

**UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA  
FACULDADE DE CEILÂNDIA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM  
CIÊNCIAS E TECNOLOGIAS EM SAÚDE**

**ACESSO A MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA  
EM CEILÂNDIA: COMPONENTE DA PROMOÇÃO DO  
USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS**

**FABIANA XAVIER CARTAXO SALGADO**

**BRASÍLIA  
2015**



**FABIANA XAVIER CARTAXO SALGADO**

**ACESSO A MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA  
EM CEILÂNDIA: COMPONENTE DA PROMOÇÃO DO  
USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS**

Tese apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde como requisito parcial para a defesa de tese de doutorado

Área de concentração: Promoção, Prevenção e Intervenção em Saúde

Linha de Pesquisa: Estratégias Interdisciplinares em Promoção, Prevenção e Intervenção em Saúde

Orientadora: Profa. Dra. Margô Gomes de Oliveira Karnikowski

BRASÍLIA

2015

Ficha catalográfica elaborada automaticamente,  
com os dados fornecidos pelo(a) autor(a)

SSA164 Salgado, Fabiana Xavier Cartaxo  
a ACESSO A MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSÃO ARTERIAL  
SISTÊMICA EM CEILÂNDIA: COMPONENTE DA PROMOÇÃO DO  
USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS / Fabiana Xavier  
Cartaxo Salgado; orientador Margô Gomes de Oliveira  
Karnikowski. -- Brasília, 2015.  
125 p.

Tese (Doutorado - Doutorado em Ciências e  
Tecnologias em Saúde) -- Universidade de Brasília,  
2015.

1. Hipertensão Arterial Sistêmica. 2. Acesso a  
medicamentos. 3. Indicadores de acesso a  
medicamentos. I. Karnikowski, Margô Gomes de  
Oliveira, orient. II. Título.

**FABIANA XAVIER CARTAXO SALGADO**

**ACESSO A MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA  
EM CEILÂNDIA: COMPONENTE DA PROMOÇÃO DO  
USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS**

Tese apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde da Faculdade de Ceilândia – Universidade de Brasília, na área de concentração Promoção, Prevenção e Intervenção em Saúde e na linha de pesquisa: Estratégias Interdisciplinares em Promoção, Prevenção e Intervenção em Saúde

Banca examinadora

---

Profª Dra Margô Gomes de Oliveira Karnikowski (presidente)

Universidade de Brasília

---

Prof Dr Luiz Sinésio Silva Neto

Universidade Federal do Tocantins

---

Profª Dra Marileusa D. Chiarello

Universidade Católica de Brasília

---

Profª Dra Marina Morato Stival

Universidade de Brasília

---

Profª Dra Dayani Galato

Universidade de Brasília

---

Profª Dra Silvana Schwarz Funghetto (Suplente)

Universidade de Brasília



*“Talvez não tenha conseguido fazer o melhor, mas lutei para que o melhor fosse feito. Não sou o que deveria ser, mas Graças a Deus, não sou o que era antes”. (Martin Luther King)*



Dedico este trabalho a minha mãe, Maria do Socorro Xavier Crispim, (*in memoriam*), que estava comigo no início... e meu pai, Vicente de Paulo Cartaxo Salgado (*in memoriam*), exemplos de amor e dedicação.



## AGRADECIMENTOS

À Deus, inicialmente à Deus... sempre à Deus... principalmente à Deus...

Ao meu amado companheiro Noriberto Barbosa da Silva, pelo amor, incentivo, cumplicidade, e paciência nos meus momentos mais difíceis;

Aos meus amados filhos Priscilla Cartaxo, Patrícia Cartaxo e Gabriel Cartaxo, porque são os meus maiores tesouros, espero sinceramente que sejam infinitamente melhores que eu;

Aos meus irmãos e toda minha grande família, herança preciosa deixada pelos meus pais;

A minha orientadora, Dra Margô, pela amizade, orientação, carinho, experiência e sabedoria nos meus momentos mais difíceis. Você é um exemplo para mim, principalmente como ser humano;

A professora Dra Noemia Urruth L. Tavares, que me ajudou imensamente no treinamento dos alunos para a coleta de dados;

Aos alunos da Iniciação Científica do curso de farmácia que me ajudaram na coleta e se dedicaram com afinco;

Aos moradores de Ceilândia que aceitaram participar do inquérito e receberam com gentileza nosso grupo do inquérito domiciliar;

Aos professores da banca examinadora, pela análise crítica e contribuições valorosas para o melhor deste trabalho;

Ao Programa de Pós-Graduação Ciências e Tecnologias em Saúde e aos cidadãos brasileiros que financiaram essa trajetória, espero poder retribuir à sociedade todo esse investimento;

Aos colegas de trabalho do Hospital Regional da Asa Norte, obrigada pela imensa compreensão e incentivo;

A todos que direta ou indiretamente me ajudaram;

À Deus, sempre à Deus... principalmente à Deus... finalmente à Deus.



## SUMÁRIO

<b>1. INTRODUÇÃO</b>	23
<b>1.1. Objetivos</b>	27
1.1.1. Objetivo geral	27
1.1.2. Objetivos específicos	27
<b>2. ARTIGO</b>	29
<b>2.1. Dimensões of access to antihypertensive medications in Ceilândia,         Distrito Federal, Brazil</b>	31
<b>3. DISCUSSÃO GERAL E CONCLUSÕES</b>	33
<b>3.1. Construindo o caminho: Detalhes do Inquérito Domiciliar</b>	35
<b>3.2. Reflexões e perspectivas</b>	37
<b>REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	43
<b>ANEXOS</b>	47



## LISTA DE TABELAS

### DISCUSSÃO GERAL E CONCLUSÕES

<b>Tabela 1</b>	Classe farmacêutica e principais medicamentos anti-hipertensivos Prescritos e faltosos nas farmácias do SUS e popular	<b>38</b>
<b>Tabela 2</b>	Variáveis comportamentais de fumo, bebida alcoólica, dieta e exercício físico	<b>40</b>



## LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

CNEFE	Cadastro Nacional de Endereços para Fins Estatísticos
DCNT	Doenças Crônicas Não Transmissíveis
DCV	Doenças Cardiovasculares
DF	Distrito Federal
DM	Diabetes mellitus
HAS	Hipertensão Arterial Sistêmica
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia Estatística
IMC	Índice de Massa Corporal
OMS	Organização Mundial da Saúde
PNAUM	Pesquisa Nacional sobre Acesso, Utilização e Uso Racional de Medicamentos
RA	Regional Administrativa
RENAME	Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
SUS	Sistema Único de Saúde
URM	Uso Racional do Medicamento



SALGADO, F X C. **Acesso a medicamentos para Hipertensão Arterial Sistêmica em Ceilândia: componente da promoção do Uso Racional de Medicamentos.** 2015. Tese de doutorado. (Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde) – Universidade de Brasília – Faculdade de Ceilândia, Ceilândia, Brasília, 2015.

## RESUMO

**Introdução:** As Doenças Crônicas Não-Transmissíveis (DCNT) representam as principais causas de morte no mundo. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é a mais prevalente. O medicamento anti-hipertensivo constitui-se um importante meio de controle da doença e seu acesso deve ser assegurado. Este trabalho busca avaliar o acesso da população de Ceilândia a medicamentos para o tratamento da Hipertensão Arterial Sistêmica. **Métodos:** Estudo epidemiológico realizado por Inquérito domiciliar com delineamento transversal. Foram investigados perfil epidemiológico e socioeconômico, hábitos comportamentais, DCNT e a idade em que foram diagnosticadas. Verificou-se as dimensões de acesso a medicamentos anti-hipertensivos referentes a disponibilidade física, monetária, geográfica e de aceitabilidade encontradas pelos usuários hipertensos de Ceilândia. **Resultados:** O universo amostral foi de 400 indivíduos e a amostra de hipertensos de 140 (35%). A primeira morbidade a ser diagnosticada foi a HAS (43,08±12,3 anos), seguida da Diabetes Mellitus (DM) (50,0±12,9 anos), Dislipidemias (DLP) (50,3±14,9 anos) e a Artrite Reumatoide (AR) (51,5±14,4 anos). A avaliação do acesso aos medicamentos anti-hipertensivos sob a dimensão da disponibilidade física, revelou que os usuários encontraram dificuldades para aquisição em quase um terço das oportunidades e em alguns casos não obtiveram acesso gratuito a nenhum desses produtos, o que reverberou na aquisição dos medicamentos através de recursos financeiros próprios. A maior dificuldade de acesso foi verificada nas farmácias do Sistema Único de Saúde e farmácias populares. A população hipertensa apresentou um perfil de obesidade, baixa escolaridade, menor renda per capita e a atitude de reduzir o sal na dieta de forma significativa, bem como uma maior associação com outras morbidades, quando comparado aos não hipertensos. **Conclusão:** O acesso aos medicamentos essenciais ao tratamento da HAS encontra-se comprometido, devido ao desabastecimento da rede pública de saúde, o que tem onerado o usuário. Trata-se de uma população que apresenta morbidades associadas, aliadas a hábitos de vida considerados de risco para o agravamento da doença. Estes resultados revelam a necessidade de implementação de políticas públicas eficazes, que assegurem o acesso aos medicamentos anti-hipertensivos e envolvam a participação do usuário na mudança de hábitos e comportamentos, a fim de promover o controle adequado e sustentado da Hipertensão Arterial Sistêmica.

**Palavras-chave:** Acesso a saúde, Hipertensão Arterial Sistêmica, tratamento medicamentoso



SALGADO, F X C. **Access to medicines for Hypertension in Ceilândia: promotion component of Rational Use of Drugs.** 2015. Doctoral thesis. (Post Graduate Program in Sciences and Technologies in Health) – University of Brasília – Faculty of Ceilândia, Ceilândia, Brasília, 2015.

### ABSTRACT

**Objective:** The chronic non-communicable diseases (CNCD) is the leading cause of death worldwide. Systemic arterial hypertension (SAH) is the most prevalent. The antihypertensive drug constitutes an important means of controlling the disease and its access should be ensured. This work aims to assess the access of the population of Ceilândia drug for the treatment of Hypertension. **Methods:** Epidemiological study carried out by household survey with cross-sectional design. They were investigated epidemiological and socioeconomic profile, behavioral habits, NCDs and the age they were diagnosed. There was the dimensions of access to antihypertensive drugs regarding the physical availability, monetary, geographic and acceptability encountered by users of hypertensive Ceilândia. **Results:** The sample universe was 400 subjects and hypertensive sample of 140 (35%). The first to be diagnosed morbidity was hypertension ( $43.08 \pm 12.3$  years), followed Diabetes Mellitus (DM) ( $50.0 \pm 12.9$  years), dyslipidemia (DLP) ( $50.3 \pm 14.9$  years) and Rheumatoid Arthritis (RA) ( $51.5 \pm 14.4$  years). The evaluation of access to anti-hypertensive drugs on the size of physical availability, revealed that users found it difficult to acquire in nearly a third of opportunities and in some cases did not obtain free access to any of these products, which reverberated in the purchase of medicines through its own financial resources. The more difficult access was found in pharmacies of the Unified Health System and drugstores. The hypertensive population showed an obesity profile, low education, lower per capita income and the attitude of reducing salt in the diet significantly and a higher association with other diseases compared to non-hypertensive. **Conclusion:** Access to essential medicines for treatment of hypertension is impaired due to the shortage of public health system, which has burdened the user. It is a population that has associated morbidities, combined with lifestyle at risk for the disease from worsening. These results reveal the need to implement effective public policies that ensure access to antihypertensive medications and involve user participation in changing habits and behaviors in order to promote proper and sustained control of hypertension.

**Keywords:** Health Care Access, Systemic Arterial Hypertension, Drugs treatments



## INTRODUÇÃO

A saúde é assegurada na legislação brasileira enquanto um direito de cidadania a ser garantido pelo Estado e a universalidade da atenção implica, necessariamente, na formulação de um modelo social, ético e equânime.

A Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988 em seu Art. 196 dita: “*A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal, igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação*”.

Conforme a Lei Complementar nº 8080 do 19 de setembro de 1990 no Art. 2º - “*A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício*”.

A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) foi um avanço decisivo na consolidação deste direito fundamental do cidadão, baseados em três princípios básicos de Universalidade, Integralidade e Equidade.

No entanto, o princípio da Universalidade é um desafio relevante e se não implementado compromete a efetiva consolidação do SUS, na medida em que o cidadão encontra dificuldades no acesso aos serviços e aos demais recursos em saúde, incluindo aqueles que constituem a assistência farmacêutica. Surge, portanto, a necessidade de identificação das questões referentes aos problemas encontrados pelo usuário na busca por estes serviços.

*“É na unidade de relação do usuário com os serviços que devem ser centradas as análises que busquem conhecer como o direito à saúde se expressa concretamente no cotidiano das pessoas. A categoria central para análise dessas inter-relações é o acesso”*  
(GIOVANELLA e FLEURY, 1996).<sup>1</sup>

Nesse sentido, o impasse vivenciado com a concretização do acesso universal aos serviços de saúde e a disponibilidade de todos os recursos necessários para atender as necessidades da população na área, requer o fortalecimento constante da saúde como um bem público, e como direito individual e coletivo.<sup>1</sup> Esta leitura da realidade implica práticas construídas a partir de uma gestão democrática e participativa que se reflete em todos os níveis de atenção à saúde, tanto no setor público quanto privado.

Assim sendo, o acesso não se restringe a disponibilidade ao produto ou recursos, pois se insere em complexa rede e inclui diferentes aspectos e constructos relacionados entre si.<sup>2</sup> Acesso a assistência de saúde inclui o fornecimento de medicamentos para garantir o direito à saúde, e, por consequência, o direito fundamental à vida, requer do Estado uma ação positiva,

uma ação em que o Estado garanta ao cidadão, o fornecimento do medicamento indispensável para o seu tratamento.<sup>3</sup>

Neste contexto, o acesso aos medicamentos essenciais ganha relevância, uma vez que tem por princípio contribuir com o tratamento das doenças mais prevalentes, que acometem a população.<sup>4</sup> A realização deste direito envolve várias combinações de provisão de serviços e financiamentos públicos e privados.<sup>5</sup>

O acesso aos medicamentos sumariza um conjunto de áreas mais específicas de ajuste entre o paciente e o sistema de saúde. Desta forma, algumas dimensões específicas foram relatadas na literatura, na questão do acesso a medicamentos e serviços de saúde, ampliando a compreensão do que se entende por acesso.<sup>6</sup>

A primeira dimensão refere-se à disponibilidade física do produto, definida pela relação entre o tipo e quantidade do produto ou serviço requerido e fornecido. A segunda trata da capacidade aquisitiva, relaciona-se ao aspecto da dimensão do custo, aos preços dos serviços e à capacidade das pessoas em efetuar o pagamento dos medicamentos requeridos. A terceira faz menção a acessibilidade geográfica, que se refere à existência dos serviços no lugar e no momento em que é requerido pelas pessoas e, portanto, retrata à relação entre a localização de produtos e serviços e a localização do eventual usuário, de modo a considerar os recursos do usuário no transporte, tempo de viagem e distância. A última é a dimensão da aceitabilidade ou satisfação que refere a relação entre atitudes e expectativas dos usuários sobre os produtos e serviços e características reais dos mesmos.<sup>6</sup>

Cabe ressaltar que as quatro dimensões se encontram intimamente relacionadas à Assistência Farmacêutica, que é entendida como parte do cuidado à saúde individual ou coletiva, tendo no medicamento o insumo essencial, cujo acesso deve ser garantido, na prerrogativa do uso racional.<sup>7</sup> Sendo assim, a Assistência Farmacêutica se concretiza mediante o acesso aos medicamentos pelos usuários, nas quantidades adequadas e no momento necessário. Em vista disso, o Estado gestor orienta-se para a provisão de medicamentos considerados essenciais ou que tratam as doenças de grande impacto para a saúde pública.

No Brasil, o acesso a medicamentos essenciais considerando o Uso Racional do Medicamento (URM), se inscreve no marco doutrinário do Sistema Único de Saúde.<sup>4</sup> Sendo assim, a assistência farmacêutica, e, portanto, a garantia de acesso aos medicamentos, devem atender aos princípios da universalidade, integralidade e equidade.<sup>8-9-10-11</sup> Esta garantia é um indicador da qualidade e resolutividade do sistema de saúde e um determinante importante no cumprimento da terapia medicamentosa prescrita.

A literatura indica que a ausência de acesso é uma causa frequente de retorno de pacientes aos serviços de saúde.<sup>12</sup> Ainda em 1970, uma lista de medicamentos que atendessem a resolução das doenças mais prevalentes em uma determinada população foi recomendada pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Em 1989, o Brasil cria a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), prioridade na política farmacêutica do País. Os critérios de seleção dos medicamentos contidos na RENAME obedecem aos princípios de eficácia, segurança e custo-efetividade, o que favorece aos ditames do Uso Racional de Medicamentos.<sup>7</sup> O URM se estabelece quando há uma prescrição apropriada à necessidade clínica, na dose e posologia correta, por um período de tempo adequado a eficácia e ao menor custo para si e para a comunidade.<sup>13</sup>

No entanto, a adoção de tais estratégias não pareceu refletir avanços significativos no que se refere ao acesso e o URM. Nas áreas mais pobres do Brasil, a exemplo de outros países da América Latina, África e Ásia, os medicamentos se encontraram inacessíveis para mais de 50% da população, demonstrando que boa parcela de pessoas não possuía acesso regular aos medicamentos essenciais.<sup>14-15</sup> Pesquisas regionais realizadas no Brasil têm relatado um índice elevado de desabastecimento de medicamentos essenciais no âmbito do SUS.<sup>16-17-18</sup>

Na década de 90 o usuário brasileiro, no tocante ao perfil de consumo de medicamentos, foi dividido em três grupos: os que possuíam renda acima de 10 salários mínimos (15% da população) consumiam 48% da produção total de medicamentos; o grupo com renda entre quatro e 10 salários mínimos (34%) consumiam 36% da produção e os que tinham renda entre zero e quatro salários mínimos (51% da população) consumiam 16% da produção.<sup>8</sup> Este fato evidenciou claramente que, por razões socioeconômicas, o acesso à terapia medicamentosa não ocorreu de forma igual na população, ficando comprometido para os milhões de brasileiros que tinham baixa renda.

Contudo, estes dados precedem a formulação e implantação da Política Nacional de Medicamentos e da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, bem como dos programas de governo que priorizaram o acesso a medicamentos, contemplando seu uso racional ao promover a continuidade do tratamento.<sup>19-20</sup>

Um dos programas lançados pelo Governo Federal em 2004 foi o Programa Farmácia Popular do Brasil, que surgiu como estratégia de ampliação do acesso aos medicamentos essenciais, de modo a focar aqueles utilizados para o tratamento da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e Diabetes *mellitus* (DM). No âmbito do Programa, os medicamentos para o tratamento destas doenças eram disponibilizados a baixo custo para a população que fazia uso de serviços privados, mas possuía dificuldade de acesso a medicamentos.<sup>21</sup>

No ano de 2011 o governo lançou o Programa Saúde Não Tem Preço, o qual visa garantir o acesso gratuito aos medicamentos para o tratamento da HAS e DM. A oferta de medicamentos gratuitos ocorre por intermédio da rede “Aqui Tem Farmácia Popular” e se propõem a beneficiar 33 milhões de brasileiros hipertensos e 7,5 milhões de diabéticos, podendo assim colaborar para a continuidade do tratamento e para o URM.<sup>22</sup>

A implementação de Programas desta ordem contribui para a disponibilidade dos medicamentos, porém não garante necessariamente o acesso aos mesmos, uma vez que existem outras dimensões determinantes para a questão, conforme descrito anteriormente. O acesso a medicamentos essenciais permanece sendo um importante desafio para a saúde pública, sobretudo no caso de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), que necessitam de terapia medicamentosa de uso contínuo.

Entre as DCNT destaca-se a Hipertensão Arterial Sistêmica que representa importante problema de saúde pública em todos os países, e assume ônus crescente e preocupante, independentemente de seu grau de desenvolvimento.<sup>23- 24-25-26</sup>

A hipertensão arterial sistêmica é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial, associados frequentemente ao aumento do risco de eventos cardiovasculares fatais e não-fatais<sup>27</sup>. A hipertensão tem alta prevalência e baixas taxas de controle, é considerada um dos principais fatores de risco modificáveis. Inquéritos populacionais em cidades brasileiras nos últimos 20 anos apontaram uma prevalência de HAS acima de 30%.<sup>28-29</sup>

A instituição do tratamento medicamentoso visa à proteção dos órgãos-alvos; redução do impacto causado pela elevação da Pressão Arterial, redução do impacto causado pela presença de fatores de risco associados e na progressão do processo aterosclerótico.<sup>30</sup> São inúmeras as consequências advindas da ausência do medicamento para o tratamento da HAS tanto em termos individuais quanto coletivos, uma vez que recai sobre o sujeito e sociedade o ônus social e econômico das possíveis sequelas e mortalidade resultantes das barreiras de acesso a esses produtos. Neste sentido é que o medicamento se fundamenta enquanto bem público cujo acesso deve ser garantido ao cidadão como parte integrante do direito à saúde.

A Ceilândia, Regional Administrativa (RA) do Distrito Federal onde se investigou o acesso da população aos medicamentos utilizados para HAS, apresenta uma história singular de movimentos sociais e culturais de visibilidade nacional e com grande potencial de mobilização, identificadas diretamente com as necessidades de sua população e que se reflete inclusive na área de saúde. Da população de Ceilândia 88,85% utiliza o serviço público de saúde e deste total 87,55% utilizam os serviços da própria Região.<sup>31</sup>

A realização da presente pesquisa na Região Administrativa de Ceilândia acontece num contexto de valorização e reconhecimento da importância da produção técnica de estudos e informações como subsídio ao planejamento estratégico de políticas públicas, na promoção da saúde e na melhoria da qualidade de vida da população de Ceilândia.

A ausência de investigações epidemiológicas que revelem o atual cenário de acesso da população de Ceilândia ao tratamento medicamentoso para HAS, proposto nas políticas e programas vigentes no Brasil, pode comprometer o direcionamento e formulação de políticas, assim como o planejamento de estratégias em saúde. Estes fatos, adicionados a necessidade de se criar indicadores para melhor compreender e avaliar as dimensões do acesso a medicamentos para o tratamento de HAS justificaram a realização da presente Tese de Doutorado.

Ao avaliar o acesso a medicamentos utilizados para tratamento da hipertensão, pode-se contribuir para o entendimento da influência das políticas públicas de assistência farmacêutica, da produção do setor industrial farmacêutico, e da qualidade dos serviços de saúde, identificada a partir do acesso da população a medicamentos essenciais.

A realização dessa pesquisa de doutorado contribui para construção de conhecimento inovador junto a literatura científica, ao apresentar indicadores para as dimensões do acesso a medicamentos anti-hipertensivos, que subsidiará a avaliação mais criteriosa do acesso a esses produtos na perspectiva do uso racional.

Para tanto, elenca-se os seguintes objetivos:

## **1.1 Objetivos**

### **1.1.1 Objetivo geral**

Avaliar o acesso da população de Ceilândia a medicamentos para o tratamento de Hipertensão Arterial Sistêmica, enquanto estratégia basilar para o Uso Racional de Medicamentos.

### **1.1.2 Objetivos específicos:**

- a) caracterizar a população hipertensa de Ceilândia quanto a aspectos socioeconômicos;
- b) elaborar indicadores de avaliação das dimensões física, monetária, geográfica e de aceitabilidade dos medicamentos anti-hipertensivos;
- c) investigar a disponibilidade dos medicamentos, quanto às especificidades do produto e quantidade requerida pelo usuário para tratamento da HAS;
- d) investigar as dificuldades e formas de aquisição ou pagamento do medicamento requerido pelo usuário;

- e) investigar o acesso geográfico aos locais que disponibilizam medicamentos para o tratamento da HAS;
- f) verificar a aceitabilidade e satisfação do usuário com relação às características dos medicamentos utilizados para o tratamento da HAS.

## 2. ARTIGO



## Dimensions of Access to Antihypertensive Medications in Ceilândia, Distrito Federal, Brazil

Fabiana Xavier Cartaxo Salgado<sup>1</sup>, Dayani Galato<sup>1</sup>, Gislane Ferreira de Melo<sup>2</sup>, Marileusa Dosolina Chiarello<sup>2</sup>, Aline Gomes de Oliveira<sup>1</sup>, Letícia Farias Gerlack<sup>1</sup>, Micheline Marie Milward de Azevedo Meiners<sup>3</sup>, Margô Gomes de Oliveira Karnikowski<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Graduate Program in Health Sciences and Technology, Campus of Ceilândia, University of Brasília (FCE/UnB), Brasília, Brazil

<sup>2</sup>Graduate Program in Gerontology, Catholic University of Brasília (UCB), Brasília, Brazil

<sup>3</sup>Graduate Program in Public Health, University of Brasília (UnB), Brasília, Brazil

Email: [fabianacartaxo@yahoo.com.br](mailto:fabianacartaxo@yahoo.com.br), [dayanigalato@unb.br](mailto:dayanigalato@unb.br), [gmelo@ucb.br](mailto:gmelo@ucb.br), [mdc@pos.ucb.br](mailto:mdc@pos.ucb.br), [alinea1@gmail.com](mailto:alinea1@gmail.com), [leticiafg@yahoo.com.br](mailto:leticiafg@yahoo.com.br), [michelinemeiners@gmail.com](mailto:michelinemeiners@gmail.com), [margo@unb.br](mailto:margo@unb.br)

Received 20 October 2015; accepted 14 November 2015; published 17 November 2015

Copyright © 2015 by authors and Scientific Research Publishing Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

### Abstract

Access can be understood as the sum of a number of elements of the interface between patients and the health care system. This study took a comprehensive approach to the dimensions of access to medications, employing indicators to evaluate the dimensions of access to antihypertensive medications in Ceilândia, DF, Brazil. This was a cross-sectional epidemiological study, administering questionnaires during home visits. The survey covered epidemiological and socioeconomic profiles, behavioral habits and the dimensions of access to antihypertensive medications comprising physical, financial, and geographic availability and accept ability according to the hypertensive population of Ceilândia. The total sample comprised 400 individuals and the hypertensive subset numbered 140 (35%). Indicators of physical availability of medications revealed that users found it difficult to acquire their drugs on almost one third of occasions and in some cases were unable to access any of these products. The greatest barriers to access were reported by users of pharmacies belonging to the Brazilian National Health Service (SUS) and on the “People’s Pharmacies” network. More than one third of the hypertensive sample spent their own money on medications they could not find at these pharmacies. The majority of the hypertensive subsets were overweight/obese, a minority engaged in physical activity and 40% were smokers/ex-smokers. More women reduced their salt intake. Men had higher incomes, educational level, and socioeconomic status. Failure to keep the public health care system supplied has prejudiced access to essential medications for hypertension treatment, transferring the costs onto users. This population has lifestyle habits that increase the risk of exacerbation of hypertension. These results reveal a

**How to cite this paper:** Salgado, F.X.C., Galato, D., Melo, G.F., Chiarello, M.D., Oliveira, A.G., Gerlack, L.F., Meiners, M.M.M.A. and Karnikowski, M.G.O. (2015) Dimensions of Access to Antihypertensive Medications in Ceilândia, Distrito Federal, Brazil. *Health*, 7, 1517-1526. <http://dx.doi.org/10.4236/health.2015.711165>

Íntegra do artigo encontra-se publicado na revista Health, no link abaixo:

<http://www.scirp.org/journal/PaperInformation.aspx?PaperID=61183>



### **3. DISCUSSÃO GERAL E CONCLUSÕES**



### **3.1 Construindo o caminho: Detalhes do Inquérito Domiciliar**

Para o desenvolvimento dessa tese foi inicialmente realizado um inquérito domiciliar na RA da Ceilândia, com instrumento de coleta de dados elaborado e adaptado a partir da Pesquisa Nacional sobre Acesso, Utilização e Uso Racional de Medicamentos (PNAUM), que investigou o acesso, utilização e Uso Racional de Medicamentos para diferentes enfermidades agudas e crônicas na população brasileira. Cabe ressaltar que a tese se encontra inserida no âmbito da PNAUM, estudo da qual a doutoranda participou das reuniões no Ministério da Saúde e reuniões satélites em outras capitais, colaborando na elaboração do inquérito nacional, na discussão de questões técnicas e operacionais. Enfatiza-se que na PNAUM nove Estabelecimentos de Educação Superior do país participaram, sendo estes a Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, Universidade Federal de Santa Catarina, Universidade de São Paulo, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Universidade Federal da Bahia, Escola Nacional de Saúde Pública (FioCruz), Universidade Federal do Ceará, Universidade Federal de Minas Gerais e Universidade de Brasília

Com o objetivo principal de verificar o acesso a medicamentos anti-hipertensivos em suas diferentes dimensões, bem como a prevalência da HAS na população de Ceilândia foi realizado estudo epidemiológico com delineamento transversal, por entender-se que os Inquéritos domiciliares de base populacional representam oportunidades ímpares para a obtenção de informações sobre o uso de serviços e produtos em saúde.

Para tanto foi utilizado o processo de amostragem probabilístico em múltiplos estágios, conforme preconizado por autores de estudos nos quais é empregada a teoria probabilística da abordagem quantitativa de pesquisa, e descrita em detalhes no primeiro artigo.

Para a execução da entrevista domiciliar foram selecionados 15 entrevistadores entre alunos de Iniciação Científica da Universidade de Brasília, Faculdade de Ceilândia, do curso de Farmácia, ocasião em que foram eleitos alunos com o perfil mais apropriado a dinâmica do projeto, priorizando-se adjetivos como: responsabilidade, comprometimento, interesse no tema abordado pela pesquisa, disponibilidade, entre outros. Todas as etapas do projeto foram supervisionadas pela doutoranda e orientadora.

Os entrevistadores receberam um manual contendo informações das boas práticas de abordagem e treinamento, ocasião em que foram orientados a não influenciar a percepção que o respondente possui, assumindo, assim, uma postura neutra, além de registrar corretamente as respostas para posterior codificação. Foi realizada uma experiência de campo onde foram efetivados ajuste das questões, correções de falhas de linguagem e dificuldades de compreensão.

Cada entrevistador recebeu um kit de coleta de dados composto pelos roteiros de viagens, pelos questionários, Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, manuais, canetas, crachás, cartas de apresentação e relação de endereços a serem visitados.

Os dados coletados durante o inquérito domiciliar foram armazenados em arquivos eletrônicos do EpiData® versão 3.1 e comparados por dupla conferência com os originais a fim de checar possíveis erros de digitação. Foram geradas tabelas básicas de frequência para identificar valores discrepantes, os quais possibilitaram correções, juntamente com um controle de qualidade em relação as entrevistas em uma amostra de aproximadamente 10% dos indivíduos estudados.

A PNAUM, projeto no qual a presente proposta encontra-se inserida, foi submetida e aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, sob protocolo Nº 18947013.6.0000.0008. Esta pesquisa foi também submetida ao Comitê de Ética em Pesquisa/Faculdade de Saúde/Universidade de Brasília sob protocolo Nº 29298814.0.0000.0030. Consentimentos livres e esclarecidos foram obtidos dos participantes antes da entrevista, garantindo o sigilo quanto à identidade, confidencialidade das informações, bem como o direito de não participar ou suspender a participação a qualquer momento.

### **3.2 Reflexões e perspectivas**

A Constituição Federal de 1988 estabelece que o direito a saúde deve ser garantido mediante políticas sociais e econômicas que tenham o objetivo de reduzir o risco de doenças e de garantir o acesso universal e igualitário às ações e serviços voltados para a promoção, proteção e recuperação da saúde.

Os serviços de saúde devem expressar, portanto, as políticas públicas e sociais na garantia do direito a saúde em toda sua amplitude. O acesso aos medicamentos se encontra implícito neste direito, sendo um indicador da qualidade e resolutividade do sistema de saúde. O usuário deste serviço torna-se um interlocutor da concretude e efetividade das políticas públicas de saúde e os inquéritos populacionais são instrumentos que podem retratar as dificuldades cotidianamente enfrentadas pelos usuários, na busca pelos produtos e serviços.

Diferentemente dos estudos realizados em serviços de saúde, a abordagem populacional permite identificar dificuldades de acesso a medicamentos mesmo em indivíduos que não utilizam o serviço.

Os resultados dessa tese, a partir do inquérito domiciliar, revelam um comprometimento do acesso a medicamentos para tratamento da HAS, na população de Ceilândia. Neste sentido, os princípios de prestação de assistência universal, equânime e, acima de tudo, resolutiva à população, encontram-se comprometidos pela falta de medicamentos de fornecimento gratuito. Haja vista o desabastecimento da rede pública de saúde, representada nesta pesquisa, pelas farmácias do SUS e farmácias populares.

Cabe ressaltar que a situação encontrada ocorre em um país onde há políticas públicas bem definidas para a área, e programas de governo que se propõem manter a gratuidade para medicamentos essenciais, em especial aqueles para o tratamento de HAS.

A ausência do medicamento anti-hipertensivo no local e momento requerido compromete o uso racional do medicamento, convergindo assim para a descontinuidade do tratamento e/ou para a oneração financeira do usuário com consequências incomensuráveis, tanto do ponto de vista clínico, quanto da repercussão social. Ampliar o acesso e promover o uso racional de medicamentos se constitui, ainda, em um grande desafio para os serviços no SUS.

Na presente pesquisa, se verificou ainda, quais eram os principais medicamentos anti-hipertensivos prescritos, bem como os principais medicamentos que faltaram nas farmácias referidas neste trabalho. (Tabela 1).

Tabela 1. Classe farmacêutica e principais medicamentos anti-hipertensivos prescritos e faltosos nas farmácias do SUS e popular

Principais medicamentos anti-hipertensivos prescritos	Classe Farmacêutica	Principais medicamentos anti-hipertensivos que faltaram nas farmácias	Classe Farmacêutica
Losartana 16,8% (n=38)	Antagonista da angiotensina II	Losartana (13%)	Antagonista da angiotensina II
Hidroclorotiazida 14,6% (n=33)	Diurético	Atenolol (14%)	Betabloqueantes
Atenolol 12,8% (n=29)	Betabloqueantes	Anlodipino (11%)	Bloqueadores dos canais de cálcio
Anlodipino 11,9% (n=27)	Bloqueadores dos canais de cálcio	Captopril (30%)	Antagonista da angiotensina
Enalapril 10,6% (n=24)	Antagonista da angiotensina	Enalapril (12,5%)	Antagonista da angiotensina
Indapamida 9,3% (n=21)	Diurético	Hidroclorotiazida (3%)	Diurético
Captopril 4,4% (n=10)	Antagonista da angiotensina	Indapamida (5%)	Diurético

A constatação de que os principais medicamentos prescritos aos hipertensos também são os que mais faltaram endossa a evidência de uma descontinuidade no tratamento da HAS.

A VI Diretriz Brasileira de Hipertensão aponta que estudos de desfechos clinicamente relevantes demonstraram redução de morbidade e mortalidade em hipertensos tratados com diuréticos<sup>32</sup>, betabloqueadores<sup>33,34</sup>, inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA)<sup>32,35,36</sup>, bloqueadores do receptor AT1 da angiotensina II (BRA II)<sup>37,38</sup> e com antagonistas dos

canais de cálcio (ACC) <sup>32,35,36,39,40</sup>, classes farmacêuticas estas contempladas nos medicamentos utilizados pelos hipertensos da presente pesquisa.

A mortalidade por doença cardiovascular (DCV) aumenta progressivamente com a elevação da pressão arterial de forma linear, contínua e independente<sup>1</sup>. O tratamento anti-hipertensivo visa não só a redução da pressão arterial, mas também suas diversas repercussões sistêmicas. Entre os hipertensos investigados, observou-se uma prevalência de 40% com outro problema de saúde advindo da hipertensão.

No Brasil, as DCV têm sido a principal causa de morte e responsáveis por alta frequência de internações, ocasionando custos médicos e socioeconômicos elevados<sup>1,3</sup>. O ônus social e econômico da interrupção do tratamento de DCNT, sobretudo a HAS, apresenta-se nesse contexto potencializado, devido a cascata de eventos sistêmicos a que estão expostos, a população diretamente vulnerável e a sociedade como um todo, que financia uma administração de recursos mal administrados.

Sabemos que a hipertensão é uma doença multifatorial e seu tratamento envolvendo outros profissionais de saúde, as sociedades científicas e as agências governamentais, é fundamental para se atingir metas aceitáveis de tratamento e controle da HAS. Para tanto torna-se necessário dirimir fatores de risco modificáveis tais como: excesso de peso e obesidade, ingestão excessiva de sal, abuso na ingestão de álcool, fumo e sedentarismo. Estas variáveis comportamentais foram exploradas em nossa pesquisa (Tabela 2).

Foi observado que a população hipertensa da Ceilândia apresenta elevados índices de sobrepeso e obesidade, aliados a baixa adesão de práticas de exercício físico, conforme descritos nos artigos resultantes da presente pesquisa. No entanto, torna-se relevante salientar que 62,1% dos usuários da pesquisa relataram que a cidade não oferece, de forma suficiente, áreas de lazer e de práticas esportivas para a população. Em adição, 74,1% dos hipertensos acima do peso normal não se encontram em dieta visando redução de peso.

Tabela 2 – Variáveis comportamentais de fumo, bebida alcoólica, dieta e exercício físico

Hipertensos = 140 (35%)			
Fumo	Fumantes	11,4% (n=16)	
	Idade (média±DP)	56,9±10,8 anos	
	Sexo Feminino	87,5%	
	Idade (média±DP) em que foi diagnosticada a HAS	22,4±14,2 anos	
	Idade (média±DP) em que iniciou o fumo	18,3±4,9 anos	
	Tempo de fumo (média±DP)	36,9±12,1 anos	
	Relataram fumar todos os dias	93,7%	
	Cigarros por dia (média±DP)	15,2±9,4	
Bebida alcoólica	Consome bebida alcóolica uma vez ou mais por mês	9,3% (n=13)	
	Periodicidade de consumo por semana (média)	2,2 dias	
	Doses ao dia (média)	3,5	
Dieta	Reduz o consumo de sal	90,7% (n=127)	
	Reduz o sal por aconselhamento médico	68,5% (n=87)	
	Reduz o sal por decisão própria	27,5% (n=35)	
Exercício físico	Praticam algum exercício físico regularmente	21,4% (n=30)	
		Acima do peso normal	90,9%
	Praticante de exercício físico intenso 7,8% (n=11)	Periodicidade do exercício físico (média)	3 dias/semana
		Tempo do exercício físico diário (mediana)	60 minutos
	Praticante de exercício físico de média intensidade 13,6% (n=19)	Acima do peso normal	57,9%
		Periodicidade do exercício físico (média)	3,6 dias/semana
	Tempo do exercício físico diário (mediana)	60 minutos	

Nesse contexto observamos uma incipiência nas políticas públicas referentes ao tratamento multiprofissional da HAS, bem como a ausência de estrutura urbana e de segurança que incentive e permita a prática de atividade física nos espaços públicos. Ações governamentais de conscientização dos comportamentos promotores do desencadeamento e agravamento de DCNT e campanhas educativas de incentivo a hábitos de vida saudável devem ser

endossados pelo estado, a fim de alcançar e envolver a população na corresponsabilidade da manutenção de sua própria saúde.

Finalmente, a experiência vivenciada durante esta tese nos permitiu conhecer a população de Ceilândia quanto a sua caracterização socioeconômica, comportamentos e atitudes, suas morbidades, tratamento medicamentoso, condições de acesso aos produtos e serviços de saúde, entre tantos outros aspectos ainda não explorados que serão objetos de outros artigos e de outros estudos em grupo de pesquisa já constituído.

Cabe ressaltar que este trabalho, embora contribua para a importância da expansão do entendimento do acesso, não esgota todos os aspectos que ainda podem ser explorados. O tema acesso revela-se muito amplo e deve ser aferido em diferentes dimensões, afim de contribuir de forma mais efetiva para a legítima implementação de políticas de saúde pública.

Esta tese, em consonância com a proposta da assistência farmacêutica, que visa ações voltadas à promoção, à proteção, e à recuperação da saúde da população, pretende subsidiar o conhecimento em busca da promoção do melhor acesso e uso racional dos medicamentos.



## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Donabedian A. Models for organizing the delivery of personal health services and criteria for evaluating them. *Milbank Mem Fund Quart*, 1972; 50. *apud* GIOVANELLA L., FLEURY S. – Universalidade da Atenção à Saúde: Acesso como Categoria de Análise. In: Eibenschutz Co, Ed. Política de Saúde: o público e o privado, Rio de Janeiro: FIOCRUZ, 1996.
- 2- CPM/MSH (Center for Pharmaceutical Management/Management Sciences for Health).2011. Center for Pharmaceutical Management: Technical Framework, Approaches, and Results. Arlington, Va.: CPM.
- 3- Lora AP. Acessibilidade aos serviços de saúde: estudo sobre o tema no enfoque da saúde da família no Município de Pedreira, São Paulo [Dissertação]. Campinas, SP: [s.n.], 2004.
- 4- Chaves G.C et al. Indicadores de uso racional de medicamentos e acesso a medicamentos: um estudo de caso. *Rev. Bras. Farm.* v.86, n. 3, p. 97-103, 2005.
- 5- MS. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Sistema Único de Saúde. (SUS): Brasília: Ministério da Saúde, 1990.
- 6- Roy Penchansky DBA, J William T. The Concept of Access Definition and Relationship to Consumer Satisfaction. *Medical Care* February 1981, Vol. XIX, No. 2.
- 7- Vieira FS. Assistência farmacêutica no sistema público de saúde no Brasil. *Rev Panam Salud Publica.* V.27, n.2, p. 149–56, 2010.
- 8- MS/PNM - Ministério da Saúde. Política Nacional de Medicamentos. Brasília, 2001.
- 9- Araújo ALA et al. Perfil da assistência farmacêutica na atenção primária do Sistema Único de Saúde. *Ciência & Saúde Coletiva.* v.13, (Sup 2), p.611-617, 2008.
- 10- Oliveira LCF, Assis MMA, Barboni AR. Assistência Farmacêutica no Sistema Único de Saúde: da Política Nacional de Medicamentos à Atenção Básica à Saúde. *Ciência & Saúde Coletiva*, v. 15(Supl. 3), p. 3561-3567, 2010.
- 11- Barreto JL, Guimarães MCL. Avaliação da gestão descentralizada da assistência farmacêutica básica em municípios baianos, Brasil. *Cad. Saúde Pública*, Rio de Janeiro, v. 26, n.6, p.1207-1220, jun, 2010.
- 12- Paniz VMV et al. Acesso a medicamentos de uso contínuo em adultos e idosos nas regiões Sul e Nordeste do Brasil. *Cad. Saúde Pública*, Rio de Janeiro, v. 24, n. 2, p.267-280, fev, 2008.
- 13- WHO. WHO Expert Commite on National Drugs Policies. Contribution to updating the WHO guidelines for developing national drug policies. Geneva: WHO, 1995.

- 14- Guerra JR AA et al. Disponibilidade de medicamentos essenciais em duas regiões de Minas Gerais, Brasil. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health*. v. 15, n. 3, 2004.
- 15- Figueiredo TA, Pepe VLE, Osorio-de-Castro CGS. Um enfoque sanitário sobre a demanda judicial de medicamentos. *Physis Revista de Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, v.20, n.1, p. 101-118,2010.
- 16- Luiza VL. Acesso a medicamentos essenciais no Estado do Rio de Janeiro [Tese de Doutorado]. Rio de Janeiro. Escola Nacional de Saúde Pública; 2003.
- 17- Karnikowski MGO et al. Access to Essential Drugs in II Brazilian Cities: A Community-based Evaluation and Action Method. In: Phyllis Freeman & Anthony Robbins – Co-editor. USA. *Journal of Public Health Policy*. v. 25, n.3/4, p.288, 2004.
- 18- Serra CG, Rodrigues PHA. Avaliação da referência e contra referência no Programa Saúde da Família na Região Metropolitana do Rio de Janeiro (RJ, Brasil). *Ciência & Saúde Coletiva*. v. 15,(Supl. 3), p. 3579-3586, 2010.
- 19- MS/PNM – BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº. 3.916, de 30 de outubro de 1998. Dispõe sobre a aprovação da Política Nacional de Medicamentos. *Diário Oficial da União*, 1 out 1998.
- 20- MS/PNAF - BRASIL. Conselho Nacional de Saúde. Resolução n. 338, de 6 de maio de 2004. Aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica. *Diário Oficial da União*. Brasília: Ministério da Saúde. Poder Executivo, Seção 1 n. 96, 20 maio 2004.
- 21- Santos-Pinto CDB et al. Quem acessa o Programa Farmácia Popular do Brasil? Aspectos do fornecimento público de medicamentos. *Ciência & Saúde Coletiva*. v. 16, n. 6, p. 2963-2973, 2011.
- 22- MS/SUS. Programa Saúde Não Tem Preço. Disponível em: <[http://www.saudenaotempreco.com/o\\_programa.php](http://www.saudenaotempreco.com/o_programa.php)> Acesso em: 20 de Dezembro de 2011.
- 23- Toscano CM. As campanhas nacionais para detecção das doenças crônicas não-transmissíveis: diabetes e hipertensão arterial. *Ciência & Saúde Coletiva*, v. 9, n. 4, p.885-895, 2004.
- 24- Passos VMA, Assis TD, Barreto SM. Hipertensão arterial no Brasil: estimativa de prevalência a partir de estudos de base populacional. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*. v.15, n.1, p. 35 – 45, 2006.
- 25- Paiva DCP, Bersusa AAS, Escuder MML. Avaliação da assistência ao paciente com diabetes e/ou hipertensão pelo Programa Saúde da Família do Município de Francisco Morato, São Paulo, Brasil. *Cad. Saúde Pública*, Rio de Janeiro, v. 22, n. 2, p.377-385, fev, 2006.

- 26- Sairenchi T, Irie F, Izumi Y, Muto T. Age-Stratified Analysis of the Impact of Hypertension on National Health Insurance Medical Expenditures in Ibaraki, Japan. *J Epidemiol.* v.20, n.3, p.192-196, 2010.
- 27- Williams B. The year in hypertension. *JACC* 2010; 55(1): 66–73.
- 28- Cesarino CB et al. Prevalência e fatores sociodemográficos em hipertensos de São José do Rio Preto. *Arq Bras Card* 2008; 91(1): 31–35.
- 29- Rosário TM, Scala LCNS, França GVA, Pereira MRG, Jardim PCBV. Prevalência, controle e tratamento da hipertensão arterial sistêmica em Nobres, MT. *Arq Bras Card* 2009; 93(6): 672–678.
- 30- Andrade JP, Nobre F. VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão. *Arq Bras Cardiol* [Internet]. 2010 [acesso em 2015 ago 25];95(1supl 1):1-51. Disponível em: [http://publicacoes.cardiol.br/consenso/2010/Diretriz\\_hipertensao\\_associados.pdf](http://publicacoes.cardiol.br/consenso/2010/Diretriz_hipertensao_associados.pdf)
- 31- Codeplan – Pesquisa Distrital por Amostra de Domicílios – Brasília - PDAD 2013.
- 32- The ALLHAT Officers and Coordinators for the ALLHAT Collaborative Research Group. Major outcome in high-risk hypertensive patients to angiotensin-converting enzyme inhibitor or calcium channel blocker vs diuretic. The Antihypertensive and Lipid-Lowering Treatment to Prevent Heart Attack Trial (ALLHAT). *JAMA.* 2002;228:2981-97.
- 33- Wright JM, Lee C-H, Chamber GK. Systematic review of antihypertensive therapies: does the evidence assist in choosing a first-line drug. *CMAJ.* 1999;161:25-32
- 34- UK Prospective Diabetes Study Group. Efficacy of atenolol and captopril in reducing risk of macrovascular and microvascular complications in type 2 diabetes. *UKPDS 39. BMJ.* 1998;317:713-20.
- 35- Neal B, Mac Mahon S, Chapman N. Blood Pressure Lowering Trialist's Collaboration. Effects of ACE inhibitors, calcium antagonists and other blood -pressure lowering drugs: results of prospectively designed overviews of randomized trials. *Lancet.* 2000;356:1955-64.
- 36- Hansson L, Lindholm LH, Ekborn T, et al. Randomized trial of old and new antihypertensive drugs in elderly patients: cardiovascular mortality and morbidity. The Swedish Trial in Old Patients with Hypertension-2 study. *Lancet.* 1999;34:1129-33.
- 37- Dahlof B, Devereux R, Kjeldsen S, et al. Cardiovascular morbidity and mortality in the losartan intervention or end point reduction in hypertension study (LIFE): a randomized trial against atenolol. *Lancet.* 2002;359:995-1003.
- 38- Vidt DG. Telmisartan, Ramipril, or Both in Patients at High Risk for Vascular Events. *N Engl J Med.* 2008;358:1547-59.

- 39- Stassen JA, Fagard R, Thijs L. Randomized double-blind comparison of placebo and active treatment for older patients with isolated systolic hypertension. The Systolic hypertension in Europe (SYST-EUR). *Lancet*. 1997;350:757-64.
- 40- Dahlof B, Sever PS, Poulter NR, Wedel H, Beevers DG, Caulfield M, et al.; ASCOT Investigators. Prevention of cardiovascular events with an antihypertensive regimen of amlodipine adding perindopril as required versus atenolol adding bendroflumethiazide as required, in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial-Blood Pressure Lowering Arm (ASCOT-BPLA): a multicentre randomised controlled trial. *Lancet*. 2005;366:895-906.

## ANEXOS

### **Normas de Publicação**

Artigo: Dimensions of Access to Antihypertensive Medications in Ceilândia, Distrito Federal, Brazil

Revista Health (Irvine) – Qualis 2014 – B2 (medicina I)

Manuscript Preparation –

To expedite the review process, please format the manuscript in ways as follow:

Article type:

One Column

Manuscript organization:

1.1 All manuscripts are expected to be prepared as a single PDF or MS Word document with the complete text, references, tables and figures included. Any revised manuscripts prepared for publication should be sent as a single editable Word document. LaTeX paper is also acceptable for publication, but it should be in PDF for review first.

1.2 Manuscripts should be written in English. Title, author(s), and affiliations should all be included on a title page as the first page of the manuscript file, followed by a 100-300 word abstract and 3-5 keywords. The order they follow is: Title, Authors, Affiliations, Abstract, Keywords, Introduction.

Figure and table requirement:

1.3 All figures or photographs must be submitted as jpg or tif files with distinct characters and symbols at 500 dpi (dots per inch). Test your figures by printing them from a personal computer. The online version should look relatively similar to the personal-printer copy. Tables and equations should be in an editable rather than image version. Tables must be edited with Word/Excel. Equations must be edited with Equation Editor. Figures, tables and equations should be numbered and cited as Figure 1, Figure 2, Figure 3, etc. in sequence.

How to count page numbers:

1.4 Before submission or after acceptance, type your manuscript single spaced, and make all the characters in the text, tables, figure legends, footnotes and references in a single typeface and point size as 10 pt Times New Roman. This will save space, make it easier for reviewers and editors to process the submitted work, and contributes to slowing down global warming by using less paper.

References format:

1.5 All references should be numbered in square brackets in the text and listed in the REFERENCES section in the order they appear in the text.



## PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

### DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

**Título da Pesquisa:** Inquérito domiciliar sobre Acesso a medicamentos Em Ceilândia:Componente da Promoção do Uso Racional de Medicamentos

**Pesquisador:** Margô Gomes de Oliveira Kamikowski

**Área Temática:**

**Versão:** 3

**CAAE:** 29298814.0.0000.0030

**Instituição Proponente:** Faculdade de Ceilândia - FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

### DADOS DO PARECER

**Número do Parecer:** 714.445

**Data da Relatoria:** 09/07/2014

#### **Apresentação do Projeto:**

A saúde é assegurada na legislação brasileira enquanto um direito de cidadania a ser garantido pelo Estado e a universalidade da atenção implica, necessariamente, na formulação de um modelo social, ético e equânime. A Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988 em seu artigo 196 dita: "A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação". Conforme a Lei Complementar nº 8080 do 19 de Setembro de 1990 no Artigo 2º - "A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício". A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) foi um avanço decisivo na consolidação deste direito fundamental do cidadão, baseados em três princípios básicos de Universalidade, Integralidade e Equidade. No entanto o princípio da Universalidade encontra-se ameaçada e impede uma efetiva consolidação do SUS, na medida que que o cidadão encontra dificuldades no acesso aos serviços de saúde e aos demais recursos incluindo aqueles que constituem a assistência farmacêutica. Surge portanto, a necessidade de identificação das questões referentes aos problemas encontrados pelo usuário na busca por estes serviços. É na unidade de relação do



Continuação do Parecer: 714.445

usuário com os serviços que devem ser centradas as análises que busquem conhecer como o direito à saúde se expressa concretamente no cotidiano das pessoas. A categoria central para análise dessas inter-relações é o acesso (GIOVANELLA e FLEURY, 1996). Nesse

sentido, o impasse vivenciado com a concretização do acesso universal aos serviços de saúde e a disponibilidade de todos os recursos necessários para atender as necessidades da população na área, requer o fortalecimento constante da saúde como um bem público, e como direito individual e coletivo. Esta leitura de realidade implica práticas construídas a partir de uma gestão democrática e participativa que se reflete em todos os níveis de atenção à saúde, tanto no setor público quanto privado. No entanto, o acesso não se restringe a disponibilidade ao produto ou recursos, pois se insere em complexa rede e inclui diferentes aspectos e constructos relacionados entre si. 2 Acesso a assistência de saúde inclui o fornecimento de medicamentos para garantir o direito à saúde, e por consequência o direito fundamental à vida, requer do Estado uma ação positiva, uma ação em que o Estado garanta ao cidadão o fornecimento do medicamento indispensável para o seu tratamento. 3 Neste contexto o acesso aos medicamentos essenciais ganham relevância uma vez que tais medicamentos tratam as doenças mais prevalentes, que acometem a população. 4 A realização deste direito envolve várias combinações de provisão de serviços e financiamentos públicos e privados. O acesso aos medicamentos sumariza um conjunto de áreas mais específicas de ajuste entre o paciente e o sistema de saúde. Desta forma, algumas dimensões específicas foram relatadas na literatura, na questão do acesso a medicamentos e serviços de saúde, e determinam a compreensão do que se entende por acesso. A primeira refere-se à disponibilidade física do produto definido como uma relação entre o tipo e quantidade do produto ou serviço requerido, assim como o tipo e quantidade do produto fornecido. A segunda trata da capacidade aquisitiva, relaciona-se ao aspecto da dimensão do custo, aos preços dos serviços e à capacidade de pagamento das pessoas. A terceira faz menção a acessibilidade geográfica, que se refere à existência dos serviços no lugar e no momento em que é requerido pelos clientes, retrata a relação entre a localização de produtos e e no momento em que é requerido pelos clientes, retrata a relação entre a localização de produtos e serviços e a localização eventual do usuário destes produtos e serviços, tendo em conta os recursos do usuário no transporte, tempo de viagem e distância. Temos ainda a dimensão da aceitabilidade ou satisfação como uma relação entre atitudes e expectativas dos usuários sobre os produtos e serviços e características reais dos mesmos. As dimensões referidas se encontram intimamente relacionadas à Assistência Farmacêutica, que é entendida como parte do cuidado à saúde individual ou coletiva, tendo no medicamento o insumo essencial, cujo acesso deve ser garantido, na prerrogativa do uso



FACULDADE DE CIÊNCIAS DA  
SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE  
BRASÍLIA - CEP/FS-UNB



Continuação do Parecer: 714.445

racional. Sendo assim a Assistência Farmacêutica se concretiza mediante o acesso aos medicamentos pelos pacientes, nas quantidades adequadas e no momento necessário. Em vista disso, o Estado gestor orienta-se para a provisão de medicamentos considerados essenciais ou que combatam as doenças de grande impacto para a saúde pública. No Brasil, o acesso a medicamentos essenciais considerando o Uso Racional do Medicamento (URM), se inscreve no marco doutrinário do Sistema Único de Saúde. 4 Sendo assim, a assistência farmacêutica, e, portanto a garantia de acesso aos medicamentos, devem atender aos princípios da universalidade, integralidade e equidade. Esta garantia é um indicador da qualidade e resolatividade do sistema de saúde e um determinante

importante no cumprimento do tratamento prescrito. A literatura indica que a ausência de acesso é uma causa frequente de retorno de pacientes aos serviços de saúde. Ainda em

1970, uma lista de medicamentos que atendessem a resolução das doenças mais prevalentes em uma determinada população foi recomendada pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Em 1989, o Brasil cria a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), prioridade na política farmacêutica do País.

Os critérios de seleção dos medicamentos contidos na RENAME obedecem aos princípios de eficácia, segurança e custo-efetividade, o que favorece aos ditames do Uso Racional de Medicamentos. 7 O URM se estabelece quando há uma prescrição apropriada à necessidade clínica, na dose e posologia correta, por um período de tempo adequado a eficácia e ao menor custo para si e para a comunidade. No entanto, a adoção de tais estratégias não pareceu refletir avanços significativos no que se refere ao acesso e o URM.

Nas áreas mais pobres do Brasil, a exemplo de outros países da América Latina, África e Ásia, os medicamentos se encontraram inacessíveis para mais de 50% da população, demonstrando que boa parcela de pessoas não possuía acesso regular aos medicamentos essenciais. Pesquisas regionais realizadas no Brasil têm relatado um índice elevado de desabastecimento de medicamentos essenciais no âmbito do SUS. Na década de 90 o usuário brasileiro, no tocante ao perfil de consumo de medicamentos, foi dividido em três grupos: os que possuíam renda acima de 10 salários mínimos (15% da população) consumiam 48% da produção total de medicamentos; o grupo com renda entre quatro e 10 salários mínimos (34%) consumiam 36% da produção e os que tinham renda entre zero e quatro salários mínimos (51% da população) consumiam 16% da produção. 8 Este fato evidenciou claramente que, por razões mediante o

acesso aos medicamentos pelos pacientes, nas quantidades adequadas e no momento necessário. Em vista disso, o Estado gestor orienta-se para a provisão de medicamentos considerados essenciais ou que combatam as doenças de grande impacto para a saúde pública. No Brasil, o

acesso aos medicamentos pelos pacientes, nas quantidades adequadas e no momento necessário. Em vista disso, o Estado gestor orienta-se para a provisão de medicamentos considerados essenciais ou que combatam as doenças de grande impacto para a saúde pública. No Brasil, o



FACULDADE DE CIÊNCIAS DA  
SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE  
BRASÍLIA - CEP/FS-UNB



Continuação do Parecer: 714.445

acesso a medicamentos essenciais considerando o Uso Racional do Medicamento (URM), se inscreve no marco doutrinário do Sistema Único de Saúde. 4 Sendo assim, a assistência farmacêutica, e, portanto a garantia de acesso aos medicamentos, devem atender aos princípios da universalidade, integralidade e equidade.

Esta garantia é um indicador da qualidade e resolutividade do sistema de saúde e um determinante importante no cumprimento do tratamento prescrito. A literatura indica

que a ausência de acesso é uma causa frequente de retorno de pacientes aos serviços de saúde. Ainda em 1970, uma lista de medicamentos que atendesse a resolução das doenças mais prevalentes em uma determinada população foi recomendada pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Em 1989, o Brasil cria a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), prioridade na política farmacêutica do País. Os critérios de seleção dos medicamentos contidos na RENAME obedecem aos princípios de eficácia, segurança e custo-efetividade, o que favorece aos ditames do Uso Racional de Medicamentos. 7 O URM se estabelece quando há uma prescrição apropriada à necessidade clínica, na dose e posologia correta, por um período de tempo adequado a eficácia e ao menor custo para si e para a comunidade. No entanto, a adoção de tais estratégias não pareceu refletir avanços significativos no que se refere ao acesso e o URM. Nas áreas mais pobres do Brasil, a exemplo de outros países da América Latina, África e Ásia, os medicamentos se encontraram inacessíveis para mais de 50% da população, demonstrando que boa parcela de pessoas não possuía acesso regular aos medicamentos essenciais. Pesquisas regionais realizadas no Brasil têm relatado um índice elevado de desabastecimento de medicamentos essenciais no âmbito do SUS. Na década de 90 o usuário brasileiro, no tocante ao perfil de consumo de medicamentos, foi dividido em três grupos: os que possuíam renda acima de 10 salários mínimos (15% da população) consumiam 48% da produção total de medicamentos; o grupo com renda entre quatro e 10 salários mínimos (34%) consumiam 36% da produção e os que tinham renda entre zero e quatro salários mínimos (51% da população) consumiam 16% da produção. 8 Este fato evidenciou claramente que, por razões mediante o acesso aos medicamentos pelos pacientes, nas quantidades adequadas e no momento necessário. Em vista disso, o Estado gestor orienta-se para a provisão de medicamentos considerados essenciais ou que combatam as doenças de grande impacto para a saúde pública. No Brasil, o acesso a medicamentos essenciais considerando o Uso Racional do Medicamento (URM), se inscreve no marco doutrinário do Sistema Único de Saúde. 4 Sendo assim, a assistência farmacêutica, e, portanto a garantia de acesso aos medicamentos, devem atender aos princípios da universalidade, integralidade e equidade.

Esta garantia é um indicador da qualidade e resolutividade do sistema de saúde e um determinante



Continuação do Parecer: 714.445

importante no cumprimento do tratamento prescrito. A literatura indica que a ausência de acesso é uma causa frequente de retorno de pacientes aos serviços de saúde. Ainda em 1970, uma lista de medicamentos que atendesse a resolução das doenças mais prevalentes em uma determinada população foi recomendada pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Em 1989, o Brasil cria a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), prioridade na política farmacêutica do País. Os critérios de seleção dos medicamentos contidos na RENAME obedecem aos princípios de eficácia, segurança e custo-efetividade, o que favorece aos ditames do Uso Racional de Medicamentos. 7 O URM se estabelece quando há uma prescrição apropriada à necessidade clínica, na dose e posologia correta, por um período de tempo adequado a eficácia e ao menor custo para si e para a comunidade. No entanto, a adoção de tais estratégias não pareceu refletir avanços significativos no que se refere ao acesso e o URM. Nas áreas mais pobres do Brasil, a exemplo de outros países da América Latina, África e Ásia, os medicamentos se encontraram inacessíveis para mais de 50% da população, demonstrando que boa parcela de pessoas não possuía acesso regular aos medicamentos essenciais. Pesquisas regionais realizadas no Brasil têm relatado um índice elevado de desabastecimento de medicamentos essenciais no âmbito do SUS. Na década de 90 o usuário brasileiro, no tocante ao perfil de consumo de medicamentos, foi dividido em três grupos: os que possuíam renda acima de 10 salários mínimos (15% da população) consumiam 48% da produção total de medicamentos; o grupo com renda entre quatro e 10 salários mínimos (34%) consumiam 36% da produção e os que tinham renda entre zero e quatro salários mínimos (51% da população) consumiam 16% da produção. 8 Este fato evidenciou claramente que, por razões socioeconômicas, o acesso à terapia medicamentosa não ocorreu de forma igual na população, ficando comprometido para os milhões de brasileiros que tinham baixa renda. Contudo, estes dados precedem a formulação e implantação da Política Nacional de Medicamentos e da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, bem como dos programas de governo que priorizaram o acesso a medicamentos, contemplando seu uso racional ao promover a continuidade do tratamento. Um dos programas lançados pelo Governo Federal em 2004 foi o Programa Farmácia Popular do Brasil, que surgiu como estratégia de ampliação do acesso aos medicamentos essenciais, de modo a focar aqueles utilizados para o tratamento da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e Diabetes mellitus (DM). No âmbito do Programa, os medicamentos para o tratamento destas doenças eram disponibilizados a baixo custo para a população que fazia uso de serviços privados, mas possuía dificuldade de acesso a medicamentos. No ano de 2011 o governo lançou o Programa Saúde Não Tem Preço, o qual visa garantir o acesso gratuito aos medicamentos para o tratamento da HAS e DM. A oferta de



FACULDADE DE CIÊNCIAS DA  
SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE  
BRASÍLIA - CEP/FS-UNB



Continuação do Projeto: 714.445

medicamentos gratuitos ocorre por intermédio da rede "Aqui Tem Farmácia Popular" e se propõem a beneficiar 33 milhões de brasileiros hipertensos e 7,5 milhões de diabéticos, podendo assim colaborar para a continuidade do tratamento e para o URM. A implementação de Programas desta ordem contribuem para a disponibilidade dos medicamentos, porém não garantem necessariamente o acesso aos mesmos, uma vez que existem outras dimensões determinantes para a questão, conforme descrito anteriormente. O acesso aos medicamentos permanece sendo um importante desafio para a saúde pública, sobretudo no caso de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), que necessitam de terapia medicamentosa de uso contínuo. A Ceilândia, Regional Administrativa do DF onde se pretende investigar o acesso da população aos medicamentos, apresenta uma história singular de movimentos sociais e culturais de visibilidade nacional e com grande potencial de mobilização, identificadas diretamente com as necessidades de sua população e que se reflete inclusive na área de saúde. Da população de Ceilândia 88,85% utiliza o serviço público de saúde e deste total 87,55% utilizam os serviços da própria Região. A realização da presente pesquisa na Região Administrativa de Ceilândia acontece num contexto de valorização e reconhecimento da importância da produção técnica de pesquisas e informações como subsídio ao planejamento estratégico do políticas públicas, na promoção da saúde e na melhoria da qualidade de vida da população de Ceilândia

#### **Objetivo da Pesquisa:**

##### **Objetivo Primário:**

Avaliar fatores facilitadores e dificultadores do acesso e do uso racional de medicamentos pela população de Ceilândia

##### **Objetivo Secundário:**

- Caracterizar a utilização de medicamentos para as doenças mais prevalentes,
- Identificar as formas e locais de obtenção de medicamentos
- Avaliar os indicadores de racionalidade do uso de medicamentos e do grau de seguimento das prescrições em relação à adesão e persistência com o tratamento medicamentoso.
- Avaliar o acesso a medicamentos segundo variáveis demográficas, sociais e econômicas - Avaliar a presença de cuidados com as doenças crônicas associados ao uso de serviços de saúde e ao estilo de vida.
- Avaliar possíveis efeitos das políticas públicas de acesso a medicamentos na redução dos gastos individuais com medicamentos e no combate a iniquidade



Continuação do Parecer: 714.443

#### **Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Embora a pesquisadora mencione que a pesquisa apresente risco mínimo, A participação neste estudo apresenta risco mínimo, acrescentando: "O risco que você corre é semelhante àquele sentido quando conversa com um profissional da saúde sobre sua condição de saúde. Entretanto, considerando o item V caput da Resolução 466/2012CNS/MS, solicita-se que a pesquisadora explicita os riscos possíveis aos sujeitos da pesquisa, bem como, quais medidas serão adotadas para seu controle. Destaca-se neste aspecto que a pesquisadora garante o sigilo da identidade dos envolvidos na pesquisa. Em nova submissão a pesquisadora deixa claros os riscos e as medidas que serão adotadas em caso de alguma intercorrência. Como benefícios indica Contribuir para políticas públicas de assistência farmacêutica e da qualidade dos serviços de saúde, identificada a partir do acesso da população aos medicamentos

#### **Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Trata-se de epidemiológico a ser realizado por Inquérito domiciliar com delineamento transversal, Serão entrevistados indivíduos residentes na Região Administrativa da Ceilândia. O tamanho da amostra foi estimado em 400 indivíduos. O instrumento de inquérito domiciliar a ser utilizado na pesquisa será o mesmo utilizado pela Pesquisa Nacional sobre Acesso, Utilização e Promoção do Uso Racional de medicamentos no Brasil (PNAUM) com modificações. A pesquisadora da Universidade de Brasília, Dr<sup>a</sup> Margô Gomes de Oliveira Kamikowski responsável pela PNAUM é a mesma responsável pela presente pesquisa. A PNAUM foi aprovada pelo CONEP sob o número do CAAE: 18947013.6.0000.0008.. Os questionários serão aplicados por entrevistadores previamente treinados e preparados para aplicação do inquérito. A projeto se refere ao curso de doutorado da aluna Fabiana Xavier Cartaxo Salgado do Programa de Pós Graduação Curso Ciência e Tecnologia em Saúde – UnB/ Ceilândia, sob orientação da Profa Dra Margô Gomes de Oliveira Kamikowski. A pesquisadora submeteu a este CEP a seguinte documentação: 1) Folha de rosto; 2) Termo de concordância institucional assinado pela Profa Dra Diana Lúcia Moura Pinho, Diretora da Faculdade de Ceilândia/UnB; 3)Currículo lattes das pesquisadoras Fabiana Xavier Cartaxo Salgado e Profa Dra Margô Gomes de Oliveira Kamikowski; 5) Projeto de pesquisa acompanhado; 6) Cronograma de desenvolvimento do projeto; 7) Planilha de orçamento; 8) Carta de apresentação do projeto aos sujeitos da pesquisa; 9) Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. A documentação apresentada acompanha parcialmente as determinações da resolução 466/2012 CNS/MS. Os currículos das pesquisadoras responsáveis são compatíveis com a complexidade do projeto. A planilha de custos encontra-se compatível com o desenvolvimento do projeto que será realizado com recursos próprios. O cronograma de



FACULDADE DE CIÊNCIAS DA  
SAÚDE DA UNIVERSIDADE DE  
BRASÍLIA - CEP/FS-UNB



Continuação do Parecer: 714.445

atividades precisa ser adequado ao período de submissão do projeto a este CEP. Em nova submissão a pesquisadora encaminhou a seguinte documentação; Termo de responsabilidade da pesquisadora, TCLE com modificações, Novo cronograma de atividades e novo projeto de pesquisa com correção do cronograma de

atividades e riscos e benefícios da pesquisa

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

O Termo de concordância institucional assinado pela Profa Dra Diana Lúcia Moura Pinho, Diretora da Faculdade de Ceilândia/UnB encontra-se estruturado de maneira correta conforme estabelece a resolução 466/2012 CNS/MS. O Termo de responsabilidade e compromisso da pesquisadora foi submetido conforme resolução 466/2012 CNS/MS. A pesquisadora encaminha também a carta de apresentação do presente projeto e o Termo de Consentimento Livre e esclarecido. Foram retirados da amostra os menores de 18 anos.

**Recomendações:**

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Considerando a análise da documentação novamente submetida e o atendimento das solicitações deste CEP conforme resolução 466/2012 somos de parecer FAVORÁVEL ao desenvolvimento do presente projeto

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

**Considerações Finais a critério do CEP:**

BRASÍLIA, 10 de Julho de 2014

---

Assinado por:  
Marie Togashi  
(Coordenador)

Endereço: Faculdade de Ciências da Saúde - Campus Darcy Ribeiro  
Bairro: Asa Norte CEP: 70.910-900  
UF: DF Município: BRASÍLIA  
Telefone: (61)3107-1947 Fax: (61)3307-3799 E-mail: cepfs@unb.br



## CARACTERIZAÇÃO DO HIPERTENSO FUMANTE E EX-FUMANTE EM UMA POPULAÇÃO DA CIDADE DE CEILÂNDIA - DISTRITO FEDERAL

Fabiana Xavier Cartazo Salgado- UnB / Dayani Galato – UnB / Norberto Barbosa da Silva – UCB / Gabriel C. Barbosa da Silva – UnB / Ana Helena B. Gormoglio – SES-DF / Cláudia do Nascimento Batista – UNNEURO / Patrícia C. Picini Bouchardet – UniCEUB / Margo G. de O. Karnikowaki - UnB

**Introdução** – A Hipertensão Arterial Severa (HAS) e o tabagismo são dois importantes fatores de risco para as doenças cardiovasculares. O tabagismo tem-se mostrado um forte preditor para o desenvolvimento da HAS, além de dificultar o controle da pressão arterial em pacientes hipertensos. A nicotina é um potente vasoconstritor, aumentando a Pressão Arterial acima do nível basal. **Objetivos:** caracterizar o hipertenso fumante e ex-fumante na população da cidade de Ceilândia-DF. **Método** - Estudo epidemiológico e transversal, realizado através de inquérito domiciliar, parte de um projeto de doutorado. A população foi constituída por 400 indivíduos, com idade  $\geq 18$  anos residentes em Ceilândia-DF, no período de maio a julho de 2014. O instrumento utilizado foi o “formulário para inquérito domiciliar da Pesquisa Nacional de Acesso e Uso Racional de Medicamentos”, com modificações. As variáveis investigadas entre os fumantes foram: idade que iniciou o fumo, frequência do fumo, cigarros fumados/dia. Entre os ex-fumantes investigou-se a idade que iniciou e cessou o fumo. Em ambos os grupos foi investigado o sexo, idade, se algum médico aconselhou a parar de fumar e idade que foi diagnosticada a HAS. **Resultados:** os hipertensos corresponderam a 35% (n=140) da amostra, sendo 77,1% do sexo feminino e 22,9% masculino, com idade de  $57,45 \pm 13,7$  anos. Os hipertensos fumantes e ex-fumantes correspondem a 40,7% (n=57). Os hipertensos ex-fumantes (71,9%) apresentaram idade de  $61,1 \pm 11,8$  anos, sendo 68,3% do sexo feminino. Este grupo iniciou o fumo aos  $18,4 \pm 5,6$  anos e cessaram aos  $38,6 \pm 10,2$  anos, o que correspondeu a um tempo de fumo de  $22,2 \pm 13,8$  anos. Foram diagnosticados com HAS após  $29,4 \pm 14,6$  anos de fumo e 34,1% receberam, na ocasião, orientação médica de cessar o fumo. No grupo de hipertensos fumantes (28,1%) a idade foi de  $56,9 \pm 10,8$  anos, sendo 87,5% mulheres. Neste grupo 93,75% relataram fumar todos os dias uma média de  $14,5 \pm 9,4$  cigarros, e todos afirmaram que receberam orientação médica de cessar o fumo. Estes fumantes apresentam tempo de fumo de  $36,9 \pm 12,1$  anos, que foi iniciado aos  $18,3 \pm 5$  anos. O diagnóstico de HAS foi declarado após  $22,4 \pm 14,2$  anos de tabagismo. **Conclusão:** A maioria da população hipertensa fumante e ex-fumante de Ceilândia é feminina, bem como a população geral. O fumo foi iniciado na juventude em ambos os grupos e a HAS manifestou-se mais precoce no grupo dos atuais fumantes, embora apresentassem menor tempo de fumo e orientação médica de cessar o fumo.



## **CARACTERIZAÇÃO DOS HIPERTENSOS PRATICANTES DE ATIVIDADES FÍSICAS EM UMA POPULAÇÃO DA CIDADE DE CEILÂNDIA - DISTRITO FEDERAL**

**FABÍOLA XAVIER CASTANHO SALGADO<sup>1</sup>, DARVANI GALATI<sup>2</sup>, RODRIGO BARBOSA DA SILVA<sup>3</sup>, GABRIEL CASTANHO BARBOSA DA SILVA<sup>4</sup>, ANA HELENA BRITO ORSMEHLIO<sup>5</sup>, CRISTINA DE MACHADO ALBERTA<sup>6</sup>, PATRICIA C. FERREI SOUZA<sup>7</sup>, MARCÓ CONZINI D. SANCHEZ<sup>8</sup>**

**Introdução** – A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma das maiores causas de morbidade cardiovascular no Brasil. O tratamento da HAS é baseado em recursos farmacológicos, não-farmacológico, e adesão do paciente ao tratamento. Desta forma, modificações no estilo de vida, incluindo exercícios físicos, são recomendadas no tratamento da HAS. **Objetivos:** caracterizar o hipertenso praticante de atividade física (AF) na cidade de Ceilândia-DF e a quantidade de medicamentos anti-hipertensivos utilizados. **Método** - estudo epidemiológico e transversal, realizado através de inquérito domiciliar, parte de um projeto de doutorado. A amostra foi de 400 indivíduos de Ceilândia, com idade  $\geq 18$  anos, no período de maio a julho de 2014. O instrumento utilizado foi o “formulário para inquérito domiciliar da Pesquisa Nacional de Acesso e Uso Racional de Medicamentos”, com modificações. Foram investigados: idade, sexo, raça, índice de massa corporal, prática de AF no lazer, periodicidade e intensidade da atividade, tempo da AF diária, número de medicamentos anti-hipertensivos usados. **Resultados:** os portadores de HAS corresponderam a 35% da amostra, sendo 77,1% feminino e 22,9% masculino. A idade média foi de  $57,45 \pm 13,7$  anos, a raça parda representou 51,4%, branca 25% e preta 16,4%. Os praticantes de AF corresponderam a 21,4% dos hipertensos, sendo 7,8% AF intensas e 13,5% de média intensidade. Os praticantes de AF intensas, se exercitavam em média 3 dias/semana, por 60 minutos/dia. Este grupo utilizava uma média de 2,09 medicamentos anti-hipertensivos/dia e 90,9% estavam acima do peso. Entre os praticantes de AF de média intensidade, 57,9% estavam acima do peso e consumiam em média 1,04 medicamentos anti-hipertensivos/dia. Este grupo realizava AF em 3,6 dias/semana em média, por 60 minutos diários (mediana). No grupo que não praticava AF (78,6%), 60,5% estavam acima do peso normal e consumiam 1,6 medicamentos anti-hipertensivos/dia. **Conclusão:** A população hipertensa de Ceilândia que pratica atividade física (AF) no

lazer é mínima. A periodicidade e o tempo de prática diária entre os grupos de AF intensa e de média intensidade foram semelhantes. A maioria dos hipertensos, praticantes ou não de AF, encontravam-se acima do peso. Os praticantes de AF de média intensidade apresentaram o menor número de medicamentos anti-hipertensivos em uso e o maior número destes medicamentos foi encontrado no grupo de AF intensa, bem como uma maior prevalência de hipertensos acima do peso.



## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS EM UMA POPULAÇÃO DA CIDADE DE CEILÂNDIA - DISTRITO FEDERAL

Fabiana Xavier Cartaxo Salgado - UnB / Dayani Galvão - UnB / Norberto Barbosa da Silva - UCB / Gabriel C. Barbosa da Silva - UnB / Ana Helena B. Germoglio - SES-DF / Cíntia do Nascimento Batista - UNIEURO / Patrícia C. Picini Bouchardet - UniCEUB / Margo G. de O. Karnikowski - UnB

**Introdução** – A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é um importante problema de saúde pública. Caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial, associado ao aumento do risco de eventos cardiovasculares fatais e não-fatais. O tratamento medicamentoso visa à proteção dos órgãos-alvos; redução do impacto causado pela elevação da Pressão Arterial e pela presença de fatores de risco associados. **Objetivos:** conhecer o perfil epidemiológico da população com HAS na cidade de Ceilândia - DF e os medicamentos anti-hipertensivos mais utilizados. **Método** - Estudo epidemiológico com delineamento transversal, realizado através de inquérito domiciliar, parte de um projeto de doutorado. A amostra foi de 400 indivíduos, com idade  $\geq 18$  anos residentes na Ceilândia-DF, no período de maio a julho de 2014. O instrumento utilizado foi o “formulário para inquérito domiciliar da Pesquisa Nacional de Acesso e Uso Racional de Medicamentos”, com modificações. As variáveis investigadas foram: idade, sexo, estado civil, raça, escolaridade, idade do diagnóstico de hipertensão, complicações associadas a HAS e medicamentos usados no tratamento. **Resultados:** os portadores de HAS corresponderam a 35% (n=140) da amostra, sendo 77,1% do sexo feminino e 22,9% masculino. A idade média do grupo foi de  $57,45 \pm 13,7$  anos, onde 57,1% vivem com companheiro, 35% já viveu com companheiro antes e 7,9% nunca viveu com companheiro. A raça parda representou 51,4%, branca com 25%, e preta 16,4%. O diagnóstico de HAS ocorreu aos  $43 \pm 12,3$  anos em média. As complicações advindas da HAS relatadas em 40% dos portadores, foram: problema circulatório/AVC (n= 37), problema de vista/fundo de olho (n=15), problema nos rins (n=13), entre outros problemas (n=10). A pesquisa revelou que 50,3% estudaram até o 1º grau escolar, 36,8% até o 2º grau, e 9,8% até o curso superior. Os medicamentos anti-hipertensivos mais utilizados foram: Losartana 16,8%, hidroclorotiazida 14,6%, atenolol 12,8%, anlodipino 11,9%, enalapril 10,6%, indapamida 9,3% e captopril 4,4%, que representaram 80,53% dos medicamentos citados. **Conclusão:** A maioria da população hipertensa de Ceilândia é feminina, vive com companheiros, é da raça parda e a metade possui escolaridade até o 1º grau. O diagnóstico de HAS ocorreu por volta dos 40 anos e as complicações circulatórias foram as mais relatadas associadas a HAS. Os medicamentos mais utilizados foram: Losartana, hidroclorotiazida, atenolol, anlodipino, enalapril, indapamida e captopril.

## PNAUM - Pesquisa Nacional sobre Acesso, Utilização e Promoção do Uso Racional de Medicamentos no Brasil

### Questionário do Inquérito Domiciliar.

Horário do Início da entrevista |\_\_|:|\_\_|

#### I01- INFORMAÇÕES DO ENTREVISTADO

Vou começar fazendo algumas perguntas sobre a(o) Sr(a).

1.1	Nº na lista de identificação dos moradores	_ _
1.2	Em qual estado o(a) Sr(a) nasceu?	_ _  Se fora do Brasil: _____
1.3	Em qual cidade deste estado o(a) Sr(a) nasceu?	_____ _____
1.4	É casado(a) ou vive com companheiro(a)?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não, mas já viveu antes 3 <input type="checkbox"/> Nunca viveu
1.5	A sua cor ou raça é: <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Branca 2 <input type="checkbox"/> Preta 3 <input type="checkbox"/> Amarela 4 <input type="checkbox"/> Parda 5 <input type="checkbox"/> Indígena 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
1.6	Qual é o seu peso atual?	_ _ _  Kg 999 = NS/NR
1.7	Qual é a sua altura?	_ _ _  centímetros 999 = NS/NR
1.8	Sabe ler e escrever?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.1.0</b>
1.9	Até que série e grau o(a) Sr(a) estudou? <i>*Considere as séries <b>completas</b> de estudo*</i>	
	Curso primário	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	Admissão	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Curso ginásial ou ginásio	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	1º grau ou fundamental ou supletivo de primeiro grau ou EJA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
	2º grau ou colégio técnico ou normal ou científico ou ensino médio ou supletivo de segundo grau ou EJA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
	3º grau ou curso superior	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto
	Pós-graduação (especialização, mestrado, doutorado)	<input type="checkbox"/>

	Nunca estudou	<input type="checkbox"/>	
	NS/NR	<input type="checkbox"/>	

<b>I02 – DOENÇAS CRÔNICAS</b>
-------------------------------

Agora, vou fazer algumas perguntas sobre a sua saúde.

<b>HIPERTENSÃO</b>		
2.1.0	Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem hipertensão ou pressão alta?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.0</b>
2.1.1	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez em que o médico lhe disse que tinha pressão alta? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	__ __  anos 00 = Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.1.2	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para a pressão alta?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.1.8</b>
2.1.3	O(a) Sr(a) está tomando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.1.7</b>
2.1.4	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.1.4a	<b>Remédio 1</b>	
2.1.4b	<b>Remédio 2</b>	
2.1.4c	<b>Remédio 3</b>	
2.1.5	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.1.6</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.1.6</b>
2.1.5a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	
2.1.5b	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.1.5c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.1.5d	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.1.5e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.1.5f	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.1.5g	Por que ficou sem este remédio?	
2.1.6	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para a pressão alta, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.1.8</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.1.8</b>

2.1.7	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.1.7a	<b>Remédio 4</b>	
2.1.7b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.1.7c	<b>Remédio 5</b>	
2.1.7d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.1.7e	<b>Remédio 6</b>	
2.1.7f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.1.8	Quando foi a última vez que o(a) Sr(a) mediu a pressão?	1 <input type="checkbox"/> no último mês 2 <input type="checkbox"/> entre 1 mês e 6 meses 3 <input type="checkbox"/> mais de 6 meses a 1 ano 4 <input type="checkbox"/> mais de 1 ano a 5 anos 5 <input type="checkbox"/> mais de 5 anos 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
2.1.9	Algum médico já lhe disse que a pressão alta causou algum outro problema de saúde no(a) Sr(a)?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.1.11</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.1.11</b>
2.1.10	Qual(is) problema(s)? <i>*Ler as alternativas*</i>	- <input type="checkbox"/> Problema de vista, fundo de olho? => <b>Passe para 2.1.11</b> - <input type="checkbox"/> Problema nos rins? => <b>Passe para 2.1.11</b> - <input type="checkbox"/> Problema circulatório, AVC, derrame? => <b>Passe para 2.1.11</b> - <input type="checkbox"/> Outro? - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.1.11</b>
2.1.10a	Qual?	
2.1.11	No dia a dia, quanto a pressão alta limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente

<b>DIABETES</b>		
2.2.0	Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem diabetes ou açúcar alto no sangue?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.3.0</b>
2.2.1	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez que o médico lhe disse que tinha diabetes? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.2.2	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para diabetes que não seja a insulina?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.6</b>
	Para controlar o diabetes:	
2.2.3	O(a) Sr(a) está usando algum destes remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.6</b>

2.2.4	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.2.4a	<b>Remédio 1</b>	
2.2.4b	<b>Remédio 2</b>	
2.2.4c	<b>Remédio 3</b>	
2.2.5	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum destes remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.6</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.6</b>
2.2.5a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	
2.2.5b	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.2.5c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.2.5d	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR

2.2.5e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.2.5f	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.2.5g	Por que ficou sem este remédio?	
2.2.6	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar insulina?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.18</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.18</b>
2.2.6a	O(a) Sr(a) usa insulina?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.18</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.18</b>
2.2.7	Quantas vezes ao dia?	1 <input type="checkbox"/> Apenas uma vez 2 <input type="checkbox"/> Duas ou mais vezes => <b>Passe para 2.2.9</b> 3 <input type="checkbox"/> Tantas quanto necessário => <b>Passe para 2.2.9</b>
2.2.8	Qual horário?	1 <input type="checkbox"/> Manhã => <b>Passe para 2.2.9</b> 2 <input type="checkbox"/> Noite => <b>Passe para 2.2.9</b> 3 <input type="checkbox"/> Outro
2.2.8a	Qual?	
2.2.9	Como o(a) Sr(a) adquire as seringas e agulhas que utiliza para aplicar a insulina?	- <input type="checkbox"/> Compra => <b>Passe para 2.2.9b</b> - <input type="checkbox"/> Ganha do SUS => <b>Passe para 2.2.9b</b> - <input type="checkbox"/> Outro - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.9b</b>
2.2.9a	Como?	

2.2.9b	O(a) Sr(a) utiliza as mesmas seringas e agulhas mais de uma vez?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> Às vezes 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
2.2.10a	Antes de usar insulina, faz teste de glicose, ou açúcar no sangue?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.14</b> 3 <input type="checkbox"/> Às vezes
2.2.10b	Quantas vezes costuma fazer o teste de glicose por dia?	__ __  vezes 66 = Não faz todos os dias 77 = Sempre que tem tiras 88 = Tantas quanto necessário 99 = NS/NR
2.2.11a	O(a) Sr(a) possui o aparelho para medir a glicose?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.14</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.14</b>
2.2.11b	Como o(a) Sr(a) obteve este aparelho?	- <input type="checkbox"/> Comprou => <b>Passe para 2.2.12</b> - <input type="checkbox"/> Ganhou do SUS => <b>Passe para 2.2.12</b> - <input type="checkbox"/> Outro - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.12</b>
2.2.11c	Como?	

2.2.12	Como o(a) Sr(a) adquire as tiras para o aparelho?	- <input type="checkbox"/> Compra => <b>Passe para 2.2.13</b> - <input type="checkbox"/> Ganha do SUS => <b>Passe para 2.2.13</b> - <input type="checkbox"/> Outro - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.13</b>
2.2.12a	Como?	
2.2.13	O(a) Sr(a) utiliza as mesmas tiras para o aparelho mais de uma vez?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> Às vezes 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
2.2.14	Algum médico, farmacêutico ou lhe explicou como utilizar a insulina?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
2.2.15	Alguém já lhe explicou sobre a possibilidade da glicose, ou açúcar no sangue, baixar muito?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
2.2.16	O(a) Sr(a), ou os seus familiares, sabem o que fazer quando a glicose baixa muito?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
2.2.17	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem usar insulina por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.18</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.18</b>

2.2.17a	Por quanto tempo?	__ __  dias 99 = NS/NR
2.2.17b	Qual foi o motivo?	
2.2.18	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para a diabetes, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.20</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.20</b>
2.2.19	Qual(is) os remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.2.19a	<b>Remédio 4</b>	
2.2.19b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.2.19c	<b>Remédio 5</b>	
2.2.19d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.2.19e	<b>Remédio 6</b>	
2.2.19f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.2.20	O(a) Sr(a) faz dieta para diabetes?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> Às vezes 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
2.2.21	Algum médico já lhe disse que o diabetes causou algum problema de saúde no(a) Sr(a)?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.2.23</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.23</b>
2.2.22	Qual(is) problema(s)? <i>*Ler as alternativas*</i>	- <input type="checkbox"/> Problema de vista/visão? => <b>Passe para 2.2.23</b> - <input type="checkbox"/> Problema nos rins? => <b>Passe para 2.2.23</b> - <input type="checkbox"/> Problema circulatório, pé diabético? => <b>Passe para 2.2.23</b> - <input type="checkbox"/> Problema de cicatrização? => <b>Passe para 2.2.23</b> - <input type="checkbox"/> Outro? - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.2.23</b>
2.2.22a	Qual?	
2.2.23	No dia a dia, quanto o diabetes limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente

**DOENÇAS DO CORAÇÃO**

2.3.0	Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem, ou teve, doença do coração, como infarto, angina, insuficiência cardíaca, arritmia ou outra?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.4.0</b>
2.3.1	Quais doenças do coração o médico disse que o(a) Sr(a) tem ou teve:	- <input type="checkbox"/> Infarto => <b>Passe para 2.3.2</b> - <input type="checkbox"/> Angina => <b>Passe para 2.3.2</b> - <input type="checkbox"/> Insuficiência cardíaca => <b>Passe para 2.3.2</b> - <input type="checkbox"/> Arritmia => <b>Passe para 2.3.2</b> - <input type="checkbox"/> Outra - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.3.2</b>
2.3.1a	Qual?	
2.3.2	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez que o médico lhe disse que tinha esta(s) doença(s)? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.3.3	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para esta(s) doença(s)?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.3.9</b>
2.3.4	O(a) Sr(a) está usando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.3.8</b>
2.3.5	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.3.5a	<b>Remédio 1</b>	
2.3.5b	<b>Remédio 2</b>	
2.3.5c	<b>Remédio 3</b>	
2.3.6	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.3.7</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.3.7</b>
2.3.6a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	
2.3.6b	Por quanto tempo?	__ __  dias    99 = NS/NR
2.3.6c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.3.6d	Por quanto tempo?	__ __  dias    99 = NS/NR
2.3.6e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.3.6f	Por quanto tempo?	__ __  dias    99 = NS/NR
2.3.7	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para o coração, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.3.9</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.3.9</b>

2.3.8	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.3.8a	<b>Remédio 4</b>	
2.3.8b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.3.8c	<b>Remédio 5</b>	
2.3.8d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.3.8e	<b>Remédio 6</b>	
2.3.8f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.3.9	No dia a dia, quanto esta doença limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente

<b>COLESTEROL ALTO</b>		
2.4.0	Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem colesterol alto?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.5.0</b>
2.4.1	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez que o médico lhe disse que tinha colesterol alto? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.4.2	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para o colesterol?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.4.8</b>
2.4.3	O(a) Sr(a) está usando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.4.7</b>
2.4.4	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.4.4a	<b>Remédio 1</b>	
2.4.4b	<b>Remédio 2</b>	
2.4.4c	<b>Remédio 3</b>	
2.4.5	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.4.6</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.4.6</b>
2.4.5a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	
2.4.5b	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR

2.4.5c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.4.5d	Por quanto tempo?	__ __  dias 99 = NS/NR
2.4.5e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.4.5f	Por quanto tempo?	__ __  dias 99 = NS/NR
2.4.5g	Por que ficou sem este remédio?	
2.4.6	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para o colesterol, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.4.8</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.4.8</b>
2.4.7	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.4.7a	<b>Remédio 4</b>	
2.4.7b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.4.7c	<b>Remédio 5</b>	
2.4.7d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.4.7e	<b>Remédio 6</b>	
2.4.7f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.4.8	Quando foi a última vez que o(a) Sr(a) fez exame de sangue para medir o colesterol?	1 <input type="checkbox"/> Há menos de 6 meses 2 <input type="checkbox"/> Entre 6 meses e menos de 1 ano 3 <input type="checkbox"/> Entre 1 ano e menos de 2 anos 4 <input type="checkbox"/> Entre 2 anos e menos de 3 anos 5 <input type="checkbox"/> 3 anos ou mais atrás 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
2.4.9	No dia a dia, quanto o colesterol alto limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente

<b>AVC (ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL)</b>		
2.5.0	Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) teve AVC (Acidente Vascular Cerebral) ou derrame?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.6.0</b>
2.5.1	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez que o médico lhe disse que teve AVC? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR

2.5.2	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio por causa do AVC?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.5.8</b>
2.5.3	O(a) Sr(a) está usando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.5.7</b>
2.5.4	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.5.4a	<b>Remédio 1</b>	
2.5.4b	<b>Remédio 2</b>	
2.5.4c	<b>Remédio 3</b>	
2.5.5	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.5.6</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.5.6</b>
2.5.5a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	
2.5.5b	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.5.5c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.5.5d	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.5.5e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.5.5f	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.5.5g	Por que ficou sem este remédio?	
2.5.6	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para o AVC, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.5.8</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.5.8</b>
2.5.7	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.5.7a	<b>Remédio 4</b>	
2.5.7b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.5.7c	<b>Remédio 5</b>	
2.5.7d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.5.7e	<b>Remédio 6</b>	
2.5.7f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.5.8	Atualmente por causa do AVC o(a) Sr(a) faz: Fisioterapia ou outras terapias de reabilitação?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

2.5.9	No dia a dia, quanto o AVC limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente
-------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>DOENÇA PULMONAR CRÔNICA (ASMA, BRONQUITE CRÔNICA, ENFISEMA OU OUTRA)</b>		
2.6.0	Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem asma, bronquite crônica, enfisema ou outra doença pulmonar?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.7.0</b>
2.6.1	Quais doenças do pulmão o médico disse que o(a) Sr(a) tem?	- <input type="checkbox"/> Asma => <b>Passe para 2.6.2</b> - <input type="checkbox"/> Bronquite crônica => <b>Passe para 2.6.2</b> - <input type="checkbox"/> Enfisema pulmonar => <b>Passe para 2.6.2</b> - <input type="checkbox"/> Outra doença pulmonar - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.6.2</b>
2.6.1a	Qual?	
2.6.2	Que idade o(a) Sr(a) tinha quando o médico lhe disse que tinha esta doença? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.6.3	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para esta doença?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.6.10</b>
2.6.4	O(a) Sr(a) está usando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.6.9</b>
2.6.5	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.6.5a	<b>Remédio 1</b>	

2.6.5b	<b>Remédio 2</b>	
2.6.5c	<b>Remédio 3</b>	
2.6.6	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.6.8</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.6.8</b>
2.6.7a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	
2.6.7b	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.6.7c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.6.7d	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.6.7e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.6.7f	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.6.7g	Por que ficou sem este remédio?	
2.6.8	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para a(s) doenças do pulmão, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.6.10</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.6.10</b>
2.6.9	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.6.9a	<b>Remédio 4</b>	
2.6.9b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.6.9c	<b>Remédio 5</b>	
2.6.9d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.6.9e	<b>Remédio 6</b>	
2.6.9f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.6.10	Atualmente por causa desta(s) doença(s), o(a) Sr(a) faz:	
2.6.10a	Controle do ambiente doméstico do tipo: evita ter tapetes, cortinas, animais domésticos?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
2.6.11	Atividade física?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
2.6.11	Fisioterapia respiratória?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não

2.6.12	Nebulização?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
2.6.13	Vacina para gripe?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
2.6.14	Outras vacinas?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passar para 2.6.15</b>
2.6.14a	Quais?	
2.6.15	No dia a dia, quanto esta doença limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente

<b>ARTRITE OU REUMATISMO</b>		
2.7.0	Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem artrite, artrose, ou reumatismo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passar para 2.8.0</b>
2.7.1	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez que o médico lhe disse que tinha artrite, artrose ou reumatismo? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.7.2	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para a artrite ou reumatismo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passar para 2.7.9</b>
2.7.3	O(a) Sr(a) está usando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passar para 2.7.8</b>
2.7.4	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.7.4a	<b>Remédio 1</b>	
2.7.4b	<b>Remédio 2</b>	
2.7.4c	<b>Remédio 3</b>	
2.7.6	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passar para 2.7.7</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passar para 2.7.7</b>
2.7.6a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	

2.7.6b	Por quanto tempo?	__ __  dias 99 = NS/NR
2.7.6c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.7.6d	Por quanto tempo?	__ __  dias 99 = NS/NR
2.7.6e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.7.6f	Por quanto tempo?	__ __  dias 99 = NS/NR
2.7.6g	Por que ficou sem este remédio?	
2.7.7	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para a artrite ou reumatismo, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passar para 2.7.9</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passar para 2.7.9</b>
2.7.8	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.7.8a	<b>Remédio 4</b>	
2.7.8b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.7.8c	<b>Remédio 5</b>	
2.7.8d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.7.8e	<b>Remédio 6</b>	
2.7.8f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.7.9	Atualmente por causa da artrite ou reumatismo o(a) Sr(a) faz algum outro tratamento como:	
2.7.9a	Exercício físico?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
2.7.9b	Fisioterapia?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
2.7.9c	Acupuntura?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
2.7.10	No dia a dia, quanto a artrite, ou reumatismo, limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente

<b>DEPRESSÃO</b>
------------------

2.8.0	Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem depressão?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.0</b>
2.8.1	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez que o médico lhe disse que tinha depressão? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.8.2	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para a depressão?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.8.8</b>
2.8.3	O(a) Sr(a) está usando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.8.7</b>
2.8.4	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.8.4a	<b>Remédio 1</b>	
2.8.4b	<b>Remédio 2</b>	
2.8.4c	<b>Remédio 3</b>	
2.8.5	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.8.6</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.8.6</b>
2.8.5a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	
2.8.5b	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.8.5c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.8.5d	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.8.5e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.8.5f	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.8.5g	Por que ficou sem este remédio?	
2.8.6	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para a depressão, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.8.8</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.8.8</b>
2.8.7	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.8.7a	<b>Remédio 4</b>	
2.8.7b	Por que ficou sem usar este remédio?	

2.8.7c	<b>Remédio 5</b>	
2.8.7d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.8.7e	<b>Remédio 6</b>	
2.8.7f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.8.8	Atualmente o(a) Sr(a) faz algum tipo de terapia não medicamentosa para tratar a depressão?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.8.9</b>
2.8.8a	Qual?	
2.8.9	No dia a dia, quanto a depressão limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente

<b>OUTRA DOENÇA COM MAIS DE 6 MESES DE DURAÇÃO</b>		
2.9.0	Algum médico já lhe disse que o(a) Sr(a) tem alguma outra doença com mais de seis meses de duração?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.28</b>
2.9.1	Quais?	<i>*Listar abaixo as doenças*</i>
2.9.1a	<b>Doença 1</b>	
2.9.1b	<b>Doença 2</b>	
2.9.1c	<b>Doença 3</b>	
	<b>Doença 1:</b>	
2.9.2	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez que o médico lhe disse que tinha _____?	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.9.3	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para _____?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.10</b>
2.9.4	O(a) Sr(a) está usando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.9</b>
2.9.5	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.9.5a	<b>Remédio 1</b>	
2.9.5b	<b>Remédio 2</b>	
2.9.5c	<b>Remédio 3</b>	

2.9.6	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.8</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.9.8</b>
2.9.7a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	

2.9.7b	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.9.7c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.9.7d	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.9.7e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.9.7f	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.9.7g	Por que ficou sem este remédio?	
2.9.8	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para _____, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.10</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.9.10</b>
2.9.9	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.9.9a	<b>Remédio 4</b>	
2.9.9b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.9.9c	<b>Remédio 5</b>	
2.9.9d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.9.9e	<b>Remédio 6</b>	
2.9.9f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.9.10	No dia a dia, quanto o(a) _____ limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente
	<b>Doença 2:</b>	

2.9.11	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez que o médico lhe disse que tinha _____?	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.9.12	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para _____?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.18</b>
2.9.13	O(a) Sr(a) está usando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.17</b>
2.9.14	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.9.14a	<b>Remédio 1</b>	
2.9.14b	<b>Remédio 2</b>	
2.9.14c	<b>Remédio 3</b>	
2.9.15	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.16</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.9.16</b>
2.9.15a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	
2.9.15b	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.9.15c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	

2.9.15d	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.9.15e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.9.15f	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.9.15g	Por que ficou sem este remédio?	
2.9.16	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para _____, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.18</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.9.18</b>
2.9.17	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.9.17a	<b>Remédio 4</b>	
2.9.17b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.9.17c	<b>Remédio 5</b>	
2.9.17d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.9.17e	<b>Remédio 6</b>	

2.9.17f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.9.18	No dia a dia, quanto o(a) _____ limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente
	<b>Doença 3:</b>	
2.9.19	Que idade o(a) Sr(a) tinha na primeira vez que o médico lhe disse que tinha _____?	__ __  anos 00= Se menos de 1 ano 99 = NS/NR
2.9.20	O(a) Sr(a) tem indicação médica para usar algum remédio para _____?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.27</b>
2.9.21	O(a) Sr(a) está usando algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.26</b>
2.9.22	Qual(is)?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.9.22a	<b>Remédio 1</b>	
2.9.22b	<b>Remédio 2</b>	
2.9.22c	<b>Remédio 3</b>	
2.9.23	Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) ficou sem usar algum desses remédios por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.25</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.9.25</b>
2.9.24a	Qual(is)? <i>*Preencha os campos correspondentes aos remédios que o entrevistado relatou que deixou de tomar*</i>	<input type="checkbox"/> Remédio 1 <input type="checkbox"/> Remédio 2 <input type="checkbox"/> Remédio 3
	<b>Remédio 1:</b>	
2.9.24b	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.9.24c	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 2:</b>	
2.9.24d	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.9.24e	Por que ficou sem este remédio?	
	<b>Remédio 3:</b>	
2.9.24f	Por quanto tempo?	__ __  dias      99 = NS/NR
2.9.24g	Por que ficou sem este remédio?	

2.9.25	Tem algum remédio, que o(a) Sr(a) deveria estar usando, nos últimos 30 dias, para _____, e não está?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 2.9.27</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 2.9.27</b>
2.9.26	Qual(is) o(s) remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
2.9.26a	<b>Remédio 4</b>	
2.9.26b	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.9.26c	<b>Remédio 5</b>	
2.9.26d	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.9.26e	<b>Remédio 6</b>	
2.9.26f	Por que ficou sem usar este remédio?	
2.9.27	No dia a dia, quanto o(a) _____ limita as suas atividades habituais? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Não limita 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Moderadamente 4 <input type="checkbox"/> Intensamente 5 <input type="checkbox"/> Muito intensamente

2.9.28	<b>Total de remédios citados para o tratamento das doenças crônicas:</b> <i>*Preencher sem perguntar*</i>	_ _
--------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

**Agora vou fazer algumas perguntas sobre atendimento em serviços de emergência e internações em hospital.**

<b>ATENDIMENTOS EM EMERGÊNCIA E INTERNAÇÕES</b>		
2.9.29	Nos últimos 12 meses, o(a) Sr(a) precisou ser atendido(a) em alguma emergência?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para questão 2.9.32</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para questão 2.9.32</b>
2.9.30	Quantas vezes?	1 <input type="checkbox"/> Uma única vez 2 <input type="checkbox"/> Duas vezes 3 <input type="checkbox"/> Três vezes 4 <input type="checkbox"/> Quatro ou mais vezes 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

2.9.31	Qual(is) foi(foram) o(s) motivo(s) deste(s) atendimento(s)? <i>*Anotar todos os motivos relatados pelo entrevistado*</i>	
2.9.32	Nos últimos 12 meses, o(a) Sr(a) precisou ser internado(a) em hospital?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Encerre o bloco.</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Encerre o bloco.</b>
2.9.33	Quantas vezes?	1 <input type="checkbox"/> Uma única vez 2 <input type="checkbox"/> Duas vezes 3 <input type="checkbox"/> Três vezes 4 <input type="checkbox"/> Quatro ou mais vezes 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
2.9.34	Qual(is) foi(foram) o(s) motivo(s) desta(s) internação(ões)? <i>*Anotar todos os motivos relatados pelo entrevistado*</i>	

***\*Se entrevistado citou o uso de remédios, preencher a tabela de remédios de uso crônico.***

***Se entrevistado não tiver doença crônica passe para 4.1\****

Agora vamos falar sobre os remédios que o(a) Sr(a) usa para o tratamento das doenças que o(a) Sr(a) citou.

<b>FICHA DE REMÉDIOS DE USO CRÔNICO</b>		
<b>MC.1</b>	Para o tratamento de qual doença o(a) entrevistado(a) utiliza este remédio:	1 <input type="checkbox"/> Hipertensão 2 <input type="checkbox"/> Diabetes 3 <input type="checkbox"/> Doenças do coração 4 <input type="checkbox"/> Colesterol alto 5 <input type="checkbox"/> AVC 6 <input type="checkbox"/> Asma, bronquite, (DPBOC) 7 <input type="checkbox"/> Artrite ou reumatismo 8 <input type="checkbox"/> Depressão  <b>Outras doenças crônicas</b> 9 <input type="checkbox"/> Doença 1 10 <input type="checkbox"/> Doença 2 11 <input type="checkbox"/> Doença 3
<b>MC.2</b>	Tem alguma embalagem? <b><i>*Observar e preencher*</i></b> <i>*Considere como embalagem a caixa, cartela, bisnaga ou outro recipiente que contenha o remédios e suas informações*</i>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
<b>MC.3</b>	O remédio é genérico? <b><i>*Observar e preencher*</i></b> (Tarja amarela com G, Lei 9787)	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR



<b>MC.4</b>	Data de validade <i>*Observar e preencher*</i>	_ _ / _ _    mês/ano 99 – NS/NR
<b>MC.5</b>	Forma Farmacêutica <i>*Observar e preencher*</i>  Se respondido “4 <input type="checkbox"/> Pomada, creme, gel, bisnaga ou spray de pele => <b>Passe para MC.6</b> ”, não deverá aparecer a questão MC.8	<p>1 <input type="checkbox"/> Comprimidos, pastilhas, cápsulas ou drágeas =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Comprimidos revestidos ou de liberação prolongada, estendida, sustentada, modificada... =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Adesivos ou emplastos =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>4 <input type="checkbox"/> Pomada, creme, gel, bisnaga ou spray de pele =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Supositórios =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>6 <input type="checkbox"/> Óvulos vaginais =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>7 <input type="checkbox"/> Xarope, solução ou suspensão =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>8 <input type="checkbox"/> Remédio injetável =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>9 <input type="checkbox"/> Remédio para o ouvido =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>10 <input type="checkbox"/> Colírio =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>11 <input type="checkbox"/> Aerossol, bombinha, nebulização ou spray =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>12 <input type="checkbox"/> Planta fresca =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>13 <input type="checkbox"/> Planta seca =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>14 <input type="checkbox"/> Remédio caseiro (Chá, garrafada...) =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>15 <input type="checkbox"/> Homeopatia =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p> <p>16 <input type="checkbox"/> Outro</p> <p>99 <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para MC.6</b></p>
<b>MC.5a</b>	Se outro, qual:	

<b>MC.6</b>	Qual é a concentração deste remédio?	_ _ _ _ _ _ _ _  *Desconsiderar as unidades de concentração, anotar apenas os números* 99 – NS/NR	
<b>MC.7</b>	Há quanto tempo está usando?	_ _	<p>1 <input type="checkbox"/> Dias</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Semanas</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Meses</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Anos</p>

		99 <input type="checkbox"/> NS/NR	
<b>MC.8</b>	Quantas unidades o(a) Sr(a) usa por vez?	_ _  comprimidos/jatos/gotas ou outra unidade	
<b>MC.9</b>	Quantas vezes?	_ _  Vez(es) Anotar o número de vezes	1 <input type="checkbox"/> Dia 2 <input type="checkbox"/> Mês => <b>Passe para MC.10b</b> 3 <input type="checkbox"/> Ano => <b>Passe para MC.10b</b>
		77 <input type="checkbox"/> Sempre que sente os sintomas da doença 88 <input type="checkbox"/> Tantas quanto necessário 99 <input type="checkbox"/> NS/NR	
<b>MC.10a</b>	Na última semana, quantas vezes esqueceu de tomar algum comprimido/cápsula/dose/jato?	_ _  vez(es) 88 – nenhuma vez  => <b>Passe para MC.11</b>	
<b>MC.10b</b>	No último mês, quantas vezes esqueceu de tomar algum comprimido/cápsula/dose/jato?	_ _  —   vez (es ) 88 — ne nh um a vez	
<b>MC.11</b>	Como este remédio funciona para o(a) Sr(a)?	1 <input type="checkbox"/> Bem 2 <input type="checkbox"/> Mais ou menos 3 <input type="checkbox"/> Não muito bem	
<b>MC.12</b>	Este remédio incomoda(ou) o(a) Sr(a)?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para ME.13</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para ME.13</b>	
<b>MC.12a</b>	De que forma este remédio lhe incomoda(ou)?		
<b>MC.13</b>	Este remédio causa(ou) problema(s) de saúde para o(a) Sr(a)?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para ME.14</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para ME.14</b>	
<b>MC.13a</b>	Quais?		
<b>MC.14</b>	Conseguir este remédio é: <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR	

<b>MC.15</b>	Este remédio foi pago?	1 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para MC.18</b> 2 <input type="checkbox"/> Sim 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
<b>MC.16</b>	Onde comprou? <b>*Caso respondido “2 <input type="checkbox"/> Farmácia Comercial”, o entrevistado deverá responder às questões referentes a “IB06_B Farmácia Privada” no bloco “IB06_Servicos_Farmacia”*</b>	1 <input type="checkbox"/> Programa Farmácia Popular 2 <input type="checkbox"/> Farmácia Comercial 3 <input type="checkbox"/> Outro 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
<b>MC.17</b>	Quanto custou este remédio? <b>*Encerre a ficha*</b>	R\$ _ . _ _ _ _ , _ _ _  99 – NS/NR
<b>MC.18</b>	Onde obteve? <b>*Caso respondido “1 <input type="checkbox"/> SUS”, o entrevistado deverá responder às questões referentes a “IB06_A Farmácia do SUS” no bloco “IB06_Servicos_Farmacia”*</b>	1 <input type="checkbox"/> SUS 2 <input type="checkbox"/> Programa Farmácia Popular 3 <input type="checkbox"/> Amostra grátis 4 <input type="checkbox"/> Instituição de caridade/Igreja 5 <input type="checkbox"/> Amigos, parentes ou vizinhos 6 <input type="checkbox"/> Outro 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

<b>I03 – SERVIÇOS DE SAÚDE</b>
--------------------------------

Agora, vou fazer algumas perguntas sobre o lugar onde o(a) Sr(a) busca o tratamento desta(s) doença(s).

<b>NOS CASOS EM QUE A PESSOA TEM <u>UMA</u> DOENÇA (SE MAIS DE UMA =&gt; <i>Passe para 3.9</i>)</b>		
3.1	O(a) Sr(a) visita o médico ou serviço de saúde regularmente por causa dessa doença?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para a 3.3</b> 2 <input type="checkbox"/> Não
3.2	Por que o(a) Sr(a) não visita o médico ou serviço de saúde regularmente por causa dessa doença?	- <input type="checkbox"/> O serviço de saúde é muito distante=> <b>Passe para a 3.3</b> - <input type="checkbox"/> O tempo de espera no serviço público de saúde é muito grande => <b>Passe para a 3.3</b> - <input type="checkbox"/> O tempo de espera no plano de saúde é muito grande => <b>Passe para a 3.3</b> - <input type="checkbox"/> O horário de funcionamento do serviço de saúde é incompatível com suas atividades de trabalho ou doméstico => <b>Passe para a 3.3</b> - <input type="checkbox"/> Tem dificuldades financeiras => <b>Passe para a 3.3</b> - <input type="checkbox"/> O plano de saúde não cobre as consultas => <b>Passe para a 3.3</b> - <input type="checkbox"/> Não acha necessário => <b>Passe para a 3.3</b> - <input type="checkbox"/> Não sabe quem procurar ou aonde ir => <b>Passe para a 3.3</b> - <input type="checkbox"/> Outra - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para a 3.3</b>
3.2a	Qual?	

3.3	O médico que cuida desta doença é sempre o mesmo?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 3.5</b> 2 <input type="checkbox"/> Não
3.4	Algum dos médicos que cuidam desta doença é do SUS?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 3.7</b> 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 3.8</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 3.8</b>
3.5	Qual a especialidade deste médico?	1 <input type="checkbox"/> Geriatra => <b>Passe para 3.6</b> 2 <input type="checkbox"/> Clínico Geral => <b>Passe para 3.6</b> 3 <input type="checkbox"/> Médico da Família => <b>Passe para 3.6</b> 4 <input type="checkbox"/> Cardiologista => <b>Passe para 3.6</b> 5 <input type="checkbox"/> Endocrinologista => <b>Passe para 3.6</b> 6 <input type="checkbox"/> Psiquiatra => <b>Passe para 3.6</b> 7 <input type="checkbox"/> Reumatologista => <b>Passe para 3.6</b> 8 <input type="checkbox"/> Pneumologista => <b>Passe para 3.6</b> 9 <input type="checkbox"/> Outro 99 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 3.6</b>
3.5a	Qual?	
3.6	Este médico é: <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Do SUS 2 <input type="checkbox"/> Do convênio => <b>Passe para 3.8</b> 3 <input type="checkbox"/> Particular => <b>Passe para 3.8</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
3.7	Em que lugar este médico lhe atende?	99 = NS/NR
3.8	Quando foi a última vez que o(a) Sr(a) consultou este(s) médico(s)?  => <b>Passe para 4.0.</b>	1 <input type="checkbox"/> no último mês 2 <input type="checkbox"/> de 1 mês a 6 meses 3 <input type="checkbox"/> mais de 6 meses a 1 ano 4 <input type="checkbox"/> mais de 1 ano a 5 anos 5 <input type="checkbox"/> mais de 5 anos 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

<b>NOS CASOS EM QUE A PESSOA TEM <u>MAIS DE UMA</u> DOENÇA</b>		
3.9	O(a) Sr(a) visita o médico ou serviço de saúde regularmente por causa dessas doenças?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para a questão 3.11</b> 2 <input type="checkbox"/> Não

3.10	Por que o(a) Sr(a) não visita o médico ou serviço de saúde regularmente por causa dessas doenças?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <input type="checkbox"/> O serviço de saúde é muito distante =&gt; <b>Passe para a questão 3.11</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> O tempo de espera no serviço público de saúde é muito grande =&gt; <b>Passe para a questão 3.11</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> O tempo de espera no plano de saúde é muito grande =&gt; <b>Passe para a questão 3.11</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> O horário de funcionamento do serviço de saúde é incompatível com suas atividades de trabalho ou doméstico =&gt; <b>Passe para a questão 3.11</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Tem dificuldades financeiras =&gt; <b>Passe para a questão 3.11</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> O plano de saúde não cobre as consultas =&gt; <b>Passe para a questão 3.11</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Não acha necessário =&gt; <b>Passe para a questão 3.11</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Não sabe quem procurar ou aonde ir =&gt; <b>Passe para a questão 3.11</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Outra</li> <li>- <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para a questão 3.11</b></li> </ul>
3.10a	Qual?	
3.11	O(a) Sr(a) tem só um médico que cuida de todas as suas doenças?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Sim</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Não =&gt; <b>Passe para 3.15</b></li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 3.15</b></li> </ul>
3.12	Qual a especialidade deste médico?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Geriatra =&gt; <b>Passe para 3.13</b></li> <li>2 <input type="checkbox"/> Clínico Geral =&gt; <b>Passe para 3.13</b></li> <li>3 <input type="checkbox"/> Médico da Família =&gt; <b>Passe para 3.13</b></li> <li>4 <input type="checkbox"/> Cardiologista =&gt; <b>Passe para 3.13</b></li> <li>5 <input type="checkbox"/> Endocrinologista =&gt; <b>Passe para 3.13</b></li> <li>6 <input type="checkbox"/> Psiquiatra =&gt; =&gt; <b>Passe para 3.13</b></li> <li>7 <input type="checkbox"/> Reumatologista =&gt; <b>Passe para 3.13</b></li> <li>8 <input type="checkbox"/> Pneumologista =&gt; <b>Passe para 3.13</b></li> <li>9 <input type="checkbox"/> Outro</li> <li>99 <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 3.13</b></li> </ul>
3.12a	Qual?	
3.13	Este médico é: *Ler as alternativas*	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Do SUS</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Do convênio =&gt; <b>Passe para 3.19</b></li> <li>3 <input type="checkbox"/> Particular =&gt; <b>Passe para 3.19</b></li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR</li> </ul>
3.14	Em que lugar este médico lhe atende?	<ul style="list-style-type: none"> <li>99 = NS/NR</li> <li>=&gt; <b>Passe para 3.19</b></li> </ul>
3.15	O(a) Sr(a) tem um médico para cada uma das doenças?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Sim</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Não =&gt; <b>Passe para 3.18</b></li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 3.18</b></li> </ul>

3.16	Quais as especialidades destes médicos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <input type="checkbox"/> Geriatra =&gt; <b>Passe para 3.17</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Clínico Geral =&gt; <b>Passe para 3.17</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Médico da Família =&gt; <b>Passe para 3.17</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Cardiologista =&gt; <b>Passe para 3.17</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Endocrinologista =&gt; <b>Passe para 3.17</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Psiquiatra =&gt; =&gt; <b>Passe para 3.17</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Reumatologista =&gt; <b>Passe para 3.17</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Pneumologista =&gt; <b>Passe para 3.17</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Outro</li> <li>- <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 3.17</b></li> </ul>
3.16a	Qual(is)?	
3.17	Algum destes médicos é: <i>*Ler as alternativas*</i>	
3.17a	Particular?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Sim</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Não</li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR</li> </ul>
3.17b	Do convênio?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Sim</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Não</li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR</li> </ul>
3.17c	Do SUS?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Sim</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Não =&gt; <b>Passe para 3.19</b></li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 3.19</b></li> </ul>
3.18	De todos os lugares onde o(a) Sr(a) recebe atendimento para estas doenças, qual é o que o(a) Sr(a) mais utiliza?	
3.19	Quando foi a última vez que o(a) Sr(a) consultou este(s) médico(s)?  => <b>Passe para 4.0.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> no último mês</li> <li>2 <input type="checkbox"/> de 1 mês a 6 meses</li> <li>3 <input type="checkbox"/> mais de 6 meses a 1 ano</li> <li>4 <input type="checkbox"/> mais de 1 ano a 5 anos</li> <li>5 <input type="checkbox"/> mais de 5 anos</li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR</li> </ul>

<b>I04 – REMÉDIOS DE USO EVENTUAL</b>
---------------------------------------

**Agora, vamos voltar a falar sobre remédios.**

	<b>Entrevistados que apresentaram alguma doença crônica:</b>	
4.0	Além dos remédios já citados, o(a) Sr(a) usou algum outro remédio nos últimos 15 dias, para: <b>*Passe para 4.2*</b>	

	<b>Entrevistados que não apresentaram doenças crônicas:</b>	
4.1	Nos últimos 15 dias, usou algum remédio para:	
4.2	<b>Para infecção?</b>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 4.3</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 4.3</b>
4.2a	<b>Qual o local da infecção?</b>	- <input type="checkbox"/> Vias respiratórias => <b>Passe para 4.2c</b> - <input type="checkbox"/> Pele => <b>Passe para 4.2c</b> - <input type="checkbox"/> Trato urinário => <b>Passe para 4.2c</b> - <input type="checkbox"/> Outro - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 4.2c</b>
4.2b	<b>Qual?</b>	
4.2c	Remédio 01	
4.2d	Remédio 02	
4.2e	Remédio 03	
4.3	<b>Para dormir ou para os nervos?</b>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 4.4</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 4.4</b>
4.3a	Remédio 01	
4.3b	Remédio 02	
4.3c	Remédio 03	
4.4	<b>Para problemas no estômago ou intestino?</b>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 4.5</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 4.5</b>
4.4a	Remédio 01	
4.4b	Remédio 02	
4.4c	Remédio 03	
4.5	<b>Para febre?</b>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 4.6</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 4.6</b>
4.5a	Remédio 01	
4.5b	Remédio 02	
4.5c	Remédio 03	
4.6	<b>Para dor?</b>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 4.7</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 4.7</b>

4.6a	<b>Qual é o local da dor?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <input type="checkbox"/> Cabeça =&gt; <b>Passe para 4.6c</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Costas =&gt; <b>Passe para 4.6c</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Cólica menstrual =&gt; <b>Passe para 4.6c</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Muscular =&gt; <b>Passe para 4.6c</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Outro</li> <li>- <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 4.6c</b></li> </ul>
4.6b	<b>Qual?</b>	
4.6c	Remédio 01	
4.6d	Remédio 02	
4.6e	Remédio 03	
4.7	<b>Para gripe, resfriado ou rinite alérgica</b>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 4.8</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 4.8</b>
4.7a	Remédio 01	
4.7b	Remédio 02	
4.7c	Remédio 03	
4.8	<b>Nos últimos 15 dias, o(a) Sr(a) utilizou alguma vitamina, suplemento de minerais, estimulante de apetite ou tônico?</b>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 4.9</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR=> <b>Passe para 4.9</b>
4.8a	Remédio 01	
4.8b	Por que usou este remédio?	
4.8c	Remédio 02	
4.8d	Por que usou este remédio?	
4.8e	Remédio 03	
4.8f	Por que usou este remédio?	
4.9	<b>Nos últimos 15 dias, o(a) Sr(a) utilizou algum outro remédio que ainda não tenha sido citado?</b> (Se mulher entre 15-49 anos, não considerar contraceptivos)	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 4.10</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR=> <b>Passe para 4.10</b>
4.9a	Remédio 01	
4.9b	Por que usou este remédio?	
4.9c	Remédio 02	
4.9d	Por que usou este remédio?	
4.9e	Remédio 03	
4.9f	Por que usou este remédio?	
4.10	<b>Total de medicamentos utilizados nos últimos 15 dias</b> *Preencher sem perguntar*	_ _

4.11	Tem algum remédio ainda não citado que, nos últimos 15 dias, o(a) Sr(a) deveria ter tomado e não tomou?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Encerre o bloco</b>
4.12	Qual(is) os remédios que o(a) Sr(a) deveria estar usando e não está?	<i>*Listar abaixo os remédios*</i>
4.12a	<b>Remédio 4</b>	
4.12b	Por que ficou sem usar este remédio?	
4.12c	<b>Remédio 5</b>	
4.12d	Por que ficou sem usar este remédio?	
4.12e	<b>Remédio 6</b>	
4.12f	Por que ficou sem usar este remédio?	

***\*Se citado o uso de algum remédio utilizados nos últimos 15***

***dias, preencher a ficha de remédios de uso eventual\****

***\*Se não citado o uso de remédios nos últimos 15 dias e a entrevistada for mulher entre 15 e 49 anos, passe para 5.1, se entrevistada fora desta faixa etária ou homem, passe para 6.1\****

Agora vamos falar sobre os remédios que o(a) Sr(a) usou nos últimos 15 dias.

FICHA DE REMÉDIOS DE USO EVENTUAL		
ME.1	Qual o motivo que levou o(a) entrevistado(a) a utilizar este remédio:	1 <input type="checkbox"/> Infecção 2 <input type="checkbox"/> Para dormir ou para os nervos 3 <input type="checkbox"/> Problemas no estômago ou intestino 4 <input type="checkbox"/> Febre 5 <input type="checkbox"/> Dor 6 <input type="checkbox"/> Gripe, resfriado ou rinite alérgica 7 <input type="checkbox"/> Vitaminas, suplementos, estimulantes de apetite ou tônicos 8 <input type="checkbox"/> Outros
ME.2	Tem alguma embalagem? <b>*Observar e preencher*</b> <i>*Considere como embalagem a caixa, cartela, bisnaga ou outro recipiente que contenha o remédios e suas informações*</i>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
ME.3	O remédio é genérico? <b>*Observar e preencher*</b> (Tarja amarela com G, Lei 9787)	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
ME.4	Data de validade <b>*Observar e preencher*</b>	_ _ / _ _   mês/ano 99 – NS/NR
ME.5	Forma Farmacêutica  <b>*Observar e preencher*</b>  Se respondido “4 <input type="checkbox"/> Pomada, creme, gel, bisnaga ou spray de pele => <b>Passe para ME.6</b> ”, não deverá aparecer a questão ME.10	1 <input type="checkbox"/> Comprimidos, pastilhas, cápsulas ou drágeas => <b>Passe para ME.6</b> 2 <input type="checkbox"/> Comprimidos revestidos ou de liberação prolongada, estendida, sustentada, modificada... => <b>Passe para ME.6</b> 3 <input type="checkbox"/> Adesivos ou emplastos => <b>Passe para ME.6</b> 4 <input type="checkbox"/> Pomada, creme, gel, bisnaga ou spray de pele => <b>Passe para ME.6</b> 5 <input type="checkbox"/> Supositórios => <b>Passe para ME.6</b> 6 <input type="checkbox"/> Óvulos vaginais => <b>Passe para ME.6</b> 7 <input type="checkbox"/> Xarope, solução ou suspensão => <b>Passe para ME.6</b> 8 <input type="checkbox"/> Remédio injetável => <b>Passe para ME.6</b> 9 <input type="checkbox"/> Remédio para o ouvido => <b>Passe para ME.6</b> 10 <input type="checkbox"/> Colírio => <b>Passe para ME.6</b> 11 <input type="checkbox"/> Aerossol, bombinha, nebulização ou spray => <b>Passe para ME.6</b> 12 <input type="checkbox"/> Planta fresca => <b>Passe para ME.6</b> 13 <input type="checkbox"/> Planta seca => <b>Passe para ME.6</b> 14 <input type="checkbox"/> Remédio caseiro (Chá, garrafada...) => <b>Passe para ME.6</b> 15 <input type="checkbox"/> Homeopatia => <b>Passe para ME.6</b> 16 <input type="checkbox"/> Outro

		99 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para ME.6</b>
<b>ME.5a</b>	Se outro, qual:	
<b>ME.6</b>	Qual é a concentração deste remédio?  <i>*Desconsiderar as unidades de concentração, anotar apenas os números*</i>	_ _ _ _ _ _ _ _ _  99 - NS/NR
<b>ME.7</b>	É a primeira vez que o(a) Sr(a) usa este remédio?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
<b>ME.8</b>	Quem indicou este remédio para o(a) Sr(a)?	1 <input type="checkbox"/> Médico ou dentista 2 <input type="checkbox"/> Farmacêutico 3 <input type="checkbox"/> Outro profissional de saúde 4 <input type="checkbox"/> Por conta própria
		5 <input type="checkbox"/> Parente, amigo ou vizinho 6 <input type="checkbox"/> Esposo(a) ou companheiro(a) 7 <input type="checkbox"/> Balconista da farmácia 8 <input type="checkbox"/> Outro
	<b>Nos últimos 15 dias:</b>	
<b>ME.9</b>	Quantas vezes por dia o(a) Sr(a) usou este remédio?	_ _ _  vez(es) 88 <input type="checkbox"/> Tantas quanto necessário 99 <input type="checkbox"/> NS/NR
<b>ME.10</b>	Quantas unidades o(a) Sr(a) usou em cada vez?	_ _ _  comprimidos/jatos/gotas ou outra unidade 99 - NS/NR

<b>ME.11</b>	Quanto tempo vai durar o tratamento?	_ _  dias 44 <input type="checkbox"/> Tomou apenas uma vez 55 <input type="checkbox"/> Até melhorar/curar 66 <input type="checkbox"/> Não vai mais tomar/Tomou até melhorar 77 <input type="checkbox"/> Sempre que voltarem os sintomas 88 <input type="checkbox"/> Para sempre 99 <input type="checkbox"/> NS/NR
<b>ME.12</b>	Como este remédio funciona(ou) para o(a) Sr(a)?	1 <input type="checkbox"/> Bem 2 <input type="checkbox"/> Mais ou menos 3 <input type="checkbox"/> Não muito bem
<b>ME.13</b>	Este remédio incomoda(ou) o(a) Sr(a)?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para ME.14</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para ME.14</b>
<b>ME.13a</b>	De que forma este remédio lhe incomoda(ou)?	
<b>ME.14</b>	Este remédio causa(ou) problema(s) de saúde para o(a) Sr(a)?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para ME.15</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para ME.15</b>
<b>ME.14a</b>	Quais?	
<b>ME.15</b>	Para o(a) Sr(a), conseguir este remédio foi: <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não foi difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
<b>ME.16</b>	O(a) Sr(a) pagou por este remédio?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para ME.19</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para ME.19</b>
<b>ME.17</b>	Onde comprou?  <i>*Caso respondido "2 <input type="checkbox"/> Farmácia Comercial", o entrevistado deverá responder às questões referentes a "IB06_B Farmácia Comercial" no bloco "IB06_Servicos_Farmacia"*</i>	1 <input type="checkbox"/> Programa Farmácia Popular 2 <input type="checkbox"/> Farmácia Comercial 3 <input type="checkbox"/> Outro 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
<b>ME.18</b>	Quanto custou este remédio?	R\$  _ _ _ .  _ _ _ _ ,  _ _ _  99 - NS/NR => <b>Passe para ME.20</b>
<b>ME.19</b>	Onde obteve?  <i>*Caso respondido "1 <input type="checkbox"/> SUS", o entrevistado deverá responder às questões referentes a "IB06_A Farmácia do SUS" no bloco "IB06_Servicos_Farmacia"*</i>	1 <input type="checkbox"/> SUS 2 <input type="checkbox"/> Programa Farmácia Popular 3 <input type="checkbox"/> Amostra grátis 4 <input type="checkbox"/> Instituição de caridade e/ou ONG 5 <input type="checkbox"/> Amigos, parentes ou vizinhos 6 <input type="checkbox"/> Outro 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

<b>ME.20</b>	O(a) Sr(a) já indicou este medicamento para outra pessoa com o mesmo problema de saúde?	<b>1</b> <input type="checkbox"/> Sim <b>2</b> <input type="checkbox"/> Não <b>3</b> <input type="checkbox"/> Primeiro uso <b>9</b> <input type="checkbox"/> NS/NR
--------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>I05-CONTRACEPTIVOS</b>
---------------------------

Agora vou fazer mais algumas perguntas sobre sua saúde.

	<b>*Apenas para mulheres entre 15 e 49 anos de idade*</b>		
5.1	A Sra está grávida no momento?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.2</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.2</b>	
5.1a	A Sra está grávida de quanto tempo? => <b>Encerre o bloco</b>	_ _  99 – NS/NR	1 <input type="checkbox"/> Semana(s) 2 <input type="checkbox"/> Mês(s)
5.2	A Sra está amamentando no momento?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR	
5.3	A Sra está usando alguma pílula anticoncepcional para não engravidar?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.4</b> 2 <input type="checkbox"/> Não	
5.3a	A Sra usa alguma injeção para não engravidar?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.11</b> 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.26</b>	
	<b>Pílula:</b>		
5.4	Quem lhe indicou esta pílula?	1 <input type="checkbox"/> Médico/Ginecologista 2 <input type="checkbox"/> Enfermeiro 3 <input type="checkbox"/> Farmacêutico 4 <input type="checkbox"/> Outro profissional da saúde 5 <input type="checkbox"/> Balconista da farmácia 6 <input type="checkbox"/> Amigo(a) 7 <input type="checkbox"/> Parceiro ou namorado 8 <input type="checkbox"/> Tomou por conta própria 9 <input type="checkbox"/> NS/NR	
5.5	A Sra tem alguma embalagem? <i>*Considere como embalagem a caixa, cartela, bisnaga ou outro recipiente que contenha o remédios e suas informações*</i>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.7</b>	
5.6	Anote o nome do contraceptivo:	<b>=&gt; Passe para 5.8</b>	
5.7	Qual o nome da pílula que a Sra utiliza?		

5.8	No último mês, a Sra deixou de tomar a pílula por algum dia?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.9</b>
5.8a	Por quê?	1 <input type="checkbox"/> Por problema de saúde => <b>Passe para 5.10</b> 2 <input type="checkbox"/> Porque ficou sem a pílula => <b>Passe para 5.10</b> 3 <input type="checkbox"/> Porque esqueceu de tomar => <b>Passe para 5.9</b> 4 <input type="checkbox"/> Porque não teve atividade sexual => <b>Passe para 5.10</b> 5 <input type="checkbox"/> Porque estava no intervalo entre cartelas => <b>Passe para 5.10</b> 6 <input type="checkbox"/> Porque não é necessário tomar diariamente (além do intervalo entre cartelas) => <b>Passe para 5.10</b> 7 <input type="checkbox"/> Porque não teve dinheiro para comprar => <b>Passe para 5.10</b> 8 <input type="checkbox"/> Outro

5.8b	Se outro, anote o motivo:	=> <b>Passe para 5.10</b>
5.9	Na <b>ÚLTIMA VEZ</b> em que esqueceu de tomar a pílula...	
5.9a	A Sra continuou tomando normalmente (sem tomar a pílula que esqueceu)?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.9e</b> 2 <input type="checkbox"/> Não
5.9b	A Sra tomou 2 pílulas no outro dia, no horário de sempre?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.9e</b> 2 <input type="checkbox"/> Não
5.9c	A Sra tomou a pílula esquecida assim que lembrou?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.9e</b> 2 <input type="checkbox"/> Não
5.9d	A Sra encerrou a cartela?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
5.9e	A Sra tomou algum outro cuidado para não engravidar?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.17</b> 3 <input type="checkbox"/> Não foi necessário pois não manteve relações sexuais no período => <b>Passe para 5.17</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.17</b>
5.9f	Qual foi o cuidado que a Sra tomou?  <i>*Considere o menor pulo*</i>	- <input type="checkbox"/> Pílula do dia seguinte => <b>Passe para 5.17</b> - <input type="checkbox"/> Preservativo (camisinha) => <b>Passe para 5.17</b> - <input type="checkbox"/> Diafragma => <b>Passe para 5.17</b> - <input type="checkbox"/> Evitou relações sexuais até vir a menstruação => <b>Passe para 5.17</b>

		- <input type="checkbox"/> Outro - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.17</b>
5.9g	Se outro, anote o cuidado:	=> <b>Passe para 5.17</b>
5.10	Algumas vezes, as mulheres esquecem de tomar a pílula. Isso já aconteceu com a Sra?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.17</b>
5.10a	Na <b>ÚLTIMA VEZ</b> em que esqueceu de tomar a pílula...	
5.10b	A Sra continuou tomando normalmente (sem tomar a pílula esquecida)?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.10f</b> 2 <input type="checkbox"/> Não
5.10c	A Sra tomou a pílula esquecida assim que lembrou?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.10f</b> 2 <input type="checkbox"/> Não
5.10d	A Sra tomou 2 pílulas no outro dia, no horário de sempre?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.10f</b> 2 <input type="checkbox"/> Não
5.10e	A Sra encerrou a cartela?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
5.10f	A Sra tomou algum outro cuidado para não engravidar?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.17</b> 3 <input type="checkbox"/> Não foi necessário pois não manteve relações sexuais no período => <b>Passe para 5.17</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.17</b>
5.10g	Qual foi o cuidado que a Sra tomou?	1 <input type="checkbox"/> Pílula do dia seguinte => <b>Passe para 5.17</b> 2 <input type="checkbox"/> Preservativo (camisinha) => <b>Passe para 5.17</b> 3 <input type="checkbox"/> Diafragma => <b>Passe para 5.17</b> 4 <input type="checkbox"/> Evitou relações sexuais até vir a menstruação => <b>Passe para 5.17</b> 5 <input type="checkbox"/> Outro 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.17</b>
5.10h	Se outro, anote o motivo:	=> <b>Passe para 5.17</b>

	<b>Contraceptivos injetáveis:</b>	
--	-----------------------------------	--

5.11	Quem lhe indicou esta injeção?	1 <input type="checkbox"/> Médico 2 <input type="checkbox"/> Enfermeiro 3 <input type="checkbox"/> Farmacêutico 4 <input type="checkbox"/> Outro profissional da saúde 5 <input type="checkbox"/> Balconista da farmácia 6 <input type="checkbox"/> Amigo(a) 7 <input type="checkbox"/> Parceiro ou namorado 8 <input type="checkbox"/> Tomou por conta própria 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
5.12	Tem alguma receita, embalagem ou bula?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
5.13	Qual o nome do contraceptivo?	
5.14	A Sra sabe a data em que tomou a injeção pela última vez?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.15</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.15</b>
5.14a	Anotar a data: <b>*Considerar data aproximada declarada*</b>	_ _ / _ _  (dd/mm)
5.15	No último ano, a Sra deixou de tomar a injeção por algum tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.17</b>
5.15a	Por quê?	1 <input type="checkbox"/> Por problema de saúde => <b>Passe para 5.16</b> 2 <input type="checkbox"/> Porque ficou sem o contraceptivo => <b>Passe para 5.16</b> 3 <input type="checkbox"/> Porque esqueceu de tomar => <b>Passe para 5.16</b> 4 <input type="checkbox"/> Porque não teve atividade sexual => <b>Passe para 5.16</b> 6 <input type="checkbox"/> Porque não é necessário tomar todas os meses, ou trimestres => <b>Passe para 5.16</b> 7 <input type="checkbox"/> Porque não teve dinheiro para comprar => <b>Passe para 5.16</b> 8 <input type="checkbox"/> Outro
5.15b	Se outro, anote o motivo:	
5.16	Quando deixou de tomar a injeção, a Sra tomou algum outro cuidado para não engravidar?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.17</b> 3 <input type="checkbox"/> Não foi necessário pois não manteve relações sexuais no período => <b>Passe para 5.17</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.17</b>

5.16a	Qual foi o cuidado que a Sra tomou?	1 <input type="checkbox"/> Pílula do dia seguinte => <b>Passe para 5.17</b> 2 <input type="checkbox"/> Preservativo (camisinha) => <b>Passe para 5.17</b> 3 <input type="checkbox"/> Diafragma => <b>Passe para 5.17</b> 4 <input type="checkbox"/> Evitou relações sexuais até vir a menstruação => <b>Passe para 5.17</b> 5 <input type="checkbox"/> Outro 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.17</b>
5.16b	Se outro, anote o cuidado:	

<b>Pílula e Contraceptivos Injetáveis:</b>		
5.17	Este anticoncepcional causa problemas de saúde para a Sra? <b>*Ler as alternativas*</b>	1 <input type="checkbox"/> Sim, muitos. 2 <input type="checkbox"/> Sim, um pouco. 3 <input type="checkbox"/> Sim, muito pouco. 4 <input type="checkbox"/> Não, nada => <b>Passe para 5.18</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.18</b>
5.17a	Qual(is) problema(s)?	
5.18	A Sra pagou por este anticoncepcional? <b>*Considerar "SIM" quando entrevistada relatar pagamento com desconto*</b>	1 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 5.22</b> 2 <input type="checkbox"/> Sim 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.20</b>
5.19	Onde comprou?	<b>1</b> <input type="checkbox"/> Programa Farmácia Popular => <b>Passe para 5.26</b> <b>2</b> <input type="checkbox"/> Farmácia Comercial => <b>Passe para 5.20</b> <b>3</b> <input type="checkbox"/> Outro <b>9</b> <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.20</b>
5.19a	Qual?	
5.20	Tentou obter este anticoncepcional no SUS sem pagamento?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.21</b> 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.23</b>
5.20a	Por quê?	- <input type="checkbox"/> Porque nunca pensei nisso => <b>Passe para 5.23</b> - <input type="checkbox"/> Porque não preciso/não quero => <b>Passe para 5.23</b> - <input type="checkbox"/> Porque tenho plano de saúde=> <b>Passe para 5.23</b> - <input type="checkbox"/> Porque é longe=> <b>Passe para 5.23</b> - <input type="checkbox"/> Porque é demorado=> <b>Passe para 5.23</b> - <input type="checkbox"/> Porque o atendimento é ruim=> <b>Passe para 5.23</b> - <input type="checkbox"/> Outro
5.20b	Se outro, qual:	=> <b>Passe para 5.23</b>

5.21	Quando procurou o SUS, conseguiu obter?	<p>1 <input type="checkbox"/> Sim, sempre =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim, às vezes =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não conseguiu</p> <p>9 <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p>
5.21a	Por quê?	<p>- <input type="checkbox"/> Estava em falta =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Não tinha a receita =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Precisava de consulta =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Foi na unidade/farmácia errada =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Outro</p>
5.21b	Se outro, qual:	=> <b>Passe para 5.23</b>
5.22	Onde obteve?	<p>1 <input type="checkbox"/> SUS =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Programa Farmácia Popular =&gt; <b>Passe para 5.26</b></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Amostra grátis =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>4 <input type="checkbox"/> Instituição de caridade/Igreja =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Amigos, parentes ou vizinhos =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro</p> <p>9 <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 5.23</b></p>
5.22a	Se outro, anote qual:	
5.23	Alguma vez a Sra procurou por este anticoncepcional na Farmácia Popular?	<p>1 <input type="checkbox"/> Sim =&gt; <b>Passe para 5.24</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>9 <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 5.26a</b></p>
5.23a	Por quê?	<p>- <input type="checkbox"/> Porque nunca pensei nisso =&gt; <b>Passe para 5.25</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Porque não tem na minha cidade =&gt; <b>Passe para 5.25</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Porque não preciso/não quero =&gt; <b>Passe para 5.25</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Porque tenho plano de saúde =&gt; <b>Passe para 5.25</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Porque é longe =&gt; <b>Passe para 5.25</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Porque é demorado =&gt; <b>Passe para 5.25</b></p> <p>- <input type="checkbox"/> Porque o atendimento é ruim =&gt; <b>Passe para 5.25</b> - <input type="checkbox"/> Outro</p>
5.23b	Se outro, qual:	=> <b>Passe para 5.25</b>

5.24	Quando procurou a Farmácia Popular, conseguiu obter?	1 <input type="checkbox"/> Sim, sempre => <b>Passé para 5.25</b> 2 <input type="checkbox"/> Sim, às vezes => <b>Passé para 5.25</b> 3 <input type="checkbox"/> Não conseguiu 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passé para 5.25</b>
5.24a	Por quê?	- <input type="checkbox"/> Porque não está na lista de remédios oferecidos => <b>Passé para 5.25</b> - <input type="checkbox"/> Porque não tinha a receita => <b>Passé para 5.25</b> - <input type="checkbox"/> Porque a receita estava vencida => <b>Passé para 5.25</b> - <input type="checkbox"/> Outro
5.24b	Se outro, qual:	=> <b>Passé para 5.25</b>
5.25	O quanto é difícil para a Sra conseguir este anticoncepcional? *Ler as alternativas*	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
5.26	Além deste contraceptivo, a Sra toma algum outro cuidado para não engravidar?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não=> <b>Encerre o bloco</b>
5.26a	Qual o outro cuidado que a Sra toma?	- <input type="checkbox"/> DIU => <b>Passé para 5.27</b> - <input type="checkbox"/> Diafragma => <b>Passé para 5.27</b> - <input type="checkbox"/> Preservativo (camisinha) => <b>Passé para 5.27</b> - <input type="checkbox"/> Ligadura => <b>Encerre o bloco</b> - <input type="checkbox"/> Pílula do dia seguinte => <b>Encerre o bloco</b> - <input type="checkbox"/> Norplant (implante) => <b>Encerre o bloco</b> - <input type="checkbox"/> Adesivo transdérmico => <b>Encerre o bloco</b> - <input type="checkbox"/> Outro
5.26b	Se outro, anote qual:	=> <b>Encerre o bloco</b>
5.27	A Sra pagou pelo _____ (DIU, diafragma ou preservativo)? *Considerar "SIM" quando entrevistada relatar pagamento com desconto*	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
5.27a	Onde obteve?	1 <input type="checkbox"/> SUS => <b>Passé para 5.30</b> 2 <input type="checkbox"/> Programa Farmácia Popular 3 <input type="checkbox"/> Amostra grátis 4 <input type="checkbox"/> Instituição de caridade/Igreja 5 <input type="checkbox"/> Amigos, parentes ou vizinhos 6 <input type="checkbox"/> Farmácia Comercial 6 <input type="checkbox"/> Outro 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

5.27b	Qual?	
5.28	Tentou obter o _____ (DIU, diafragma e preservativo) no SUS, sem pagamento?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 5.29</b> 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.30</b>
5.28a	Por quê?	- <input type="checkbox"/> Porque nunca pensei nisso => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Porque não preciso/não quero => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Porque tenho plano de saúde => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Porque é longe => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Porque é demorado => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Porque o atendimento é ruim => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Outro
5.28b	Se outro, qual:	=> <b>Passe para 5.30</b>
5.29	Quando procurou o SUS, conseguiu obter?	1 <input type="checkbox"/> Sim, sempre => <b>Passe para 5.30</b> 2 <input type="checkbox"/> Sim, às vezes => <b>Passe para 5.30</b> 3 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 5.30</b>
5.29a	Por quê?	- <input type="checkbox"/> Estava em falta => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Não tinha a receita => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Precisava de consulta => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Foi na unidade/farmácia errada => <b>Passe para 5.30</b> - <input type="checkbox"/> Outro
5.29b	Se outro, qual:	=> <b>Passe para 5.30</b>
5.30	O quanto é difícil para a Sra conseguir o _____(DIU, diafragma e preservativo)? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

**I06 – SERVIÇOS DE FARMÁCIA****I06\_A – FARMÁCIA DO SUS**

**Agora, vamos falar um pouco sobre os locais onde o(a) Sr(a) consegue os seus remédios.**

*[As questões sobre serviços de farmácia do SUS devem ser respondidas nos casos em que pelo menos um **remédio** tenha sido **obtido no SUS.**]*

	<b>FARMÁCIA DO SUS</b>	
6.1	Em qual local o (a) Sr(a) consegue seus remédios sem pagamento?	
6.2	Este local é o mesmo onde o (a) Sr(a) é atendido(a) para tratar seus problemas de saúde?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> As vezes
6.3	Neste local o (a) Sr(a) consegue todos os remédios que precisa?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> As vezes
6.4	Alguma vez faltou algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 6.6</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 6.6</b>
6.4a	Com que frequência? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Sempre falta 2 <input type="checkbox"/> As vezes falta 3 <input type="checkbox"/> Quase sempre falta 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 6.6</b>
6.5	Desses remédios, quais costumam faltar?	<b>*Carregar lista de remédios que o entrevistado disse que retira neste local. (MC.16, MC.18, ME.16 e ME.19 – Fichas de remédios)*</b>
6.6	Este local entrega plantas e/ou chás?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 6.7</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 6.7</b>
6.6a	O(a) Sr(a) já retirou alguma planta e/ou chá?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 6.7</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 6.7</b>
6.6b	Qual(is)?	
6.7	Este local aceita receita de médico particular ou do convênio para retirar os remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
6.8	O remédio pode ser retirado em qualquer dia da semana?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

6.9	Para retirar o(s) remédio(s) precisa participar de algum grupo ou reunião?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
6.10	Chegar neste local é: <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil
		9 <input type="checkbox"/> NS/NR
6.11	Como o(a) Sr(a) vai até este lugar?  <i>*Considere o menor pulo*</i>	- <input type="checkbox"/> Caminha => <b>Passo para 6.12</b> - <input type="checkbox"/> Ônibus/transporte coletivo => <b>Passo para 6.12</b> - <input type="checkbox"/> Carro , moto ou barco => <b>Passo para 6.12</b> - <input type="checkbox"/> Outro - <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passo para 6.12</b>
6.11a	Se outro, qual:	
6.12	Este lugar é longe?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Mais ou menos 3 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
6.13	Quanto tempo o(a) Sr(a) costuma ficar esperando até ser atendido neste lugar?	1 <input type="checkbox"/> Não espera 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Muito tempo 4 <input type="checkbox"/>  __  Horas :  __ __  Minutos 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
6.14	O horário de funcionamento é: <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Muito Bom 2 <input type="checkbox"/> Bom 3 <input type="checkbox"/> Regular 4 <input type="checkbox"/> Ruim 5 <input type="checkbox"/> Muito ruim
6.15	O atendimento nesse lugar para retirar os remédios é: <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Muito Bom 2 <input type="checkbox"/> Bom 3 <input type="checkbox"/> Regular 4 <input type="checkbox"/> Ruim 5 <input type="checkbox"/> Muito ruim

**I06\_B – FARMÁCIA PRIVADA**

[Estas questões devem ser respondidas pelos entrevistados que usam **remédios** obtidos em **farmácia privada**]

	<b>FARMÁCIA PRIVADA</b>	
6.16	Neste local o (a) Sr(a) consegue todos os remédios que precisa?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> As vezes
6.17	Alguma vez faltou algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 6.19</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 6.19</b>
6.17a	Com que frequência? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Sempre falta 2 <input type="checkbox"/> As vezes falta 3 <input type="checkbox"/> Quase sempre falta 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 6.19</b>
6.18	Desses remédios que utiliza, quais costumam faltar?	<i>*Carregar lista de remédios que o entrevistado disse que retira neste local. (MC.16, MC.18, ME.16 e ME.19 – Fichas de remédios)*</i>
6.19	Tentou obter algum desses remédios no SUS?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 6.21</b>
6.20	Por que não conseguiu? <i>*Considere o menor pulo*</i>	- <input type="checkbox"/> Estava em falta => <b>Passe para 6.22</b> - <input type="checkbox"/> Não tinha a receita => <b>Passe para 6.22</b> - <input type="checkbox"/> Precisava de consulta => <b>Passe para 6.22</b> - <input type="checkbox"/> Foi na unidade/farmácia errada => <b>Passe para 6.22</b> - <input type="checkbox"/> Outro
6.20a	Se outro, qual:	=> <b>Passe para 6.22</b>

6.21	Por que não tentou obter no SUS?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <input type="checkbox"/> Porque nunca pensei nisso =&gt; <b>Passe para 6.22</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Porque não preciso/não quero =&gt; <b>Passe para 6.22</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Porque tenho plano de saúde =&gt; <b>Passe para 6.22</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Porque é longe =&gt; <b>Passe para 6.22</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Porque é demorado =&gt; <b>Passe para 6.22</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Porque o atendimento é ruim =&gt; <b>Passe para 6.22</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Outro</li> </ul>
6.21a	Se outro, qual?	
6.22	Chegar neste local é: <i>*Ler as alternativas*</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Muito difícil</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil</li> <li>3 <input type="checkbox"/> Não é difícil</li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR</li> </ul>
6.23	Como o(a) Sr(a) vai até este lugar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <input type="checkbox"/> Caminha =&gt; <b>Passe para 6.24</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Ônibus/transporte coletivo =&gt; <b>Passe para 6.24</b></li> </ul>
	<i>*Considere o menor pulo*</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>6.24</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Carro , moto ou barco =&gt; <b>Passe para 6.24</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Outro</li> <li>- <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passe para 6.24</b></li> </ul>
6.23a	Se outro, qual?	
6.24	Este lugar é longe?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Sim</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Mais ou menos</li> <li>3 <input type="checkbox"/> Não</li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR</li> </ul>
6.25	Quanto tempo o(a) Sr(a) costuma ficar esperando até ser atendido neste lugar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Não espera</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Um pouco</li> <li>3 <input type="checkbox"/> Muito tempo</li> <li>4 <input type="checkbox"/>  __  Horas :  __ __  Minutos</li> <li>9 <input type="checkbox"/> NS/NR</li> </ul>
6.26	O horário de funcionamento é: <i>*Ler as alternativas*</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 <input type="checkbox"/> Muito Bom</li> <li>2 <input type="checkbox"/> Bom</li> <li>3 <input type="checkbox"/> Regular</li> <li>4 <input type="checkbox"/> Ruim</li> <li>5 <input type="checkbox"/> Muito ruim</li> </ul>

6.27	O atendimento nesse lugar para retirar os remédios é: <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Muito Bom 2 <input type="checkbox"/> Bom 3 <input type="checkbox"/> Regular 4 <input type="checkbox"/> Ruim 5 <input type="checkbox"/> Muito ruim
------	---------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



### 06\_C – FARMÁCIA POPULAR

[Caso o uso da Farmácia Popular já tenha sido citado, passe para a questão 6.29.]

6.28	O(a) Sr(a) conhece o Programa Farmácia Popular?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Encerre o bloco</b>
6.29	O(a) Sr(a) usa a Farmácia Popular?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Encerre o bloco</b>
6.30	Qual o principal motivo que faz o(a) Sr(a) usar a Farmácia Popular?  <i>*Ler as alternativas. Em caso de resposta múltipla por parte do respondente, perguntar qual o mais importante.*</i>	1 <input type="checkbox"/> O preço => <b>Passe para 6.31</b> 3 <input type="checkbox"/> A localização => <b>Passe para 6.31</b> 4 <input type="checkbox"/> O atendimento => <b>Passe para 6.31</b> 5 <input type="checkbox"/> Porque tem os remédios que faltam no SUS => <b>Passe para 6.31</b> 7 <input type="checkbox"/> Porque é mais perto do que o posto do SUS => <b>Passe para 6.31</b> 8 <input type="checkbox"/> Outros 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 6.31</b>
6.30a	Se outro, qual?	
6.31	Neste local o (a) Sr(a) consegue todos os remédios que precisa?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> Às vezes
6.32	Alguma vez faltou algum desses remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 6.34</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 6.34</b>

6.32a	Com que frequência? <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Sempre falta 2 <input type="checkbox"/> As vezes falta 3 <input type="checkbox"/> Quase sempre falta 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 6.34</b>
6.33	Desses remédios que utiliza, quais costumam faltar?	<i>*Carregar lista de remédios que o entrevistado disse que retira neste local. (MC.16, MC.18, ME.16 e ME.19 – Fichas de remédios)*</i>
6.34	Se estes remédios não estivessem disponíveis na Farmácia Popular, o(a) Sr(a) procuraria por eles no SUS?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 6.34c</b>
6.34a	Por quê?	1 <input type="checkbox"/> Porque é grátis => <b>Passe para 6.35</b> 2 <input type="checkbox"/> Porque preciso do remédio => <b>Passe para 6.35</b> 3 <input type="checkbox"/> Porque é perto => <b>Passe para 6.35</b> 4 <input type="checkbox"/> outro
6.34b	Se outro, qual:	=> <b>Passe para 6.35</b>
6.34c	Por quê?	1 <input type="checkbox"/> Porque nunca pensei nisso => <b>Passe para 6.35</b> 2 <input type="checkbox"/> Porque o posto é longe => <b>Passe para 6.35</b> 3 <input type="checkbox"/> Porque demora => <b>Passe para 6.35</b>
		4 <input type="checkbox"/> Porque o horário de atendimento é ruim => <b>Passe para 6.35</b> 5 <input type="checkbox"/> Porque o atendimento é ruim => <b>Passe para 6.35</b> 6 <input type="checkbox"/> Porque sempre falta remédio => <b>Passe para 6.35</b> 7 <input type="checkbox"/> Outro
6.34d	Se outro, qual:	

6.35	<p>Chegar neste local é: *Ler as alternativas*</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR</p>
6.36	<p>Como o(a) Sr(a) vai até este lugar?  *Considere o menor pulo*</p>	<p>- <input type="checkbox"/> Caminha =&gt; <b>Passé para 6.37</b> - <input type="checkbox"/> Ônibus/transporte coletivo =&gt; <b>Passé para 6.37</b> - <input type="checkbox"/> Carro , moto ou barco =&gt; <b>Passé para 6.37</b> - <input type="checkbox"/> Outro - <input type="checkbox"/> NS/NR =&gt; <b>Passé para 6.37</b></p>
6.36a	Se outro, qual?	
6.37	Este lugar é longe?	<p>1 <input type="checkbox"/> Muito longe 2 <input type="checkbox"/> Mais ou menos longe 3 <input type="checkbox"/> Não é longe 9 <input type="checkbox"/> NS/NR</p>
6.38	Quanto tempo o(a) Sr(a) costuma ficar esperando até ser atendido neste lugar?	<p>1 <input type="checkbox"/> Não espera 2 <input type="checkbox"/> Um pouco 3 <input type="checkbox"/> Muito tempo 4 <input type="checkbox"/>  __  Horas :  __ __  Minutos 9 <input type="checkbox"/> NS/NR</p>
6.39	<p>O horário de funcionamento é:  *Ler as alternativas*</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Muito Bom 2 <input type="checkbox"/> Bom 3 <input type="checkbox"/> Regular 4 <input type="checkbox"/> Ruim 5 <input type="checkbox"/> Muito ruim</p>
6.40	<p>O atendimento nesse lugar para retirar os remédios é:  *Ler as alternativas*</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Muito Bom 2 <input type="checkbox"/> Bom 3 <input type="checkbox"/> Regular 4 <input type="checkbox"/> Ruim 5 <input type="checkbox"/> Muito ruim</p>
6.41	Onde o(a) Sr(a) consegue a receita para retirar os remédios pela Farmácia Popular?	<p>1 <input type="checkbox"/> Médico do SUS =&gt; <b>Encerre o bloco</b> 2 <input type="checkbox"/> Médico do convênio =&gt; <b>Encerre o bloco</b> 3 <input type="checkbox"/> Médico da empresa =&gt; <b>Encerre o bloco</b> 4 <input type="checkbox"/> Médico particular =&gt; <b>Encerre o bloco</b> 5 <input type="checkbox"/> Outro</p>
6.41a	Se outro, qual?	

<b>I07 – COMPORTAMENTOS NO USO DOS REMÉDIOS</b>
-------------------------------------------------

Agora vou fazer mais algumas perguntas sobre remédios. Para responder a estas perguntas, gostaria que o(a) Sr(a) considerasse todas as vezes em que fez o uso de remédios, de uma maneira geral.

7.1	Em quem o(a) Sr(a) confia para lhe indicar remédios? Responda com “sim”, “mais ou menos” ou “não”.	
7.1a	Mãe	1[] Sim 2[] Mais ou menos 3[] Não 9[] NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1b	Pai	1[] Sim 2[] Mais ou menos 3[] Não 9[] NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1c	Outros familiares como esposa(o), filho(a)...	1[] Sim 2[] Mais ou menos 3[] Não 9[] NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1d	Amigos, colegas, vizinhos	1[] Sim 2[] Mais ou menos 3[] Não 9[] NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1e	Médico	1[] Sim 2[] Mais ou menos 3[] Não 9[] NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1f	Dentista	1[] Sim 2[] Mais ou menos 3[] Não 9[] NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1g	Farmacêutico	1[] Sim 2[] Mais ou menos 3[] Não 9[] NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1h	Atendente de Farmácia	1[] Sim 2[] Mais ou menos 3[] Não 9[] NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1i	Enfermeiro	1[] Sim 2[] Mais ou menos 3[] Não 9[] NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente

7.1j	Técnico de enfermagem	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Mais ou menos 3 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1l	Agente comunitário de saúde	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Mais ou menos 3 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.1m	Alguém que o(a) Sr(a) conhece pouco, mas que usa remédio	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Mais ou menos 3 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR, não se aplica ou falecido/ausente
7.2	O(a) Sr(a) confia em propaganda na TV, rádio ou outros meios de comunicação para indicar remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Mais ou menos 3 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
7.3	<b>*Caso o entrevistado cite alguma outra pessoa em quem confia, anote aqui*</b>	

7.4	Quando tem alguma dúvida sobre o uso de remédios, onde ou com quem o(a) Sr(a) costuma buscar informação?  <b>*Se outro, preencha 7.4a*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <input type="checkbox"/> Internet</li> <li>- <input type="checkbox"/> Centro de informações sobre medicamentos</li> <li>- <input type="checkbox"/> Serviço de atendimento ao consumidor (SAC)</li> <li>- <input type="checkbox"/> Centro de informações toxicológicas</li> <li>- <input type="checkbox"/> Posto de Saúde</li> <li>- <input type="checkbox"/> Bula</li> <li>- <input type="checkbox"/> Médico</li> <li>- <input type="checkbox"/> Farmacêutico</li> <li>- <input type="checkbox"/> Enfermeiro</li> <li>- <input type="checkbox"/> Dentista</li> <li>- <input type="checkbox"/> Outro profissional da saúde</li> <li>- <input type="checkbox"/> Farmácia</li> <li>- <input type="checkbox"/> Pai, mãe ou outros familiares</li> <li>- <input type="checkbox"/> Não busca informação</li> <li>- <input type="checkbox"/> Não tem dúvidas sobre remédios -</li> <li><input type="checkbox"/> Outro</li> </ul>
7.4a	Se outro, qual:	

7.5	O(a) Sr(a) toma um remédio <b>sem receita</b> quando...	
-----	---------------------------------------------------------	--

7.5a	Já tem o remédio em casa?	1[ ]Sim 2[ ]Não 8[ ]Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não toma remédio sem receita => <b>Passa para a 7.6</b> 9[ ] NS/NR
7.5b	Quando conhece alguém que já tomou?	1[ ]Sim 2[ ]Não 8[ ]Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não toma remédio sem receita => <b>Passa para a 7.6</b> 9[ ] NS/NR
7.5c	Quando já tomou este remédio antes?	1[ ]Sim 2[ ]Não 8[ ]Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não toma remédio sem receita => <b>Passa para a 7.6</b> 9[ ] NS/NR
7.5d	Quando leu a bula ou outra informação?	1[ ]Sim 2[ ]Não 8[ ]Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não toma remédio sem receita => <b>Passa para a 7.6</b> 9[ ] NS/NR
7.5e	Quando consegue o remédio fácil?	1[ ]Sim 2[ ]Não 8[ ]Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não toma remédio sem receita => <b>Passa para a 7.6</b> 9[ ] NS/NR
7.5f	<i>*Caso o entrevistado cite algum outro motivo que o faça tomar remédio sem receita anote aqui*</i>	

7.6	O(a) Sr(a) <b>deixa de tomar</b> algum remédio receitado pelo médico quando...	
7.6a	Acha que o remédio é muito forte ou muito fraco?	1[ ]Sim 2[ ]Não 8[ ]Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não deixa de tomar remédio receitado pelo médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passa para a 7.7</b> 9[ ] NS/NR

7.6b	Quando acha que o remédio não é o certo ou não funciona?	1[] Sim 2[] Não 8[] Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não deixa de tomar remédio receitado pelo médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passa para a 7.7</b> 9[] NS/NR
7.6c	Quando acha que não precisa do remédio?	1[] Sim 2[] Não 8[] Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não deixa de tomar remédio receitado pelo médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passa para a 7.7</b> 9[] NS/NR
7.6d	Quando já usou o remédio e passou mal?	1[] Sim 2[] Não 8[] Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não deixa de tomar remédio receitado pelo médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passa para a 7.7</b> 9[] NS/NR
7.6e	Quando lê alguma coisa que acha ruim na bula?	1[] Sim 2[] Não 8[] Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não deixa de tomar remédio receitado pelo médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passa para a 7.7</b> 9[] NS/NR
7.6f	<b>*Caso o entrevistado cite algum outro motivo que o faça deixar de tomar algum remédio receitado pelo médico, anote aqui*</b>	
7.7	O(a) Sr(a) <b>umenta a dose</b> de algum remédio, receitado pelo médico, quando...	
7.7a	Quer começar o tratamento com mais força?	1 [] Sim 2 [] Não 8 [] Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não aumenta a dose sem falar com o médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passa para a 7.8</b> 9 [] NS/NR

7.7b	Quando o(a) Sr(a) percebe que não está melhorando?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 8 <input type="checkbox"/> Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não aumenta a dose sem falar com o médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passar para a 7.8 9</b> <input type="checkbox"/> NS/NR
7.7c	Quando o(a) Sr(a) acha que está piorando?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 8 <input type="checkbox"/> Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não aumenta a dose sem falar com o médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passar para a 7.8 9</b> <input type="checkbox"/> NS/NR
7.7d	<b>*Caso o entrevistado cite algum outro motivo que o faça aumentar a dose de algum remédio receitado pelo médico, anote aqui*</b>	

7.8	O(a) Sr(a) <b>diminui a dose</b> de algum remédio, receitado pelo médico, quando...	
7.8a	Acha que a doença já está controlada?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 8 <input type="checkbox"/> Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não diminui a dose sem falar com o médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passar para a 7.9 9</b> <input type="checkbox"/> NS/NR
7.8b	Quando acha que o remédio lhe faz mal?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 8 <input type="checkbox"/> Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não diminui a dose sem falar com o médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passar para a 7.9 9</b> <input type="checkbox"/> NS/NR
7.8c	Quando quer que o remédio dure mais tempo?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 8 <input type="checkbox"/> Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não diminui a dose sem falar com o médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passar para a 7.9 9</b> <input type="checkbox"/> NS/NR

7.8d	Quando o remédio é muito caro?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 8 <input type="checkbox"/> Entrevistado declarou <b>espontaneamente</b> que não diminui a dose sem falar com o médico <b>OU</b> que neste caso procura o médico ou outro serviço de saúde => <b>Passar para a 7.9</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
7.8e	<b>*Caso o entrevistado cite algum outro motivo que o faça diminuir a dose de algum remédio receitado pelo médico, anote aqui*</b>	

7.9	<b>O(a) Sr(a) já recebeu informação sobre...</b>	
7.9a	Onde devem ser guardados os remédios em casa?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
7.9b	Sobre o melhor horário para tomar os remédios?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

7.10	O(a) Sr(a) costuma retirar os comprimidos da cartela/vidro no mesmo momento em que vai tomar o remédio?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Encerer o bloco</b> 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Encerer o bloco</b>
7.10a	Quanto tempo antes de tomar o remédio o(a) Sr(a) retira os comprimidos da cartela/vidro?	1 <input type="checkbox"/>  __ __  hora(s) 2 <input type="checkbox"/>  __ __  dia(s) 3 <input type="checkbox"/>  __ __  semana(s) 4 <input type="checkbox"/>  __ __  mês(s) 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

<b>I08 - BULAS E EMBALAGENS</b>
---------------------------------

**Agora, vamos falar sobre as bulas e embalagens que acompanham os remédios.**

*[Se entrevistado analfabeto, passe para a questão 8.6]*

8.0	O(a) Sr(a) costuma ler as bulas dos remédios que usa?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 8.1</b> 2 <input type="checkbox"/> Não
8.0a	Por quê?  <b>*Considere o menor pulo*</b>	- <input type="checkbox"/> Porque são muito longas => <b>Passe para 8.1</b> - <input type="checkbox"/> Porque são difíceis de ler => <b>Passe para 8.1</b> - <input type="checkbox"/> Porque confundem => <b>Passe para 8.1</b> - <input type="checkbox"/> Porque eu não uso medicamentos => <b>Encerre o bloco</b> - <input type="checkbox"/> Outro
8.0b	Se outro, qual:	
	Considerando as bulas de uma maneira geral:	
8.1	<u>Enxergar</u> o que está escrito nas bulas é: <b>*Ler as alternativas*</b>	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
8.2	<u>Entender</u> o que está escrito nas bulas é: <b>*Ler as alternativas*</b>	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
8.3	O(a) Sr(a) já deixou de tomar algum remédio após ter lido a bula?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
8.4	O(a) Sr(a) acha que as bulas que acompanham os remédios são necessárias?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 8.5c</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passe para 8.6</b>

8.5	Por quê?  <b>*Considere o menor pulo*</b>	- <input type="checkbox"/> Traz informações sobre a composição do remédio => <b>Passe para 8.6</b> - <input type="checkbox"/> Traz informações sobre a posologia e forma de administração => <b>Passe para 8.6</b> - <input type="checkbox"/> Traz as contra-indicações do remédio => <b>Passe para 8.6</b> - <input type="checkbox"/> Traz as indicações de uso do remédio => <b>Passe para 8.6</b> - <input type="checkbox"/> Outro
8.5a	Se outro, qual:	=> <b>Passe para 8.6</b>
8.5c	Por quê?  <b>*Considere o menor pulo*</b>	- <input type="checkbox"/> Porque são muito longas => <b>Passe para 8.6</b> - <input type="checkbox"/> Porque são difíceis de ler => <b>Passe para 8.6</b> - <input type="checkbox"/> Porque confundem => <b>Passe para 8.6</b> - <input type="checkbox"/> Outro
8.5d	Se outro, qual:	

<b>Agora, vamos falar sobre alguns problemas que as pessoas, às vezes, têm com seus remédios. O quanto é difícil para o(a) Sr(a):</b>		
8.6	Abrir ou fechar as embalagens <b>*Ler as alternativas*</b>	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
8.7	Lembrar-se de tomar todos os remédios <b>*Ler as alternativas*</b>	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

8.8	Tomar vários comprimidos ao mesmo tempo <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Muito difícil 2 <input type="checkbox"/> Um pouco difícil 3 <input type="checkbox"/> Não é difícil 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
-----	----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>I09 – ESTILO DE VIDA</b>
-----------------------------

**Agora, vou fazer algumas perguntas sobre o seu dia-a-dia.**

9.1	Com que frequência o(a) Sr(a) costuma consumir bebida alcoólica?	1 <input type="checkbox"/> Não bebo nunca => <b>Passe para 9.8</b> 2 <input type="checkbox"/> Menos de uma vez por mês => <b>Passe para 9.3</b> 3 <input type="checkbox"/> Uma vez ou mais por mês
9.2	Quantos dias por semana o(a) Sr(a) costuma tomar alguma bebida alcoólica?	__  dias por semana <i>*Preencher de 1 a 7 dias e 0 para menos do que um dia por semana.*</i>
9.3	Em geral, no dia que o(a) Sr(a) bebe, quantas doses de bebida alcoólica o(a) Sr(a) consome? (1 dose de bebida alcoólica equivale a 1 lata de cerveja, 1 taça de vinho ou 1 dose de cachaça, whisky ou qualquer outra bebida alcoólica destilada)	__ __  doses por dia 99 = NS/NR
	<b><u>Para homens</u></b>	
9.4	Nos últimos 30 dias, o Sr chegou a consumir 5 ou mais doses de bebida alcoólica em uma única ocasião?	1 <input type="checkbox"/> Sim => <b>Passe para 9.6</b> 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.7</b>
	<b><u>Para mulheres</u></b>	
9.5	Nos últimos 30 dias, a Sra chegou a consumir 4 ou mais doses de bebida alcoólica em uma única ocasião?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.7</b>
9.6	Em quantos dias do mês isto ocorreu?	__ __  dias
9.7	O(a) Sr(a) já recebeu recomendação de algum médico para beber menos?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

<b>Prática de atividade física:</b> <b>Agora falaremos sobre atividades físicas. Primeiro vamos falar das atividades físicas no trabalho.</b>		
9.8	O seu trabalho envolve atividades físicas intensas, como carregar grandes pesos, capinar, trabalhar com enxada ou trabalhar com construção, fazer serviços domésticos dentro de casa ou no quintal por pelo menos 10 minutos seguidos?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.11</b>
9.9	Em uma semana normal, em quantos dias o(a) Sr(a) realiza atividades físicas intensas como parte do seu trabalho?	_ _  dias
9.10	Quanto tempo o(a) Sr(a) passa realizando atividades físicas intensas em um dia normal de trabalho?	_ _ : _ _  horas
9.11	O seu trabalho envolve atividades de intensidade média como caminhar em ritmo rápido ou carregar pesos leves, atividades domésticas dentro de casa ou no quintal como varrer, aspirar, ou cortar a grama por pelo menos 10 minutos seguidos?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.14</b>
9.12	Em uma semana normal, quantos dias o(a) Sr(a) realiza atividades de intensidade moderada como parte do seu trabalho?	_ _  dias
9.13	Quanto tempo o(a) Sr(a) passa realizando atividades físicas de intensidade moderada em um dia normal de trabalho?	_ _ : _ _  horas
<b>Atividade Física no Deslocamento</b> <b>Agora vamos falar sobre atividades físicas que você faz no seu deslocamento de um lugar para o outro. Por favor, não repita as atividades que você já mencionou anteriormente.</b>		
9.14	O(a) Sr(a) caminha ou utiliza bicicleta por pelo menos 10 minutos seguidos para ir de um lugar para outro?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.17</b>
9.15	Em uma semana normal, em quantos dias o(a) Sr(a) caminha ou anda de bicicleta por pelo menos 10 minutos seguidos para ir de um lugar a outro?	_ _  dias
9.16	Quanto tempo o(a) Sr(a) passa caminhando ou andando de bicicleta para ir de um lugar a outro em um dia normal?	_ _ : _ _  horas
<b>Atividades Físicas Intensas no Lazer</b> <b>Agora vamos falar sobre atividades físicas que você realiza no seu tempo livre. Novamente, por favor, não repita o que você já mencionou nas questões anteriores.</b>		
9.17	O(a) Sr(a) realiza algum esporte, exercício físico ou atividade recreativa intensa como correr ou praticar esportes intensos como ginástica aeróbica, futebol, pedalar rápido de bicicleta, basquete, vôlei, musculação, lutas por pelo menos 10 minutos seguidos?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.20</b>

9.18	Em uma semana normal, em quantos dias o(a) Sr(a) realiza esportes, exercícios físicos ou atividades recreativas intensas?	_ _  dias
9.19	Quanto tempo o(a) Sr(a) passa realizando esportes, exercícios físicos ou atividades recreativas intensas em um dia normal?	_ _ : _ _  horas
<b>Atividades Físicas Médias no Lazer</b>		
9.20	O(a) Sr(a) realiza algum esporte, exercício físico ou atividade recreativa de intensidade média como caminhar rápido, pedalar devagar a bicicleta, nadar, ginástica, yôga, pilates, jogar esportes recreativos por pelo menos 10 minutos seguidos?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.23</b>
9.21	Em uma semana normal, em quantos dias o(a) Sr(a) realiza esportes, exercícios físico ou atividades recreativas de intensidade média?	_ _  dias
9.22	Quanto tempo o(a) Sr(a) passa realizando esportes, exercícios físicos ou atividades recreativas de intensidade média em um dia normal?	_ _ : _ _  horas
<b>Comportamento sedentário</b> <b>Agora falaremos sobre o tempo que você passa sentado ou deitado, mas sem contar o tempo em que você está dormindo.</b>		
9.23	Quanto tempo o(a) Sr(a) costuma ficar sentado ou reclinado em um dia habitual?	_ _ : _ _  horas

**Agora vou fazer algumas perguntas para o senhor relacionadas ao uso de cigarro.**

	<b>Fumo:</b>	
9.24	O(a) Sr(a) fuma?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.27</b>
9.24a	O(a) Sr(a) fuma todos os dias?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.26</b>
9.25	Quantos cigarros o(a) Sr(a) fuma por dia?	_ _  cigarros por dia 99 = NS/NR
9.26	Que idade o(a) Sr(a) tinha quando começou a fumar regularmente? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	_ _  anos => <b>Passe para 9.30</b> 99 = NS/NR => <b>Passe para 9.30</b>
9.27	O(a) Sr(a) já fumou regularmente?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.31</b>
9.28	Que idade o(a) Sr(a) tinha quando começou a fumar regularmente? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	_ _  99 = NS/NR

9.29	Que idade o(a) Sr(a) tinha quando parou de fumar? <i>*Caso o entrevistado relate uma idade aproximada, anote a idade aproximada declarada por ele*</i>	__ __  => <b>Passe para 9.31</b> 99 = NS/NR
9.30	Algum médico já lhe recomendou parar de fumar?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

**Agora vou fazer algumas perguntas relacionadas a sua dieta alimentar.**

	<b>Dieta</b>	
9.31	O(a) Sr(a) está fazendo alguma dieta para perder peso?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
9.32	O(a) Sr(a) faz alguma dieta para reduzir o consumo de sal?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
9.33	O(a) Sr(a) faz alguma dieta para reduzir o consumo de gordura?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
9.34	O(a) Sr(a) faz alguma dieta para reduzir o açúcar?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
9.35	O(a) Sr(a) faz uso de algum adoçante na sua dieta?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passe para 9.36</b>
9.35a	Qual?	1 <input type="checkbox"/> Zero-Cal => <b>Passe para 9.36</b> 2 <input type="checkbox"/> Assugrin => <b>Passe para 9.36</b> 3 <input type="checkbox"/> Finn => <b>Passe para 9.36</b> 4 <input type="checkbox"/> Linea => <b>Passe para 9.36</b> 5 <input type="checkbox"/> Magro => <b>Passe para 9.36</b> 6 <input type="checkbox"/> Stevita => <b>Passe para 9.36</b> 7 <input type="checkbox"/> Lowçucar => <b>Passe para 9.36</b> 8 <input type="checkbox"/> Gold => <b>Passe para 9.36</b> 9 <input type="checkbox"/> União => <b>Passe para 9.36</b> 10 <input type="checkbox"/> Outro
9.35b	Se outro, qual:	
	<b>Se sim para alguma das 5 perguntas acima:</b>	
9.36	Qual o principal motivo que levou o(a) Sr(a) a fazer esta dieta?	1 <input type="checkbox"/> Por aconselhamento médico => <b>Passe para 9.37</b> 2 <input type="checkbox"/> Por decisão própria => <b>Encerre o bloco</b> 3 <input type="checkbox"/> Outro

9.36a	Se outro, qual:	<b>=&gt; Encerre o bloco</b>
9.37	Para qual problema de saúde recebeu esta recomendação médica?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <input type="checkbox"/> Hipertensão =&gt; <b>Encerre o bloco</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Diabetes =&gt; <b>Encerre o bloco</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Doença do coração =&gt; <b>Encerre o bloco</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Colesterol alto =&gt; <b>Encerre o bloco</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> AVC (acidente vascular cerebral) =&gt; <b>Encerre o bloco</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Doença pulmonar crônica =&gt; <b>Encerre o bloco</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Artrite ou reumatismo=&gt; <b>Encerre o bloco</b></li> <li>- <input type="checkbox"/> Depressão =&gt; <b>Encerre o bloco</b> - <input type="checkbox"/> Outro</li> </ul>
9.37	Se outro, qual:	<b>=&gt; Encerre o bloco</b>



<b>I11 – INFORMAÇÕES SOBRE O DOMICÍLIO E DA PESSOA DE REFERÊNCIA</b>
----------------------------------------------------------------------

Agora, preciso de algumas informações sobre este domicílio.

<b>INFORMAÇÕES SOBRE O DOMICÍLIO</b>						
<b>BENS DOMÉSTICOS</b>						
	Vou lhe apresentar um conjunto de itens e gostaria de saber quais existem em seu domicílio. Para cada item que o(a) Sr(a) responder sim, vou lhe perguntar a quantidade.					
<b>11.1</b>	<b>Neste domicílio o(a) Sr(a) tem:</b>					
	<b>Quantidade</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4+</b>
11.2	Televisão em cores					
11.3	Rádio (não considerar rádio de automóvel)					
11.4	Banheiro (não considerar se servirem a mais de uma habitação, nem lavabos)					
11.5	Automóvel (de uso particular)					
11.6	Empregada mensalista (trabalhar pelo menos 5 dias por semana)					
11.7	Máquina de lavar roupa (não considerar o tanquinho)					
11.8	Videocassete / DVD					
11.9	Geladeira					
11.10	Freezer (aparelho independente ou parte da geladeira duplex)					
11.11	Microcomputador					
11.12	Micoondas					
11.13	Motocicleta					
11.14	Secadora de roupa					

11.15	Quantos cômodos existem neste domicílio? (incluindo banheiro, área de serviço e demais divisões)	_ _  99=NS/NR
11.16	Quantos cômodos (peças da casa) servem como dormitório (quartos) no seu domicílio?	_ _  99=NS/NR
11.17	Qual é a renda mensal total dos moradores deste domicílio?	_ _ . _ _ _ _ , _ _ _  99 = NS/NR
11.18	O domicílio possui água encanada?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

11.19	A rua é pavimentada?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
11.20	Quantas pessoas dependem desta renda?	__ __
11.21	Recebe auxílio do governo como:	
11.22	Bolsa família?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
11.23	Seguro desemprego?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> NS/NR
11.24	Outro auxílio? <i>*A aposentadoria deve ser considerada na renda mensal, e não como auxílio*</i>	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passé para 11.25</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passé para 11.25</b>
11.24a	Qual ?	
11.25	No último ano, a família deixou de comprar algo importante para o seu dia a dia, precisou fazer algum empréstimo, ou vendeu algo para pagar gastos com algum problema de saúde?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não => <b>Passé para 11.28</b> 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passé para 11.28</b>
11.26	Que tipo de problema ocasionou este gasto?	1 <input type="checkbox"/> Remédios => <b>Passé para 11.27</b> 2 <input type="checkbox"/> Consulta médica => <b>Passé para 11.27</b> 3 <input type="checkbox"/> Exame de laboratório ou imagem => <b>Passé para 11.27</b> 4 <input type="checkbox"/> Internação clínica => <b>Passé para 11.27</b> 5 <input type="checkbox"/> Cirurgia => <b>Passé para 11.27</b> 6 <input type="checkbox"/> Outro 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passé para 11.27</b>
11.26a	Se outro, qual:	
11.27	Como foi que a família lidou com esse gasto?	1 <input type="checkbox"/> Deixou de comprar alimento => <b>Passé para 11.28</b> 2 <input type="checkbox"/> Deixou de pagar contas => <b>Passé para 11.28</b> 3 <input type="checkbox"/> Fez empréstimo de amigo ou familiar => <b>Passé para 11.28</b> 4 <input type="checkbox"/> Fez empréstimo de banco ou financeira => <b>Passé para 11.28</b> 5 <input type="checkbox"/> Vendeu algum bem => <b>Passé para 11.28</b>

		6 <input type="checkbox"/> Outro 9 <input type="checkbox"/> NS/NR => <b>Passar para 11.28</b>
11.27a	Se outro, qual:	

**Agora, gostaria de obter algumas informações sobre a pessoa de referência.**

[A pessoa de referência é aquela que o entrevistado identifica como tal. Caso o entrevistado não consiga apontar claramente quem é, deve ser indicada a pessoa de maior renda ou de maior idade]

INFORMAÇÕES SOBRE A PESSOA DE REFERÊNCIA		
11.28	Quem é a pessoa de referência da família?	__ __  Número na lista de dos moradores <b>*Se o entrevistado se declarar ser a pessoa de referência, encerre o bloco.*</b>
11.29	A pessoa de referência da família vive em companhia de cônjuge ou companheiro(a)?	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não, mas já viveu antes 3 <input type="checkbox"/> Nunca viveu
11.30	A cor ou raça da pessoa de referência é: <i>*Ler as alternativas*</i>	1 <input type="checkbox"/> Branca 2 <input type="checkbox"/> Preta 3 <input type="checkbox"/> Amarela 4 <input type="checkbox"/> Parda 5 <input type="checkbox"/> Indígena
11.31	Até que série a pessoa de referência completou na escola?	1 <input type="checkbox"/> Analfabeto/Até 3ª série fundamental/1º grau 2 <input type="checkbox"/> Até 4ª série fundamental/1º grau 3 <input type="checkbox"/> Fundamental Completo/1º grau completo 4 <input type="checkbox"/> Médio Completo/2º grau completo/Superior incompleto 5 <input type="checkbox"/> Superior Completo 9 <input type="checkbox"/> NS/NR

**Para concluir, gostaria de fazer uma última pergunta:**

11.32	Em geral, como o(a) Sr(a) avalia sua saúde?	1 <input type="checkbox"/> Muito boa 2 <input type="checkbox"/> Boa 3 <input type="checkbox"/> Regular 4 <input type="checkbox"/> Ruim 5 <input type="checkbox"/> Muito ruim
-------	---------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PARA O PREENCHIMENTO DO ENTREVISTADOR**

*\*Preencher sem perguntar\**

11.33	O questionário foi respondido:	1 <input type="checkbox"/> Todo pelo(a) entrevistado(a), sem ajuda 2 <input type="checkbox"/> Todo pelo(a) entrevistado(a), com ajuda 3 <input type="checkbox"/> Maior parte das respostas foi dada por outra pessoa 5 <input type="checkbox"/> Todas as respostas foram dadas por outra pessoa (proxy)
-------	--------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

O nosso trabalho é supervisionado pela Datamétrica, assim, pode ser que outro pesquisador entre em contato com o(a) Sr(a) por telefone para confirmar apenas alguns dados para avaliação do meu trabalho. Agradeço a sua participação, colaboração e paciência.

Horário do final da entrevista |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_|