



MANUAL DO ENTREVISTADOR

PESQUISA NACIONAL POR

AMOSTRA DE DOMICÍLIOS

TEMAS ACESSO A SERVIÇOS DE SAÚDE
SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR
ASSOCIATIVISMO
ANTICONCEPÇÃO

PNAD 3.04

MANUAL DO ENTREVISTADOR

**PESQUISA NACIONAL POR
AMOSTRA DE DOMICÍLIOS**

TEMAS ACESSO A SERVIÇOS DE SAÚDE
SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR
ASSOCIATIVISMO
ANTICONCEPÇÃO

PNAD 3.04

S U M Á R I O

Informações gerais	5
Introdução	6
Descrição do PNAD 1 02 – Questionário Suplementar	7
Instruções gerais de preenchimento do PNAD 1 02 – Questionário Suplementar	9
Partes 2 e 3 – Acesso e serviços de saúde – Instruções de preenchimento e Considerações conceituais	11
Partes 2 e 3 – Para todos os moradores do domicílio	12
Partes 4 a 8 – Suplementação Alimentar e Associativismo - Instruções de preenchimento	21
Parte 4 – Para as crianças com menos de 7 anos de idade	22
Parte 5 – Para as pessoas de 4 anos ou mais de idade que frequentam o pré-escolar ou o 1º grau (exceto supletivo)	24
Parte 6 – Para as mulheres de 15 a 54 anos de idade	25
Parte 7 – Para os empregados no trabalho principal na semana de referência	29
Parte 8 – Para os moradores de 18 anos ou mais de idade	31
Parte 9 – Anticoncepção	33
Condução da Entrevista	42

INFORMAÇÕES GERAIS

O suplemento a ser aplicado na Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios em 1986, PNAD 1 02 – Questionário Suplementar, tem como objetivo conhecer algumas características da população em relação aos seguintes temas: ACESSO A SERVIÇOS DE SAÚDE, SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR, ASSOCIATIVISMO E ANTICONCEPÇÃO

Excetuando-se o tema Acesso a Serviços de Saúde, os demais constituem um levantamento de caráter pioneiro em pesquisa domiciliar a nível nacional

As informações que serão coletadas possibilitarão aos estudiosos e administradores, dos setores público e privado, desenvolver, com mais subsídios, análises e políticas ligadas aos temas investigados

A possibilidade de utilização dessas informações torna-se ainda mais ampla na medida em que se poderão combinar as variáveis constantes desse questionário com as do PNAD 1 01 – Questionário de Mão-de-obra

O objetivo do tema Acesso a Serviços de Saúde é o de fornecer indicadores das condições de oferta pertinentes aos estabelecimentos formais prestadores de serviços de atenção à saúde, proporcionando elementos que permitirão a correção de distorções na oferta de serviços médico-sanitários à população. Além disso, será possível comparar esses dados àqueles apurados na PNAD 81

Através do tema Suplementação Alimentar, serão fornecidos indicadores de cobertura e condições de acesso a programas, oficiais ou não, de distribuição gratuita de alimentos a diversos segmentos da população

O tema Associativismo permitirá estabelecer indicadores a respeito da população associada a órgãos de classe ou comunitários, possibilitando o conhecimento do seu perfil

No tema Anticoncepção serão fornecidos indicadores a respeito dos níveis e tendências da fecundidade e da utilização de métodos anticonceptivos. As informações que serão levantadas permitirão que se conheçam os atuais padrões de comportamento das mulheres quanto à utilização desses métodos

Será possível fornecer, para o usuário, informações relevantes que irão especificar como a população abrangida tem procurado conduzir a questão do planejamento familiar

Além disso, será possível criar uma série de indicadores que servirão como ponto de apoio para estudos ligados à saúde das mulheres

INTRODUÇÃO

O PNAD 1 02 será preenchido em todos os domicílios onde houver entrevista realizada

A aplicação do Suplemento, considerando-se cada um de seus temas, dar-se-á da seguinte forma:

a) Acesso a Serviços de Saúde: será investigado para todos os moradores dos domicílios selecionados;

b) Suplementação Alimentar: será investigado em todos os domicílios em que for constatada pelo menos uma das seguintes situações:

1 - crianças com menos de 7 anos de idade

2 - moradores de 4 ou mais anos de idade que freqüentem pré-escolar ou 1º grau (exceto supletivo 1º grau)

3 - mulheres de 15 a 54 anos de idade

4 - pessoas que, na semana de referência, eram empregadas no trabalho principal (códigos de 1 a 4 no quesito 5 da Parte 4 do PNAD - 1 01)

c) Associativismo: será investigado em todos os domicílios onde houver morador de 18 anos de idade ou mais;

d) Anticoncepção: este tema será investigado através de uma subamostra dos domicílios selecionados para a amostra da PNAD 86

Os domicílios da subamostra estarão identificados no PNAD 2 08 - Folha de Cálculo para a seleção das Unidades da Amostra Assim, o tema Anticoncepção será aplicado em todos os domicílios determinados para a subamostra onde residam mulheres de 15 a 54 anos de idade

DESCRIÇÃO DO PNAD 1 02 – QUESTIONÁRIO SUPLEMENTAR

As partes que compõem o PNAD 1 02 – Questionário Suplementar, estão distribuídas da seguinte forma:

PARTE 1: quesitos que se destinam a identificar a unidade domiciliar selecionada (nº do setor, nº de ordem na listagem, nº de controle e nº de série), permitindo a elaboração do arquivo de referência, para que em fase posterior sejam desenvolvidos os trabalhos de processamento e quesitos de controle (total de questionários, número do questionário, total de pessoas por parte e total de quesitos preenchidos nas partes 2 e 3 por pessoa), que permitem estabelecer o controle do preenchimento do questionário

PARTE 2: é composta de sete quesitos que têm como finalidade o registro das informações relativas ao tema Acesso a Serviços de Saúde

PARTE 3: é constituída dos quesitos 8 a 16, em continuidade ao tema investigado na Parte 2

PARTE 4: é constituída por seis blocos com 4 quesitos cada um e tem como objetivo o registro das informações relativas à Suplementação Alimentar para as crianças com menos de 7 anos de idade. Em cada um destes blocos constam os quesitos nº de ordem no PNAD 1 01 e total de quesitos preenchidos

PARTE 5: tem três blocos com 6 quesitos cada um, com a finalidade de obter informações sobre as pessoas de 4 ou mais anos de idade que freqüentem pré-escolar ou o 1º grau (exceto supletivo). Para cada um destes blocos constam os quesitos nº de ordem no PNAD 1 01 e total de quesitos preenchidos

PARTE 6: é constituída por dois blocos, com 10 quesitos cada um, e irá investigar a Suplementação Alimentar para as mulheres de 15 a 54 anos de idade. Constam de cada um destes blocos os quesitos nº de ordem no PNAD 1 01 e total de quesitos preenchidos

PARTE 7: é destinada à investigação da Suplementação Alimentar para todos os moradores que na semana de referência eram empregados no trabalho principal. Está estruturada com 4 blocos, tendo cada um, três quesitos. Compõem também esta parte, os quesitos nº de ordem no PNAD 1 01 e o total de quesitos preenchidos

PARTE 8: é constituída de 4 blocos com 4 quesitos cada um, destinados a obter informações a respeito do tema Associativismo. Constam também desta parte os quesitos, nº de ordem no PNAD 1 01 e o total de quesitos preenchidos

PARTE 9: é destinada à investigação da Anticoncepção, sendo constituída por uma folha interna constando em cada página 20 quesitos. Compõem ainda sua estrutura os quesitos de identificação da unidade domiciliar, nº de ordem no PNAD 1 01, campo destinado aos trabalhos internos do departamento responsável – DEPAM, total de quesitos preenchidos, controle da entrevista, nome da mulher, um espaço para observações e os códigos para o controle da entrevista

INSTRUÇÕES GERAIS DE PREENCHIMENTO DO PNAD 1 02
QUESTIONÁRIO SUPLEMENTAR

Estas instruções visam estabelecer a forma correta de preenchimento do Questionário Suplementar

PARTE 1

PREENCHIMENTO DOS QUESITOS RELATIVOS À IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO SETOR

NÚMERO DE ORDEM NO PNAD 2 02 ou 2.03

NÚMERO DE CONTROLE

NÚMERO DE SÉRIE

O preenchimento de cada um destes quesitos dar-se-á da direita para a esquerda, completando-se com zeros quando for o caso. Transcrever as informações da parte 1 do PNAD 1 01

PREENCHIMENTO DOS QUESITOS RELATIVOS AO CONTROLE DA ENTREVISTA

TOTAL DE QUESTIONÁRIOS

ATENÇÃO: Cada parte do questionário permite o registro de um número limitado de pessoas. Sempre que o número de pessoas a serem entrevistadas for superior ao que cada parte comporta, será necessário utilizar um outro PNAD 1 02. Neste caso, transcreva os itens de identificação da parte 1 do PNAD 1 01; e somente utilize neste questionário as partes que necessitaram de um outro PNAD 1 02.

Registrar, com um algarismo, a quantidade de PNADs 1 02 utilizados na unidade domiciliar.

Não deverá ser somado ao total de questionários, o número de folhas interinas utilizadas.

NÚMERO DO QUESTIONÁRIO

Este quesito receberá numeração em ordem crescente e contínua a partir de 1, conforme a quantidade de PNAD 1 02 utilizada na entrevista do domicílio.

TOTAL DE PESSOAS POR PARTE (quesitos 6 a 12)

Registrar, com dois algarismos, após o término da entrevista na unidade domiciliar, o número de pessoas que responderam cada parte, em cada questionário utilizado. Quando alguma parte não houver sido preenchida, registrar 00 (dois zeros)

QUESITO 13 - EXISTE PARTE 9?

SIM – assinale esta quadrícula quando a unidade domiciliar tiver sido selecionada para a investigação do tema de Anticoncepção

TOTAL DE PESSOAS – registrar, com dois algarismos, o número de mulheres, de 15 a 54 anos de idade, moradoras no domicílio. Caso não haja mulheres nesta faixa de idade, registre 00 (dois zeros)

NÃO

ATENÇÃO: No caso de ser necessário mais de um PNAD 1 02 no domicílio, este quesito somente será preenchido no primeiro deles, devendo ser deixado em branco nos restantes

TOTAL DE QUESITOS PREENCHIDOS NAS PARTES 2 E 3 POR PESSOA (quesitos 14 a 23)

Os registros deverão ser feitos com dois algarismos, conforme o número de quesitos respondidos por pessoa

No caso de ser utilizado mais de um PNAD 1 02, o número de ordem das pessoas nos quesitos 14 a 23 deverá ser renumerado, a partir de 11 no segundo questionário, a partir de 21 no terceiro, e assim sucessivamente, conforme necessário

PARTES 2 E 3 – ACESSO A SERVIÇOS DE SAÚDE

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

A parte do suplemento destinada ao tema Saúde é composta de dezesseis quesitos. À exceção dos quesitos 12 e 14, que irão obter informações relativas a tempo, os demais estão estruturados na forma de itens alternativos para o preenchimento do suplemento.

Assim sendo, ao obter a informação de cada quesito, registre o código na linha correspondente ao nº de ordem do morador.

O item OUTROS, constante nos quesitos 4, 5, 6 e 7, deverá ser registrado quando a resposta do informante não se enquadrar em nenhuma das alternativas destes quesitos. Neste caso, especificar em observações a que se refere esta situação.

Havendo erro de código no preenchimento de algum quesito, anule a informação com traços horizontais e, no espaço próprio, registre o código correto. Se tal vier a ocorrer com os quesitos 12 e 14, proceda à anulação da mesma forma, porém, o novo registro deverá ser feito na mesma linha, acima do campo destinado ao registro da informação.

CONSIDERAÇÕES CONCEITUAIS

O tema Saúde terá como período de referência as duas semanas consecutivas anteriores à semana da entrevista. Transcrever para os quesitos 2 e 3, no espaço apropriado, as datas de início e término do período de referência que estiver sendo considerado.

Quando, no período de referência, a pessoa tiver procurado, por mais de uma vez, um estabelecimento de saúde ou tiver apresentado mais de um problema de saúde, as informações deverão se referir à última situação ocorrida no período.

PARTES 2 E 3 – PARA TODOS OS MORADORES DO DOMICÍLIO

QUESITO 1 - QUAL É A SUA COR?

O registro do código da cor será feito *em função da resposta do informante*. Entretanto, se a informação não corresponder a nenhuma das alternativas relacionadas no quesito, *leia as opções* para que o informante se classifique naquela que julgar mais adequada

2 - BRANCA

4 - PRETA

6 - PARDA - incluir a pessoa que se declarar, mulata, Índia, cabocla, ma meluca ou cafuza

8 - AMARELA - para a pessoa de *raça amarela* (japonesa, chinesa, coreana, etc)

OBSERVAÇÃO: – Este quesito foi incluído neste tema, por ser a única parte do questionário em que serão investigados todos os moradores

QUESITO 2 - PROCUROU ALGUM ESTABELECIMENTO DE SAÚDE NO PERÍODO DE __/__/__ A __/__/__?

Este quesito permitirá que se conheça a parcela da população que procurou um estabelecimento de saúde quer por problemas de saúde, quer para a realização de exames ou para usufruir de outros serviços prestados por esses estabelecimentos (vacinação, obtenção de carteira de saúde, etc)

Para efeito desta investigação, considera-se como estabelecimento de saúde a unidade dotada de meios e recursos para a prestação de serviços de assistência à saúde, tais como: hospital, centro ou posto de saúde, clínica e consultório médico, pronto-socorro, ambulatório, laboratório, etc

2 - SIM - incluir, também, neste item a pessoa que solicitou os serviços prestados por estabelecimento de saúde para ser atendida em seu próprio domicílio, tais como: médico, ambulância, etc

4 - NÃO - incluir, também, neste item a pessoa que procurou alguns serviços prestados em atenção à saúde, tais como:

a) dentista-prático, parteira curiosa, farmacêutico, etc ;

b) reabilitação profissional objetivando a readaptação da pessoa ao exercício da própria profissão ou de alguma outra;

- c) serviços prestados ao recém nascido em incubadeira ou período em que permaneceu junto à mãe, em maternidade, desde que não tenha apresentado algum problema de saúde que exigisse cuidados médicos especiais;
- d) distribuição de remédios ou alimentos;
- e) pessoa que procurou banco de sangue para fazer doação; e
- f) consultas médicas feitas por telefone

QUESITO 3 - TEVE ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE NO PERÍODO DE ___/___ A ___/___?

O objetivo deste quesito é conhecer a parcela da população que não procurou estabelecimento de saúde embora tenha tido algum problema

Considere como problema de saúde a ocorrência de sinais e sintomas de doença, tais como: dor (de qualquer natureza), mal-estar, problemas dentários, acidentes, ferimentos ou qualquer outro sintoma que indique enfermidade

1 - SIM

3 - NÃO - incluir neste item a pessoa portadora de anormalidade ou deformação permanente ocorrida antes do período considerado, exceto quando, vierem a apresentar algum sintoma de agravamento durante o período de referência

QUESITO 4 - POR QUE NÃO PROCUROU ESTABELECIMENTO DE SAÚDE NESTE PERÍODO?

Através dessa informação será possível caracterizar as razões pelas quais as pessoas que tiveram problema de saúde não procuraram um estabelecimento

Os itens são apresentados de forma que seja possível determinar se as pessoas não estão tendo acesso a serviço de saúde devido à deficiência da oferta desses serviços, das condições da procura ou pela não valorização atribuída, pelas próprias pessoas, ao problema de saúde que tiveram no período

Quando for declarado mais de um motivo, registrar aquele que o informante considera mais importante

- 1 - DIFICULDADE DE TRANSPORTE PARA O LOCAL DE ATENDIMENTO - quando na localidade o morador não dispuser de transporte, não o tiver todos os dias, não oferecer segurança, etc
- 2 - LOCAL DE ATENDIMENTO DISTANTE DE CASA - o morador teria que percorrer grandes distâncias para chegar a um estabelecimento
- 3 - HORÁRIO DE ATENDIMENTO INCOMPATÍVEL COM TRABALHO OU ESCOLA - neste caso o morador não procurou um atendimento porque o horário de funcionamento do estabelecimento coincide com o horário de trabalho ou escola

- 4 - TINHA QUE ESPERAR MUITO PARA SER ATENDIDO - quando o atendimento implicar em perda de muito tempo em filas, sala de espera ou marcação com bastante antecedência
- Considerar, também, neste item, o fato do estabelecimento não dispor todos os dias de profissional para prestar o serviço que o morador necessitava
- 5 - NÃO HOUVE NECESSIDADE - para a pessoa que teve um problema de saúde, não o tendo considerado de gravidade suficiente para que o levasse a procurar um estabelecimento de saúde, quer tenha ou não tomado alguma outra providência, tais como: procurar farmácia, rezadeira, entidades espíritas, automedicação, etc
- 6 - ACHOU QUE NÃO TINHA DIREITO - para a pessoa que não procurou serviços de saúde por achar que não tinha direito ao atendimento, independente do tipo de estabelecimento que iria procurar
- 7 - NÃO TINHA DINHEIRO PARA O ATENDIMENTO
- 8 - NÃO TINHA DINHEIRO PARA O DESLOCAMENTO
- 0 - OUTROS

QUESITO 5 - QUE TIPO DE ESTABELECIMENTO PROCUROU?

Através desta informação será possível conhecer como se distribui a procura tendo existido problema de saúde ou não

Para classificar o tipo do estabelecimento não levar em conta o seu nome ou sua razão social, e sim as definições apresentadas

1 - POSTO DE SAÚDE OU CENTRO DE SAÚDE

- Posto de saúde: estabelecimento da rede pública, que não possui unidade de internação, destinado a prestar assistência sanitária de forma programada, por pessoal de nível médio ou elementar, utilizando técnicas apropriadas e esquemas padronizados de atendimento, envolvendo atividades tais como: vacinação rotineira, visita domiciliar, etc

- Centro de saúde: estabelecimento da rede pública, que não possui unidade de internação, destinado a prestar assistência sanitária de forma programada, com assistência médica permanente, sempre que possível, por clínico geral

Considera-se como assistência médica permanente quando o médico comparece uma ou mais vezes por semana ao estabelecimento

- 2 - HOSPITAL - estabelecimento público ou particular, cuja finalidade básica consiste em prestar assistência médica em regime de internação, podendo também atender a pacientes externos, não importando a designação de como é registrado
- 3 - CLÍNICA, POLICLÍNICA OU CONSULTÓRIO - a finalidade básica é prestar a assistência médica a paciente, sem regime de internação. Incluir, neste item, os Postos de Assistência Médica (PAM) e os Postos de Urgências (PU)
- 4 - AMBULATÓRIO DE EMPRESA OU SINDICATO - a finalidade básica consiste em prestar assistência médica a seus empregados ou associados e dependentes. Incluir neste item os ambulatórios do SESI e do SESC
Serão considerados, também, neste item as pessoas que não são empregadas, associadas ou dependentes, porém, receberam atendimento nesses estabelecimentos
- 5 - LABORATÓRIO - a finalidade básica consiste na coleta de material e na realização de exames, bem como a distribuição de resultados obtidos. Incluir neste item as clínicas de raio X
- 6 - OUTROS
- 7 - NÃO SABE - para a pessoa que não lembra ou que não sabe distinguir o tipo de estabelecimento procurado

QUESITO 6 - QUE TIPO DE ATENDIMENTO PROCUROU?

Através desta informação será possível conhecer, para as pessoas que procuraram um estabelecimento de saúde, o tipo de serviço procurado

- 1 - CONSULTA - orientação médica para o tratamento de algum problema de saúde, diagnóstico ou outro fim (atestado), inclusive odontológica, psicanalítica, etc
Considerar neste item as consultas periódicas e preventivas
- 2 - EXAMES (RAIO X, SANGUE, ETC) - para os exames de raio X, laboratoriais realizados através da coleta de material (fezes, urina, etc), eletrocardiogramas, ultra-sonografia, etc
Incluir neste item a internação para a realização de exames
- 3 - VACINAS - para as pessoas que por motivo de acidente (ferimento, mordida de animal, etc) ou em virtude de tratamento ou imunização, procuraram por este tipo de atendimento
Ex : sarampo, DPT (difteria, tétano, coqueluche), poliomielite, tuberculose (BCG), etc

Lembrar que as campanhas de vacinação em massa não devem ser consideradas, pois não são objeto de investigação da pesquisa

- 4 - INTERNAÇÃO - é a admissão de um paciente para ocupar um leito hospitalar, por pelo menos um pernoite, com fins cirúrgico ou de tratamento
- 5 - OUTROS - atendimentos não incluídos nos tipos anteriores, como: obtenção de carteira de saúde, tratamento de reabilitação, etc

QUESITO 7 - QUE MOTIVO O LEVOU A PROCURAR ATENDIMENTO?

O objetivo deste quesito é conhecer, segundo o motivo apresentado, as razões que levaram as pessoas a procurarem atendimento no período de referência

- 1 - DOENÇA - para a pessoa que apresentou algum sintoma de doença, tais como: dor, mal-estar, febre, diarreia, etc
- 2 - ACIDENTE OU LESÃO - para os casos de ferimentos acidentais, auto-infligidos ou provocados por terceiros, ou a ocorrência de envenenamentos, intoxicações, picadas de insetos ou mordidas de animais, queimaduras, etc
- 3 - PROBLEMA ODONTOLÓGICO - para a pessoa que teve dor de dente, desprendimento de obturações, que procurou apenas fazer orçamento odontológico, etc
- 4 - CONTROLE OU PREVENÇÃO - somente devem ser considerados os motivos de caráter preventivo, tais como: pré-natal, puericultura (controle do peso, crescimento e desenvolvimento da criança), controle de pressão arterial, eletrocardiograma para controle, exames periódicos para dosagem de açúcar no sangue, etc
- 5 - OBTENÇÃO DE CARTEIRA DE SAÚDE OU ATESTADO - quando o motivo for exclusivamente para retirada destes documentos ou para revalidação de carteira de saúde com fins trabalhistas, escolares, previdenciários ou semelhantes
- 6 - TRATAMENTO DE REABILITAÇÃO - quando o motivo tiver sido a necessidade de realizar tratamento de reabilitação para a recuperação física ou mental (fisioterapia, fonoaudiologia, etc)
- 7 - OUTROS - psicanálise, realização de curativos, parto, etc

QUESITO 8 - PROCUROU O ESTABELECIMENTO NA CONDIÇÃO DE VINCULADO À PREVIDÊNCIA SOCIAL (SEGURADO, BENEFICIÁRIO OU DEPENDENTE)?

Este quesito permitirá conhecer a parcela da população que procurou um estabelecimento do INAMPS ou a ele conveniado na condição de segurado, beneficiário ou dependente

2 - SIM

4 - NÃO - incluir, também, neste item a pessoa que procurou estabelecimento ligado a outros tipos de previdência social, tais como: estadual, municipal, forças armadas, etc

QUESITO 9 - O ATENDIMENTO TINHA SIDO MARCADO ANTECIPADAMENTE?

Este quesito permitirá que se separe da parcela que procurou atendimento, aquela que já havia formalizado a procura através de marcação antecipada

1 - SIM

3 - NÃO

QUESITO 10 - FOI ATENDIDO?

Este quesito permite que se conheça a cobertura da oferta de serviços de saúde em função da procura por estes serviços

2 - SIM

4 - NÃO

QUESITO 11 - CONSEGUIU MARCAR NOVA DATA PARA O ATENDIMENTO?

Este quesito, combinado com os quesitos 9 e 10, permitirá avaliar as dificuldades de acesso a serviços de saúde

1 - SIM

3 - NÃO

QUESITO 12 - QUANTO TEMPO ESPEROU ENTRE A MARCAÇÃO E O DIA EM QUE FOI ATENDIDO?

Este quesito permitirá que se conheça a distribuição da procura, segundo o tempo de espera para ser atendido

Preencher os campos específicos a meses, semanas e dias, com dois dígitos, considerando sempre o período completo

Quando a informação para um desses campos não for período completo, preencha-o com 00 (dois zeros)

Exs : 1) A pessoa esperou 15 dias;

0	0	0	2	0	1
meses		sema nas		dias	

2) A pessoa esperou 2 meses, 1 semana e 4 dias;

0	2	0	1	0	4
meses		sema nas		dias	

3) A pessoa foi atendida no mesmo dia

0	0	0	0	0	0
meses		sema nas		dias	

QUESITO 13 - O ATENDIMENTO FOI GRATUITO?

Este quesito fornecerá indicadores da procura em relação a oferta gratuita de serviços de saúde

Entende-se como atendimento gratuito, aquele que foi prestado sem que, em contra partida, haja a necessidade de desembolso, quer da pessoa atendida, quer de terceiros

2 - SIM - incluir, também, neste item, a pessoa que foi atendida na condição de vinculada à previdência social (segurado, beneficiário, dependente), desde que não tenha havido nenhum desembolso no atendimento

4 - NÃO - considerar, também, neste item, a pessoa que foi atendida por empresa particular, que através de convênio, fornece a seus associados assistência à saúde

Ex : Golden Cross, Amil, etc

QUESITO 14 - QUANTO TEMPO AGUARDOU O ATENDIMENTO EM SALA DE ESPERA?

Este quesito permite identificar as deficiências do serviço em função da demora no atendimento

Preencher os campos específicos a horas e minutos com dois dígitos, considerando sempre o período completo

Quando a informação em um desses campos não representar período completo, preencha-o com 00 (2 zeros)

Exs : 1) A pessoa aguardou 1 hora e 45 minutos;

0	1	4	5
horas		minutos	

2) A pessoa aguardou 30 minutos:

0	0	3	0
horas		minutos	

3) A pessoa foi atendida imediatamente

0	0	0	0
horas		minutos	

QUESITO 15 - FORAM RECEITADOS REMÉDIOS?

1 - SIM - quando foram receitados remédios alopáticos ou homeopáticos, tais como: analgésicos, xaropes, vitaminas, antibióticos, estimulantes de apetite, tranqüilizantes, etc

3 - NÃO - incluir, também, neste item, os casos em que não foram receitados curativos (merthiolate), gaze, ataduras, esparadrapos, etc)

QUESITO 16 - RECEBEU TODOS OU PARTE DOS REMÉDIOS GRATUITAMENTE?

Este quesito permite que se obtenha indicadores a respeito da distribuição gratuita de remédios

Somente serão considerados os remédios obtidos gratuitamente de instituição ou estabelecimento, tais como: centro ou posto de distribuição da rede pública (INAMPS e outros), entidades filantrópicas ou beneficentes, etc

Não será considerada como distribuição gratuita de remédios, aqueles obtidos através de amostra grátis ou com amigos ou, ainda, aqueles que a pessoa deixou de comprar porque já os possuía

- 2 - TODOS - considere neste item a pessoa que recebeu todos os remédios na quantidade prescrita
- 4 - PARTE - quando nem todos os remédios, na quantidade prescrita, foram recebidos gratuitamente
- 6 - NENHUM

PARTES 4 A 8 – SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR E ASSOCIATIVISMO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Os quesitos que compõem estes dois temas são pré-codificados, estando impressos, ao lado de cada quadrícula, os códigos referentes a cada alternativa de resposta. Para o preenchimento destas partes, assinale a quadrícula conforme a informação obtida.

Na Suplementação Alimentar, os quesitos 2 e 3 da Parte 4 e os quesitos 5, 6 e 9 da Parte 6, permitem múltipla marcação. Para o seu preenchimento, constam nestes quesitos, as instruções para o registro das informações.

Nº DE ORDEM DO PNAD 1 01 - transcrever da PARTE 3 do PNAD 1 01

TOTAL DE QUESITOS PREENCHIDOS - registrar, com um algarismo, o número de quesitos preenchidos para o morador

PARTE 4 - PARA AS CRIANÇAS COM MENOS DE 7 ANOS DE IDADE

Esta parte do suplemento permitirá avaliar o nível de cobertura dos programas de distribuição gratuita de alimentos destinados à população infantil com idade inferior a 7 anos

QUESITO 1 - EM SETEMBRO, ESTAVA INSCRITA EM ALGUM PROGRAMA DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE ALIMENTOS?

É considerado para a pesquisa como programa de distribuição gratuita de alimentos todo aquele que exige uma inscrição formalizada e deve obedecer a uma regularidade de distribuição de alimentos

2 - SIM

4 - NÃO

QUESITO 2 - EM QUE PROGRAMA(S) ESTAVA INSCRITA?

O quesito permite múltipla marcação, assim sendo, é necessário assinalar a quadrícula correspondente a cada programa e registrar, com dois dígitos, no espaço próprio, a soma dos códigos dos programas assinalados

1 - PROGRAMA DE SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR (PSA/INAN)

É um programa implantado pelo INAN (Instituto Nacional de Alimentação e Nutrição), do Ministério da Saúde, que tem por objetivo atender a população materno-infantil, constituída de mães, gestantes e nutrízes, e crianças através da distribuição gratuita de alimentos e assistência médica. Normalmente, a cesta de alimentos é composta de todos ou parte dos seguintes produtos: arroz, feijão, fubá pré-cozido ou farinha de mandioca, óleo de soja, leite em pó e açúcar

2 - PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR (PCA/LBA)

O PCA da Fundação Legião Brasileira de Assistência tem por objetivo suprir as carências alimentares das crianças. Além das crianças, as gestantes e as nutrízes também são atendidas através do fornecimento dos produtos: sopa, mingau e leite (todos sob a forma de pó)

4 - CUPOM DE LEITE

Este programa tem como objetivo final a distribuição gratuita de leite para as crianças com menos de 7 anos de idade

O fornecimento do leite é feito pela rede normal de abastecimento - comércio varejista - mediante a apresentação de "tickets" ou cupons

8 - OUTROS

Incluir neste item outros programas de distribuição gratuita de alimentos desde que sejam destinados às crianças com idade inferior a 7 anos

16 - NÃO SABE

Quando depois de esgotados todos os recursos para identificação do(s) programa(s) pelo entrevistador; a informante não souber identificá-lo(s)

NOTA - Em caso de dúvida do informante sobre o nome do(s) programa(s) em que a criança está inscrita, solicitar cartão, ficha ou outro elemento qualquer (embalagens ou caixas dos alimentos) a fim de tentar identificar o programa que distribuiu o benefício

QUESITO 3 - RECEBEU OS ALIMENTOS OU CUPOM DE LEITE NO MÊS DE SETEMBRO?

Assinalar a(s) quadrícula(s) SIM ou NÃO, conforme o recebimento dos alimentos referentes a cada um dos programas nos quais a criança estava inscrita no mês de setembro. No que se refere ao cupom de leite, a resposta será afirmativa se a pessoa tiver recebido o cupom, mesmo que não tenha efetuado a troca pelo leite, por quaisquer motivos

Exemplo: Em setembro, a criança estava inscrita no PSA E PCA e recebeu alimentos somente do PSA. Neste caso, serão assinaladas as quadrículas 1 e 4

	SIM	NÃO
PSA	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
PCA	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>
CUPOM DE LEITE	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
OUTROS	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

QUESITO 4 - VINCULADO À DISTRIBUIÇÃO DOS ALIMENTOS, RECEBE ALGUM SERVIÇO DE SAÚDE?

Este quesito destina-se somente às crianças que estavam inscritas no Programa de Suplementação Alimentar (PSA)

Os serviços de saúde prestados pelo PSA, são: vacinas, controle de peso e altura, prevenção de doenças, etc

1 - SIM considerar neste item a criança que é obrigada a comparecer ao local da distribuição a fim de que lhe seja prestado algum atendimento ou serviço de saúde para que haja o recebimento dos produtos, ou aquela para a qual é necessário, mesmo sem comparecimento, comprovar o recebimento dos serviços de saúde

- 3 - NÃO - incluir, neste item, as crianças que não recebem nenhum serviço de saúde, bem como aquelas que recebem, embora sem obrigatoriedade

PARTE 5 - PARA AS PESSOAS DE 4 ANOS OU MAIS DE IDADE QUE FREQUENTAM O PRÉ-ESCOLAR OU O 1º GRAU (EXCETO SUPLETIVO)

Esta parte permitirá conhecer, segundo a rede de ensino, para que parcela da população de 4 anos ou mais de idade, matriculada em estabelecimento de 1º grau ou pré-escolar, é oferecida merenda. Será possível, também, investigar a extensão deste serviço, fora e dentro do ano letivo

Verificar na Parte 3 do PNAD 1 01 as pessoas de 5 anos ou mais de idade, que frequentam o pré-escolar ou o 1º grau (exceto supletivo). Para a criança de 4 anos de idade deverá ser investigada a frequência ou não ao pré-escolar e em caso afirmativo, incluí-la nesta parte do questionário

QUESITO 1 - A ESCOLA QUE FREQUENTA OFERECE MERENDA GRÁTIS?

Entende-se por merenda a complementação alimentar fornecida nas escolas através de uma refeição completa ou até um simples copo de leite, sem qualquer despesa para o aluno ou responsável

1 - SIM

3 - NÃO - incluir, também, neste item, a pessoa que paga a escola que frequenta e em cuja mensalidade, ainda que não discriminado, está incluído o custo de refeições feitas no estabelecimento

QUESITO 2 - COME A MERENDA QUE A ESCOLA OFERECE?

2 - SIM, TODOS OS DIAS EM QUE HÁ MERENDA

4 - SIM, MAS NEM TODOS OS DIAS EM QUE HÁ MERENDA

6 - NÃO

QUESITO 3 - POR QUE NÃO COME A MERENDA?

1 - NÃO GOSTA

3 - NÃO PRECISA

5 - OS PAIS OU RESPONSÁVEIS NÃO PERMITEM

7 - A MERENDA NÃO É SUFICIENTE PARA TODOS

8 - OUTROS

QUESITO 4 DE QUE REDE É ESTA ESCOLA?

2 - PÚBLICA

4 - PARTICULAR

6 - PARTICULAR FILANTRÓPICA quando a escola, normalmente mantida por uma Instituição, funcionar sem fins lucrativos

Exemplo: Lions, LBA, LBV, etc

QUESITO 5 - COM QUE FREQUÊNCIA A ESCOLA OFERCE A MERENDA DURANTE AS AULAS?

1 - TODOS OS DIAS

3 - NEM TODOS OS DIAS

QUESITO 6 - COM QUE FREQUÊNCIA A ESCOLA OFERECE A MERENDA DURANTE AS FÉRIAS?

2 - TODOS OS DIAS

4 - NEM TODOS OS DIAS

6 - NÃO OFERECE

PARTE 6 - PARA AS MULHERES DE 15 A 54 ANOS DE IDADE

Esta parte tem como objetivo obter alguns indicadores relativos ao aleitamento materno, possibilitando algumas comparações com os dados da PNAD 84. Além disso, permitirá conhecer o nível de cobertura dos programas de distribuição gratuita de alimentos para gestantes e nutrízes

As descrições dos programas desta parte são os mesmos já mencionados na PARTE 4, sendo que o programa de distribuição de cupom de leite não abrange as mulheres nutrízes e gestantes

QUESITO 1 - TEM FILHO COM MENOS DE 1 ANO DE IDADE?

Esclarecer à informante que, neste quesito, não serão considerados os filhos adotivos, enteados ou de criação

1 - SIM - incluir, também, a mulher que tem filho de menos de 1 ano de idade, que não resida no domicílio da mãe

3 - NÃO

QUESITO 2 - POR QUANTOS MESES AMAMENTOU ESTE FILHO?

Este quesito investiga a amamentação da criança exclusivamente com leite materno

Entende-se por amamentação exclusivamente com leite materno, quando a alimentação da criança é feita com o leite da própria mãe (mesmo quando oferecido em mamadeira ou outro recipiente), sem que lhe tenha sido dado qualquer complemento alimentar (sucos, papas ou outro tipo de leite, inclusive humano, etc)

Registrar, com dois algarismos, o número de meses completos

Para quem não amamentou a criança, ou quando o período de amamentação exclusiva for inferior a 1 mês, registrar dois zeros (00)

Quando a mulher ainda estiver amamentando exclusivamente com leite materno, registrar o código 88

No caso da mulher ter mais de um filho com menos de 1 ano de idade, a informação para o preenchimento do quesito deverá se referir ao mais velho

No caso de gêmeos, trigêmeos, etc , a informação deverá se referir ao filho que foi amamentado, por mais tempo, exclusivamente com leite materno

|||
MESES

QUESITO 3 - EM SEIEMBRO, ESTAVA INSCRITA EM ALGUM PROGRAMA DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE ALIMENTOS?

2 - SIM

4 - NÃO

QUESITO 4 - EM QUE CONDIÇÃO ESTAVA INSCRITA?

1 - GESTANTE

3 - NUTRIZ incluir, neste item, a mulher que estava inscrita na condição de nutriz ainda que não estivesse amamentando

5 - OUTRA

QUESITO 5 - EM QUE PROGRAMA(S) ESTAVA INSCRITA?

O quesito permite múltipla marcação Assim sendo, é necessário assinalar a quadricula correspondente a cada programa e registrar, com dois dígitos, no espaço próprio,

a soma dos códigos dos programas assinalados

□ □ □
SOMA DOS CÓDIGOS

1 PROGRAMA DE SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR (PSA/INAN)

2 - PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR (PCA/LBA)

4 - OUTROS

8 NÃO SABE

QUESITO 6 - RECEBEU OS ALIMENTOS EM SETEMBRO?

O procedimento para preenchimento deste quesito será igual ao do quesito 3 da PARTE 4

	PSA	PCA	OUTROS
SIM	1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
NÃO	2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

QUESITO 7 - VINCULADO À DISTRIBUIÇÃO DOS ALIMENTOS, RECEBE ALGUMA ORIENTAÇÃO OU SERVIÇO DE SAÚDE?

Este quesito destina-se somente às mulheres que estavam inscritas no Programa de Suplementação Alimentar (PSA)

Entende-se como orientação o serviço prestado à mulher que envolve entre outros aspectos, o incentivo ao aleitamento materno, ensinamentos de prestação de primeiros socorros e pronto atendimento, ensinamentos de como preparar e conservar os alimentos recebidos, etc

Entende-se como serviço de saúde, prestado pelo PSA, entre outros, o acompanhamento pré e pós-natal das gestantes e nutrízes

1 - SIM - considerar, neste item, a mulher que para receber os alimentos, necessita comprovar, através de qualquer processo, o recebimento de algum tipo de orientação ou serviço de saúde

3 - NÃO - considerar, neste item, a mulher que para receber os alimentos, não necessita comprovar o recebimento de algum tipo de orientação ou serviço de saúde ainda que estes lhe sejam prestados

QUESITO 8 - CONHECE ALGUM PROGRAMA DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES?

2 SIM

4 - NÃO

QUESITO 9 - QUE PROGRAMA(S) CONHECE?

Este quesito admite múltipla marcação

Registrar, com dois algarismos, no espaço próprio, a soma dos códigos assinalados

SOMA DOS CÓDIGOS

- 1 - PROGRAMA DE SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR (PSA/INAN)
- 2 - PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR (PCA/LBA)
- 4 - OUTROS - para a mulher que conhece qualquer outro programa de distribuição gratuita de alimentos para gestantes e nutrízes
- 8 - NÃO SABE O NOME DO(S) PROGRAMA(S)

QUESITO 10 - POR QUE NÃO SE INSCREVE EM PROGRAMA(S) DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES?

Caso a mulher não seja gestante ou nutriz, deverá ser assinalado, obrigatoriamente, o item 1

Os itens 2 a 7 são poderão ser assinalados para a mulher que é gestante ou nutriz

- 1 - NÃO É GESTANTE NEM NUTRIZ
- 2 - JÁ TENTOU MAS NÃO CONSEGUIU - para a mulher que embora satisfaça às condições para se inscrever em algum programa de distribuição gratuita de alimentos para gestantes e nutrízes tentou e não conseguiu fazer a inscrição
- 3 - ACHA QUE NÃO TEM DIREITO - para a mulher que não tentou se inscrever em programa de distribuição gratuita de alimentos para gestantes e nutrízes porque acha que não tem direito
- 4 - NÃO HÁ NECESSIDADE
- 5 - NÃO SATISFAZ ÀS CONDIÇÕES PARA INSCRIÇÃO - para a mulher que não satisfaz às condições para inscrição em programas de distribuição gratuita de alimentos para gestantes e nutrízes, independente de ter tentado se inscrever
- 6 - NÃO GOSTA DOS ALIMENTOS
- 7 - OUTROS

PARTE 7 - PARA OS EMPREGADOS NO TRABALHO PRINCIPAL NA SEMANA DE REFERÊNCIA

Esta parte objetiva a obtenção de alguns indicadores relativos ao acesso aos programas de suplementação alimentar dos empregados. Nesta parte, serão consideradas as pessoas com códigos de 1 a 4 no quesito 5 da Parte 4 do PNAD-1 01

QUESITO 1 - O TRABALHO QUE EXERCIA OFERECIU-LHE REFEIÇÕES GRATUITAS NA SEMANA DE 28/9 A 4/10?

- 1 - SIM E FEZ AS REFEIÇÕES - incluir, neste item, o empregado que fez pelo menos uma refeição gratuita na semana de 28/9 a 4/10
- 3 - SIM, MAS NÃO FEZ AS REFEIÇÕES - incluir, também, neste item, o empregado que não fez as refeições na semana de 28/9 a 4/10 por não ter trabalhado, mas, normalmente, recebe este benefício
- 5 - NÃO

QUESITO 2 - O TRABALHO QUE EXERCIA OFERECIU-LHE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO NA SEMANA DE 28/9 A 4/10?

Entende-se por auxílio-alimentação aquele em que o beneficiado efetua algum tipo de desembolso

Considerar, também, como auxílio-alimentação os "tickets", cupons ou vales-refeição de empresas que mantêm convênio com vários restaurantes, ainda que o auxílio tenha sido fornecido gratuitamente ao empregado e tenha coberto totalmente o gasto com alimentação na semana de 28/9 a 4/10

Considerar, ainda, como auxílio-alimentação aquele fornecido pelo empregador através de refeições a preços inferiores aos do mercado

- 2 - SIM E UTILIZOU O BENEFÍCIO - incluir, neste item, o empregado que utilizou o benefício pelo menos uma vez na semana de 28/9 a 4/10
- 4 - SIM, MAS NÃO UTILIZOU O BENEFÍCIO - incluir, também neste item, o empregado que não utilizou o benefício na semana de 28/9 a 4/10 por não ter trabalhado, mas, normalmente, tem direito a este benefício
- 6 - NÃO

QUESITO 3 - DE QUE FORMA É FORNECIDO O BENEFÍCIO?

- 1 TICKET, CUPOM OU VALE-REFEIÇÃO - este sistema se caracteriza por um valor facial do "ticket", cupom ou vale-refeição, cabendo ao empregado a

escolha do local onde fará as refeições dentro de uma lista de opções fornecida pela empresa que explora o sistema

- 2 - REFEIÇÕES EM LOCAL MANTIDO PELO EMPREGADOR quando as refeições são fornecidas pelo empregador no próprio local de trabalho, ou em outro local desde que o acesso seja exclusivo aos funcionários da empresa onde trabalha
- 3 - EM DOMICÍLIO ONDE PRESTA SERVIÇOS DOMÉSTICOS REMUNERADOS
- 4 - REFEIÇÕES NO SESI/SENAI OU SESC/SENAC - para o empregado que tem direito a fazer refeições subsidiadas por seu empregador (total ou parcialmente) em restaurante do SESI/SENAI ou SESC/SENAC em função de acordo direto do empregador com estas instituições. Estão excluídos, portanto, aqueles empregados que fazem refeições nos restaurantes destas instituições por pertencerem a associações de classe (industriários ou comerciais), independente de acordo ou convênio direto de seus empregadores com o SESI/SENAI ou SESC/SENAC
- 5 - EM DINHEIRO INCLUÍDO NO PAGAMENTO
- 6 - OUTROS

PARTE 8 - PARA OS MORADORES DE 18 ANOS OU MAIS DE IDADE

Esta parte tem por objetivo permitir que se criem indicadores sobre a participação da população de 18 anos ou mais de idade em alguma forma de associativismo, seja através de órgãos de classe, seja através de órgãos comunitários

QUESITO 1 - É SINDICALIZADO OU ASSOCIADO A ALGUM ÓRGÃO DE CLASSE?

Entende-se por órgão de classe a entidade representativa de categorias profissionais (trabalhistas) ou econômicas (patronais), em determinado limite geográfico. Estes órgãos se dividem em duas categorias básicas:

- Sindicato - é o órgão de classe reconhecido pelo Ministério do Trabalho, ao qual devem estar filiados os membros de categorias profissionais (trabalhistas) ou econômicas (patronais), em determinado limite geográfico e o qual representa, obrigatoriamente, todos os integrantes das citadas categorias
- Associação - é o órgão que reúne facultativamente pessoas pertencentes a categorias profissionais (trabalhistas) ou econômicas (patronais), em determinado limite geográfico e representando apenas seus associados

1 - SIM

3 - NÃO - incluir, também, neste item, a pessoa que paga apenas o imposto sindical (contribuição obrigatória)

QUESITO 2 - QUAL É O SINDICATO OU ÓRGÃO DE CLASSE?

Se a pessoa estiver associada a mais de um órgão, registrar aquele que ela considera como principal

- 01 - SINDICATO DE EMPREGADOS
- 03 - SINDICATO DE EMPREGADORES
- 05 - SINDICATO DE PROFISSIONAIS LIBERAIS
- 07 - SINDICATO DE AUTÔNOMOS
- 09 - ASSOCIAÇÃO DE EMPREGADOS
- 11 - ASSOCIAÇÃO DE EMPREGADORES
- 13 - ASSOCIAÇÃO DE PROFISSIONAIS LIBERAIS
- 15 - ASSOCIAÇÃO DE AUTÔNOMOS
- 17 - ASSOCIAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS
- 19 - OUTROS

QUESITO 3 - É ASSOCIADO A ALGUM ÓRGÃO COMUNITÁRIO?

Entende-se por órgão comunitário a entidade que reúne facultativamente as pessoas residentes em determinadas áreas ou bairros, que professam as mesmas convicções religiosas ou que partilham interesses similares em relação a atividades de lazer, culturais, etc

Considere como associada a algum órgão comunitário, a pessoa que participa, auxiliando ou colaborando, das atividades promovidas por este órgão. Considere, também, como associada a órgão comunitário, a pessoa que se filia a algum tipo de associação através de uma inscrição formalizada

2 - SIM

4 - NÃO - incluir, também, neste item, a pessoa que trabalha para estes órgãos ou entidades como empregada. Ex : atletas profissionais, pessoal administrativo, etc

QUESITO 4 - QUAL É O ÓRGÃO COMUNITÁRIO?

Se a pessoa estiver associada a mais de um órgão, assinalar aquele que ela considera como principal

1 - ASSOCIAÇÃO DE BAIROS OU DE MORADORES

2 - ASSOCIAÇÃO RELIGIOSA

3 - ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA

4 - ASSOCIAÇÃO CULTURAL

5 - ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA

6 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES

7 - OUTROS

PARTE 9 - ANTICONCEPÇÃO

INFORMANTE

As informações solicitadas no PNAD 1 02 sãõ poderãõ ser respondidas pelas prõprias mulheres às quais se refere a investigação

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Nº DO SETOR, Nº DE ORDEM NO PNAD 2 02 OU 2 03, Nº DE CONTROLE E Nº DE SÉRIE

Transcrever da PARTE 1 do PNAD 1 01

FOLHA

Numerar, em ordem crescente e contínua, a partir de 1. Cada folha interna permite o registro das informações de 2 mulheres

Nº DE ORDEM NO PNAD 1 01 E NOME DA MULHER

Transcrever da PARTE 3 do PNAD 1 01

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

O preenchimento deste quesito dar-se-á em fase posterior à entrevista devendo, portanto, ser deixado em branco pela entrevistadora

TOTAL DE QUESITOS PREENCHIDOS

Registrar, para cada mulher, com dois algarismos, o total de quesitos preenchidos

CONTROLE DA ENTREVISTA

Tendo em vista a especificidade do tema desta parte, foi necessário criar um mecanismo para controle da entrevista, no que diz respeito à presença de outras pessoas ao lado da mulher que está sendo entrevistada

Assim, ao final da entrevista de cada mulher, registrar a soma dos códigos correspondentes à presença ou não de outras pessoas durante a entrevista deste tema:

01 - MULHER SOZINHA

02 - CRIANÇAS COM MENOS DE 10 ANOS

04 - MARIDO

08 - OUTROS HOMÉNS

16 - OUTRAS MULHERES

QUESITOS 01 A 20 - Os quesitos 1, 2, 5 e 6 têm forma dupla de registro (quadrícula e numérico) Os quesitos 3, 4 e 16 são exclusivamente numéricos Os demais, são pré-codificados

Os registros numéricos dos quesitos 1 a 6 e 16 deverão ser feitos respeitando-se o tamanho do campo a eles destinados Os registros dos quesitos pré-codificados obedecem os mesmos critérios das partes 4 a 8, menos os da quadrícula OUTROS, que tem espaço próprio para especificação nos quesitos onde aparece

PARTE 9 - PARA A MULHER DE 15 A 54 ANOS DE IDADE

O objetivo dos quesitos 1 a 6 é permitir a criação de indicadores ligados à fecundidade comparáveis com os existentes em PNADs e Censos anteriores. Devido à alta correlação existente entre uso de anticoncepcionais e níveis de fecundidade, será possível elaborar alguns estudos combinando os dois temas que sirvam de ponto de partida para pesquisas mais aprofundadas. Além disso, será tentado, obter resultados mais precisos na declaração dos filhos nascidos vivos e mortos em função da reformulação destas perguntas em relação aos anos anteriores.

QUESITO 1 - ESTEVE GRÁVIDA ALGUMA VEZ? QUANTAS?

1 - SIM

Esclarecer à informante que deverão ser consideradas todas as gestações, mesmo aquelas que resultaram em perda, e ainda, a que não terminou. O número de gravidezes não deve ser comparado com o número de filhos registrado no PNAD 1 01, uma vez que naquele questionário estão incluídos filhos adotivos e de criação, e excluídos os que já morreram e os que não residem no domicílio.

3 - NÃO

QUESITO 2 - TEVE FILHO NASCIDO VIVO? QUANTOS?

2 - SIM
MASC FEM

Registrar, com dois algarismos, conforme o sexo

ESTA DEFINIÇÃO NÃO DEVERÁ SER DITA À INFORMANTE, A MENOS QUE SEJA SOLICITADO

É considerado como filho nascido vivo, a criança que, após a expulsão ou extração completa do corpo da mãe, independente do tempo de duração da gravidez, manifestou qualquer sinal de vida, como: respiração, choro, movimentos de músculos de contração voluntária, batimento cardíaco, etc, ainda que tenha falecido logo a seguir.

4 - NÃO

QUESITO 3 - DOS FILHOS QUE TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?

MASC FEM

Registrar, com dois algarismos, conforme o sexo

QUESITO 4 - QUAL A DATA DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO?

DIA	MÊS	ANO					

Registrar, com dois algarismos, dia, mês e ano

Caso a informante não saiba com exatidão a data de nascimento, pedir que faça a melhor estimativa possível

QUESITO 5 - TEVE FILHO NASCIDO MORTO COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO? QUANTOS?

1 - SIM

MASC	FEM	NÃO SABE					

Registrar, com dois algarismos, conforme o sexo

Os filhos nascidos mortos cujo sexo a mãe desconheça deverão ser informados na coluna "não sabe"

ESTA DEFINIÇÃO NÃO DEVERÁ SER DITA À INFORMANTE, A MENOS QUE SEJA SOLICITADO

É considerado como filho nascido morto, a criança, de 7 meses ou mais de gestação, que faleceu antes da completa expulsão ou extração do organismo materno

3 - NÃO

Obs : Se a informante fizer alguma declaração sobre perdas fetais (nascido morto com menos de 7 meses de gestação) o fato deverá ser anotado em observações, acompanhado, quando possível, da respectiva frequência

QUESITO 6 - ALGUM CHEGOU A MOSTRAR SINAL DE VIDA? QUANTOS?

Através deste quesito será avaliada a declaração do número de filhos nascidos vivos e mortos. Assim, em hipótese alguma, a informação dos quesitos 2 e 5 deverá ser corrigida em função da resposta ao quesito 6

2 - SIM

MASC	FEM	NÃO SABE					

Os critérios de preenchimento são os mesmos do quesito anterior

4 - NÃO

Os quesitos de 7 a 15 investigam a prevalência do uso e o acesso aos métodos anticoncepcionais, bem como a forma com que obteve a recomendação para esta utilização

QUESITO 4 - QUAL A DATA DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO?

DIA	MÊS	ANO			

Registrar, com dois algarismos, dia, mês e ano

Caso a informante não saiba com exatidão a data de nascimento, pedir que faça a melhor estimativa possível

QUESITO 5 - TEVE FILHO NASCIDO MORTO COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO? QUANTOS?

1 - SIM

MASC	FEM	NÃO SABE			

Registrar, com dois algarismos, conforme o sexo

Os filhos nascidos mortos cujo sexo a mãe desconheça deverão ser informados na coluna "não sabe"

ESTA DEFINIÇÃO NÃO DEVERÁ SER DITA À INFORMANTE, A MENOS QUE SEJA SOLICITADO

É considerado como filho nascido morto, a criança, de 7 meses ou mais de gestação, que faleceu antes da completa expulsão ou extração do organismo materno

3 - NÃO

Obs : Se a informante fizer alguma declaração sobre perdas fetais (nascido morto com menos de 7 meses de gestação) o fato deverá ser anotado em observações, acompanhado, quando possível, da respectiva frequência

QUESITO 6 - ALGUM CHEGOU A MOSTRAR SINAL DE VIDA? QUANTOS?

Através deste quesito será avaliada a declaração do número de filhos nascidos vivos e mortos Assim, em hipótese alguma, a informação dos quesitos 2 e 5 deverá ser corrigida em função da resposta ao quesito 6

2 - SIM

MASC	FEM	NÃO SABE			

Os critérios de preenchimento são os mesmos do quesito anterior

4 - NÃO

Os quesitos de 7 a 15 investigam a prevalência do uso e o acesso aos métodos anticoncepcionais, bem como a forma com que obteve a recomendação para esta utilização

QUESITO 7 - ATUALMENTE ESTÁ UTILIZANDO ALGUM MÉTODO OU FAZENDO ALGUMA COISA PARA EVITAR FILHOS?

- 1 - SIM - incluir, também, neste item, a mulher que usa método de eficiência não comprovada e aquela cujo companheiro utiliza preservativo, pílula masculina, etc
- 3 - NÃO, PORQUE ESTÁ GRÁVIDA - deverá ser assinalado este item sempre que a mulher estiver grávida, mesmo que declare haver outros motivos mais preponderantes para não evitar filhos
- 5 - NÃO, POR OUTROS MOTIVOS - incluir também neste item a mulher que não mantém relações sexuais e aquela que não utiliza métodos em função de esterilização, dela ou do companheiro

QUESITO 8 - O QUE ESTÁ UTILIZANDO OU FAZENDO ATUALMENTE PARA EVITAR FILHOS?

O método a ser assinalado é o que a mulher estiver utilizando atualmente. Assim, se por exemplo, a mulher utiliza regularmente um método e por qualquer motivo interrompeu sua utilização substituindo-o, temporariamente, a declaração deverá referir-se ao método atual.

Para a mulher que está utilizando mais de um método, considerar o primeiro na ordem enumerada.

- 01 - PÍLULA - consiste na ingestão de comprimidos (diariamente ou não, conforme o tipo de pílula) à base de hormônios sintéticos que impedem a ovulação
- 02 - DIU - consiste em um dispositivo colocado pelo médico no útero da mulher que tem a propriedade de impedir que o óvulo fecundado se desenvolva
- 03 - DIAFRAGMA - dispositivo intravaginal formado por uma membrana de borracha ou plástico que obstrui o colo do útero. Incluir neste item a mulher que usa cápsula cervical
- 04 - ESPERMICIDA - são substâncias (geléias, cremes, comprimidos ou óvulos) para aplicação vaginal, que têm a propriedade de exterminar os espermatozoides, impedindo a fecundação
- 05 - PRESERVATIVO - dispositivo de borracha que envolve o órgão masculino impedindo o contato dos espermatozoides com o organismo feminino
- 06 - INTERRUPTÃO DO ATO - consiste na interrupção do ato sexual antes da ejaculação
- 07 - ABSTINÊNCIA - é a privação voluntária, não permanente, do ato sexual, independente do período fértil

- 08 - TABELA - este método, baseia-se no ciclo menstrual para determinação do período fértil da mulher
- 09 - BILLINGS OU MUÇO VAGINAL - baseia-se no exame diário do muco vaginal para determinar o período fértil da mulher
- 10 - OUTROS - ex : lavagens, chás, cápsulas anticoncepcionais subcutâneas, injetável, etc

ATENÇÃO:

A seguir serão fornecidas algumas definições que servirão para os quesitos 9, 10 e 19. É importante alertar que estas classificações não aparecem obrigatoriamente nos três quesitos

POSIO OU CLÍNICA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR - entidade cujo principal objetivo é prestar serviço de apoio ao planejamento familiar orientando a mulher quanto à saúde, medicina preventiva e uso de anticoncepcionais

HOSPITAL, CLÍNICA OU CONSULTÓRIO PARTICULAR - são os estabelecimentos que prestam serviços médicos mediante pagamento, em caráter particular, ainda que o desembolso não se verifique no ato da prestação do serviço (caso de previdências particulares)

UNIDADE DE SAÚDE PÚBLICA (EXCETO INAMPS) - são os estabelecimentos de propriedade da União (exceto do INAMPS), Estadual ou Municipal, onde os serviços médicos são prestados gratuitamente. Incluem-se neste item os hospitais, maternidades, postos ou centros de saúde

UNIDADE DE SAÚDE DO INAMPS OU CONVENIADA - são os estabelecimentos de propriedade do Instituto Nacional de Assistência Médica e Previdência Social (hospitais, maternidades, postos de saúde ou assistência médica e centros de saúde). Incluem-se, também os estabelecimentos conveniados ao INAMPS, desde que o serviço tenha sido prestado à interformante, na qualidade de vinculada à previdência (segurada, beneficiária ou dependente)

POSTO DA LBA - são os estabelecimentos pertencentes à Legião Brasileira de Assistência, onde é possível obter-se orientação médica, além dos outros serviços prestados por esta entidade

HOSPITAL PARTICULAR FILANTRÓPICO - estabelecimento pertencente à entidade sem fins lucrativos, normalmente mantida por doações de particulares

ATENÇÃO:

Os quesitos 9, 10 e 11 devem referir-se ao método assinalado no quesito 8

QUESITO 9 - ONDE COMPRA OU CONSEGUE O ANTICONCEPCIONAL?

- 1 - FARMÁCIA
- 2 - POSTO OU CLÍNICA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR
- 3 - HOSPITAL, CLÍNICA OU CONSULTÓRIO PARTICULAR
- 4 - UNIDADE DE SAÚDE PÚBLICA (exceto INAMPS)
- 5 - UNIDADE DE SAÚDE DO INAMPS OU CONVENIADA
- 6 - POSTO DA LBA
- 7 - OUTROS

QUESITO 10 - QUANDO COMEÇOU A UTILIZAR ESTE MÉTODO, ONDE OBTVEVE A RECOMENDAÇÃO?

Considere, para o preenchimento deste quesito, a recomendação dada por qual
quer pessoa

- 1 - FARMÁCIA
- 2 - POSTO OU CLÍNICA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR
- 3 - HOSPITAL, CLÍNICA OU CONSULTÓRIO PARTICULAR
- 4 - UNIDADE DE SAÚDE PÚBLICA (exceto INAMPS)
- 5 - UNIDADE DE SAÚDE DO INAMPS OU CONVENIADA
- 6 - POSTO DA LBA
- 7 - OUTROS
- 8 - NÃO OBTVEVE RECOMENDAÇÃO

QUESITO 11 - POR QUE ESCOLHEU ESTE MÉTODO?

Se houver declaração de mais de um motivo, deverá prevalecer aquele consi-
derado pela mulher como o mais importante. A exceção dar-se-á quando um dos motivos mencio-
nados for a alternativa 1 ou 2, quando deverá prevalecer a ordem enumerada no quesito

- 01 - NÃO CONHECE OUTROS
- 02 - PERÍODO DE DESCANSO DE OUTRO MÉTODO - quando, em função de interrup-
ção temporária, a mulher estiver utilizando um método diferente do ha-
bitual, a ele retornando após este período
- 03 - PROBLEMAS DE SAÚDE - incluir neste item a mulher que por problema de
saúde não possa utilizar outros métodos que conhece
- 04 - QUESTÃO RELIGIOSA
- 05 - INDICAÇÃO MÉDICA
- 06 - MEDO DOS EFEITOS COLATERAIS DOS OUTROS MÉTODOS QUE CONHECE
- 07 - ESTÁ AMAMENTANDO
- 08 - MAIS FÁCIL

09 - MAIS SEGURO

10 - OUTROS

QUESITO 12 - DE QUAL MÉTODO ESTÁ NO PERÍODO DE DESCANSO?

2 - PÍLULA

4 - DIU

6 - OUTROS

QUESITO 13 - ATUALMENTE, FAZ USO SIMULTÂNEO DO MÉTODO QUE ESTÁ UTILIZANDO COM ALGUM OUTRO?

SIM { 1 - DIAFRAGMA
2 - ESPERMICIDA
3 - PRESERVATIVO
4 - TABELA
5 - BILLINGS OU MUCO VAGINAL
6 - INTERRUÇÃO DO ATO
7 - OUTROS

8 - NÃO

QUESITO 14 - COM QUE FREQUÊNCIA COSTUMA FAZER VISITA DE ACOMPANHAMENTO MÉDICO GINECOLÓGICO?

Considerar as consultas a médicos nas quais são realizados exames ginecológicos. Não considerar as consultas de acompanhamento pré natal ou pós-parto, pois o objetivo do quesito é captar situações habituais

1 - MAIS DE UMA VEZ POR ANO

3 - UMA VEZ POR ANO

5 - SÓ QUANDO TEM PROBLEMAS

7 - NÃO FAZ

QUESITO 15 - POR QUE NÃO ESTÁ UTILIZANDO ALGUM MÉTODO OU FAZENDO ALGUMA COISA PARA EVITAR FILHOS?

01 - FEZ CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO - incluir, neste item, a mulher que fez, por opção, a esterilização com a finalidade de não ter mais filhos. Os nomes mais comuns destas cirurgias são: Laparoscopia, Minilaparotomia, laqueadura, Ligadura de trompas, etc

02 - TIROU O ÚTERO, TROMPAS E/OU OVÁRIO - quando o motivo da cirurgia tiver sido unicamente por problemas de saúde sem o objetivo de não ter mais filhos

- 03 - O COMPANHEIRO FEZ CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO - o nome mais comum desta cirurgia masculina é vasectomia
- 04 - QUER ENGRAVIDAR
- 05 - ESTÁ AMAMENTANDO OU PÓS-PARTO
- 06 - ESTÁ NA MENOPAUSA
- 07 - NÃO TEM COMPANHEIRO - para a mulher que não precisa utilizar métodos anticonceptivos por não manter relações sexuais
- 08 - NÃO PRECISA PORQUE NÃO CONSEGUE ENGRAVIDAR
- 09 - NÃO CONHECE NENHUM MÉTODO
- 10 OUTROS - incluir, também, neste item, a mulher que atualmente não utiliza métodos anticonceptivos por ausência temporária do cônjuge ou companheiro

Os quesitos de 16 a 20 abrangem aspectos sobre esterilização como método definitivo para não engravidar

QUESITO 16 - EM QUE ANO FEZ A ESTERILIZAÇÃO?

Registrar com dois algarismos

QUESITO 17 - POR QUE FEZ A ESTERILIZAÇÃO?

Caso a resposta da mulher se enquadrar em mais de um item, prevalecerá aquela que ela julgar mais importante

- 1 - JÁ FEZ MUITAS CESÁREAS
- 2 - PROBLEMAS DE SAÚDE - incluir, neste item, a mulher que não pode ter mais filhos devido a problemas de saúde, à exceção de muitas cesareanas, tendo optado pela esterilização
- 3 - QUESTÃO FINANCEIRA
- 4 - QUESTÃO DE IDADE
- 5 - JÁ TEM O NÚMERO DE FILHOS QUE DESEJA
- 6 - OUTROS

QUESITO 18 - A ESTERILIZAÇÃO FOI GRATUITA?

- 1 - SIM
- 3 - NÃO - incluir, também, neste item, a mulher que tendo feito, junto com o parto a esterilização, pagou apenas por esta última

QUESITO 19 ONDE FOI REALIZADA A ESTERILIZAÇÃO?

- 1 - POSIO OU CLÍNICA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR
- 2 - HOSPITAL, CLÍNICA OU CONSULTÓRIO PARTICULAR
- 3 - UNIDADE DE SAÚDE PÚBLICA (exceto INAMPS)
- 4 - UNIDADE DE SAÚDE DO INAMPS OU CONVENIADA
- 5 - HOSPITAL PARTICULAR FILANTRÓPICO
- 6 - NÃO SABE
- 7 - OUTROS

QUESITO 20 - A ESTERILIZAÇÃO FOI REALIZADA NO ÚLTIMO PARTO?

- 2 - SIM
- 4 - NÃO

CONDUÇÃO DA ENTREVISTA

Embora seja impossível estabelecer um padrão de comportamento para a condução de uma entrevista, torna-se necessário que a entrevistadora observe algumas normas principalmente em função do tema abordado nesta parte do suplemento. A primeira delas diz respeito à presença, no momento da entrevista, de outras pessoas, parentes ou não além da mulher que está prestando as informações. Em algumas situações a informante poderá apresentar um certo constrangimento em relação ao conjunto de perguntas do suplemento. Caberá à entrevistadora expor uma idéia sobre o tema que será investigado, deixando a critério da informante se a entrevista deverá ser feita na presença de outras pessoas ou em caráter privativo. É fundamental que a entrevistadora ao fazer a exposição do tema que será abordado no suplemento, cuide para que não fique junto à informante a impressão de que as perguntas abrangerão aspectos de sua vida íntima, mas sim, que trata-se apenas, de um levantamento de caráter social envolvendo algo em torno de 20 000 mulheres em todo o País. Resumindo: ao mesmo tempo, caberá à entrevistadora deixar a informante à vontade para responder as perguntas do suplemento e evitar, em uma conversa inicial, que se crie a imagem de um questionário repleto de perguntas delicadas e de difícil resposta.

A título de sugestão, para facilitar o início da investigação, a entrevistadora poderá citar o seguinte texto, antes de fazer a pergunta do quesito 7

"As mulheres e os homens de hoje podem decidir, com mais facilidade, se querem ou não ser pais. Eles podem escolher quando e quantos filhos terão. No seu caso "

A segunda norma a ser enfatizada diz respeito ao sigilo das informações coletadas, principalmente, ressaltando para a informante que os dados obtidos serão desidentificados e servirão, tão somente, para análises sociais recebendo de imediato, tratamento estatístico

Por fim, cabe lembrar à informante que um dos objetivos desta parte do suplemento é relacionar as perguntas de fecundidade e uso de anticoncepcionais com a saúde da mulher