

Ministério da Saúde
Fundação Oswaldo Cruz



ELSI
BRASIL

Estudo Longitudinal da Saúde
dos Idosos Brasileiros

QUESTIONÁRIO
INDIVIDUAL

Bloco E: Características sociodemográficas

| | | |
|---|--|--|
| iddom | ID do domicílio | _ _ _ _ _ _ _ |
| idind | ID do indivíduo | _ _ _ _ _ _ _ |
| nasc | Data de nascimento | __ _ D _ _ M _ _ Ano |
| E0 | Idade no dia da entrevista | _ _ anos |
| E1 | Sexo | (1) Masculino (0) Feminino |
| e2 | O(a) Sr(a) nasceu no Brasil? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA e4) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA e5) |
| e3 | Com que idade mudou-se para o Brasil? | _ _ anos (VÁ PARA e5) (999) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA e5) |
| e5 | Há quantos anos o(a) Sr(a) mora neste município? | _ _ _ anos (0) Menos de 1 ano (999) Não sabe/não respondeu |
| e6 | Até os 15 anos de idade o(a) Sr(a) morou em área rural? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| e7 | Qual a sua situação conjugal atual? | (1) Solteiro(a) (VÁ PARA e9) (2) Casado/amasiado/união estável (3) Divorciado(a) ou separado(a) (4) Viúvo(a) |
| e8 | Há quantos anos o(a) Sr(a) está (repetir a situação conjugal atual mencionada na questão anterior)? | _ _ _ anos (00) Menos de 1 ano (999) Não sabe/não respondeu |
| e9 | Qual das opções seguintes descreve melhor a sua cor? <i>Ler as alternativas e respeitar a opção do(a) entrevistado(a).</i> | (1) Branca (2) Preta (3) Parda (4) Amarela (origem oriental, japonesa, chinesa, coreana etc.) (5) Indígena (9) Não sabe/não respondeu |
| e10 | O(A) Sr(a) possui algum parente indígena? Por favor, considere apenas os parentes até segundo grau (pais, irmão/irmã, tio/tia, sobrinho/sobrinha, avós, netos/netas, meio-irmãos). | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| Agora eu vou fazer algumas perguntas acerca da sua família. | | |
| e11 | Quantos filhos vivos o(a) Sr(a) tem? | _ _ _ (00) Nenhum (99) Não sabe/não respondeu |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

| | | |
|-----|---|---|
| e12 | Quantos netos ou bisnetos vivos o(a) Sr(a) tem? | _ _ (00) Nenhum (999) Não sabe/não respondeu |
| e13 | Quantos irmãos e/ou irmãs vivos o(a) Sr(a) tem? | _ _ (00) Nenhum (99) Não sabe/não respondeu |
| e14 | A sua mãe biológica é viva? | (0) Não (VÁ PARA e16) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA e18) |
| e15 | Quantos anos ela tem? <i>Se o(a) entrevistado(a) não souber a idade exata, pode ser uma idade aproximada.</i> | _ _ _ anos (VÁ PARA e17) (999) Não sabe/não respondeu |
| e16 | Com quantos anos ela faleceu? | _ _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |
| e17 | Qual é (era) a escolaridade da sua mãe? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinalar apenas uma opção.</i> | (1) Não sabia/sabe ler nem escrever/nunca estudou (2) Tem/tinha primário incompleto (3) Tem/tinha primário completo (4) Tem/tinha ginásio completo (5) Tem/tinha colegial completo (normal, científico, clássico, técnico de nível médio, fez madureza) (6) Tem/tinha curso superior (9) Não sabe/não respondeu |
| e18 | O seu pai biológico é vivo? | (0) Não (VÁ PARA e20) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA e22) |
| e19 | Quantos anos ele tem? <i>Se o(a) entrevistado(a) não souber a idade exata, pode ser uma idade aproximada.</i> | _ _ _ anos (VÁ PARA e21) (999) Não sabe/não respondeu |
| e20 | Com quantos anos ele faleceu? | _ _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |
| e21 | Qual é (era) a escolaridade do seu pai? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinalar apenas uma opção.</i> | (1) Não sabia/sabe ler nem escrever/nunca estudou (2) Tem/tinha primário incompleto (3) Tem/tinha primário completo (4) Tem/tinha ginásio completo (5) Tem/tinha colegial completo (normal, científico, clássico, técnico de nível médio, fez madureza) (6) Tem/tinha curso superior (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|-------|---|---|
| e22 | <p>Qual o último ano da escola que o(a) Sr(a) foi aprovado(a)?</p> <p><i>Se a resposta não for espontânea, ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> <p><i>Quando o(a) entrevistado(a) afirmar que possui superior completo, perguntar se fez especialização, mestrado ou doutorado, se o mesmo não responder espontaneamente.</i></p> | <p>(1) Nunca estudou (VÁ PARA e24)</p> <p>(2) 1º série do 1º grau</p> <p>(3) 2º série do 1º grau</p> <p>(4) 3º série do 1º grau</p> <p>(5) 4º série do 1º grau (antigo primário ou grupo)</p> <p>(6) 5º série do 1º grau</p> <p>(7) 6º série do 1º grau</p> <p>(8) 7º série do 1º grau</p> <p>(9) 8º série do 1º grau (antigo ginásio)</p> <p>(10) 1ª série do 2º grau</p> <p>(11) 2ª série do 2º grau</p> <p>(12) 3ª série do 2º grau (antigo colegial: clássico, científico, normal)</p> <p>(13) Supletivo/madureza</p> <p>(14) Superior incompleto</p> <p>(15) Superior completo</p> <p>(16) Especialização/residência médica</p> <p>(17) Mestrado</p> <p>(18) Doutorado</p> <p>(99) Não sabe/não respondeu</p> |
| e23 | Com quantos anos o(a) Sr(a) começou a estudar? | <p>(00) Nunca estudou</p> <p> _ _ anos</p> <p>(999) Não sabe/não respondeu</p> |
| e24 | Atualmente, o(a) Sr(a) frequenta Universidade da Terceira Idade? | <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |
| e25_1 | O(A) Sr(a) frequenta algum curso livre (informal)? | <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |
| e25_2 | O(A) Sr(a) frequenta curso de Idiomas/Línguas? | <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |
| e25_3 | O(A) Sr(a) frequenta curso de Informática? | <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |
| e25_4 | O(A) Sr(a) frequenta curso de Culinária? | <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |
| e25_5 | O(A) Sr(a) frequenta curso de Corte e Costura? | <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |
| e25_6 | O(A) Sr(a) frequenta curso de Artes (pintura, desenho, cerâmica, artesanato etc.) | <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |
| e25_7 | O(A) Sr(a) frequenta outro curso não mencionado anteriormente? | <p>(0) Não</p> <p>(1) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |

| | | |
|-----|--|---|
| e26 | Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa? | (0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente |
|-----|--|---|

Bloco F: Vizinhança

| | | |
|-----|---|--|
| | Agora vamos falar sobre vizinhança. Vizinhança é o local onde o Sr(a) vive e realiza tarefas de rotina, tais como: ir à padaria, mercado, sacolão, comércio local, visitar seus vizinhos, caminhar. Pode-se entender como vizinhança também o local onde o Sr(a) reconhece a maioria das pessoas. | |
| f1 | Entrevistador: A entrevista a ser realizada está localizada em área urbana? | (0) Não (VÁ PARA f11) (1) Sim |
| f2 | Na sua vizinhança, existem casas ou prédios com pichação, vidros das janelas quebrados, esburacados ou abandonados? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f3 | Na sua vizinhança, existe lixo, entulho, mato alto nas ruas, passeio público ou nos lotes vagos? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f4 | Na sua vizinhança, o ruído/barulho de carros ou ônibus o(a) incomoda? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f5 | Pensando em crimes e violência, qual das frases que vou ler a seguir define melhor a sua vizinhança? | (1) Muito segura (2) Segura (3) Muito insegura (9) Não sabe/não respondeu |
| f6 | Nos últimos 3 meses, o(a) Sr(a) viu ratos ou sinais de ratos na rua onde mora? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f7 | Quando vai sair de casa, o(a) Sr(a) tem medo de cair por causa de defeitos nos passeios? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f8 | Quando vai sair de casa, o(a) Sr(a) tem preocupação com a dificuldade para subir no ônibus, metrô ou trem? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f9 | Quando vai sair de casa, o(a) Sr(a) tem preocupação com a dificuldade para atravessar a rua? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f10 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) foi vítima de furto, roubo ou teve a sua residência invadida? Furto: algo foi levado sem que o(a) Sr(a) percebesse. Roubo: algo foi levado usando a força ou arma. | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|---|---|---|
| f11 | O bairro (localidade, se em área rural) onde o(a) Sr(a) mora é um bom lugar para se viver? <i>Ler as opções para o entrevistado</i> | (0) Não (1) Mais ou menos (2) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f12 | O(A) Sr(a) acredita que pode confiar na maioria das pessoas na vizinhança? <i>Ler as opções para o entrevistado</i> | (0) Não (1) Mais ou menos (2) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f13 | As crianças ou os jovens da sua vizinhança tratam os adultos com respeito? <i>Ler as opções para o entrevistado</i> | (0) Não (1) Mais ou menos (2) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f14 | A sua vizinhança é um bom lugar para as crianças brincarem e para criar adolescentes? <i>Ler as opções para o entrevistado</i> | (0) Não (1) Mais ou menos (2) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f15 | É agradável fazer caminhada, correr ou andar de bicicleta na sua vizinhança? <i>Ler as opções para o entrevistado</i> | (0) Não (1) Mais ou menos (2) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f16 | Na sua vizinhança, existem mercados, feiras ou outros pontos de venda com variedades de frutas, verduras e legumes frescos? <i>Ler as opções para o entrevistado</i> | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f17 | O(a) Sr(a) gostaria de se mudar de onde mora? | (0) Não (VÁ PARA f21) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA f21) |
| Por quais motivos o(a) Sr(a) gostaria de se mudar de onde mora? | | |
| f18 | Devido à violência | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f19 | Para ter melhor acesso a serviços, tais como: serviços de saúde, escola, comércio etc.? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f20 | Para ficar próximo de familiares ou do local de trabalho? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| f21 | <i>Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa?</i> | (0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente |

Bloco G: Discriminação

| | | |
|--|--|---|
| g1 | O(A) Sr(a) conhece ou já ouviu falar no Estatuto do Idoso? | (1) Sim e já leu (2) Sim e nunca leu (VÁ PARA g3) (3) Não conhece ou não ouviu falar (VÁ PARA g3) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA g3) |
| g2 | Na sua opinião, o Estatuto do Idoso é respeitado no Brasil? | (0) Não (1) Mais ou menos (2) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| Agora eu gostaria de saber seus sentimentos a respeito de discriminação, ou seja, de desrespeito e atitudes que fazem as pessoas se sentirem inferiores. | | |
| g3_1 | Na sua opinião, existe discriminação na cidade ou localidade onde o(a) Sr(a) mora em relação a pessoas mais velhas? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g3_2 | Na sua opinião, existe discriminação na cidade ou localidade onde o(a) Sr(a) mora em relação a pessoas com alguma incapacidade física ou mental? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g3_3 | Na sua opinião, existe discriminação na cidade ou localidade onde o(a) Sr(a) mora em relação a pessoas de outra religião ou crença? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g3_4 | Na sua opinião, existe discriminação na cidade ou localidade onde o(a) Sr(a) mora em relação a pessoas de cor? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g3_5 | Na sua opinião, existe discriminação na cidade ou localidade onde o(a) Sr(a) mora em relação a pessoas pobres? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g3_6 | Na sua opinião, existe discriminação na cidade ou localidade onde o(a) Sr(a) mora em relação a homossexuais/bissexuais? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g4_1 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) se sentiu vítima de algum tipo de discriminação, quando procurou serviços médicos ou atenção à saúde? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g4_2 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) se sentiu vítima de algum tipo de discriminação em encontros sociais? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g4_3 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) se sentiu vítima de algum tipo de discriminação no ambiente de trabalho? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g4_4 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) se sentiu vítima de algum tipo de discriminação na família? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|------|---|---|
| g4_5 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) se sentiu vítima de algum tipo de discriminação devido ao local onde mora? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| g5 | Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa? | (0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente |

Bloco H: História de vida e de saúde

| | | |
|----|--|--|
| | Nesta parte da entrevista, vou fazer algumas perguntas acerca da sua infância e adolescência. | |
| h1 | QUANDO TINHA 10 ANOS DE IDADE, o(a) Sr(a) vivia com a sua própria família (pais, parentes etc.)? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA h3) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA h3) |
| h2 | Onde o(a) Sr(a) morava quando tinha 10 ANOS DE IDADE? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinalar apenas uma opção.</i> | (1) Orfanato (VÁ PARA h5) (2) Colégio interno (VÁ PARA h5) (3) Vivia com outra família como filho (4) Vivia com outra família em troca de trabalho (5) Outro (9) Não sabe/não respondeu |
| h3 | Quantos quartos havia na casa em que morava quando o(a) Sr(a) tinha 10 ANOS DE IDADE? <i>Considerar apenas os cômodos usados para dormir.</i> | (1) Um (2) Dois (3) Três (4) Quatro (5) Cinco ou mais (9) Não sabe/não respondeu (8) NA |
| h4 | Quantas pessoas, além do(a) Sr(a), moravam na mesma casa quando tinha 10 ANOS DE IDADE? | _ _ pessoas (999) Não sabe/não respondeu (8) NA |
| h5 | Havia água canalizada (encanada) na casa onde o(a) Sr(a) morava, quando tinha 10 ANOS DE IDADE? | (0) Não (1) Sim, em pelo menos um cômodo (2) Sim, só na propriedade ou terreno (9) Não sabe/não respondeu |
| h6 | Quando tinha 10 ANOS DE IDADE, o(a) Sr(a) estava na escola? | (0) Não (VÁ PARA h8) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA h8) |

| | | |
|---|---|---|
| h7 | Quando tinha 10 ANOS DE IDADE, comparado aos seus colegas da escola, como o(a) Sr(a) definiria seu desempenho escolar? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Muito melhor (2) Melhor (3) Igual aos demais (4) Pior que os demais (5) Muito pior que os demais (9) Não sabe/não respondeu |
| h8 | Existiam livros na casa/local onde o(a) Sr(a) morava, quando tinha 10 ANOS DE IDADE? | (0) Não (VÁ PARA h10) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA h10) |
| h9 | Quantos livros, aproximadamente, existiam na casa/local onde morava, quando o(a) Sr(a) tinha 10 ANOS DE IDADE? <i>Não considerar revistas, jornais ou livros escolares.</i> <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Nenhum ou muito poucos (0 a 10 livros) (2) O suficiente para encher uma prateleira (11-25 livros) (3) O suficiente para encher uma estante (26-100 livros) (4) O suficiente para encher duas estantes ou mais (mais de 100 livros) (9) Não sabe/não respondeu |
| Agora peço que pense na sua infância, desde o nascimento até os 15 anos de idade. | | |
| h10 | Considerando a sua infância, desde o NASCIMENTO ATÉ OS 15 ANOS DE IDADE, o(a) Sr(a) diria que a sua família: <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinalar a opção que predominou por mais tempo.</i> | (1) Estava bem financeiramente (acima da média) (2) Estava dentro da média (3) Era pobre (4) A situação financeira variava muito (9) Não sabe/não respondeu |
| h11 | O(a) Sr(a) diria que a sua saúde, desde o NASCIMENTO ATÉ OS 15 ANOS DE IDADE, era: <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Excelente ou muito boa (2) Boa (3) Razoável (4) Ruim (9) Não sabe/não respondeu |
| h12 | Até os 15 ANOS DE IDADE, o(a) Sr(a) faltou à escola POR UM MÊS OU MAIS, por problemas de saúde? | (0) Não (1) Sim (2) Não estudou até os 15 anos de idade (9) Não sabe/não respondeu |
| Desde o seu nascimento até os 15 anos de idade o(a) Sr(a) teve alguma das doenças que vou mencionar a seguir: | | |
| h13 | Sarampo, rubéola, varicela, caxumba, difteria, coqueluche ou escarlatina | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

| | | |
|-----|--|---|
| h14 | Poliomielite (paralisia infantil) | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h15 | Asma ou outro problema respiratório | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h16 | Alergia (que não asma) | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h17 | Diarreia grave (tifo ou outro tipo) | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h18 | Meningite ou encefalite | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h19 | Problemas crônicos no ouvido | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h20 | Algum problema com a fala | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h21 | Dificuldade para enxergar, mesmo usando óculos | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h22 | Tuberculose | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h23 | Desde o seu NASCIMENTO ATÉ OS 15 ANOS DE IDADE, o(a) Sr(a) foi vacinado contra alguma doença? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h24 | Desde o seu NASCIMENTO ATÉ OS 15 ANOS DE IDADE, alguma vez faltou alimentos/comida na sua casa e o(a) Sr(a) foi dormir com fome? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| h25 | Pensando na SUA INFÂNCIA E NA SUA JUVENTUDE, o(a) Sr(a) acha que sua condição socioeconômica atual: <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado e assinalar apenas uma opção.</i> | (1) Melhorou (2) Ficou igual (3) Piorou (9) Não sabe/não respondeu |
| h26 | <i>Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa?</i> | (0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente |

Bloco I: Trabalho e aposentadoria

| | | |
|------|---|--|
| | Agora nós vamos falar sobre trabalho e aposentadoria. | |
| i1 | O(A) Sr(a) trabalhou remuneradamente nos ÚLTIMOS 30 DIAS? <i>Considere trabalho remunerado somente as atividades que rendem algum dinheiro, incluindo salário, retirada pessoal de empreendimento, renda como trabalhador autônomo etc. Considere férias remuneradas trabalho.</i> | (0) Não (VÁ PARA i5) (1) Sim |
| i2_1 | Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, a atividade remunerada que o(a) Sr(a) exerceu foi trabalhador doméstico? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA i6) (9) Não sabe/não respondeu |
| i2_2 | Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, a atividade remunerada que o(a) Sr(a) exerceu foi militar do exército, da marinha, da aeronáutica, da polícia militar ou do corpo de bombeiros militar? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA i6) (9) Não sabe/não respondeu |
| i2_3 | Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, a atividade remunerada que o(a) Sr(a) exerceu foi empregado do setor privado? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA i6) (9) Não sabe/não respondeu |
| i2_4 | Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, a atividade remunerada que o(a) Sr(a) exerceu foi empregado do setor público (inclusive de empresas de economia mista)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| i2_5 | Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, a atividade remunerada que o(a) Sr(a) exerceu foi empregador? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA i6) (9) Não sabe/não respondeu |
| i2_6 | Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, a atividade remunerada que o(a) Sr(a) exerceu foi por conta própria? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA i6) (9) Não sabe/não respondeu |
| i3 | O(A) Sr(a) é funcionário público: SOMENTE SE i2=(4) | (0) Municipal (1) Estadual (2) Federal (9) Não sabe/não respondeu |
| i4 | Desde quando o(a) Sr(a) é funcionário público? SOMENTE SE i2=(4) | _ _ _ _ ano de contratação como funcionário público (8888) Nunca foi funcionário público (99999) Não sabe/não respondeu |

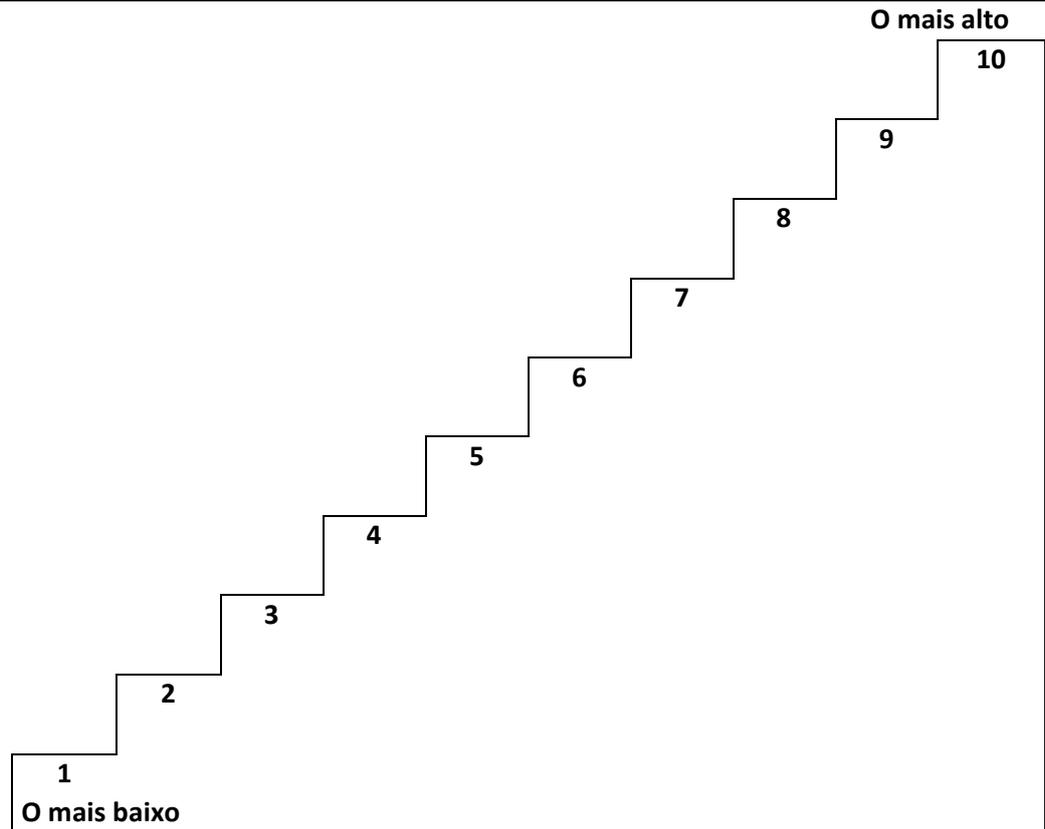
| | | |
|-----|--|---|
| i5 | <p>Por que não trabalhou por remuneração nos ÚLTIMOS 30 DIAS?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(1) Está aposentado (2) Estava temporariamente afastado do emprego (3) Estava procurando emprego (4) Estava aguardando ser chamado em emprego para o qual já havia sido aceito (5) Dona de casa (6) Pensionista (7) Nenhum destes (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| i6 | <p>Atualmente, o(a) Sr(a) ou seu empregador paga INSS?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (VÁ PARA i8) (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| i7 | <p>O(A) Sr(a) ou seu empregador pagou INSS alguma vez na vida?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA i9) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA i9)</p> |
| i8 | <p>No total, por quantos anos o(a) Sr(a) ou seu empregador vem pagando/pagou INSS?</p> | <p> _ _ anos (0) Menos de 1 ano (88) Nunca pagou (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i9 | <p>Atualmente, o(a) Sr(a) paga previdência privada?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (VÁ PARA i11) (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| i10 | <p>O(A) Sr(a) pagou previdência privada alguma vez na vida?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA i12) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA i12)</p> |
| i11 | <p>No total, por quantos anos o(a) Sr(a) vem pagando/pagou previdência privada?</p> | <p> _ _ anos (0) Menos de 1 ano (888) Nunca pagou (999) Não sabe/não respondeu</p> |
| i12 | <p>Que idade o(a) Sr(a) tinha quando começou a trabalhar?</p> <p><i>Considerar qualquer trabalho, remunerado ou não.</i></p> | <p> _ _ anos (888) Nunca trabalhou (999) Não sabe/não respondeu</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| i13 | <p>Dentre as atividades que vou ler a seguir, qual foi a ocupação que o(a) Sr(a) exerceu a maior parte da sua vida?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinalar a principal.</i></p> | <p>(1) Trabalhador doméstico (2) Militar do exército, da marinha, da aeronáutica, da polícia militar ou do corpo de bombeiros militar (3) Empregado do setor privado (4) Empregado do setor público (inclusive empresas de economia mista) (5) Empregador (6) Conta própria (7) Trabalhador não remunerado em ajuda à conta própria ou empregador que era membro do domicílio (8) Trabalhador não remunerado em ajuda a empregado que era membro do domicílio (9) Outro (10) Nunca trabalhou (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i14 | <p>Como o(a) Sr(a) descreveria as exigências físicas do trabalho que o(a) Sr(a) exerceu a maior parte da vida?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinalar a principal.</i></p> | <p>(1) Ficava sentado na maior parte do tempo (atividade de escritório, por exemplo) (2) Ficava em pé ou andando na maior parte do tempo. A sua ocupação não exige esforço físico intenso (por exemplo, balconista, cabeleireiro, segurança etc.) (3) Seu trabalho exigia algum esforço físico, incluindo carregar objetos pesados e uso de ferramentas (por exemplo, bombeiro, faxineiro(a), enfermeiro(a), cuidador(a), eletricista, carpinteiro, educador (a) físico (a) etc.) (4) O seu trabalho exigia esforço físico intenso, incluindo carregar objetos muito pesados (por exemplo, operário da construção civil, mineiro, estivador etc.) (5) Nunca trabalhou (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| i15 | <p>Há quanto tempo o(a) Sr(a) exerce essa ocupação principal atual?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinalar a principal.</i></p> <p><i>Somente para quem trabalhou nos últimos 30 dias.</i></p> | <p>(1) Há menos de 1 ano (2) Entre 1 e 3 anos (3) Há mais de 3 anos (9) Não sabe/não respondeu</p> |

| | | |
|-------|--|---|
| i16 | O(A) Sr(a) recebe alguma aposentadoria ou pensão de instituto de previdência federal (INSS) ou do governo federal, estadual, municipal ou aposentadoria privada? <i>Inclui aqueles que recebem alguma aposentadoria, mas continuam trabalhando.</i> | (0) Não (VÁ PARA i20) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA i20) |
| i17_1 | A sua aposentadoria é do INSS? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| i17_2 | A sua aposentadoria é do Rural (FUNRURAL)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| i17_3 | A sua aposentadoria é do Setor Público Municipal? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| i17_4 | A sua aposentadoria é do Setor Público Estadual? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| i17_5 | A sua aposentadoria é do Setor Público Federal? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| i17_6 | A sua aposentadoria é privada ou complementação de aposentadoria privada? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| i17_7 | O(A) Sr(a) recebe pensão? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| i18 | Com quantos anos o(a) Sr(a) se aposentou ou passou a receber pensão? | _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |
| i19 | Qual o motivo da sua aposentadoria? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado e assinalar apenas uma opção.</i> | (1) Idade (2) Tempo de contribuição/tempo de serviço (3) Compulsória (4) Invalidez (5) Outro motivo (9) Não sabe/não respondeu |
| i20 | Com que idade o(a) Sr(a) pretende se aposentar? | _ _ anos (777) Não sabe a idade com que pretende se aposentar (888) É aposentado (999) Não sabe/não respondeu <i>Se aposentado, a opção (888) será preenchida automaticamente.</i> |

| | | |
|-------|---|---|
| i21 | <p>O que o(a) Sr(a) pretende fazer quando aposentar?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinalar apenas uma opção.</i></p> | <p>(1) Continuar trabalhando (2) Cuidar da saúde (3) Descansar (4) Cuidar de outra pessoa (5) Dedicar mais tempo à família (6) Outro (8) É aposentado (9) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se aposentado, a opção (8) será preenchida automaticamente.</p> |
| i22 | <p>Como o(a) Sr(a) avalia a sua capacidade atual para o trabalho?</p> | <p>(1) Muito boa (2) Boa (3) Razoável (4) Ruim (5) Muito ruim (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| i23_1 | <p>Para se sustentar no futuro o(a) Sr(a) receberá aposentadoria (contribui para o INSS ou previdência privada ou é funcionário público ou é aposentado)?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i23_2 | <p>Para se sustentar no futuro o(a) Sr(a) usará a poupança/investimentos financeiros?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i23_3 | <p>Para se sustentar no futuro o(a) Sr(a) viverá da renda de aluguel(eis) que possui?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i23_4 | <p>Para se sustentar no futuro o(a) Sr(a) venderá alguns de seus bens?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i23_5 | <p>Para se sustentar no futuro o(a) Sr(a) contará com a ajuda de filhos e parentes?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i23_6 | <p>Para se sustentar no futuro o(a) Sr(a) espera receber alguma aposentadoria do governo?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i23_7 | <p>Para se sustentar no futuro o(a) Sr(a) pretende começar a pagar o INSS ou alguma aposentadoria privada?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i23_8 | <p>O(A) Sr(a) ainda não pensou como pretende se sustentar no futuro?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| i23_9 | <p>Para se sustentar no futuro o(a) Sr(a) utilizará de outro meio não mencionado anteriormente?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (99) Não sabe/não respondeu</p> |

| | | |
|--|---|---|
| i24 | <p>Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, quantas horas o(a) Sr(a) trabalhou remuneradamente?</p> <p><i>Por favor, considere a média de horas por semana.</i></p> <p>SOMENTE SE i1=(1)</p> | <p> __ __ horas por semana</p> <p>(0) Não trabalhou ou realizou menos de 1 hora por semana (999) Não sabe/não respondeu</p> |
| i25 | <p>Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, quantas horas o(a) Sr(a) se dedicou a atividades não remuneradas, incluindo trabalho doméstico na sua própria casa?</p> <p><i>Por favor, considere a média de horas por semana.</i></p> | <p> __ __ horas por semana</p> <p>(0) Não trabalhou ou realizou menos de 1 hora por semana (999) Não sabe/não respondeu</p> |
| <p>Para responder a esta pergunta pense numa escada. No degrau mais alto estão as pessoas que têm mais dinheiro, estudaram mais e têm melhores empregos. No degrau mais baixo estão as pessoas que têm menos dinheiro, estudaram pouco e têm os piores empregos.</p> | | |
| i26 | <p>No geral, como o(a) Sr(a) avalia a sua vida atual em termos de renda ou emprego?</p> <p>Por favor, aponte o degrau que considera estar, atualmente, comparado a outras pessoas que moram na sua cidade.</p> | <p>Nº do degrau apontado __ __ </p> |

| | |
|-----|--|
| |  <p>O mais baixo</p> <p>O mais alto</p> |
| i27 | <p>Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa?</p> <p>(0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente</p> |

Bloco K: Ajudas familiares

| | | |
|------|--|--|
| k1 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) ajudou financeiramente ou pagou alguma conta para algum membro da sua família que não reside com o(a) Sr(a)?</p> <p><i>Exemplos: doação ou empréstimo em dinheiro; pagamento de aluguel; pagamento de contas de água, luz ou telefone; despesas com educação; prestações; pagamento de plano de saúde ou outros gastos com saúde; entre outros.</i></p> | <p>(0) Não (VÁ PARA k5) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA k5)</p> |
| k2_1 | O(A) Sr(a) ajudou filho, filha, genro ou nora? | <p>(0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| k2_2 | O(A) Sr(a) ajudou neto ou bisneto? | <p>(0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| k2_3 | O(A) Sr(a) ajudou pais ou sogros? | <p>(0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| k2_4 | O(A) Sr(a) ajudou outro familiar? | <p>(0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| k3 | Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto o(a) Sr(a) gastou com essas ajudas? | <p>R\$ __ __ __ __ __ ,00 (VÁ PARA k5)</p> <p>(00) Não houve gasto (VÁ PARA k5) (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor não foi informado, marcar a resposta seguinte com o intervalo que mais se aproxima do valor relatado.</p> |

| | | |
|----|--|---|
| k4 | Aproximadamente quanto foi gasto com essa ajuda? | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| k5 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) RECEBEU AJUDA financeira de alguém de sua família que não reside com o(a) Sr(a)?</p> <p>Exemplos de ajuda: doação ou empréstimo em dinheiro, pagamento de aluguel, contas de água, luz e telefone, prestações, pagamento de plano de saúde ou de outros gastos com saúde, despesas com educação etc.</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA k8) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA k8)</p> |
| k6 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto o(a) Sr(a) recebeu com essas ajudas?</p> | <p>R\$ _ _ _ _ _ ,00 (VÁ PARA k8)</p> <p>(00) Não recebeu (VÁ PARA k8) (9999999) não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor foi informado, marcar a resposta seguinte com o intervalo que mais se aproxima do valor relatado.</p> |

| | | |
|----|--|--|
| k7 | Aproximadamente quantos reais o(a) Sr(a) recebeu com essas ajudas? | (0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu |
| k8 | Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa? | (0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente |

Bloco L: Comportamentos em saúde

| | | |
|----|---|---|
| | <p>As perguntas a seguir, dizem respeito ao tempo que o(a) Sr(a) gastou fazendo atividades físicas na ÚLTIMA SEMANA. Essas atividades incluem as que o(a) Sr(a) fez no seu trabalho, para ir de um local a outro, no lazer, no esporte, na realização de exercícios e em suas atividades domésticas.</p> <p>Para responder as perguntas pense somente nas atividades que você realiza por pelo menos 10 MINUTOS CONTÍNUOS DE CADA VEZ.</p> | |
| 15 | <p>Em quantos dias da última semana o(a) Sr(a) CAMINHOU por pelo menos 10 minutos contínuos em casa ou no trabalho, como forma de transporte para ir de um lugar para outro, por lazer, por prazer ou como forma de exercício?</p> | <p> __ número de dias na semana</p> <p>(0) Nenhum dia (VÁ PARA 17) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA 17)</p> |
| 16 | <p>Nos dias em que o(a) Sr(a) caminhou por pelo menos 10 minutos contínuos, quanto tempo no total o(a) Sr(a) gastou caminhando POR DIA?</p> | <p> __ __ horas: __ __ minutos</p> <p>(000) Nenhum (9999) Não sabe/não respondeu</p> |
| 17 | <p>Em quantos dias da última semana, o(a) Sr(a) realizou ATIVIDADES MODERADAS por pelo menos 10 minutos contínuos?</p> <p><i>Atividades físicas MODERADAS: aquelas que precisam de algum esforço físico e que fazem respirar UM POUCO mais forte que o normal ou fazem o coração bater UM POUCO mais forte.</i></p> <p><i>Exemplos de atividades físicas moderadas: pedalar leve na bicicleta, nadar, dançar, fazer ginástica aeróbica leve, jogar vôlei recreativo, carregar pesos leves, fazer serviços domésticos na casa, no quintal ou no jardim como varrer, aspirar, cuidar do jardim etc.</i></p> <p><i>Não inclui caminhada.</i></p> | <p> __ número de dias na semana</p> <p>(0) Nenhum dia (VÁ PARA 19) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA 19)</p> |
| 18 | <p>Quando o(a) Sr(a) fez essas ATIVIDADES MODERADAS por pelo menos 10 minutos contínuos, quanto tempo no total você gastou fazendo essas atividades POR DIA?</p> | <p> __ __ horas: __ __ minutos</p> <p>(000) Nenhum (9999) Não sabe/não respondeu</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| I9 | <p>Em quantos dias da última semana, o(a) Sr(a) realizou ATIVIDADES VIGOROSAS por pelo menos 10 minutos contínuos?</p> <p><i>Atividades físicas VIGOROSAS: aquelas que precisam de um grande esforço físico e que fazem respirar MUITO mais forte que o normal ou fazem o coração bater MUITO mais forte.</i></p> <p><i>São exemplos de atividade física vigorosa: correr, fazer ginástica aeróbica, jogar futebol, pedalar rápido na bicicleta, jogar basquete, fazer serviços domésticos pesados em casa, no quintal ou cavoucar no jardim, carregar pesos etc.</i></p> | <p> __ número de dias na semana</p> <p>(0) Nenhum dia (VÁ PARA I11) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA I11)</p> |
| I10 | <p>Nos dias em que o(a) Sr(a) fez essas atividades vigorosas por pelo menos 10 minutos contínuos, quanto tempo no total o(a) Sr(a) gastou fazendo essas atividades POR DIA?</p> | <p> __ __ horas: __ __ minutos</p> <p>(000) Nenhum (9999) Não sabe/não respondeu</p> |
| | <p>As próximas perguntas são em relação ao tempo que o(a) Sr(a) gasta sentado ao todo no trabalho, em casa, durante o tempo livre ou na escola (se pertinente). Isso inclui o tempo sentado no escritório, visitando amigos, lendo e sentado ou deitado assistindo televisão.</p> | |
| I11 | <p>Quanto tempo POR DIA o(a) Sr(a) GASTA SENTADO em UM DIA normal da semana?</p> | <p> __ __ horas: __ __ minutos</p> <p>(000) Nenhum (9999) Não sabe/não respondeu</p> |
| I12 | <p>Quanto tempo POR DIA o(a) Sr(a) GASTA SENTADO em UM FINAL DE SEMANA?</p> | <p> __ __ horas: __ __ minutos</p> <p>(000) Nenhum (9999) Não sabe/não respondeu</p> |
| I13 | <p>O(A) Sr(a) conhece algum programa público no seu município de estímulo à prática de atividade física?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA I15) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA I15)</p> |
| I14 | <p>O(A) Sr(a) participa desse programa?</p> | <p>(0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| | <p>Agora vou lhe fazer perguntas sobre cuidados com a alimentação.</p> | |

| | | |
|-----|---|--|
| I15 | <p>Em QUANTOS DIAS DA SEMANA, o(a) Sr(a) costuma comer verduras ou legumes (tais como couve, cenoura, chuchu, berinjela, abobrinha, alface, tomate)?</p> <p>Não inclui: batata, mandioca ou inhame</p> | <p> __ dias por semana (preencher de 1 a 7 dias)</p> <p>(0) Nunca ou menos de uma vez por semana (VÁ PARA I17) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA I17)</p> |
| I16 | <p>Em geral, QUANTAS VEZES POR DIA o(a) Sr(a) costuma comer verduras ou legumes?</p> | <p>(1) 1 vez por dia (2) 2 vezes por dia (3) 3 vezes ou mais por dia (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| I17 | <p>Em QUANTOS DIAS NA SEMANA, o(a) Sr(a) costuma tomar suco de fruta natural?</p> | <p> __ dias por semana (preencher de 1 a 7 dias)</p> <p>(0) Nunca ou menos de uma vez por semana (VÁ PARA I19) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA I19)</p> |
| I18 | <p>Em geral, QUANTAS VEZES POR DIA o(a) Sr(a) toma suco de fruta natural?</p> | <p>(1) 1 vez por dia (2) 2 vezes por dia (3) 3 vezes ou mais por dia (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| I19 | <p>Em QUANTOS DIAS DA SEMANA, o(a) Sr(a) costuma comer frutas?</p> | <p> __ dias por semana (preencher de 1 a 7 dias)</p> <p>(0) Nunca ou menos de uma vez por semana (VÁ PARA I21) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA I21)</p> |
| I20 | <p>Em geral, QUANTAS VEZES POR DIA o(a) Sr(a) costuma comer frutas?</p> | <p>(1) 1 vez por dia (2) 2 vezes por dia (3) 3 vezes ou mais por dia (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| I21 | <p>Em QUANTOS DIAS DA SEMANA o(a) Sr(a) costuma comer carne vermelha (boi, porco, cabrito)?</p> | <p> __ dias por semana (preencher de 1 a 7 dias)</p> <p>(0) Nunca ou menos de uma vez por semana (9) Não sabe/não respondeu</p> |

| | | |
|---|--|---|
| I22 | Em QUANTOS DIAS DA SEMANA o(a) Sr(a) costuma comer frango/galinha? | __ dias por semana (preencher de 1 a 7 dias) (0) Nunca ou menos de uma vez por semana (9) Não sabe/não respondeu |
| I23 | Em QUANTOS DIAS DA SEMANA o(a) Sr(a) costuma comer peixe? | __ dias por semana (preencher de 1 a 7 dias) (0) Nunca ou menos de uma vez por semana (9) Não sabe/não respondeu |
| As perguntas seguintes referem-se ao seu consumo de bebidas alcoólicas. | | |
| I24 | Com que frequência o(a) Sr(a) costuma consumir alguma bebida alcoólica? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado.</i> | (1) Nunca (VÁ PARA I30) (2) Menos de uma vez por mês (VÁ PARA I26) (3) Uma vez ou mais por mês (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA I30) |
| I25 | QUANTOS DIAS POR SEMANA o(a) Sr(a) costuma tomar alguma bebida alcoólica? | __ dias por semana (preencher de 1 a 7 dias) (0) Menos de um dia na semana (9) Não sabe/não respondeu |
| I26 | Em geral, NO DIA QUE O(A) SR(A) BEBE, quantas doses de bebidas alcoólicas o(a) Sr(a) consome? <i>Considerar que 1 dose de bebida alcoólica equivale a 1 lata de cerveja, 1 taça de vinho ou 1 dose de cachaça, whisky ou qualquer bebida destilada.</i> | __ __ doses por dia (99) Não sabe/não respondeu |
| I27 | Atenção entrevistador não faça essa pergunta, apenas marque a opção correta. <i>A pessoa que está sendo entrevistada é do sexo masculino?</i> | (0) Não (VÁ PARA I29) (1) Sim |
| I28 | PARA HOMENS: nos últimos 30 dias, o Sr chegou a consumir 5 ou mais doses de bebidas alcoólicas em uma única ocasião? Se I27= 0, I28 = 8 | (1) Sim (2) Não (8) Não se aplica (é mulher) (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|--|---|--|
| I29 | PARA MULHERES: nos últimos 30 dias, a Sra chegou a consumir 4 ou mais doses de bebidas alcoólicas em uma única ocasião? Se I27 = 1, I29=8 | (1) Sim (2) Não (8) Não se aplica (é homem) (9) Não sabe/não respondeu |
| <p>Para terminar esta seção, vou fazer algumas perguntas sobre fumo de cigarros industrializados, cigarros de palha ou de outros produtos do tabaco que são fumados, tais como charuto, cigarrilha, cachimbo, cigarros de cravo (ou de Bali), cigarros indianos (ou bidis) e narguilé (ou cachimbos d'água).</p> <p>Por favor, não responda sobre produtos de tabaco que não fazem fumaça como rapé e fumo de mascar. Não considerar cigarro eletrônico.</p> | | |
| I30 | Atualmente o(a) Sr(a) fuma? Se sim, perguntar se diariamente ou não. | (1) Sim, diariamente (VÁ PARA I33) (2) Sim, menos que diariamente (VÁ PARA I33) (3) Não (4) Não sabe/não respondeu |
| I31 | E no passado, o(a) Sr(a) fumou? | (1) Sim, diariamente (2) Sim, menos que diariamente (3) Não, nunca fumou (VÁ PARA I39) (4) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA I39) |
| I32 | Há quanto tempo parou de fumar? SOMENTE SE I30=(3) E I31=(1) OU I31=(2) | _ _ anos (0) Há menos de 1 ano (999) Não sabe/não respondeu |
| I33 | Que idade o(a) Sr(a) tinha quando começou a fumar regularmente? | _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |
| I34_1 | O(A) Sr(a) fuma ou fumava cigarro industrializado? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA I35) (9) Não sabe/não respondeu |
| I34_2 | O(A) Sr(a) fuma ou fumava cigarros de palha ou enrolados à mão? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA I36) (9) Não sabe/não respondeu |
| I34_3 | O(A) Sr(a) fuma ou fumava cachimbos? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA I37) (9) Não sabe/não respondeu |
| I34_4 | O(A) Sr(a) fuma ou fumava charutos ou cigarrilhas? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA I38) (9) Não sabe/não respondeu |
| I34_5 | O(A) Sr(a) fuma ou fumava narguilé, cigarros de cravo ou de Bali? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

| | | |
|-------|---|--|
| I35 | Em média, quantos cigarros industrializados o(a) Sr(a) fuma ou fumava por dia ou por semana? | (1) Um ou mais por dia (2) Um ou mais por semana (3) Menos que um por semana (4) Menos do que um por mês (5) Não fuma este produto (9) Não sabe/não respondeu |
| I35_1 | Quantos por dia/semana? | _ _ _ cigarros industrializados por dia/semana |
| I36 | Em média, quantos cigarros de palha ou enrolados a mão o(a) Sr(a) fuma ou fumava por dia ou por semana? | (1) Um ou mais por dia (2) Um ou mais por semana (3) Menos que um por semana (4) Menos do que um por mês (5) Não fuma este produto (9) Não sabe/não respondeu |
| I36_1 | Quantos por dia/semana? | _ _ _ cigarros de palha ou enrolados a mão por dia/semana |
| I37 | Em média, quantos cachimbos o(a) Sr(a) fuma ou fumava por dia ou por semana? | (1) Um ou mais por dia (2) Um ou mais por semana (3) Menos que um por semana (4) Menos do que um por mês (5) Não fuma este produto (9) Não sabe/não respondeu |
| I37_1 | Quantos por dia/semana? | _ _ _ cachimbos por dia/semana |
| I38 | Em média, quantos charutos ou cigarrilhas o(a) Sr(a) fuma ou fumava por dia ou por semana atualmente? | (1) Um ou mais por dia (2) Um ou mais por semana (3) Menos que um por semana (4) Menos do que um por mês (5) Não fuma este produto (9) Não sabe/não respondeu |
| I38_1 | Quantos por dia/semana? | _ _ _ charutos ou cigarrilhas por dia/semana |
| I39 | Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa? | (0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente |

Bloco M: Saúde da mulher

| | | |
|-----|---|--|
| m1 | Entrevistador: Qual é o sexo do entrevistado? | (1) Masculino (VÁ PARA n1) (2) Feminino |
| m2 | Com que idade a Sra. ficou menstruada pela primeira vez? | _ _ anos (999) Não sabe/ não respondeu |
| m3 | A Sra. ainda fica menstruada? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA m5) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA m5) |
| m4 | Com que idade a Sra. parou de menstruar? | _ _ anos (999) Não sabe/ não respondeu |
| m5 | Alguma vez na vida a Sra. já fez tratamento hormonal para alívio de sintomas da menopausa (comprimidos, adesivos, gel ou injeções)? | (1) Faz atualmente (2) Sim, já fez, mas não faz mais (3) Não (VÁ PARA m7) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA m7) |
| m6 | Por quanto tempo a Sra. fez tratamento hormonal para alívio de sintomas da menopausa? | (1) 1 ano ou menos (2) Mais de 1 ano e menos de 3 anos (3) 3 anos ou mais (9) Não sabe/não respondeu |
| m7 | A Sra já ficou grávida, mesmo que a gravidez não tenha chegado ao final? | (0) Não (VÁ PARA m11) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA m11) |
| m8 | Com que idade a Sra. teve a sua primeira gravidez (mesmo que a gravidez não tenha chegado até o final)? | _ _ anos (999) Não sabe/ não respondeu |
| m9 | Quantos partos a Sra. já teve? | _ _ parto(s) (999) Não sabe/não respondeu |
| m10 | Quantos filhos nasceram vivos, ou seja, apresentaram algum sinal de vida ao nascer? | _ _ filho(s) (99) Não sabe/não respondeu |
| m11 | A Sra. foi hysterectomizada, ou seja, o seu útero foi retirado? | (0) Não (VÁ PARA m13) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA m13) |
| m12 | Segundo o médico, qual o motivo da retirada do útero? <i>Ler as alternativas para a entrevistada.</i> | (1) Mioma uterino (2) Prolapso do útero (útero caído) (3) Endometriose (4) Câncer ginecológico (5) Complicações da gravidez ou parto (6) Sangramento vaginal anormal (7) Outro (9) Não sabe/não respondeu |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

| | | |
|-----|---|---|
| m13 | Quando foi a última vez que a Sra. fez um exame preventivo para câncer de colo do útero (exame do papanicolau)? | (1) Três anos ou menos (2) Mais de três anos (3) Nunca fez (9) Não sabe/não respondeu |
| m14 | Quando foi a última vez que um médico ou enfermeiro(a) fez o exame clínico das suas mamas? | (1) Menos de 1 ano atrás (2) De 1 ano a menos de 2 anos atrás (3) De 2 anos a menos de 3 anos atrás (4) Três anos ou mais (5) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| m15 | Quando foi a última vez que a Sra. fez uma mamografia ou raio X de mama? | (1) Nunca (2) Menos de 1 ano atrás (3) De 1 ano a menos de 2 anos atrás (4) De 2 anos a menos de 3 anos atrás (5) Três anos ou mais (9) Não sabe/não respondeu |
| m16 | Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa? | (0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente |

Bloco N: Saúde geral e doenças

| | | |
|----|--|--|
| | Nesta seção falaremos a respeito da sua saúde. | |
| | SAÚDE GERAL | |
| n1 | Em geral, como o Sr(a) avalia a sua saúde? <i>Ler as opções para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Muito boa ou excelente (2) Boa (3) Regular (4) Ruim (5) Muito ruim (9) Não sabe/não respondeu |
| n2 | Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, por quantos dias sua saúde física não foi boa, por exemplo, ficou doente, sentiu dor etc.? | _ _ número de dias (00) Nenhum (30) Todos os dias (99) Não sabe/não respondeu |
| n3 | Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, por quantos dias sua saúde mental não foi boa, por exemplo, sentiu-se deprimido, estressado ou com problemas emocionais? | _ _ número de dias (00) Nenhum (30) Todos os dias (99) Não sabe/não respondeu |
| | VISÃO E AUDIÇÃO | |
| n5 | O(a) Sr(a) usa óculos ou lentes de contato? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n6 | Como o(a) Sr(a) avalia a sua visão para enxergar de longe (MESMO USANDO ÓCULOS OU LENTES DE CONTATO). Ou seja, reconhecer uma pessoa conhecida do outro lado da rua a uma distância de mais ou menos 20 metros? <i>Ler as opções para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Muito boa ou excelente (2) Boa (3) Regular (4) Ruim (5) Muito ruim (9) Não sabe/não respondeu |
| n7 | Como o(a) Sr(a) avalia a sua visão para enxergar de perto (MESMO USANDO ÓCULOS OU LENTES DE CONTATO). Ou seja, reconhecer um objeto que esteja ao alcance das mãos ou ler um jornal? <i>Ler as opções para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Muito boa ou excelente (2) Boa (3) Regular (4) Ruim (5) Muito ruim (9) Não sabe/não respondeu |
| n8 | Quando foi a última vez que o(a) Sr(a) fez exame de vista com um médico oftalmologista? | (1) Menos de 1 ano (2) 1 a 2 anos (3) 3 ou mais anos (4) Nunca fez (VÁ PARA n15) (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|-----|---|--|
| | Algum médico oftalmologista já disse que o(a) Sr(a) tem ou teve algumas das doenças que vou listar a seguir: | |
| n9 | Glaucoma ou suspeita de glaucoma | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n10 | Retinopatia diabética (diabetes no olho) | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n11 | Degeneração macular (degeneração da mácula) | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n12 | Catarata em uma ou ambas as vistas | (0) Não (VÁ PARA n15) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n15) |
| n14 | O(a) Sr(a) fez a cirurgia de catarata? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n15 | O(a) Sr(a) usa aparelho auditivo? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n16 | Como o(a) Sr(a) avalia a sua audição (mesmo usando aparelho auditivo)? | (1) Muito boa ou excelente (2) Boa (3) Regular (4) Ruim (5) Muito ruim (9) Não sabe/não respondeu |
| n17 | O(a) Sr(a) acha difícil acompanhar uma conversa se existe barulho de fundo no ambiente, ou seja, TV ou rádios ligados ou crianças brincando (mesmo usando aparelho auditivo)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| | QUEDAS E CIRURGIAS DE ARTICULAÇÕES | |
| n18 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) teve alguma queda? | (0) Não (VÁ PARA n24) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n24) |
| n19 | Quantas quedas o(a) Sr(a) sofreu nos ÚLTIMOS 12 MESES? | __ __ número de quedas (999) Não sabe/não respondeu |
| n20 | Onde sofreu sua última queda? | (1) Em casa (2) Na rua (3) Outro (9) Não sabe/não respondeu |
| n21 | Em alguma queda nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) fraturou (quebrou) o quadril ou o fêmur? | (0) Não (VÁ PARA n23) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n23) |

| | | |
|-------------------------|---|---|
| n22 | Houve necessidade de cirurgia devido à fratura do quadril ou do fêmur? Se sim, perguntar se houve colocação de prótese. | (0) Não (1) Sim, sem colocação de prótese (2) Sim, com colocação de prótese (9) Não sabe/não respondeu |
| n23 | Em alguma queda nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) fraturou (quebrou) o punho ou antebraço? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n24 | O(a) Sr(a) já fez cirurgia para trocar a articulação da bacia/quadril (cabeça do fêmur) por prótese? | (0) Não (VÁ PARA n26) (1) Sim, trocou uma das articulações (2) Sim, trocou as duas articulações (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n26) |
| n25_1 | A troca da(s) articulação(ões) do seu quadril foi devido à artrite? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n25_2 | A troca da(s) articulação(ões) do seu quadril foi devido à fratura? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n25_3 | A troca da(s) articulação(ões) do seu quadril foi devido a outra razão? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n26 | O(a) Sr(a) já fez cirurgia para trocar a articulação do joelho por prótese? | (1) Não (2) Sim, trocou a articulação de um joelho (3) Sim, trocou a articulação dos dois joelhos (9) Não sabe/não respondeu |
| DOENÇAS CRÔNICAS | | |
| n27 | Qual foi a última vez que a sua pressão arterial foi medida? | (1) Há menos de 6 meses (2) Entre 6 meses e menos de 1 ano (3) Entre 1 ano e menos de 2 anos (4) Entre 2 anos e menos de 3 anos (5) 3 anos ou mais (6) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| n28 | Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem hipertensão arterial (pressão alta)? | (0) Não (VÁ PARA n34) (1) Sim (2) Sim, apenas durante a gravidez (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n34) |
| n29 | Que idade o(a) Sr(a) tinha quando o médico disse que o(a) Sr(a) tinha hipertensão (pressão alta)? | __ __ anos (999) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|---|--|---|
| n30 | Em geral, o quanto a hipertensão (pressão alta) ou alguma complicação da hipertensão limita as suas atividades habituais? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Não limita (2) Um pouco (3) Moderadamente (4) Muito (5) Muitíssimo (9) Não sabe/não respondeu |
| n31 | O(a) Sr(a) toma remédio para hipertensão (pressão alta)? | (0) Não (VÁ PARA n34) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n34) |
| Nos ÚLTIMOS 7 DIAS, em relação ao que médico recomendou/prescreveu para o tratamento de pressão alta, o(a) Sr(a): | | |
| n32 | Alguma vez deixou de tomar algum do(s) remédio(s) para pressão alta? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n33 | Alguma vez diminuiu ou aumentou o número de comprimidos de algum do(s) remédio(s) para pressão alta? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n34 | Qual foi a última vez que o(a) Sr(a) fez exame para medir a glicose (açúcar) no sangue? | (1) Há menos de 6 meses (2) Entre 6 meses e menos de 1 ano (3) Entre 1 ano e menos de 2 anos (4) Entre 2 anos e menos de 3 anos (5) 3 anos ou mais (6) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| n35 | Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem diabetes (açúcar no sangue)? | (0) Não (VÁ PARA n43) (1) Sim (2) Sim, apenas durante a gravidez (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n43) |
| n36 | Que idade o(a) Sr(a) tinha quando o médico disse que o(a) Sr(a) tinha diabetes? | _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |
| n37 | Em geral, o quanto o seu diabetes ou alguma complicação do diabetes limita as suas atividades do dia a dia? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Não limita (2) Um pouco (3) Moderadamente (4) Muito (5) Muitíssimo (9) Não sabe/não respondeu |
| n38_1 | Atualmente, por causa do diabetes o(a) Sr(a) faz dieta? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n38_2 | Atualmente, por causa do diabetes o(a) Sr(a) pratica atividade física? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

| | | |
|---|--|---|
| n38_3 | Atualmente, por causa do diabetes o(a) Sr(a) toma medicamentos orais, como hipoglicemiantes? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n38_4 | Atualmente, por causa do diabetes o(a) Sr(a) toma insulina? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| Nos ÚLTIMOS 7 DIAS, em relação ao que médico recomendou/prescreveu para o tratamento do seu diabetes, o(a) Sr(a): | | |
| n39 | Alguma vez deixou de tomar algum do(s) remédio(s) para o diabetes? SOMENTE SE n38=(3) | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (não toma remédio para diabetes) (9) Não sabe/não respondeu |
| n40 | Alguma vez diminuiu ou aumentou o número de comprimidos de algum do(s) remédio(s) para o diabetes? SOMENTE SE n38=(3) | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (não toma remédio para diabetes) (9) Não sabe/não respondeu |
| n41 | Quando foi a última vez que um médico oftalmologista realizou um exame de vista ou de fundo de olho (em que dilataram a sua pupila)? | (1) Há menos de 6 meses (2) Entre 6 meses e menos de 1 ano (3) Entre 1 ano e menos de 2 anos (4) Entre 2 anos e menos de 3 anos (5) 3 anos ou mais (6) Nunca fez (9) Não sabe/não respondeu |
| n42 | Quando foi a última vez que um médico ou profissional de saúde examinou seus pés para verificar feridas ou irritações? | (1) Há menos de 6 meses (2) Entre 6 meses e menos de 1 ano (3) Entre 1 ano e menos de 2 anos (4) Entre 2 anos e menos de 3 anos (5) 3 anos ou mais (6) Nunca fez (9) Não sabe/não respondeu |
| n43 | Qual foi a última vez que o(a) Sr(a) fez exame de sangue para medir o colesterol? | (1) Há menos de 6 meses (2) Entre 6 meses e menos de 1 ano (3) Entre 1 ano e menos de 2 anos (4) Entre 2 anos e menos de 3 anos (5) 3 anos ou mais (6) Nunca fez (9) Não sabe/não respondeu |
| n44 | Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem colesterol alto? | (0) Não (VÁ PARA n46) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n46) |
| n45 | Que idade o(a) Sr(a) tinha quando o médico disse que o(a) Sr(a) tinha colesterol alto? | _ _ _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|-----|---|---|
| n46 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) teve infarto do coração? | (0) Não (VÁ PARA n48) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n48) |
| n47 | Com que idade o(a) Sr(a) teve infarto do coração? | _ _ _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |
| n48 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem angina do peito? | (0) Não (VÁ PARA n50) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n50) |
| n49 | Com que idade o(a) Sr(a) ficou sabendo que tinha angina do peito? | _ _ _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |
| n50 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem insuficiência cardíaca? | (0) Não (VÁ PARA n52) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n52) |
| n51 | Com que idade o(a) Sr(a) ficou sabendo que tinha insuficiência cardíaca? | _ _ _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |
| n52 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) teve acidente vascular cerebral (derrame)? | (0) Não (VÁ PARA n54) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n54) |
| n53 | Com que idade o(a) Sr(a) teve derrame? | _ _ _ _ anos (999) Não sabe/não respondeu |
| n54 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem asma? <i>Excluir bronquite.</i> | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n55 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem enfisema, bronquite crônica ou doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n56 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem artrite ou reumatismo? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n57 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem osteoporose? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n58 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem problema crônico de coluna, como dor nas costas, no pescoço, lombalgia, dor ciática, problemas nas vértebras ou disco? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n59 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem depressão? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

| | | |
|-----|--|---|
| n60 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem ou teve câncer? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n61 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem insuficiência renal crônica? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n62 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem doença de Parkinson? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n63 | Algum médico já disse que o(a) Sr(a) tem doença de Alzheimer? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n64 | Alguém da sua família próxima, isto é, seu pai, sua mãe ou irmãos, incluindo os que estão vivos e aqueles que já morreram, teve diagnóstico de angina do peito ou infarto do coração ANTES DOS 50 ANOS de idade? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n65 | Alguém da sua família próxima, isto é, seu pai, sua mãe ou irmãos, incluindo os que estão vivos e aqueles que já morreram, teve diagnóstico de diabetes? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n66 | O(A) Sr(a) já fez alguma cirurgia de ponte de safena ou colocação de stent ou angioplastia? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| n67 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) tomou vacina contra gripe? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA n69) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n69) |

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| n68 | <p>Qual o principal motivo por não ter tomado a vacina contra gripe?</p> <p><i>Ler as opções para o(a) entrevistado(a) e assinalar a mais importante.</i></p> | <p>(1) Raramente fica gripado(a) (2) Não sabia que era necessário tomar vacina contra gripe (3) Não sabia onde tomar a vacina (4) Tem medo da reação (5) Tem medo de injeção (6) Não tinha quem o(a) acompanhasse ao serviço de saúde (7) Estava com dificuldades financeiras (8) Teve dificuldades de transporte (9) O serviço de saúde era muito distante (10) A vacina não estava disponível no serviço que procurou (11) Contra-indicação médica (12) Não acredita que a vacina protege contra gripe (13) Outro (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| FENÓTIPO DE FRAGILIDADE | | |
| n69 | <p>Nos ÚLTIMOS 3 MESES, o(a) Sr(a) perdeu peso sem fazer nenhuma dieta?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA n72) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA n72)</p> |
| n70 | <p>Quantos quilos o(a) Sr(a) perdeu nos ÚLTIMOS 3 MESES?</p> | <p> _ _ , _ Kg (99999) Não sabe/ não respondeu</p> <p>Se o peso for informado, a questão seguinte será preenchida automaticamente, sem a necessidade de perguntar ao idoso.</p> |
| n71 | <p>Qual o intervalo que melhor representa os quilos que o(a) Sr(a) perdeu nos ÚLTIMOS 3 MESES?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(1) Menos de 1kg (2) Entre 1 e 4,5 kg (3) Mais de 4,5 kg (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| FADIGA/EXAUSTÃO | | |
| n72 | <p>Na ÚLTIMA SEMANA, com que frequência o(a) Sr(a) sentiu que não conseguiria levar adiante suas coisas (iniciava alguma coisa, mas não conseguia terminar)?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(1) Nunca ou raramente (menos de 1 dia) (2) Poucas vezes (1-2 dias) (3) Algumas vezes (3-4 dias) (4) A maior parte do tempo (9) Não sabe/ não respondeu</p> |

| | | |
|-----|---|--|
| n73 | <p>Na ÚLTIMA SEMANA, com que frequência a realização de suas atividades rotineiras exigiram do(a) Sr(a) um grande esforço para serem realizadas?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(1) Nunca ou raramente (menos de 1 dia) (2) Poucas vezes (1-2 dias) (3) Algumas vezes (3-4 dias) (4) A maior parte do tempo (9) Não sabe/ não respondeu</p> |
| n74 | <p>Como o(a) Sr(a) avalia a qualidade do seu sono?</p> | <p>(1) Muito boa (2) Boa (3) Regular (4) Ruim (5) Muito ruim (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| n75 | <p>Durante o último mês o(a) Sr(a) tomou remédio para dormir?</p> | <p>(1) Não (2) Menos de uma vez por semana (3) 1 ou 2 vezes por semana (4) 3 ou mais vezes por semana (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| n76 | <p><i>Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa?</i></p> | <p>(0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente</p> |

Bloco O: Saúde bucal

| | | |
|----|--|---|
| | As perguntas seguintes referem-se à sua saúde bucal | |
| o1 | O(A) Sr(a) acha que a saúde dos seus dentes e gengiva é: <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Muito boa (2) Boa (3) Regular (4) Ruim (5) Muito ruim (9) Não sabe/não respondeu |
| o2 | O(A) Sr(a) acha que atualmente precisa de tratamento odontológico? <i>Tratamento odontológico inclui: tratamento dos dentes, gengiva, troca ou colocação de próteses etc.</i> | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| o3 | Quando o(a) Sr(a) foi ao dentista pela última vez? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Menos de um ano (2) De 1 a 2 anos (3) 3 anos ou mais (4) Nunca foi ao dentista (VÁ PARA o6) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA o6) |
| o4 | Sua última consulta ao dentista foi realizada em: <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Serviço público (dentista do posto de saúde ou similar) (2) Serviço particular (consultório particular) (3) Plano de saúde ou convênio (consultório particular mas coberto por plano de saúde) (4) Outros (9) Não sabe/não respondeu |
| o5 | Qual o principal motivo da sua última consulta ao dentista? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Revisão, prevenção ou check-up (2) Dor (3) Extração (4) Tratamento (5) Outros (9) Não sabe/Não respondeu |
| o6 | Quantos dentes naturais o(a) Sr(a) tem? <i>Considerar que as pessoas adultas podem ter o máximo de 32 dentes na boca.</i> | (1) Nenhum (2) 1-9 dentes (VÁ PARA o8) (3) 10-19 dentes (VÁ PARA o8) (4) 20 ou mais dentes (VÁ PARA o8) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA o11) |
| o7 | Há quanto tempo o Sr(a) não possui dentes? | (1) 6 meses ou menos (2) 7 meses a 1 ano (VÁ PARA o11) (3) 2 a 5 anos (VÁ PARA o11) (4) 6 a 9 anos (VÁ PARA o11) (5) 10 anos ou mais (VÁ PARA o11) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA o11) |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

| | | |
|-------|---|---|
| o8 | O(A) Sr(a) teve dor de dente nos ÚLTIMOS 6 MESES? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (a pessoa não tem nenhum dente há pelo menos 6 meses) (9) Não sabe/não respondeu |
| o9 | Agora pense nos seus dentes de cima. Quantos dentes naturais o(a) Sr(a) TEM NA PARTE DE CIMA DA BOCA? As pessoas adultas possuem, no máximo, 16 dentes na parte de cima da boca. | __ __ número de dentes em cima (16) Todos (99) Não sabe/não respondeu Se o6 = 1, o9 = 0 (nenhum) |
| o10 | Agora pense nos seus dentes de baixo. Quantos dentes naturais? o(a) Sr(a) TEM NA PARTE DE BAIXO DA BOCA? As pessoas adultas possuem, no máximo, 16 dentes na parte de baixo da boca. | __ __ número de dentes em baixo (16) Todos (99) Não sabe/não respondeu Se o6 = 1, o10 = 0 (nenhum) |
| o11 | O(A) Sr(a) usa algum tipo de prótese dentária removível (dente artificial) para substituir os dentes NA PARTE DE BAIXO DA BOCA? | (1) Não (2) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o12 | O(A) Sr(a) usa algum tipo de prótese dentária removível (dente artificial) para substituir os dentes NA PARTE DE CIMA DA BOCA? | (1) Não (2) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o13 | A sua prótese dental foi colocada: <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> SOMENTE SE 011 OU 012 ≠ (1) | (1) No serviço público (dentista do posto de saúde ou similar) (2) No serviço particular (consultório particular) (3) Pelo plano de saúde ou convênio (consultório particular mas coberto por plano de saúde) (4) Outros (9) Não sabe/não respondeu |
| o14 | O(A) Sr(a) já fez implante de dente? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o15_1 | Para limpar a sua boca e dentes o(a) Sr(a) usa escova de dente? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o15_2 | Para limpar a sua boca e dentes o(a) Sr(a) usa pasta de dente? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

| | | |
|-------|--|---|
| o15_3 | Para limpar a sua boca e dentes o(a) Sr(a) usa fio dental? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o15_4 | Para limpar a sua boca e dentes o(a) Sr(a) usa raspador de língua? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o15_6 | Para limpar a sua boca e dentes o(a) Sr(a) usa outra coisa? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o16 | Alguma vez o dentista lhe disse que o(a) Sr(a) tem/teve doença na gengiva? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (não tem dentes) (9) Não sabe/não respondeu |
| o17 | A gengiva do(a) Sr(a) sangra atualmente? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (não tem dentes) (9) Não sabe/não respondeu Se o6=1, o17=8 (não se aplica) |
| | Agora eu vou fazer algumas perguntas sobre seus dentes, próteses ou à falta de dentes: | |
| o18 | Nos ÚLTIMOS 6 MESES, teve dificuldade para comer ou sentiu dor ao tomar líquidos gelados ou quentes? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o20 | Nos ÚLTIMOS 6 MESES, sentiu incômodo ao escovar? SOMENTE SE o06=(2) OU o6=(3) OU o6=(4) | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o21 | Nos ÚLTIMOS 6 MESES, ficou nervoso(a) ou irritado(a)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o22 | Nos ÚLTIMOS 6 MESES, deixou de sair, se divertir, ir a festas e passeios? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o23 | Nos ÚLTIMOS 6 MESES, teve dificuldade para falar? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o24 | Nos ÚLTIMOS 6 MESES, sentiu vergonha de sorrir ou falar? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o25 | Nos ÚLTIMOS 6 MESES, teve dificuldade para trabalhar? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |
| o26 | Nos ÚLTIMOS 6 MESES, deixou de dormir ou dormiu mal? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu |

| | | |
|-----|--|---|
| o27 | Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa? | (0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente |
|-----|--|---|

Bloco P: Funcionalidade

| | | |
|--|--|--|
| p1 | Entrevistador: verificar se o(a) entrevistado(a) está acamado (pessoa que está doente e só fica na cama). Caso afirmativo, pergunte há quanto tempo ele está acamado. | (1) Sim, há menos de 3 meses (2) Sim, há mais de 3 meses (3) Não |
| p2 | Atenção entrevistador: verificar se o entrevistado usa cadeira de rodas (é cadeirante). Caso afirmativo, pergunte há quanto tempo ele é cadeirante. | (1) Sim, há menos de 3 meses (2) Sim, há mais de 3 meses (3) Não |
| p3 | O(A) Sr(a) utiliza algum APARELHO OU INSTRUMENTO DE APOIO para caminhar? | (1) Sim (2) Não (VÁ PARA p5) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p5) |
| p4 | Que tipo de aparelho ou instrumento de apoio o(a) Sr(a) utiliza para caminhar? | (1) Andador (2) Bengala (3) Muletas (4) Outro (9) Não sabe/não respondeu |
| MOBILIDADE | | |
| Agora farei algumas perguntas sobre atividades que algumas pessoas têm dificuldades para realizar, devido a problemas de saúde, incluindo sua memória. Peço que não considere dificuldades temporárias, aquelas que o(a) sr(a) espera que durem menos de três meses. | | |
| p5 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para correr ou trotar um quilômetro ou 10 quadras? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|-----|--|--|
| p6 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para andar um quilômetro, continuamente? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |
| p7 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para caminhar 100 metros (uma quadra/quarteirão)? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |
| p8 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para subir VÁRIOS lances de escada SEM DESCANSAR? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |
| p9 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para subir UM lance de escada SEM PARAR ou descansar? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |
| p10 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para ficar sentado por aproximadamente duas horas? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|-----|--|--|
| p12 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para se curvar, ajoelhar ou agachar? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |
| p13 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para estender um ou os dois braços acima dos ombros? Entrevistador: a atividade precisa ser realizada com ambos os braços. Se houver dificuldade para realizar a atividade com um dos braços, o(a) entrevistado(a) apresenta dificuldade. | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |
| p14 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para puxar ou empurrar grandes objetos como, por exemplo, uma poltrona? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |
| p15 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para levantar ou carregar pesos maiores que 5 kg como, por exemplo, uma sacola pesada de compras? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |
| p16 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para levantar uma moeda de uma mesa? (Não pode arrastar a moeda para pegar) | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (9) Não sabe/não respondeu |

Atividades Instrumentais de Vida Diária

| | | |
|-----|--|---|
| p17 | <p>O(a) Sr(a) tem dificuldade para FAZER SUA HIGIENE PESSOAL?</p> <p><i>Higiene pessoal: lavar e secar as mãos, lavar e secar o rosto, escovar os dentes, pentear o cabelo, barbear-se ou maquiarse.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p20)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p20)</p> |
| p18 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para FAZER SUA HIGIENE PESSOAL?</p> | <p>(0) Não, porque não precisa (VÁ PARA p20)</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda (VÁ PARA p20)</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p20)</p> |
| p19 | <p>Desta lista, quem mais o(a) ajuda a FAZER SUA HIGIENE PESSOAL?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a)</i></p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 3)</p> | <p>(1) Familiar que reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(2) Familiar que reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(3) Familiar que não reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(4) Familiar que não reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(5) Outra pessoa não familiar que não é remunerada para ajudar</p> <p>(6) Cuidador contratado</p> <p>(7) Empregada doméstica</p> |
| p20 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para preparar UMA REFEIÇÃO QUENTE?</p> <p><i>Preparar uma refeição quente: elaborar o cardápio, descascar, fatiar, misturar/amassar, cozinhar e servir os alimentos.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p22)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p22)</p> |
| p21 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para PREPARAR UMA REFEIÇÃO QUENTE?</p> | <p>(0) Não, porque não precisa</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |

| | | |
|-----|--|--|
| p22 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para ADMINISTRAR O PRÓPRIO DINHEIRO?</p> <p><i>Administrar o próprio dinheiro: ter controle sobre seus recursos econômicos e realizar transações econômicas simples como utilizar dinheiro para comprar comida, medicamentos ou objetos pessoais; utilizar cartão de banco e caixa eletrônico; e utilizar cheques.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p24)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p24)</p> |
| p23 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para ADMINISTRAR O PRÓPRIO DINHEIRO?</p> | <p>(0) Não, porque não precisa</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |
| p24 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para UTILIZAR ALGUM TIPO DE TRANSPORTE?</p> <p><i>Uso de transporte para se deslocar como passageiro: ser levado em automóvel, táxi, ônibus, metrô ou veículo puxado por tração animal etc.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p26)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p26)</p> |
| p25 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para UTILIZAR ALGUM TIPO DE TRANSPORTE?</p> | <p>(0) Não, porque não precisa</p> <p>(1) Não, porque não ajuda</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |
| p26 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para FAZER COMPRAS?</p> <p><i>Fazer compras: selecionar, comprar, fazer com que a compra chegue em casa e armazenar.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p28)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p28)</p> |
| p27 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para FAZER COMPRAS?</p> | <p>(0) Não, porque não precisa</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |

| | | |
|-----|--|--|
| p28 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para UTILIZAR O TELEFONE (FIXO OU CELULAR)? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p30) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p30) |
| p29 | O(A) Sr(a) recebe ajuda para UTILIZAR O TELEFONE? | (0) Não, porque não precisa (1) Não, porque não tem ajuda (2) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p30 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para ADMINISTRAR OS PRÓPRIOS MEDICAMENTOS? <i>Administrar os próprios medicamentos: lembrar-se dos horários dos medicamentos, pegá-los corretamente, retirar da embalagem e ingeri-los de forma apropriada, conforme a prescrição.</i> | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p33) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p33) |
| p31 | O(A) Sr(a) recebe ajuda para ADMINISTRAR OS PRÓPRIOS MEDICAMENTOS? | (0) Não, porque não precisa (VÁ PARA p33) (1) Não, porque não tem ajuda (VÁ PARA p33) (2) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p33) |
| p33 | O(A) Sr(a) tem dificuldade para REALIZAR TAREFAS DOMÉSTICAS LEVES (arrumar cama, tirar pó, cuidar do lixo etc.)? | (1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p35) (2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço) (3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho) (4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p35) |
| p34 | O(A) Sr(a) recebe ajuda para REALIZAR TAREFAS DOMÉSTICAS LEVES? | (0) Não, porque não precisa (1) Não, porque não tem ajuda (2) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|-----|--|--|
| p35 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para realizar TAREFAS DOMÉSTICAS PESADAS?</p> <p><i>Tarefas domésticas pesadas: lavar banheiro, limpar quintal, trocar cortinas etc.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p37)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p37)</p> |
| p36 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para REALIZAR TAREFAS DOMÉSTICAS PESADAS?</p> | <p>(0) Não, porque não precisa</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu</p> |

Atividades Básicas de Vida Diária

| | | |
|-----|---|---|
| p37 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para ATRAVESSAR UM CÔMODO OU ANDAR DE UM CÔMODO PARA OUTRO no mesmo andar?</p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p40)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p40)</p> |
| p38 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para CAMINHAR DE UM CÔMODO A OUTRO no mesmo andar?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(0) Não, porque não precisa (VÁ PARA p40)</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda (VÁ PARA p40)</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p40)</p> |
| p39 | <p>Desta lista, quem mais o(a) ajuda a ATRAVESSAR UM CÔMODO OU ANDAR DE UM CÔMODO PARA OUTRO?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 3)</p> | <p>(1) Familiar que reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(2) Familiar que reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(3) Familiar que não reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(4) Familiar que não reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(5) Outra pessoa não familiar que não é remunerada para ajudar</p> <p>(6) Cuidador contratado</p> <p>(7) Empregada doméstica</p> |

| | | |
|-----|--|---|
| p40 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para VESTIR-SE?</p> <p><i>Vestir-se: colocar blusa e calça, incluindo sapato e meia. Não considerar dificuldade para amarrar o sapato.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p43)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p43)</p> |
| p41 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para VESTIR-SE?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(0) Não, porque não precisa (VÁ PARA p43)</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda (VÁ PARA p43)</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p43)</p> |
| p42 | <p>Desta lista, quem mais o(a) ajuda a VESTIR-SE?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a)</i></p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 3)</p> | <p>(1) Familiar que reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(2) Familiar que reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(3) Familiar que não reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(4) Familiar que não reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(5) Outra pessoa não familiar que não é remunerada para ajudar</p> <p>(6) Cuidador contratado</p> <p>(7) Empregada doméstica</p> |
| p43 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para TOMAR BANHO?</p> <p><i>Tomar banho: tomar banho de chuveiro ou banheira e secar-se com uma toalha.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p46)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p46)</p> |
| p44 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para TOMAR BANHO?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(0) Não, porque não precisa (VÁ PARA p46)</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda (VÁ PARA p46)</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p46)</p> |

| | | |
|-----|--|---|
| p45 | <p>Desta lista, quem mais o(a) ajuda a TOMAR BANHO?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a)</i></p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 3)</p> | <p>(1) Familiar que reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(2) Familiar que reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(3) Familiar que não reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(4) Familiar que não reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(5) Outra pessoa não familiar que não é remunerada para ajudar</p> <p>(6) Cuidador contratado</p> <p>(7) Empregada doméstica</p> |
| p46 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para COMER a partir de um prato colocado à sua frente?</p> <p><i>Comer: segurar o garfo, cortar e levar o alimento até a boca.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p49)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p49)</p> |
| p47 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para COMER?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(0) Não, porque não precisa (VÁ PARA p49)</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda (VÁ PARA p49)</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p49)</p> |
| p48 | <p>Desta lista, quem mais o(a) ajuda a COMER?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a)</i></p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 3)</p> | <p>(1) Familiar que reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(2) Familiar que reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(3) Familiar que não reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(4) Familiar que não reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(5) Outra pessoa não familiar que não é remunerada para ajudar</p> <p>(6) Cuidador contratado</p> <p>(7) Empregada doméstica</p> |

| | | |
|-----|--|---|
| p49 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para DEITAR E/OU LEVANTAR DA CAMA?</p> <p><i>Deitar e/ou levantar da cama: mudar a posição corporal, movendo-se de um local para outro.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p52)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p52)</p> |
| p50 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para DEITAR E/OU LEVANTAR DA CAMA?</p> | <p>(0) Não, porque não precisa (VÁ PARA p52)</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda (VÁ PARA p52)</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p52)</p> |
| p51 | <p>Desta lista, quem mais o(a) ajuda a DEITAR E/OU LEVANTAR DA CAMA?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 3)</p> | <p>(1) Familiar que reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(2) Familiar que reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(3) Familiar que não reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(4) Familiar que não reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(5) Outra pessoa não familiar que não é remunerada para ajudar</p> <p>(6) Cuidador contratado</p> <p>(7) Empregada doméstica</p> |
| p55 | <p>O(A) Sr(a) tem dificuldade para USAR O BANHEIRO?</p> <p><i>Usar o banheiro: chegar ao banheiro, despir-se, sentar no vaso sanitário sozinho, limpar-se, levantar do vaso sanitário sozinho e vestir-se.</i></p> | <p>(1) Não tem dificuldade (faz a atividade sem esforço) (VÁ PARA p58)</p> <p>(2) Tem pequena dificuldade (só faz a atividade com algum esforço)</p> <p>(3) Tem grande dificuldade (só faz a atividade com muito esforço, mas consegue fazer sozinho)</p> <p>(4) Não consegue (só faz a atividade com a ajuda de outra pessoa)</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p58)</p> |
| p56 | <p>O(A) Sr(a) recebe ajuda para USAR O BANHEIRO?</p> | <p>(0) Não, porque não precisa (VÁ PARA p58)</p> <p>(1) Não, porque não tem ajuda (VÁ PARA p58)</p> <p>(2) Sim</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p58)</p> |

| | | |
|---|--|---|
| p57 | <p>Desta lista, quem mais o(a) ajuda a USAR O BANHEIRO?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 3)</p> | <p>(1) Familiar que reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(2) Familiar que reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(3) Familiar que não reside no domicílio e é remunerado para ajudar</p> <p>(4) Familiar que não reside no domicílio e não é remunerado para ajudar</p> <p>(5) Outra pessoa não familiar que não é remunerada para ajudar</p> <p>(6) Cuidador contratado</p> <p>(7) Empregada doméstica</p> |
| p58 | <p>No ÚLTIMO MÊS, alguma vez, o(a) Sr(a) perdeu o controle da urina ou das fezes sem querer? <i>Se sim, perguntar se urina, fezes ou ambas.</i></p> | <p>(1) Não (VÁ PARA p60)</p> <p>(2) Sim, da urina</p> <p>(3) Sim, das fezes</p> <p>(4) Sim, da urina e fezes</p> <p>(9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p60)</p> |
| p59 | <p>Gostaríamos de saber o quanto o fato de perder urina ou fezes interfere em sua vida cotidiana. Para isso gostaria que o(a) Sr(a) desse uma nota de 0(zero) a 10 (dez) nessa interferência. Zero significa que essa perda não interfere em nada na sua vida cotidiana e 10 significa que interfere muito.</p> <p>Qual nota o(a) Sr(a) daria para essa perda?</p> | <p> __ __ Nota referida</p> <p>(99) Não sabe/não respondeu</p> |
| As perguntas a seguir referem-se a essa pessoa mais citada. | | |
| p61 | Qual a idade do(a) Sr(a) (nome da pessoa mais citada) ? | Idade em anos __ __ (999) Não sabe/não respondeu |
| p62 | Qual o sexo do(a) Sr(a) (nome da pessoa mais citada) ? | (1) Feminino (2) Masculino (9) Não sabe/não respondeu |
| p63 | Qual o estado civil do(a) Sr(a) (nome da pessoa mais citada) ? | (1) Casado(a)/União consensual/mora junto (2) Solteiro(a) (3) Divorciado(a)/separado(a) (4) Viúvo(a) (9) Não sabe/não respondeu |
| p64 | O(A) Sr(a) (nome da pessoa mais citada) sabe ler e escrever um recado? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p65 | O(A) Sr(a) (nome da pessoa mais citada) recebeu treinamento específico para cuidar de idosos? | (0) Não (VÁ PARA p67) (1) Sim (9) Não sabe/ não respondeu (VÁ PARA p67) |

| | | |
|-----|--|--|
| p66 | Quantas horas de treinamento o(a) Sr(a) (nome da pessoa mais citada) recebeu para cuidar de idosos? | __ __ horas (9999) Não sabe/não respondeu |
| p67 | O(A) Sr(a) (nome da pessoa mais citada) parou de trabalhar ou estudar para ajudá-lo(a)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p68 | Na última semana, por quantas horas o(a) Sr(a) (nome da pessoa mais citada) o(a) auxiliou? | __ __ horas nesta semana (9999) Não sabe/não respondeu |
| p69 | Somando todos as pessoas que o(a) ajudam a realizar Atividades Básicas da Vida Diária, por quantos dias na última semana o(a) Sr(a) recebeu essas ajudas? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Todos os dias (2) Todos os dias, exceto fins de semana e feriados (3) Na maioria dos dias da semana (4) Pelo menos um dia na semana (9) Não sabe/não respondeu |

Atividades Avançadas De Vida Diária (atividades sociais, produtivas e de lazer)

| | | |
|-----|--|--|
| | As próximas perguntas voltam a ser direcionadas ao(à) entrevistado(a). | |
| p70 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) manteve contato com outras pessoas por meio de cartas, telefone, email e/ou por meio de redes sociais na internet? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p71 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, visitou seus amigos e/ou familiares em suas casas? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p72 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) convidou outras pessoas (familiares/amigos) para virem à sua casa para refeições, lazer etc.? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p73 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) saiu com outras pessoas para lugares públicos (restaurante, cinema, clube, praça etc.)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p74 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) participou de atividades sociais organizadas (clubes, grupos comunitários ou religiosos, centro de convivência, universidade da 3ª idade etc.)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

| | | |
|-----|--|--|
| p75 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) participou em associações civis (<i>Lions Club, Rotary</i> etc.), conselhos, lideranças comunitárias, cooperativas, partidos políticos etc.? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p76 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) usou o computador incluindo a internet? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p77 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) dirigiu? <i>Dirigir: controlar e mover, sob o seu próprio comando, um veículo ou o animal que o puxa, ou qualquer meio de transporte à sua disposição, como por exemplo, um carro, uma bicicleta, um barco ou um animal.</i> | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p78 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) se reuniu com seus colegas/amigos para jogar (damas, xadrez, baralho, dominó, bilhar etc.)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p79 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) fez trabalhos manuais ou praticou algum <i>hobby</i> como pintura, escultura, desenho, bordado, tricô, crochê, jardinagem, horticultura etc.? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p80 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) fez alguma viagem de lazer de curta duração? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| p81 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) fez alguma viagem de lazer de longa duração? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|-----|--|---|
| p82 | <p>Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) fez algum trabalho voluntário?</p> <p><i>Por trabalho voluntário entende-se qualquer atividade com finalidade de ajudar outras pessoas, pela qual o(a) entrevistado(a) não recebeu pagamento ou compensação. Não incluir ajuda a familiar ou outro parente.</i></p> <p><i>Exemplos de trabalho voluntário: arrecadação de fundos; participação em grupos ou comitês; organização de eventos sociais; visitas; acolhimento, transporte e/ou ajuda a outras pessoas, tais como ajudar a fazer compras e levar ao médico.</i></p> | <p>(0) Não (VÁ PARA p85) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p85)</p> |
| p83 | <p>Nos ÚLTIMOS 12 MESES, com que frequência o(a) Sr(a) realizou trabalho voluntário?</p> | <p>(1) Quase todos os dias (6 a 7 vezes/semana) (2) 3 a 5 vezes por semana (3) 1 a 2 vezes por semana (4) 1 a 3 vezes por mês (5) Menos de 1 vez por mês (6) Nunca nos últimos 3 meses (VÁ PARA p85) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p85)</p> |
| p84 | <p>Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, em média, quantas horas por semana o(a) Sr(a) fez trabalho voluntário?</p> | <p> __ __ horas por semana (9999) Não sabe/não respondeu (00) Não realizou esse tipo de trabalho ou realizou menos de 1 hora por semana</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| p85 | <p>Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) cuidou de alguém, SEM REMUNERAÇÃO, incluindo seu cônjuge ou outra pessoa?</p> <p>Entrevistador: cuidado inclui ajudas para AIVDs (higiene pessoal, preparo de refeição quente, administração do dinheiro, uso de transporte, fazer compras, usar o telefone, tomar medicamentos, realizar trabalhos domésticos leves ou pesados) e/ou AVDs (caminhar dentro de casa, vestir, tomar banho, alimentar, deitar ou levantar da cama, levantar da cadeira e usar o banheiro/toalete).</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA p88) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p88)</p> |
| p86 | <p>Nos ÚLTIMOS 12 MESES, com que frequência o(a) Sr(a) cuidou dessa pessoa?</p> | <p>(1) Quase todos os dias (6 a 7 vezes/semana) (2) 3 a 5 vezes por semana (3) 1 a 2 vezes por semana (4) 1 a 3 vezes por mês (5) Menos de 1 vez por mês (6) Nunca nos últimos 3 meses (VÁ PARA p88) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA p88)</p> |
| p87 | <p>Na última semana por quantas horas o(a) Sr(a) cuidou dessa pessoa?</p> <p>Considerar a média de horas por semana.</p> | <p> __ __ horas por semana (9999) Não sabe/não respondeu (00) Não realizou esse tipo de trabalho ou realizou menos de 1 hora por semana</p> |
| p88 | <p>Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa?</p> | <p>(0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente</p> |

Bloco Q: Cognição

| | | |
|--|--|--|
| q1 | Entrevistador: O questionário está sendo respondido pelo próprio participante? | (0) Não (VÁ PARA r1) (1) Sim |
| q2 | O(a) Sr(a) sabe ler e escrever um bilhete? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| q3 | Atualmente, como o(a) Sr(a) classifica a sua memória? Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a). | (1) Excelente (2) Muito boa (3) Boa (4) Regular (5) Ruim (9) Não sabe (10) Não respondeu |
| q4 | Comparando a sua memória com a de 2 anos atrás, o(a) Sr(a) acha que sua memória atual está: | (1) Melhor (2) Igual (3) Pior (9) Não sabe (10) Não respondeu |
| <p>A seguir, farei outras perguntas, ainda sobre sua memória e concentração. Algumas perguntas podem parecer fáceis, mas outras são mais difíceis. Essas perguntas são planejadas de forma que ninguém consiga responder corretamente a todas elas. Tente responder da melhor forma possível.</p> <p>Entrevistador: antes de iniciar os testes certifique-se de que o(a) entrevistado(a) esteja usando óculos, caso necessite dos mesmos.</p> | | |
| q5 | O(A) Sr(a) poderia me dizer a data de hoje? Por favor, informe o dia, mês e ano. Atenção entrevistador: não informar a data atual para o entrevistado, deixar que o próprio informe. | _ _ _ _ dia _ _ _ _ mês _ _ _ _ _ _ _ _ ano (9) Não sabe (10) Não respondeu |
| q6 | Em que dia da semana estamos? | (1) Domingo (2) Segunda-feira (3) Terça-feira (4) Quarta-feira (5) Quinta-feira (6) Sexta-feira (7) Sábado (9) Não sabe (10) Não respondeu |

| | | |
|-----|---|--|
| q7 | <p>Atenção Entrevistador: não é para ler a pergunta para o entrevistado. Apenas confirme se as respostas anteriores estão corretas.</p> <p>O dia está correto?</p> | <p>(0) Não (1) Sim</p> |
| q8 | <p>Atenção Entrevistador: não é para ler a pergunta para o entrevistado. Apenas confirme se as respostas anteriores estão corretas.</p> <p>O mês está correto?</p> | <p>(0) Não (1) Sim</p> |
| q9 | <p>Atenção Entrevistador: não é para ler a pergunta para o entrevistado. Apenas confirme se as respostas anteriores estão corretas.</p> <p>O ano está correto?</p> | <p>(0) Não (1) Sim</p> |
| q10 | <p>Atenção Entrevistador: não é para ler a pergunta para o entrevistado. Apenas confirme se as respostas anteriores estão corretas.</p> <p>O dia da semana está correto?</p> | <p>(0) Não (1) Sim</p> |
| | <p>Daqui a pouco eu vou lhe dar esta folha de papel e um lápis. Quando o(a) Sr(a) receber a prancheta deverá escrever as iniciais do seu nome no canto superior esquerdo da folha de papel. Por favor, escreva as iniciais do seu nome e sobrenome. Está claro o que deve fazer?</p> <p>Entrevistador: se não ficou claro, explique melhor.</p> <p>Para aqueles que não sabem escrever um bilhete, a instrução será dada para que o entrevistado faça um "X" no canto superior esquerdo da folha de papel.</p> | |
| q11 | <p>Entrevistador: O(A) participante é capaz de realizar a tarefa?</p> | <p>(0) Sim (1) Não, pois é cego ou tem pouca visão (2) Não, por outro motivo</p> |
| | <p>Na próxima tarefa, o(a) Sr(a) vai ouvir uma lista de palavras que o(a) Sr(a) deve memorizar, porque daqui a pouco pedirei que repita essas palavras.</p> <p>Primeiro, preciso verificar se o som está suficientemente claro para que o(a) Sr(a) possa ouvi-lo. Por favor, escute essa mensagem: <i>Por favor, me avise se consegue escutar essa mensagem claramente.</i></p> <p>Entrevistador: se o entrevistado não consegue ouvir corretamente, ajuste o volume no tablet Em seguida, pressione "Visualizar/Reproduzir" para reproduzir a mensagem e teste novamente.</p> | |

| | | |
|-----|--|--|
| q12 | <p>Entrevistador: O(A) entrevistado(a) consegue escutar corretamente?</p> | <p>(0) Não, a lista será lida pelo entrevistador (VÁ PARA Q16).</p> <p>(1) Sim, a lista será lida pelo computador</p> |
| | <p>Agora o(a) Sr(a) vai ouvir uma lista de 10 palavras. Depois que terminar, pedirei para o(a) Sr(a) repetir as palavras que lembrar. A lista é propositalmente longa para dificultar qualquer pessoa de lembrar todas as palavras. A maioria das pessoas lembra somente de algumas palavras. Por favor, preste muita atenção nas 10 palavras porque não posso repetir. Quando eu terminar, vou pedir para o(a) Sr(a) repetir em voz alta todas as palavras que lembrar, não importando a ordem. Ficou claro o que vamos fazer?</p> <p>Entrevistador: caso o(a) participante não tenha entendido, explique novamente a tarefa.</p> <p>Vamos começar?</p> <p>Entrevistador: reproduza o áudio (aperte o botão de reprodução das palavras).</p> | |
| | <p>Agora eu vou ler uma lista de 10 palavras e depois pedirei para o(a) Sr(a) repetir as palavras que lembrar. A lista é propositalmente longa para dificultar qualquer pessoa de lembrar todas as palavras. A maioria das pessoas lembra somente de algumas palavras. Por favor, preste muita atenção na lista de 10 palavras, porque eu não posso repetir. Quando eu terminar, vou pedir para o(a) Sr(a) repetir em voz alta todas as palavras que lembrar, não importando a ordem. Ficou claro o que vamos fazer?</p> <p>Entrevistador: caso o participante não tenha entendido, explicar novamente a tarefa.</p> <p>Vamos começar?</p> <p>Entrevistador: leia as palavras para o entrevistado aguardando dois segundos entre cada palavra.</p> | |
| q13 | <p>Agora, quando eu pedir, por favor, me diga as palavras das quais consegue se lembrar.</p> <p>Pode começar (inicie o cronômetro).</p> <p>Entrevistador: Inicie o cronômetro e solicite que o entrevistado finalize a tarefa quando o tempo terminar. O tempo máximo da tarefa é de 2 minutos.</p> <p>No formulário do entrevistado marcar a lista que foi lida e assinalar as palavras corretas que foram recordadas.</p> <p>Preencher no campo de resposta o número de palavras recordadas corretamente.</p> | <p>(0) Nenhuma _ _ número de palavras recordadas</p> <p>(10) Máximo</p> |

| | | |
|-----|---|--|
| | <p>Agora peço que o(a) Sr(a) diga o nome de animais diferentes dos quais consegue se lembrar. Procure se lembrar do maior número possível de animais. O(A) Sr(a) terá 1 (um) minuto para dizer os nomes desses animais. Eu vou lhe falar quando deve começar.</p> <p>Entrevistador: <i>apenas se o participante pedir esclarecimentos, explicar que animais incluem aves, insetos, peixes etc.</i></p> | |
| q14 | <p>Vamos começar! (inicie o cronômetro)</p> <p>Entrevistador: <i>se o entrevistado ficar parado, perguntar "O(A) Sr(a) consegue lembrar de mais algum animal?"</i></p> <p>Entrevistador: <i>anote todos os animais mencionados em espaço próprio no bloco fornecido.</i></p> <p>Entrevistador: <i>anote o número de animais corretamente mencionados.</i></p> | <p> _ _ número de animais</p> |
| | <p>Entrevistador: <i>entregue o papel e o lápis para o(a) entrevistado(a) e fale "Isto é para o(a) Sr(a)."</i></p> <p>Esperar EXATAMENTE 5 segundos. Se não houver resposta, falar:</p> <p>"O(a) Sr(a) deveria fazer alguma coisa quando eu lhe entregasse este papel e lápis. O(A) Sr(a) se lembra?" <i>Se o(a) entrevistado(a) disser: "Eu tenho que? em seguida, responder: "Faça o que o(a) Sr(a) acha que deve fazer".</i></p> | |
| q15 | <p>Entrevistador: <i>Você teve que perguntar o que deveria ser feito?</i></p> | <p>(0) Não (1) Sim</p> |
| q16 | <p>Entrevistador: <i>O que o(a) entrevistado(a) fez quando você lhe deu o papel e o lápis?</i></p> | <p>(0) Escreveu as iniciais do nome/marcou um "X" no canto superior esquerdo do papel (1) Escreveu as iniciais do nome/marcou um "X" em outro lugar do papel (2) Escreveu outra coisa no canto superior esquerdo do papel (3) Fez outra coisa (4) Não fez nada</p> |
| | <p>Há alguns minutos atrás, o computador leu/eu li para o(a) Sr(a) uma lista de palavras, que o(a) Sr(a) repetiu.</p> <p>Poderia me dizer quais dessas palavras o(a) Sr(a) se lembra?</p> <p>Eu vou lhe falar quando deve começar.</p> | |

| | | |
|---|---|--|
| q17 | <p>Agora, por favor, me diga as palavras que consegue se lembrar (inicie o cronômetro).</p> <p>Entrevistador: inicie o cronômetro e solicite que o entrevistado finalize a tarefa quando o tempo terminar. O tempo máximo da tarefa é de 2 minutos.</p> <p>No formulário do entrevistado marcar a lista que foi lida e assinalar as palavras corretas que foram recordadas.</p> <p>Preencher no campo de resposta o número de palavras recordadas corretamente.</p> | <p>(0) Nenhuma _ _ número de palavras recordadas (10) Máximo</p> |
| Finalmente, vou lhe perguntar a finalidade de alguns objetos e o nome de algumas pessoas. | | |
| q18 | O que geralmente as pessoas usam para cortar o papel? | <p>(1) Tesoura (2) Incorreto (9) Não sabe (10) Não respondeu</p> |
| q19 | Qual a planta de folha longa e verde que dá um fruto amarelo e comprido (quando maduro), e que a gente descasca para comer? | <p>(1) Banana (2) Incorreto (9) Não sabe (10) Não respondeu</p> |
| q20 | <p>Quem é o(a) atual presidente do Brasil?</p> <p>Entrevistador: aceitar o primeiro nome ou o sobrenome ou ambos</p> | <p>(1) Dilma Rousseff, correto (2) Incorreto (9) Não sabe (10) Não respondeu</p> |
| q21 | <p>Quem é o(a) vice-presidente do Brasil?</p> <p>Entrevistador: aceitar o primeiro nome ou o sobrenome ou ambos</p> | <p>(1) Michel Temer, correto (2) Incorreto (9) Não sabe (10) Não respondeu</p> |

| | | |
|------|---|--|
| qp5 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp7) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp7) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp7) |
| qp6 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp7 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para lembrar de situações que aconteceram recentemente? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp10) (3) Piorou (VÁ PARA qp9) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp10) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp10) |
| qp8 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA VA qp10) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp10) (9) Não sabe/não respondeu (VÁnPARA qp10) |
| qp9 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp10 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para lembrar de conversas que aconteceram alguns dias antes? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp13) (3) Piorou (VÁ PARA qp12) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp13) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp13) |
| qp11 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp13) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp13) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp13) |
| qp12 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|------|--|---|
| qp13 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para saber o seu próprio endereço ou o seu número de telefone? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp16) (3) Piorou (VÁ PARA qp15) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp16) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp16) |
| qp14 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp16) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp16) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp16) |
| qp15 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp16 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para lembrar o dia e o mês em que estamos? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp19) (3) Piorou (VÁ PARA qp18) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp19) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp19) |
| qp17 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp19) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp19) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp19) |
| qp18 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp19 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para lembrar o lugar onde as coisas são geralmente guardadas? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp22) (3) Piorou (VÁ PARA qp21) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp22) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp22) |
| qp20 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp22) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp22) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp22) |

| | | |
|------|---|---|
| qp21 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp22 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para lembrar o lugar onde as coisas foram guardadas, quando foram colocadas em locais diferentes dos geralmente utilizados? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp25) (3) Piorou (VÁ PARA qp24) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp25) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp25) |
| qp23 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp25) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp25) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp25) |
| qp24 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp25 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para lembrar como funcionam os principais eletrodomésticos existentes em casa? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp28) (3) Piorou (VÁ PARA qp27) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp28) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp28) |
| qp26 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp28) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp28) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp28) |
| qp27 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp28 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para aprender a usar um novo eletrodoméstico existente em casa? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp31) (3) Piorou (VÁ PARA qp30) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp31) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp31) |

| | | |
|------|--|--|
| qp29 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp31) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp31) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp31) |
| qp30 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp31 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para aprender novas coisas (tarefas/habilidades) de maneira geral? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp34) (3) Piorou (VÁ PARA qp33) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp34) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp34) |
| qp32 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp34) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp34) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp34) |
| qp33 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp34 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para acompanhar a história (enredo), seja de um livro ou na televisão? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp37) (3) Piorou (VÁ PARA qp36) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp37) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp37) |
| qp35 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp37) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp37) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp37) |
| qp36 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp37 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para tomar decisões em situações do dia a dia? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp40) (3) Piorou (VÁ PARA qp39) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp40) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp40) |

| | | |
|------|--|--|
| qp38 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp40) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp40) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp40) |
| qp39 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp40 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para lidar com dinheiro para fazer compras? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp43) (3) Piorou (VÁ PARA qp42) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp43) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp43) |
| qp41 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA VA qp43) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp43) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp43) |
| qp42 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp43 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para lidar com situações financeiras, como receber a sua aposentadoria/pensão ou conversar com algum funcionário/gerente do banco? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp46) (3) Piorou (VÁ PARA qp45) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp46) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp46) |
| qp44 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp46) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp46) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp46) |
| qp45 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|---|--|---|
| qp46 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para lidar com problemas aritméticos no dia a dia (por exemplo, calcular a quantidade de comida necessária para comprar, lembrar há quanto tempo um familiar ou amigo lhe fez uma visita)? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp49) (3) Piorou (VÁ PARA qp48) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp49) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp49) |
| qp47 | O(A) Sr(a) acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp49) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp49) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp49) |
| qp48 | O(A) Sr(a) acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| qp49 | Comparando a condição atual do(a) Sr(a) (nome do entrevistado) com a de 2 ANOS ATRÁS, como está a capacidade dele(a) para entender o que está acontecendo ou os motivos que fizeram com que algo acontecesse? | (1) Melhorou (2) Não alterou muito (VÁ PARA qp52) (3) Piorou (VÁ PARA qp51) (4) Não é aplicável (VÁ PARA qp52) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp52) |
| qp50 | O senhor acha que houve muita melhora ou alguma melhora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Melhorou muito (VÁ PARA qp52) (2) Houve alguma melhora (VÁ PARA qp52) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA qp52) |
| qp51 | O senhor acha que houve muita piora ou alguma piora? <i>Ler as alternativas para o(a) informante substituto.</i> | (1) Houve alguma piora (2) Piorou muito (9) Não sabe/não respondeu |
| Agora, por favor, pense no comportamento ATUAL do(a) Sr(a) (nome do entrevistado). | | |
| qp52 | O(A) Sr(a) (nome do entrevistado) tem se perdido com frequência nos ambientes que lhe são familiares? | (1) Sim (2) Não (9) Não sabe/não respondeu |
| qp53 | O(A) Sr(a) (nome do entrevistado) tem se perdido na rua com frequência, precisando de ajuda para voltar para casa? | (1) Sim (2) Não (9) Não sabe/não respondeu |
| qp54 | O(A) Sr(a) (nome do entrevistado) pode ficar sozinho, por um período de uma hora? | (1) Sim (2) Não (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|------|--|--|
| qp55 | O(A) Sr(a) (nome do entrevistado) tem visto ou ouvido coisas que não existem? | (1) Sim (2) Não (9) Não sabe/não respondeu |
|------|--|--|

Bloco R: Sintomas depressivos

| | | |
|----|--|---|
| r1 | Entrevistador: A entrevista está sendo respondida com a ajuda de outra pessoa? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA r10) |
| r2 | Durante a ÚLTIMA SEMANA, na maior parte do tempo, o(a) Sr(a) se sentiu deprimido(a)? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (9) Não sabe/não respondeu |
| r3 | Durante a ÚLTIMA SEMANA, na maior parte do tempo, o(a) Sr(a) sentiu que as coisas estavam mais difíceis do que costumavam ser antes? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (9) Não sabe/não respondeu |
| r4 | Durante a ÚLTIMA SEMANA, na maior parte do tempo, o(a) Sr(a) sentiu que o seu sono não era reparador, ou seja, o Sr(a) acordava sem se sentir descansado(a)? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (9) Não sabe/não respondeu |
| r5 | Durante a ÚLTIMA SEMANA, na maior parte do tempo, o(a) Sr(a) se sentiu feliz? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (9) Não sabe/não respondeu |
| r6 | Durante a ÚLTIMA SEMANA, na maior parte do tempo, o(a) Sr(a) se sentiu solitário(a)? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (9) Não sabe/não respondeu |
| r7 | Durante a ÚLTIMA SEMANA, na maior parte do tempo, o(a) Sr(a) aproveitou ou sentiu prazer pela vida? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (9) Não sabe/não respondeu |
| r8 | Durante a ÚLTIMA SEMANA, na maior parte do tempo, o(a) Sr(a) se sentiu triste? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (9) Não sabe/não respondeu |
| r9 | Durante a ÚLTIMA SEMANA, na maior parte do tempo, o(a) Sr(a) sentiu que não conseguiria levar adiante as suas coisas? | (0) Não (1) Sim (8) Não se aplica (9) Não sabe/não respondeu |

Bloco S: Psicossocial

| ATIVIDADE E SOCIABILIDADE | | |
|----------------------------------|--|---|
| Relações sociais | | |
| s1 | O(a) Sr(a) tem filhos vivos que não moram com o(a) Sr(a)? | (1) Sim (2) Não (VÁ PARA s4) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA s4) |
| s2 | Com que frequência se ENCONTRA PESSOALMENTE COM ALGUM DE SEUS FILHOS, sem contar os que moram junto com o(a) Sr(a)? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) 3 ou mais vezes por semana (2) 1 ou 2 vezes por semana (3) 1 ou 2 vezes por mês (4) A cada 2 ou 3 meses (5) 1 ou 2 vezes por ano (6) Menos do que 1 vez por ano ou nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| s3 | Com que frequência CONVERSA POR TELEFONE COM ALGUM DE SEUS FILHOS, sem contar os que moram junto com o(a) Sr(a)? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) 3 ou mais vezes por semana (2) 1 ou 2 vezes por semana (3) 1 ou 2 vezes por mês (4) A cada 2 ou 3 meses (5) 1 ou 2 vezes por ano (6) Menos do que 1 vez por ano ou nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| s4 | O(a) Sr(a) tem outros parentes, tais como irmãos, primos, tios e sobrinhos, que não moram junto com o(a) Sr(a)? | (1) Sim (2) Não (VÁ PARA s7) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA s7) |
| s5 | Com que frequência se ENCONTRA PESSOALMENTE COM ALGUM DE SEUS PARENTES, sem contar os que moram junto com o(a) Sr(a)? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) 3 ou mais vezes por semana (2) 1 ou 2 vezes por semana (3) 1 ou 2 vezes por mês (4) A cada 2 ou 3 meses (5) 1 ou 2 vezes por ano (6) Menos do que 1 vez por ano ou nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| s6 | Com que frequência CONVERSA POR TELEFONE, SKYPE, WHATSAPP, FACEBOOK COM ALGUM DE SEUS PARENTES, sem contar os que moram junto com o(a) Sr(a)? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) 3 ou mais vezes por semana (2) 1 ou 2 vezes por semana (3) 1 ou 2 vezes por mês (4) A cada 2 ou 3 meses (5) 1 ou 2 vezes por ano (6) Menos do que 1 vez por ano ou nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| s7 | O(a) Sr(a) tem amigos? | (1) Sim (2) Não (VÁ PARA s10) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA s10) |

| | | |
|--|--|---|
| s8 | Com que frequência se ENCONTRA PESSOALMENTE COM ALGUM DE SEUS AMIGOS, sem contar os que moram junto com o(a) Sr(a)? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) 3 ou mais vezes por semana (2) 1 ou 2 vezes por semana (3) 1 ou 2 vezes por mês (4) A cada 2 ou 3 meses (5) 1 ou 2 vezes por ano (6) Menos do que 1 vez por ano ou nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| s9 | Com que frequência CONVERSA POR TELEFONE, OU POR SKYPE, COM ALGUM DE SEUS AMIGOS, sem contar os que moram junto com o(a) Sr(a)? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) 3 ou mais vezes por semana (2) 1 ou 2 vezes por semana (3) 1 ou 2 vezes por mês (4) A cada 2 ou 3 meses (5) 1 ou 2 vezes por ano (6) Menos do que 1 vez por ano ou nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| s10 | Entrevistador: O(A) entrevistado(a) está respondendo o questionário com a ajuda de outra pessoa? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA s55) |
| Suporte social nas redes de relações informais | | |
| Agora gostaria de saber com quem o(a) Sr(a) poderá contar se precisar de ajuda por motivo de doença. | | |
| s11 | Se precisar de ajuda para cuidar da sua casa, por motivo de doença, quem é a principal pessoa que lhe ajudará? Entrevistador: Não leia as alternativas, esperar que o(a) participante fale espontaneamente. | (1) Cônjuge ou companheiro(a) (2) Filho(a) (3) Nora/genro (4) Outro parente (5) Amigos (6) Empregada doméstica (7) Outro empregado remunerado (8) Vizinho(a) (9) Outro (10) Ninguém (99) Não sabe/não respondeu |
| s12 | Se, por motivo de doença, precisar de ajuda para fazer compras, pagar contas ou ir ao banco, quem é a principal pessoa que lhe ajudará? Entrevistador: não leia as alternativas, esperar que o(a) participante fale espontaneamente. | (1) Cônjuge ou companheiro(a) (2) Filho(a) (3) Nora/genro (4) Outro parente (5) Amigos (6) Empregada doméstica (7) Outro empregado remunerado (8) Vizinho(a) (9) Outro (10) Ninguém (99) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|--|--|--|
| s13 | <p>Se quiser fazer uma confidência ou contar alguma coisa muito pessoal, em quem mais pode confiar?</p> <p>Entrevistador: não leia as alternativas, esperar que o(a) participante fale espontaneamente.</p> | <p>(1) Cônjuge ou companheiro(a) (2) Filho(a) (3) Nora/genro (4) Outro parente (5) Amigos (6) Empregada doméstica (7) Outro empregado remunerado (8) Vizinho(a) (9) Outro (10) Ninguém (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| s14 | <p>Se precisar de dinheiro ou algum objeto emprestado, a quem pode pedir?</p> <p>Entrevistador: não leia as alternativas, esperar que o(a) participante fale espontaneamente.</p> | <p>(1) Cônjuge ou companheiro(a) (2) Filho(a) (3) Nora/genro (4) Outro parente (5) Amigos (6) Empregada doméstica (7) Outro empregado remunerado (8) Vizinho(a) (9) Outro (10) Ninguém (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| Suporte social positivo e negativo | | |
| <p>Vou ler algumas frases. A cada frase, responda escolhendo uma dentre as alternativas nunca, algumas vezes e sempre.</p> | | |
| s15 | <p>O(A) Sr(a) fica incomodado(a) porque acha que as pessoas tentam ajudá-lo(a) mais do que o(a) Sr(a) acha que precisa?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 4)</p> | <p>(1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| s16 | <p>O(a) Sr(a) acha que as pessoas lhe fazem muitas cobranças ou exigências ou críticas?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 4)</p> | <p>(1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| Solidão | | |
| s17 | <p>Com que frequência o(a) Sr(a) se sente sozinho (solitário)?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 4)</p> | <p>(1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| BEM-ESTAR SUBJETIVO | | |
| Satisfação global com a vida | | |
| <p>Vamos usar esta escada para ajudá-lo(a) a AVALIAR O SEU GRAU DE SATISFAÇÃO COM A VIDA DE MODO GERAL. O degrau mais alto corresponde ao número 10, que representa o máximo de satisfação com a vida. O degrau mais baixo é o número 1, que representa o nível mais baixo de satisfação com a vida.</p> | | |

| | | |
|---|--|------------------------------|
| s18 | <p>Por favor, pense no seu nível de satisfação com a vida e aponte o degrau correspondente.</p> <p>Entrevistador: registrar o número do degrau escolhido pelo entrevistado</p> | _ _ Nº do degrau apontado |
| <i>Satisfação com a vida em comparação com outros da mesma idade</i> | | |
| s19 | <p>Agora vamos usar a mesma escada para ajudá-lo(a) a AVALIAR O SEU GRAU DE SATISFAÇÃO COM A VIDA EM COMPARAÇÃO A OUTRAS PESSOAS DA MESMA IDADE.</p> <p>Se acha que sua vida é melhor que a de outras pessoas de sua idade, escolha um dos degraus mais altos. Se acredita que ela é pior que a de outras pessoas da sua idade, escolha algum dos degraus mais baixos. Se acha que ela é parecida, escolha um dos degraus do meio da escada.</p> <p>Entrevistador: registrar o número do degrau escolhido pelo entrevistado</p> | _ _ Nº do degrau apontado |

| | | |
|--|---|--|
| | O mais alto | |
| | | |
| | O mais baixo | |
| EVENTOS CRÍTICOS NOS ÚLTIMOS DOZE MESES | | |
| s20 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) vivenciou a morte de cônjuge ou companheira(o)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| s21 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) vivenciou a morte de um filho? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| s22 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) vivenciou a morte de outro ente querido? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| s23 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) vivenciou uma doença grave de filho ou neto? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| s24 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) ficou gravemente doente? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| s25 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) vivenciou o desemprego, divórcio ou problemas financeiros dos filhos ou netos? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| s26 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) vivenciou alguma violência sofrida pelos seus filhos ou netos (assalto, roubo, agressão física, tentativa de morte)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|--|---|---|
| s27 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) foi vítima de violência (assalto, roubo, agressão física, tentativa de morte)? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| RELIGIOSIDADE | | |
| s28 | Qual é sua religião? | (1) Não tem religião (VÁ PARA s36) (2) Católica (3) Protestante (4) Evangélica (5) Espírita/Kardecista (6) Budista (7) Islamita (8) Religiões de origem africana (9) Outra (99) Não sabe/ não respondeu |
| s29 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, com que frequência o(a) Sr(a) participou de cerimônias religiosas, tais como missas, cultos ou grupos de oração em templos ou igrejas ou pela TV? | (1) Mais de uma vez por semana (2) Uma vez por semana (3) Duas ou três vezes por mês (4) Uma ou algumas vezes por ano (5) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| Significado da religiosidade | | |
| Vou perguntar sobre o grau de importância que a religião tem em sua vida. O(a) Sr(a) escolherá entre as alternativas nada importante, um pouco importante, muito importante. | | |
| s30 | O quanto a fé religiosa dá sentido à sua vida? | (1) Nada (2) Pouco (3) Muito (9) Não sabe/não respondeu |
| s31 | O quanto rezar ou meditar diariamente é importante para o(a) Sr(a)? | (1) Nada (2) Pouco (3) Muito (9) Não sabe/não respondeu |
| s32 | Considera-se um(a) praticante ativo(a) da sua religião? | (1) Nada (2) Pouco (3) Muito (9) Não sabe/não respondeu |
| s33 | A religião lhe ajuda a enfrentar momentos difíceis? | (1) Nada (2) Pouco (3) Muito (9) Não sabe/não respondeu |
| s34 | A religião lhe ajuda a ser uma pessoa mais correta? | (1) Nada (2) Pouco (3) Muito (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|---|--|--|
| s35 | Integrar um grupo religioso faz com que se sinta aceito(a) e participativo(a)? | (1) Nada (2) Pouco (3) Muito (9) Não sabe/não respondeu |
| Controle, autonomia, autorrealização e prazer | | |
| Gostaria de saber sobre a frequência com que pensa em certos aspectos da sua vida. O(A) Sr(a) deverá responder uma entre as alternativas nunca, algumas vezes ou sempre para cada uma das questões. | | |
| s36 | Com que frequência acha que a sua idade lhe impede de fazer as coisas que gostaria? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s37 | Com que frequência acha que as coisas que lhe acontecem fogem ao seu controle? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s38 | Com que frequência sente-se livre para fazer planos para o futuro? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s39 | Com que frequência sente-se excluído dos acontecimentos? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s40 | Com que frequência consegue fazer as coisas que deseja? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s41 | Com que frequência as responsabilidades familiares lhe impedem de fazer o que quer? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s42 | Com que frequência é capaz de procurar atividades que lhe dão prazer? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s43 | Com que frequência a sua saúde lhe impede de fazer coisas que gostaria de fazer? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|-----|---|--|
| s44 | Com que frequência os problemas financeiros lhe impedem de fazer coisas que gostaria de fazer? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s45 | Com que frequência espera com entusiasmo por cada dia? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s46 | Com que frequência sente que sua vida tem sentido? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s47 | Com que frequência gosta das coisas que faz? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s48 | Com que frequência gosta de estar em companhia de outras pessoas? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s49 | Com que frequência tem um sentimento de felicidade quando pensa no que já viveu? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s50 | Com que frequência sente-se cheio de energia? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s51 | Com que frequência gosta de fazer coisas novas? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s52 | Com que frequência sente-se satisfeito com as suas realizações? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s53 | Com que frequência acha que a vida é cheia de oportunidades? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |
| s54 | Com que frequência sente-se otimista em relação ao futuro? (MOSTRAR O CARTÃO 4) | (1) Nunca (2) Algumas vezes (3) Sempre (9) Não sabe/não respondeu |

Bloco T: Uso de medicamentos

| | | |
|----|--|---|
| | Agora, vou fazer algumas perguntas sobre os remédios de uso regular ou contínuo, ou seja, aquele(s) que foi(foram) receitado(s) pelo médico e que o(a) Sr(a) não pode ficar sem ele. | |
| t1 | O(A) Sr(a) faz uso de algum medicamento, que foi receitado por um médico, para uso regular ou contínuo? | (0) Não (VÁ PARA t8) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA t8) |
| t2 | Quantos medicamentos de uso regular ou contínuo, receitados pelo médico, o(a) Sr(a) usou nas DUAS ÚLTIMAS SEMANAS? | _ _ _ _ nº de medicamentos (999) Não sabe/não respondeu |
| t3 | Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, quanto o(a) Sr(a) gastou para comprar todos os seus medicamentos de uso regular ou contínuo, que foram receitados pelo médico? | R\$ _ _ _ _ _ _ ,00 (VÁ PARA t5) (000.00) Não paga pelos medicamentos (VÁ PARA t5) (999999) Não sabe/não respondeu Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão T4 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a). |
| t4 | Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago? | (0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|----|---|--|
| t5 | <p>Em geral, qual é o principal problema que o(a) Sr(a) tem para obter os medicamentos, receitados pelo médico, de uso regular ou contínuo?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinalar apenas uma opção.</i></p> | <p>(1) Não tem problema para obter o(s) remédio(s) (2) Problemas financeiros (3) Dificuldade em encontrar o remédio na farmácia, incluindo farmácia do SUS, farmácia popular ou qualquer outra farmácia. (4) Dificuldade para ir à farmácia (farmácia é longe de casa e/ou falta transporte) (5) Dificuldade em conseguir alguém que vá à farmácia para obter o medicamento (6) Outro problema (9) Não sabe /não respondeu</p> |
| t6 | <p>Nos ÚLTIMOS 30 DIAS, devido a problemas financeiros, o(a) Sr(a):</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(1) Não teve problemas financeiros para adquirir medicamentos (2) Deixou de tomar algum medicamento receitado por um médico ou dentista (3) Diminuiu o número de comprimidos dos medicamentos receitados por médico que deveria tomar (4) Diminuiu a dose do remédio, partindo o comprimido ou tomando menos gotas (5) Não usou medicamentos (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| t7 | <p><i>Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa?</i></p> | <p>(0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente</p> |

Bloco U: Uso de serviços de saúde

| | | |
|----|---|--|
| | Agora, falaremos sobre o uso dos serviços de saúde. | |
| | PLANO DE SAÚDE | |
| u1 | O(a) Sr(a) possui plano de saúde particular, de empresa ou órgão público? <i>Excluir plano odontológico.</i> | (1) Sim (2) Não (VÁ PARA u6) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u6) |
| u2 | Há quanto tempo o(a) Sr(a) possui esse plano de saúde? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (1) Menos de 6 meses (2) Entre 6 meses e 1 ano (3) Entre 1 ano e 2 anos (4) Mais de 2 anos (9) Não sabe/não respondeu |
| u3 | Considerando os ÚLTIMOS 3 MESES, qual o último valor pago para a mensalidade desse plano de saúde? | R\$ __ __ __ __ __,00 (VÁ PARA u5) (00.0) Não paga (9999999) Não sabe/não respondeu <i>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U4 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</i> |
| u4 | Qual o intervalo que mais se aproxima do último valor pago? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> (MOSTRAR O CARTÃO 5) | (0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|---|--|--|
| u5 | <p>Quem pagou a última mensalidade do plano de saúde?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(1) Sua empresa/empregador (2) O(A) próprio(a) (3) O(A) próprio(a) com ajuda de alguém (4) Cônjuge (5) Filho(a), Genro/Nora (6) Outra pessoa (7) Empresa do cônjuge (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| CONSULTAS MÉDICAS E COM OUTROS PROFISSIONAIS | | |
| u6 | <p>Nos ÚLTIMOS 12 MESES, quantas vezes o(a) Sr(a) consultou um médico?</p> | <p> __ __ vezes</p> <p>(00) Não consultou (VÁ PARA u10) (999) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u10)</p> |
| u7 | <p>Como o(a) Sr(a) conseguiu a consulta médica?</p> <p><i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i></p> | <p>(1) Foi direto ao serviço de saúde sem marcar consulta (2) Agendou a consulta previamente (3) Foi encaminhado por outro serviço ou profissional de saúde (incluindo equipe de Saúde da Família) (4) Atendimento de emergência (5) Outro (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| u8 | <p>Das consultas médicas realizadas nos ÚLTIMOS 12 MESES, quantas foram com especialistas?</p> <p><i>Especialistas: cardiologista (médico do coração), neurologista, geriatra, endocrinologista, cirurgião, ortopedista, oftalmologista, otorrinolaringologista, psiquiatra, entre outros.</i></p> | <p> __ __ consultas</p> <p>(00) Nenhuma (999) Não sabe/não respondeu</p> |
| u9 | <p>Das consultas realizadas nos ÚLTIMOS 12 MESES, quantas vezes a consulta foi no domicílio?</p> | <p> __ __ vezes</p> <p>(0) Nenhuma (999) Não sabe/não respondeu</p> |
| FONTE REGULAR DE SERVIÇOS DE SAÚDE | | |
| u10 | <p>Existe um profissional ou serviço de saúde que o(a) Sr(a) costuma procurar quando está doente ou precisa de orientação sobre saúde?</p> | <p>(1) Sim (2) Não (VÁ PARA u12) (3) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u12)</p> |
| u11 | <p>Desde quando o(a) Sr(a) costuma procurar esse serviço ou profissional de saúde?</p> | <p>(1) Menos de 1 ano (2) 1 ano ou mais (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| <p>Quando o(a) Sr(a) procura o serviço ou profissional de saúde, com que frequência o(a) Sr(a):</p> | | |

| | | |
|-----|---|--|
| u12 | acha fácil conseguir uma consulta médica? (MOSTRAR O CARTÃO 5) | (1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| u13 | consegue uma consulta médica no prazo de 24 horas quando está doente? (MOSTRAR O CARTÃO 5) | (1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| u14 | consegue pedir informações por telefone quando precisa de atendimento em saúde, tanto faz se no serviço de saúde ou diretamente com um médico? (MOSTRAR O CARTÃO 5) | (1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| u15 | ou seu(ua) acompanhante tem que deixar de trabalhar ou perder o seu dia de trabalho para levá-lo a uma consulta médica? (MOSTRAR O CARTÃO 5) | (1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| u16 | é atendido(a) pelo mesmo médico que o atendeu da(s) vez(es) anterior(es)? (MOSTRAR O CARTÃO 5) | (1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| u17 | o médico que lhe atende ouve suas queixas com atenção? (MOSTRAR O CARTÃO 5) | (1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| | Quando o(a) Sr(a) procura o serviço ou profissional de saúde, com que frequência o médico que lhe atende: | |
| u18 | explica coisas a respeito da sua saúde ou tratamento, de forma que o(a) Sr(a) possa entender? (MOSTRAR O CARTÃO 5) | (1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |
| u19 | sabe sobre todos os medicamentos que o(a) Sr(a) está tomando? (MOSTRAR O CARTÃO 5) | (1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|-----|--|---|
| u20 | <p>é capaz de resolver a maioria dos seus problemas de saúde?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| | Quando o(a) Sr(a) procura o serviço ou profissional de saúde, com que frequência: | |
| u21 | <p>o médico que lhe atende pergunta sobre a saúde dos outros membros da sua família ou sobre suas condições de vida e as da sua família (ex: saneamento básico, água encanada, esgoto, alimentação, emprego)?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| u22 | <p>o médico que lhe atende sabe quais são os seus principais problemas de saúde (ou seja, possui ficha ou prontuário com essas informações)?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| u23 | <p>O(A) Sr(a) considera que o seu atendimento médico dura o tempo necessário?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| u24 | <p>Quando o(a) Sr(a) procura o serviço ou profissional de saúde, com que frequência o médico clínico geral fala com o(a) Sr(a) sobre os resultados da sua consulta com especialista?</p> <p>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| u25 | <p>O(A) Sr(a) geralmente precisa realizar uma consulta com o clínico geral para conseguir uma consulta com um médico especialista?</p> | <p>(1) Sim (2) Não (3) Não se aplica (não tem clínico e consulta direto com especialista) (9) Não sabe/não respondeu</p> |
| u26 | <p>Quando o(a) Sr(a) procura o serviço ou profissional de saúde, com que frequência quem lhe atende (médico geral ou outro profissional de saúde) o ajuda a marcar exames ou consulta com especialista?</p> <p>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</p> | <p>(1) Sempre (2) Na maioria das vezes (3) Raramente (4) Nunca (8) Não precisa realizar consulta com clínico geral para encaminhamento ao especialista (9) Não sabe/não respondeu</p> |

| | | |
|--|---|---|
| u27 | O(A) Sr(a) recomendaria para outra pessoa os médicos ou profissionais do serviço de saúde no qual foi atendido PELA ÚLTIMA VEZ? | (1) Sim, todos ou a maioria deles (2) Sim, alguns deles (3) Não, nenhum deles (9) Não sabe/não respondeu |
| u28 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, um médico conversou com o(a) Sr(a) sobre dieta ou cuidados com alimentação? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| u29 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, um médico conversou com o(a) Sr(a) sobre atividades físicas ou exercícios? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| u30 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, um médico conversou com o(a) Sr(a) sobre uso de álcool? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| u31 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, um médico conversou com o(a) Sr(a) sobre uso de tabaco? | (0) Não (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu |
| USO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NAS ÚLTIMAS DUAS SEMANAS | | |
| u32 | O(A) Sr(a) procurou algum serviço de saúde para atendimento relacionado à sua saúde nas ÚLTIMAS 2 SEMANAS? | (0) Não (VÁ PARA u41) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u41) |
| u33 | Onde primeiro procurou o atendimento de saúde nas ÚLTIMAS 2 SEMANAS? | (1) Posto/Centro de saúde/Unidade Básica de Saúde (2) Consultório médico particular (3) Policlínica pública ou PAM (Posto de Assistência Médica) (4) UPA (Unidade de Pronto Atendimento) (5) Pronto-socorro ou emergência de hospital (6) Ambulatório de hospital público ou privado (7) No domicílio, com médico particular, de plano de saúde ou do SUS (8) Farmácia (9) Outro (99) Não sabe/não respondeu |
| u34 | O(A) Sr(a) foi atendido na primeira vez que procurou esse atendimento nas ÚLTIMAS 2 SEMANAS? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA u36) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u36) |

| | | |
|-----|---|---|
| u35 | Por qual motivo não foi atendido(a) na primeira vez que procurou esse atendimento nas ÚLTIMAS 2 SEMANAS? | (1) Não conseguiu vaga ou senha (2) Não tinha médico atendendo (3) Não tinha serviço ou profissional especializado (4) O serviço ou equipamento não estava funcionando (5) Não podia pagar (6) Esperou muito e desistiu (7) Outro motivo (9) Não sabe/não respondeu |
| u36 | No último atendimento, realizado nas ÚLTIMAS 2 SEMANAS, foi receitado para o(a) Sr(a) algum medicamento? | (0) Não (VÁ PARA u40) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u40) |
| u37 | O(A) Sr(a) obteve todos os medicamentos receitados nessa consulta realizada nas ÚLTIMAS 2 SEMANAS? <i>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</i> | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA u39) (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u40) |
| u38 | Por que não obteve todos os medicamentos receitados nessa consulta realizada nas ÚLTIMAS 2 SEMANAS? | (1) Falta de dinheiro (2) Não encontrou o medicamento na farmácia (3) Não tinha farmácia próxima ou acessível (4) Já tinha o medicamento em casa ou recebeu de outra pessoa (5) Não achou que todos os medicamentos eram necessários (6) Começou a sentir-se melhor (7) Outro (9) Não sabe/não respondeu |
| u39 | O(A) Sr(a) obteve gratuitamente algum dos medicamentos receitados nessa consulta realizada nas ÚLTIMAS 2 SEMANAS? | (1) Sim, todos (2) Sim, parte deles (3) Não (9) Não sabe/não respondeu |
| u40 | O(A) Sr(a) recomendaria para outra pessoa os profissionais do serviço de saúde utilizado nas ÚLTIMAS 2 SEMANAS? | (1) Sim, todos ou a maioria deles (2) Sim, alguns deles (3) Não, nenhum deles (9) Não sabe/não respondeu |

| | | |
|--|--|--|
| u41 | Em geral o que mais lhe desagrada quando o(a) Sr(a) precisa de serviços de saúde? <i>Leia as alternativas para o(a) entrevistado(a) e assinale apenas uma opção.</i> | (1) Difícil acesso ao local de atendimento (sem transporte ou fica longe de casa) (2) Dificuldade para marcar consulta devido à fila (3) Preço dos serviços médicos (muito caro) (4) Dificuldade para encontrar um médico na hora que precisa (5) Não encontra problemas importantes (6) Outro (7) Nada me desagrada (9) Não sabe/não respondeu |
| HOSPITALIZAÇÕES | | |
| u42 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) foi internado em um hospital por 24 horas ou mais? | (0) Não (VÁ PARA u47) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u47) |
| u43 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, quantas vezes o(a) Sr(a) esteve internado? <i>Considere uma vez aquela na qual a pessoa foi internada, por pelo menos 24 horas, e teve alta.</i> | __ __ N° hospitalizações (999) Não sabe/não respondeu |
| u44 | Nessa última internação, por quantos dias o(a) Sr(a) ficou no hospital? | __ __ __ N° dias da última internação (999) Não sabe/não respondeu |
| u45 | O(A) Sr(a) recomendaria para outra pessoa os médicos ou profissionais do hospital onde ficou internado pela última vez? | (1) Sim, todos ou a maioria deles (2) Sim, alguns deles (3) Não, nenhum deles (9) Não sabe/não respondeu |
| u46 | Após essa internação, o seu médico ou serviços de saúde de referência (ou seja, o médico ou local que você costuma procurar em caso de necessidade) ficou sabendo da sua internação? | (0) Não (1) Sim (2) Não voltou a esse serviço ou não consultou seu médico de referência após essa hospitalização (9) Não sabe/não respondeu |
| ATENDIMENTO DE URGÊNCIA (domicílio/hospital/pronto socorro/UPA) | | |
| u47 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) teve atendimento de urgência no DOMICÍLIO? | (0) Não (VÁ PARA u49) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u49) |
| u48 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, quantas vezes o(a) Sr(a) teve atendimento de urgência no DOMICÍLIO? | __ __ vezes (999) Não sabe/ não respondeu |
| u49 | Nos ÚLTIMOS 12 MESES, o(a) Sr(a) procurou atendimento de urgência em saúde? | (0) Não (VÁ PARA u51) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u51) |

| | | |
|---|---|---|
| u50 | Onde o(a) Sr(a) procurou o atendimento? | (1) Hospital (2) UPA (Unidade de Pronto Atendimento) (3) Outro (9) Não sabe/não respondeu |
| GASTOS COM SAÚDE | | |
| <p>Para finalizar a entrevista, farei algumas perguntas sobre seus gastos com saúde nos últimos 90 dias.</p> <p>Entrevistador: As perguntas seguintes referem-se aos gastos em saúde do(a) entrevistado(a). Considerar tanto os pagamentos realizados pelo(a) próprio(a) entrevistado(a) quanto aqueles realizados por seus familiares ou pessoas próximas, desde que referentes aos atendimentos em saúde realizados pelo(a) entrevistado(a).</p> | | |
| u51 | Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) pagou alguma consulta médica? | (0) Não (VÁ PARA u54) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u54) |
| u52 | Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto o(a) Sr(a) gastou no total com consultas médicas? | R\$ __ __ __ __ __,00 (VÁ PARA u54) (00) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U53 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a). |

| | | |
|-----|--|---|
| u53 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>Ler as alternativas para o(a) entrevistado(a).</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u54 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) pagou alguma consulta/tratamento com dentista?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA u57) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u57)</p> |
| u55 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto gastou no total com consulta/tratamento com dentista?</p> | <p>R\$ _ _ _ _ _ ,00 (VÁ PARA u57)</p> <p>(00) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U56 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</p> |

| | | |
|-----|--|---|
| u56 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u57 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) teve despesas com internação hospitalar?</p> <p>Entrevistador: Considerar despesas relativas a internações. Se a despesa foi feita somente com consultas médicas ou exames realizados no hospital, considerar como pagamento de consultas ou de exames, respectivamente.</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA u60) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u60)</p> |
| u58 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto gastou no total com internações hospitalares?</p> <p>Incluir todas as despesas com internação.</p> | <p>R\$ __ __ __ __ __,00 (VÁ PARA u60)</p> <p>(00) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U59 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| u59 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u60 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) pagou alguma consulta/tratamento com fisioterapeuta?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA u63) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u63)</p> |
| u61 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto gastou no total com consulta/tratamento com fisioterapeuta?</p> | <p>R\$ _ _ _ _ _ ,00 (VÁ PARA u63)</p> <p>(00.0) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U62 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| u62 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u63 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) pagou alguma consulta/ tratamento com terapeuta ocupacional?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA u66) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u66)</p> |
| u64 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto gastou no total com o terapeuta ocupacional?</p> | <p>R\$ __ __ __ __ __,00 (VÁ PARA u66) (00.0) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U65 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| u65 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u66 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) pagou consulta/tratamento com fonoaudiólogo?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA u69) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u69)</p> |
| u67 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto gastou no total com o fonoaudiólogo?</p> | <p>R\$ _ _ _ _ _ ,00 (VÁ PARA u69)</p> <p>(00) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U68 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| u68 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u69 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) pagou consulta/tratamento com psicólogo?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA u72) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u72)</p> |
| u70 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto gastou no total com psicólogo?</p> | <p>R\$ _ _ _ _ _ ,00 (VÁ PARA u72)</p> <p>(00) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U71 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| u71 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u72 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) teve despesas com cuidadores ou auxiliar/técnico de enfermagem?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA u75) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u75)</p> |
| u73 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto gastou no total com cuidadores ou auxiliar/técnico de enfermagem?</p> | <p>R\$ _ _ _ _ _ ,00 (VÁ PARA u75)</p> <p>(00) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U74 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| u74 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u75 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) teve despesas com exames de laboratório ou exames de imagens ou outros exames?</p> <p>Por exemplo: raio X, tomografia etc.</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA u78) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u78)</p> |
| u76 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto gastou no total com exames de laboratório, de imagem ou outros exames?</p> | <p>R\$ __ __ __ __ __,00 (VÁ PARA u78)</p> <p>(00) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U77 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| u77 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u78 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, o(a) Sr(a) pagou alguma consulta/tratamento com nutricionista?</p> | <p>(0) Não (VÁ PARA u81) (1) Sim (9) Não sabe/não respondeu (VÁ PARA u81)</p> |
| u79 | <p>Nos ÚLTIMOS 90 DIAS, quanto gastou no total com nutricionista?</p> | <p>R\$ _ _ _ _ _ ,00 (VÁ PARA u81)</p> <p>(00) Não pagou (9999999) Não sabe/não respondeu</p> <p>Se o valor for informado, o programa preencherá automaticamente a questão U80 com o código 00 e não será necessário fazer a pergunta para o(a) entrevistado(a).</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| u80 | <p>Qual o intervalo que mais se aproxima do valor pago, nos ÚLTIMOS 90 DIAS?</p> <p>(MOSTRAR O CARTÃO 5)</p> | <p>(0) Não houve gasto nesse item (1) Menos de R\$ 50 (2) De R\$ 50 a R\$ 99 (3) De R\$ 100 a R\$ 149 (4) De R\$ 150 a R\$ 199 (5) De R\$ 200 a R\$ 299 (6) De R\$ 300 a R\$ 399 (7) De R\$ 400 a R\$ 499 (8) De R\$ 500 a R\$ 599 (9) De R\$ 600 a R\$ 699 (10) De R\$ 700 a R\$ 799 (11) De R\$ 800 a R\$ 899 (12) De R\$ 900 a R\$ 999 (13) De R\$ 1.000 a R\$ 1.999 (14) De R\$ 2.000 a R\$ 2.999 (15) De R\$ 3.000 a R\$ 3.999 (16) De R\$ 4.000 a R\$ 4.999 (17) De R\$ 5.000 a R\$ 5.999 (18) De R\$ 6.000 a R\$ 6.999 (19) De R\$ 7.000 a R\$ 7.999 (20) De R\$ 8.000 a R\$ 8.999 (21) De R\$ 9.000 a R\$ 9.999 (22) De R\$ 10.000 ou mais (99) Não sabe/não respondeu</p> |
| u81 | <p>Este bloco foi respondido com a ajuda de outra pessoa?</p> | <p>(0) Não (1) Sim, parcialmente (2) Sim, totalmente</p> |

| | | |
|------|--|---|
| mf9 | <p>Média Pressão Arterial Sistólica</p> <p>Entrevistador: anote essa média no formulário que será entregue para o(a) entrevistado(a).</p> <p>SOMENTE SE mf3 OU mf5 OU mf7 ≠ (9999)</p> | <p> _ _ _ _ mmHg</p> <p>Valor informado pelo tablet.</p> <p>Este valor deverá ser copiado no formulário “Resultado das medidas de pressão arterial e antropométricas” que será entregue para o entrevistado ao final da entrevista.</p> |
| mf10 | <p>Média Pressão Arterial Diastólica:</p> <p>Entrevistador: anote essa média no formulário que será entregue para o(a) entrevistado(a).</p> <p>SOMENTE SE mf4 OU mf6 OU mf8 ≠ (9999)</p> | <p> _ _ _ _ mmHg</p> <p>Valor informado pelo tablet.</p> <p>Este valor deverá ser copiado no formulário “Resultado das medidas de pressão arterial e antropométricas” que será entregue para o entrevistado ao final da entrevista.</p> |
| | ALTURA | |
| | Gostaria de medir a sua altura. Por favor, retire os sapatos e fique de pé, com os pés e calcanhares juntos, com as costas e cabeça encostadas no suporte. Eu vou lhe mostrar. | |
| mf11 | <p>Primeira medida</p> <p>Altura</p> | <p> _ _ _ _ cm</p> <p>(99999) Não fez, achou arriscado (VÁ PARA mf14)</p> <p>(99888) Não fez, incapacitado (VÁ PARA mf14)</p> <p>(99777) Não fez, acamado (VÁ PARA mf14)</p> <p>(99666) Recusou (VÁ PARA mf14)</p> |
| mf12 | <p>Segunda medida</p> <p>Altura</p> | <p> _ _ _ _ cm</p> <p>(99999) Não fez</p> <p>Se o participante fizer a penas a primeira medida o sistema irá pular para a medida da circunferência da cintura.</p> |
| mf13 | <p>Média da altura</p> <p>Entrevistador: anote essa média no formulário que será entregue para o(a) entrevistado(a).</p> <p>SOMENTE SE mf11 OU mf14 ≠ (99999,99888, 99777, 99666)</p> | <p> _ _ _ _ cm</p> <p>Valor informado pelo tablet.</p> <p>Este valor deverá ser copiado no formulário “Resultado das medidas de pressão arterial e antropométricas” que será entregue para o entrevistado ao final da entrevista.</p> |
| mf14 | O Sr(a) sabe me dizer a sua altura? | <p>(0) Não (VÁ PARA mf16)</p> <p>(1) Sim</p> |

| | | |
|---|---|--|
| mf15 | Por favor, me informe a sua altura: | _ _ _ _ cm |
| CIRCUNFERÊNCIA DA CINTURA | | |
| mf16 | Primeira medida Circunferência da cintura | _ _ _ _ cm (9999) Não fez (VÁ PARA mf18) (9988) Recusou (VÁ PARA mf18) |
| mf17 | Segunda medida Circunferência da cintura | _ _ _ _ cm (9999) Não fez |
| CIRCUNFERÊNCIA DO QUADRIL | | |
| mf18 | Primeira medida Circunferência do quadril | _ _ _ _ cm (9999) Não fez (VÁ PARA mf20) (9988) Recusou (VÁ PARA mf20) |
| mf19 | Segunda medida Circunferência do quadril | _ _ _ _ cm (9999) Não fez |
| PESO | | |
| mf20 | Primeira medida Peso | _ _ _ _ , _ kg (99999) Não fez (VÁ PARA mf23) (99999) Não fez, achou arriscado (VÁ PARA mf23) (99888) Não fez, incapacitado (VÁ PARA mf23) (99777) Não fez, acamado (VÁ PARA mf23) (99666) Recusou (VÁ PARA mf23) |
| mf21 | Segunda medida Peso | _ _ _ _ , _ kg (99999) Não fez |
| mf22 | Média do peso Entrevistador: anote essa média no formulário que será entregue para o(a) entrevistado(a). SOMENTE SE mf20 OU mf21 ≠ (99999, 99888, 99777, 99666) | _ _ _ _ , _ kg Valor informado pelo tablet. Este valor deverá ser copiado no formulário “Resultado das medidas de pressão arterial e antropométricas” que será entregue para o entrevistado ao final da entrevista. |
| mf23 | O(A) Sr(a) sabe me dizer seu peso? | (0) Não (VÁ PARA mf25) (1) Sim |
| mf24 | Por favor, me informe o seu peso: | _ _ _ _ Kg |
| FORÇA DE PRENSÃO MANUAL | | |
| Agora vou usar um instrumento que se chama dinamômetro para testar a força da sua mão. Este teste só pode ser feito se o(a) Sr(a) não sofreu nenhuma cirurgia no braço ou mão nos últimos três meses. | | |

| | | |
|-------|--|--|
| mf25 | NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES, o(a) Sr(a) fez alguma cirurgia no braço ou na mão que usa regularmente (mão dominante)? | (0) Não (1) Sim (VÁ PARA mf31) |
| | <p>Instrução Vou mostrar como se faz o teste.</p> <p>Use o braço que acha que tem mais força. Dobre o cotovelo a 90° e mantenha o punho em posição neutra. Não encoste o braço no corpo e nem flexione mais o braço enquanto estiver fazendo força. Pegue as duas peças de metal juntas assim (faça a demonstração). Preciso ajustar o aparelho para o seu tamanho?</p> <p>Quando eu disser já, aperte bem forte. Tão forte quanto puder. As duas peças de metal não vão se mover, mas eu poderei ver qual a intensidade da força que o(a) Sr(a) está usando. Vou fazer esse teste três vezes. Avise-me se sentir alguma dor ou incômodo.</p> <p>O(A) Sr(a) pode testar uma vez usando a mão não dominante e depois deverá fazer o teste três vezes.</p> <p>Entrevistador: verifique se o aparelho está ajustado à mão do(a) entrevistado(a).</p> | |
| mf26 | Mão utilizada no teste | (0) Direita (1) Esquerda |
| mfF27 | <p>Primeira medida</p> <p>Agora aperte bem forte. Tão forte quanto puder. Avise-me se sentir alguma dor ou incômodo.</p> <p>Comando Verbal para a realização do Teste de Força da Mão</p> <p>Comando Verbal: “Atenção, prepara, já!”</p> <p>Estímulo durante o teste: “Força, força, força!”</p> | <p> _ _ _ _ kg</p> <p>(9555) Tentou, mas não conseguiu (9666) Não tentou, por achar arriscado (9777) Incapacitado (9888) Recusou-se</p> |

| | | |
|---|--|--|
| mf28 | <p>Segunda medida</p> <p>Agora aperte bem forte. Tão forte quanto puder. Avise-me de sentir alguma dor ou incômodo.</p> <p>Comando Verbal para a realização do Teste de Força da Mão</p> <p>Comando Verbal: “Atenção, prepara, já!”</p> <p>Estímulo durante o teste: “Força, força, força!”</p> | <p> _ _ _ _ kg</p> <p>(9555) Tentou, mas não conseguiu (9666) Não tentou, por achar arriscado (9777) Incapacitado (9888) Recusou-se</p> |
| mf29 | <p>Terceira medida</p> <p>Agora aperte bem forte. Tão forte quanto puder. Avise-me de sentir alguma dor ou incômodo.</p> <p>Comando Verbal para a realização do Teste de Força da Mão</p> <p>Comando Verbal: “Atenção, prepara, já!”</p> <p>Estímulo durante o teste: “Força, força, força!”</p> | <p> _ _ _ _ kg</p> <p>(9555) Tentou, mas não conseguiu (9666) Não tentou, por achar arriscado (9777) Incapacitado (9888) Recusou-se</p> |
| TESTE DE EQUILÍBRIO | | |
| <p>Agora gostaria de realizar alguns testes para medir a sua mobilidade e flexibilidade. Primeiro vou lhe mostrar como fazer cada movimento e, em seguida, gostaria que o(a) Sr(a) tentasse repetir os movimentos. Se achar que não consegue fazer ou se não quiser fazer, por favor, me avise que passaremos para outro teste.</p> | | |
| Pés lado a lado | | |

| | | |
|---|---|--|
| | <p>Quero que o(a) Sr(a) fique em pé, com os pés juntos, um ao lado do outro, mantendo os olhos abertos. O(A) Sr(a) pode usar qualquer pé, aquele que lhe dê mais segurança. Vou mostrar como.</p> <p>O(A) Sr(a) pode mexer o corpo para se equilibrar, pode usar os braços, dobrar os joelhos, mas tente não mexer os pés.</p> <div style="text-align: center;">  </div> | |
| mf30 | <p>Quando eu avisar o(a) Sr(a) pode iniciar.</p> <p>Por favor, mantenha essa posição até eu avisar.</p> <p>Entrevistador: dê o comando para o início.</p> <p>Entrevistador: pare o relógio aos 10 (dez) segundos.</p> <p>Registre o tempo de realização.</p> | <p> _ _ _ _ , _ _ _ _ segundos</p> <p>(9666) Não tentou, por achar arriscado (9888) Recusou-se a tentar (9999) Incapacitado</p> |
| Um pé um pouco à frente do outro | | |
| | <p>Agora quero que o(a) Sr(a) tente ficar em pé com o calcanhar de um dos pés encostado na lateral do dedão do outro pé. O(A) Sr(a) pode usar qualquer pé, aquele que lhe dê mais segurança. Vou mostrar como.</p> <p>O(A) Sr(a) pode mexer o corpo para se equilibrar, pode usar os braços, dobrar os joelhos, mas tente não mexer os pés.</p> <div style="text-align: center;">  </div> | |

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| mf31 | <p>Quando eu avisar o(a) Sr(a) pode iniciar.</p> <p>Por favor, mantenha essa posição até eu avisar.</p> <p>Entrevistador: Dê o comando para o início.</p> <p>Entrevistador: Pare o relógio aos 10 (dez) segundos.</p> <p>Registre o número de segundos pelos quais o(a) entrevistado(a) conseguiu manter a posição.</p> | <p> _ _ _ _ , _ _ _ _ segundos</p> <p>(9666) Não tentou, por achar arriscado (9888) Recusou-se a tentar (9999) Incapacitado</p> |
| Um pé atrás do outro | | |
| | <p>Neste teste, gostaria que o(a) Sr(a) tentasse ficar de pé, com o calcanhar de um dos pés na frente do outro (tocando os dedos do outro pé). O(A) Sr(a) pode usar qualquer pé, aquele que lhe dê mais segurança. Vou mostrar como.</p> <p>O(A) Sr(a) pode mexer o corpo para se equilibrar, pode usar os braços, dobrar os joelhos, mas tente não mexer os pés.</p> |  |
| mf32 | <p>Entrevistador: idoso com 69 anos ou menos: o tempo do teste será de 30 segundos.</p> <p>Quando eu avisar o(a) Sr(a) pode iniciar.</p> <p>Por favor, mantenha essa posição até eu avisar.</p> <p>Entrevistador: dê o comando para o início. Registre o número de segundos pelos quais o(a) entrevistado(a) conseguiu manter a posição.</p> | <p> _ _ _ _ , _ _ _ _ segundos</p> <p>(9666) Não tentou, por achar arriscado (9888) Recusou-se a tentar (9999) Incapacitado</p> |

| | | |
|---------------------------|---|--|
| mf32 | <p>Entrevistador: idoso com 70 anos ou mais: o tempo do teste será de 10 segundos.</p> <p>Quando eu avisar o(a) Sr(a) pode iniciar.</p> <p>Por favor, mantenha essa posição até eu avisar.</p> <p>Entrevistador: dê o comando para o início. Registre o número de segundos pelos quais o(a) entrevistado(a) conseguiu manter a posição.</p> | <p> _ _ _ , _ _ _ segundos</p> <p>(9666) Não tentou, por achar arriscado (9888) Recusou-se a tentar (9999) Incapacitado</p> |
| TESTE DE CAMINHADA | | |
| | <p>Agora vou pedir para o(a) Sr(a) andar de um ponto a outro neste percurso. Por favor, ande na sua velocidade normal de caminhada, ou seja, da mesma forma como o(a) Sr(a) caminha na rua para ir a uma loja. Vamos fazer esse teste DUAS VEZES. Vou mostrar como.</p> <p>Entrevistador: utilize a corrente para medir a distância de três metros no chão. Coloque fita crepe no local que indica o ponto de largada e chegada.</p> <p style="text-align: center;">NÃO REALIZE O TESTE COM A CORRENTE</p> <p>Durante o teste caminhe um pouco atrás do(a) entrevistado(a) de modo a não interferir no teste, porém a uma distância que permita auxiliá-lo se necessário.</p> <p>O relógio só deve ser parado quando o(a) entrevistado(a) ultrapassar a linha de chegada com um dos pés.</p> | |
| mf33 mf34 mf35 | <p>Primeira medida</p> <p>Quando eu avisar o(a) Sr(a) pode iniciar.</p> <p>Entrevistador: dê o comando para que o entrevistado inicie a caminhada. Registre o tempo de realização em segundos.</p> | <p> _ _ _ minutos _ _ _ segundos _ _ _ centésimos de segundo</p> <p>(9666) Não tentou, por achar arriscado (9888) Recusou-se a tentar</p> |

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| <p>mf36 mf37 mf38</p> | <p>Segunda medida</p> <p>Agora vamos repetir a caminhada. Lembre-se que é preciso andar de um ponto ao outro na sua velocidade normal de caminhada.</p> <p>Quando eu avisar o(a) Sr(a) pode iniciar.</p> <p>Entrevistador: dê o comando para que o entrevistado inicie a caminhada. Registre o tempo de realização em segundos.</p> | <p> _ _ _ minutos _ _ _ segundos _ _ _ centésimos de segundo</p> <p>(9666) Não tentou, por achar arriscado (9888) Recusou-se a tentar</p> |
| <p>mf39</p> | <p>Entrevistador: O entrevistado usou algum aparelho ou instrumento de apoio para realizar a caminhada?</p> | <p>(0) Não (1) Sim</p> |
| <p>mf40</p> | <p>Observações relevantes</p> | |

Caracterização do(a) informante

| | | |
|-----|---|---|
| ci1 | Entrevistador: Alguma parte ou a totalidade do questionário foi respondida por um informante? | (1) Sim (2) Não (VÁ PARA ci10) |
| ci2 | Data de nascimento do informante | _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ Dia Mês Ano |
| ci3 | Idade do informante | _ _ _ _ anos |
| ci4 | Sexo do informante | (1) Masculino (2) Feminino |
| ci5 | Escolaridade (última série cursada) do informante | (0) Nunca estudou (1) 1ª série do 1º grau (2) 2ª série do 1º grau (3) 3ª série do 1º grau (4) 4ª série do 1º grau (5) 5ª série do 1º grau (6) 6ª série do 1º grau (7) 7ª série do 1º grau (8) 8ª série do 1º grau (9) 1ª série do 2º grau (10) 2ª série do 2º grau (11) 3ª série do 2º grau (12) Superior incompleto (13) Superior completo (14) Especialização/Residência médica (15) Mestrado/Doutorado (99) Não sabe/não respondeu |
| ci6 | Qual a relação de parentesco do informante com o(a) entrevistado(a)? | (1) Marido/esposa/companheiro(a) (2) Filho(a) (3) Genro/nora (4) Neto(a) (5) Irmão/irmã (6) Outro parente (7) Sem relação de parentesco |
| ci7 | O(A) informante reside com o(a) entrevistado(a)? | (0) Não (VÁ PARA ci9) (1) Sim |
| ci8 | Há quanto tempo (em anos) o(a) informante reside com o(a) entrevistado(a)? | _ _ _ _ anos (0) Menos de 1 ano (9) Não sabe/não respondeu |
| ci9 | Há quanto tempo (em anos) o(a) informante conhece o(a) entrevistado(a)? | _ _ _ _ anos (0) Menos de 1 ano (9) Não sabe/não respondeu |

Questionário
Estudo Longitudinal da Saúde dos Idosos no Brasil (ELSI-Brasil)

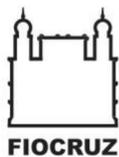
| | | |
|------|---|--|
| ci10 | Resultado da entrevista | <input type="checkbox"/> Entrevista completa <input type="checkbox"/> Entrevista completa com informante substituto <input type="checkbox"/> Entrevista completa com informante auxiliar <input type="checkbox"/> Entrevista incompleta <input type="checkbox"/> Entrevista adiada. Por qual motivo? <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nunca encontrou <input type="checkbox"/> Recusou-se <input type="checkbox"/> Incapacitação e sem informante <input type="checkbox"/> Outros motivos. Qual? |
| ci11 | Por qual motivo o(a) Sr(a) não deseja continuar a entrevista? | (0) Falta de interesse (1) Falta de tempo (2) Motivos de saúde (3) Outros motivos |
| | Anotações | |

ELSI BRASIL

Estudo Longitudinal da Saúde
dos Idosos Brasileiros

Informações

www.elsi.cpqrr.fiocruz.br



Ministério da
**Ciência, Tecnologia
e Inovação**

Ministério da
Saúde

