



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria da Saúde

# VIGITEL

São Paulo

2021

## DIVISÃO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS

COORDENAÇÃO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS

VIGILÂNCIA DE FATORES DE RISCO E PROTEÇÃO PARA DOENÇAS  
CRÔNICAS POR INQUÉRITO TELEFÔNICO NO ESTADO DE SÃO PAULO

Estimativas sobre frequência da população adulta  
com habilitação a dirigir veículos motorizados

# VIGITEL São Paulo 2021

## VIGILÂNCIA DE FATORES DE RISCO OU PROTEÇÃO PARA DOENÇAS CRÔNICAS POR INQUÉRITO TELEFÔNICO NO ESTADO DE SÃO PAULO

### FICHA CATALOGRÁFICA

Preparada pelo Centro de Documentação – Coordenadoria de Controle de Doenças/SES

©reprodução autorizada pelo autor, desde que citada a fonte

São Paulo (Estado) Secretaria da Saúde. Centro de Vigilância Epidemiológica "Prof. Alexandre Vranjac".

Vigitel 2021: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico no Estado de São Paulo: estimativas sobre frequência da população adulta com habilitação a dirigir veículos motorizados. - São Paulo: SES/SP, 2023.

409 p. il. tab. graf. map.

I. Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo. II. Centro de Vigilância Epidemiológica "Prof. Alexandre Vranjac".

SES/CCD/CD 105/23

NLM QZ185

### **Equipe de coordenação do VIGITEL ESP**

Carlos Augusto Monteiro – NUPENS/USP

Regina Tomie Ivata Bernal – NUPENS/USP

Marco Antonio de Moraes – DCNT/CVE/SES-SP

Mirian Matsura Shirassu – DCNT/CVE/SES-SP

Jane Harumi Atobe – DCNT/CVE/SES-SP

Luciane Simões Duarte – DCNT/CVE/SES-SP

### **Organização e elaboração da publicação**

Carlos Augusto Monteiro – NUPENS/USP

Regina Tomie Ivata Bernal – NUPENS/USP

Regina Rodrigues – NUPENS/USP

Marco Antonio de Moraes – DCNT/CVE/SES-SP

Mirian Matsura Shirassu – DCNT/CVE/SES-SP

Jane Harumi Atobe – DCNT/CVE/SES-SP

Sueli de Oliveira Mendes – DCNT/CVE/SES-SP

### **Colaboradores**

Juliano Ribeiro Moreira – Expertise Inteligência e Pesquisa de Mercado Ltda

Danila Dias – Expertise Inteligência e Pesquisa de Mercado Ltda

Fernando Tavares – Expertise Inteligência e Pesquisa de Mercado Ltda

### **Coleta de dados**

Expertise Inteligência e Pesquisa de Mercado Ltda.

## AGRADECIMENTOS

O desenvolvimento do processo de elaboração desta publicação do Vigitel São Paulo - Estimativas sobre frequência da população adulta com habilitação a dirigir veículos motorizados deve um agradecimento muito especial a uma série de atores sociais e instituições envolvidas, pois toda sua construção foi realizada intra e intersetorialmente, sempre coletivamente, com diferentes parcerias que se mostraram essenciais.

Inicialmente, se faz necessário agradecer à equipe da Divisão de Doenças Crônicas (DVDCNT) que, desde o ano de 2010, tem trabalhado arduamente para a implantação e manutenção do Vigitel-SP.

Agradecemos também à Coordenadoria de Controle de Doenças (CCD) e ao Centro de Vigilância Epidemiológica (CVE) da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SES-SP), pelo interesse e apoio fornecido, e pelos esforços para concretização deste importante inquérito estadual.

À empresa Telefônica Brasil S.A., pelo fornecimento das linhas telefônicas de cada cidade.

À empresa “Expertise Inteligência e Pesquisa de Mercado Ltda”, pela operacionalização do sistema, de forma competente e precisa na coleta e levantamento dos dados, desde a sua Diretoria até aos supervisores, operadores e equipe técnica.

À Área de Comunicação do Centro de Vigilância Epidemiológica pelo Projeto Gráfico e editoração eletrônica.

Ao Centro de Gerenciamento Administrativo do CVE-CGA/CVE e ao Fundo de Investimento para Educação Sanitária e Imunização em Massa (FESIMA) desta Secretaria, pelo apoio administrativo prestado ao desenvolvimento do Convênio estabelecido entre a SES-SP e o Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo (CEAP-FSP/USP).

Ao Núcleo de Pesquisa em Epidemiologia e Nutrição em Saúde da Faculdade de Saúde Pública da USP (NUPENS/USP) que dividiu com a DVDCNT a Coordenação deste inquérito em nosso estado. Além disso, pelo trabalho competente em todas as fases do inquérito, desde a discussão metodológica até a realização do relatório final.

Não podemos deixar de agradecer a todos os paulistas que participaram da entrevista telefônica e dedicaram seu precioso tempo em responder ao questionário do Vigitel-SP.

Por fim, todos esses atores sociais viabilizaram o sistema de monitoramento de fatores de risco para doenças crônicas de grande importância para o Sistema Único de Saúde (SUS).

## Sumário

<b>1. Introdução</b>	<b>09</b>
<b>2. Aspectos metodológicos</b>	<b>11</b>
2.1. Amostragem	11
2.2. Inferência de estimativas para o total da população adulta habilitada e condutora de veículos motorizados	12
2.3. Coleta de dados	19
2.4. Indicadores	20
2.5 Aspectos éticos	21
<b>3. Estimativas de indicadores para 2021</b>	<b>21</b>
<b>4. Referências</b>	<b>30</b>
<b>5. Anexo</b>	<b>32</b>
Anexo A: Questionário eletrônico	33

## Lista de Tabelas

<b>Tabela 1 –</b>	População masculina com habilitação a dirigir veículos motorizados, São Paulo 2021.	14
<b>Tabela 2 –</b>	População feminina com habilitação a dirigir veículos motorizados, São Paulo 2021.	15
<b>Tabela 3 –</b>	Percentual de adultos que foram multados por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos doze meses no conjunto da população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados do estado de São Paulo por sexo segundo idade e anos de escolaridade. Vigitel-SP, 2021.	22
<b>Tabela 4 –</b>	Percentual de adultos que fizeram uso do celular durante a condução do veículo nos últimos trinta meses no conjunto população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados do estado de São Paulo por sexo segundo idade e anos de escolaridade. Vigitel-SP, 2021.	25
<b>Tabela 5 –</b>	Percentual de adultos que referiram conduzir veículos motorizados após qualquer consumo de bebida alcoólica no conjunto da população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados do estado de São Paulo por sexo segundo idade e anos de escolaridade. Vigitel-SP, 2021.	27

## Lista de Figuras

Figura 1 –	Percentual de adultos ( $\geq 18$ anos) que foram multados por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos doze meses segundo as RRAS do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.	23
Figura 2 –	Percentual de adultos ( $\geq 18$ anos) que foram multados por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos doze meses segundo os domínios do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.	24
Figura 3 –	Percentual de adultos ( $\geq 18$ anos) que fizeram uso do celular durante a condução do veículo nos últimos trinta meses segundo as RRAS do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.	26
Figura 4 –	Percentual de adultos ( $\geq 18$ anos) que fizeram uso do celular durante a condução do veículo nos últimos trinta meses segundo os domínios do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.	26
Figura 5 –	Percentual de adultos ( $\geq 18$ anos) que referiram conduzir veículos motorizados após qualquer consumo de bebida alcoólica segundo as RRAS do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.	28
Figura 6–	Percentual de adultos ( $\geq 18$ anos) que referiram conduzir veículos motorizados após qualquer consumo de bebida alcoólica segundo os domínios do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.	29

## **Lista de Quadros**

<b>Quadro 1</b> – Linhas telefônicas sorteadas, linhas telefônicas elegíveis e entrevistas realizadas segundo as RRAS do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.	12
---	----



## 1. INTRODUÇÃO

A Organização das Nações Unidas (ONU) realizou a 1ª Conferência Global de Alto Nível sobre Segurança no Trânsito, ocorrido na Rússia em 2009, resultando deste encontro a Resolução 64/255 em 2 de março de 2010, estabelecendo que os países membros por meio de políticas públicas realizem programas de enfrentamento a morbimortalidade no trânsito com o objetivo de redução de 50% da morbidade e mortalidade no trânsito no período de 2010 a 2020 denominado Década de Ação pela Segurança no Trânsito.

O Brasil, em relatório da Organização Mundial da Saúde, ocupava em 2010, o 4º lugar em números absolutos em mortes no trânsito, assim o Ministério da Saúde brasileiro implantou o Projeto Vida no Trânsito (PVT), com incentivo financeiro da Fundação Bloomberg, em cinco estados (Palmas-Tocantins, Teresina- Piauí, Campo Grande- Mato Grosso do Sul, Belo Horizonte- Minas Gerais e Curitiba- Paraná). Desde 2012 o Projeto Vida no Trânsito foi expandido para municípios com população superior a 1 milhão de habitantes, assim no Estado de São Paulo os municípios de São Paulo, Guarulhos e Campinas aderem em 2014 ao programa PVT do Ministério da Saúde.

A 2ª Conferência Global de Alto Nível sobre Segurança no Trânsito foi realizada em Brasília em 2015 e o relatório elaborado destacou os vulneráveis no trânsito (pedestres, ciclistas e motociclistas) e evidencia a preocupação com a morbimortalidade dos motociclistas.

Na metade da Primeira Década de Ações para Segurança no Trânsito, especificamente em 2015, foi criado pelo governo do estado de São Paulo o Programa Respeito a Vida (Movimento Paulista de Segurança no Trânsito), com foco em ações intersetoriais, por meio de comissões constituídas, nas esferas estadual e municipais.

O Estado de São Paulo tem um aliado no enfrentamento da morbimortalidade no trânsito que é o Programa Vida Segura do município de São Paulo que teve início em 2015 com incentivo técnico e financeiro advindos do prêmio recebido da Fundação Bloomberg pela elaboração de um plano de segurança viário robusto e exemplar.

O Conselho dos Secretários de Saúde (CONASS), no segundo semestre de 2019, iniciou o monitoramento do Projeto Vida no Trânsito, apoiando os gestores e técnicos das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde na elaboração de um Plano de Ação de Enfrentamento à Morbimortalidade por Acidente de Trânsito (e-Transitar). O CONASS tendo a missão de produção e difusão de conhecimentos, promoveu a coletânea das experiências exitosas das comissões intersetoriais do Programa Vida no Trânsito assim o Estado de São Paulo relatou as ações vivenciadas no Estado de São Paulo, em um dos capítulos da publicação.

A 3ª Conferência Global de Alto Nível sobre Segurança no Trânsito foi realizada em Estocolmo – Suécia no ano de 2020 e o relatório destacou a necessidade de inserir a morbimortalidade no trânsito nos 17 Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) (Agenda 2030). Ficou estabelecido que o período 2021-2030 – Segunda Década de Ação de Segurança Viária com os mesmos objetivos de redução de 50% da morbimortalidade decorrente dos acidentes de trânsito.

Assim estão presentes a Visão Zero e o Sistema Seguro que desencadeou as mudanças no Plano Nacional de Redução de Mortes e Lesões de Trânsito (PNTRANS).

O Estado de São Paulo destaca-se por sua extensão territorial, pelo papel socioeconômico, por sua frota, pela rede de rodovias que interligam municípios paulistas e estados limítrofes. Assim cumpre as determinações legais do governo federal, entre eles: Código de Trânsito (1997), Lei Seca (2012 e 2016), “lei da cadeirinha” (2008, 2016 e 2021), etc.

A Secretaria de Estado da Saúde realiza o monitoramento da morbimortalidade por acidentes de trânsito utilizando o Datasus (Tabnet -Informações de Saúde por CID 10) realizado pelo Núcleo Vigilância de Violências e Acidentes). O panorama sobre as vítimas do trânsito (sexo, faixa etária, tipo de mobilidade urbana), locais da ocorrência dos acidentes de trânsito permitem planejar ações intrasetoriais e intersetoriais com as secretarias do governo paulista, por meio de programas específicos: Prevenção de Acidentes envolvendo Motociclistas (2014), Viva Inquérito em municípios do ESP (Atendimentos em Serviços Sentinelas de Urgência e Emergência) nos anos 2006, 2007, 2009, 2011, 2014, 2017), Vigitel 2012/2013, 2014, 2020 e 2021.

O Núcleo VIVA por meio do Tabnet estadual do trânsito disponibilizará informações de morbimortalidade no trânsito utilizando indicadores específicos auxiliando na tomada de decisões para redução da acidentalidade.

O Núcleo VIVA é membro do Grupo Condutor de Combate a Violências instituído pelo Gabinete da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SES-SP), que vem juntamente com a Secretaria da Educação criar o Programa de Prevenção de Traumas Relacionados ao Álcool na Juventude (PARTY) com o objetivo de sensibilizar os alunos do ensino médio quanto aos riscos de traumas ortopédicos graves, tanto em atividades esportivas como também na condução de veículos negligenciando o uso do cinto de segurança, não respeito aos limites de velocidade das vias e uso de drogas.

O Vigitel São Paulo recentemente tem a contribuição do Detran-SP e por meio de questões específicas possibilita levantar os comportamentos de participantes que são condutores de veículos automotores como: ingestão de álcool e uso de celular ao volante.

Assim o trabalho intersetorial e as congruências dos programas de enfrentamento da morbimortalidade no trânsito se complementam e auxiliam para atingirmos as metas da agenda 2030 e dos ODS.

## 2. ASPECTOS METODOLÓGICOS

### 2.1. Amostragem

A partir de 2020, os procedimentos de amostragem empregados pelo Vigitel-SP visam obter, para o estado de São Paulo e para cada uma das 17 Redes Regionais de Atenção à Saúde (RRAS) da Secretaria de Estado da Saúde, amostras probabilísticas da população de adultos residentes em domicílios servidos por ao menos uma linha telefônica fixa.

O número total de pessoas entrevistadas por ano é de aproximadamente 8.500, sendo cerca de 500 em cada uma das 17 RRAS. Com isso, para o estado de São Paulo, será possível estimar anualmente a frequência de todos os indicadores estudados pelo Vigitel com erro máximo de 1 ponto percentual para mais ou para menos. Para cada uma das 17 RRAS, o erro máximo nas estimativas anuais será de 4 pontos percentuais para mais ou para menos, declinando para 3 pontos percentuais no caso de estimativas bienais. Precisoões superiores, necessárias no caso de indicadores com frequências muito baixas (por exemplo, frequência de adultos com relato de diagnóstico de diabetes), poderão ser obtidas com estimativas trienais ou mesmo quadrienais.

Em 2021, a primeira etapa da amostragem consistiu no sorteio sistemático e estratificado por código de endereçamento postal (CEP) de cerca de 10.000 endereços por RRAS, para tanto utilizando-se o Cadastro de Endereços para Fins Estatísticos do Censo 2010. Para cada um dos endereços sorteados, buscou-se um número de linha telefônica no guia de assinantes da principal empresa de telefonia fixa que serve o estado de São Paulo, chegando-se assim às cerca de 5.000 linhas telefônicas que compõem a amostra de linhas telefônicas correspondentes a cada RRAS. A seguir, em cada RRAS, essas linhas foram re-sorteadas e divididas em réplicas de 100 linhas, cada réplica reproduzindo a mesma proporção de linhas por CEP da amostra. A divisão da amostra integral em réplicas é feita, essencialmente, em função da dificuldade em estimar previamente a proporção das linhas do cadastro que serão elegíveis para o sistema (linhas residenciais ativas).

A segunda etapa da amostragem do Vigitel-SP consistiu no sorteio de um dos adultos residentes no domicílio correspondente à linha sorteada. Essa etapa é executada após a identificação, dentre as linhas sorteadas, daquelas que são elegíveis para o sistema. Não são elegíveis para o sistema as linhas que: correspondem a empresas, não mais existem ou se encontram fora de serviço, além das linhas que não respondem a seis tentativas de chamadas feitas em dias e horários variados, incluindo sábados e domingos e períodos noturnos, e que, provavelmente, correspondem a domicílios fechados.

Entre fevereiro e dezembro de 2021, o Vigitel-SP fez ligações para 61.500 linhas telefônicas distribuídas em 624 réplicas, identificando 12.054 linhas elegíveis. Ao final, foram completadas 8.546 entrevistas, o que indica uma taxa de sucesso do sistema de 71,0%. O Quadro 1 sumariza o desempenho do sistema Vigitel-SP no estado de São Paulo e em cada RRAS estudadas.

### Quadro 1 – Linhas telefônicas sorteadas, linhas telefônicas elegíveis e entrevistas realizadas segundo as RRAS do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.

RRAS	Número de linhas telefônicas residenciais		Entrevistas realizadas		
	Sorteadas	Elegíveis	Amostra	Homens	Mulheres
01	3900	697	514	176	338
02	3400	714	500	159	341
03	3200	712	501	164	337
04	3300	714	500	164	336
05	4000	707	501	185	316
06	3700	713	502	168	334
07	3600	693	502	150	352
08	3900	708	500	163	337
09	4800	708	500	169	331
10	3600	726	510	170	340
11	3500	713	500	162	338
12	3100	714	502	158	344
13	3500	712	503	172	331
14	3400	708	501	163	338
15	3400	702	500	163	337
16	3400	725	508	182	326
17	3800	688	502	178	324
<b>Total</b>	<b>61500</b>	<b>12054</b>	<b>8546</b>	<b>2846</b>	<b>5700</b>

Vigitel-SP: Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico no estado de São Paulo.

Cerca de 21,2% das linhas elegíveis para as quais não houve entrevista corresponderam a situações em que não foi possível o contato telefônico inicial com seus usuários (linhas permanentemente ocupadas, com sinal de fax ou conectadas à secretária eletrônica) ou quando não foi possível encontrar o indivíduo sorteado no domicílio mesmo após várias tentativas de aprazamento e depois de seis ligações feitas em dias e horários variados. Recusas em participar do sistema de monitoramento no contato inicial com o domicílio ou após o sorteio do indivíduo a ser entrevistado foram observadas em 5,3% das linhas elegíveis. O total de ligações telefônicas feitas pelo Vigitel-SP em 2021 foi de 170.762 o que corresponde a cerca de 20 ligações por entrevista completa. O tempo médio de duração das entrevistas foi de 13 minutos, variando entre 6 e 35 minutos.

## 2.2. Inferência de estimativas para o total da população adulta com habilitação para dirigir veículos motorizados

Para esse estudo foi selecionada a base de dados do Vigitel-SP 2021 composta por adultos que possuem habilitação para dirigir carro, moto e/ou outro veículo (questão R190 (O(A) Sr(a) possui habilitação para dirigir carro, moto e/ou outro veículo?).

Uma vez que a amostra de adultos entrevistados pelo Vigitel-SP foi extraída a partir de um cadastro de linhas telefônicas residenciais ela só permite, rigorosamente, inferências populacionais para a população adulta que reside em domicílios cobertos pela rede de telefonia fixa. A cobertura dessa rede não é evidentemente universal, podendo ser particularmente baixa em cidades economicamente menos desenvolvidas e em estratos populacionais de menor nível socioeconômico. Estimativas da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios Contínua (PNAD Contínua) em 2018 indicam que 46,9% dos domicílios existentes no estado de São Paulo estudados pelo Vigitel eram servidos por linhas telefônicas fixas (ANATEL, 2021).

Quando dados individuais de um inquérito populacional são utilizados sem pesos (fatores de ponderação), todos os indivíduos estudados contribuem da mesma forma para as estimativas geradas pelo inquérito. Este procedimento se aplica quando cada indivíduo estudado tenha tido a mesma probabilidade de ser selecionado para o estudo e quando as taxas de não cobertura do cadastro populacional empregado e as taxas de não participação no inquérito sejam iguais em todos os estratos populacionais. Quando essas situações não são observadas, como no caso do Vigitel-SP, a atribuição de pesos para os indivíduos estudados é recomendada.

O peso atribuído inicialmente a cada indivíduo entrevistado pelo Vigitel-SP em cada uma das RRAS do Estado leva em conta dois fatores. O primeiro desses fatores é o inverso do número de linhas telefônicas no domicílio do entrevistado. Este fator corrige a maior chance que indivíduos de domicílios com mais de uma linha telefônica tiveram de ser selecionados para a amostra. O segundo fator é o número de adultos no domicílio do entrevistado. Este fator corrige a menor chance que indivíduos de domicílios habitados por mais pessoas tiveram de ser selecionados para a amostra. O produto desses dois fatores fornece um peso amostral que permitiria a obtenção de estimativas confiáveis para a população adulta com telefone em cada uma das RRAS.

O peso final atribuído a cada indivíduo entrevistado pelo sistema Vigitel-SP, denominado pós-estratificação, objetiva a inferência estatística dos resultados do sistema para a população adulta de cada RRAS estudada. Em essência, o uso deste peso iguala a composição sociodemográfica estimada para a população de adultos com telefone a partir da amostra Vigitel-SP em cada RRAS do Estado à composição sociodemográfica que se estima para a população adulta total de mesma RRAS, no mesmo ano de realização do levantamento.

As variáveis consideradas na composição sociodemográfica da população total e da população com telefone são: sexo (feminino e masculino) e faixa etária (18-29, 30-39, 40-49, 50-59 e 60 e mais anos de idade).

O peso pós-estratificação de cada indivíduo da amostra Vigitel-SP foi calculado pelo método 'rake' (Graham, 1983; Bernal, 2011) utilizando o pacote SURVWGT do programa STATA (Nick Winter, 2002). Este método utiliza procedimentos iterativos que levam em conta sucessivas comparações entre estimativas da distribuição de cada variável sociodemográfica na amostra Vigitel-SP e na população total de cada RRAS. Essas comparações culminam no encontro de pesos que, aplicados à amostra Vigitel-SP, igualam sua distribuição sociodemográfica à distribuição estimada para a população total de cada RRAS.

As variáveis consideradas na composição sociodemográfica da população por RRAS com habilitação são: sexo (feminino e masculino), faixa etária (18-29, 30-39, 40-49, 50-59 e 60 e mais anos de idade). Essa base de dados foi disponibilizada pelo DETRAN referente a 2021.

O peso pós-estratificação de cada indivíduo da amostra Vigitel-SP por RRAS foi calculado pelo método 'rake' (Graham, 1983; Bernal, 2011) utilizando o pacote SURVWGT do programa STATA (Nick Winter, 2002). Este método utiliza procedimentos iterativos que levam em conta sucessivas comparações entre estimativas da distribuição de cada variável

sociodemográfica na amostra Vigitel-SP e na população total de cada RRAS. Essas comparações culminam no encontro de pesos que, aplicados à amostra Vigitel-SP, igualam sua distribuição sociodemográfica à distribuição estimada para a população total de cada RRAS.

A distribuição de cada variável sociodemográfica estimada para cada RRAS em 2021 foi disponibilizada pelo DETRAN de SP segundo sexo e idade para cada município de SP. Esses dados foram consolidados por RRAS (Tabela 1 e 2).

Tabela 1 – População masculina com habilitação a dirigir veículos motorizados, São Paulo 2021

RRAS	Faixa etária – População masculina					Total
	18a29	30 a 39	40a49	50a59	60+	
RRAS01	134738	214064	211371	170818	256668	987659
RRAS02	144200	202891	195519	147843	177479	867932
RRAS03	28583	39956	35913	25151	25471	155074
RRAS04	58407	82681	78009	52719	51229	323045
RRAS05	107690	160319	150068	107457	117738	643272
RRAS06	510660	841717	862702	691580	1288067	4194726
RRAS07	92877	128342	131769	105354	179961	638303
RRAS08	150018	183673	168331	129773	183375	815170
RRAS09	101215	124833	115182	93281	146836	581347
RRAS10	67517	76143	72855	62794	101458	380767
RRAS11	45159	52629	49392	45298	69998	262476
RRAS12	144735	178635	166080	143347	225615	858412
RRAS13	223266	277836	248534	200087	300708	1250431
RRAS14	98724	122250	108785	86721	131072	547552
RRAS15	244725	320729	299204	237696	335392	1437746
RRAS16	76580	101844	95422	72885	102433	449164
RRAS17	133264	179663	173997	132835	184452	804211
Total	2362358	3288205	3163133	2505639	3877952	15197287

Fonte: Detran

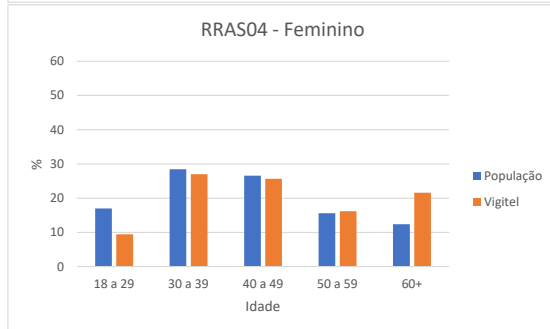
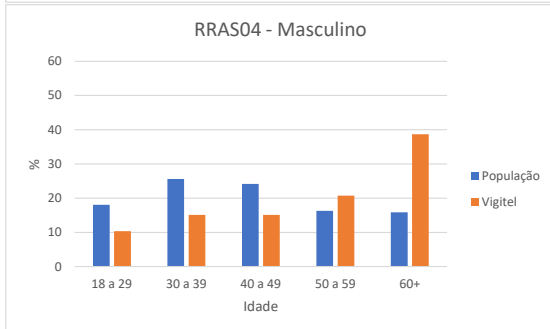
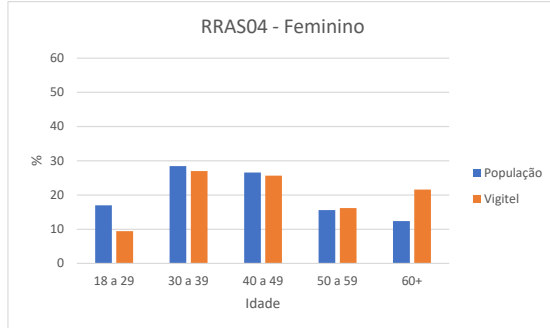
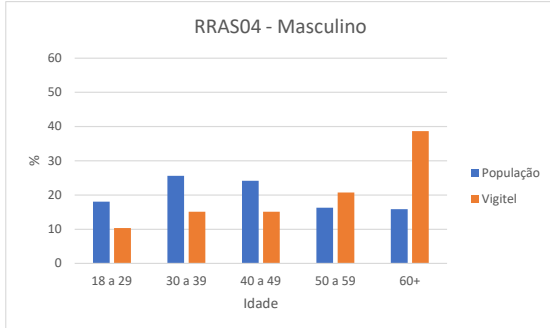
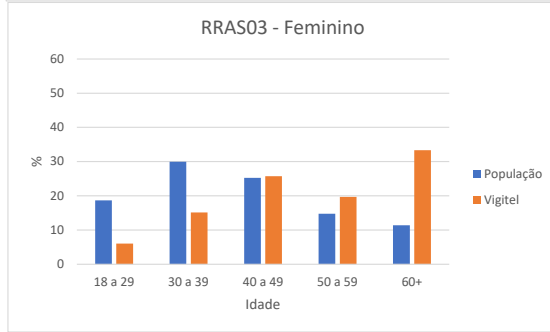
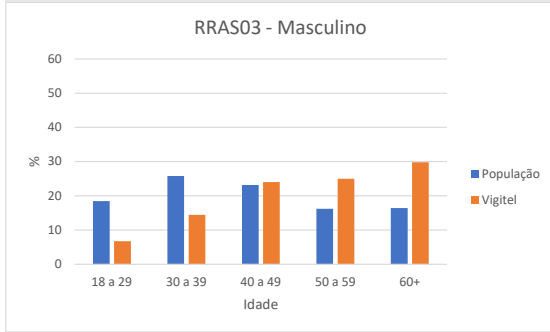
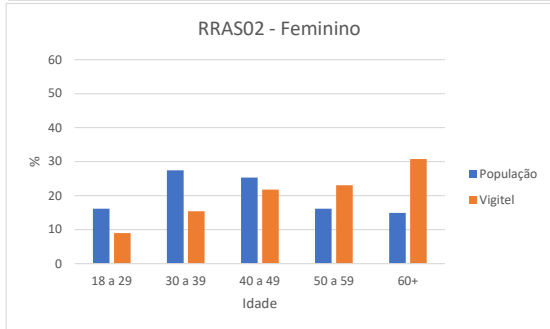
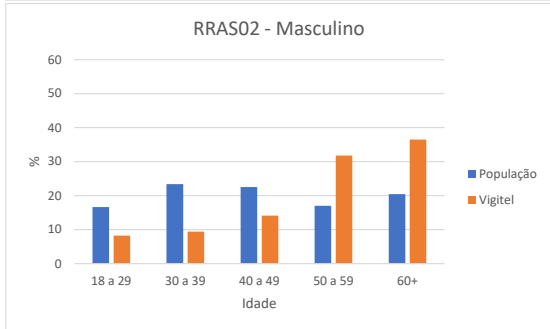
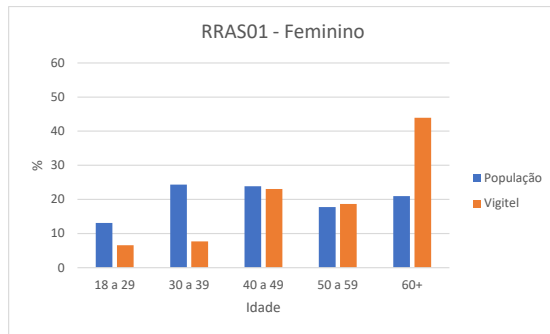
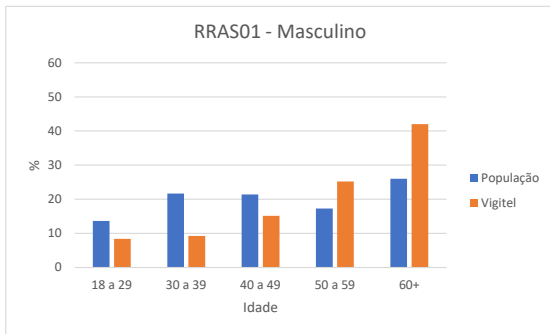


Tabela 2 – População feminina com habilitação a dirigir veículos motorizados, São Paulo 2021

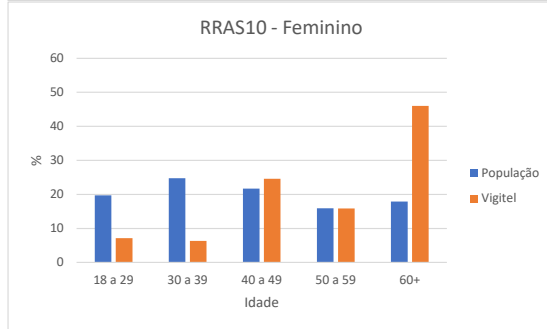
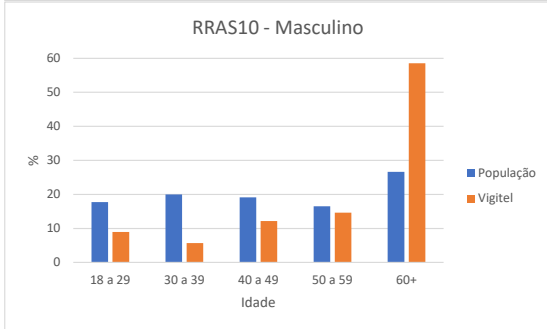
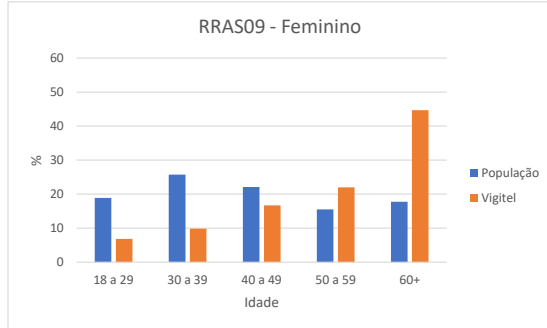
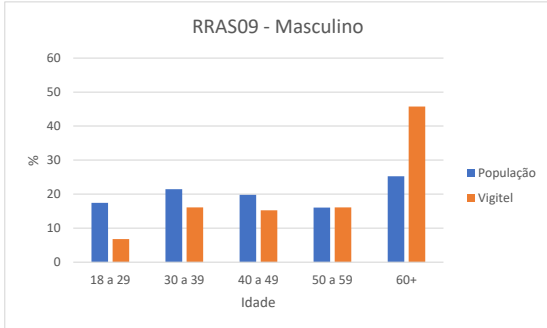
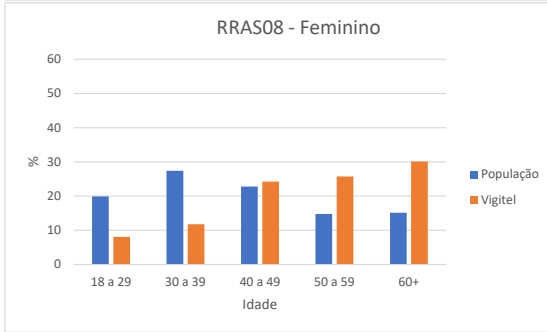
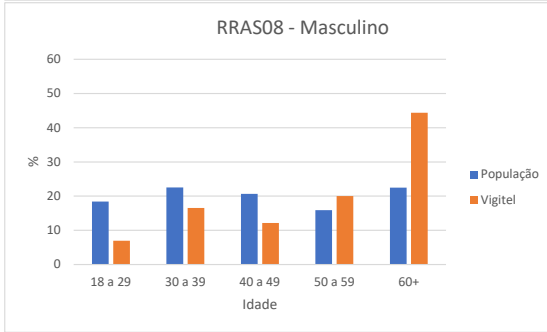
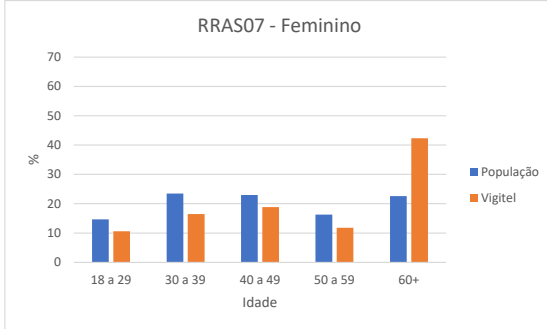
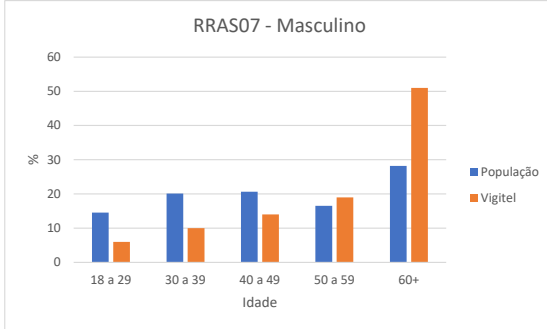
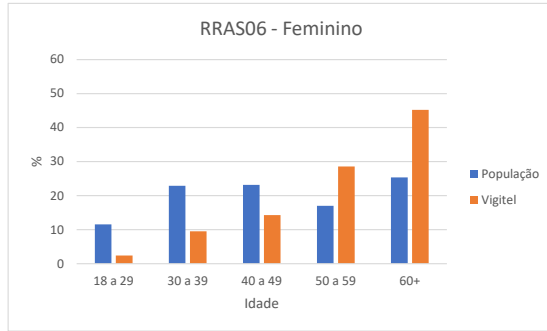
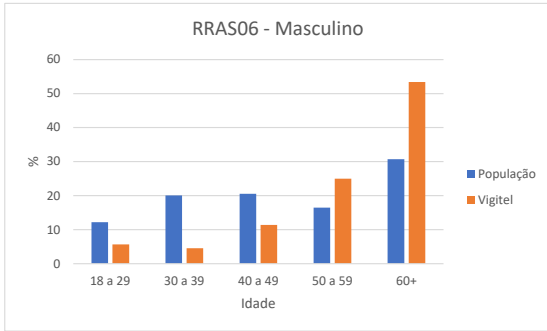
RRAS	Faixa etária – População masculina					Total
	18a29	30 a 39	40a49	50a59	60+	
RRAS01	81909	152628	149488	111114	131275	626414
RRAS02	78390	133410	123001	78587	72391	485779
RRAS03	14463	23198	19568	11410	8797	77436
RRAS04	30169	50475	47167	27679	21960	177450
RRAS05	56349	101129	92601	58477	50578	359134
RRAS06	298779	592977	599135	440467	656924	2588282
RRAS07	55290	88654	86683	61538	85194	377359
RRAS08	100486	138033	114841	74336	76335	504031
RRAS09	73586	100187	85994	60344	69094	389205
RRAS10	50260	63150	55287	40652	45613	254962
RRAS11	32928	42852	37363	28753	30362	172258
RRAS12	110320	145771	129457	98245	105820	589613
RRAS13	168681	228210	189393	132425	144169	862878
RRAS14	73108	98802	83676	58012	65425	379023
RRAS15	179837	258308	227128	159150	168306	992729
RRAS16	53953	78440	69313	46287	49865	297858
RRAS17	90074	139692	125870	82307	84423	522366
Total	1548582	2435916	2235965	1569783	1866531	9656777

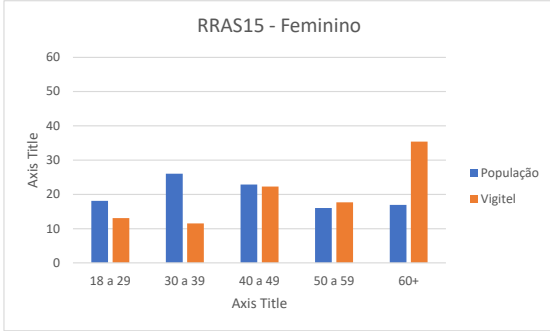
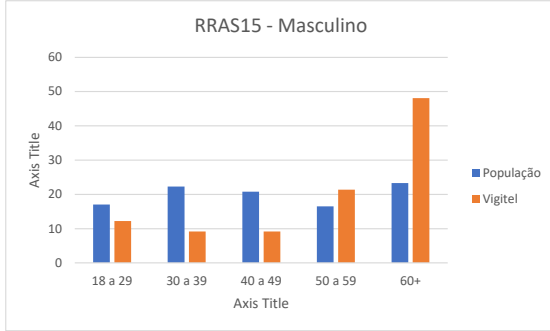
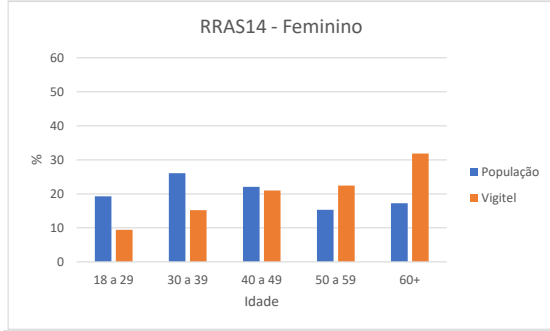
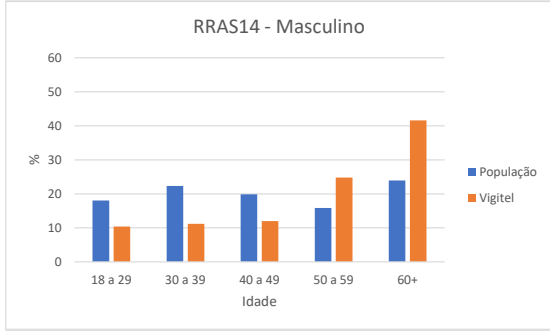
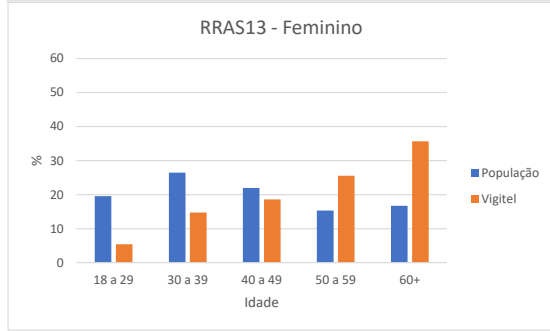
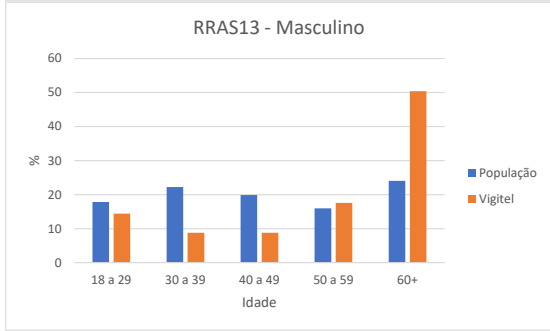
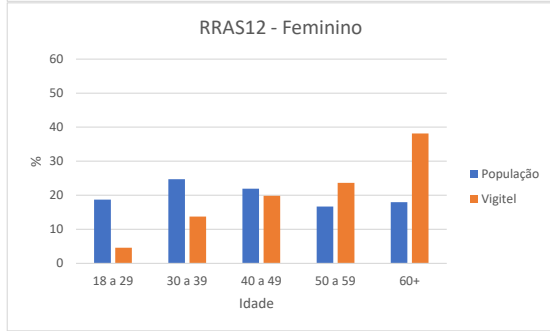
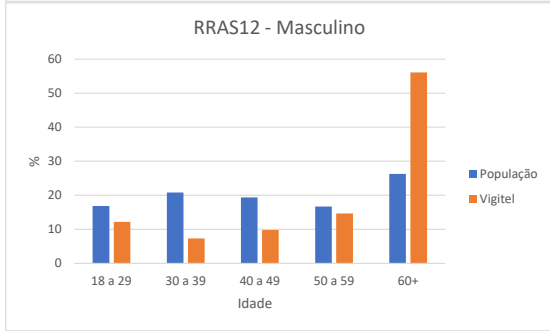
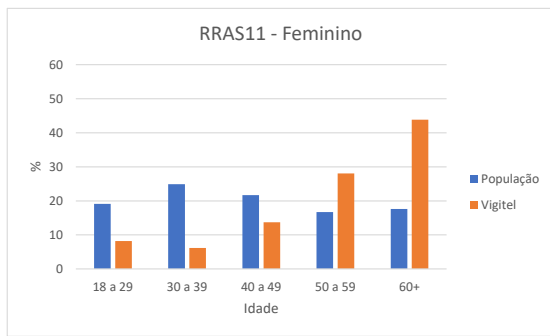
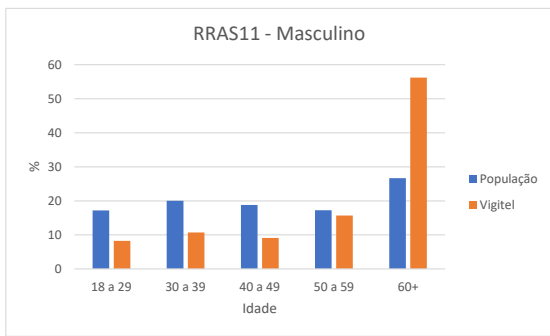
Fonte: Detran

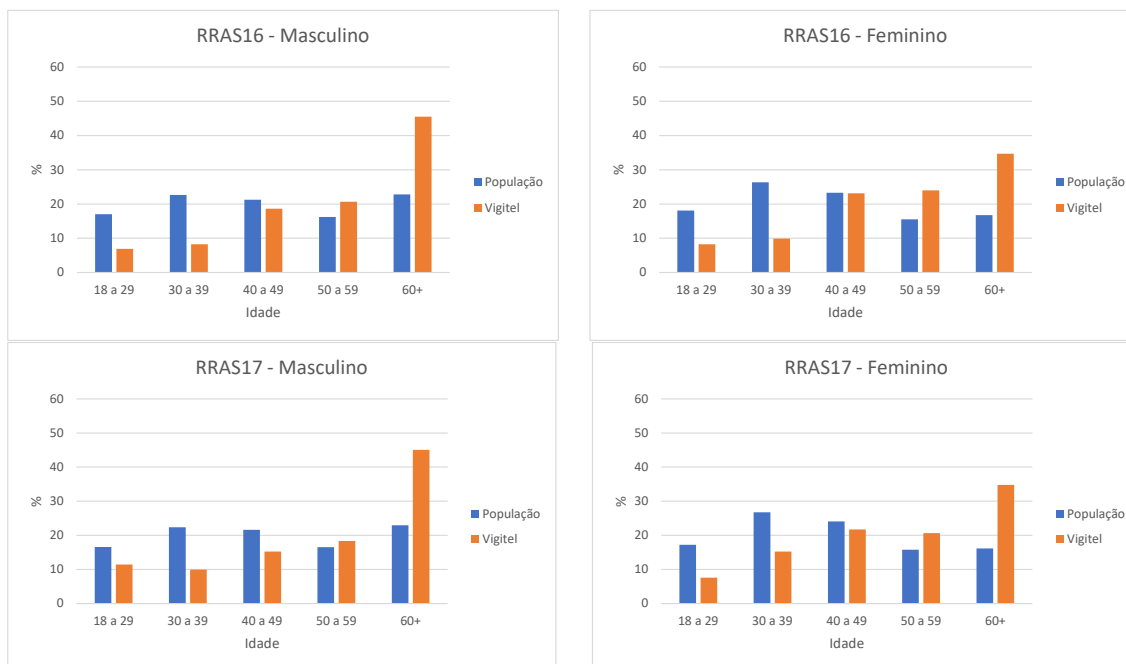
Os gráficos a seguir mostram a comparação entre a amostra do Vigitel SP 2021 e os dados do Detran 2021 (População) segundo sexo e idade. Note que as distribuições da população e do Vigitel são diferentes em todas as RRAS. Ao utilizar os pesos de pós-estratificação a distribuição da amostra é identificada a da população por RRAS.











### 2.3. Coleta de dados

As entrevistas telefônicas realizadas pelo Vigitel-SP foram feitas entre os meses de fevereiro e dezembro de 2021 por uma empresa especializada em pesquisa de mercado. A equipe responsável pelas entrevistas envolveu 12 entrevistadores, um monitor, um supervisor, dois gerentes, sendo um de operações e outro de planejamento e um coordenador geral do projeto. Esta equipe recebeu treinamento prévio e foi supervisionada durante a operação do sistema por pesquisadores do NUPENS/USP.

O questionário do Vigitel-SP, idêntico ao utilizado no sistema nacional (Anexo A), foi construído de modo a viabilizar a opção do sistema pela realização de entrevistas telefônicas feitas com o emprego de computadores, ou seja, entrevistas cujas perguntas são lidas diretamente na tela de um monitor de vídeo e cujas respostas são registradas direta e imediatamente em meio eletrônico. Este questionário permite, ainda, o sorteio automático do membro do domicílio que será entrevistado, o salto automático de questões não aplicáveis em face de respostas anteriores, a crítica imediata de respostas não válidas e a cronometragem da duração da entrevista, além de propiciar a alimentação direta e contínua no banco de dados do sistema.

As perguntas do questionário Vigitel 2021 abordam: a) características demográficas e socioeconômicas dos indivíduos (idade, sexo, estado civil, raça/cor, nível de escolaridade, número de pessoas no domicílio, número de adultos e número de linhas telefônicas); b) características do padrão de alimentação e de atividade física associadas à ocorrência de DCNT (por exemplo: frequência do consumo de frutas e hortaliças e de refrigerantes e frequência e duração da prática de exercícios físicos e do hábito de assistir televisão); c) peso e altura referidos; d) frequência do consumo de cigarros e de bebidas alcoólicas; e) autoavaliação do estado de saúde do entrevistado, referência a diagnóstico médico anterior de hipertensão arterial e diabetes e uso de medicamentos; f) realização de exames para

detecção precoce de câncer em mulheres; g) posse de plano de saúde ou convênio médico; e h) questões relacionadas a situações no trânsito. O processo de construção do questionário do sistema levou em conta vários modelos de questionários simplificados utilizados por sistemas de monitoramento de fatores de risco para doenças crônicas (Remington et al., 1988; WHO, 2001), a experiência acumulada em testes de implantação do sistema realizados, em 2003, no município de São Paulo (Monteiro et al., 2005), em 2004, no município de Botucatu, interior de São Paulo (Carvalho et al., 2008), e, em 2005, em cinco capitais de estados brasileiros pertencentes às regiões Norte, Nordeste, Sudeste, Sul e Centro-Oeste (Belém, Salvador, São Paulo, Florianópolis e Goiânia) (Monteiro et al., 2007), além da experiência adquirida pelo sistema desde 2006.

## 2.4. Indicadores

**Percentual de adultos ( $\geq 18$  anos) condutores de veículos motorizados que foram multados por excesso de velocidade nos últimos 12 meses:** número de adultos que dirigem e foram multados por excesso de velocidade nos últimos 12 meses/número de indivíduos entrevistados com habilitação a direção de veículos motorizados, conforme as respostas dadas para as questões: “O(A) Sr(a) dirige carro, moto e/ou outro veículo?”, “O(A) Sr(a) possui habilitação para dirigir carro, moto e/ou outro veículo?” e “Nos últimos doze meses o Sr.(a) foi multado(a) por dirigir com excesso de velocidade na via?”.

**Percentual de adultos ( $\geq 18$  anos) condutores de veículos motorizados que usaram o celular durante a condução de veículo motorizado nos últimos 30 dias:** número de adultos que dirigem e usaram o celular durante a condução de veículo motorizado/ número de indivíduos entrevistados com habilitação a direção de veículos motorizados, conforme as respostas dadas para as questões: “O(A) Sr(a) dirige carro, moto e/ou outro veículo?”, “O(A) Sr(a) possui habilitação para dirigir carro, moto e/ou outro veículo?” e “Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) fez uso de celular (ligações, mensagens de texto, etc.) durante a condução de veículo?”.

**Percentual de adultos ( $\geq 18$  anos) condutores de veículos motorizados que dirigiram após consumo de qualquer quantidade de bebida alcoólica:** número de adultos que dirigem e referiram conduzir o veículo motorizado após consumo de qualquer quantidade de bebida alcoólica/ número de indivíduos entrevistados com habilitação a direção de veículos motorizados, conforme as respostas dadas para as questões: “O(A) Sr(a) dirige carro, moto e/ou outro veículo?”, “O(A) Sr(a) possui habilitação para dirigir carro, moto e/ou outro veículo?”, “Independente da quantidade, o(a) sr(a) costuma dirigir depois de consumir bebida alcoólica?”.

## **2.5. Aspectos éticos**

O consentimento livre e esclarecido foi obtido oralmente no momento do contato telefônico com os entrevistados. O projeto Vigitel foi aprovado pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa para Seres Humanos do Ministério da Saúde (CAAE: 65610017.1.0000.0008).

## **3. ESTIMATIVAS DE INDICADORES PARA 2021**

A seguir, são apresentadas as estimativas do Vigitel-SP para a população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados para o estado de São Paulo. Essas estimativas são apresentadas por sexo (feminino e masculino), faixa etária (18-29, 30-39, 40-49, 50-59 e 60 e mais anos de idade) e nível de instrução (sem instrução ou fundamental incompleto, fundamental completo ou médio incompleto, médio completo ou superior incompleto e superior completo). As frequências dos indicadores com o coeficiente de variação superior a 30% não são apresentadas nas Tabelas devido à baixa precisão da estimativa, mas foram mantidas para alguns indicadores por RRAS, com a notação correspondente. A baixa precisão está relacionada com o número pequeno de entrevistas que atendem aos critérios do indicador, exigindo cuidado na análise e validação nas respectivas RRAS. Segundo os dados do Vigitel SP 2021, a estimativa da população com habilitação e condutoras de veículos motorizados no estado de São Paulo foi de 24.854.064 adultos.

### Frequência de multas por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos 12 meses

No conjunto da população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados do estado de São Paulo, a frequência de multas por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos 12 meses por condutores habilitados foi de 7,2%, sendo maior no sexo masculino (9,9%) do que no feminino (3,0%). Entre os homens, a frequência foi maior no grupo de 50 a 59 anos de idade e 12 anos e mais de escolaridade (Tabela 3).

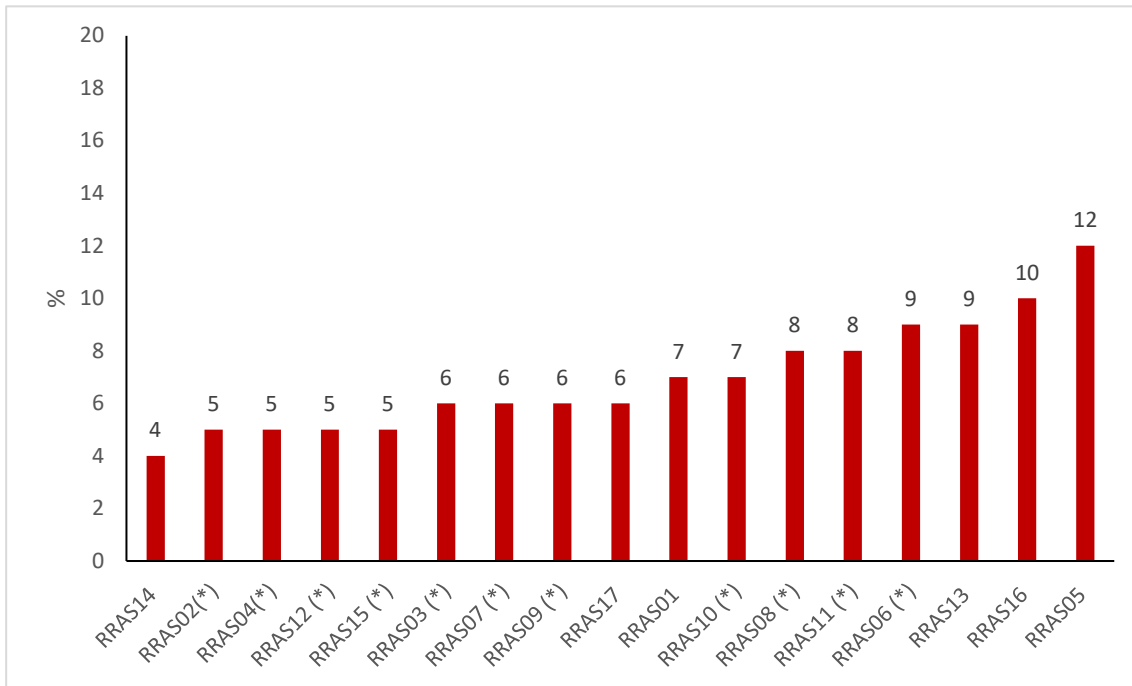
**Tabela 3 – Percentual\* de adultos que foram multados por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos doze meses no conjunto da população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados do estado de São Paulo por sexo segundo idade e anos de escolaridade. Vigitel-SP, 2021.**

Variáveis	Total		Sexo			
	%	IC 95%	Masculino		Feminino	
			%	IC 95%	%	IC 95%
<b>Idade (anos)</b>						
18 a 29	9,4	4,3 - 14,6	**		**	
30 a 39	**		**		**	
40 a 49	6,7	3,7 - 9,7	9,7	4,7 - 14,7	**	
50 a 59	7,5	4,8 - 10,2	10,8	6,6 - 15,0	**	
60 e mais	6,7	4,3 - 9,0	8,9	5,5 - 12,3	**	
<b>Anos de escolaridade</b>						
0 a 8	6,5	3,7 - 9,2	8,3	4,7 - 11,9	**	
9 a 11	6,6	4,3 - 9,0	8,6	5,3 - 12,0	**	
12 e mais	8,0	5,0 - 11	12,1	6,9 - 17,3	3,2	1,6 - 4,8
<b>Total</b>	7,2	5,6 - 8,9	9,9	7,3 - 12,4	3,0	1,6 - 4,4

\*\* Coeficiente de variação > 30%

A frequência de adultos que referiram multas por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos 12 meses por condutores habilitados variou entre 4% na RRAS14 e 12% na RRAS05 (Figura 1).

**Figura 1 – Percentual de adultos ( $\geq 18$  anos) que foram multados por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos doze meses segundo as RRAS do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.**



(\*) Coeficiente de variação > 30%

A frequência de adultos que referiram multas por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos 12 meses por condutores habilitados variou entre 6% na Interior e 9% na Capital (Figura 2).

**Figura 2 – Percentual de adultos ( $\geq 18$  anos) que foram multados por dirigir com excesso de velocidade na via nos últimos doze meses segundo os domínios do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.**





*Frequência de uso do celular durante a condução do veículo nos últimos 30 dias*

No conjunto da população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados do estado de São Paulo, a frequência de uso do celular durante a condução de veículo nos últimos 30 dias foi de 10,4%, sendo maior no sexo masculino (11,1%) do que no feminino (9,2%). Em ambos os sexos, a frequência diminuiu com a idade e aumentou com a escolaridade (Tabela 4).

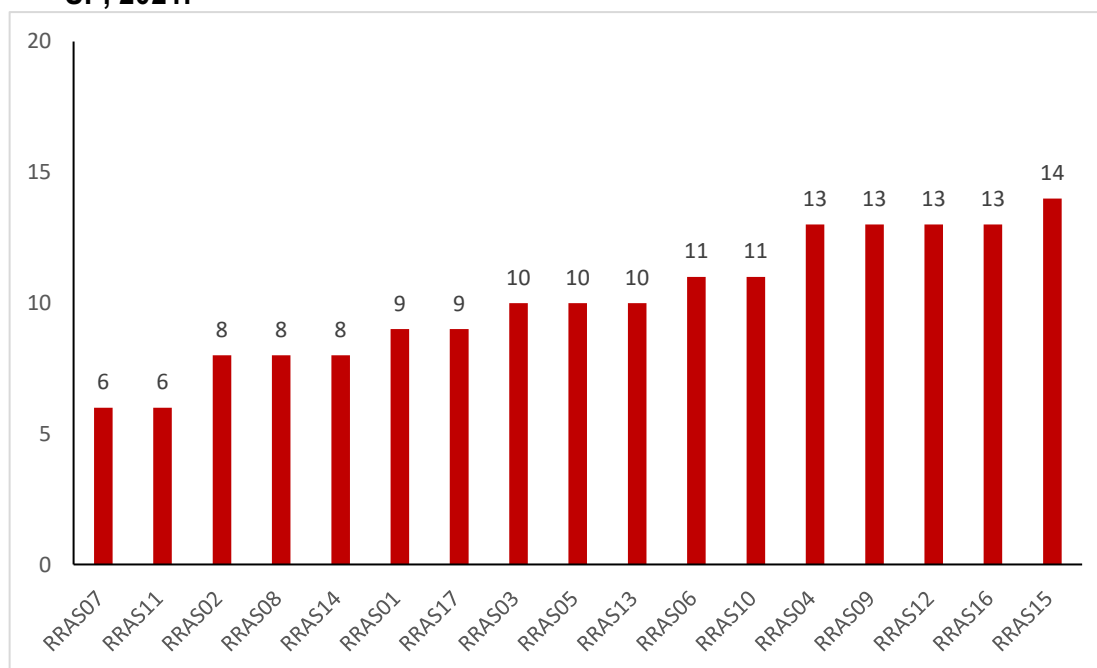
**Tabela 4 – Percentual\* de adultos que fizeram uso do celular durante a condução do veículo nos últimos trinta meses no conjunto população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados do estado de São Paulo por sexo segundo idade e anos de escolaridade. Vigitel-SP, 2021.**

Variáveis	Total		Sexo			
			Masculino		Feminino	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
<b>Idade (anos)</b>						
18 a 29	18,1	11,6 - 24,5	22,3	12,7 - 31,9	11,7	5,7 - 17,6
30 a 39	14,4	9,3 - 19,5	12,3	7,0 - 17,7	17,1	7,9 - 26,4
40 a 49	10,8	6,8 - 14,9	11,7	5,8 - 17,6	9,5	4,5 - 14,6
50 a 59	7,6	4,6 - 10,6	10,3	5,8 - 14,9	**	
60 e mais	2,6	1,6 - 3,7	3,1	1,7 - 4,5	**	
<b>Anos de escolaridade</b>						
0 a 8	2,2	1,2 - 3,1	2,5	1,3 - 3,7	**	
9 a 11	7,6	4,7 - 10,4	10,3	5,9 - 14,7	3,2	1,4 - 5,0
12 e mais	16,4	12,9 - 20,0	17,3	12,5 - 22,1	15,4	10,1 - 20,6
<b>Total</b>	10,4	8,5 - 12,2	11,1	8,6 - 13,5	9,2	6,3 - 12,2

\*\* Coeficiente de variação > 30%

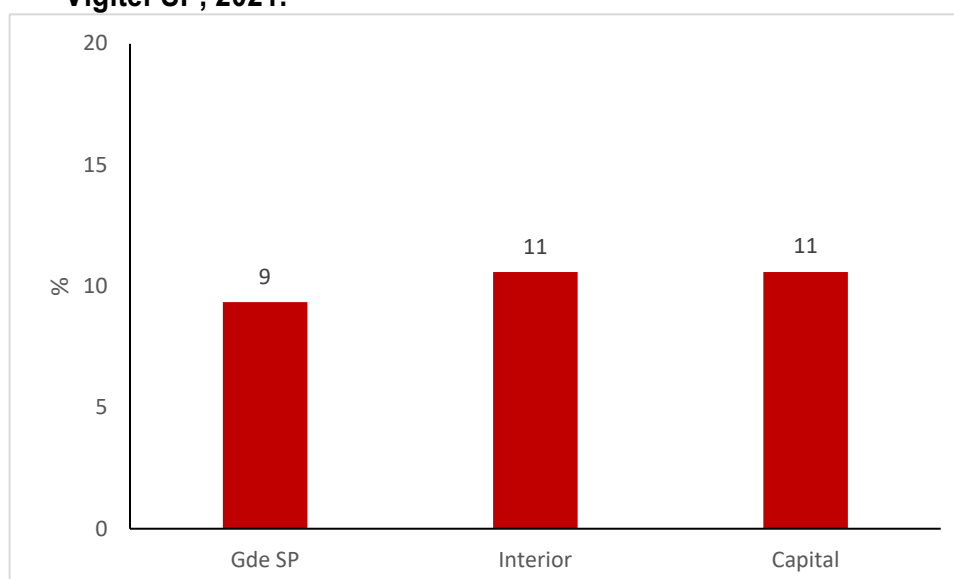
A frequência de adultos de uso do celular durante a condução de veículo nos últimos 30 dias variou entre 6% na RRAS07 e 14% na RRAS15 (Figura 3).

**Figura 3 – Percentual de adultos ( $\geq 18$  anos) que fizeram uso do celular durante a condução do veículo nos últimos trinta meses segundo as RRAS do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.**



A frequência de adultos que referiram o uso do celular durante a condução de veículo nos últimos 30 dias variou entre 9% na Grande SP e 11% na Capital (Figura 4).

**Figura 4 – Percentual de adultos ( $\geq 18$  anos) que fizeram uso do celular durante a condução do veículo nos últimos trinta meses segundo os domínios do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.**



### Frequência de condução de veículos motorizados após qualquer consumo de bebida alcoólica

No conjunto da população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados do estado de São Paulo, a frequência que referiu conduzir o veículo motorizado após qualquer consumo de bebida alcoólica foi de 8,4%, sendo maior no sexo masculino (10,9%) do que no feminino (4,4%). Entre os homens, essa frequência é maior no grupo de 18 a 29 anos e aumentou com a escolaridade (Tabela 5).

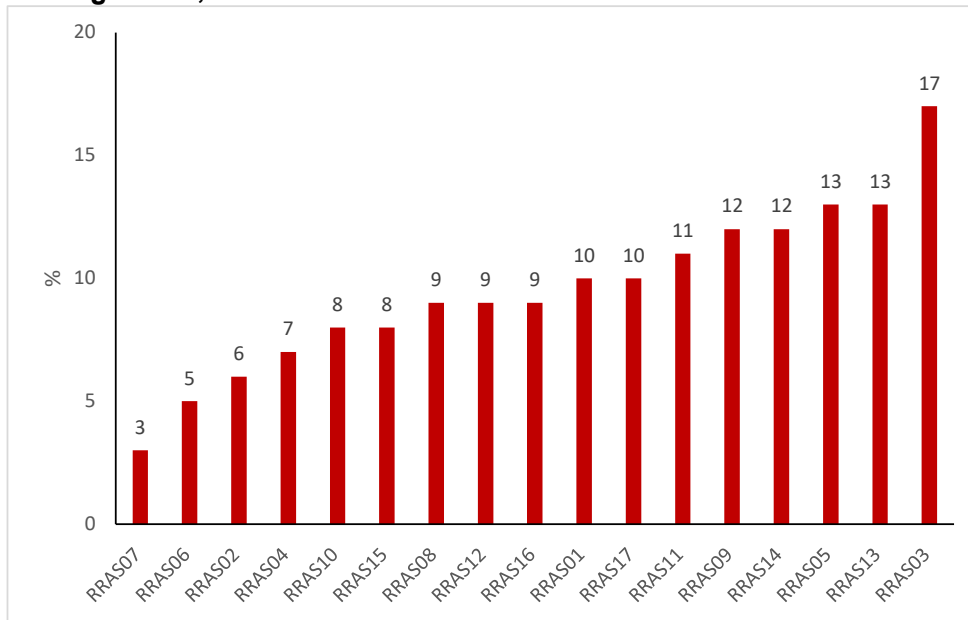
**Tabela 5 – Percentual\* de adultos que referiram conduzir veículos motorizados após qualquer consumo de bebida alcoólica no conjunto da população adulta com habilitação a direção de veículos motorizados do estado de São Paulo, por sexo, segundo idade e anos de escolaridade. Vigitel-SP, 2021.**

Variáveis	Total		Sexo			
			Masculino		Feminino	
	%	IC 95%	%	IC 95%	%	IC 95%
<b>Idade (anos)</b>						
18 a 29	10,8	7,3 - 14,2	14,3	9,1 - 19,6	**	-
30 a 39	7,4	4,3 - 10,5	9,2	4,6 - 13,7	**	
40 a 49	10	6,5 - 13,4	12,3	7,1 - 17,5	**	
50 a 59	9,0	6,0 - 12,0	12,7	8,0 - 17,4	3,0	1,4 - 4,7
60 e mais	5,8	4,3 - 7,3	7,9	5,7 - 10,2	1,4	0,7 - 2,1
<b>Anos de escolaridade</b>						
0 a 8	5,7	4,0 - 7,5	7,1	4,7 - 9,4		
9 a 11	7,9	5,6 - 10,3	11,0	7,4 - 14,6	3,1	1,4 - 4,7
12 e mais	10,0	7,8 - 12,2	13,3	9,8 - 16,7	6,0	3,3 - 8,7
<b>Total</b>	<b>8,4</b>	<b>7,1 - 9,7</b>	<b>10,9</b>	<b>9,0 - 12,8</b>	<b>4,4</b>	<b>2,9 - 5,9</b>

\*\* Coeficiente de variação > 30%

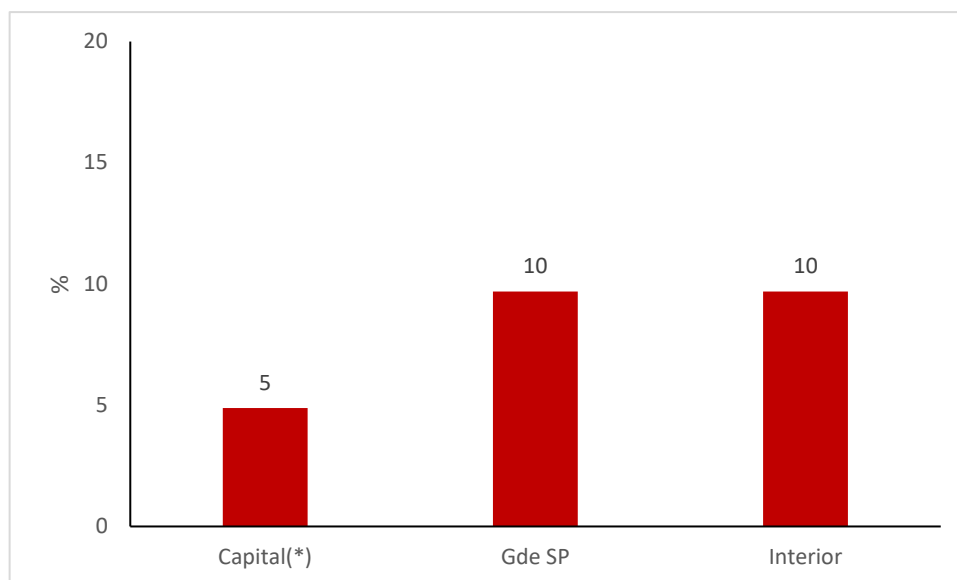
A frequência de adultos que referiram conduzir veículos motorizados após qualquer consumo de bebida alcoólica variou entre 3% na RRAS07 e 17% na RRAS03 (Figura 5).

**Figura 5 – Percentual de adultos ( $\geq 18$  anos) que referiram conduzir veículos motorizados após qualquer consumo de bebida alcoólica segundo as RRAS do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.**



A frequência de adultos que referiram conduzir veículos motorizados após consumo qualquer consumo de bebida alcoólica variou entre 5% na Capital e 10% na Interior (Figura 6).

**Figura 6 – Percentual de adultos ( $\geq 18$  anos) que referiram conduzir veículos motorizados após qualquer consumo de bebida alcoólica segundo os domínios do estado de São Paulo. Vigitel-SP, 2021.**



(\*) Coeficiente de variação > 30%

#### 4. REFERÊNCIAS

Ainsworth BE, et al, Compendium of physical activity codes and MET intensities, **Med Sci Sports Exerc** 2000; 32 (9): S498-504;

ANATEL, Relatório Técnico – PNAD TIC 2018, [Disponível em <http://www.gov.br/anatel/pt-br/dados/acompanhamento/relatorios-de-acompanhamento/2020>, Acessado em janeiro de 2021];

Bernal RTI, Inquéritos por telefone: inferências válidas em regiões com baixa taxa de cobertura de linhas residenciais, São Paulo, 2011, [Tese de Doutorado – Faculdade de Saúde Pública – USP], [Disponível em <http://www.teses.usp.br/disponiveis/6/6132/tde-09092011-120701/pt-br.php>];

Bernal RTI, et al, Sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico (Vigitel): mudança na metodologia de ponderação, **Epidemiologia e Serviços de Saúde** 2017; 26 (4): 701-712;

Brasil, **Vigitel Brasil 2015: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico**, Brasília: Ministério da Saúde, 2016;

Carvalhoes MABL, Moura EC, Monteiro CA, Prevalência de fatores de risco para doenças crônicas: inquérito populacional mediante entrevistas telefônicas em Botucatu, São Paulo, 2004, **Rev Bras Epidemiol** 2008; 11: 14-23;

CDC, Center for Disease Control and Prevention, Behavioral Risk Factor Surveillance System: BRFSS: About the BRFSS, 2014, Disponível em: <http://www.cdc.gov/brfss/about/index.htm>, Acesso em: 18 jan, 2018;

CONASS DOCUMENTA. Projeto de enfrentamento da morbimortalidade por acidentes de trânsito (E-Transitar) [livro eletrônico]. Brasília, DF, 2022. V.45. RELATO DE EXPERIÊNCIA DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO, página 239.

Graham, K, **Compensating for missing survey data**, Institute for Social Research, The University of Michigan, Michigan: Ann Arbor, 1983;

Haskell WL, Lee IM, Pate RR, Powell KE, Blair SN, Franklin BA, Macera CA, Heath GW, Thompson PD, Bauman A, Physical activity and public health: updated recommendation for adults from the American College of Sports Medicine and the American Heart Association, **Med Sci Sports Exerc** 2007 Aug;39 (8):1423-34;

IDF Diabetes Atlas, 10<sup>th</sup> Edition, 2021, [Disponível em [https://diabetesatlas.org/atlas/tenth-edition/?dlmodal=active&dlsrc=https%3A%2F%2Fdiabetesatlas.org%2Fidfawp%2Fresource-files%2F2021%2F07%2FIDF Atlas 10th Edition 2021.pdf](https://diabetesatlas.org/atlas/tenth-edition/?dlmodal=active&dlsrc=https%3A%2F%2Fdiabetesatlas.org%2Fidfawp%2Fresource-files%2F2021%2F07%2FIDF%20Atlas%2010th%20Edition%202021.pdf)], Acessado em outubro de 2022;

Monteiro CA, Moura EC, Jaime PC, Lucca A, Florindo AA, Figueiredo ICR, Bernal R, Silva NN, Monitoramento de fatores de risco para as doenças crônicas por entrevistas telefônicas, **Rev Saúde Pública** 2005; 39: 47-57;

Monteiro CA et al, SIMTEL – CINCO MUNICÍPIOS: implantação, avaliação e resultados de um sistema municipal de monitoramento de fatores de risco nutricionais para doenças crônicas não transmissíveis a partir de entrevistas telefônicas em cinco municípios brasileiros, São Paulo: NUPENS/USP, 2007, 41 p, [Relatório Técnico];

Nick Winter, 2002, "SURVWGT: Stata module to create and manipulate survey weights," Statistical Software Components S427503, Boston College Department of Economics, revised 11 Feb 2018;

Remington PL, Smith MY, Williamson DF, Anda RF, Gentry EM, Hogelin GC, Design, characteristics, and usefulness of state-based behavioral risk factor surveillance: 1981-87, **Public Health Rep** 1988; 103: 366-75;

Stata Corp, **Stata Statistical Software: Release 14**, Stata Corporation: College Station, TX, 2015;

WHO, World Health Organization, **Obesity: preventing and managing the global epidemic, Report a WHO Consultation on Obesity**, Geneva: WHO, 2000;

WHO, World Health Organization, **Summary: surveillance of risk factors for non communicable diseases, The WHO STEP wise approach**, Geneva: WHO, 2001;

WHO, World Health Organization, **Diet, nutrition and the prevention of chronic diseases**, Geneva: WHO, 2003;

WHO, World Health Organization, **WHO Framework Convention on Tobacco Control**, Geneva: WHO, 2009;

WHO, World Health Organization, **Global recommendations on physical activity for health**, Geneva: WHO, 2010;

WHO, World Health Organization, **WHO report on the global tobacco epidemic, 2011: warning about the dangers of tobacco**, Geneva: WHO, 2011;

WHO, World Health Organization, **Global Status Report on Noncommunicable Diseases 2014**, Geneva: WHO, 2014;

WHO, World Health Organization, **Global Health Estimates 2016: deaths by cause, age, sex, by country and by region, 2000-2016**, Geneva: WHO, 2018a;

WHO, World Health Organization, **World Health Statistics 2018: monitoring health for the SDGs, Sustainable Development Goals**, Geneva: WHO, 2018b;

WHO, World Health Organization, **Noncommunicable Diseases (NCD) Country Profiles**, Geneva: WHO, 2018c.





# **Anexo A**

## **Modelo do Questionário Eletrônico**

**QUESTIONÁRIO**Operador: **xx**Réplica: **xx**Cidade: **xx**, confirma a cidade:  sim  não **[AGRADEÇA E ENCERRE]**  
**[EXCLUIR DO BANCO AMOSTRAL E DO BANCO AGENDA]****1. RéplicaXX número de moradores XX número de adultos XX****2. Bom dia/tarde/noite, Meu nome é XXXX, Estou falando da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, O número do seu telefone é XXXX?** sim  não – Desculpe, liguei no número errado,**3. Sr(a) gostaria de falar com o(a) sr(a) NOME DO SELECIONADO, Ele(a) está?** sim não - Qual o melhor dia da semana e período para conversarmos com o(a) Sr(a) **NOME DO SELECIONADO?** residência a retornar, Obrigado(a), retornaremos a ligação, Encerre,**3,a Posso falar com ele agora?** sim não - Qual o melhor dia da semana e período para conversarmos com o(a) Sr(a) **NOME DO SELECIONADO?** residência a retornar, Retornaremos a ligação, **[AGRADEÇA E ENCERRE]****4. O(a) sr(a) foi informado sobre a avaliação que a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo está fazendo?** sim (pule para q5) não - **A Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo está avaliando as condições de saúde da população paulista e 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 paulistana, Para sua segurança, esta entrevista será gravada, Caso tenha alguma dúvida sobre a pesquisa, poderá esclarecê-la diretamente na Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo, pelo telefone 0800 555 466 – ligação gratuita, O(a) sr(a) gostaria de anotar o telefone agora ou no final da entrevista?****5. Podemos iniciar a entrevista?** sim (pule para q6) não - **Qual o melhor dia da semana e período para conversarmos?** residência a retornar, Obrigado(a), retornaremos a ligação, Encerre,**Q6, Qual sua idade?** (só aceita  $\geq 18$  anos e  $< 150$ ) \_\_\_\_ anos**Q7, Sexo:** 1 ( ) masculino (pule a q14) 2 ( ) feminino (se  $> 50$  anos, pule a q14)**Q8, Até que série e grau o(a) sr(a) estudou?****8A**1  curso primário2  admissão3  curso ginásial ou ginásio4  1º grau ou fundamental ou supletivo de 1º grau5  2º grau ou colégio ou técnico ou normal ou

científico ou ensino médio ou supletivo de 2º grau

6  3º grau ou curso superior ou +7  pós-graduação (especialização, mestrado, doutorado)  1 ou +8  nunca estudou

777 não sabe (só aceita se q6&gt;60)

888 não quis responder

**8B- Qual a última série (ano) o Sr(a) COMPLETOU?** 1  2  3  4 1 1  2  3  4 1  2  3  4  5  6  7  8 1  2  3 1  2  3  4  5  6  7  8

**Q9, O(a) sr(a) sabe seu peso (mesmo que seja valor aproximado)?** (só aceita  $\geq 3$

0 Kg e  $< 300$ kg)

\_\_\_\_\_ kg

777  não sabe

888  não quis informar

**Q11, O(a) sr(a) sabe sua altura?** (só aceita  $\geq 1,20$ m e  $< 2,20$ m)

\_\_ m \_\_\_\_ cm

777

não sabe

888

não quis informar

**Q12, O(a) Sr(a) lembra qual seu peso aproximado por volta dos 20 anos de idade?**

(apenas para q6 > 20 anos)

1  sim

2  não (pule para a q14)

**Q13, Qual era?** (só aceita  $\geq 30$  Kg e  $< 300$  Kg)

\_\_\_\_\_ kg

888  não quis informar

**Q14, A sra está grávida no momento?** (só aceita se q6 < 50 & q7 = 2)

1  sim

2  não

777  não sabe

**R190, O(A) Sr(a) possui habilitação para dirigir carro, moto e/ou outro veículo?**

1  sim 2  não

888  não quis informar

**R128a, O(A) Sr(a) dirige carro, moto e/ou outro veículo?**

1  sim 2  não

888  não quis informar

**Agora eu vou fazer algumas perguntas sobre sua alimentação,**

**Q15, Em quantos dias da semana, o(a) sr(a) costuma comer feijão?**

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

6( ) nunca

**Q16, Em quantos dias da semana, 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)?**

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

6( ) nunca (pule para q25)

**Q17, Em quantos dias da semana, o(a) sr(a) costuma comer salada de alface e tomate ou salada de qualquer outra verdura ou legume CRU?**

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 q19)

6( ) nunca (pule para q19)

**Q18, Num dia comum, o(a) sr(a) come este tipo de salada:**

1( ) no almoço (1 vez no dia)

2( ) no jantar ou

3( ) no almoço e no jantar (2 vezes no dia)

**Q19, Em quantos dias da semana, o(a) sr(a) costuma comer verdura ou legume COZIDO junto com a comida ou na sopa, como por exemplo, couve, cenoura, chuchu, berinjela, abobrinha, sem contar batata, mandioca ou inhame?**

- 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 q25)
- 6( ) nunca (pule para q25)

**Q20, Num dia comum, o(a) sr(a) come verdura ou legume cozido:**

- 1( ) no almoço (1 vez no dia)
- 2( ) no jantar ou
- 3( ) no almoço e no jantar (2 vezes no dia)

**Q25, Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma tomar suco de frutas natural?**

- 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 q27)
- 6( ) nunca (pule para q27)

**Q26, Num dia comum, quantos copos o(a) sr(a) toma de suco de frutas natural?**

- 1( ) 1
- 2( ) 2
- 3( ) 3 ou mais

**Q27, Em quantos dias da semana o(a) sr(a) costuma comer frutas?**

- 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 q29)
- 6( ) nunca (pule para q29)

**Q28, Num DIA comum, quantas vezes o(a) sr(a) come frutas?**

- 1( ) 1 vez no dia
- 2( ) 2 vezes no dia
- 3( ) 3 ou mais vezes no dia

**Q29, Em quantos dias da semana o (a) sr(a) costuma tomar refrigerante ou suco artificial?**

- 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
- 6( ) nunca (pule para R301)

**Q30, Que tipo?**

- 1 ( ) normal  
2 ( ) diet/light/zero  
3 ( ) ambos

**Q31, Quantos copos/latinhas costuma tomar por dia?**

- 1  1    2  2    3  3    4  4    5  5    6  6 ou +    777  não sabe

**Agora vou listar alguns alimentos e gostaria que o sr(a) me dissesse se comeu algum deles ONTEM (desde quando acordou até quando foi dormir):**

**R301, Vou começar com alimentos naturais ou básicos,**

- a, Alface, couve, brócolis, agrião ou espinafre  
1,  Sim 2,  Não
- b, Abóbora, cenoura, batata-doce ou quiabo/caruru  
1,  Sim 2,  Não
- c, Mamão, manga, melão amarelo ou pequi  
1,  Sim 2,  Não
- d, Tomate, pepino, abobrinha, berinjela, chuchu ou beterraba  
1,  Sim 2,  Não
- e, Laranja, banana, maçã ou abacaxi  
1,  Sim 2,  Não
- f, Arroz, macarrão, polenta, cuscuz ou milho verde  
1,  Sim 2,  Não
- g, Feijão, ervilha, lentilha ou grão de bico  
1,  Sim 2,  Não
- h, Batata comum, mandioca, cará ou inhame  
1,  Sim 2,  Não
- i, Carne de boi, porco, frango ou peixe  
1,  Sim 2,  Não
- j, Ovo frito, cozido ou mexido  
1,  Sim 2,  Não
- k, Leite  
1,  Sim 2,  Não
- l, Amendoim, castanha de caju ou castanha do Brasil/Pará  
1,  Sim 2,  Não

**R302, Agora vou relacionar alimentos ou produtos industrializados,**

- a, Refrigerante  
1,  Sim 2,  Não
- b, Suco de fruta em caixa, caixinha ou lata (como Del Valle ou Tropicana)  
1,  Sim 2,  Não
- c, Refresco em pó (como Tang ou Ki suco)  
1,  Sim 2,  Não
- d, Bebida achocolatada (como Todinho ou Toddy)  
1,  Sim 2,  Não
- e, Iogurte com sabor  
1,  Sim 2,  Não
- f, Salgadinho de pacote (ou chips) ou biscoito/bolacha salgado  
1,  Sim 2,  Não
- g, Biscoito/bolacha doce, biscoito recheado ou bolinho de pacote  
1,  Sim 2,  Não
- h, Chocolate, sorvete, gelatina, flan ou outra sobremesa industrializada  
1,  Sim 2,  Não
- i, Salsicha, linguiça, mortadela ou presunto  
1,  Sim 2,  Não
- j, Pão de forma, de cachorro-quente ou de hambúrguer  
1,  Sim 2,  Não
- k, Maionese, ketchup ou mostarda  
1,  Sim 2,  Não
- l, Margarina  
1,  Sim 2,  Não
- m, Macarrão instantâneo (como miojo), sopa de pacote, lasanha congelada ou outro prato pronto comprado congelado  
1,  Sim 2,  Não

**Agora, sobre o consumo de bebidas alcoólicas,****Q35, O(a) sr(a) costuma consumir bebida alcoólica? (ler opções)**

- 1 ( ) sim                    2 ( ) não (pula para Q42)                    3 ( ) nunca (pula para Q42)  
888  não quis informar (pula para Q42)

**Q36, Com que frequência o (a) sr(a) costuma consumir alguma bebida alcoólica?**

- 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 dia por semana  
6 ( ) menos de 1 dia por mês (pula para **Q40b** se dirige => R128a=1; se Não dirige, vá para Q42)

**Q37, Nos últimos 30 dias, 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 (VÁ para **Q40** se dirige => R128a=1; se Não dirige, vá para Q42)  
2  não (pula para **Q40b** se dirige => R128a=1; se Não dirige, vá para Q42)

**Q38, Nos últimos 30 dias, 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 (SEGUE para **Q40** se dirige => R128a=1; se Não dirige, vá para Q42)  
2  não (pula para **Q40b** se dirige => R128a=1; se Não dirige, vá para Q42)

**Q40, Neste dia (ou em algum destes dias), o(a) sr(a) dirigiu logo depois de beber? (apenas para quem dirige – R128a=1 & Q36 < 6)**

- 1  sim                    2  não                    888  não quis informar

**Q40b, Independente da quantidade, o(a) sr(a) costuma dirigir depois de consumir bebida alcoólica? (apenas para quem dirige – R128a=1)**

- 1 ( ) sempre    2 ( ) algumas vezes    3 ( ) quase nunca    4 ( ) nunca    888  não quis informar

**Nas próximas questões, vamos perguntar sobre suas atividades físicas do dia-a-dia,****Q42, Nos últimos três meses, o(a) sr(a) praticou algum tipo de exercício físico ou esporte?**

- 1  sim                    2  não (pule para q47)                    (não vale fisioterapia)

**Q43a, Qual o tipo principal de exercício físico ou esporte que o(a) sr(a) praticou?****ANOTAR APENAS O PRIMEIRO CITADO**

- 1  caminhada (ao ar livre - não vale deslocamento para trabalho)  
2  caminhada em esteira  
3  corrida (corrida ao ar livre/rua)  
4  corrida em esteira  
5  musculação  
6  ginástica aeróbica (spinning, step, jump)  
7  hidroginástica  
8  ginástica em geral (alongamento, pilates, ioga)  
9  natação  
10  artes marciais e luta (jiu-jitsu, karatê, judô, boxe, muay thai, capoeira)  
11  bicicleta (inclui ergométrica)  
12  futebol / futsal  
13  basquetebol  
14  voleibol / futevolei  
15  tênis  
16  dança (balé, dança de salão, dança do ventre)  
17  outros

**Q44, O(a) sr(a) pratica o exercício pelo menos uma vez por semana?**

- 1  sim  
2  não – (pule para q47)

**Q45, Quantos dias por semana o(a) sr(a) costuma praticar exercício físico ou esporte? \_\_\_\_\_**

- 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)

**Q46, 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

**Q47, Nos últimos três meses, o(a) sr(a) trabalhou?**

- 1  sim                      2  não – (pule para q52)

**Q48, No seu trabalho, o(a) sr(a) anda bastante a pé?**

- 1  sim                      2  não                      777  não sabe

**Q49, No seu trabalho, o(a) sr(a) carrega peso ou faz outra atividade pesada?**

- 1  sim                      2  não (pule para q50)                      777  não sabe (pule para q50)

**R147, Em uma semana normal, em quantos dias o(a) sr(a) faz essas atividades no seu trabalho?**

Número de dias \_ \_ \_                      555  menos de 1 vez por semana                      888  não quis responder

**R148, Quando realiza essas atividades, quanto tempo costuma durar? \_\_\_\_\_**

**HH** : **MM**

**Q50, Para ir ou voltar ao seu trabalho, faz algum trajeto a pé ou de bicicleta?**

- 1  sim, todo o trajeto                      2  Sim, parte do trajeto                      3  não (pule para q52)

**Q51, 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

**Q52, Atualmente, o(a) Sr(a) está frequentando algum curso/escola ou leva alguém em algum curso/escola?**

- 1  sim                      2  não (pule para q55)                      888  não quis informar (pule para q55)

**Q53, Para ir ou voltar a este curso ou escola, faz algum trajeto a pé ou de bicicleta?**

- 1  sim, todo o trajeto                      2  Sim, parte do trajeto                      3  não (pule para q55)

**Q54, 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

**Q55, Quem costuma fazer a faxina da sua casa?**

1  eu sozinho (pule para R149)    2  eu com outra pessoa    3  outra pessoa (pule p/ **q59a**)

**Q56, A parte mais pesada da faxina fica com:**

1 ( ) o(a) sr(a) ou                    2 ( ) outra pessoa (pule para **Q59a**)                    3  ambos

**R149, Em uma semana normal, em quantos dias o(a) sr(a) realiza faxina da sua casa?**

Número de dias \_\_\_                    555  menos de 1 vez por semana                    888  não quis responder

**R150, E quanto tempo costuma durar a faxina? \_\_\_\_\_**

**HH** : **MM**

**Q59a, 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

**Q59b, No seu TEMPO LIVRE, o Sr(a) costuma usar computador, tablet ou celular para participar de redes sociais do tipo facebook, para ver filmes ou para se distrair com jogos?**

1  sim                    2  não (pule para Q60)                    777  não sabe (pule para Q60)

**Q59c, 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

**Nas próximas questões, vamos perguntar sobre o hábito de fumar,**

**Q60, Atualmente, o(a) sr(a) fuma?**

- 1 ( ) sim, diariamente (ir para q61)  
 2 ( ) sim, mas não diariamente (pule para q64)  
 3 ( ) não – (pule para q64)

**Q61, Quantos cigarros o(a) sr(a) fuma por dia?**

\_\_\_ número de cigarros por dia

**Q64, No passado, o(a) sr(a) já fumou?**

- 1 ( ) sim, diariamente  
 2 ( ) sim, mas não diariamente  
 3 ( ) não

\*(vá para **R401** se mora sozinho e não trabalha)



\* (Vá para Q68 se mora sozinho e trabalha)

**Q67, Alguma das pessoas que moram com o(a) Sr(a) costuma fumar dentro de casa?**

1  sim                      2  não                      888,  Não quis informar

**Q68, Algum colega do trabalho costuma fumar no mesmo ambiente onde o(a) Sr(a) trabalha?**

(só para q47=1)

1  sim                      2  não  
888,  Não quis informar (pule para R401 se Q60 = 1 ou Q60 = 2; SE Q60=3 – vá p/ R403)

**R401, A última vez em que o(a) sr(a) comprou cigarros para uso próprio, quantos cigarros comprou? (Entrevistador: Registre a quantidade e, quando necessário, registre os detalhes da unidade) (responder se q60 = 1 ou q60 = 2)**

Und,	Qtd,	Detalhes
a. Cigarros	__ __	
b. Maços (ou carteira)	__ __	__ __ (Quantos cigarros havia em cada maço)
c. Pacotes	__ __	__ __ (Quantos maços havia em cada pacote) & __ __ (Quantos cigarros havia em cada maço)
Não compro cigarros para uso próprio (pule para R403)		

**R402, No total, quanto o(a) sr(a) pagou por essa compra?**

R\$|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**R404, Qual a marca de cigarros comprou?**

|\_|\_|\_| (inserir código da marca, tal como registrada na ANVISA)

**R403, O(a) Sr(a) usa aparelhos eletrônicos com nicotina líquida ou folha de tabaco picado (cigarro eletrônico, narguilé eletrônico, cigarro aquecido ou outro dispositivo eletrônico) para fumar ou vaporizar? (não considere o uso de maconha) <LER OPÇÕES>**

- 1( ) Sim, diariamente
- 2( ) Sim, menos do que diariamente
- 3( ) Não, mas já usei no passado
- 4( ) Nunca usei

**Q69, A sua cor ou raça é:**

- 1( ) branca
- 2( ) preta
- 3( ) amarela
- 4( ) parda
- 5( ) indígena
- 80( ) outros \_\_\_\_\_
- 777  não sabe
- 888  não quis informar

**CIVIL, Qual seu estado conjugal atual?**

- 1( ) solteiro
- 2( ) casado legalmente
- 3( ) têm união estável há mais de seis meses
- 4( ) viúvo
- 5( ) separado ou divorciado
- 888 ( ) não quis informar

**Q70, Além deste número de telefone, tem outro número de telefone fixo em sua casa? (não vale extensão)**

1  sim            2  não – (pule para Q74)

**Q71, Se sim: Quantos no total?** \_\_\_\_ números ou linhas telefônicas

**Agora estamos chegando ao final do questionário e gostaríamos de saber sobre seu estado de saúde,**

**Q74, O(a) sr(a) classificaria seu estado de saúde como:**

1 ( ) muito bom  
2 ( ) bom  
3 ( ) regular  
4 ( ) ruim  
5 ( ) muito ruim  
777  não sabe  
888  não quis informar

**Q75, Algum MÉDICO já lhe disse que o(a) sr(a) tem pressão alta?**

1  sim            2  não (pule para Q76)            777  não lembra (pule para Q76)

**R 203, Algum médico já lhe receitou algum medicamento para pressão alta?**

1  sim            2  não            777  não lembra

**R129, Atualmente, o(a) Sr(a) está tomando algum medicamento para controlar a pressão alta?**

1  sim            2  não            777  não sabe  
888  não quis responder

**Q76, Algum MÉDICO já lhe disse que o(a) sr(a) tem diabetes?**

1  sim    2  não (pule para R205)            777  não lembra (pule para R205)

**R204, (Apenas se o entrevistado disser SIM na Q76) Algum médico já lhe receitou algum medicamento para diabetes?**

1  sim            2  não            777  não lembra

**R133a, Atualmente, o(a) Sr(a) está tomando algum comprimido para controlar o diabetes?**

1  sim  
2  não  
777  não sabe  
888  não quis responder

**R133H, (Apenas se o entrevistado disse SIM na Q76 e SIM na R133A) Nas duas últimas semanas, o(a) Sr(a) tomou todos os comprimidos para controlar o diabetes?**

1  Sim, todos  
2  Sim, alguns  
3  Não, nenhum  
888  Não quis informar

**R133b, Atualmente, o(a) Sr(a) está usando insulina para controlar o diabetes?**

1  sim  
2  não  
777  não sabe  
888  não quis responder

**R133I, (Apenas se o entrevistado disse SIM na Q76, SIM na R204 e SIM na R133b) Nas duas últimas semanas, o(a) Sr(a) fez uso da insulina conforme a receita médica?**

1  Sim  
2  Não

888  Não quis informar

**R133C, (Apenas se o entrevistado disser SIM na Q76) Quando foi a última vez que o(a) Sr(a) recebeu atendimento médico por causa do diabetes?**

1  Há menos de 1 ano

2  Há 1 ano ou mais

3  Nunca

888  Não quis informar

**R133D, (Apenas se o entrevistado disser SIM na Q76 e responder HÁ MENOS DE 1 ANO ou HÁ 1 ANO OU MAIS na R133C,) Na última consulta, o médico que o(a) atendeu era o mesmo das consultas anteriores?**

1  Sim

2  Não

888  Não quis informar

**R133E, (Apenas se o entrevistado disser SIM na Q76 e responder HÁ MENOS DE 1 ANO ou HÁ 1 ANO OU MAIS na R133C) Realizou o exame de hemoglobina glicada no último ano?**

1  Sim

2  Não

3  Não, mas está marcado

888  Não quis informar

**R133F, (Apenas se o entrevistado disser SIM na Q76 e responder HÁ MENOS DE 1 ANO ou HÁ 1 ANO OU MAIS na R133C) Quando foi a última vez que realizaram um exame de vista ou fundo de olho em que dilataram sua pupila?**

1  Há menos de 1 ano

2  Há 1 ano ou mais

3  Nunca fez

888  Não quis informar

**R133G, (Apenas se o entrevistado disser SIM na Q76) Quando foi a última vez que um médico ou profissional de saúde examinou seus pés para verificar sensibilidade ou presença de feridas ou irritações?**

1  Há menos de 1 ano

2  Há 1 ano ou mais

3  Nunca fez

888  Não quis informar

**R205, Algum MÉDICO já lhe disse que o(a) sr(a) tem depressão?**

1  sim 2  não (se Q7=1 – homem, vá para Q88, se Q7 = 2 – mulher, vá para Q79) 3  não lembra (se Q7=1 – homem, vá para Q88, se Q7 = 2 – mulher, vá para Q79)

**R206, Algum MÉDICO já lhe receitou algum medicamento para depressão?**

1  sim 2  não (se Q7=1 – homem, vá para Q88, se Q7 = 2 – mulher, vá para Q79a) 3  não lembra (se Q7=1 – homem, vá para Q88, se Q7 = 2 – mulher, vá para Q79a)

**R207, Atualmente, o(a) Sr(a) está tomando algum medicamento para controlar a depressão?**

1  sim 2  não (se Q7=1 – homem, vá para Q88, se Q7 = 2 – mulher, vá para Q79) 3  não lembra (se Q7=1 – homem, vá para Q88, se Q7 = 2 – mulher, vá para Q79a) 4  não quis responder (se Q7=1 – homem, vá para Q88, se Q7 = 2 – mulher, vá para Q79a)

(se Q7=1 – homem, vá para Q88)

**Q79a, A sra já fez alguma vez exame de papanicolau, exame preventivo de câncer de colo do útero? (apenas para sexo feminino – Q7=2)**

1  sim 2  não (pule para q81) 777  não sabe (pule para q81)

**Q80, Quanto tempo faz que a sra, fez exame de papanicolau?**

1  menos de 1 ano

2  entre 1 e 2 anos

3  entre 2 e 3 anos

4  entre 3 e 5 anos

5  5 anos ou mais

777□ não lembra

**Q81, A sra já fez alguma vez mamografia, raio x das mamas? (apenas para sexo feminino – Q7=2)**

1□ sim 2□ não (pule para q88) 777□ não sabe (pule para q88)

**Q82, Quanto tempo faz que a sra fez mamografia?**

1□ menos de 1 ano

2□ entre 1 e 2 anos

3□ entre 2 e 3 anos

4□ entre 3 e 5 anos

5□ 5 ou mais anos

777□ não lembra

**Q88, O(a) sr(a) tem plano de saúde ou convênio médico?**

1( ) Sim, um 2( ) Sim, mais de um 3( ) Não 888□ Não quis informar  
(Se não dirige - R128a ≠ 1, agradeça e encerre)

**R135, Nos últimos doze meses o Sr,(a) foi multado(a) por dirigir com excesso de velocidade na via? (apenas para quem dirige – R128a = 1)**

1□ Sim

2□ Não (agradeça e encerre)

777□ Não lembra (agradeça e encerre)

888 □ Não quis responder (agradeça e encerre)

**R178, Nos últimos 30 dias, o(a) Sr(a) fez uso de celular (ligações, mensagens de texto, etc.) durante a condução de veículo?** (apenas para quem dirige – R128a = 1)

1□ Sim 2□ Não 777□ Não lembra 888 □ Não quis responder

## PARA TODOS – PÁGINA FINAL DE ENCERRAMENTO

**Sr(a) XX, agradecemos pela sua colaboração, Se tivermos alguma dúvida voltaremos a lhe telefonar, Se não anotou o telefone no início da entrevista, gostaria de anotar o número da Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo? Se sim: O número é 0800 555 466 – ligação gratuita,**

**Observações (entrevistador):**

---

**Nota: Mencionar para o entrevistado as alternativas de resposta apenas quando as mesmas se iniciarem por parêntesis**



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria da Saúde

# VIGITEL

São Paulo

2021



DNT  
DIVISÃO DE DOENÇAS  
CRÔNICAS  
NÃO-TRANSMISSÍVEIS



CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"



COORDENADORIA DE  
CONTROLE DE DOENÇAS