

UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM  
ENVELHECIMENTO HUMANO

LAURA ZANELLA

Prevalência de Sobrepeso e Obesidade  
Abdominal em idosos de um município  
do interior do Rio Grande do Sul: censo  
populacional

Passo Fundo



**UPF**

UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO  
INSTITUTO DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENVELHECIMENTO HUMANO

LAURA ZANELLA

Prevalência de Sobrepeso e Obesidade Abdominal em idosos de um município do interior do Rio Grande do Sul: censo populacional

Dissertação apresentada como requisito para obtenção do título de Mestre em Envelhecimento Humano, do Instituto da Saúde, da Universidade de Passo Fundo.

Orientador(a): Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Ana Luisa Sant'Anna Alves  
Coorientador(a): Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Ana Carolina Bertoletti De Marchi

Passo Fundo

2024

## ATA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

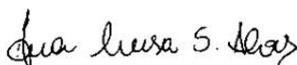
### “PREVALÊNCIA DE SOBREPESO E OBESIDADE ABDOMINAL EM IDOSOS DE UM MUNICÍPIO DO INTERIOR DO RIO GRANDE DO SUL: CENSO POPULACIONAL”

Elaborada por

**LAURA ZANELLA**

Como requisito parcial para a obtenção do grau de  
“Mestre em Envelhecimento Humano”

Aprovada em: 17/08/2023  
Pela Banca Examinadora



**Profa. Dra. Ana Luisa Sant'Anna Alves**  
Universidade de Passo Fundo – UPF/PPGEH  
Orientadora e Presidente da Banca Examinadora  
Coordenadora do PPGEH



**Profa. Dra. Ana Carolina Bertoletti De Marchi**  
Universidade de Passo Fundo – UPF  
Coorientadora



**Profa. Dra. Charise Dallazem Bertol**  
Universidade de Passo Fundo – UPF/PPGEH  
Avaliadora Interna



**Profa. Dra. Greisse Viero da Silva Leal**  
Universidade Federal Santa Maria - UFSM  
Avaliadora Externa

## FICHA CATALOGRÁFICA

CIP – Catalogação na Publicação

---

Z28p      Zanella, Laura  
Prevalência de sobrepeso e obesidade abdominal em idosos de um município do interior do Rio Grande do Sul [recurso eletrônico] : censo populacional / Laura Zanella. – 2023.  
1 MB ; PDF.

Orientadora: Profa. Dra. Ana Luisa Sant'Anna Alves.  
Coorientadora: Profa. Dra. Ana Carolina Bertoletti De Marchi.

Dissertação (Mestrado em Envelhecimento Humano) – Universidade de Passo Fundo, 2023.

1. Envelhecimento. 2. Obesidade em idosos. 3. Doenças crônicas. I. Alves, Ana Luisa Sant'Anna, orientadora. II. De Marchi, Ana Carolina Bertoletti, coorientadora. III. Título.

CDU: 613.98

---

Catalogação: Bibliotecária Jucelei Rodrigues Domingues - CRB 10/1569

## **DEDICATÓRIA**

Dedico este trabalho a todos que, de alguma forma, contribuíram para a sua realização.

Primeiramente à minha família e amigos, cujo apoio, incentivo e compreensão foram indispensáveis ao longo desta jornada.

Aos professores e colegas, cujas orientações, conhecimentos compartilhados e discussões enriquecedoras foram essenciais para o desenvolvimento e aprimoramento deste trabalho.

Por fim, dedico este trabalho aos idosos de Coxilha/RS, que participaram desta pesquisa. A participação e colaboração foram vitais para a realização deste estudo. Grata pela valiosa contribuição que deram para o avanço do conhecimento sobre o Envelhecimento Humano.

## **AGRADECIMENTOS**

Agradeço a todos os pilares que sustentaram minha jornada acadêmica e pessoal, guiando-me em direção ao conhecimento sobre o Envelhecimento Humano.

Primeiramente a Deus, pelo dom da vida e por me conceder a oportunidade de buscar conhecimento e realizar esta pesquisa.

Aos meus pais, Marines e Valdecir, grata por todo amor, suporte e por sempre incentivarem minha jornada acadêmica.

À minha irmã, Alicia, pela amizade sincera e pelo apoio constante em cada etapa deste percurso.

Ao meu namorado, Augusto, por seu amor incondicional e apoio incansável ao longo desta jornada.

À minha orientadora, Ana Luisa Sant'Anna Alves, pela generosidade em compartilhar seu conhecimento.

À Coorientadora Ana Carolina Bertolotti de Marchi, seu conhecimento foi fundamental para o desenvolvimento e aprimoramento desta dissertação.

Aos meus colegas do grupo de pesquisa: Andreia Mascarello, Andréa Bona, Daiana Argenta Kümpel, Emanuely Casal Bortoluzzi, Débora Lisboa, Felipe Leal, Gabriele Botesini, Diego Winckler e Thais Caroline Fin.

A todas as minhas amigas - Stelen, Amanda, Bruna, Eloize, Natália, Alessandra, Patrícia, Jéssica, Ivaine, Bárbara e Gabriele – por todo incentivo e por sempre vibrarem a cada vitória conquistada.

O presente trabalho foi realizado com apoio da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – Brasil (CAPES) – Código do financiamento 001.

## EPÍGRAFE

“Por vezes sentimos que aquilo que fazemos não é senão uma gota de água no mar. Mas o mar seria menor se lhe faltasse uma gota.”

Madre Teresa de Calcuta

## RESUMO

A obesidade é uma doença crônica não transmissível, de origem multifatorial e complexa, sendo considerada um problema de saúde pública devido às suas proporções epidêmicas. Além de ser considerada uma doença, a obesidade é também um importante fator de risco para o desenvolvimento de inúmeras condições adversas à saúde. No Brasil e no mundo, a prevalência de obesidade aumentou vertiginosamente nos últimos anos. Dados estimam que em 2025 a população mundial de adultos com sobrepeso chegará a 2,3 bilhões e mais de 700 milhões de obesos. Dessa forma, o enfrentamento da obesidade deve atingir todo o ciclo da vida, para que o processo de envelhecimento humano seja saudável. O objetivo desse trabalho foi identificar a prevalência de sobrepeso e obesidade abdominal em idosos da comunidade. Foi realizado um estudo transversal, com todas as pessoas residentes no município de Coxilha, Rio Grande do Sul (RS), com idade igual ou superior a 60 anos, moradores do meio urbano e rural. As variáveis estudadas foram: informações pessoais e familiares, condições de moradia, condições de saúde e hábitos de vida, avaliação funcional, uso e acesso aos serviços de saúde, estado nutricional e práticas alimentares e atividade física. O desfecho, sobrepeso, foi avaliado através do cálculo do Índice de Massa Corporal (IMC) e o desfecho, obesidade abdominal, foi avaliado através da Circunferência da Cintura (CC). Os dados foram digitados em software de estatística. Para as variáveis qualitativas foram apresentadas as frequências absolutas e relativas simples e para as variáveis quantitativas foram calculadas as medidas de tendência central e dispersão. Para a associação entre o desfecho, obesidade geral e abdominal, e as variáveis de exposição foi aplicado o teste qui-quadrado. Após, foi realizada regressão de Poisson para estimar a razão de prevalência e respectivo intervalo de confiança, o nível de significância adotado foi de 5%. Foram avaliados 519 idosos. A maior prevalência de sobrepeso foi identificada na faixa etária entre 60 a 79 anos, do sexo feminino (61,9%) e aqueles que relataram ter Doença Crônica Não Transmissível (DCNT), 85,5%. A prevalência de sobrepeso foi 39,6% menor entre os idosos sem DCNT. A CC elevada também esteve associada a presença de DCNT. Os resultados obtidos mostram a importância de se adotar medidas de prevenção e intervenção para combater o sobrepeso e a obesidade em idosos.

Palavras-chave: Envelhecimento; Sobrepeso; Obesidade abdominal.

## ABSTRACT

Obesity is a non-transmissible chronic disease, of multifactorial and complex origin, and it's considered to be a public health issue due to its epidemic proportions. Besides being considered a disease, obesity is also an important risk factor to develop countless adverse health conditions. In Brazil and in the world, the prevalence of obesity has increased dramatically in recent years. Data estimate that in 2025 the world population of overweight adults will reach 2.3 billion and more than 700 million obese. Thus, coping with obesity must affect the entire life cycle, so that the human aging process is healthy. The purpose of this project aims to identify the prevalence of general and abdominal obesity in elderly people in the community. This is a cross-sectional study, which interviewed all people residing in the municipality of Coxilha, Rio Grande do Sul (RS), aged 60 years or older, living in urban and rural areas. The variables studied were: personal and family information, housing conditions, health conditions and life habits, functional assessment, use of and access to health services, nutritional status and dietary practices and physical activity. The outcome, general obesity, was assessed by calculating the Body Mass Index (BMI) and the outcome, abdominal obesity, will be assessed using Waist Circumference (WC). Data were entered into statistical software. For qualitative variables, simple absolute and relative frequencies will be generated, and for quantitative variables, measures of central tendency and dispersion will be generated. For the association between the outcome, general and abdominal obesity, and the exposure variables, the chi-square test was applied. Afterwards, Poisson regression was performed to estimate the prevalence ratio and respective confidence interval, the adopted significance level was 5%. 519 elderly were evaluated. The highest prevalence of overweight was identified in the age group between 60 and 79 years, females (61.9%) and those who reported having NCDs (85.5%). The prevalence of overweight was 39.6% lower among the elderly without NCD. High waist circumference (WC) was also associated with the presence of NCDs. The results obtained show the importance of adopting prevention and intervention measures to combat overweight and obesity in the elderly.

Keywords: Aging; Overweight; Abdominal obesity

## LISTA DE ABREVIATURAS

ABESO	Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e Síndrome Metabólica
AVC	Acidente Vascular Cerebral
CAPES	Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
CC	Circunferência da Cintura
DA	Doença de Alzheimer
DCNT	Doenças Crônicas Não Transmissíveis
DCV	Doença Cardiovascular
DIP	Doenças Infecto Parasitárias
DM	Diabetes Mellitus
DPOC	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
HAS	Hipertensão Arterial Sistêmica
IAC	Índice de Adiposidade Corporal
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
IDF	International Diabetes Federation
IMC	Índice de Massa Corporal
NSI	Nutrition Screening Initiative
OMS	Organização Mundial da Saúde
OPAS	Organização Pan-Americana da Saúde
PNS	Pesquisa Nacional de Saúde
RCQ	Razão Cintura Quadril
RD	Retinopatia Diabética
SISVAN	Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional
SUS	Sistema Único de Saúde
UPF	Universidade de Passo Fundo
VIGITEL	Vigilância de Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico

## LISTA DE SÍMBOLOS

>	Maior
<	Menor
≥	Maior ou igual
*	Asterisco
%	Porcentagem

## SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	13
1.1	OBJETIVOS.....	15
1.2	CONSIDERAÇÕES SOBRE O DESENVOLVIMENTO DO ESTUDO .....	15
1.3	ORGANIZAÇÃO DO TEXTO .....	15
2	REVISÃO DE LITERATURA.....	16
2.1	TRANSIÇÃO DEMOGRÁFICA, EPIDEMIOLÓGICA E NUTRICIONAL .....	16
2.2	DIAGNÓSTICO DE OBESIDADE EM IDOSOS .....	18
2.3	FATORES ASSOCIADOS À OBESIDADE GERAL E ABDOMINAL .....	21
3	PRODUÇÃO CIENTÍFICA I: .....	26
4	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	27
	REFERÊNCIAS.....	28
	APÊNDICES.....	36
	Apêndice A. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.....	38
	ANEXOS.....	39
	Anexo A. Instrumento de Pesquisa.....	40

## 1 INTRODUÇÃO

O envelhecimento da população é um fenômeno mundial e que vem ocorrendo de maneira acelerada em alguns países. O aumento da população idosa está relacionado com a criação de políticas públicas e a promoção da qualidade de vida dos idosos (DAWALIBI et al., 2013; WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2018).

O rápido desenvolvimento mundial vivenciado nas últimas décadas ocorreu acompanhado de mudanças quanto ao padrão comportamental em relação à dieta e hábitos alimentares, que se tornaram mais processados industrialmente. O crescimento da indústria de alimentos foi rápido e se estendeu a todos os países a partir da década de 1980 (MONTEIRO; CANNON, 2016).

A transição nutricional está diretamente associada com o aumento da busca por alimentos de preparo rápido e fácil, o que leva os indivíduos a adotarem uma alimentação predominantemente industrializada e com elevada densidade calórica, substituindo o consumo de alimentos in natura e minimamente processados (BIELEMANN et al., 2015). Essa mudança no padrão alimentar da população, causada pelo rápido crescimento da indústria alimentícia e pela necessidade de praticidade para a realização de refeições, aliada ao sedentarismo, alterou o estado nutricional da população e é considerada a responsável pelo crescimento considerável do excesso de peso em todo o mundo (MONTEIRO; CANNON, 2016; POPKIN; ADAIR; NG, 2017; ZOBEL et al., 2016). Ainda, o novo padrão alimentar também é associado ao aumento das prevalências de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) (MONTEIRO, CANNON, 2016).

No contexto das DCNT, é importante o conhecimento do comportamento da população, pois pode refletir em impactos na saúde em todas as fases da vida, visto que as condições em que as pessoas vivem e trabalham influenciam na qualidade de vida e saúde (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2013; WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2022).

O relatório do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das DCNT e agravos não transmissíveis no Brasil 2021 – 2030, traz resultados do plano que foi aplicado nos anos 2011-2022, e é possível observar que a prevalência de obesidade entre adultos apresentou aumento no período analisado. No ano 2010, 15,1% da população adulta estava acima do peso, já no ano de 2019 a prevalência aumentou para 20,3%. A prevalência de obesidade esperada para o ano de 2022 era de  $\leq 15,1\%$ , desta forma, o objetivo de deter o crescimento da obesidade em adultos não foi atingido (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2021).

Estudo conduzido por Paiva et al. (2022) no Brasil, no período de janeiro de 2017 a setembro de 2021, identificou 52.426 internações motivadas pela obesidade como diagnóstico principal. A região Sul destacou-se com 53,69% das internações, seguida da Região Sudeste (35,71%). No período estudado, foi evidenciado que a taxa de mortalidade média nacional por obesidade foi de 0,20/100 mil habitantes, com valores mais elevados verificados nos anos de 2020 (0,33) e 2021 (0,31). Observada a taxa de mortalidade segundo a faixa etária, os idosos com 80 anos ou mais foram os mais afetados, apresentando uma taxa de 27,27%. Também foi possível observar que os anos de 2020 e 2021, que coincidem com a pandemia de COVID-19 no Brasil, apresentaram os menores números de internação por obesidade (PAIVA et al., 2022).

A maior prevalência de mortes prematuras está ligada a fatores de risco modificáveis, como a obesidade, hábito alimentar inadequado, inatividade física, tabagismo e consumo de bebidas alcoólicas. Políticas de saúde afim de criar ambientes propícios para escolhas saudáveis e acessíveis são essenciais para motivar as pessoas a adotarem e manterem comportamentos saudáveis (ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE, 2017). Desta forma, o monitoramento da prevalência de obesidade na população brasileira é de grande importância para se entender os padrões de risco e quais os fatores associados, para assim, subsidiar políticas públicas de prevenção da obesidade desde a infância e para a promoção de hábitos saudáveis na população (FERREIRA; SZWARCOWALD; DAMACENA, 2019).

### *1.1 Objetivos*

O objetivo geral dessa pesquisa foi identificar a prevalência de sobrepeso e obesidade abdominal e fatores associados em idosos da zona urbana e rural de um município do interior do Rio Grande do Sul.

Os objetivos específicos foram: identificar a prevalência de sobrepeso e obesidade abdominal; descrever as condições demográficas, socioeconômicas e de saúde de idosos da comunidade e testar a associação entre o sobrepeso e a obesidade abdominal de idosos e as condições demográficas, socioeconômicas e de saúde de idosos da comunidade.

### *1.2 Considerações sobre o desenvolvimento do estudo*

Este projeto faz parte do estudo “Censo das condições de vida e saúde de idosos no município de Coxilha-RS”, desenvolvido por pesquisadores do Programa de Pós-Graduação em Envelhecimento Humano da Universidade de Passo Fundo. Este estudo observa a resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde do Ministério da Saúde, nas suas diretrizes em relação à pesquisa com seres humanos, e obteve aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade de Passo Fundo e aprovado sob parecer nº 4.586.122.

### *1.3 Organização do texto*

A dissertação está disposta em Capítulos. No Capítulo 1 consta a introdução do trabalho. O Capítulo 2, revisão de literatura, está dividido em 3 tópicos, sendo: Transição demográfica, epidemiológica e nutricional, Diagnóstico de obesidade em idosos e Fatores associados ao sobrepeso e obesidade abdominal. No Capítulo 3 apresenta-se a Produção Científica I, o artigo será submetido para publicação em periódico científico. A conclusão e as referências são apresentadas nos capítulos 4 e 5, respectivamente.

## 2 REVISÃO DA LITERATURA

### 2.1 *Transição demográfica, epidemiológica e nutricional*

A transição demográfica é o fenômeno no qual há modificação na estrutura etária da pirâmide populacional, observado através da queda das taxas de mortalidade e redução das taxas de natalidade (MARIA; VASCONCELOS, 2010). A partir de 1970 o Brasil experimentou a revolução demográfica, de uma sociedade predominantemente rural e tradicional, com famílias numerosas e risco elevado de morte na infância, modificando-se para uma sociedade predominantemente urbana. Apesar de ainda ter uma proporção maior de jovens, observa-se uma proporção cada vez mais importante de pessoas com 60 anos ou mais de idade e redução das taxas de fecundidade e natalidade (ALVES; COELHO, 2021; BELCHIOR, 2010; LEOCÁDIO; VERONA; WAJNMAN, 2023; LEONE; MAIA; BALTAR, 2010; MARIA; VASCONCELOS, 2010; MENDES et al., 2012).

Nesse mesmo período também vivenciamos a transição epidemiológica, ocasionada por fatores como: a longevidade, a atenção sanitária, as mudanças sociais, a urbanização, as mudanças econômicas, os avanços da ciência e as tecnologias na área da saúde (MENDES et al., 2012). O processo de transição epidemiológica é caracterizado pelo aumento na prevalência de DCNT e diminuição das Doenças Infecto Parasitárias (DIP). Dentre as DCNT, podemos destacar a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), Diabetes Mellitus (DM), Doença Cardiovascular (DCV), e outras DCNT que acontecem em decorrência de hábitos nocivos de vida (BRASIL, 2016).

A sociedade brasileira experimentou grandes transformações sociais que resultaram em mudanças no seu padrão de consumo alimentar, caracterizando a transição nutricional. O processo de transição nutricional pode ser caracterizado por quatro etapas, a saber: a) desaparecimento, como evento epidemiológico significativo, do “kwashiorkor”, ou desnutrição edematosa, aguda e grave, com elevada mortalidade, quase sempre precipitada por uma doença infecciosa de elevado impacto patogênico, como o sarampo, atuando sobre uma criança já

previamente desnutrida; b) desaparecimento do marasmo nutricional, caracterizado pela perda elevada e até extrema dos tecidos moles (massa adiposa e muscular, principalmente), de instalação lenta, habitualmente associado a doenças infecciosas de duração prolongada, como a otite crônica, pielonefrites, tuberculose, diarréias protraídas e extensas piodermites; c) o aparecimento do binômio sobrepeso/obesidade, em escala populacional e, d) a última etapa da transição, se configura na correção do déficit estatural (BATISTA FILHO; RISSIN, 2003; JAIME; SANTOS, 2014).

Por muito tempo o consumo alimentar da população brasileira foi inadequado. Era baseado em uma dieta alimentar precária, reflexo do número de indivíduos vivendo em extrema pobreza no país. O perfil de doenças no Brasil estava associado a processos de desnutrição (marasmo, kwashiorkor), anemia e hipovitaminoses, conseqüentes de más condições de higiene e sanitárias (SANTOS et al., 2019).

Entretanto, com o passar dos anos, inúmeros fatores contribuíram para a mudança deste cenário, entre eles: a diminuição da taxa de fecundidade, a redução do ritmo no crescimento populacional, o aumento da longevidade e o aumento do movimento migratório rural-urbano, esses fatores são características da transição demográfica que influenciaram na diminuição da pobreza e exclusão social do país, havendo assim, redução da fome e universalização do acesso aos alimentos (MALTA et al., 2019).

Atrelado a mudança deste cenário, o padrão alimentar da população brasileira sofreu alterações nas últimas décadas, sendo caracterizado pela redução do consumo de alimentos in natura e pelo maior consumo de alimentos ultraprocessados (MONTEIRO; CANNON, 2019). Essas mudanças a nível demográfico, econômico e social influenciaram no aumento de pessoas com excesso de peso, em todas as faixas etárias (BRASIL, 2020; LAMOUNIER, 2009).

No ano de 2018, os custos atribuíveis à HAS, à obesidade e à presença de DM, no Brasil, totalizaram R\$3,45 bilhões, considerando gastos do Sistema

Único de Saúde (SUS) com procedimentos ambulatoriais, medicamentos e hospitalizações. O excesso de peso e doenças relacionadas, serão responsáveis pela redução da expectativa de vida dos brasileiros em 3 anos (BRASIL, 2020). Assim, o enfrentamento e controle da obesidade são fundamentais para a melhoria da saúde da população.

## 2.2 *Diagnóstico de obesidade em idosos*

A obesidade é uma DCNT, de origem multifatorial e complexa, sendo considerada um problema de saúde pública devido às suas proporções epidêmicas (SWINBURN et al., 2019). Segundo dados da Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) de 2020, 41,2 milhões de adultos se encontravam obesos e 96 milhões com excesso de peso (INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA - IBGE, 2020). Apesar de amplamente investigada, não há consenso sobre o melhor método de diagnóstico em idosos, sendo o Índice de Massa Corporal (IMC) e a Circunferência da Cintura (CC) os mais utilizados para detectar obesidade global e central, respectivamente (SILVEIRA; et al., 2020). Entretanto, em qualquer de suas formas de manifestação, a obesidade aumenta o risco para DCV, DM e alguns tipos de câncer (WHO, 2021).

A obesidade geral é o excesso de gordura corporal, onde a gordura está depositada de forma homogênea, tanto em membros superiores e inferiores quanto na região abdominal (BRASIL, 2020). De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), a obesidade é definida como o acúmulo anormal ou excessivo de gordura (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 1995).

Em relação às modificações da composição corporal ao longo do ciclo da vida, no envelhecimento pode ocorrer a modificação da composição corporal, aumentando o acúmulo da gordura corporal e o declínio da massa livre de gordura (INZITARI et al., 2011).

A classificação do IMC, recomendado pela OMS, considera pontos de corte diferentes para a população idosa dos usados em indivíduos adultos. Essa diferença ocorre devido as alterações fisiológicas ocasionadas nos idosos

(WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2005b) como: o declínio da altura, que é observado com o avançar da idade, causado pela compressão vertebral, perda do tônus muscular e alterações posturais; o peso pode diminuir com a idade, com variações segundo o sexo; as alterações ósseas, ocasionadas pela presença de osteoporose; as mudanças na quantidade e distribuição do tecido adiposo subcutâneo; e, a redução de massa muscular, aumentando a quantidade de tecido adiposo.

Os pontos de corte de IMC para idosos amplamente utilizados são: a) Lipschitz:  $\leq 22$  – Baixo peso,  $> 22$  e  $< 27$  – Adequado ou eutrófico e  $\geq 27$  – Sobrepeso (LIPSCHITZ, 1994); e, b) Organização Pan-Americana de Saúde (2002):  $\leq 23$  – Baixo peso,  $> 23$  e  $< 28$  – Adequado ou eutrófico,  $\geq 28$  e  $< 30$  – Excesso de peso e sobrepeso e  $\geq 30$  – Obesidade (OPAS, 2002).

A obesidade abdominal pode ser definida através dos pontos de corte por risco aumentado para complicações metabólicas decorrentes da deposição de gordura no abdômen. A OMS especifica como pontos de corte para adultos: CC  $> 80$ cm para mulheres e  $> 94$ cm para homens (WHO, 2000). A CC deve ser aferida no ponto médio entre o último arco costal e a crista ilíaca utilizando fita métrica inextensível (LOHMAN et al., 1988). A CC apesar de ser uma medida ainda sem pontos de cortes específicos para a população idosa é uma medida prática e útil no monitoramento do estado nutricional (SILVEIRA et al., 2020).

Entretanto, alguns estudos apontam para outros possíveis pontos de corte para a medida de CC entre idosos, são eles: a) Estudo Fibra 2008/2009: traz como pontos de corte obtidos para CC, utilizando-se os critérios da OMS, NSI e OPAS, foram iguais a 86,5cm, 88,7cm e 91,5cm nas mulheres, e iguais a 93,0cm, 96,0cm e 97,5cm nos homens. Para ambos os sexos, o critério da NSI resultou em estimativas pontuais mais elevadas para a sensibilidade, os quais corresponderam aos pontos de corte de 88,7 cm para as idosas e de 96,0 cm para os idosos (ASSUMPÇÃO et al., 2020). b) Estudo de Silveira et al.: os pontos de corte mais acurados para avaliar o excesso de gordura corporal em idosos foram: IMC  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup> para homens e  $\geq 26,6$  kg/m<sup>2</sup> para mulheres; e CC  $\geq 98,8$  cm para homens e  $\geq 90,5$  cm para mulheres, o objetivo deste estudo foi analisar

a validade e a acurácia do IMC e da CC na avaliação de obesidade e propor pontos de corte mais adequados para idosos (SILVEIRA et al., 2020).

O diagnóstico de obesidade abdominal determinado através da CC tem sido proposta como um dos melhores métodos para identificar gordura visceral e risco de doenças metabólicas (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 1995).

No estudo de Sales et al., foi observado que 29,5% dos idosos apresentaram sobrepeso/obesidade, desses 45,2% tinham circunferência da cintura elevada. Ainda, os indicadores antropométricos de obesidade mostraram maior associação com o sexo feminino, sendo que entre as mulheres houve maior proporção de sobrepeso/obesidade pelo IMC (36,6%) e maior prevalência de CC elevada (64,2%) (SALES; ALVES; CASOTTI, 2021).

Além de ser considerada uma doença, a obesidade é também um importante fator de risco para o desenvolvimento de inúmeras condições adversas à saúde (APOVIAN, 2016), indivíduos com aumento da gordura abdominal estão mais suscetíveis a desenvolver DCV (CHOI et al., 2019) e alterações metabólicas (MITSUHASHI et al., 2017). O mecanismo pelo qual o excesso de gordura provoca a resistência à insulina e prejudica o metabolismo da glicose, está relacionado com o depósito de gordura (principalmente o tecido adiposo visceral ou abdominal), a elevação dos ácidos graxos livres e triglicerídeos que estão associados com redução na secreção de insulina e elevação dos níveis de glicose e conseqüentemente risco de DM (ALBERTI et al., 2006).

O estudo ELSABrasil teve como objetivo avaliar o poder discriminatório individual do Índice de Adiposidade Corporal (IAC), do IMC, da CC e da Razão Cintura-Quadril (RCQ) para identificar risco coronariano e investigar se a combinação de indicadores antropométricos de obesidade geral e central melhora a capacidade preditiva em adultos (35 a 74 anos de idade). Os resultados apontaram que a RCQ teve melhor desempenho individual em ambos os sexos e faixas etárias. As combinações, de pelo menos, um indicador de obesidade geral com outro de obesidade central, foram mais fortemente

associadas a maior risco de desenvolvimento de doença coronariana (ALMEIDA, 2021).

Essas alterações relacionadas ao processo de envelhecimento devem ser observadas e avaliadas de forma criteriosa e cuidadosa, para que não ocorra diagnóstico incorreto. A população idosa é propensa às alterações nutricionais devido às modificações fisiológicas e sociais, presença de DCNT, uso de medicamentos, dificuldades com a alimentação, depressão e alterações da mobilidade com dependência funcional (KIRSTEN; LEITE, 2021).

### *2.3 Fatores associados ao sobrepeso e obesidade abdominal*

A obesidade está presente em países desenvolvidos e em países em desenvolvimento (ALBUQUERQUE et al., 2020). No Brasil e no mundo, a prevalência de obesidade aumentou vertiginosamente. A Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e Síndrome Metabólica (ABESO) estima que em 2025 a população mundial de adultos com sobrepeso chegará a 2,3 bilhões e mais de 700 milhões de obesos (ABESO, 2019). Representando um desafio para o sistema público de saúde, a obesidade se associa a morbimortalidade e aumenta os custos econômicos (FERREIRA, 2006; MANCINI; et al., 2015). A obesidade abdominal está associada ao excesso de gordura corporal e possui etiologia complexa e multifatorial, resultando da interação de fatores históricos, econômicos, culturais, sociais, emocionais e ambientais (MANCINI; et al., 2015; OPAS, 2017).

Dados nacionais, resultados da PNS de 2013, mostram que 20,7% dos indivíduos apresentaram obesidade geral e 38% obesidade abdominal, sendo que as maiores prevalências foram observadas nas mulheres, 24,3 e 52%, respectivamente. Nas zonas urbanas as maiores prevalências de obesidade foram na Região Sul, 20,8 e 26,5% para homens e mulheres, respectivamente. Já nas zonas rurais, na Região Centro-Oeste (17,2%) em homens e na Região Sul (27,4%) em mulheres (MARTINS-SILVA et al., 2019). Zonas rurais se diferem das zonas urbanas devido as suas características demográficas, socioeconômicas e culturais, fatores importantes para a determinação do

excesso de peso (NEUMAN et al., 2013, 2014). Embora ainda seja difícil mensurar, a urbanização tem sido sugerida como fator importante para o aumento da prevalência de obesidade em zonas rurais no mundo (NEUMAN et al., 2013).

Segundo a OMS, a obesidade está associada a riscos para a saúde devido à sua relação com complicações metabólicas, como aumento da HAS, dos níveis de colesterol e de triglicérides sanguíneos e resistência à insulina (BRASIL, 2017). Ainda, também está relacionada a: acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, DCV, infarto, doença renal, pré-eclâmpsia, DM, DM gestacional, amputação, perda da visão (SCHNEIDER et al., 2020), alguns tipos de câncer (mama, útero, cólon, próstata, fígado) (REZENDE et al., 2018), síndrome metabólica, esteatose hepática e doença renal (MAFORT et al., 2016). A obesidade geral e obesidade abdominal também são fatores de risco para Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) e asma em mulheres na pré menopausa e pós menopausa, independentemente do estado menopausal, mulheres com o IMC e CC elevados tiveram incidência significativamente maior de DPOC e asma (LEE et al., 2022).

Estudo realizado no Sul do Brasil, com objetivo de identificar os fatores associados à ocorrência de obesidade geral e abdominal, mostrou que 29,9% dos idosos foram considerados obesos e 50,4% apresentaram obesidade abdominal. As prevalências de obesidade geral e abdominal foram significativamente maiores entre os mais velhos, do sexo feminino, que faziam uso de tabaco, com menor atividade física no lazer e com presença de HAS e DM (COSTA; SCHNEIDER; CESAR, 2016).

Visto que a DM está relacionada com a obesidade, um estudo afim de identificar a prevalência de DM em idosos brasileiros através de dados da PNS de 2013 e de 2019, mostraram que para a faixa etária de 65 a 74 anos, no ano de 2013, 17,7% dos idosos apresentavam DM, e no ano de 2019, 19,9%. Naqueles acima de 75 anos os valores foram de 19,5% em 2013 e 21,1% no ano de 2019 (IBGE, 2013; PESQUISA NACIONAL DE SAÚDE, 2019). Dados divulgados pela International Diabetes Federation (IDF) indicam um aumento de

55% no número de brasileiros que serão acometidos por DM até 2045, ou seja, 49 milhões de novos casos (IDF, 2019).

Dentre as complicações que a DM pode causar, encontra-se a retinopatia diabética (RD), uma das principais causas de perda visual irreversível no mundo e considerada a maior causa de cegueira na população entre 16 e 64 anos (SOLOMON et al., 2017). Afim de identificar a associação da obesidade com RD, edema macular diabético e com risco de visão, apenas 29,6% dos participantes diabéticos tinham peso normal, enquanto 67,8% dos participantes diabéticos apresentavam sobrepeso ou obesidade. A prevalência de RD, edema macular diabético e risco de visão foi maior em participantes com maior IMC e RCQ (LI et al., 2022). Ainda, o aumento do IMC e da CC estão associados a um risco aumentado de DM2 em indivíduos idosos (BAI et al., 2022b).

Outro fator comumente associado à obesidade é o desequilíbrio no comportamento do sono, caracterizado principalmente por sua curta duração (WU; ZHAI; ZHANG, 2014). Sabendo que a obesidade é um dos fatores etiológicos dos distúrbios do sono, um estudo que teve como objetivo determinar o efeito da obesidade na qualidade do sono, com homens e mulheres, e com idades entre 18 e 70 anos, observou má qualidade do sono em 79% dos indivíduos que apresentavam obesidade (TUNA et al., 2022).

Em relação à dados nacionais (VIGITEL), foi observada associação positiva entre as dislipidemias, HAS e excesso de peso (57,5%) ou obesidade (19,9%). Também foi possível observar que os indivíduos com pressão alta, dislipidemia e hábito de substituir as refeições principais por lanches tem maior chance de apresentar excesso de peso e obesidade (FERREIRA; MONTEIRO; SIMÕES, 2018). Ao analisar as taxas de prevalência de fatores de risco modificáveis (DM, HAS, consumo abusivo de álcool, sobrepeso e obesidade) de AVC na população brasileira entre 2006 e 2012, verificou-se que a prevalência de DM, sobrepeso e obesidade aumentou no período de 6 anos, sem diminuição na prevalência de quaisquer fatores de risco. A prevalência de DM aumentou significativamente nas faixas etárias de 35 a 44 anos ( $\beta = 0,12$ ,  $P = 0,003$ ,  $r^2 = 0,98$ ) e  $\geq 65$  anos ( $\beta = 0,62$ ,  $P = 0,021$ ;  $r^2 = 0,62$ ), mas permaneceu estável em

faixa etária de 45 a 64 anos. A análise da prevalência de HAS em todas as faixas etárias ( $\geq 18$  anos) mostrou estabilidade ao longo do período analisado. Ao comparar a taxa de consumo abusivo de álcool entre adultos, observou-se um aumento significativo nas faixas etárias de 55 a 64 anos e  $\geq 65$  anos. Em relação à taxa de sobrepeso, houve um aumento significativo na faixa de 18–24, 25–34 e  $\geq$  faixas etárias de 65 anos. Um aumento significativo na taxa de prevalência foi observado em todas as faixas etárias em relação à obesidade. Todos os fatores de risco demonstraram aumento. No entanto, houve um aumento significativo na prevalência de fatores de risco de diabetes, sobrepeso e obesidade (DA SILVA PAIVA et al., 2022).

Sendo a hipertensão um fator de risco modificável, ao se explorar as relações do IMC e CC com a mortalidade por todas as causas entre idosos hipertensos e normotensos foi possível identificar que os participantes hipertensos eram mais velhos e apresentavam IMC e CC mais elevados do que os participantes normotensos, ainda, comparado ao peso normal, o grupo com baixo peso foi associado a um maior risco de mortalidade por todas as causas. O sobrepeso foi associado a um menor risco de morte em participantes normotensos e o sobrepeso e a obesidade foram associados a um menor risco de morte em participantes hipertensos (BAI et al., 2022a).

Um estudo buscou analisar a associação entre artrite e fatores de risco cardiovascular em adultos da comunidade, foi observado que a prevalência de obesidade em idosos foi de 32,9% entre aqueles com artrite, uma prevalência 1,89 vezes maior em comparação com aqueles sem artrite. A prevalência de DM naqueles com artrite foi de 17,6%. A prevalência de DM foi de 4,7%. Hipertensão e dislipidemia nesta população com artrite foi de 48,2% e 28,7%, respectivamente. Através deste estudo foi possível identificar altas prevalências de fatores de risco de DCV tratáveis em pessoas com artrite (SEWELL et al., 2022).

O aumento da expectativa de vida traz uma maior prevalência das doenças crônicas comuns da senilidade, entre elas a Doença de Alzheimer (DA) (ROCCA et al., 2011). Foi possível identificar que a obesidade na meia-idade

aumenta o risco de DA por promover inflamação sistêmica e resistência à leptina, o que leva à neurodegeneração cerebral. Ainda, a idade é um importante fator de risco para demência e especificamente para Alzheimer. Da mesma forma, dieta, estilo de vida e estresse também influenciam no desenvolvimento de demência e o baixo peso na velhice e a obesidade na meia idade são fatores predisponentes (FLORES-CORDERO et al., 2022).

Estudos de monitoramento da prevalência de sobrepeso e obesidade abdominal são determinantes para o enfrentamento e controle desse problema de saúde pública, contribuindo para a redução do risco de DCNT.

### **3 PRODUÇÃO CIENTÍFICA**

Capítulo omitido por questões de originalidade de produção científica.

#### **4 CONSIDERAÇÕES FINAIS DA DISSERTAÇÃO**

O presente estudo teve como objetivo identificar a prevalência de sobrepeso e obesidade abdominal; descrever as condições demográficas, socioeconômicas e de saúde de idosos da comunidade e testar a associação entre o sobrepeso e a obesidade abdominal de idosos e as condições demográficas, socioeconômicas e de saúde de idosos da comunidade.

Com os dados obtidos através da realização dessa pesquisa, foi possível identificar maior prevalência de excesso de peso entre os idosos avaliados, e ainda, identificar que o sobrepeso e a obesidade abdominal são um importante fator de risco para DCNT, visto que foi encontrada associação positiva entre os idosos com excesso de peso e que relataram ter alguma DCNT.

Também foi possível concluir que a classificação do estado nutricional pode ser realizada através de medidas antropométricas de fácil aplicação e sem um custo elevado (IMC e CC). Ainda, as medidas utilizadas se mostraram eficientes para a classificação do estado nutricional e na identificação de risco nutricional. Essas medidas fornecem informações importantes sobre o estado nutricional do indivíduo de forma rápida e acessível, o que é relevante em contextos onde os recursos são limitados.

Ações afim de prevenir a obesidade e as DCNT em idosos são uma estratégia importante para conscientizar essa população sobre a importância de adotar um estilo de vida saudável. É importante observar as necessidades específicas dessa faixa etária, respeitando suas limitações e proporcionando informações claras e acessíveis.

## REFERÊNCIAS

ALBERTI SG, Zimmet P, Shaw J, Grundy SM. **The IDF consensus worldwide definition of the metabolic syndrome.** Int Diabetes Fed 2006; 1:24.

ALBUQUERQUE, Francisca Leilivânia Souza et al. Obesidade abdominal como fator de risco para doenças cardiovasculares / Abdominal obesity as a risk factor for cardiovascular diseases. **Brazilian Journal of Health Review**, [s. l.], v. 3, n. 5, p. 14529–14536, 2020.

ALMEIDA, Rogério Tosta De. Artigo Original Desempenho Individual e Combinado de Indicadores de Obesidade Geral e Central para Estimar Risco Coronariano em Participantes do. [s. l.], v. 117, n. 4, p. 701–712, 2021.

ALVES, T. F.; COELHO, A. B. Infant mortality and gender in brazil: An investigation using updated statistics. **Ciencia e Saude Coletiva**, v. 26, n. 4, p. 1259–1264, 1 abr. 2021.

ANDRADE, S. M. B. et al. Obesidade e fatores de risco associados em idosos residentes no interior da Bahia. **Saúde e Pesquisa**, v. 15, n. 1, p. 1–12, 31 jan. 2022.

ASSUMPÇÃO;, Daniela De et al. Pontos de corte da circunferência da cintura e da razão cintura / estatura para excesso de peso : estudo transversal com idosos de sete cidades brasileiras , 2008-2009 \*. [s. l.], v. 29, n. 4, p. 2008–2009, 2020.

ASSUMPÇÃO, D. DE et al. Mudanças em indicadores antropométricos e de velocidade de marcha em idosos: estudo de coorte. **Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia**, v. 25, n. 5, 2022.

APARECIDA, F. et al. **Índice de Massa Corporal e Circunferência Abdominal: Associação com Fatores de risco Cardiovascular Body Mass Index and Waist Circumference: Association with Cardiovascular Risk Factors.** [s.l.: s.n.].

APOVIAN, Caroline M. Obesity: definition, comorbidities, causes, and burden. **The American journal of managed care**, United States, v. 22, n. 7 Suppl, p. s176-85, 2016.

Associação Brasileira para Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica. ABESO. **Mapa da obesidade.** São Paulo: ABESO, 2019.

BAI, Kaizhi et al. Association of body mass index and waist circumference with type 2 diabetes mellitus in older adults: a cross-sectional study. **BMC Geriatrics**, [s. l.], v. 22, n. 1, p. 1–10, 2022. b

BARBOSA, B. B. et al. Food and Nutrition Surveillance System (SISVAN) coverage, nutritional status of older adults and its relationship with social inequalities in Brazil, 2008-2019: an ecological time-series study. **Epidemiologia e serviços de saúde : revista do Sistema Unico de Saude do Brasil**, v. 32, n. 1, p. e2022595, 2023.

BARROSO, M. L.; MOURA, A. M. W. A.; PINTO, N. V. Correlação entre obesidade geral e abdominal em mulheres ativas diabéticas e/ou hipertensas. **Research, Society and Development**, v. 9, n. 7, p. e179973679, 3 maio 2020.

BATISTA FILHO, M.; RISSIN, A. **A transição nutricional no Brasil: tendências regionais e temporais**. [s.l: s.n.].

BELCHIOR, Miriam. IBGE 2010. **Instituto Brasileiro**, [s. l.], 2010.

BIELEMANN, Renata Moraes et al. Consumption of ultra-processed foods and their impact on the diet of young adults. **Revista de Saude Publica**, [s. l.], v. 49, 2015.

BRASIL, Gica N. O. TRANSIÇÃO EPIDEMIOLÓGICA NO BRASIL, OBESIDADE E ESTADO DA ARTE DAS FORMAS DE TRATAMENTO E INTERVENÇÕES MULTIDISCIPLINARES DA OBESIDADE. [s. l.], p. 0–166, 2016.

BRASIL, Ministério Da Saúde. **Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica e obesidade**. [s.l: s.n.]. v. 33, 2017.

BRASIL, Ministério Da Saúde. Situação alimentar e nutricional no Brasil: excesso de peso e obesidade da população adulta na Atenção Primária a Saúde. [s. l.], 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Panorama da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis no Brasil**. Boletim Epidemiológico, Brasília, DF, v. 52, n. 23, p. 13-20, jun. 2021.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **PLANO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS PARA O ENFRENTAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS NO BRASIL 2021-2030**. 2021. Disponível em: [www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis e Promoção da saúde. **Vigitel Brasil 2020: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico: estimativas sobre frequência e distribuição sociodemográfica de fatores de risco e proteção para doenças crônicas nas capitais dos 26 estados brasileiros e no Distrito Federal em 2020**. Brasília: Ministério de Saúde, 124p., 2021.

CHAGAS, Adriana Moura, ROCHA, Eliana Dantas. Aspectos fisiológicos do envelhecimento e contribuição da Odontologia na saúde do idoso. *Revista Brasileira de Odontologia*, Rio de Janeiro, v. 69, n. 1, p. 94–96, jan./jun. 2012.

CHOI, Daein et al. Impact of Discrepancies in General and Abdominal Obesity on Major Adverse Cardiac Events. **Journal of the American Heart Association**, [s. l.], v. 8, n. 18, p. e013471, 2019.

CHUANG, H. H. et al. Correlation between body composition and risk factors for cardiovascular disease and metabolic syndrome. **BioFactors**, v. 38, n. 4, p. 284–291, jul. 2012.

COSTA, C. DOS S.; SCHNEIDER, B. C.; CESAR, J. A. Obesidade geral e abdominal em idosos do Sul do Brasil: Resultados do estudo COMO VAI? **Ciencia e Saude Coletiva**, v. 21, n. 11, p. 3585–3596, 1 nov. 2016.

CARVALHO, A. V. DE O. et al. Análise do perfil nutricional de idosos cadastrados na Estratégia Saúde da Família de um município piauiense. **Revista de APS**, v. 22, n. 4, 1 jun. 2021.

DA SILVA PAIVA, Laércio et al. Temporal Trend of the Prevalence of Modifiable Risk Factors of Stroke: An Ecological Study of Brazilians between 2006 and 2012. **International Journal of Environmental Research and Public Health**, [s. l.], v. 19, n. 9, 2022.

DAWALIBI, Nathaly Wehbe et al. Envelhecimento e qualidade de vida: análise da produção científica da SciELO. **Estudos de Psicologia (Campinas)**, [s. l.], v. 30, n. 3, p. 393–403, 2013.

ELIAS BARBOSA, N. N. et al. Qualidade da dieta e fatores associados em pacientes adultos e idosos atendidos em um ambulatório de nutrição na cidade de Recife, Pernambuco. **O Mundo da Saúde**, v. 47, 1 jan. 2023.

FERRARI, D.; SCHUCH, N. J.; MARGUTTI, K. M. DE M. COMPOSIÇÃO CORPORAL E SUA RELAÇÃO COM A ESPESSURA DO MÚSCULO ADUTOR DO POLEGAR, ESTADO NUTRICIONAL E DOENÇAS CRÔNICAS NÃO-TRANSMISSÍVEIS EM IDOSOS ATENDIDOS NA ATENÇÃO BÁSICA. **Estudos Interdisciplinares sobre o Envelhecimento**, v. 26, n. 1, 11 nov. 2021.

FERREIRA, SRG. A obesidade como epidemia: o que pode ser feito em termos de saúde pública? **Einstein**, [s. l.], v. Supl 1, p. 1–6, 2006.

FERREIRA, Célia Cristina Diogo; MONTEIRO, Gina Torres Rego; SIMÕES, Taynãna César. ESTADO NUTRICIONAL E FATORES ASSOCIADOS EM IDOSOS: EVIDÊNCIAS COM BASE EM INQUÉRITO TELEFÔNICO. [s. l.], v. 31, n. 1, p. 1–10, 2018.

FERREIRA, Arthur Pate de Souza; SZWARCOWALD, Célia Landmann; DAMACENA, Giseli Nogueira. Prevalência e fatores associados da obesidade

na população brasileira: estudo com dados aferidos da Pesquisa Nacional de Saúde, 2013. **Revista brasileira de epidemiologia = Brazilian journal of epidemiology**, [s. l.], v. 22, p. e190024, 2019.

FLORES-CORDERO, Juan Antonio et al. Obesity as a Risk Factor for Dementia and Alzheimer's Disease: The Role of Leptin. **International journal of molecular sciences**, [s. l.], v. 23, n. 9, 2022.

GUIMARÃES FILHO, G. C.; SILVA, L. T.; E SILVA, R. M. C. Correlation among Waist Circumference and Central Measures of Blood Pressure. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, v. 119, n. 2, p. 257–264, 2022.

IBGE. **Pesquisa nacional de saúde 2013. Acesso e utilização dos serviços de saúde, acidentes e violências : Brasil, grandes regiões e unidades da federação**. [s.l: s.n.]. v. 39.

IBGE. Características gerais dos domicílios e dos moradores 2019 - PNAD Contínua. **Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios Contínua**, p.8, 2020.

IDF - International Diabetes Federation. **IDF Diabetes Atlas**, 9th edn. Brussels, Belgium, 2019.

IAN JANSSEN, P. T. K. AND R. R. Waist circumference and not body mass index explains obesity-related health risk1–3. **American Society for Clinical Nutrition**, v. 79, 2004.

INSTITUTE FOR HEALTH METRICS AND EVALUATION. **Findings from the Global Burden of Disease Study 2017**. Seattle, WA: [s.n.]. Disponível em: <[www.healthdata.org](http://www.healthdata.org)>.

INZITARI, M. et al. Nutrition in the age-related disablement process. [s. l.], v. 15, n. 8, p. 599–604, 2011.

JAIME, P. C.; SANTOS, L. M. P. S. Transição nutricional e a organização do cuidado em alimentação e nutrição na atenção básica em saúde. **Divulgação em Saúde para debate**, 2014.

KLAUS, Susanne; KEIJER, Jaap. Gene expression profiling of adipose tissue:: individual, depot-dependent, and sex-dependent variabilities. **Nutrition**, [s. l.], v. 20, n. 1, p. 115–120, 2004. Disponível em: <<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0899900703002247>>

KLEIN, S. et al. **Waist circumference and cardiometabolic risk: a consensus statement from Shaping America's Health: Association for Weight Management and Obesity Prevention; NAASO, The Obesity Society; the American Society for Nutrition; and the American Diabetes Association**. [s.l: s.n.].

KIRSTEN, V. R.; LEITE, M. T. **Sociedade, Envelhecimento E Saúde Da Pessoa Idosa**. [s.l: s.n.].

LAMOUNIER, Joel Alves. Transição epidemiológica nutricional em crianças e adolescentes argentinos de áreas carentes. **Revista Paulista de Pediatria**, [s. l.], v. 27, n. 2, p. 124–126, 2009.

LEE, Chung-Woo MD; et al. **Obesity and abdominal obesity are risk factors for airway obstructive diseases in Korean women: nationwide population-based cohort study**, 2022.

LEONE, Eugenia Troncoso; MAIA, Alexandre Gori; BALTAR, Paulo Eduardo. Mudanças na composição das famílias e impactos sobre a redução da pobreza no Brasil. **Economia e Sociedade**, [s. l.], v. 19, n. 1, p. 59–77, 2010.

LEOCÁDIO, V.; VERONA, A. P.; WAJNMAN, S. **Fertility intentions: a literature review on high-income countries and Brazil**. **Revista Brasileira de Estudos de População** Associação Brasileira de Estudos Populacionais, , 2023.

LI, Wangting et al. Association of different kinds of obesity with diabetic retinopathy in patients with type 2 diabetes. **BMJ Open**, [s. l.], v. 12, n. 5, p. e056332, 2022.

Lipschitz DA. Screening for nutritional status in the elderly. *Prim Care* 1994; 21(1):55-67.

LOHMAN, Timothy G., Alex F. Roche, and Reynaldo Martorell. *Anthropometric Standardization Reference Manual*. Champaign, IL: Human Kinetics Books, 1988.

MAFORT, Thiago Thomaz et al. Obesity: Systemic and pulmonary complications, biochemical abnormalities, and impairment of lung function. **Multidisciplinary Respiratory Medicine**, [s. l.], v. 11, n. 1, p. 1–11, 2016.

MALTA, Deborah Carvalho et al. Probability of premature death for chronic non-communicable diseases, Brazil and Regions, projections to 2025. **Revista Brasileira de Epidemiologia**, [s. l.], v. 22, 2019.

MANCINI, Marcio C. et al. **Tratado de Obesidade**. [s.l: s.n.]. v. 2

MARIA, Ana; VASCONCELOS, Nogales. Transição demográfica: a experiência brasileira. [s. l.], v. 21, n. 4, p. 539–548, 2010

MARTINS-SILVA, T. et al. Prevalence of obesity in rural and urban areas in Brazil: National health survey, 2013. **Revista Brasileira de Epidemiologia**, v. 22, 2019.

MAZO, G. Z.; BENEDETTI, T. R. B. Adaptação do questionário internacional de atividade física para idosos. **Revista Brasileira de Cineantropometria & Desempenho Humano**, v. 12, n. 6, p. 480–484, 2010.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Enfrentamento Das Doenças Crônicas E Agravos**. [s.l: s.n.]. v. 1 Disponível em: <[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/plano\\_enfrentamento\\_doencas\\_cr onicas\\_agravos\\_2021\\_2030.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/plano_enfrentamento_doencas_cr_onicas_agravos_2021_2030.pdf)>

MITSUHASHI, Kazuteru et al. Combined effect of body mass index and waist-height ratio on incident diabetes; a population based cohort study. **Journal of clinical biochemistry and nutrition**, [s. l.], v. 61, n. 2, p. 118–122, 2017.

MENDES, Antonio da Cruz Gouveia et al. Assistência pública de saúde no contexto da transição demográfica brasileira: Exigências atuais e futuras. **Cadernos de Saude Publica**, [s. l.], v. 28, n. 5, p. 955–964, 2012.

MONTEIRO CA, CANNON G, Levy RB et Al. O Sistema Alimentar Classificação dos alimentos . Saúde Pública. **World Nutrition**, [s. l.], v. 7, n. 1–3, p. 28–40, 2016.

MONTEIRO, Carlos A.; CANNON, Geoffrey. The role of the transnational ultra-processed food industry in the pandemic of obesity and its associated diseases : problems and solutions. [s. l.], v. 10, n. 1, p. 89–99, 2019.

NEUMAN, Melissa et al. Urban-rural differences in BMI in low- and middle-income countries: the role of socioeconomic status. **The American journal of clinical nutrition**, [s. l.], v. 97, n. 2, p. 428–436, 2013.

NEUMAN, Melissa et al. National economic development and disparities in body mass index: a cross-sectional study of data from 38 countries. **PloS one**, [s. l.], v. 9, n. 6, p. e99327, 2014.

ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DE SAÚDE. **Sistemas alimentares e nutrição: a experiência brasileira para enfrentar todas as formas de má nutrição**. Brasília, DF: OPAS, 2017.

PAIVA, Juliane Assunção et al. Perfil epidemiológico das internações por obesidade no Brasil , no período de 2017 a Epidemiological profile of hospitalizations for obesity in Brazil , in the period from 2017 to 2021 Perfil epidemiológico de las hospitalizaciones por obesidad en Brasil , en el periodo de 2017 a 2021. [s. l.], v. 2022, n. september 2021, p. 1–7, 2022.

PISCIOTTANO, Marcus Vinicius Caio et al. The Relationship Between Lean Mass, Muscle Strength and Physical Ability in Independent Healthy Elderly Women. **The Journal of Nutrition, Health & Aging**, [s.l.], v. 18, n. 5, p. 5–6, 2014.

POPKIN, Barry M.; ADAIR, Linda S.; NG, Shu Wen. **NOW AND THEN: The Global Nutrition Transition: The Pandemic of Obesity in Developing Countries**.

**Nutrients**, [s. l.], v. 58, n. 1, p. 1–10, 2017.

REZENDE, Leandro Fórnias Machado De et al. The increasing burden of cancer attributable to high body mass index in Brazil. **Cancer epidemiology**, Netherlands, v. 54, p. 63–70, 2018.

ROCCA, Walter A. et al. Trends in the incidence and prevalence of Alzheimer's disease, dementia, and cognitive impairment in the United States. **Alzheimer's & dementia : the journal of the Alzheimer's Association**, [s. l.], v. 7, n. 1, p. 80–93, 2011.

SALES, Cloves; ALVES, Souza; CASOTTI, Cezar Augusto. INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS DE OBESIDADE EM IDOSOS: DADOS DO ESTUDO BASE. **Revista Brasileira de Obesidade , Nutrição e Emagrecimento**, [s. l.], p. 270–280, 2021.

SANTOS, Diana Souza Dos et al. Transição nutricional na adolescência: uma abordagem dos últimos 10 anos. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, [s. l.], n. 20, p. e477, 2019.

SCHNEIDER, Pia et al. **Health and Economic Impacts of Overweight/Obesity**. [s.l: s.n.].

SEWELL, Julia et al. Association between arthritis and cardiovascular risk factors in community-based adults: an opportunity to target cardiovascular risk. **BMC Cardiovascular Disorders**, [s. l.], v. 22, n. 1, p. 1–7, 2022.

SILVEIRA;, Erika Aparecida et al. Acurácia de pontos de corte de IMC e circunferência da cintura para a predição de obesidade em idosos Accuracy of BMI and waist circumference cut-off points to predict obesity in older adults. [s. l.], p. 1073–1082, 2020.

SISVAN. Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional, 2022. **Relatórios do Estado nutricional dos indivíduos acompanhados por período, fase do ciclo da vida e índice**. Disponível em: <<https://sisaps.saude.gov.br/sisvan/relatoriopublico/estadonutricional>> Acesso em: 28 de jun. de 2023.

SWINBURN, Boyd A. et al. The Global Syndemic of Obesity, Undernutrition, and Climate Change: <em>The Lancet</em> Commission report. **The Lancet**, [s. l.], v. 393, n. 10173, p. 791–846, 2019.

SOLOMON, Sharon D. et al. Diabetic Retinopathy: A Position Statement by the American Diabetes Association. **Diabetes care**, [s. l.], v. 40, n. 3, p. 412–418, 2017.

TAVARES, D. M. DOS S. et al. Excesso de peso em idosos rurais: Associação com as condições de saúde e qualidade de vida. **Ciencia e Saude Coletiva**, v. 23, n. 3, p. 913–922, 1 mar. 2018.

TUNA, MÛjgan Kaya et al. Obesity effects on sleep quality with anthropometric and metabolic changes. **Revista da Associação Médica Brasileira**, [s. l.], v. 68, n. 5, p. 574–578, 2022.

UNITED NATIONS. **World Population Ageing 2019**. [s.l: s.n.]. Disponível em: <[http://link.springer.com/chapter/10.1007/978-94-007-5204-7\\_6](http://link.springer.com/chapter/10.1007/978-94-007-5204-7_6)>

WORLD HEALTH ORGANIZATION. Physical status: the use and interpretation of anthropometry. Geneva, Switzerland: WHO, 1995. (WHO Technical Report Series, n. 854).

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Obesity: preventing and managing the global epidemic: report of a WHO consultation**. Geneva; 2000.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. Envelhecimento ativo: uma política de saúde. [s. l.], 2005. b.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. “Best Buys”and other recommended interventions for the prevetion and control of noncommunicable diseases: Updated (2017) Appendix 3 Of The Global Action Plan For The Prevention And Control Of Noncommunicable Diseases 2013-2020. [s. l.]: WHO, [2013].

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Ageing and health**. Genebra, 2018.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **World health statistics 2021: a visual summary**. Geneva: WHO, 2021.

WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2022. **Non communicable diseases. Key Facts**; Disponível em: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicablediseases#:~:text=Key%20facts,%2D%20and%20middle%2Dincome%20countries> Acesso em: 29 de jun, de 2023

WORLD OBESITY. **Annual Review and Report 2021**. [s.l: s.n.]. Disponível em: <[www.worldobesity.org](http://www.worldobesity.org)>.

WU, Yili; ZHAI, Long; ZHANG, Dongfeng. Sleep duration and obesity among adults: a meta-analysis of prospective studies. **Sleep medicine**, Netherlands, v. 15, n. 12, p. 1456–1462, 2014.

ZOBEL, Emiie H. et al. Global Changes in Food Supply and the Obesity Epidemic. **Current obesity reports**, [s. l.], v. 5, n. 4, p. 449–455, 2016.

## **APÊNDICES**

Apêndice A. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido



UNIVERSIDADE DE PASSO  
FUNDO FACULDADE  
EDUCAÇÃO FÍSICA E  
FISIOTERAPIA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO  
EM ENVELHECIMENTO HUMANO

### TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Você está sendo convidado(a) a participar da pesquisa “Censo das condições de vida e saúde dos idosos no município de Coxilha-RS”, de responsabilidade da pesquisadora Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Ana Luisa Sant’Anna Alves, professora da Universidade de Passo Fundo. Também são autores desse estudo a Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Marlene Doring, Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Marilene Rodrigues Portella e a enfermeira Ms. Andréia Mascarelo.

Este estudo busca conhecer as condições de vida e da saúde dos idosos residentes no município de Coxilha no Rio Grande do Sul. Os resultados do estudo poderão contribuir para a organização e reorganização das equipes de Estratégia de Saúde da Família do município e do serviço de saúde como um todo.

A sua participação na pesquisa acontecerá em um único momento, com duração aproximada de uma hora. Será realizada entrevista com aplicação de questionário sobre dados demográficos, socioeconômicos, condições clínicas e autonomia. Ressalta-se que você não terá nenhum custo ao participar.

Se você se sentir desconfortável ao responder o questionário pode cancelar a sua participação ou interromper e continuar em outro momento. Se for identificado algum sinal de desconforto psicológico da sua participação na pesquisa, a pesquisadora compromete-se em orientá-lo (a) e encaminhá-lo (a) para os profissionais especializados na área. Os dados coletados não serão divulgados separadamente e sua identificação não será divulgada em nenhum momento. As suas informações coletadas serão digitadas e posteriormente serão destruídas.

Você terá a garantia de receber esclarecimentos sobre qualquer dúvida relacionada à pesquisa e poderá ter acesso aos seus dados em qualquer etapa do estudo. Sua participação nessa pesquisa não é obrigatória e você pode desistir a qualquer momento, retirando seu consentimento. Em relação ao direito a indenização, caso você sofra qualquer tipo de dano em virtude da pesquisa você tem a garantia de buscar indenização.

Caso você tenha dúvidas sobre o comportamento dos pesquisadores ou sobre as mudanças ocorridas na pesquisa que não constam no TCLE, e caso se considera prejudicado(a) na sua dignidade e autonomia, você pode entrar em contato com a pesquisadora responsável, Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Ana Luisa Sant’Anna Alves, pelo telefone (54) 99124-7005 ou pode consultar o Comitê de Ética em Pesquisa da UPF, pelo telefone (54) 3316-8157, no horário das 08h às 12h e das 13h30min às 17h30min, de segunda a sexta-feira.

Dessa forma, se você concorda em participar da pesquisa como consta nas explicações e orientações acima, assine no local indicado. Desde já, agradecemos a sua colaboração e solicitamos a sua disponibilidade em participar.

Passo Fundo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Participante

\_\_\_\_\_  
Ana Luisa Sant’Anna Alves  
Responsável pelo estudo

## **ANEXOS**

## Anexo A. Instrumento de Pesquisa

### DECLARAÇÃO VOLUNTÁRIA

Antes de começar, gostaria de assegurar-lhe que esta entrevista é completamente voluntária e confidencial. Se houver alguma pergunta que o senhor (a) não deseja responder, simplesmente me avise e seguiremos para a próxima pergunta.

Número do questionário:	
Horário do início:	
Micro-Área	
Endereço:	
Nome completo do (a) entrevistado (a):	
Data da entrevista: dia                      mês                      ano 2021	
Nome do (a) entrevistador (a):	
<b>Situação:</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">           01: Novo (pessoas com 60 a 70 anos)            02: Vivo (participou em 2010 e foi encontrado em 2021)            03: Morto (participou em 2010 e faleceu no período de 2010 a 2021)            04: Mudou-se (participou em 2010 e mudou-se de cidade)            05: Ignorado (participou em 2010 e não foi encontrado em 2021)         </div>	
<b>Resultado:</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">           01: entrevista completa            02: entrevista completa com informante substituto            03: entrevista completa com informante auxiliar            04: entrevista incompleta (anote em observações)            05: entrevista adiada            06: ausente temporário            07: nunca encontrou a pessoa            08: recusou-se            09: incapacitado e sem informante            10: outros (anote em observações)         </div>	
Observações:	
Nome do(a) informante substituto(a) ou auxiliar:	

Parentesco com o(a) entrevistado(a):	
Tempo de conhecimento caso não seja familiar:	
<b>SEÇÃO A – INFORMAÇÕES PESSOAIS E FAMILIARES</b>	
<b>A.1</b> Em que dia, mês e ano o (a) senhor (a) nasceu? Dia <input type="text"/> <input type="text"/> Mês <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>A.1</b> _____
<b>A.2</b> Quantos anos completos o (a) senhor (a) tem? Idade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> anos	<b>A.2</b> _____
<b>A.3</b> Sexo: (1) Masculino (2) Feminino	<b>A.3</b> _____
<b>A.4</b> Qual destas opções o(a) descreve melhor? (1) Branco(a) (2) Pardo (a) (combinação de branco e preto) (3) Preto(a) (4) Indígena (5) Amarelo(a) (6) Outra (88) NS (99) NR	<b>A.4</b> _____
<b>A.5</b> Em que meio o (a) senhor (a) nasceu? (1) Urbano (2) Rural (88) NS (99) NR  Cidade: <input type="text"/> Estado: <input type="text"/> País: <input type="text"/>	<b>A.5</b> _____

<p><b>A.6</b> Em que meio o(a) senhor(a) mora atualmente?</p> <p>(1) Urbano (2) Rural (88) NS (99) NR</p>	<p><b>A.6</b> _____</p>
<p><b>A.7</b> Há quanto tempo o(a) senhor(a) mora neste local (urbano ou rural) ?</p> <p>(1) Menos de um ano (2) Mais de um ano e menos de cinco anos (3) Mais de cinco anos (88) NS (99) NR</p>	<p><b>A.7</b> _____</p>
<p><b>A.8</b> Atualmente o(a) senhor(a) vive sozinho(a) ou acompanhado(a)?</p> <p>(1) Sozinho(a) (2) Acompanhado(a) (99) NR</p>	<p><b>A.8</b> _____</p>
<p><b>A.9</b> Em geral o(a) senhor(a) gosta de morar na companhia das pessoas com quem mora hoje (ou sozinho se for o caso)?</p> <p>(1) Sim (2) Não (88) NS (99) NR</p>	<p><b>A.9</b> _____</p>
<p><b>A.10</b> Se o(a) senhor(a) pudesse escolher, preferiria morar com:</p> <p><i>Instrução: leia as opções e <b>anote todas as afirmativas</b></i></p> <p>(1) Só (2) Com esposo (a) ou companheiro (a) (3) Com um ou mais filho (a) (s) casado (a) (s) (4) Com um ou mais filho (a) (s) solteiro (a) (s) (5) Com neto (a) (6) Com outro familiar (7) Com outra pessoa não familiar remunerada que o ajudava (8) Com outra pessoa não familiar não remunerada (9) Com uma empregada doméstica (88) NS (99) NR</p>	<p><b>A.10</b> _____</p>
<p><b>A.11</b> Qual a <b>principal</b> razão pela qual o (a) senhor (a) está morando aqui neste local?</p> <p>(1) Estar perto de ou com o (a) filho (a) (2) Estar perto de ou com familiares ou amigos (3) Estar perto dos serviços de saúde (4) Medo da violência (5) Falecimento do (a) esposo (a) ou companheiro (a) (6) Por separação conjugal (7) Por união conjugal (8) Custo da moradia (9) Pelas condições da moradia (barreiras arquitetônicas)</p>	<p><b>A.11</b> _____</p>

A.13

<p>(10) Outro (especifique) <input type="text"/></p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p>	
<p><b>A.12</b> Por que o(a) senhor(a) está morando com ou perto dos filhos(a), outros familiares ou amigos(a)?</p> <p>(1) Por problemas de saúde</p> <p>(2) Por problemas econômicos</p> <p>(3) Porque se sentia só</p> <p>(4) Para ajudar a cuidar dos netos ou outras crianças</p> <p>(5) Porque pensa que os idosos devem morar com a família ou parentes</p> <p>(6) Porque gosta/ prefere</p> <p>(7) Outro (especifique) <input type="text"/></p> <p>(77) NSA</p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p>	<p><b><u>A.12</u></b></p>
<p><b>A.13</b> Qual o seu estado marital hoje?</p> <p>(1) Divorciado(a)/desquitado(a)</p> <p>(2) Separado(a)</p> <p>(3) Viúvo(a)</p> <p>(4) Casado(a)</p> <p>(5) Amasiado(a) (vivendo maritalmente)</p> <p>(6) Solteiro(a)</p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p> <p style="text-align: right;">} <input type="text" value="A.15"/></p>	<p><b><u>A.13</u></b></p>
<p><b>A.14</b> Há quanto tempo é divorciado(a), separado(a) ou viúvo(a)?</p> <p>(1) Menos de um ano</p> <p>(2) Mais de um ano e menos de cinco anos</p> <p>(3) Mais de cinco anos</p> <p>(77) NSA</p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p>	<p><b><u>A.14</u></b></p>
<p><b>A.15</b> Quantos filhos e filhas nascidos vivos o(a) senhor(a) teve?</p> <p>Número de filhos: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p> <p><b>A.15a</b> Próprios: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>A.15b</b> Enteados: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>A.15c</b> Adotivos: <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b><u>A.15</u></b></p> <p><b><u>A.15a</u></b></p> <p><b><u>A.15b</u></b></p> <p><b><u>A.15c</u></b></p>
<p><b>A.16</b> Quantos filhos e filhas vivos o(a) senhor(a) tem hoje?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b><u>A.16</u></b></p>

<p>Número de filhos:  (88) NS  (99) NR  <b>A.16a</b> Próprios: <input type="text"/> <input type="text"/>  <b>A.16b</b> Enteados: <input type="text"/> <input type="text"/>  <b>A.16c</b> Adotivos: <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>A.16a</b> _____  <b>A.16b</b> _____  <b>A.16c</b> _____</p>
<p><b>A.17</b> Quantas pessoas moram na mesma casa que o(a) senhor (a)?  Não incluir o idoso na contagem  Número de pessoas <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>A.17</b> _____</p>
<p><b>A.18</b> Quem são as pessoas que moram com o(a) senhor (a)?  (1) Mora sozinho  (2) Somente com cônjuge ou companheiro  (3) Cônjuge e filhos  (4) Somente com filhos  (5) Cônjuge, filhos, genro e/ou nora  (6) Netos  (7) Filhos e netos  (8) Cônjuge, filhos, genro e/ou nora e netos  (9) Outros especifique: <input type="text"/>  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>A.18</b> _____</p>
<p><b>A.19</b> O(a) senhor(a) é aposentado?  (1) Não } <input type="text"/> A.21  (2) Sim, por tempo de serviço  (3) Sim, por invalidez  (4) Sim, por idade  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>A.19</b> _____</p>
<p><b>A.20</b> Qual é o valor que o(a) senhor(a) recebe da sua aposentadoria?  (1) Até 1 salário mínimo  (2) De 1 a 2 salários mínimos  (3) De 3 a 5 salários mínimos  (4) Acima de 5 salários mínimos  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>A.20</b> _____</p>
<p><b>A.21</b> O(a) senhor(a) tem outra renda?  (1) Sim  (2) Não  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>A.21</b> _____</p>

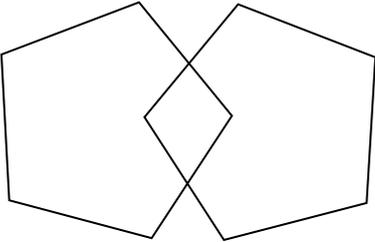
<p><b>A.22</b> Qual é sua renda mensal total?</p> <p>(1) Não possui renda  (2) Até 1 salário mínimo  (3) De 1 a 2 salários mínimos  (4) De 3 a 5 salários mínimos  (5) Acima de 5 salários mínimos  (88) NS  (99) NR</p>	<p><u><b>A.22</b></u></p>
<p><b>A.23</b> Qual é a renda total da sua família?</p> <p>(1) Não possui renda  (2) Até 1 salário mínimo  (3) De 1 a 2 salários mínimos  (4) De 3 a 5 salários mínimos  (5) Acima de 5 salários mínimos  (88) NS  (99) NR</p>	<p><u><b>A.23</b></u></p>
<p><b>A.24</b> Seus recursos financeiros atualmente são provenientes de:  <i>Instrução: leia as opções e anote todas as afirmativas</i></p> <p>(1) Salário ou trabalho próprio  (2) Aposentadoria e trabalho próprio  (3) Pensão  (4) Programas governamentais  (5) Doação (familiares, amigos, instituições)</p> <p>(6) Outros (especifique) <input type="text"/></p> <p>(88) NS  (99) NR</p>	<p><u><b>A.24</b></u></p>
<p><b>A.25</b> A Com relação a sua ocupação principal, o que o(a) senhor(a) fazia?  Diga em 1 palavra</p> <p><input type="text"/></p>	<p><u><b>A.25</b></u></p>
<p><b>A.26</b> O(a) senhor(a) trabalha atualmente?</p> <p>(1) Sim  (2) Não } <input type="text" value="A.29"/>  (88)NS  (99)NR</p>	<p><u><b>A.26</b></u></p>
<p><b>A.27</b> Se trabalha atualmente, o que o(a) senhor(a) faz?  Diga em 1 palavra</p> <p><input type="text"/></p> <p>(77) NSA</p>	<p><u><b>A.27</b></u></p>
<p><b>A.28</b> Diga com apenas uma palavra o motivo por que ainda trabalha:</p> <p><input type="text"/></p>	<p><u><b>A.28</b></u></p>

(77) NSA																																													
<p><b>A.29</b> Nos últimos seis meses, com que o(a) senhor(a) tem gasto a maioria de seu dinheiro?</p> <p>(1) Alimentação  (2) Medicamentos  (3) Moradia  (4) Lazer  (5) Outros (especifique) <input type="text"/>  (88) NS  (99) NR</p>					<b><u>A.29</u></b>																																								
<p><b>A.30</b> O (a) senhor (a) sabe ler ou escrever um recado?</p> <p>(1) Sim  (2) Não  (99) NR</p>					<b><u>A.30</u></b>																																								
<p><b>A.31</b> O (a) senhor (a) foi à escola?</p> <p>(1) Sim  (2) Não  (88) NS  (99) NR</p>					<b><u>A.31</u></b>																																								
<p><b>A.32</b> Quantos anos o (a) senhor (a) estudou?</p> <p>(1) analfabeto  (2) de 1 a 3 anos  (3) 4 a 7 anos  (4) 8 a 11 anos  (5) 12 ou mais anos  (88) NS  (99) NR</p>					<b><u>A.32</u></b>																																								
<p><b>A.33</b> Quais os meios de comunicação que o(a) senhor(a) utiliza?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>NS</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>A.33a</b> Rádio</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td><b>A.33b</b> Telefone</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td><b>A.33c</b> Computador (Internet)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td><b>A.33d</b> Vizinhos</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td><b>A.33e</b> Agentes de saúde</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td><b>A.33f</b> Televisão</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td><b>A.33g</b> Outros (especifique) _____</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> </tbody> </table>						Sim	Não	NS	NR	<b>A.33a</b> Rádio	1	2	88	99	<b>A.33b</b> Telefone	1	2	88	99	<b>A.33c</b> Computador (Internet)	1	2	88	99	<b>A.33d</b> Vizinhos	1	2	88	99	<b>A.33e</b> Agentes de saúde	1	2	88	99	<b>A.33f</b> Televisão	1	2	88	99	<b>A.33g</b> Outros (especifique) _____	1	2	88	99	<b><u>A.33a</u></b> <b><u>A.33b</u></b> <b><u>A.33c</u></b> <b><u>A.33d</u></b> <b><u>A.33e</u></b> <b><u>A.33f</u></b> <b><u>A.33g</u></b>
	Sim	Não	NS	NR																																									
<b>A.33a</b> Rádio	1	2	88	99																																									
<b>A.33b</b> Telefone	1	2	88	99																																									
<b>A.33c</b> Computador (Internet)	1	2	88	99																																									
<b>A.33d</b> Vizinhos	1	2	88	99																																									
<b>A.33e</b> Agentes de saúde	1	2	88	99																																									
<b>A.33f</b> Televisão	1	2	88	99																																									
<b>A.33g</b> Outros (especifique) _____	1	2	88	99																																									
<p><b>A.34</b> Quais os meios de transporte que o(a) senhor(a) mais utiliza?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>NS</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>A.34a</b> Automóvel</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td><b>A.34b</b> Ônibus</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td><b>A.34c</b> Carroça</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td><b>A.34d</b> Bicicleta</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> </tbody> </table>						Sim	Não	NS	NR	<b>A.34a</b> Automóvel	1	2	88	99	<b>A.34b</b> Ônibus	1	2	88	99	<b>A.34c</b> Carroça	1	2	88	99	<b>A.34d</b> Bicicleta	1	2	88	99	<b><u>A.34a</u></b> <b><u>A.34b</u></b> <b><u>A.34c</u></b> <b><u>A.34d</u></b>															
	Sim	Não	NS	NR																																									
<b>A.34a</b> Automóvel	1	2	88	99																																									
<b>A.34b</b> Ônibus	1	2	88	99																																									
<b>A.34c</b> Carroça	1	2	88	99																																									
<b>A.34d</b> Bicicleta	1	2	88	99																																									

<b>A.34e</b> A pé	1	2	88	99	<b>A.34e</b>
<b>A.34f</b> Cavalo	1	2	88	99	<b>A.34f</b>
<b>A.34g</b> Caminhão	1	2	88	99	<b>A.34g</b>
<b>A.34h</b> Outros (especifique) _____	1	2	88	99	<b>A.34h</b>
<b>A.35</b> Qual é sua religião? (1) Católica (2) Evangélica (3) Espírita (4) Outra (especifique) <input type="text"/> (5) Nenhuma (88) NS (99) NR					<b>A.35</b>
<b>A.36</b> Qual a importância da religião em sua vida? (1) Importante (2) Regular (3) Nada importante (88) NS (99) NR					<b>A.36</b>
<b>A.37</b> Quanto sua religião lhe dá forças para enfrentar dificuldades? (1) Completamente (2) Muito (3) Não muito (4) Nada (88) NS (99) NR					<b>A.37</b>
<b>SEÇÃO B – AVALIAÇÃO COGNITIVA</b>					
Neste estudo estamos investigando como o (a) senhor (a) se sente a respeito de alguns problemas de saúde. Gostaríamos de começar com algumas perguntas sobre sua memória.					
Orientação temporal (0 a 5 pontos) <i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B1 anote a soma de pontos.</i> <b>B.1</b> O (A) senhor (a) pode me dizer em que _____ estamos?  Ano: _____ (____) Semestre: _____ (____) Mês: _____ (____) Dia do mês: _____ (____) Dia da semana: _____ (____)					<b>B.1</b>
Orientação espacial (0 a 5 pontos) <i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B2 anote a soma de pontos.</i> <b>B.2</b> O (A) senhor (a) pode me dizer em que _____ estamos?					<b>B.2</b>

Estado: _____ (___) Cidade: _____ (___) Meio (urbano ou rural): _____ (___) Localidade ou rua (nome da localidade se interior ou da rua se sede): _____ (___) Local da casa (cozinha, sala, quarto) _____ (___)	
Repetir as palavras (0 a 3 pontos) <i>Instrução: peça ao idoso para repetir as palavras depois de dizê-las. Repita todos os objetos até que o entrevistado os aprenda (máximo de 5 repetições). Para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B3 anote a soma de pontos.</i> <b>B.3</b> Repita as palavras que eu disser e tente memorizá-las pois daqui a pouco vou pedir que as repita novamente.  Árvore: _____ (___) Mesa _____ (___) Cachorro _____ (___)	<b><u>B.3</u></b>
Cálculo (0 a 5 pontos) <i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B4 anote se será aplicado o teste a ou b. Ao lado do teste aplicado anote a soma de pontos.</i>  <b>B.4</b> O senhor (a) faz cálculos? (1) Sim (vá para B.4a) (2) Não (vá para B.4b)	<b><u>B.4</u></b>
<b>B.4a</b> Se de R\$100,00 fossem tirados R\$7,00 quanto restaria? E se tirarmos mais R\$7,00? (total de 5 subtrações)  93 _____ (___) 86 _____ (___) 79 _____ (___) 72 _____ (___) 65 _____ (___)	<b><u>B.4a</u></b>
<b>B.4b</b> Soletre (diga as letras) a palavra mundo de trás para frente:  O _____ (___) D _____ (___) N _____ (___) U _____ (___) M _____ (___)	<b><u>B.4b</u></b>
Memorização (0 a 3 pontos) <i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B5 anote a soma de pontos.</i>	<b><u>B.5</u></b>

<p><b>B.5</b> Repita as TRÊS palavras que lhe eu disse há pouco e pedi que guardasse na memória:</p> <p>Árvore _____ (___)</p> <p>Mesa _____ (___)</p> <p>Cachorro _____ (___)</p>	
<p>Linguagem (0 a 2 pontos)</p> <p><i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B6 anote a soma de pontos.</i></p> <p><b>B.6</b> Mostre um relógio e uma caneta e peça ao idoso para nomeá-los</p> <p>Relógio _____ (___)</p> <p>Caneta _____ (___)</p>	<b><u>B.6</u></b>
<p>Linguagem (0 a 1 ponto)</p> <p><i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B7 anote a soma de pontos.</i></p> <p><b>B.7</b> Repita a frase: NEM AQUI, NEM ALÍ, NEM LÁ _____ (___)</p>	<b><u>B.7</u></b>
<p>Linguagem (0 a 3 pontos)</p> <p><i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B8 anote a soma de pontos.</i></p> <p><b>B.8</b> Siga uma ordem de três estágios. Pegue o papel com a mão direita, dobre-o ao meio e ponha-o no chão.</p> <p>Pegue o papel com a mão direita _____ (___)</p> <p>Dobre-o ao meio _____ (___)</p> <p>Jogue-o no chão _____ (___)</p>	<b><u>B.8</u></b>
<p>Linguagem (0 a 1 ponto)</p> <p><i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B9 anote a soma de pontos.</i></p> <p><b>B.9</b> Peça ao idoso que leia a ordem e execute. (mostre-o a frase FECHÉ OS OLHOS)</p> <p>Feche os olhos _____ (___)</p>	<b><u>B.9</u></b>
<p>Linguagem (0 a 1 ponto)</p> <p><i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B10 anote a soma de pontos.</i></p> <p><b>B.10</b> Peça ao idoso para escrever uma frase completa</p> <p>Escrever uma frase</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ (___)</p>	<b><u>B.10</u></b>

<p>Linguagem (0 a 1 ponto)  <i>Instrução: para cada acerto marque (1) ponto e para cada erro (0) zero ponto. Ao lado de B10 anote a soma de pontos.</i>  <b>B.11</b> Copie o desenho</p>  <p style="text-align: right;">( )</p>	<p><b>B.11</b> _____</p>
<p>A pontuação total é 30 pontos.  As notas de corte sugeridas são (de acordo com a escolaridade em anos):  Analfabetos: 19  1 a 3 anos: 23  4 a 7 anos: 24  Mais de 7 anos: 28</p> <p><b>B.12</b> Soma total</p>	<p><b>B.12</b> _____</p>
<p><b>SEÇÃO C - CONDIÇÕES DE MORADIA</b></p>	
<p><b>C.1</b> Local da moradia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Vilarejo no interior</li> <li>(2) Campo</li> <li>(3) Fazenda</li> <li>(4) Chácara/sítio</li> <li>(5) Granja</li> <li>(6) Estrada (corredor)</li> <li>(7) Centro</li> <li>(8) Bairro</li> <li>(88) NS</li> <li>(99) NR</li> </ol>	<p><b>C.1</b> _____</p>
<p><b>C.2</b> Esta casa é</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Própria</li> <li>(2) Alugada</li> <li>(3) Cedida/emprestada</li> <li>(4) Outros (especifique) <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/></li> <li>(88) NS</li> <li>(99) NR</li> </ol>	<p><b>C.2</b> _____</p>
<p><b>C.3</b> O tipo de construção é:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Alvenaria (tijolo/material)</li> </ol>	<p><b>C.3</b> _____</p>

<p>(2) Madeira  (3) Mista  (4) Outros (especifique) <input type="text"/>  (88) NS  (99) NR</p>	
<p><b>C.4</b> Quantos cômodos (peças) tem na casa?</p> <p>Número de cômodos <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>(88) NS  (99) NR</p>	<p><b>C.4</b> _____</p>
<p><b>C.5</b> Quantos cômodos (peças) são utilizados como quartos de dormir?</p> <p>Número de cômodos utilizados como quartos de dormir <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>(88) NS  (99) NR</p>	<p><b>C.5</b> _____</p>
<p><b>C.6</b> Os moradores desta casa dispõe de água encanada?</p> <p>(1) Sim, dentro de casa  (2) Sim, fora de casa, mas no terreno  (3) Não dispõe de água encanada  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>C.6</b> _____</p>
<p><b>C.7</b> Qual é a fonte da água</p> <p>(1) Rede pública (caixa da prefeitura)  (2) Poço  (3) Vertente/nascente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>C.7</b> _____</p>
<p><b>C.8</b> O destino do esgoto é</p> <p>(1) Fossa séptica (poço negro)  (2) Céu aberto  (3) Outros (especifique) <input type="text"/>  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>C.8</b> _____</p>
<p><b>C.9</b> Com relação ao banheiro</p> <p>(1) Não existe banheiro na casa ou fora de casa  (2) Há banheiro dentro de casa com descarga  (3) Há banheiro dentro de casa sem descarga  (4) Há banheiro fora de casa sem descarga  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>C.9</b> _____</p>
<p><b>C.10</b> Tem energia elétrica em casa</p> <p>(1) Sim  (2) Não  (88) NS</p>	<p><b>C.10</b> _____</p>

(99) NR					
<b>C.11</b> Quanto ao destino do lixo:					
	Sim	Não	NS	NR	
<b>C.11a</b> Coletado ou recolhido pelo caminhão	1	2	88	99	<b>C.11a</b>
<b>C.11b</b> Queimado	1	2	88	99	<b>C.11b</b>
<b>C.11c</b> Depositado a céu aberto	1	2	88	99	<b>C.11c</b>
<b>C.11d</b> Enterrado	1	2	88	99	<b>C.11d</b>
<b>C.11e</b> Outros (especifique) _____	1	2	88	99	<b>C.11e</b>
<b>C.12</b> O(a) senhor(a) possui em sua residência :					
	Sim	Não	NS	NR	
<b>C.12a</b> Televisão	1	2	88	99	<b>C.12a</b>
<b>C.12b</b> Geladeira	1	2	88	99	<b>C.12b</b>
<b>C.12c</b> Fogão a gás	1	2	88	99	<b>C.12c</b>
<b>C.12d</b> Fogão a lenha	1	2	88	99	<b>C.12d</b>
<b>C.12e</b> Rádio	1	2	88	99	<b>C.12e</b>
<b>C.12f</b> Automóvel	1	2	88	99	<b>C.12f</b>
<b>C.12g</b> Aquecedor	1	2	88	99	<b>C.12g</b>
<b>C.12h</b> Computador	1	2	88	99	<b>C.12h</b>
<b>C.13</b> O(a) senhor(a) produz na sua propriedade frutas, verduras, criação de animais?					<b>C.13</b>
(1) Sim	<table border="1"> <tr> <td>D.1</td> </tr> </table>				D.1
D.1					
(2) Não					
(88) NS					
(99) NR					
<b>C.14</b> As frutas produzidas em sua propriedade são:					<b>C.14</b>
(1) Para consumo próprio					
(2) Para vender					
(3) Para consumo próprio e para vender					
(77) NSA					
(88) NS					
(99) NR					
<b>C.15</b> As hortaliças produzidas em sua propriedade são:					<b>C.15</b>
(1) Para consumo próprio					
(2) Para vender					
(3) Para consumo próprio e para vender					
(77) NSA					
(88) NS					
(99) NR					
<b>C.16</b> Os animais criados em sua propriedade são:					<b>C.16</b>
(1) Para consumo próprio					
(2) Para vender					
(3) Para consumo próprio e para vender					

(77) NSA (88) NS (99) NR													
<b>SEÇÃO D – CONDIÇÕES DE SAÚDE E HÁBITOS DE VIDA</b>													
<p><b>D.1</b> Agora gostaria de lhe fazer algumas perguntas sobre a sua saúde. O (a) senhor (a) diria que sua saúde é muito boa, boa, regular, ruim ou muito ruim?</p> <p>(1) Muito boa (2) Boa (3) Regular (4) Ruim (5) Muito ruim (88) NS (99) NR</p>	<b>D.1</b> _____												
<p><b>D.2</b> Comparando sua saúde de hoje com a de um ano atrás, o (a) senhor (a) diria que agora sua saúde é melhor, igual ou pior do que estava então?</p> <p>(1) Melhor (2) Igual (3) Pior (88) NS (99) NR</p>	<b>D.2</b> _____												
<p><b>D.3</b> Em comparação com outras pessoas de sua idade, o(a) senhor(a) diria que sua saúde é melhor, igual ou pior?</p> <p>(1) Melhor (2) Igual (3) Pior (88) NS (99) NR</p>	<b>D.3</b> _____												
<p><b>D.4</b> Nas duas últimas semanas, quantos dias o (a) senhor (a) deixou de realizar as suas atividades habituais por motivo de saúde?</p> <p>Número de dias <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(88) NS (99) NR</p>	<b>D.4</b> _____												
<p><b>D.5</b> O(a) senhor(a) tem alguma dor há mais de três meses, que dói continuamente ou que vai e vem pelo menos uma vez por mês?</p> <p>(1) Sim (2) Não } <input type="text"/> <b>D.9</b> (88) NS (99) NR</p>	<b>D.5</b> _____												
<p><b>D.6 Em que locais o(a) senhor(a) tem essas dores?</b> <b>Instrução: Assinale todas as alternativas citadas pelo idoso.</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>NSA</th> <th>NS</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>D.6a</b> Cabeça, face e/ou boca</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">77</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> </tbody> </table>		Sim	Não	NSA	NS	NR	<b>D.6a</b> Cabeça, face e/ou boca	1	2	77	88	99	<b>D.6a</b> _____
	Sim	Não	NSA	NS	NR								
<b>D.6a</b> Cabeça, face e/ou boca	1	2	77	88	99								

<b>D.6b</b> Pescoço	1	2	77	88	99	<b>D.6b</b>																																																																		
<b>D.6c</b> Ombros e braços	1	2	77	88	99	<b>D.6c</b>																																																																		
<b>D.6d</b> Peito	1	2	77	88	99	<b>D.6d</b>																																																																		
<b>D.6e</b> Costas (acima da cintura)	1	2	77	88	99	<b>D.6e</b>																																																																		
<b>D.6f</b> Costas (na cintura e abaixo – região lombar)	1	2	77	88	99	<b>D.6f</b>																																																																		
<b>D.6g</b> Abdome (barriga)	1	2	77	88	99	<b>D.6g</b>																																																																		
<b>D.6h</b> Pernas	1	2	77	88	99	<b>D.6h</b>																																																																		
<b>D.6i</b> Pelve (bacia)	1	2	77	88	99	<b>D.6i</b>																																																																		
<b>D.6j</b> Região anal e genital	1	2	77	88	99	<b>D.6j</b>																																																																		
<p><b>D.7 Pense nessa dor (a que mais o (a) incomoda) e me diga em que ela o (a) prejudica mais</b></p> <p>(1) Sono  (2) Humor  (3) Andar  (4) Apetite  (5) Lazer  (6) Trabalho  (7) Atividade sexual  (8) Relacionamento com as pessoas  (9) Fazer compras/ir ao banco  (10) Cuidar de si mesmo (tomar banho, vestir-se, alimentar-se, ir ao banheiro)  (11) Não atrapalha em nada  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>						<b>D.7</b>																																																																		
<p><b>D.8 Pense nessa dor, a que mais o (a) incomoda, e me diga o que o (a) senhor (a) faz para melhorá-la:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>NSA</th> <th>NS</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>D.8a</b> Tomo remédio(s) por conta própria</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td><b>D.8b</b> Aplico calor e/ou frio no local da dor</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td><b>D.8c</b> Faço massagem</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td><b>D.8d</b> Pratico exercícios físicos</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td><b>D.8e</b> Faço repouso</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td><b>D.8f</b> Tomo chá(s)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td><b>D.8g</b> Aplico pomada(s)/emplastro(s)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td><b>D.8h</b> Procuo a benzedeira</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td><b>D.8i</b> Tomo remédio(s) receitado(s) pelo médico</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td><b>D.8j</b> Outro (especifique) _____</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> </tbody> </table>							Sim	Não	NSA	NS	NR	<b>D.8a</b> Tomo remédio(s) por conta própria	1	2	77	88	99	<b>D.8b</b> Aplico calor e/ou frio no local da dor	1	2	77	88	99	<b>D.8c</b> Faço massagem	1	2	77	88	99	<b>D.8d</b> Pratico exercícios físicos	1	2	77	88	99	<b>D.8e</b> Faço repouso	1	2	77	88	99	<b>D.8f</b> Tomo chá(s)	1	2	77	88	99	<b>D.8g</b> Aplico pomada(s)/emplastro(s)	1	2	77	88	99	<b>D.8h</b> Procuo a benzedeira	1	2	77	88	99	<b>D.8i</b> Tomo remédio(s) receitado(s) pelo médico	1	2	77	88	99	<b>D.8j</b> Outro (especifique) _____	1	2	77	88	99	<b>D.8a</b>
	Sim	Não	NSA	NS	NR																																																																			
<b>D.8a</b> Tomo remédio(s) por conta própria	1	2	77	88	99																																																																			
<b>D.8b</b> Aplico calor e/ou frio no local da dor	1	2	77	88	99																																																																			
<b>D.8c</b> Faço massagem	1	2	77	88	99																																																																			
<b>D.8d</b> Pratico exercícios físicos	1	2	77	88	99																																																																			
<b>D.8e</b> Faço repouso	1	2	77	88	99																																																																			
<b>D.8f</b> Tomo chá(s)	1	2	77	88	99																																																																			
<b>D.8g</b> Aplico pomada(s)/emplastro(s)	1	2	77	88	99																																																																			
<b>D.8h</b> Procuo a benzedeira	1	2	77	88	99																																																																			
<b>D.8i</b> Tomo remédio(s) receitado(s) pelo médico	1	2	77	88	99																																																																			
<b>D.8j</b> Outro (especifique) _____	1	2	77	88	99																																																																			
						<b>D.8b</b>																																																																		
						<b>D.8c</b>																																																																		
						<b>D.8d</b>																																																																		
						<b>D.8e</b>																																																																		
						<b>D.8f</b>																																																																		
						<b>D.8g</b>																																																																		
						<b>D.8h</b>																																																																		
						<b>D.8i</b>																																																																		
						<b>D.8j</b>																																																																		
<p>Gostaria agora de lhe fazer algumas perguntas relacionadas à ocorrência de alguns acidentes, especialmente quedas</p>																																																																								

<p><b>D.9</b> Teve alguma queda no último ano?</p> <p>(1) Sim  (2) Não } <b>D.14</b></p> <p>(88) NS  (99) NR</p>	<p><b>D.9</b> _____</p>										
<p><b>D.10</b> Quantas vezes caiu no último ano?</p> <p>(1) Uma vez  (2) Duas vezes  (3) Três vezes ou mais</p> <p>(77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>D.10</b> _____</p>										
<p><b>D.11</b> Por causa dessa (s) queda (s) o (a) senhor (a) precisou de atendimento médico?</p> <p>(1) Sim  (2) Não  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>D.11</b> _____</p>										
<p><b>D.12</b> Como consequência dessa (s) queda (s) o (a) senhor (a) fraturou (quebrou) o quadril (bacia) ou o fêmur (osso da coxa)?</p> <p>Instrução: relativo à queda no último ano</p> <p>(1) Sim, sem necessidade de cirurgia  (2) Sim, com necessidade de cirurgia e sem colocação de prótese  (3) Sim, com necessidade de cirurgia com colocação de prótese  (4) Não  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>D.12</b> _____</p>										
<p><b>D.13</b> Como consequência dessa queda o (a) senhor (a) teve alguma outra fratura (quebradura)?</p> <p>(1) Sim  Onde? especifique: <input type="text"/></p> <p>(2) Não  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>D.13</b> _____</p>										
<p><b>D.14</b> Agora pense nas <b>últimas duas semanas</b> e diga como se sentiu na maior parte do tempo nesse período...</p> <p><b>Aplicar somente ao idoso(a)</b></p>											
<p><b>D.14a</b> O(a) senhor(a) está basicamente satisfeito(a) com a sua vida</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>NSA</th> <th>NS</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>77</td> <td>88</td> <td>99</td> </tr> </tbody> </table>	Sim	Não	NSA	NS	NR	1	2	77	88	99
Sim	Não	NSA	NS	NR							
1	2	77	88	99							
<p><b>D.14a</b> _____</p>											

<b>D.14b</b> Tem diminuído ou abandonado muitos dos seus interesses ou atividades anteriores	1	2	77	88	99	<b>D.14b</b>
<b>D.14c</b> Sente que sua vida está vazia	1	2	77	88	99	<b>D.14c</b>
<b>D.14d</b> Tem estado aborrecido(a) frequentemente	1	2	77	88	99	<b>D.14d</b>
<b>D.14e</b> Tem estado de bom humor a maior parte do tempo	1	2	77	88	99	<b>D.14e</b>
<b>D.14f</b> Tem estado preocupado(a) ou tem medo de que alguma coisa ruim vá lhe acontecer	1	2	77	88	99	<b>D.14f</b>
<b>D.14g</b> Sente-se feliz a maior parte do tempo	1	2	77	88	99	<b>D.14g</b>
<b>D.14h</b> Com frequência se sente desamparado(a) ou desvalido(a)	1	2	77	88	99	<b>D.14h</b>
<b>D.14i</b> Tem preferido ficar em casa em vez de sair e fazer coisas	1	2	77	88	99	<b>D.14i</b>
<b>D.14j</b> Tem sentido que tem mais problemas com a memória do que outras pessoas de sua idade	1	2	77	88	99	<b>D.14j</b>
<b>D.14k</b> O(a) senhor(a) acredita que é maravilhoso estar vivo(a)	1	2	77	88	99	<b>D.14k</b>
<b>D.14l</b> Sente-se (inútil ou) desvalorizado(a) em sua situação atual	1	2	77	88	99	<b>D.14l</b>
<b>D.14m</b> Sente-se cheio(a) de energia	1	2	77	88	99	<b>D.14m</b>
<b>D.14n</b> Se sente sem esperança diante da sua situação atual	1	2	77	88	99	<b>D.14n</b>
<b>D.14o</b> O(a) senhor(a) acredita que as outras pessoas estão em situação melhor	1	2	77	88	99	<b>D.14o</b>
<p><b>D.15</b> O(a) senhor(a) sente algum outro desconforto ou mal-estar que o(a) incomoda ou interfere no seu dia-a-dia e não foi citado até agora?</p> <p>(1) Sim. O que? <input type="text"/></p> <p>(2) Não</p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p>						<b>D.15</b>
<p>Agora gostaria de saber alguns detalhes sobre a saúde dos seus olhos, ouvidos e boca.</p> <p><b>D.16</b> O(a) senhor(a) tem problemas para ouvir?</p> <p>(1) Sim</p> <p>(2) Não</p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p>						<b>D.16</b>
<p><b>D.17</b> O(a) senhor(a) usa aparelho de audição</p> <p>(1) Sim, com melhora</p> <p>(2) Sim, sem melhora</p> <p>(3) Não, mas necessitaria</p> <p>(4) Não, não tem necessidade</p> <p>(5) É surdo</p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p>						<b>D.17</b>

<p><b>D.18</b> O(a) senhor(a) tem problemas de visão</p> <p>(1) Sim  (2) Não  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>D.18</u></b></p>
<p><b>D.19</b> O(a) senhor(a) usa óculos ou lentes de contato para enxergar?</p> <p>(1) Sim, com melhora  (2) Sim, sem melhora  (3) Não, mas necessitaria  (4) Não, não tem necessidade  (5) É cego(a)  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>D.19</u></b></p>
<p>Agora vamos falar da boca e dos seus dentes</p> <p><b>D.20</b> Quando o(a) senhor(a) foi ao dentista pela última vez?</p> <p>(1) Menos de um ano  (2) De um a dois anos  (3) Três anos ou mais  (4) Nunca foi ao dentista  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>D.20</u></b></p>
<p><b>D.21</b> O(a) senhor(a) diria que sua saúde bucal é muito boa, boa, regular, ruim ou muito ruim?</p> <p>(1) Muito boa  (2) Boa  (3) Regular  (4) Ruim  (5) Muito ruim  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>D.21</u></b></p>
<p><b>D.22</b> O(a) senhor(a) sente dificuldade para falar?</p> <p>(1) Nunca  (2) Raramente  (3) Muito frequentemente  (4) Sempre  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>D.22</u></b></p>
<p><b>D.23</b> O(a) senhor(a) possui os dentes naturais?</p> <p>(1) Nenhum  (2) Todos  (3) Sim, só em cima  (4) Sim, só em baixo  (5) Sim, alguns ou menos da metade  (6) Sim, mais da metade  (88) NS</p>	<p><b><u>D.23</u></b></p>

(99) NR	
<p><b>D.24</b> O(a) senhor(a) usa prótese dentária (dentadura, ponte)?</p> <p>(1) Não  (2) Ausência de dentes  (3) Sim, em cima  (4) Sim, em baixo  (5) Sim, em cima e em baixo  (88) NS  (99) NR</p>	<b><u>D.24</u></b>
<p><b>D.25</b> O(a) senhor(a) tem dificuldade na mastigação?</p> <p>(1) Não  (2) Dificilmente/raramente  (3) Apenas para alimentos duros  (4) Sempre, para qualquer tipo de alimento  (88) NS  (99) NR</p>	<b><u>D.25</u></b>
<p><b>D.26</b> O(a) senhor(a) tem dificuldade para engolir?</p> <p>(1) Não  (2) Dificilmente/raramente  (3) Apenas para alimentos duros  (4) Apenas para alimentos líquidos  (5) Sempre, para qualquer tipo de alimento  (88) NS  (99) NR</p>	<b><u>D.26</u></b>
<p><b>D.27</b> O (a) senhor(a) se engasga com frequência?</p> <p>(1) Sim  (2) Não  (3) Às vezes  (88) NS  (99) NR</p>	<b><u>D.27</u></b>
<p>As perguntas <b>D.28 à D.33</b> devem ser feitas somente para os idosos do <b>sexo feminino</b></p> <p><b>D.28</b> Nos últimos dois anos, a senhora examinou seus seios, regularmente (mensalmente), para ver se tinha “nódulos” (bolinhas ou tumores)?</p> <p>(1) Sim  (2) Não  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<b><u>D.28</u></b>
<p><b>D.29</b> Nos dois últimos anos a senhora fez mamografia dos seios (mamas)?</p> <p>(1) Sim }  (2) Não } <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D.31</span>  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<b><u>D.29</u></b>

<p><b>D.30</b> Porque a senhora não fez a mamografia?</p> <p>(1) O médico não indicou  (2) Não sentiu necessidade  (3) Não foi ao médico  (4) Não tinha como pagar  (5) Não tinha quem a levasse  (6) Falta de transporte  (7) Porque teve medo (do exame/resultado)  (8) Não tinha vaga  (9) Não tinha serviço disponível funcionando  (10) Outro (especifique) <input type="text"/>  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>D.30</u></b></p>
<p><b>D.31</b> Nos dois últimos anos a senhora fez o preventivo do câncer de colo de útero (Papanicolau)?</p> <p>(1) Sim } <input type="text" value="D.33"/>  (2) Não  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>D.31</u></b></p>
<p><b>D.32</b> Porque a senhora não fez?</p> <p>(1) O médico não indicou  (2) Não sentiu necessidade  (3) Não foi ao médico  (4) Não tinha como pagar  (5) Não tinha quem a levasse  (6) Falta de transporte  (7) Porque teve medo (do exame/resultado)  (8) Não tinha vaga  (9) Não tinha serviço disponível funcionando  (10) Outro (especifique) <input type="text"/>  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>D.32</u></b></p>
<p><b>D.33</b> Que idade tinha quando menstruou pela última vez?</p> <p>Idade <input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></p> <p>(1) Ainda menstrua  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>D.33</u></b></p>
<p>As perguntas <b>D.34 à D.36</b> devem ser feitas somente para os idosos do <b>sexo masculino</b></p> <p><b>D.34</b> Nos últimos dois anos, alguma vez o senhor fez algum exame da próstata?</p>	
	<p><b><u>D.34</u></b></p>

<p>(1) <u>Sim</u></p> <p>(2) <u>Não</u> } <input type="text" value="D.36"/></p> <p>(77) <u>NSA</u></p> <p>(88) <u>NS</u></p> <p>(99) <u>NR</u></p>	
<p><b>D.35</b> Que tipo de exame o senhor fez (Nos últimos dois anos)?</p> <p>(1) Toque retal</p> <p>(2) Ultrassonografia</p> <p>(3) Exame de sangue</p> <p>(4) Toque retal e ultrassonografia</p> <p>(5) Toque retal e exame de sangue</p> <p>(6) Ultrassonografia e exame de sangue</p> <p>(7) Toque retal, ultrassonografia e exame de sangue</p> <p>(77) NSA</p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p>	<p><b><u>D.35</u></b></p>
<p><b>D.36</b> <u>Porque o senhor não fez?</u></p> <p>(1) O médico não indicou</p> <p>(2) Não sentiu necessidade</p> <p>(3) Não foi ao médico</p> <p>(4) Não tinha como pagar</p> <p>(5) Não tinha quem o levasse</p> <p>(6) Falta de transporte</p> <p>(7) Porque teve medo (do exame/resultado)</p> <p>(8) Não tinha vaga</p> <p>(9) Não tinha serviço disponível funcionando</p> <p>(10) Outro (especifique) <input type="text"/></p> <p>(77) NSA</p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p>	<p><b><u>D.36</u></b></p>
<p>Alguns estudos feitos mostram que a nutrição e o estilo de vida são fatores muito importantes para a saúde. Por isso gostaria de fazer algumas perguntas sobre a sua alimentação:</p> <p><b>D.37</b> Quantas refeições o(a) senhor(a) faz por dia?</p> <p>Instrução: Considere o <i>café da manhã e lanches como uma refeição</i></p> <p>(1) Uma</p> <p>(2) Duas</p> <p>(3) Três ou mais</p> <p>(88) NS</p> <p>(99) NR</p>	<p><b><u>D.37</u></b></p>
<p><b>D.38</b> Nos últimos três meses, em média, quantos dias por semana tomou bebidas alcoólicas?</p> <p>Por exemplo cerveja, vinho, cachaça ou outras bebidas que contenham álcool.</p> <p>(1) Nenhum } <input type="text" value="D.40"/></p> <p>(2) Um dia por semana</p>	<p><b><u>D.38</u></b></p>

<p>(3) 2-3 dias por semana  (4) 4-6 dias por semana  (5) Todos os dias  (88) NS  (99) NR</p>	
<p><b>D.39</b> Nos últimos três meses, nos dias em que tomou bebida alcoólica, quantos copos tomou em média por dia?</p> <p><b>D.39a</b> Copos de vinho <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>D.39b</b> Copos de cerveja <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>D.39c</b> Copos de cachaça <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>D.39d</b> Copos de outra bebida <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>(77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>D.39a</b> _____</p> <p><b>D.39b</b> _____</p> <p><b>D.39c</b> _____</p> <p><b>D.39d</b> _____</p>
<p><b>D.40</b> O(a) senhor(a) tem ou teve o hábito de fumar?</p> <p>(1) Fuma atualmente  (2) Já fumou mas não fuma mais  (3) Nunca fumou  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>D.40</b> _____</p>
<p><b>D.41</b> Quantos cigarros, charutos ou cachimbos fuma habitualmente por dia?</p> <p>Um maço=20 cigarros</p> <p><b>D.41a</b> Cigarros por dia <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>D.41b</b> Cachimbos por dia <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>D.41c</b> Charutos por dia <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>D.41d</b> Palheiros por dia <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>(77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>D.41a</b> _____</p> <p><b>D.41b</b> _____</p> <p><b>D.41c</b> _____</p> <p><b>D.41d</b> _____</p>
<p><b>D.42</b> No último ano, fez alguma atividade para se distrair, pelo menos uma vez por mês (trabalho manual, artesanato, atividade artística)?</p> <p>(1) Sim  (2) Não  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>D.42</b> _____</p>
<p><b>D.43</b> O(a) senhor(a) utiliza alguma medicação (remédio)?</p>	<p><b>D.43</b> _____</p>

(1) Sim	} <b>D.44.5</b>	
(2) Não		
(88) NS		
(99) NR		

<b>D.44</b> Caso sim					
Nome do medicamento (substância ativa)	<b>D.44.0</b> Há quanto tempo faz uso? Indicar número e unidade de tempo (dias ou meses ou anos) Ex. 2 anos	<b>D.44.1</b> Faz uso contínuo? (1) Sim (2) Não (77) NSA (88) NS (99) NR	<b>D.44.2</b> Frequência de uso em dias no mês (número de dias no mês em que usa o medicamento)	<b>D.44.3</b> Porque está tomando este medicamento? (1) Médico receitou (2) Sugestão de um conhecido (3) Propaganda no rádio ou TV (4) Conta própria (5) Sugestão Farmácia (77) NSA (88) NS (99) NR	<b>D.44.4</b> Como adquiriu este medicamento? (1) Comprou (2) SUS (especial, estratégico, judicial) (3) Seguro de saúde (4) Prefeitura/Posto de Saúde (5) Farmácia popular (6) Outras formas (77) NSA (88) NS (99) NR
<b>D.44a</b>					<b>D.44a0</b> <b>D.44a1</b> <b>D.44a2</b> <b>D.44a3</b> <b>D.44a4</b>
<b>D.44b</b>					<b>D.44b0</b> <b>D.44b1</b> <b>D.44b2</b> <b>D.44b3</b> <b>D.44b4</b>
<b>D.44c</b>					<b>D.44c0</b> <b>D.44c1</b> <b>D.44c2</b> <b>D.44c3</b> <b>D.44c4</b>
<b>D.44d</b>					<b>D.44d0</b> <b>D.44d1</b> <b>D.44d2</b> <b>D.44d3</b> <b>D.44d4</b>

<b><u>D.44e</u></b>						<b>D.44e0</b> <b>D.44e1</b> <b>D.44e2</b> <b>D.44e3</b> <b>D.44e4</b>
<b><u>D.44f</u></b>						<b>D.44f0</b> <b>D.44f1</b> <b>D.44f2</b> <b>D.44f3</b> <b>D.44f4</b>
Nome do medicamento (substância ativa)	<b><u>D.44.0</u></b> Há quanto tempo faz uso? Indicar número e unidade de tempo (dias ou meses ou anos)	<b><u>D.44.1</u></b> Faz uso contínuo? (1) Sim (2) Não (77) NSA (88) NS (99) NR	<b><u>D.44.2</u></b> Frequência de uso em dias no mês (número de dias no mês em que usa o medicamento)	<b><u>D.44.3</u></b> Porque está tomando este medicamento? (1) Médico receitou (2) Sugestão de um conhecido (3) Propaganda no rádio ou TV (4) Conta própria (5) Sugestão Farmácia (77) NSA (88) NS (99) NR	<b><u>D.44.4</u></b> Como adquiriu este medicamento? (1) Comprou (2) SUS (especial, estratégico, judicial) (3) Seguro de saúde (4) Prefeitura/Posto de Saúde (5) Farmácia popular (6) Outras formas (77) NSA (88) NS (99) NR	
<b><u>D.44g</u></b>						<b>D.44g0</b> <b>D.44g1</b> <b>D.44g2</b> <b>D.44g3</b> <b>D.44g4</b>
<b><u>D.44h</u></b>						<b>D.44h0</b> <b>D.44h1</b> <b>D.44h2</b> <b>D.44h3</b> <b>D.44h4</b>
<b><u>D.44i</u></b>						<b>D.44i0</b> <b>D.44i1</b> <b>D.44i2</b> <b>D.44i3</b> <b>D.44i4</b>

<b><u>D.44j</u></b>						<b><u>D.44j0</u></b> <b><u>D.44j1</u></b> <b><u>D.44j2</u></b> <b><u>D.44j3</u></b> <b><u>D.44j4</u></b>
<b><u>D.44k</u></b>						<b><u>D.44k0</u></b> <b><u>D.44k1</u></b> <b><u>D.44k2</u></b> <b><u>D.44k3</u></b> <b><u>D.44k4</u></b>
<b><u>D.44l</u></b>						<b><u>D.44l0</u></b> <b><u>D.44l1</u></b> <b><u>D.44l2</u></b> <b><u>D.44l3</u></b> <b><u>D.44l4</u></b>
<b><u>D.44m</u></b>						<b><u>D.44m0</u></b> <b><u>D.44m1</u></b> <b><u>D.44m2</u></b> <b><u>D.44m3</u></b> <b><u>D.44m4</u></b>
Nome do medicamento (substância ativa)	<b><u>D.44.0</u></b> Há quanto tempo faz uso? Indicar número e unidade de tempo (dias ou meses ou anos)	<b><u>D.44.1</u></b> Faz uso contínuo? (1) Sim (2) Não (77) NSA (88) NS (99) NR	<b><u>D.44.2</u></b> Frequencia de uso em dias no mês (número de dias no mês em que usa o medicamento)	<b><u>D.44.3</u></b> Porque está tomando este medicamento? (1) Médico receitou (2) Sugestão de um conhecido (3) Propaganda no rádio ou TV (4) Conta própria (5) Sugestão Farmácia (77) NSA (88) NS (99) NR	<b><u>D.44.4</u></b> Como adquiriu este medicamento? (1) Comprou (2) SUS (especial, estratégico, judicial) (3) Seguro de saúde (4) Prefeitura/Posto de Saúde (5) Farmácia popular (6) Outras formas (77) NSA (88) NS (99) NR	
<b><u>D.44n</u></b>						<b><u>D.44n0</u></b> <b><u>D.44n1</u></b> <b><u>D.44n2</u></b> <b><u>D.44n3</u></b>

						<b>D.44n4</b>
<b>D.44o</b>						<b>D.44o0</b> <b>D.44o1</b> <b>D.44o2</b> <b>D.44o3</b> <b>D.44o4</b>
<b>D.44p</b>						<b>D.44p0</b> <b>D.44p1</b> <b>D.44p2</b> <b>D.44p3</b> <b>D.44p4</b>
<b>D.44q</b>						<b>D.44q0</b> <b>D.44q1</b> <b>D.44q2</b> <b>D.44q3</b> <b>D.44q4</b>
<b>D.44r</b>						<b>D.44r0</b> <b>D.44r1</b> <b>D.44r2</b> <b>D.44r3</b> <b>D.44r4</b>
<b>D.44s</b>						<b>D.44s0</b> <b>D.44s1</b> <b>D.44s2</b> <b>D.44s3</b> <b>D.44s4</b>
Nome do medicamento (substância ativa)	<b>D.44.0</b> Há quanto tempo faz uso? Indicar número e unidade de tempo (dias ou	<b>D.44.1</b> Faz uso contínuo? (1) Sim (2) Não (77) NSA (88) NS (99) NR	<b>D.44.2</b> Frequência de uso em dias no mês (número de dias no mês em que usa o medicamen to)	<b>D.44.3</b> Porque está tomando este medicamento? (1) Médico receitou (2) Sugestão de um conhecido (3) Propaganda no rádio ou TV (4) Conta própria (5) Sugestão Farmácia (77) NSA (88) NS (99) NR	<b>D.44.4</b> Como adquiriu este medicamento? (1) Comprou (2) SUS (especial, estratégico, judicial) (3) Seguro de saúde (4) Prefeitura/Posto de Saúde (5) Farmácia popular (6) Outras formas (77) NSA (88) NS	

	meses ou anos)				(99) NR	
<u>D.44t</u>						<u>D.44t0</u> <u>D.44t1</u> <u>D.44t2</u> <u>D.44t3</u> <u>D.44t4</u>
<u>D.44u</u>						<u>D.44u0</u> <u>D.44u1</u> <u>D.44u2</u> <u>D.44u3</u> <u>D.44u4</u>
<u>D.44v</u>						<u>D.44v0</u> <u>D.44v1</u> <u>D.44v2</u> <u>D.44v3</u> <u>D.44v4</u>
<u>D.44x</u>						<u>D.44x0</u> <u>D.44x1</u> <u>D.44x2</u> <u>D.44x3</u> <u>D.44x4</u>
<u>D.44w</u>						<u>D.44w0</u> <u>D.44w1</u> <u>D.44w2</u> <u>D.44w3</u> <u>D.44w4</u>
História vacinal (solicitar ao idoso a <b>carteira de vacinas</b> e anotar todas as vacinas registradas e data da aplicação). Considerar somente vacinas comprovadas através de carteira de vacinas.						<u>D.44.5</u>
<u>D.44.5</u> O senhor(a) já recebeu alguma vacina que esteja registrada na sua carteira de vacinas						

- (1) Sim
- (2) Não } D.45
- (88) NS
- (99) NR

Nome da vacina e data da aplicação	<b><u>D.44.5.1</u></b> Quem indicou? (1) Médico (2) Enfermeiro (3) Agente Comunitário de saúde (4) Outro profissional de saúde (5) Sugestão de um conhecido (6) Propaganda no rádio ou TV (7) Conta própria (77) NSA (88) NS (99) NR	<b><u>D.44.5.2</u></b> Como adquiriu esta vacina? (1) Comprou (2) Gratuita (77) NSA (88) NS (99) NR	
<b><u>D.44.5a</u></b>			<b><u>D.44.5a1</u></b> <b><u>D.44.5a2</u></b>
<b><u>D.44.5b</u></b>			<b><u>D.44.5b1</u></b> <b><u>D.44.5b2</u></b>
<b><u>D.44.5c</u></b>			<b><u>D.44.5c1</u></b> <b><u>D.44.5c2</u></b>
<b><u>D.44.5d</u></b>			<b><u>D.44.5d1</u></b> <b><u>D.44.5d2</u></b>
<b><u>D.44.5e</u></b>			<b><u>D.44.5e1</u></b> <b><u>D.44.5e2</u></b>
<b><u>D.44.5f</u></b>			<b><u>D.44.5f1</u></b> <b><u>D.44.5f2</u></b>
<b><u>D.44.5g</u></b>			<b><u>D.44.5g1</u></b> <b><u>D.44.5g2</u></b>
<b><u>D.44.5h</u></b>			<b><u>D.44.5h1</u></b> <b><u>D.44.5h2</u></b>
<b><u>D.44.5i</u></b>			<b><u>D.44.5i1</u></b>

			<u>D.44.5i2</u>
<u>D.44.5j</u>			<u>D.44.5j1</u>
			<u>D.44.5j2</u>
<u>D.44.5k</u>			<u>D.44.5k1</u>
			<u>D.44.5k2</u>
<u>D.44.5l</u>			<u>D.44.5l1</u>
			<u>D.44.5l2</u>

<b>D.45</b> O(a) senhor(a) costuma praticar atividades físicas? (1) Sim (2) Não } <b>D.47</b> (88) NS (99) NR						<b>D.45</b>	
<b>D.46</b> Se sim, quais?							
	Sim	Não	NSA	NS	NR		
<b>D.46a</b> Caminhada	1	2	77	88	99	<b>D.46a</b>	
<b>D.46b</b> Anda a cavalo	1	2	77	88	99	<b>D.46b</b>	
<b>D.46c</b> Joga bocha	1	2	77	88	99	<b>D.46c</b>	
<b>D.46d</b> Anda de bicicleta	1	2	77	88	99	<b>D.46d</b>	
<b>D.46e</b> Joga futebol	1	2	77	88	99	<b>D.46e</b>	
<b>D.46f</b> Outras (especifique)	1	2	77	88	99	<b>D.46f</b>	
<b>D.47</b> O que costuma fazer no tempo disponível?							
	Sim	Não	NS	NR			
<b>D.47a</b> Leitura	1	2	88	99	<b>D.47a</b>		
<b>D.47b</b> Assiste televisão	1	2	88	99	<b>D.47b</b>		
<b>D.47c</b> Ouve rádio/música	1	2	88	99	<b>D.47c</b>		
<b>D.47d</b> Passeio/visita	1	2	88	99	<b>D.47d</b>		
<b>D.47e</b> Atividades manuais	1	2	88	99	<b>D.47e</b>		
<b>D.47f</b> Dança	1	2	88	99	<b>D.47f</b>		
<b>D.47g</b> Joga cartas	1	2	88	99	<b>D.47g</b>		
<b>D.47h</b> Outros (especifique ex. caça, pesca)	1	2	88	99	<b>D.47h</b>		
<b>D.48</b> O(a) senhor (a) tem algum destes problemas de saúde que interferem ou não nas suas atividades diárias?							
	Não	Sim	Sim	NS	NR		
		Interfere na vida diária	Não interfere na vida diária				
<b>D.48a</b> Reumatismo	0	2	1	88	99	<b>D.48a</b>	
<b>D.48b</b> Asma ou bronquite	0	2	1	88	99	<b>D.48b</b>	
<b>D.48c</b> Enfisema pulmonar	0	2	1	88	99	<b>D.48c</b>	
<b>D.48d</b> Pressão alta	0	2	1	88	99	<b>D.48d</b>	
<b>D.48e</b> Má circulação	0	2	1	88	99	<b>D.48e</b>	
<b>D.48f</b> Diabetes	0	2	1	88	99	<b>D.48f</b>	
<b>D.48g</b> Obesidade	0	2	1	88	99	<b>D.48g</b>	
<b>D.48h</b> Derrame/isquemia cerebral	0	2	1	88	99	<b>D.48h</b>	
<b>D.48i</b> Incontinência urinária	0	2	1	88	99	<b>D.48i</b>	
<b>D.48j</b> Prisão de ventre	0	2	1	88	99	<b>D.48j</b>	
<b>D.48k</b> Problema para dormir	0	2	1	88	99	<b>D.48k</b>	
<b>D.48l</b> Catarata	0	2	1	88	99	<b>D.48l</b>	

<b>D.48m</b> Problemas de coluna	0	2	1	88	99	<b>D.48m</b>	
	Não	Sim	Sim	NS	NR		
		Interfere na vida diária	Não interfere na vida diária				
<b>D.48n</b> Artrite/artrose	0	2	1	88	99		<b>D.48n</b>
<b>D.48o</b> Osteoporose	0	2	1	88	99		<b>D.48o</b>
<b>D.48p</b> Problemas com nervosismo	0	2	1	88	99		<b>D.48p</b>
<b>D.48q</b> Problemas cardíacos (doença coronária, angina, doença congestiva e outros)	0	2	1	88	99		<b>D.48q</b>
<b>D.48r</b> Anemia	0	2	1	88	99		<b>D.48r</b>
<b>D.48s</b> Doença de Parkinson	0	2	1	88	99		<b>D.48s</b>
<b>D.48t</b> Incontinência fecal	0	2	1	88	99		<b>D.48t</b>
<b>D.48u</b> Câncer. Qual?	0	2	1	88	99		<b>D.48u</b>
<b>D.48v</b> Alzheimer	0	2	1	88	99		<b>D.48v</b>
<b>D.48x</b> Depressão	0	2	1	88	99		<b>D.48x</b>

### SEÇÃO E - AVALIAÇÃO FUNCIONAL

Agora gostaria de perguntar sobre algumas atividades do seu dia-a-dia. Estamos interessados em saber se o(a) senhor(a) consegue fazer estas atividades sem nenhuma necessidade de auxílio ou se precisa de alguma ajuda, ou ainda se não consegue fazer tais atividades de forma nenhuma.

#### E.1 Atividades Básicas da Vida Diária

	Sem dificuldade	Com pouca dificuldade	Com muita dificuldade	Só com ajuda	Não consegue	NS	NR
<b>E.1a</b> Alimentar-se	1	2	3	4	5	88	99
<b>E.1b</b> Banhar-se	1	2	3	4	5	88	99
<b>E.1c</b> Vestir-se	1	2	3	4	5	88	99
<b>E.1d</b> Cuidar da aparência	1	2	3	4	5	88	99
<b>E.1e</b> Deitar/levantar da cama	1	2	3	4	5	88	99
<b>E.1f</b> Ir ao banheiro a tempo	1	2	3	4	5	88	99
<b>E.1g</b> Locomover-se	1	2	3	4	5	88	99

<b>E.1a</b>	
<b>E.1b</b>	
<b>E.1c</b>	
<b>E.1d</b>	
<b>E.1e</b>	
<b>E.1f</b>	
<b>E.1g</b>	

<b>E.2 Atividades Instrumentais da Vida Diária</b>								
	Sem dificuldade	Com pouca dificuldade	Com muita dificuldade	Só com ajuda	Não consegue	NS	NR	
<b>E.2a</b> Andar no plano	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2a</b> _____
<b>E.2b</b> Subir e descer escadas	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2b</b> _____
<b>E.2c</b> Transporte cadeira para cama e vice-versa	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2c</b> _____
<b>E.2d</b> Andar perto da casa	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2d</b> _____
<b>E.2e</b> Medicar-se na hora	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2e</b> _____
<b>E.2f</b> Preparar refeições	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2f</b> _____
<b>E.2g</b> Cortar unhas dos pés	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2g</b> _____
<b>E.2h</b> Uso de transporte público	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2h</b> _____
<b>E.2i</b> Fazer limpeza da casa	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2i</b> _____
<b>E.2j</b> Administrar finanças	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2j</b> _____
<b>E.2k</b> Sair de casa (dificuldade para)	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2k</b> _____
<b>E.2l</b> Realizar tarefas domésticas	1	2	3	4	5	88	99	<b>E.2l</b> _____
<b>SEÇÃO F - USO E ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>								
<b>F.1</b> Durante o último ano onde o(a) senhor(a) procurou ajuda quando se sentiu doente ou quando precisou consultar <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) Não procurou atendimento, mesmo precisando</li> <li>(2) Não ficou doente, não precisou de nenhuma consulta</li> <li>(3) Consultório particular</li> </ul>								<b>F.1</b> _____

(4) Farmácia (5) Benzedeira (6) Emergência do hospital (7) Posto de saúde (8) Outro (especifique) <input type="text"/> (88) NS (99) NR						
<b>F.2</b> Se precisou e não foi, por que razão?						
	Sim	Não	NSA	NS	NR	
<b>F.2a</b> Distância	1	2	77	88	99	<b>F.2a</b> _____
<b>F.2b</b> Falta de transporte	1	2	77	88	99	<b>F.2b</b> _____
<b>F.2c</b> Não tem tempo	1	2	77	88	99	<b>F.2c</b> _____
<b>F.2d</b> Não tem dinheiro	1	2	77	88	99	<b>F.2d</b> _____
<b>F.2e</b> O atendimento não é bom	1	2	77	88	99	<b>F.2e</b> _____
<b>F.2f</b> Não tem quem o leve/acompanhe	1	2	77	88	99	<b>F.2f</b> _____
<b>F.2g</b> Outro (especifique) _____	1	2	77	88	99	<b>F.2g</b> _____
<b>F.3</b> O(a) senhor(a) tem o costume de resolver seus problemas de saúde na farmácia ou com a benzedeira? (1) Não (2) Sim, às vezes (3) Sim, sempre (88) NS (99) NR						<b>F.3</b> _____
<b>F.4</b> Em relação a última vez que precisou de atenção em saúde, com quem realizou a consulta? (1) Médico (2) Procurou a farmácia (3) Enfermeiro (4) Outros (especifique) <input type="text"/> (88) NS (99) NR						<b>F.4</b> _____
<b>F.5</b> Quanto tempo o(a) senhor(a) esperou entre a marcação (agendamento) da consulta e o atendimento, na última vez que precisou? (1) Não precisou esperar (2) Minutos (3) Horas (4) Dias (5) Meses (88) NS (99) NR						<b>F.5</b> _____
<b>F.6</b> Na última vez em que o(a) senhor(a) foi consultar, quanto tempo esperou para ser atendido (após a chegada no serviço de saúde)? (1) Minutos						<b>F.6</b> _____

(2) Horas (88) NS (99) NR	
<b>SEÇÃO G - APOIO FAMILIAR E SOCIAL</b>	
<b>G.1</b> O(a) senhor(a) tem alguém que lhe cuide quando está doente? (1) Sim (2) Não } <input type="text" value="G.9"/> (88) NS (99) NR	<b>G.1</b>
<b>G.2</b> Caso tenha, essa pessoa tem mais de 60 anos? (1) Sim (2) Não (77) NSA (88) NS (99) NR	<b>G.2</b>
<b>G.3</b> Qual é a idade dessa pessoa?  Idade <input type="text"/> <input type="text"/> anos (777) NSA	<b>G.3</b>
<b>G.4</b> Qual é o sexo dessa pessoa? (1) Masculino (2) Feminino (77) NSA (88) NS (99) NR	<b>G.4</b>
<b>G.5</b> Esta pessoa é? (1) Esposo(a) ou companheiro(a) (2) Filho (3) Filha (4) Outro familiar (5) Amigo(a)/vizinho(a) (6) Profissional contratado (7) Agente comunitário(a) de saúde (8) Outros (especifique) <input type="text"/> (77) NSA (88) NS (99) NR	<b>G.5</b>
<b>G.6</b> Quais os cuidados que esta pessoa lhe oferece?	
	Sim   Não   NSA   NS   NR
<b>G.6a</b> Nas atividades de higiene	1   0   77   88   99
<b>G.6b</b> Na alimentação	1   0   77   88   99
<b>G.6c</b> Na locomoção	1   0   77   88   99
<b>G.6d</b> Como companhia	1   0   77   88   99
	<b>G.6e</b>

<b>G.6e</b> Com as eliminações (urina, fezes)	1	0	77	88	99		
<b>G.6f</b> Com a medicação	1	0	77	88	99	<b>G.6f</b>	
<b>G.6g</b> Outros(especifique) _____	1	0	77	88	99	<b>G.6g</b>	
<b>G.7</b> Além dessa pessoa existem mais pessoas que lhe ajudem em caso de doença ou incapacidade? (1) Sim, quem? <input type="text"/> (2) Não } <b>G.9</b> (77) NSA (88) NS (99) NR						<b>G.7</b>	
<b>G.8</b> Se sim, quais os tipos de ajuda que estas pessoas prestam?							
	Sim	Não	NSA	NS	NR		
<b>G.8a</b> Dinheiro	1	0	77	88	99	<b>G.8a</b>	
<b>G.8b</b> Comida	1	0	77	88	99	<b>G.8b</b>	
<b>G.8c</b> Ajuda nas tarefas domésticas (ex. fazer comida)	1	0	77	88	99	<b>G.8c</b>	
<b>G.8d</b> Ajuda com cuidados pessoais	1	0	77	88	99	<b>G.8d</b>	
<b>G.8e</b> Transporte	1	0	77	88	99	<b>G.8e</b>	
<b>G.8f</b> Lazer, diversão	1	0	77	88	99	<b>G.8f</b>	
<b>G.8g</b> Companhia	1	0	77	88	99	<b>G.8g</b>	
<b>G.8h</b> Outro (especifique) _____	1	0	77	88	99	<b>G.8h</b>	
<b>G.9</b> Durante o <b>último ano</b> o(a) senhor(a) recebeu assistência de algum tipo de instituição (igreja, famílias, prefeitura, assistência social, grupo de oração, grupo de terceira idade) em sua comunidade? (1) Sim (2) Não } <b>G.11</b> (88) NS (99) NR						<b>G.9</b>	
<b>G.10</b> Caso sim, a ajuda foi de que tipo?							
	Sim	Não	NSA	NS	NR		
<b>G.10a</b> Dinheiro	1	2	77	88	99	<b>G.10a</b>	
<b>G.10b</b> Comida	1	2	77	88	99	<b>G.10b</b>	
<b>G.10c</b> Ajuda nas tarefas domésticas	1	2	77	88	99	<b>G.10c</b>	
<b>G.10d</b> Ajuda com cuidados pessoais	1	2	77	88	99	<b>G.10d</b>	
<b>G.10e</b> Transporte	1	2	77	88	99	<b>G.10e</b>	
<b>G.10f</b> Lazer, diversão	1	2	77	88	99	<b>G.10f</b>	
<b>G.10g</b> Companhia	1	2	77	88	99	<b>G.10g</b>	
<b>G.10h</b> Outro (especifique) _____	1	2	77	88	99	<b>G.10h</b>	
						<b>G.11</b>	

<p><b>G.11</b> Com que frequência o(a) senhor(a) recebe ajuda de pessoas que não moram na mesma casa que o(a) senhor(a)?</p> <p>(1) Diariamente  (2) Semanalmente  (3) Mensalmente  (4) Uma vez por ano  (5) Nunca  (88) NS  (99) NR</p>	
<p><b>SEÇÃO H – ESTADO NUTRICIONAL E PRÁTICAS ALIMENTARES</b></p>	
<p><b>H.1</b> Quando faço pequenos lanches ao longo do dia, costumo comer frutas ou castanhas.</p> <p>(1) Discordo fortemente  (2) Discordo  (3) Concordo  (4) Concordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.1</u></b></p>
<p><b>H.2</b> Quando escolho frutas, legumes e verduras, dou preferência para aqueles que são de produção local.</p> <p>(1) Discordo fortemente  (2) Discordo  (3) Concordo  (4) Concordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.2</u></b></p>
<p><b>H.3</b> Quando escolho frutas, legumes e verduras, dou preferência para aqueles que são orgânicos.</p> <p>(1) Discordo fortemente  (2) Discordo  (3) Concordo  (4) Concordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.3</u></b></p>
<p><b>H.4</b> Costumo levar algum alimento comigo em caso de sentir fome ao longo do dia.</p> <p>(1) Discordo fortemente  (2) Discordo  (3) Concordo  (4) Concordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.4</u></b></p>
<p><b>H.5</b> Costumo planejar as refeições que farei no dia.</p> <p>(1) Discordo fortemente  (2) Discordo  (3) Concordo  (4) Concordo fortemente</p>	<p><b><u>H.5</u></b></p>

(88) NS (99) NR	
<b>H.6</b> Costumo variar o consumo de feijão por ervilha, lentilha ou grão de bico. (1) Discordo fortemente (2) Discordo (3) Concordo (4) Concordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.6</u></b>
<b>H.7</b> Na minha casa é comum usarmos farinha de trigo integral. (1) Discordo fortemente (2) Discordo (3) Concordo (4) Concordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.7</u></b>
<b>H.8</b> Costumo comer fruta no café da manhã. (1) Discordo fortemente (2) Discordo (3) Concordo (4) Concordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.8</u></b>
<b>H.9</b> Costumo fazer minhas refeições sentado(a) à mesa. (1) Discordo fortemente (2) Discordo (3) Concordo (4) Concordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.9</u></b>
<b>H.10</b> Procuo realizar as refeições com calma. (1) Discordo fortemente (2) Discordo (3) Concordo (4) Concordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.10</u></b>
<b>H.11</b> Costumo participar do preparo dos alimentos na minha casa. (1) Discordo fortemente (2) Discordo (3) Concordo (4) Concordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.11</u></b>
<b>H.12</b> Na minha casa compartilhamos as tarefas que envolvem o preparo e consumo das refeições. (1) Discordo fortemente (2) Discordo	<b><u>H.12</u></b>

(3) Concordo (4) Concordo fortemente (88) NS (99) NR	
<b>H.13</b> Costumo comprar alimentos em feiras livres ou feiras de rua. (1) Discordo fortemente (2) Discordo (3) Concordo (4) Concordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.13</u></b>
<b>H.14</b> Aproveito o horário das refeições para resolver outras coisas e acabo deixando de comer. (1) Concordo fortemente (2) Concordo (3) Discordo (4) Discordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.14</u></b>
<b>H.15</b> Costumo fazer as refeições à minha mesa de trabalho ou estudo. (1) Concordo fortemente (2) Concordo (3) Discordo (4) Discordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.15</u></b>
<b>H.16</b> Costumo fazer minhas refeições sentado(a) no sofá da sala ou na cama. (1) Concordo fortemente (2) Concordo (3) Discordo (4) Discordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.16</u></b>
<b>H.17</b> Costumo pular pelo menos uma das refeições principais (almoço e/ou jantar). (1) Concordo fortemente (2) Concordo (3) Discordo (4) Discordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.17</u></b>
<b>H.18</b> . Costumo comer balas, chocolates e outras guloseimas. (1) Concordo fortemente (2) Concordo (3) Discordo (4) Discordo fortemente (88) NS (99) NR	<b><u>H.18</u></b>

<p><b>H.19</b> Costumo beber sucos industrializados, como de caixinha, em pó, garrafa ou lata.</p> <p>(1) Concordo fortemente  (2) Concordo  (3) Discordo  (4) Discordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.19</u></b></p>
<p><b>H.20</b> Costumo frequentar restaurantes <i>fast-food</i> ou lanchonetes.</p> <p>(1) Concordo fortemente  (2) Concordo  (3) Discordo  (4) Discordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.20</u></b></p>
<p><b>H.21</b> Tenho o hábito de “beliscar”no intervalo entre as refeições.</p> <p>(1) Concordo fortemente  (2) Concordo  (3) Discordo  (4) Discordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.21</u></b></p>
<p><b>H.22</b> . Costumo beber refrigerante.</p> <p>(1) Concordo fortemente  (2) Concordo  (3) Discordo  (4) Discordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.22</u></b></p>
<p><b>H.23</b> . Costumo trocar a comida do almoço ou jantar por sanduíches, salgados ou pizza.</p> <p>(1) Concordo fortemente  (2) Concordo  (3) Discordo  (4) Discordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.23</u></b></p>
<p><b>H.24</b> Quando bebo café ou chá, costumo colocar açúcar.</p> <p>(1) Concordo fortemente  (2) Concordo  (3) Discordo  (4) Discordo fortemente  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>H.24</u></b></p>
<p><b>MAN TRIAGEM</b></p>	
<p><b>H.25</b> Nos últimos três meses houve diminuição da ingesta alimentar devido à perda de apetite, problemas digestivos ou dificuldade para mastigar ou deglutir?</p>	<p><b><u>H.25</u></b></p>



Medida 1	Medida 2	<b><u>H.34</u></b>
Centímetros	Centímetros	
<b><u>H.35</u></b> . Circunferência do pescoço	Medida 2	<b><u>H.35</u></b>
Medida 1	Centímetros	
Centímetros	Centímetros	
<b><u>H.36</u></b> . Circunferência da cintura	Medida 2	<b><u>H.36</u></b>
Medida 1	Centímetros	
Centímetros	Centímetros	
<b><u>H.37</u></b> . Força de prensão palmar	Medida 2	<b><u>H.37</u></b>
Medida 1		
, Kg	, Kg	
<p>Instruções: Para cada uma das seguintes afirmações ou perguntas faça, por favor, um círculo em torno do número da escala que você pensa ser o mais apropriado para descrevê-lo. Você pode escolher qualquer número de 1 a 7</p>		
<b><u>I.1</u></b> Em geral eu me considero:		<b><u>I.1</u></b>
<hr/> 1            2            3            4            5            6            7		
<hr/>		
<b><u>I.2</u></b> Comparado à maioria dos meus colegas/amigos, eu me considero:		<b><u>I.2</u></b>
<hr/> 1            2            3            4            5            6            7		
<hr/>		
<b><u>I.3</u></b> Algumas pessoas, de maneira geral, são muito felizes. Elas aproveitam a vida independentemente do que esteja acontecendo, conseguindo o máximo de cada situação. Em que medida essa caracterização descreve você		<b><u>I.3</u></b>
<hr/> 1            2            3            4            5            6            7		
<hr/>		

<p><b>I.4</b> Algumas pessoas, de maneira geral, não são muito felizes. Embora não estejam deprimidas, elas nunca parecem tão felizes quanto poderiam ser. Em que medida essa caracterização descreve você?</p> <p>1            2            3            4            5            6            7</p>	<p><b>I.4</b> _____</p>
<p><b>I.5</b> . Escore total</p>	<p><b>I.5</b> _____</p>
<p><b>I.6</b> . Autopercepção de Felicidade Agora vou lhe mostrar algumas faces que expressam vários sentimentos, desde uma pessoa que se sente muito feliz (apontar a primeira face) até uma pessoa que se sente muito infeliz (apontar para a última face passando por todas as demais faces intermediárias). Qual dessas faces mostra melhor o jeito como o(a) senhor(a) se sente, pensando em sua vida como um todo?</p>	<p><b>I.6</b> _____</p>
<p>Para responder às questões lembre que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atividades físicas <b>vigorosas</b> são aquelas que precisam de um <b>grande esforço físico</b> e que fazem <b>respirar muito mais forte</b> que o normal.</li> <li>- Atividades físicas <b>moderadas</b> são aquelas que precisam de <b>algum esforço físico</b> e que fazem <b>respirar um pouco mais forte</b> que o normal.</li> <li>- Atividades físicas <b>leves</b> são aquelas em que o <b>esforço físico é normal</b>, fazendo com que a <b>respiração seja normal</b>.</li> </ul>	
<p><b>DOMÍNIO 1 – ATIVIDADE FÍSICA NO TRABALHO:</b> Este domínio inclui as atividades que você faz no seu trabalho remunerado ou voluntário, e as atividades na universidade, faculdade ou escola (trabalho intelectual). <b><u>Não incluir as tarefas domésticas, cuidar do jardim e da casa ou tomar conta da sua família.</u></b> Estas serão incluídas no Domínio 3.</p>	
<p><b>J.1</b> Atualmente você tem ocupação remunerada ou faz trabalho voluntário fora de sua casa?</p> <p>(1) Sim (2) Não (88) NS (99) NR</p>	<p><b>J.1</b> _____</p>
<p>As próximas questões relacionam-se com toda a <b>atividade física</b> que você faz em uma <b>semana normal/habitual</b>, como parte do <b>seu trabalho remunerado ou voluntário</b>. <b>Não inclui</b> o transporte para o trabalho. Pense apenas naquelas atividades que durem <b>pelos menos 10 minutos contínuos</b> dentro de seu trabalho:</p>	
<p><b>J.2</b> Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal você realiza atividades <b>VIGOROSAS</b> como: trabalho de</p>	

<p>construção pesada, levantar e transportar objetos pesados, cortar lenha, serrar madeira, cortar grama, pintar casa, cavar valas ou buracos, subir escadas <b>como parte do seu trabalho remunerado ou voluntário</b>, por <b>pelo menos 10 MINUTOS CONTÍNUOS?</b></p> <p>(1) Nenhum  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p> <p><b><u>J.2.1</u></b> Número de horas</p> <p><b><u>J.2.2</u></b> Número de minutos</p> <p><b><u>J.2.3</u></b> Dias por semana</p>	<p><b><u>J.2.1</u></b> _____</p> <p><b><u>J.2.2</u></b> _____</p> <p><b><u>J.2.3</u></b> _____</p>
<p><b><u>J.3</u></b> Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal você realiza atividades <b>MODERADAS</b>, como: levantar e transportar pequenos objetos, lavar roupas com as mãos, limpar vidros, varrer ou limpar o chão, carregar crianças no colo, <b>como parte do seu trabalho remunerado ou voluntário</b>, por <b>pelo menos 10 MINUTOS CONTÍNUOS?</b></p> <p>(1) Nenhum  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p> <p><b><u>J.3.1</u></b> Número de horas</p> <p><b><u>J.3.2</u></b> Número de minutos</p> <p><b><u>J.3.3</u></b> Dias por semana</p>	<p><b><u>J.3.1</u></b> _____</p> <p><b><u>J.3.2</u></b> _____</p> <p><b><u>J.3.3</u></b> _____</p>
<p><b><u>J.4</u></b> Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal você <b>CAMINHA, NO SEU TRABALHO remunerado ou voluntário</b> por <b>pelo menos 10 MINUTOS CONTÍNUOS?</b> Por favor, <b>não inclui</b> o caminhar como forma de transporte para ir ou voltar do trabalho ou do local que você é voluntário.</p> <p>(1) Nenhum  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p> <p><b><u>J.4.1</u></b> Número de horas</p> <p><b><u>J.4.2</u></b> Número de minutos</p> <p><b><u>J.4.3</u></b> Dias por semana</p>	<p><b><u>J.4.1</u></b> _____</p> <p><b><u>J.4.2</u></b> _____</p> <p><b><u>J.4.3</u></b> _____</p>
<p><b>DOMÍNIO 2 – ATIVIDADE FÍSICA COMO MEIO DE TRANSPORTE</b>  Estas questões se referem à forma normal como você se desloca de um lugar para outro, incluindo seu grupo de convivência para idosos, igreja, supermercado, trabalho, cinema, lojas e outros.</p>	

<p><b>J.5</b> Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante <b>uma semana normal</b> você <b>ANDA DE ÔNIBUS E CARRO/MOTO</b>?</p> <p>(1) Nenhum  (88) NS  (99) NR</p> <p><b>J.5.1</b> Número de horas</p> <p><b>J.5.2</b> Número de minutos</p> <p><b>J.5.3</b> Dias por semana</p>	<p><b>J.5.1</b> _____</p> <p><b>J.5.2</b> _____</p> <p><b>J.5.3</b> _____</p>
<p>Agora pense somente em relação a caminhar ou pedalar para ir de um lugar a outro em uma semana normal.</p>	
<p><b>J.6</b> Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal você <b>ANDA DE BICICLETA</b> para ir de um lugar para outro por <b>pelo menos 10 minutos contínuos</b>? (<b>Não inclua o pedalar por lazer ou exercício</b>)</p> <p>(1) Nenhum  (88) NS  (99) NR</p> <p><b>J.6.1</b> Número de horas</p> <p><b>J.6.2</b> Número de minutos</p> <p><b>J.6.3</b> Dias por semana</p>	<p><b>J.6.1</b> _____</p> <p><b>J.6.2</b> _____</p> <p><b>J.6.3</b> _____</p>
<p><b>J.7</b> Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana <b>normal</b> você <b>CAMINHA</b> para ir de um lugar para outro, como: ir ao grupo de convivência para idosos, igreja, supermercado, médico, banco, visita a amigo, vizinho e parentes por <b>pelo menos 10 minutos contínuos</b>? (<b>NÃO INCLUA as Caminhadas por Lazer ou Exercício Físico</b>)</p> <p>(1) Nenhum  (88) NS  (99) NR</p> <p><b>J.7.1</b> Número de horas</p> <p><b>J.7.2</b> Número de minutos</p> <p><b>J.7.3</b> Dias por semana</p>	<p><b>J.7.1</b> _____</p> <p><b>J.7.2</b> _____</p> <p><b>J.7.3</b> _____</p>
<p><b>DOMÍNIO 3 – ATIVIDADE FÍSICA EM CASA OU APARTAMENTO: TRABALHO, TAREFAS DOMÉSTICAS E CUIDAR DA FAMÍLIA</b></p> <p>Esta parte inclui as atividades físicas que você faz em uma semana <b>normal/habitual</b> dentro e ao redor da sua casa ou apartamento. Por exemplo: trabalho doméstico, cuidar do jardim, cuidar do quintal, trabalho de manutenção da casa e para cuidar da sua</p>	

<p>família. Novamente pense <b>somente</b> naquelas atividades físicas com duração <b>por pelo menos 10 minutos contínuos</b>.</p>	
<p><b>J.8</b> Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal você faz Atividades Físicas <b>VIGOROSAS AO REDOR DE SUA CASA OU APARTAMENTO (QUINTAL OU JARDIM)</b> como: carpir, cortar lenha, serrar madeira, pintar casa, levantar e transportar objetos pesados, cortar grama, por <b>pelo menos 10 MINUTOS CONTÍNUOS</b>?</p> <p>(1) Nenhum (88) NS (99) NR</p> <p><b>J.8.1</b> Número de horas</p> <p><b>J.8.2</b> Número de minutos</p> <p><b>J.8.3</b> Dias por semana</p>	<p><b>J.8.1</b> _____</p> <p><b>J.8.2</b> _____</p> <p><b>J.8.3</b> _____</p>
<p><b>J.9</b> Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal você faz atividades <b>MODERADAS AO REDOR de sua casa ou apartamento</b> (jardim ou quintal) como: levantar e carregar pequenos objetos, limpar a garagem, serviço de jardinagem em geral, por <b>pelo menos 10 minutos contínuos</b>?</p> <p>(1) Nenhum (88) NS (99) NR</p> <p><b>J.9.1</b> Número de horas</p> <p><b>J.9.2</b> Número de minutos</p> <p><b>J.9.3</b> Dias por semana</p>	<p><b>J.9.1</b> _____</p> <p><b>J.9.2</b> _____</p> <p><b>J.9.3</b> _____</p>
<p><b>J.10</b> Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal você faz atividades <b>MODERADAS DENTRO da sua casa ou apartamento</b> como: carregar pesos leves, limpar vidros e/ ou janelas, lavar roupas a mão, limpar banheiro e o chão, por <b>pelo menos 10 minutos contínuos</b>?</p> <p>(1) Nenhum (88) NS (99) NR</p> <p><b>J.10.1</b> Número de horas</p> <p><b>J.10.2</b> Número de minutos</p> <p><b>J.10.3</b> Dias por semana</p>	<p><b>J.10.1</b> _____</p> <p><b>J.10.2</b> _____</p> <p><b>J.10.3</b> _____</p>
<p><b>DOMÍNIO 4 – ATIVIDADES FÍSICAS DE RECREAÇÃO, ESPORTE, EXERCÍCIO E DE LAZER</b></p> <p>Este domínio se refere às atividades físicas que você faz em uma semana <b>normal/habitual</b> unicamente por recreação, esporte, exercício ou lazer. Novamente pense</p>	

somente nas atividades físicas que você faz **por pelo menos 10 minutos contínuos**. Por favor **não inclua atividades que você já tenha citado**.

**J.11** Sem contar qualquer caminhada que você tenha citado anteriormente, quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal, você **CAMINHA (exercício físico) no seu tempo livre** por **PELO MENOS 10 MINUTOS CONTÍNUOS**?

(1) Nenhum

(88) NS

(99) NR

**J.11.1** Número de horas

**J.11.1** \_\_\_\_\_

**J.11.2** Número de minutos

**J.11.2** \_\_\_\_\_

**J.11.3** Dias por semana

**J.11.3** \_\_\_\_\_

**J.12** Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal, você faz atividades **VIGOROSAS no seu tempo livre** como: correr, nadar rápido, musculação, canoagem, remo, enfim, esportes em geral por **pelo menos 10 minutos contínuos**?

(1) Nenhum

(88) NS

(99) NR

**J.12.1** Número de horas

**J.12.1** \_\_\_\_\_

**J.12.2** Número de minutos

**J.12.2** \_\_\_\_\_

**J.12.3** Dias por semana

**J.12.3** \_\_\_\_\_

**J.13** Quantos dias e qual o tempo (horas e minutos) durante uma semana normal, você faz atividades **MODERADAS no seu tempo livre** como: pedalar em ritmo moderado, jogar voleibol recreativo, fazer hidroginástica, ginástica para a terceira idade, dançar... **pelo menos 10 minutos contínuos**?

(1) Nenhum

(88) NS

(99) NR

**J.13.1** Número de horas

**J.13.1** \_\_\_\_\_

**J.13.2** Número de minutos

**J.13.2** \_\_\_\_\_

**J.13.3** Dias por semana

**J.13.3** \_\_\_\_\_

#### **DOMÍNIO 5 – TEMPO GASTO SENTADO**

Estas últimas questões são sobre o tempo que você permanece sentado em diferentes locais como por exemplo: em casa, no grupo de convivência para idosos, no consultório médico e outros. Isso inclui o tempo sentado, enquanto descansa, assiste a televisão, faz trabalhos manuais, visita amigos e parentes, faz leituras, telefonemas e realiza as

refeições. <b>Não inclua o tempo gasto sentado durante o transporte em ônibus, carro, trem e metrô.</b>	
<p><b>J.14</b> Quanto tempo, no total, você gasta sentado durante <b>UM DIA de semana normal?</b>  (88) NS  (99) NR  <b>J.14.1</b> Número de horas  <b>J.14.2</b> Número de minutos</p>	<p><b>J.14.1</b> _____  <b>J.14.2</b> _____</p>
<p><b>J.15</b> Quanto tempo, no total, você gasta sentado durante <b>UM DIA de final de semana normal?</b>  (88) NS  (99) NR  <b>J.15.1</b> Número de horas  <b>J.15.2</b> Número de minutos</p>	<p><b>J.15.1</b> _____  <b>J.15.2</b> _____</p>
<p><b>I-PSS (ESCORE INTERNACIONAL DE SINTOMAS PROSTÁTICOS): 0-35</b></p>	
<p><b>K.1</b> No último mês, quantas vezes, em média, você teve a sensação de não esvaziar completamente a bexiga depois de terminar de urinar?  (1) Nenhuma vez  (2) Menos de 1 vez em cada 5 vezes  (3) Menos que a metade das vezes  (4) Cerca de metade das vezes  (5) Mais que a metade das vezes  (6) Quase sempre  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>K.1</b> _____</p>
<p><b>K.2</b> No último mês, quantas vezes, em média, você teve que urinar de novo menos de 2 horas depois de terminar de urinar?  (1) Nenhuma vez  (2) Menos de 1 vez em cada 5 vezes  (3) Menos que a metade das vezes  (4) Cerca de metade das vezes  (5) Mais que a metade das vezes  (6) Quase sempre  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b>K.2</b> _____</p>
<p><b>K.3</b> No último mês, quantas vezes, em média, você notou que parava e começava várias vezes quando urinava?  (1) Nenhuma vez  (2) Menos de 1 vez em cada 5 vezes  (3) Menos que a metade das vezes</p>	<p><b>K.3</b> _____</p>

<p>(4) Cerca de metade das vezes  (5) Mais que a metade das vezes  (6) Quase sempre  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	
<p><b><u>K.4</u></b> No último mês, quantas vezes, em média, você notou que foi difícil conter a vontade de urinar?</p> <p>(1) Nenhuma vez  (2) Menos de 1 vez em cada 5 vezes  (3) Menos que a metade das vezes  (4) Cerca de metade das vezes  (5) Mais que a metade das vezes  (6) Quase sempre  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>K.4</u></b></p>
<p><b><u>K.5</u></b> No último mês, quantas vezes, em média, você notou que o jato urinário estava fraco?</p> <p>(1) Nenhuma vez  (2) Menos de 1 vez em cada 5 vezes  (3) Menos que a metade das vezes  (4) Cerca de metade das vezes  (5) Mais que a metade das vezes  (6) Quase sempre  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>K.5</u></b></p>
<p><b><u>K.6</u></b> No último mês, quantas vezes, em média, você teve que fazer força para começar a urinar?</p> <p>(1) Nenhuma vez  (2) Menos de 1 vez em cada 5 vezes  (3) Menos que a metade das vezes  (4) Cerca de metade das vezes  (5) Mais que a metade das vezes  (6) Quase sempre  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>K.6</u></b></p>
<p><b><u>K.7</u></b> No último mês, quantas vezes, em média, você teve que se levantar em cada noite para urinar?</p> <p>(0) Nenhuma vez  (1) 1 vez  (2) 2 vezes  (3) 3 vezes  (4) 4 vezes  (5) 5 vezes ou mais  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<p><b><u>K.7</u></b></p>

<b>K.8</b> Escore	<b>K.8</b>
<b>Escore QL (Qualidade de Vida): 0-6</b>	
<p><b>K.9</b> Se você tivesse que passar o resto da vida urinando como está agora, como é que você se sentiria?</p> <p>(1) Ótimo  (2) Muito bem  (3) Satisfeito  (4) Mais ou menos  (5) Insatisfeito  (6) Mal  (7) Péssimo  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<b>K.9</b>
<b>Índice Internacional de Função Erétil (IIFE)</b> Resultado: 26-30: normal; 22-25: leve; 17-21: leve a moderada; 11-16: moderada; 1-10: grave	
<p><b>K.10</b> Com que frequência você consegue uma ereção durante a atividade sexual?</p> <p>(1) Quase nunca/nunca  (2) Poucas vezes (muito menos que a metade das vezes)  (3) Algumas vezes (aproximadamente metade das vezes)  (4) Na maioria das vezes (muito mais que a metade das vezes)  (5) Quase sempre/sempre  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<b>K.10</b>
<p><b>K.11</b> Quando você tem ereções após estímulo sexual, com que frequência suas ereções são suficientemente rígidas para penetração?</p> <p>(0) Nenhuma atividade sexual  (1) Quase nunca/nunca  (2) Poucas vezes (muito menos que a metade das vezes)  (3) Algumas vezes (aproximadamente metade das vezes)  (4) Na maioria das vezes (muito mais que a metade das vezes)  (5) Quase sempre/sempre  (77) NSA  (88) NS  (99) NR</p>	<b>K.11</b>
<p><b>K.12</b> Quando você tentou ter uma relação sexual, com que frequência você conseguiu penetrar sua companheira?</p> <p>(1) Quase nunca/nunca  (2) Poucas vezes (muito menos que a metade das vezes)</p>	<b>K.12</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>(3) Algumas vezes (aproximadamente metade das vezes)</li> <li>(4) Na maioria das vezes (muito mais que a metade das vezes)</li> <li>(5) Quase sempre/sempre</li> <li>(77) NSA</li> <li>(88) NS</li> <li>(99) NR</li> </ul>	
<p><b><u>K.13</u></b> Durante a relação sexual, com que frequência você consegue manter a ereção depois de ter penetrado sua companheira?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(0) Não tentei ter relação sexual</li> <li>(1) Quase nunca/nunca</li> <li>(2) Poucas vezes (muito menos que a metade das vezes)</li> <li>(3) Algumas vezes (aproximadamente metade das vezes)</li> <li>(4) Na maioria das vezes (muito mais que a metade das vezes)</li> <li>(5) Quase sempre/sempre</li> <li>(77) NSA</li> <li>(88) NS</li> <li>(99) NR</li> </ul>	<b><u>K.13</u></b>
<p><b><u>K.14</u></b> Durante a relação sexual, qual seu grau de dificuldade para manter a ereção até completar a relação sexual?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(0) Não tentei ter relação sexual</li> <li>(1) Extremamente difícil</li> <li>(2) Muito difícil</li> <li>(3) Difícil</li> <li>(4) Um pouco difícil</li> <li>(5) Não é difícil</li> <li>(77) NSA</li> <li>(88) NS</li> <li>(99) NR</li> </ul>	<b><u>K.14</u></b>
<p><b><u>K.15</u></b> Qual seu grau de confiança de que você pode conseguir manter uma relação?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) Muito baixo</li> <li>(2) Baixo</li> <li>(3) Moderado</li> <li>(4) Alto</li> <li>(5) Muito alto</li> <li>(77) NSA</li> <li>(88) NS</li> <li>(99) NR</li> </ul>	<b><u>K.15</u></b>
<p><b><u>K.16</u></b> <b>Escore</b></p>	<b><u>K.16</u></b>
<p><b><u>L.1</u></b> Quão preocupado(a) você está com a pandemia covid-19?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) Nem um pouco</li> <li>(2) Um pouco preocupado</li> <li>(3) Muito preocupado</li> </ul>	<b><u>L.1</u></b>



(99) NR						
<b>L.4</b> Quais das seguintes opções você fez nos últimos dias para se manter protegido contra o coronavírus (além do que você normalmente faz)?						
	Sim	Não	NSA	NS	NR	
<b>L.4a</b> Cancelou um médico (ou outro serviço de saúde)	1	0	77	88	99	<b>L.4a</b>
<b>L.4b</b> Visitei um médico (ou outro profissional de saúde)	1	0	77	88	99	<b>L.4b</b>
<b>L.4c</b> Tive uma “visita de telessaúde” com um médico ou outro profissional de saúde	1	0	77	88	99	<b>L.4c</b>
<b>L.4d</b> Usei uma máscara facial	1	0	77	88	99	<b>L.4d</b>
<b>L.4e</b> Lavei/higienizei as mãos	1	0	77	88	99	<b>L.4e</b>
<b>L.4f</b> Trabalhei ou estudei em casa	1	0	77	88	99	<b>L.4f</b>
<b>L.4g</b> Cancelei ou adiei trabalho ou atividades escolares	1	0	77	88	99	<b>L.4g</b>
<b>L.4h</b> Estoquei água ou alimentos	1	0	77	88	99	<b>L.4h</b>
<b>L.4i</b> Orei	1	0	77	88	99	<b>L.4i</b>
<b>L.4j</b> Evitei lugares públicos/multidões	1	0	77	88	99	<b>L.4j</b>
<b>L.4k</b> Evitei o contato pessoal com pessoas de alto risco	1	0	77	88	99	<b>L.4k</b>
<b>L.4l</b> Evitei o contato pessoal com amigos ou família	1	0	77	88	99	<b>L.4l</b>
<b>L.4m</b> Me isolei de outra(s) pessoa(s) que vive(m) comigo	1	0	77	88	99	<b>L.4m</b>
<b>L.4n</b> Adiei ou cancelei viagem	1	0	77	88	99	<b>L.4n</b>
<b>L.4o</b> Não realizei nenhuma dessas etapas	1	0	77	88	99	<b>L.4o</b>
<b>L.4p</b> Outras (especifique)	1	0	77	88	99	<b>L.4p</b>
<b>L.5</b> Quais das seguintes novas ações você está realizando para ajudar sua família, amigos ou sua comunidade a responder à pandemia covid-19 e às regras de distanciamento social?						
	Sim	Não	NSA	NS	NR	
<b>L.5a</b> Conseguindo comida ou remédios para os vizinhos	1	0	77	88	99	<b>L.5a</b>
<b>L.5b</b> Doando sangue	1	0	77	88	99	<b>L.5b</b>
<b>L.5c</b> Doando dinheiro	1	0	77	88	99	<b>L.5c</b>
<b>L.5d</b> Contactando amigos ou família para se manter em contato	1	0	77	88	99	<b>L.5d</b>
<b>L.5e</b> Prestando cuidados a crianças	1	0	77	88	99	<b>L.5e</b>
<b>L.5f</b> Não estou realizando nenhuma ação nova	1	0	77	88	99	<b>L.5f</b>
<b>L.5g</b> Outras (especifique)	1	0	77	88	99	<b>L.5g</b>
<b>L.6</b> Em comparação com os meses anteriores ao início do surto, como mudou a frequência de sua comunicação com amigos íntimos e familiares?						<b>L.6</b>

<p>(0) Eu me comunico com eles com mais frequência do que antes  (1) Eu me comunico com eles da mesma forma que antes  (2) Eu me comunico com eles com menos frequência do que antes</p>						
<b>L.7</b> Como você continua mantendo contato com outras pessoas?						
	Sim	Não	NSA	NS	NR	
<b>L.7a</b> Fala pessoalmente	1	0	77	88	99	<b>L.7a</b> _____
<b>L.7b</b> Pelas redes sociais	1	0	77	88	99	<b>L.7b</b> _____
<b>L.7c</b> Com ligações	1	0	77	88	99	<b>L.7c</b> _____
<b>L.7d</b> Pelo correio	1	0	77	88	99	<b>L.7d</b> _____
<b>L.7e</b> Com videochamadas	1	0	77	88	99	<b>L.7e</b> _____
<b>L.7f</b> Por mensagens de texto	1	0	77	88	99	<b>L.7f</b> _____
<b>L.7g</b> Por e-mail	1	0	77	88	99	<b>L.7g</b> _____
<b>L.7h</b> Nenhuma das anteriores	1	0	77	88	99	<b>L.7h</b> _____
<b>L.7i</b> Outro (especifique)	1	0	77	88	99	<b>L.7i</b> _____
<b>L.8</b> Com que frequência você se comunica com outras pessoas?						<b>L.8</b> _____
<p>(1) Diariamente  (2) Várias vezes por semana  (3) Uma vez por semana  (4) 1-2 vezes por mês  (5) Raramente ou nunca</p>						
<b>L.9</b> Antes de quaisquer regras de distanciamento social entrarem em vigor, você mantinha contato regular com crianças pequenas (em idade escolar ou menores)?						<b>L.9</b> _____
<p>(0) Não  (1) Sim  (9) Eu não tenho certeza</p>						
<b>L.9.1</b> Se sim, com que frequência você via crianças pequenas?						<b>L.9.1</b> _____
<p>(0) Diariamente  (1) Várias vezes por semana  (2) Uma vez por semana  (3) 1-2 vezes por mês</p>						
<b>L.10</b> Quanto seu sono foi interrompido ou perturbado por causa da preocupação com o surto?						<b>L.10</b> _____
<p>(1) Nem um pouco  (2) Um pouco  (3) Muito</p>						
<b>L.11</b> Quem está lhe fornecendo apoio social durante o surto?						
	Sim	Não	NSA	NS	NR	
<b>L.11a</b> Alguém com quem moro	1	0	77	88	99	<b>L.11a</b> _____
<b>L.11b</b> Amigo ou familiar que passa por minha casa	1	0	77	88	99	<b>L.11b</b> _____
<b>L.11c</b> Amigo ou familiar com quem falo ao telefone (ou chat de vídeo)	1	0	77	88	99	<b>L.11c</b> _____
<b>L.11d</b> Não tenho apoio	1	0	77	88	99	<b>L.11d</b> _____
<b>L.11e</b> Outro (especifique)	1	0	77	88	99	<b>L.11e</b> _____

<p><b><u>L.12</u></b> Quanta dificuldade você tem para obter os alimentos de que precisa por causa da pandemia da covid-19 ou regras de distanciamento social?</p> <p>(0) Nenhuma  (1) Alguma  (2) Muita  (3) Incapaz ou muita dificuldade</p>	<p><b><u>L.12</u></b> _____</p>
<p><b><u>L.13</u></b> Quanta dificuldade você tem para obter o medicamento de que precisa por causa da pandemia da covid-19 ou regras de distanciamento social?</p> <p>(0) Nenhuma  (1) Alguma  (2) Muita  (3) Incapaz ou muita dificuldade</p>	<p><b><u>L.13</u></b> _____</p>
<p><b><u>L.14</u></b> Quanta dificuldade você tem em obter cuidados médicos de rotina de que precisa por causa da pandemia da covid-19 ou regras de distanciamento social?</p> <p>(0) Nenhuma  (1) Alguma  (2) Muita  (3) Incapaz ou muita dificuldade</p>	<p><b><u>L.14</u></b> _____</p>
<p><b><u>L.15</u></b> Com que frequência você sente que não tem companhia?</p> <p>(0) Quase nunca  (1) Algumas vezes  (2) Frequentemente</p>	<p><b><u>L.15</u></b> _____</p>
<p><b><u>L.16</u></b> Com que frequência você se sente excluído?</p> <p>(0) Quase nunca  (1) Algumas vezes  (2) Frequentemente</p>	<p><b><u>L.16</u></b> _____</p>
<p><b><u>L.17</u></b> Com que frequência você se sente isolado dos outros?</p> <p>(0) Quase nunca  (1) Algumas vezes  (2) Frequentemente</p>	<p><b><u>L.17</u></b> _____</p>
<p>Horário de término:</p>	



# UPF

UNIVERSIDADE  
DE PASSO FUNDO

UPF Campus I - BR 285, São José  
Passo Fundo - RS - CEP: 99052-900  
(54) 3316 7000 - [www.upf.br](http://www.upf.br)