FORÇA DE VONTADE**
- (02) **RESPONSABILIDADES FAMILIARES**
- (03) **O HORÁRIO DE TRABALHO**
- (04) **DEPENDÊNCIA (Cigarro/Álcool)**
- (05) **CONDIÇÃO FÍSICA**
- (06) **PROBLEMA DE SAÚDE**
- (07) **MUITO ESTRESSADO**
- (08) **RESTRICÇÕES FINANCEIRAS**
- (09) **NÃO HÁ ESPAÇO ADEQUADO PRÓXIMO** (para atividade física ou receber tratamento médico)
- (9) **PROBLEMAS DE TRANSPORTE**
- (10) **PROBLEMAS DO CLIMA/TEMPERATURA**
- (11) **OUTRO** _____

A171) **EXISTE ALGO QUE O(A) SR(A) PRETENDA FAZER PARA MELHORAR A SUA SAÚDE NOS PRÓXIMOS 12 MESES** – Ler as opções

- | | | |
|--|---------|---------|
| FAZER (OU AUMENTAR) EXERCÍCIOS FÍSICOS | (0) Não | (1) Sim |
| PERDER PESO | (0) Não | (1) Sim |
| MELHORAR HÁBITOS ALIMENTARES (mudar a dieta) | (0) Não | (1) Sim |
| PARAR DE FUMAR (reduzir o número de cigarros fumados) | (0) Não | (1) Sim |
| BEBER MENOS ÁLCOOL | (0) Não | (1) Sim |
| REDUZIR O ESTRESSE | (0) Não | (1) Sim |

RECEBER TRATAMENTO MÉDICO
TOMAR VITAMINAS

(0) Não

(1) Sim

(0) Não

(1) Sim

OUTRO _____

(0) Não

(1) Sim

AGORA, OLHA OS DESENHOS DE DIFERENTES TAMANHOS DE CORPO. CADA UM TEM UM NÚMERO QUE VAI DE 1 A 9. POR FAVOR, RESPONDE AS QUESTÕES SEGUINTE E ME DIZ O NÚMERO DO DESENHO QUE MELHOR RESPONDE AS PERGUNTAS. PERCEPÇÃO CORPORAL (MOSTRAR FIGURAS)

A172) QUAL DESENHO SE PARECE MAIS COM O(A) SR(A)?

Número __

A173) COM QUAL DESENHO O(A) SR(A) MAIS GOSTARIA DE SE PARECER?

Número __

A174) QUAL O DESENHO O(A) SR(A) ACHA QUE É MAIS SAUDÁVEL?

Número __

A175) O(A) SR(A) SABE O SEU PESO, MESMO QUE SEJA VALOR APROXIMADO?

__ __ __ kg

(999) Não sabe

(777) Não quis informar

A176) O(A) SR(A) SABE A SUA ALTURA? __ __ __ cm

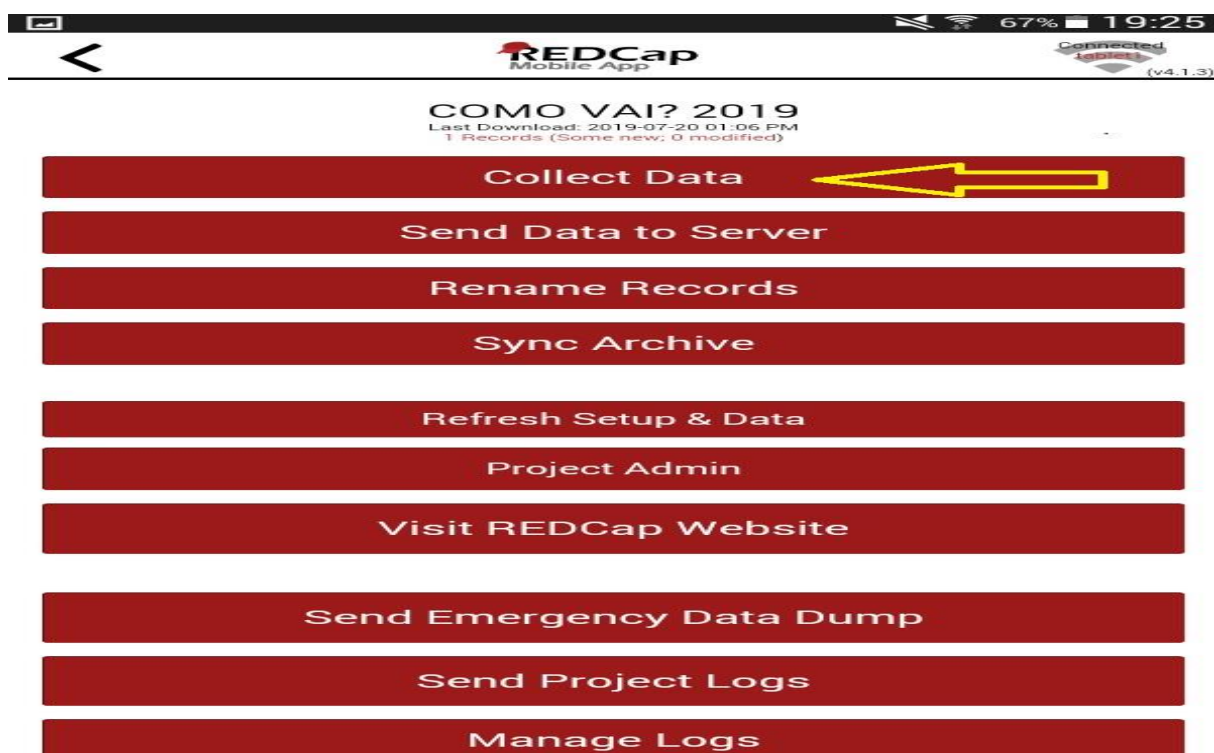
A177) QUAL O IMC? __ __, __ KG/M²(SERÁ CALCULADO PELO TABLET)

MANUAL REDCAP

Após fazer login com seu usuário e senha no Redcap, clique em “My Projects” e selecione o projeto que deseja realizar a pesquisa.



Clique em “Collect Data”.

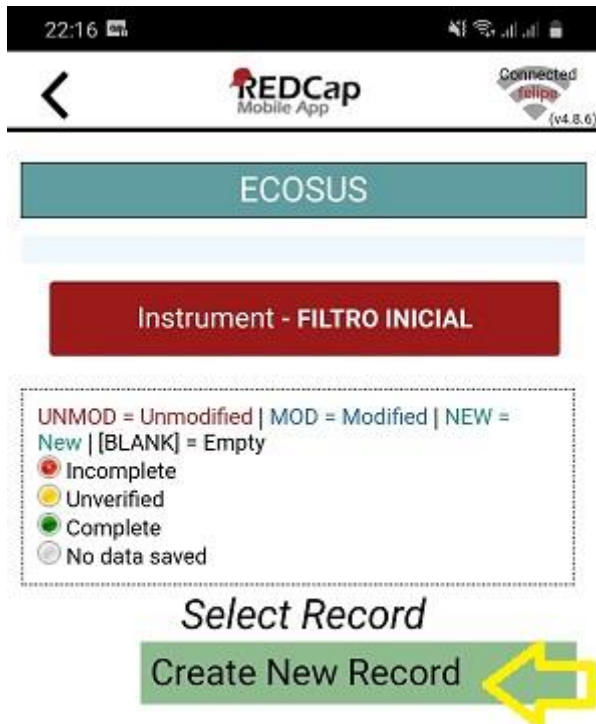


MANUAL REDCAP

Sempre comece pelo "FILTRO INICIAL"

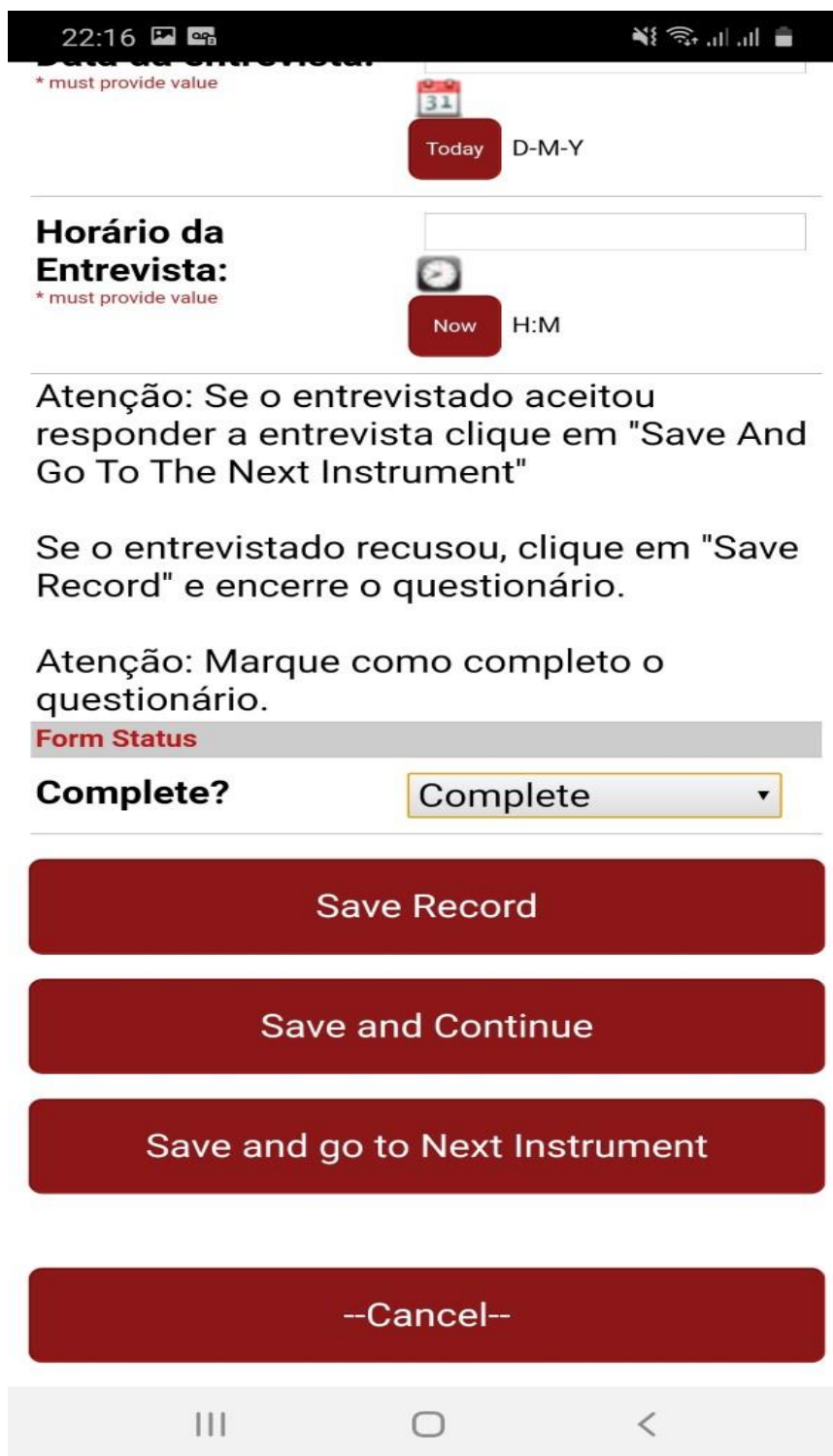


Clique em "Create New Record"



MANUAL REDCAP

Ao final de cada instrumento, marque como completo e vá para o próximo instrumento (clique em Save and Go To The Next Instrument) ou encerre o questionário (clique em Save Record), de acordo com a sua necessidade no momento.



22:16

* must provide value

Today D-M-Y

Horário da Entrevista:

* must provide value

Now H:M

Atenção: Se o entrevistado aceitou responder a entrevista clique em "Save And Go To The Next Instrument"

Se o entrevistado recusou, clique em "Save Record" e encerre o questionário.

Atenção: Marque como completo o questionário.

Form Status

Complete? Complete

Save Record

Save and Continue

Save and go to Next Instrument

--Cancel--

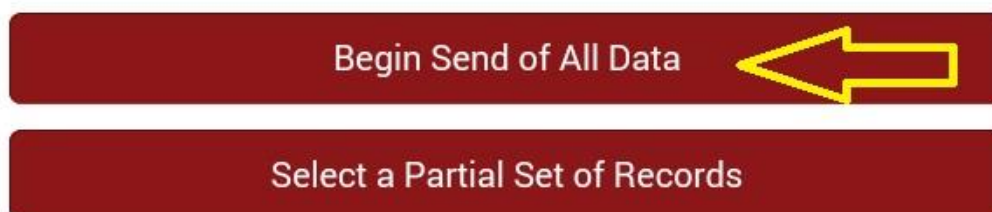
MANUAL REDCAP

Para enviar as respostas ao servidor, clique em "Send Data to Server" e depois em "Begin Send off all Data"



Send Data to Server COMO VAI? 2019

To send back the data collected in the mobile app and push it with your project on the REDCap server, press the button below and begin the process of sending the data.



Send Data will look at only new and modified data.

Atenção: Caso haja necessidade de atualizar o Redcap, certifique-se de ter enviado todas respostas ao servidor antes de realizar esse procedimento. Para atualizar, basta ir em "Refresh Setup and Data"