

N da questão	Enunciado	Opção(ões) de resposta(s)		Pulo
		Código	Label	
	Operador			
	Réplica			
	Cidade			
1	Réplica XX número de moradores XX número de adultos XX			
2	Bom dia/tarde/noite. Meu nome é XXXX. Estou falando em nome da <b>Universidade Federal de Pelotas e da fundação internacional Estratégias Vitais, o número do seu telefone é XXXX?</b>	1	Sim	
		2	Não - Desculpe disquei número errado	
3	Sr(a) gostaria de falar com o(a) Sr(a) NOME DO SELECIONADO. Ele(a) está?	1	Sim	
		2	Qual o melhor dia da semana e período para conversarmos com o(a) Sr(a) NOME DO SELECIONADO?	
		3	Residência a retornar. Obrigado(a), retornaremos a ligação. Encerre.	
3a	Posso falar com ele(a) agora?	1	Sim	
		2	Qual o melhor dia da semana e período para conversarmos com o(a) Sr(a) NOME DO SELECIONADO?	
		3	Residência a retornar. Obrigado(a),	

			retornaremos a ligação. Encerre.	
4	<p>A Universidade Federal de Pelotas e a fundação internacional Estratégias Vitais estão avaliando as condições de saúde da população brasileira e os impactos da Covid-19. O seu número de telefone e o(a) Sr(a) foram selecionados para participar de uma entrevista. Entrevista deverá durar cerca de 10 minutos. Suas respostas serão mantidas em total sigilo e serão utilizadas junto com as respostas dos demais entrevistados para fornecer um retrato das condições atuais de saúde da população brasileira. Para sua segurança, esta entrevista será gravada. Caso tenha alguma dúvida sobre a pesquisa, poderá esclarecê-la diretamente no telefone <b>31 4501-2020</b> ou no site <b>www.expertise.net.br</b>. O(a)Sr(a) gostaria de anotar o telefone agora ou no final da entrevista? Informamos que esta pesquisa está regulamentada pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa para Seres Humanos da UFPel. Podemos iniciar a entrevista?</p>	1	Sim	
		2	não - Qual o melhor dia da semana e período para conversarmos?	
		3	residência a retornar. Obrigado(a), retornaremos a ligação. Encerre.	
5	Qual sua idade? (só aceita $\geq 18$ anos e $< 150$ )	Numérica	Anos completos	
6	Qual o seu sexo?	1	Masculino	
		2	Feminino	

7	Até que série e grau o(a) Sr(a) completou na escola?			
7a	Série	0 a 8		
7b	Grau	1	Curso primário	
		2	Admissão	
		3	Curso ginásial ou ginásio	
		4	Primeiro grau ou fundamental ou supletivo de primeiro grau	
		5	Segundo grau ou colégio ou técnico ou normal ou científico ou ensino médio ou supletivo de segundo grau	
		6	Terceiro grau ou curso superior ou mais	
		7	pós-graduação (especialização, mestrado, doutorado)	
		8	Nunca estudou	
		999	não sabe ou não quis responder	
8	O(a) Sr(a) sabe seu peso (mesmo que seja valor aproximado)?	0 a 300	quilogramas	
		777	não sabe	
		888	Não quis informar	
9	O(a) Sr(a) sabe sua altura?	120 a 220	Centímetros	
		777	não sabe	
		888	Não quis informar	

10	A Sra está grávida no momento?	1	Sim	
	<aplicar apenas para P6 = 2 (feminino) e idade menor que 51 – Q5 < 51>	2	Não	
		777	Não sabe	
<b>16F</b>	O(A) Sr(a) possui habilitação para dirigir carro, moto e/ou outro veículo?	1	Sim	
		2	Não	
		888	não quis informar	
<b>16G</b>	O(A) Sr(a) dirige carro, moto e/ou outro veículo?	1	Sim	
		2	Não	
		888	não quis informar	
	<b>Agora vou fazer algumas perguntas sobre sua alimentação pré-pandemia e atualmente</b>			
11	<b>Antes do início da pandemia</b> , em quantos dias da <u>semana</u> , o(a) Sr(a) costumava comer pelo menos um tipo de verdura ou legume (alface, tomate, couve, cenoura, chuchu, berinjela, abobrinha – não vale batata, mandioca ou inhame)? <LER OPÇÕES>	1	1 a 2 dias por semana	
		2	3 a 4 dias por semana	
		3	5 a 6 dias por semana	
		4	todos os dias (inclusive sábado e domingo)	
		5	quase nunca	Pule para 11b
		6	Nunca	Pule para 11b
11a	Antes do início da pandemia, <u>num dia comum</u> , o(a) Sr(a) comia este tipo de verdura ou legume: <LER OPÇÕES>	1	Apenas no almoço	

		2	Apenas no jantar	
		3	No almoço e no jantar	
11b	<b>E atualmente</b> , em quantos dias da <u>semana</u> , o(a) Sr(a) costuma comer pelo menos um tipo de verdura ou legume (alface, tomate, couve, cenoura, chuchu, berinjela, abobrinha – não vale batata, mandioca ou inhame)? <LER OPÇÕES>	1	1 a 2 dias por semana	
		2	3 a 4 dias por semana	
		3	5 a 6 dias por semana	
		4	todos os dias (inclusive sábado e domingo)	
		5	quase nunca	Pule para 12
		6	Nunca	Pule para 12
11c	Atualmente, <u>num dia comum</u> , o(a) Sr(a) come este tipo de verdura ou legume: <LER OPÇÕES>	1	Apenas no almoço	
		2	Apenas no jantar	
		3	No almoço e no jantar	
12	<b>Antes do início da pandemia</b> , em quantos dias da <u>semana</u> , o(a) Sr(a) costumava comer frutas? <LER OPÇÕES>	1	1 a 2 dias por semana	
		2	3 a 4 dias por semana	
		3	5 a 6 dias por semana	
		4	todos os dias (inclusive sábado e domingo)	
		5	quase nunca	Pule para 12b
		6	Nunca	Pule para 12b

12a	Antes do início da pandemia, num dia comum, o quantas vezes o(a) Sr(a) comia frutas? <LER OPÇÕES>	1	1 vez no dia	
		2	2 vezes no dia	
		3	3 ou mais vezes no dia	
12b	<b>E atualmente</b> , em quantos dias da <u>semana</u> , o(a) Sr(a) costuma comer frutas? <LER OPÇÕES>	1	1 a 2 dias por semana	
		2	3 a 4 dias por semana	
		3	5 a 6 dias por semana	
		4	todos os dias (inclusive sábado e domingo)	
		5	quase nunca	Pule para 13
		6	Nunca	Pule para 13
12c	E atualmente, num dia comum, quantas vezes o(a) Sr(a) come frutas? <LER OPÇÕES>	1	1 vez no dia	
		2	2 vezes no dia	
		3	3 ou mais vezes no dia	
13	<b>Antes do início da pandemia</b> , em quantos dias da <u>semana</u> o (a) Sr(a) costumava tomar refrigerante ou suco artificial? <LER OPÇÕES>	1	1 a 2 dias por semana	
		2	3 a 4 dias por semana	
		3	5 a 6 dias por semana	
		4	todos os dias (inclusive sábado e domingo)	
		5	quase nunca	Pule para 14

		6	Nunca	Pule para 14
13a	Que tipo <LER OPÇÕES>	1	Normal	
		2	Diet/light/zero	
		3	ambos	
13b	Quantos copos/latinhas costumava tomar por <u>dia</u> ?	Número	777 para não sabe	
14	<b>Atualmente</b> , em quantos dias da <u>semana</u> o (a) Sr(a) costuma tomar refrigerante ou suco artificial? <LER OPÇÕES>	1	1 a 2 dias por semana	
		2	3 a 4 dias por semana	
		3	5 a 6 dias por semana	
		4	todos os dias (inclusive sábado e domingo)	
		5	quase nunca	Pule para 15
		6	Nunca	Pule para 15
14a	Que tipo <LER OPÇÕES>	1	Normal	
		2	Diet/light/zero	
		3	ambos	
14b	Quantos copos/latinhas costuma tomar por <u>dia</u> ?	Número	777 para não sabe	
	<b>Agora, sobre o consumo de bebidas alcoólicas pré-pandemia e atualmente</b>			
15	<b>Antes do início da pandemia</b> , o(a) Sr(a) costumava consumir bebida alcoólica	1	Sim	
		2	Não	Pula para 16
		3	Nunca	Pula para 16

		888	Não quis informar	Pula para 16
15a	Com que frequência o (a) Sr(a) costumava consumir alguma bebida alcoólica? <LER OPÇÕES>	1	1 a 2 dias por semana	
		2	3 a 4 dias por semana	
		3	5 a 6 dias por semana	
		4	todos os dias (inclusive sábado e domingo)	
		5	Menos de 1 vez por semana	
		6	Menos de 1 vez por mês	
16	<b>Atualmente</b> , o(a) Sr(a) costuma consumir bebida alcoólica	1	Sim	
		2	Não	Pula para 17
		3	Nunca	Pula para 17
		888	Não quis informar	Pula para 17
16a	Com que frequência o (a) Sr(a) costuma consumir alguma bebida alcoólica? <LER OPÇÕES>	1	1 a 2 dias por semana	
		2	3 a 4 dias por semana	
		3	5 a 6 dias por semana	
		4	todos os dias (inclusive sábado e domingo)	
		5	Menos de 1 vez por semana	



		6	Menos de 1 vez por mês	
16b	Nos <b>últimos 30 dias</b> , o Sr chegou a consumir 5 ou mais doses de bebida alcoólica em uma única ocasião? (5 doses de bebida alcoólica seriam 5 latas de cerveja, 5 taças de vinho ou 5 doses de cachaça, whisky ou qualquer outra bebida alcoólica destilada)  (só para homens)	1	Sim	
		2	Não	Pule para 16e
16c	<b>Nos últimos 30 dias</b> , a Sra chegou a consumir 4 ou mais doses de bebida alcoólica em uma única ocasião? (4 doses de bebida alcoólica seriam 4 latas de cerveja, 4 taças de vinho ou 4 doses de cachaça, whisky ou qualquer outra bebida alcoólica destilada)  (só para mulheres)	1	Sim	
		2	Não	Pule para 16e
16d	Neste dia (ou em algum destes dias), o(a) Sr(a) dirigiu logo depois de beber?	1	Sim	
		2	Não	
		888	Não quis informar	
16e	Independente da quantidade, o(a) Sr(a) costuma dirigir depois de consumir bebida alcoólica?	1	Sim	
		2	Não	
		888	Não quis informar	
	<b>Nas próximas questões, vamos perguntar sobre suas atividades físicas do dia-a-dia, antes da pandemia e atualmente</b>			

17	<b>Nos três meses anteriores ao início da <u>pandemia</u>, o(a) Sr(a) praticou algum tipo de exercício físico ou esporte?</b>	1	Sim	
		2	Não	Pule para 18
		888	Não quis informar	Pule para 18
17a	E antes do início da pandemia, qual o tipo principal de exercício físico ou esporte que o(a) Sr(a) praticou? <b>(ANOTAR APENAS O PRIMEIRO CITADO)</b>	1	1 <input type="checkbox"/> caminhada (ao ar livre - <b>não vale deslocamento para trabalho</b> )	
		2	2 <input type="checkbox"/> caminhada em esteira	
		3	3 <input type="checkbox"/> corrida (corrida ao ar livre/rua)	
		4	4 <input type="checkbox"/> corrida em esteira	
		5	5 <input type="checkbox"/> musculação	
		6	6 <input type="checkbox"/> ginástica aeróbica (spinning, step, jump, funcional)	
		7	7 <input type="checkbox"/> hidroginástica	
		8	8 <input type="checkbox"/> ginástica em geral (alongamento, pilates, ioga)	
		9	9 <input type="checkbox"/> natação	
		10	10 <input type="checkbox"/> artes marciais e luta (jiu-jitsu, karatê, judô, boxe, muay thai, capoeira)	
		11	11 <input type="checkbox"/> bicicleta (inclui ergométrica)	
		12	12 <input type="checkbox"/> futebol /futsal	
		13	13 <input type="checkbox"/> basquetebol	
		14	14 <input type="checkbox"/> voleibol /futevolei	
		15	15 <input type="checkbox"/> tênis	
		16	16 <input type="checkbox"/> dança (balé, dança de salão, dança do ventre)	

		17	17 <input type="checkbox"/> outros	
17b	E antes do início da pandemia, o(a) Sr(a) praticava o exercício <u>pele menos uma vez por semana</u> ?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 18
		888	Não quis informar	Pule para 18
17b1	E antes do início da pandemia, <u>quantos dias por semana</u> o(a) Sr(a) costumava praticar exercício físico ou esporte?	1 a 7	Dias	<registrar dias – 1 a 7>
17d1	E antes do início da pandemia, <u>no dia</u> que o(a) Sr(a) praticava exercício ou esporte, quanto tempo dura esta atividade?	1	menos que 10 minutos	
		2	entre 10 e 19 minutos	
		3	entre 20 e 29 minutos	
		4	entre 30 e 39 minutos	
		5	entre 40 e 49 minutos	
		6	entre 50 e 59 minutos	
		7	60 minutos ou mais	
18	<b><u>Nos últimos três meses</u></b> , o(a) Sr(a) praticou algum tipo de exercício físico ou esporte?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 19
		888	Não quis informar	Pule para 19
18a	Qual o tipo principal de exercício físico ou esporte que o(a) Sr(a) praticou? <b>(ANOTAR APENAS O PRIMEIRO CITADO)</b>	1	1 <input type="checkbox"/> caminhada (ao ar livre - <b>não vale deslocamento para trabalho</b> )	
		2	2 <input type="checkbox"/> caminhada em esteira	
		3	3 <input type="checkbox"/> corrida (corrida ao ar livre/rua)	

		4	4 <input type="checkbox"/> corrida em esteira	
		5	5 <input type="checkbox"/> musculação	
		6	6 <input type="checkbox"/> ginástica aeróbica (spinning, step, jump, funcional)	
		7	7 <input type="checkbox"/> hidroginástica	
		8	8 <input type="checkbox"/> ginástica em geral (alongamento, pilates, ioga)	
		9	9 <input type="checkbox"/> natação	
		10	10 <input type="checkbox"/> artes marciais e luta (jiu-jitsu, karatê, judô, boxe, muay thai, capoeira)	
		11	11 <input type="checkbox"/> bicicleta (inclui ergométrica)	
		12	12 <input type="checkbox"/> futebol /futsal	
		13	13 <input type="checkbox"/> basquetebol	
		14	14 <input type="checkbox"/> voleibol /futevolei	
		15	15 <input type="checkbox"/> tênis	
		16	16 <input type="checkbox"/> dança (balé, dança de salão, dança do ventre)	
		17	17 <input type="checkbox"/> outros	
18b	O(a) Sr(a) pratica o exercício pelo menos uma vez por semana?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 19
		888	Não quis informar	Pule para 19
18b1	Quantos dias por semana o(a) Sr(a) costuma praticar exercício físico ou esporte?	1 a 7	Dias	<registrar dias – 1 a 7>
18b2	No dia que o(a) Sr(a) pratica exercício ou esporte, quanto tempo dura esta atividade?	1	menos que 10 minutos	
		2	entre 10 e 19 minutos	

		3	entre 20 e 29 minutos	
		4	entre 30 e 39 minutos	
		5	entre 40 e 49 minutos	
		6	entre 50 e 59 minutos	
		7	60 minutos ou mais	
19	Nos <b>três meses anteriores ao início da pandemia</b> , o(a) Sr(a) trabalhou?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 20
		888	Não quis informar	Pule para 20
19a	E antes do início da pandemia, no seu trabalho, o(a) Sr(a) andava bastante a pé?	1	Sim	
		2	Não	
		888	Não quis informar	
19b	E antes do início da pandemia, no seu trabalho, o(a) Sr(a) carregava peso ou faz outra atividade pesada?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 19d
		888	Não quis informar	Pule para 19d
19c	E antes do início da pandemia, em uma semana normal, em quantos dias o(a) Sr(a) fazia essas atividades no seu trabalho?	1 a 7	Dias	
		555	Menos de 1 vez por semana	Pule para 19d
		888	Não quis informar	Pule para 19d
19c1	E antes do início da pandemia, quando realizava essas atividades, quanto tempo costumava durar?	1 a 60	minutos	

		1 a 20	Horas	
19d	E antes do início da pandemia, para ir ou voltar ao seu trabalho, fazia algum trajeto a pé ou de bicicleta?	1	Sim, a pé	
		2	Sim, de bicicleta	
		3	Não	Pule para 20
19e	E antes do início da pandemia, quanto tempo o(a) Sr(a) gastava para ir e voltar neste trajeto (a pé ou de bicicleta)	1	menos que 10 minutos	
		2	entre 10 e 19 minutos	
		3	entre 20 e 29 minutos	
		4	entre 30 e 39 minutos	
		5	entre 40 e 49 minutos	
		6	entre 50 e 59 minutos	
		7	60 minutos ou mais	
20	<b><u>Nos últimos três meses</u></b> , o(a) Sr(a) trabalhou?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 21
		888	Não quis informar	Pule para 21
20a	No seu trabalho, o(a) Sr(a) anda bastante a pé?	1	Sim	
		2	Não	
		888	Não quis informar	
20b	No seu trabalho, o(a) Sr(a) carrega peso ou faz outra atividade pesada?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 20d
		888	Não quis informar	Pule para 20d

20c	Em uma semana normal, em quantos dias o(a) Sr(a) faz essas atividades no seu trabalho?	1 a 7	Dias	
		555	Menos de 1 vez por semana	Pule para 20d
		888	Não quis informar	Pule para 20d
20c1	Quando realiza essas atividades, quanto tempo costuma durar?	1 a 60	minutos	<registrar minutos>
		1 a 20	Horas	<registrar horas>
20d	Para ir ou voltar ao seu trabalho, faz algum trajeto a pé ou de bicicleta?	1	Sim, a pé	
		2	Sim, de bicicleta	
		3	Não	Pule para 21
20e	Quanto tempo o(a) Sr(a) gasta para ir e voltar neste trajeto (a pé ou de bicicleta)	1	menos que 10 minutos	
		2	entre 10 e 19 minutos	
		3	entre 20 e 29 minutos	
		4	entre 30 e 39 minutos	
		5	entre 40 e 49 minutos	
		6	entre 50 e 59 minutos	
		7	60 minutos ou mais	
21	<b>Antes do início da pandemia</b> , o(a) Sr(a) estava frequentando algum curso/escola ou levava alguém em algum curso/escola?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 22

		888	Não quis informar	Pule para 22
21a	E antes do início da pandemia, para ir ou voltar a este curso ou escola, fazia algum trajeto a pé ou de bicicleta?	1	Sim, a pé	
		2	Sim, de bicicleta	
		3	Não	Pule para 22
21b	E antes do início da pandemia, quanto tempo o(a) Sr(a) gastava para ir e voltar neste trajeto (a pé ou de bicicleta)	1	menos que 10 minutos	
		2	entre 10 e 19 minutos	
		3	entre 20 e 29 minutos	
		4	entre 30 e 39 minutos	
		5	entre 40 e 49 minutos	
		6	entre 50 e 59 minutos	
		7	60 minutos ou mais	
22	<b>Atualmente</b> , o(a) Sr(a) está frequentando algum curso/escola ou leva alguém em algum curso/escola?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 23
		888	Não quis informar	Pule para 23
22a	Para ir ou voltar a este curso ou escola, faz algum trajeto a pé ou de bicicleta?	1	Sim, a pé	
		2	Sim, de bicicleta	
		3	Não	Pule para 23
22b	Quanto tempo o(a) Sr(a) gasta para ir e voltar neste trajeto (a pé ou de bicicleta)	1	menos que 10 minutos	
		2	entre 10 e 19 minutos	
		3	entre 20 e 29 minutos	



		4	entre 30 e 39 minutos	
		5	entre 40 e 49 minutos	
		6	entre 50 e 59 minutos	
		7	60 minutos ou mais	
23	<b>Antes do início da pandemia</b> , quem costumava fazer a faxina da sua casa? <LER OPÇÕES>	1	Apenas eu	Pule para para P23b
		2	Eu e outra pessoa	
		3	Outra pessoa	Pule para 24
23a	E antes do início da pandemia, a parte mais pesada da faxina ficava com: <LER OPÇÕES>	1	O(a) Sr(a)	
		2	Outra pessoa	Pule para 24
		3	Ambos	
23b	E antes do início da pandemia, em uma <u>semana</u> normal, em quantos dias o(a) Sr(a) realizava faxina da sua casa?	1 a 7	Dias	
		555	Menos de 1 vez por semana	
		888	Não quis informar	
23c	E antes do início da pandemia, e quanto tempo costumava durar a faxina?	1 a 60	minutos	<registrar minutos >
		1 a 20	Horas	<registrar horas>
24	E <b>atualmente</b> , quem costuma fazer a faxina da sua casa? <LER OPÇÕES>	1	Apenas eu	Pule para para P24b
		2	Eu e outra pessoa	

		3	Outra pessoa	Pule para 25
24a	A parte mais pesada da faxina fica com: <LER OPÇÕES>	1	O(a) Sr(a)	
		2	Outra pessoa	Pule para 25
		3	Ambos	
24b	Em uma semana normal, em quantos dias o(a) Sr(a) realiza faxina da sua casa?	1 a 7	Dias	
		555	Menos de 1 vez por semana	
		888	Não quis informar	
24c	E quanto tempo costuma durar a faxina?	1 a 60	minutos	<registrar minutos >
		1 a 20	Horas	<registrar horas>
25	Em média, quantas horas por dia o(a) Sr(a) costumava ficar assistindo televisão, <b>antes do início da pandemia?</b>	1	menos de 1 hora	
		2	entre 1 e 2 horas	
		3	entre 2 e 3 horas	
		4	entre 3 e 4 horas	
		5	entre 4 e 5 horas	
		6	entre 5 e 6 horas	
		7	mais de 6 horas	
		8	Não assistia televisão	
26	<b>Atualmente</b> , em média, quantas horas por dia o(a) Sr(a) costuma ficar assistindo televisão?	1	menos de 1 hora	
		2	entre 1 e 2 horas	

		3	entre 2 e 3 horas	
		4	entre 3 e 4 horas	
		5	entre 4 e 5 horas	
		6	entre 5 e 6 horas	
		7	mais de 6 horas	
		8	Não assiste televisão	
27	No seu TEMPO LIVRE, <b><u>antes do início da pandemia</u></b> , o Sr(a) costumava usar computador, tablet ou celular para participar de redes sociais do tipo facebook/instagram, para ver filmes ou para se distrair com jogos?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 28
		888	Não quis informar	Pule para 28
27a	Em média, quantas horas do seu tempo livre (excluindo o trabalho), este uso do computador, tablet ou celular ocupava por dia?	1	menos de 1 hora	
		2	entre 1 e 2 horas	
		3	entre 2 e 3 horas	
		4	entre 3 e 4 horas	
		5	entre 4 e 5 horas	
		6	entre 5 e 6 horas	
		7	mais de 6 horas	
28	<b><u>Atualmente</u></b> , no seu TEMPO LIVRE, o Sr(a) costuma usar computador, tablet ou celular para participar de redes sociais do tipo facebook/instagram, para ver filmes ou para se distrair com jogos?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 29

		888	Não quis informar	Pule para 29
28a	Em média, quantas horas do seu tempo livre (excluindo o trabalho), este uso do computador, tablet ou celular ocupa por dia?	1	menos de 1 hora	
		2	entre 1 e 2 horas	
		3	entre 2 e 3 horas	
		4	entre 3 e 4 horas	
		5	entre 4 e 5 horas	
		6	entre 5 e 6 horas	
		7	mais de 6 horas	
	<b>Nas próximas questões, vamos perguntar sobre o hábito de fumar</b>			
29	<b>Atualmente</b> , o(a) Sr(a) fuma?	1	Sim, diariamente	
		2	Sim, mas não diariamente	Pule para 30
		3	Não	Pule para 30
29a	Quantos cigarros o(a) Sr(a) fuma por dia?	1 a 200	Cigarros	
30	<b>Antes da pandemia</b> , o(a) Sr(a) fumava?	1	Sim, diariamente	
		2	Sim, mas não diariamente	Pule para 31A
		3	Não	Pule para 31A
30a	Quantos cigarros o(a) Sr(a) fumava por dia?	1 a 200	Cigarros	
31A	O(a) Sr(a) usa <b>cigarro eletrônico</b> para fumar ou vaporizar? <LER OPÇÕES>	1	Sim, diariamente	
		2	Sim, menos que diariamente	

		3	Não, mas já usei no passado	
		4	Nunca usei	
31B	O(a) Sr(a) usa <b>narguilé</b> para fumar ou vaporizar? <LER OPÇÕES>	1	Sim, diariamente	
		2	Sim, menos que diariamente	
		3	Não, mas já usei no passado	
		4	Nunca usei	
32	Sua cor ou raça é <LER OPÇÕES>	1	Branca	
		2	Preta	
		3	Parda	
		4	Amarela	
		5	Indígena	
		777	Não sabe	<nao ler>
		888	Não quis informar	<nao ler>
33	Qual o seu estado conjugal atual? <LER OPÇÕES>	1	Solteiro	
		2	Casado legalmente	
		3	Têm união estável há mais de seis meses	
		4	Viúvo	
		5	Separado ou divorciado	
		888	Não quis informar	<nao ler>
	<b>Agora gostaríamos de saber sobre seu estado de saúde.</b>			
34	<b>Antes do início da pandemia</b> , o(a) Sr(a) classificaria seu estado de saúde como: <LER OPÇÕES>	1	Muito bom	
		2	Bom	

		3	Regular	
		4	Ruim	
		5	Muito ruim	
		777	Não sabe	
		888	Não quis informar	
35	<b>Atualmente</b> , o(a) Sr(a) classificaria seu estado de saúde como: <LER OPÇÕES>	1	Muito bom	
		2	Bom	
		3	Regular	
		4	Ruim	
		5	Muito ruim	
		777	Não sabe	<nao ler>
		888	Não quis informar	<nao ler>
36	<b>Antes do início da pandemia</b> , algum MÉDICO havia lhe dito que o(a) Sr(a) tinha pressão alta?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 37
		777	Não lembra	Pule para 37
36a	Algum MÉDICO havia lhe receitado algum medicamento para pressão alta?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
36b	O (a) Sr(a) estava tomando algum medicamento para controlar a pressão alta, naquela época?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	

37	E <b>atualmente</b> algum MÉDICO já lhe disse que o(a) Sr(a) tem pressão alta?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 38
		777	Não lembra	Pule para 38
37a	Algum MÉDICO já lhe receitou algum medicamento para pressão alta?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
37b	Atualmente, o(a) Sr(a) está tomando algum medicamento para controlar a pressão alta?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
38	<b>Antes do início da pandemia</b> , algum MÉDICO havia lhe dito que o(a) Sr(a) tinha diabetes?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 39
		777	Não lembra	Pule para 39
38a	O seu diagnóstico foi de diabetes tipo 1 ou tipo 2?	1	Tipo I	"777 não sabe"
		2	Tipo II	"888 não quis responder"
38b	Algum MÉDICO havia lhe receitado algum medicamento para diabetes?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
38c	O (a) Sr(a) estava tomando algum medicamento para controlar o diabetes?	1	Sim	
		2	Não	

		777	Não lembra	
38d	Naquela época, o(a) Sr(a) usava insulina para controlar o diabetes?	1	Sim	SE CHEGOU ATÉ ESSA QUESTÃO, VÁ PARA Q39c
		2	Não	
		777	Não lembra	
39	<b>Atualmente</b> algum MÉDICO já lhe disse que o(a) Sr(a) tem diabetes?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 40
		777	Não lembra	Pule para 40
39a	O seu diagnóstico foi de diabetes tipo 1 ou tipo 2?	1	Tipo I	"777 não sabe"
		2	Tipo II	"888 não quis responder"
39b	Algum MÉDICO já lhe receitou algum medicamento para diabetes?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
39c	Atualmente, o(a) Sr(a) está tomando algum medicamento para controlar a diabetes?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
39d	Atualmente, o(a) Sr(a) está usando insulina para controlar o diabetes?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	



40	<b>Antes do início da pandemia</b> , algum MÉDICO havia lhe dito que o(a) Sr(a) tinha depressão?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 41
		777	Não lembra	Pule para 41
40a	Algum MÉDICO havia lhe receitado algum medicamento para depressão?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
40b	O(a) Sr(a) estava tomando algum medicamento para controlar a depressão?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
41	<b>Atualmente</b> MÉDICO já lhe disse que o(a) Sr(a) tem depressão?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 42
		777	Não lembra	Pule para 42
41a	Algum MÉDICO já lhe receitou algum medicamento para depressão?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
41b	Atualmente, o(a) Sr(a) está tomando algum medicamento para controlar a depressão?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não lembra	
42	<b>Antes do início da pandemia</b> , o(a) Sr(a) possuía plano de saúde ou convênio médico?	1	Sim, apenas um	

		2	Sim, mais de um	
		3	Não	
		888	Não quis informar	
43	<b>Atualmente</b> , o(a) Sr(a) tem plano de saúde ou convênio médico?	1	Sim, apenas um	
		2	Sim, mais de um	
		3	Não	
		888	Não quis informar	
	<b>Agora estamos quase encerrando o questionário, gostaríamos de saber algumas coisas relacionadas a pandemia de Covid-19.</b>			
44	Alguma vez que o Sr(a) ficou doente, achou que era Covid-19, mas não confirmou o diagnóstico? <LER OPÇÕES>	1	Sim, mas não fiz o teste	
		2	Sim, fiz o teste e deu negativo	
		3	Não	
		777	Não lembra	<nao ler>
		888	Não quis informar	<nao ler>
45	O(a) Sr(a) teve Covid-19 confirmada por teste laboratorial ou diagnóstico médico?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não sabe	Pule para 46
		888	Não quis informar	Pule para 46
45a	Quantas vezes, o(a) Sr(a) teve Covid-19?	1 a 20	Número de vezes	
45b	Quando o(a) Sr(a) teve Covid-19, <b>alguém mais da sua casa estava com a doença?</b>	1	Sim	
		2	Não	

		777	Não sabe	
		888	Não quis informar	
45c	Quando o(a) Sr(a) teve a Covid-19, alguém mais da sua casa teve a doença após o Sr(a)?	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não sabe	
		888	Não quis informar	
45d	O(a) Sr(a) quando teve Covid-19, foi internado alguma vez? (se referir a última vez que teve o diagnóstico se foi mais de uma vez)	1	Sim	
		2	Não	
		777	Não sabe	
		888	Não quis informar	
45e	O(a) Sr(a) quando teve Covid-19, teve ou tem alguma sequela? (<LER OPÇÕES> - múltiplas respostas devem ser permitidas)	1	1 <input type="checkbox"/> Neurológicas como por exemplo dormência, falta de coordenação motora ou concentração	
		2	2 <input type="checkbox"/> Perda de olfato ou de cheiro e/ou perda de gosto ou paladar	
		3	3 <input type="checkbox"/> Perda de massa muscular ou perda de força ou dor muscular ou dor nas articulações	
		4	4 <input type="checkbox"/> Problemas psicológicos como depressão ou ansiedade	
		5	5 <input type="checkbox"/> Fadiga	
		6	6 <input type="checkbox"/> Problemas gastrointestinais	
		7	7 <input type="checkbox"/> Falta de ar	
		8	8 <input type="checkbox"/> Problema para dormir	
		9	9 Perda de cabelo	

		10	Perda de memória ou dificuldade para lembrar das coisas	
		11	Outras.	
		12	Não sei	
46	O(a) Sr(a) já foi vacinado?	1	Sim	
		2	Não	Pule para 47
		777	Não sabe	Pule para 47
		888	Não quis informar	Pule para 47
46a	O(a) Sr(a) tomou qual vacina?	1	Coronavac (Butantã / Sinovac)	
		2	Astrazeneca (Oxford / Fiocruz)	
		3	Pfizer (BioNTech)	
		4	Jansen (Johnson&Johnson)	
		5	Outras.	
		777	não lembra/não sabe	
46b	O(a) Sr(a) já tomou quantas doses da vacina?	1	1 dose	Pule para 48
		2	2 doses	Pule para 48
		3	3 doses	Pule para 48
		4	4 doses	Pule para 48
47	O(a) Sr(a) NÃO foi vacinado por qual motivo? (ESPONTÂNEA - múltiplas respostas devem ser permitidas)	1	<input type="checkbox"/> Porque ainda não tive disponibilidade de tempo	

		2	2 <input type="checkbox"/> Porque não chegou a minha vez	
		3	3 <input type="checkbox"/> Não acredito na eficiência da vacina	
		4	4 <input type="checkbox"/> Porque a vacina dá reação	
		5	5 <input type="checkbox"/> Porque não era a vacina que eu queria	
		6	6 <input type="checkbox"/> Outras.	
48	O(a) Sr(a) observou alguma dessas mudanças no seu cotidiano durante a pandemia? <LER OPÇÕES e marcar as que se aplicam>	1	1 <input type="checkbox"/> Comendo mais alimentos não saudáveis (guloseimas, comidas prontas congeladas, bebidas açucaradas ou refrigerantes etc.)	
		2	2 <input type="checkbox"/> Diminuição da atividade física	
		3	3 <input type="checkbox"/> Aumento do consumo de bebidas alcoólicas	
		4	4 <input type="checkbox"/> Aumento do consumo do tabaco	Esta opção deve aparecer apenas SE (Q29=1 ou Q29=2) & (Q30=1 ou Q31=2)
		5	5 <input type="checkbox"/> Aumento de tempo no computador / celular	
		6	6 <input type="checkbox"/> Não observei nenhuma dessas mudanças	