

## ORGANIZAÇÃO DESTE ARQUIVO



### Observações gerais:

- Em todas as questões foi utilizado o código 999 para identificação de missing;
- Alguns dados são exportados da plataforma, como por exemplo ID do participante, e possuem o item questão por extenso. Foi incluído a descrição do dado;
- Foi incluído uma observação indicando quando a questão não possui código, por exemplo no nome da Cidade/ Estado.

## QUESTÕES DA PLATAFORMA

**CollectorNm** – Indica o link de onde o questionário foi exportado  
**Web Link 1** – é o link disponibilizado na internet  
**Telefone** – é o link disponibilizado apenas para os pesquisadores

**Respondent\_id** – Código gerado pela plataforma para identificação do participante  
Resposta não possui código

**Collector\_id** – Indica um código do link onde o questionário foi exportado  
258971917 – Link da web  
260471688 – Link do telefone

**Date\_created** - Data e horário em que o participante iniciou o questionário  
Resposta não possui código

**Date\_modified** – Data e horário em que o participante terminou o questionário  
Resposta não possui código

**Ip\_address** - Endereço de IP em que o questionário foi respondido  
Resposta não possui código

## DADOS PESSOAIS

**q0001** – Termo de consentimento  
Declaro ter sido informado (a) e estar devidamente esclarecido (a) sobre os objetivos deste estudo e que recebi garantias de total sigilo e de obter novos esclarecimentos sempre que desejar. Assim, concordo em participar voluntariamente deste estudo e sei que posso retirar meu consentimento a qualquer momento, sem nenhum prejuízo.

- 1 – Concordo
- 2 – Discordo

**q0002** – Nome completo participante  
Questão excluída do banco

**q0003** - Sexo

- 1 - Feminino
- 2 - Masculino
- 3 - Não me identifico com as opções acima

**q0004** - Como você se autodeclara? (Cor ou Raça/Etnia)

- 1- Branca
- 2- Preta
- 3 - Parda
- 4 - Amarela
- 5 - Indígena

**q0005\_0001** - Qual sua data de nascimento? (DD/MM/AAAA)

Resposta não possui código

**q0006** - Idade (anos completos)

Resposta não possui código

**q0007** - CEP da residência ou ponto de referência próximo do local onde mora

Resposta não possui código

**q0008** - Cidade

Resposta não possui código

**q0009** - Estado

Resposta não possui código

**q0010** - Telefone

Resposta não possui código

**q0011\_0001** - Celular ou WhatsApp

Resposta não possui código

**q0011\_0002** - Recado

Resposta não possui código

**q0011\_0003** - E-mail

Resposta não possui código

**q0012** - Você tem 60 anos ou mais?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0013** - Você, atualmente, encontra-se restrito (a) ao leito (acamado)?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0014** - Você, atualmente, mora em alguma instituição de longa permanência?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0015** – Qual seu estado civil?

- 1 - Solteiro (a)
- 2 - Casado (a)
- 3 - Divorciado (a)
- 4 - Viúvo (a)

**q0016** – Qual sua escolaridade?

- 1 - Analfabeto
- 2 - 1 a 4 anos de escolaridade
- 3 - 5 a 8 anos de escolaridade
- 4 - 9 ou mais anos de escolaridade

**q0017** – Qual a sua ocupação?

- 1- Ativo
- 2 - Inativo
- 3 - Desempregado

**q0018** – Qual sua profissão?

Resposta não possui código

**q0019** – É aposentado (a) ou pensionista?

- 1 – Sim
- 2 – Não

**q0020** – Qual a sua renda mensal, em salários mínimos? (o valor do salário mínimo é R\$ 1.045)

- 1 - Até 1 salário mínimo
- 2 - 2 a 3 salários mínimos
- 3 - 4 a 7 salários mínimos
- 4 - 8 a 10 salários mínimos
- 5 - Acima de 10 salários mínimos

**q0021** – Qual tipo de moradia você vive?

- 0 – Outro (especifique)
- 1 - Casa térrea de alvenaria (tijolo/concreto)
- 2 - Casa térrea de madeira
- 3 - Casa ribeirinha
- 4 - Sobrado
- 5 - Prédio, com elevador
- 6 - Prédio, sem elevador

**q0021\_other** – Outro (especifique)

Resposta não possui código

**q0022** – Existe alguma área na sua moradia que te permita se movimentar (como andar, subir e descer degraus)? Por exemplo, um quintal, escada ou corredor.

- 1 – Sim
- 2 – Não

**q0023\_0001** - Com quem você mora?

1 - Sozinho (a)

**q0023\_0002** - Com quem você mora?

1 - Cônjuge/ Parceiro (a)

**q0023\_0003** - Com quem você mora?

1 - Pai/ Mãe

**q0023\_0004** - Com quem você mora?

1 - Filhos (as)

**q0023\_0005** - Com quem você mora?

1 - Netos (as)

**q0023\_0006** - Com quem você mora?

1 - Irmãos ou irmãs

**q0023\_0007** - Com quem você mora?

1 - Amigos (as)

**q0023\_other** - No total, quantas pessoas moram na residência (incluindo você)

Resposta não possui código

**q0024** – Caso você já precise ou venha a precisar de ajuda em caso de doença ou dificuldade para se cuidar, você tem com quem contar?

1 – Sim

2 – Não

**q0025** – Quem é essa pessoa?

1 - Cônjuge ou companheiro(a)

2 - Filha ou nora

3 - Filho ou genro

4 - Outro parente (por exemplo netos, sobrinhos, etc)

5 - Um(a) vizinho(a) ou amigo(a)

6 - Cuidador contratado

**q0026** – Essa pessoa mora com você?

1 – Sim

2 – Não

**q0027** – Qual é a idade desta pessoa?

Resposta não possui código

**q0028** – Qual é o sexo desta pessoa?

1 - Feminino

2 - Masculino

**q0029** – Essa pessoa trabalha?

- 1 – Sim
- 2 – Não

**q0030** – Se sim, responda:

- 1 - Tem um trabalho formal com carteira assinada
- 2 - Tem um trabalho como profissional liberal autônomo
- 3 - Tem um trabalho informal
- 4 - Tem um trabalho voluntário
- 5 - Tem um trabalho como empresário
- 6 - Tem um trabalho como micro empreendedor

## CONDIÇÕES DE SAÚDE

**q0031\_0001** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Artrite (reumatoide ou osteoartrite)

- 0 – Não
- 1 – Sim

**q0031\_0002** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Osteoporose

- 0 – Não
- 1 – Sim

**q0031\_0003** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Asma

- 0 – Não
- 1 – Sim

**q0031\_0004** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Insuficiência Cardíaca Congestiva (ou doença do coração)

- 0 – Não
- 1 – Sim

**q0031\_0005** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Ataque do coração (infarto do miocárdio)

- 0 – Não
- 1 – Sim

**q0031\_0006** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Doença neurológica (como esclerose múltipla ou Parkinson)

- 0 – Não
- 1 – Sim

**q0031\_0007** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Acidente Vascular Encefálico ou Ataque Isquêmico Transitório

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0008** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Doenças Vasculares Periféricas

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0009** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Diabetes tipos I ou II

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0010** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Doenças gastrointestinais altas (ulcera, hérnia, refluxo)

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0011** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Depressão

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0012** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Ansiedade ou ataques de pânico

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0013** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Alterações visuais (tais como catarata, glaucoma, degeneração macular)

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0014** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Deficiências auditivas (dificuldade de ouvir, mesmo com aparelho de audição)

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0015** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Doenças degenerativas discal (doença coluna, estenose espinal ou dor severa crônica na coluna)

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0016** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Obesidade

0 – Não

1 – Sim

**q0031\_0017** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Hipertensão arterial (pressão alta)

- 0 - Não
- 1 - Sim

**q0031\_0018** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Incontinência urinária

- 0 - Não
- 1 - Sim

**q0031\_0019** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Incontinência fecal

- 0 - Não
- 1 - Sim

**q0031\_0020** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Tontura ou vertigem

- 0 - Não
- 1 - Sim

**q0031\_0021** – Você tem alguma dessas condições de saúde? Nenhuma

- 1 - Nenhuma/ Não
- 2 - Sim

**q0032** – Na última semana, com que frequência você sentiu que teve que fazer esforço para dar conta das suas tarefas habituais?

- 1 - Nunca/ raramente
- 2 - Poucas vezes
- 3 - Na maioria das vezes
- 4 - Sempre

**q0033** – Na última semana, com que frequência você não conseguiu levar adiante suas coisas?

- 1 - Nunca/ raramente
- 2 - Poucas vezes
- 3 - Na maioria das vezes
- 4 - Sempre

**q0034** – Você esteve internado (a) nos últimos 6 meses?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0035** – Nos últimos 3 meses você vem tomando algum medicamento receitado por médico?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0036** – Se sim, quantos medicamentos você toma? (mesmo que você tome o mesmo medicamento mais de uma vez por dia, conte apenas como 1 medicamento)

Resposta não possui código

**q0037** – Você toma remédios controlados? Como por exemplo, remédios para dormir, antidepressivos, ansiolíticos, entre outros.

- 1 - Sim

2 - Não

**q0038** – Você está com alguma dor neste momento?

1 - Sim

2 - Não

**q0039** – Como está essa dor hoje? 0 (zero) significa sem dor e o 10 (dez) significa a pior dor que você possa imaginar

Resposta não possui código

**q0040** – Há quanto tempo você sente essa dor (em meses)?

Resposta não possui código

**q0041** – Antes do isolamento, você estava realizando algum tipo de tratamento? Por exemplo: acompanhamento médico, fisioterapia, acupuntura, aulas de ginástica, entre outros.

1 - Sim

2 - Não

**q0042** – Qual?

Resposta não possui código

**q0043** – Continua realizando o tratamento?

1 - Sim

2 - Não

**q0044\_0001** – Tem dificuldade para dormir (está indo dormir mais tarde que o usual)?

1 – Não acontece comigo

2 – Acontece as vezes

3 – Acontece com frequência

**q0044\_0002** – Desperta muitas vezes durante o sono?

1 – Não acontece comigo

2 – Acontece as vezes

3 – Acontece com frequência

**q0044\_0003** – Acorda mais cedo que o usual?

1 – Não acontece comigo

2 – Acontece as vezes

3 – Acontece com frequência

**q0045\_0001** – Tem se sentido ansioso/ ansiosa?

1 – Não acontece comigo

2 – Acontece as vezes

3 – Acontece com frequência

**q0045\_0002** – Tem se sentido triste?

- 1 – Não acontece comigo
- 2 – Acontece as vezes
- 3 – Acontece com frequência

**q0045\_0003** – Tem se sentido mais irritado/irritada?

- 1 – Não acontece comigo
- 2 – Acontece as vezes
- 3 – Acontece com frequência

**q0045\_0004** – Tem sentido menos prazer ao realizar atividades que normalmente você gosta?

- 1 – Não acontece comigo
- 2 – Acontece as vezes
- 3 – Acontece com frequência

**q0046** – Você tem dificuldade para andar?

- 1 - Nenhuma
- 2 - Pouca
- 3 - Moderada
- 4 - Muita
- 5 - Não consigo andar

**q0047** – Você usa dispositivo de auxílio para andar? Por exemplo: bengala, andador, cadeira de rodas.

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0048** – Qual?

- 0 - Outro (especifique)
- 1 - Bengala
- 2 - Muleta
- 3 - Andador
- 4 - Cadeira de rodas

**q0048\_other** – Outro (especifique)

Resposta não possui código

**q0049\_0001** – (Dificuldade para) Levantar e carregar 5Kg

- 1 – Nenhuma
- 2 – Alguma
- 3 – Muita ou não consigo

**q0049\_0002** – (Dificuldade para) Atravessar um cômodo

- 1 – Nenhuma
- 2 – Alguma
- 3 – Muita ou não consigo

**q0049\_0003** – (Dificuldade para) Levantar da cadeira ou da cama

- 1 - Nenhuma
- 2 - Alguma
- 3 - Muita ou não consigo

**q0049\_0004** - (Dificuldade para) Subir um lance de escadas de 10 degraus

- 1 - Nenhuma
- 2 - Alguma
- 3 - Muita ou não consigo

**q0050\_0001** - Deitar ou levantar da cama

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0002** - Comer

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0003** - Pentear o cabelo

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0004** - Andar no plano

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0005** - Tomar banho

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0006** - Vestir-se

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0007** - Ir ao banheiro em tempo

- 1 - Não

- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0008** - Subir escada (1 lance)

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0009** - Medicar-se na hora correta

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0010** - Andar perto de casa

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0011** - Fazer compras

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0012** - Preparar refeições

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0013** - Cortar unhas dos pés

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0014** - Sair de condução

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0050\_0015** - Fazer limpeza em casa

- 1 - Não
- 2 - Sim
- 3 - Faço com ajuda
- 4 - Não consigo fazer

**q0051** - Você caiu nos últimos 12 meses?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0052** - Quantas vezes você caiu nos últimos 12 meses?

Resposta não possui código

**q0053** - Você teve alguma consequência grave por causa da queda?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0054\_0001** - Qual ou quais? Fratura de quadril

- 1 - Fratura de quadril

**q0054\_0002** - Qual ou quais? Fratura de punho

- 1 - Fratura de punho

**q0054\_0003** - Qual ou quais? Fratura de úmero

- 1 - Fratura de úmero

**q0054\_0004** - Qual ou quais? Luxação

- 1 - Luxação

**q0054\_0005** - Qual ou quais? Traumatismo craniano

- 1 - Traumatismo craniano

**q0054\_0006** - Qual ou quais?

- 1 - Outro (especifique)

**q0054\_other** - Other (please specify)

Resposta não possui código

**q0055** - Você tem medo de cair?

- 1 - Sim
- 2 - Não

## DURANTE A PANDEMIA

**q0056** - Durante a última semana, você esteve em outros cômodos da sua residência além daquele que você dorme?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0057** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana
- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0058** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0059** - Durante a última semana, você esteve em uma área fora de sua casa, tal como varanda, quintal, sacada, área comum ou garagem?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0060** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana
- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0061** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0062** - Durante a última semana, você esteve em lugares da sua vizinhança, além do seu próprio quintal ou prédio?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0063** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana
- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0064** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0065** - Durante a última semana, você esteve em lugares fora de sua vizinhança, mas dentro de sua cidade?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0066** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana
- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0067** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0068** - Durante a última semana, você esteve em lugares fora de sua cidade?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0069** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana
- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0070** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0071** - Na última semana, você subiu e desceu escadas porque queria, mesmo podendo tomar o elevador, como forma de se exercitar?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0072** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0073** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0074** - Na última semana, você fez dança de salão?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0075** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0076** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0077** - Na última semana, você fez ginástica, alongamento, yoga, tai-chi-chuan ou outra atividade desse tipo, dentro da sua casa?

1 - Sim

2 - Não

**q0078** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0079** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0080** - Na última semana, você fez exercício em bicicleta ergométrica ou esteira?

1 - Sim

2 - Não

**q0081** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0082** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0083** - Na última semana, você fez ginástica, pilates, alongamento, yoga, tai-chi-chuan ou outra atividade desse tipo, numa academia, num clube, centro de convivência ou SESC?

1 - Sim

2 - Não

**q0084** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0085** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0086** - Na última semana, você fez hidroginástica na academia, num clube, centro de convivência ou SESC?

1 - Sim

2 - Não

**q0087** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0088** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0089** - Na última semana, você fez musculação em uma academia, clube, SESC, etc ?

1 - Sim

2 - Não

**q0090** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0091** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0092** - Na última semana, você praticou natação em piscinas grandes, localizadas em clubes ou academias?

1 - Sim

2 - Não

**q0093** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0094** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0095** - Na última semana, você jogou voleibol, basketball, tenis ou futebol?

1 - Sim

2 - Não

**q0096** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0097** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0098** - Na última semana, você fez limpeza doméstica pesada tipo faxina?

1 - Sim

2 - Não

**q0099** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0100** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0101** - Na última semana, você varreu e/ou lavou (esfregando) a calçada ou o quintal?

1 - Sim

2 - Não

**q0102** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0103** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0104** - Na última semana, você fez atividade de reparos domésticos pesados, tipo pintura, carpintaria, serviços de pedreiro?

1 - Sim

2 - Não

**q0105** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0106** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0107** - Durante a última semana, quantas vezes por semana você saiu para caminhar com o objetivo de se exercitar? (ou seja, andou no parque, andou na rua, fez caminhadas ecológicas ou trilhas, caminhou com o cachorro, etc)

1 - Todos os dias

2 - 3 a 6 vezes por semana

3 - 2 vezes por semana

4 - 1 vez por semana

5 - Nenhuma vez

**q0108** - Nos dias em que caminhou para se exercitar, em média, por quanto tempo caminhou?

1 - Menos de 15 minutos por dia

2 - De 15 a menos de 30 minutos por dia

3 - De 30 minutos a menos de uma 1 hora por dia

4 - De 1 hora a menos de 2 horas por dia

5 - De 2 a menos de 4 horas por dia

6 - Mais de 4 horas por dia

**q0109** - Na última semana, quantas vezes por semana você fez outros tipos de caminhada (por exemplo, foi a pé até o médico ou até a farmácia ou até a padaria/supermercado)?

1 - Todos os dias

2 - 3 a 6 vezes por semana

3 - 2 vezes por semana

4 - 1 vez por semana

5 - Nenhuma vez

**q0110** - Nos dias em que você fez outros tipo de caminhada, em média, por quanto tempo caminhou?

1 - Menos de 15 minutos por dia

2 - De 15 a menos de 30 minutos por dia

3 - De 30 minutos a menos de uma 1 hora por dia

4 - De 1 hora a menos de 2 horas por dia

- 5 - De 2 a menos de 4 horas por dia
- 6 - Mais de 4 horas por dia

**q0111** - Durante a última semana, incluindo o final de semana, quanto tempo você passou por dia fazendo atividades sentadas em casa? Por exemplo, assistindo televisão, ouvindo rádio, rezando, tricotando, mexendo no celular ou até mesmo a soneca no sofá.

- 1 - 4 horas ou menos
- 2 - 5 a 7 horas
- 3 - 8 a 10 horas
- 4 - 10 horas ou mais

**q0112** - Durante a última semana, incluindo o final de semana, quanto tempo você passou por dia fazendo atividades sentadas fora de casa? Por exemplo, andando de carro, sentado no ônibus, sentado na igreja.

- 1 - 4 horas ou menos
- 2 - 5 a 7 horas
- 3 - 8 a 10 horas
- 4 - 10 horas ou mais

## QUESTÕES SOBRE COVID E ISOLAMENTO

**q0113** - Você foi diagnosticado (a) com coronavírus (COVID-19)?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0114** - Você acha que está seguindo as recomendações de isolamento social?

- 1 - Discordo totalmente
- 2 - Discordo parcialmente
- 3 - Indiferente
- 4 - Concordo parcialmente
- 5 - Concordo totalmente

**q0115** - Você possui acesso aos produtos de higiene básicos para prevenção do coronavírus (COVID-19)?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0116** - Qual das frases abaixo melhor define você nesse momento?

- 0 - Outro (especifique)
- 1 - Estou vivendo normalmente, sem mudar nada na minha rotina
- 2 - Tomando cuidado, mas ainda saindo de casa para trabalhar, visitar parentes ou fazer outras atividades
- 3 - Saindo de casa só quando é inevitável, como para fazer compras, ir ao médico, à farmácia
- 4 - Estou recebendo visita de familiares, amigos, entregadores ou prestadores de serviço

- 5 - Totalmente isolado, sem sair de casa de jeito nenhum
- 6 - Saindo apenas para caminhar

**q0116\_other** – Outro (especifique)  
Resposta não possui código

**q0117** - Escolha a frase que mais se encaixa com você no momento:

- 1 - Saio para caminhar na rua, sozinho, 1 vez ao dia
- 2 - Saio para caminhar na rua, com amigos, 1 vez ao dia
- 3 - Saio para caminhar na rua, sozinho, mais de uma vez ao dia
- 4 - Não saio para caminhar na rua

**q0118** - Escolha a frase que mais se encaixa com você no momento:

- 1 - Saio para passear com o cachorro mais de uma vez por dia
- 2 - Saio para passear com o cachorro apenas uma vez por dia
- 3 - Não saio para passear com o cachorro
- 4 - Não tenho cachorro

**q0119** - Escolha a frase que mais se encaixa com você no momento:

- 1 - Saio de casa para trabalhar todos os dias
- 2 - Saio de casa para trabalhar alguns dias da semana
- 3 - Saio de casa para cuidar de um parente/ amigo todos os dias
- 4 - Saio de casa para cuidar de um parente/ amigo alguns dias da semana
- 5 - Não preciso sair de casa para compromissos

**q0120\_0001\_0001** – Carro próprio  
1 – Antes do isolamento

**q0120\_0001\_0002** – Carro próprio  
1 – Durante o isolamento

**q0120\_0002\_0001** – Carro de terceiros  
1 – Antes do isolamento

**q0120\_0002\_0002** – Carro de terceiros  
1 – Durante o isolamento

**q0120\_0003\_0001** – Transporte público (metro/ônibus)  
1 – Antes do isolamento

**q0120\_0003\_0002** – Transporte público (metro/ônibus)  
1 – Durante o isolamento

**q0120\_0004\_0001** – A pé  
1 – Antes do isolamento

**q0120\_0004\_0002** – A pé  
1 – Durante o isolamento

**q0120\_other** – Outro (especifique)  
Resposta não possui código

## QUESTÕES PRÉ PANDEMIA

**q0121** – Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você frequentava outros cômodos da sua residência além daquele que você dorme?

- 1 – Sim
- 2 – Não

**q0122** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana
- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0123** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0124** – Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você esteve em uma área fora de sua casa, tal como varanda, quintal, sacada, área comum ou garagem?

- 1 – Sim
- 2 – Não

**q0125** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana
- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0126** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0127** – Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você esteve em lugares da sua vizinhança, além do seu próprio quintal ou prédio?

- 1 – Sim
- 2 – Não

**q0128** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana

- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0129** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0130** – Antes do isolamento, você esteve em lugares fora de sua vizinhança, mas dentro de sua cidade?

- 1 – Sim
- 2 – Não

**q0131** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana
- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0132** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0133** – Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você esteve em lugares fora de sua cidade?

- 1 – Sim
- 2 – Não

**q0134** - Com que frequência você esteve lá?

- 1- Menos de 1 vez por semana
- 2 - 1 a 3 vezes por semana
- 3 - 4 a 6 vezes por semana
- 4 - Diariamente

**q0135** - Você precisou de ajuda?

- 1 - Não
- 2 - Somente dispositivo de auxílio (exemplos: bengala, andador, cadeira de rodas)
- 3 - Ajuda de outra pessoa

**q0136** – Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você subiu e desceu escadas porque queria, mesmo podendo tomar o elevador, como forma de se exercitar?

- 1 – Sim
- 2 – Não

**q0137** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0138** - Quanto tempo por dia?  
Resposta não possui código

**q0139** – Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você fez dança de salão?  
1 – Sim  
2 – Não

**q0140** - Quantos dias na semana?  
Resposta não possui código

**q0141** - Quanto tempo por dia?  
Resposta não possui código

**q0142** – Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você fez ginástica, alongamento, yoga, tai-chi-chuan ou outra atividade desse tipo, dentro da sua casa?  
1 – Sim  
2 – Não

**q0143** - Quantos dias na semana?  
Resposta não possui código

**q0144** - Quanto tempo por dia?  
Resposta não possui código

**q0145** - Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você fez exercício em bicicleta ergométrica ou esteira?  
1 – Sim  
2 – Não

**q0146** - Quantos dias na semana?  
Resposta não possui código

**q0147** - Quanto tempo por dia?  
Resposta não possui código

**q0148** - Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você fez ginástica, pilates, alongamento, yoga, tai-chi-chuan ou outra atividade desse tipo, numa academia, num clube, centro de convivência ou SESC?  
1 – Sim  
2 – Não

**q0149** - Quantos dias na semana?  
Resposta não possui código

**q0150** - Quanto tempo por dia?  
Resposta não possui código

**q0151** - Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você fez hidroginástica na academia, num clube, centro de convivência ou SESC?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0152** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0153** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0154** - Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você fez musculação em uma academia, clube, SESC, etc?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0155** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0156** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0157** - Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você praticou natação em piscinas grandes, localizadas em clubes ou academias?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0158** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0159** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0160** - Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você jogou voleibol, basketball, tenis ou futebol?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0161** - Quantos dias na semana?

Resposta não possui código

**q0162** - Quanto tempo por dia?

Resposta não possui código

**q0163** - Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você fez limpeza doméstica pesada tipo faxina?

- 1 - Sim
- 2 - Não

**q0164** - Quantos dias na semana?  
Resposta não possui código

**q0165** - Quanto tempo por dia?  
Resposta não possui código

**q0166** - Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você varreu e/ou lavou (esfregando) a calçada ou o quintal?  
1 - Sim  
2 - Não

**q0167** - Quantos dias na semana?  
Resposta não possui código

**q0168** - Quanto tempo por dia?  
Resposta não possui código

**q0169** - Antes do isolamento (dezembro a fevereiro), você fez atividade de reparos domésticos pesados, tipo pintura, carpintaria, serviços de pedreiro?  
1 - Sim  
2 - Não

**q0170** - Quantos dias na semana?  
Resposta não possui código

**q0171** - Quanto tempo por dia?  
Resposta não possui código

**q0172** - Antes do isolamento, quantas vezes por semana você saiu para caminhar com o objetivo de se exercitar? (ou seja, andou no parque, andou na rua, fez caminhadas ecológicas ou trilhas, caminhou com o cachorro, etc)  
1 - Todos os dias  
2 - 3 a 6 vezes por semana  
3 - 2 vezes por semana  
4 - 1 vez por semana  
5 - Nenhuma vez

**q0173** - Nos dias em que caminhou para se exercitar, em média, por quanto tempo caminhou?  
1 - Menos de 15 minutos por dia  
2 - De 15 a menos de 30 minutos por dia  
3 - De 30 minutos a menos de uma 1 hora por dia  
4 - De 1 hora a menos de 2 horas por dia  
5 - De 2 a menos de 4 horas por dia  
6 - Mais de 4 horas por dia

**q0174** - Antes do isolamento, quantas vezes por semana você fez outros tipos de caminhada (por exemplo, foi a pé até o médico ou até a farmácia ou até a padaria/supermercado)?

- 1 - Todos os dias
- 2 - 3 a 6 vezes por semana
- 3 - 2 vezes por semana
- 4 - 1 vez por semana
- 5 - Nenhuma vez

**q0175** - Nos dias em que você fez outros tipo de caminhada, em média, por quanto tempo caminhou?

- 1 - Menos de 15 minutos por dia
- 2 - De 15 a menos de 30 minutos por dia
- 3 - De 30 minutos a menos de uma 1 hora por dia
- 4 - De 1 hora a menos de 2 horas por dia
- 5 - De 2 a menos de 4 horas por dia
- 6 - Mais de 4 horas por dia

**q0176** - Antes do isolamento, quanto tempo você passou por dia, incluindo o final de semana, fazendo atividades sentadas em casa? Por exemplo, assistindo televisão, ouvindo rádio, rezando, tricotando, mexendo no celular ou até mesmo a soneca no sofá.

- 1 - 4 horas ou menos
- 2 - 5 a 7 horas
- 3 - 8 a 10 horas
- 4 - 10 horas ou mais

**q0177** - Antes do isolamento, quanto tempo você passou por dia, incluindo o final de semana, fazendo atividades sentadas fora de casa? Por exemplo, andando de carro, sentado no ônibus, sentado na igreja.

- 1 - Menos de 4 horas
- 2 - De 4 a 6 horas
- 3 - De 6 a 8 horas
- 4 - Mais de 8 horas

**q0178** - Declaro que:

- 0 - Outro (especifique)
- 1 - Respondi este questionário sozinho
- 2 - Respondi este questionário com a ajuda de outra pessoa (familiar, amigo, cuidador, etc.)
- 3 - Respondido por um familiar

**q0178\_other** - Outro (especifique)

Resposta não possui código

**VARIÁVEIS CRIADAS**

**PrimaryLast** – Indicador de cada último caso emparelhado como principal

0 – Caso duplicado

1 – Caso principal

*Observação: Variável criada para identificar duplicatas*

**Nivel1\_Pandemia** – Pandemia Level 1 (sim/não)

0 – Não

1 – Sim

**Nivel2\_Pandemia** – Pandemia Nível 2 (sim/não)

0 – Não

1 - Sim

**Nivel3\_Pandemia** – Pandemia Nível 3 (sim/não)

0 – Não

1 - Sim

**Nive4\_Pandemia** – Pandemia Nível 4 (sim/não)

0 – Não

1 - Sim

**Nivel5\_Pandemia** – Pandemia Nível 5 (sim/não)

0 – Não

1 - Sim

**Nivel1\_Pandemia\_Assistencia** – Pandemia Nível 1 - Assistência

1 – Ajuda pessoal

1,5 – Ajuda de equipamento

2 – Nenhuma ajuda

**Nivel2\_Pandemia\_Assistencia** – Pandemia Nível 2 - Assistência

1 – Ajuda pessoal

1,5 – Ajuda de equipamento

2 – Nenhuma ajuda

**Nivel3\_Pandemia\_Assistencia** – Pandemia Nível 3 - Assistência

1 – Ajuda pessoal

1,5 – Ajuda de equipamento

2 – Nenhuma ajuda

**Nivel4\_Pandemia\_Assistencia** – Pandemia Nível 4 - Assistência

1 – Ajuda pessoal

1,5 – Ajuda de equipamento

2 – Nenhuma ajuda

**Nivel5\_Pandemia\_Assistencia** – Pandemia Nível 5 - Assistência

- 1 – Ajuda pessoal
- 1,5 – Ajuda de equipamento
- 2 – Nenhuma ajuda

**Nivel1\_PrePandemia** – Pré Pandemia Nível 1 (sim/não)

- 0 – Não
- 1 - Sim

**Nivel2\_PrePandemia** – Pré Pandemia Nível 2 (sim/não)

- 0 – Não
- 1 - Sim

**Nivel3\_PrePandemia** – Pré Pandemia Nível 3 (sim/não)

- 0 – Não
- 1 - Sim

**Nivel4\_PrePandemia** – Pré Pandemia Nível 4 (sim/não)

- 0 – Não
- 1 - Sim

**Nivel5\_PrePandemia** – Pré Pandemia Nível 5 (sim/não)

- 0 – Não
- 1 - Sim

**Nivel1\_PrePandemia\_Assistencia** – Pré Pandemia Nível 1 - Assistência

- 1 – Ajuda pessoal
- 1,5 – Ajuda de equipamento
- 2 – Nenhuma ajuda

**Nivel2\_PrePandemia\_Assistencia** – Pré Pandemia Nível 2 - Assistência

- 1 – Ajuda pessoal
- 1,5 – Ajuda de equipamento
- 2 – Nenhuma ajuda

**Nivel3\_PrePandemia\_Assistencia** – Pré Pandemia Nível 3 - Assistência

- 1 – Ajuda pessoal
- 1,5 – Ajuda de equipamento
- 2 – Nenhuma ajuda

**Nivel4\_PrePandemia\_Assistencia** – Pré Pandemia Nível 4 - Assistência

- 1 – Ajuda pessoal
- 1,5 – Ajuda de equipamento
- 2 – Nenhuma ajuda

**Nivel5\_PrePandemia\_Assistencia** – Pré Pandemia Nível 5 - Assistência

- 1 – Ajuda pessoal
- 1,5 – Ajuda de equipamento

2 - Nenhuma ajuda

LSA\_Pandemia\_Nivel1 - LSA Score Nível 1 - Pandemia

LSA\_Pandemia\_Nivel2 - LSA Score Nível 2 - Pandemia

LSA\_Pandemia\_Nivel3 - LSA Score Nível 3 - Pandemia

LSA\_Pandemia\_Nivel4 - LSA Score Nível 4 - Pandemia

LSA\_Pandemia\_Nivel5 - LSA Score Nível 5 - Pandemia

LSA\_PrePandemia\_Nivel1 - LSA Score Nível 1 - Pre Pandemia

LSA\_PrePandemia\_Nivel2 - LSA Score Nível 2 - Pre Pandemia

LSA\_PrePandemia\_Nivel3 - LSA Score Nível 3 - Pre Pandemia

LSA\_PrePandemia\_Nivel4 - LSA Score Nível 4 - Pre Pandemia

LSA\_PrePandemia\_Nivel5 - LSA Score Nível 5 - Pre Pandemia

NDoenças - ICF - Soma doenças (0-20)

LSA\_Pandemia - LSA Total Pandemia

LSA\_PrePandemia - LSA Total Pre Pandemia