



## Questionário Adaptado (SABE (Saúde, Bem-Estar e Envelhecimento, USP - 2006)

### Coleta de dados clínico-epidemiológicos

#### 01. Dados pessoais e epidemiológicos:

Nome completo do entrevistado: \_\_\_\_\_

Sexo: (1) H ( ) (2) M ( )

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Telefone: Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Data da entrevista \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do entrevistador: \_\_\_\_\_

**Qual é a sua profissão/ocupação?** \_\_\_\_\_

**Quanto ao exercício da profissão/ocupação, você é ativo ou inativo?**

**1- Ativo ( ) 2- Inativo ( )**

**OBS:**

**1. Ativo**

Somente estuda? 1 ( )

Trabalha e estuda? 2 ( )

Somente trabalha? 3 ( )

Aposentado ou pensionista? 4 ( )

**1. Inativo = (1) Aposentado ( ) (2) Pensionista ( )**

#### 02. Dados Sociais:

O(a) Sr(a) tem ou teve o hábito de fumar cigarros? (1) Sim ( ) (2) Não ( )

Nos últimos três meses, em média, quantos dias por semana tomou bebidas alcoólicas?

(Por exemplo: cerveja, vinho, aguardente ou outras bebidas que contenham álcool?)

( ) Nenhum ( ) Menos de 01 dia por semana ( ) Um dia por semana ( ) 2-3

dias por semana ( ) 4-5 dias por semana ( ) Todos os dias

O(a) sr(a) se considera uma pessoa sedentária? (1) Sim ( ) (2) Não ( )

### 03. Dados Clínicos:

3.1 Alguma vez um médico, enfermeiro ou outro profissional da saúde lhe disse que o(a) Sr(a) tem pressão arterial alta, quer dizer, hipertensão (1) Sim ( ) (2) Não ( )

3.2 Em que ano ou com que idade foi diagnosticada, pela primeira vez, sua hipertensão?  
\_\_\_\_\_.

3.3. Para baixar a sua pressão arterial, durante os últimos doze meses, fez exercícios/atividade física? (1) Sim ( ) (2) Não ( )

3.4. Sua pressão arterial geralmente está controlada? (1) Sim ( ) (2) Não ( )

**PA (mmHG):** Sistólica \_\_\_\_\_ / Diastólica \_\_\_\_\_

**FC (bpm):** \_\_\_\_\_

### 3.5 Doenças Crônicas:

3.5.1. O(a) sr(a) tem alguma sequela ou problema derivado do(s) derrame(s) cerebral (is) ? (1) Sim ( ) (2) Não ( )

3.5.2. Alguma vez um médico lhe disse que o sr(a) tem DIABETES, quer dizer, Níveis altos de açúcar no sangue? (1) Sim ( ) (2) Não ( )

3.5.3. Alguma vez um médico lhe disse que o(a) Sr(a) teve um ataque do coração, uma doença coronariana, angina, doença congestiva ou outros problemas cardíacos? (1) Sim ( ) (2) Não ( )

### 3.6. Dados Antropométricos:

Precisamos medir a sua altura, e para isso queremos que o(a) sr(a) fique descalço(a), coloque-se de pé com os pés e calcanhares juntos e com suas costas e cabeça encostadas na parede.

**Altura:** \_\_\_\_\_

**Circunferência da Cintura (CC)** \_\_\_\_\_

**Circunferência do Quadril (CQ)** \_\_\_\_\_

**Peso:** \_\_\_\_\_

**IMC:** \_\_\_\_\_