

Inquéritos Populacionais

Zilda Pereira da Silva



-
- As informações das fontes de dados secundários dos SISs são fundamentais, mas insuficientes para responder às necessidades da gestão.
 - importância crescente dos inquéritos populacionais (componentes fundamentais para um sistema nacional de informações em saúde)



Inquéritos Populacionais

- Estudos de corte transversal, únicos ou periódicos, onde são coletadas informações das pessoas que compõem uma determinada população alvo
- Produzem informações que são complementares àquelas produzidas rotineiramente pelos sistemas de informações
- Podem contemplar toda população ou uma amostra



Vantagens de Pesquisas Amostrais

- reduzir os custos;
- acelerar o processo de apuração e, consequentemente, divulgar os resultados com maior rapidez;
- aprimorar a qualidade dos resultados em função de uma preparação mais intensa do pessoal envolvido no levantamento e de um acompanhamento mais aprofundado das operações de campo; e
- pesquisar com maior profundidade os temas contemplados.



Principais Características

- Amostras da população total
- Amostras complexas (estratificação, sorteio de conglomerados, na análise ponderações, correções para corrigir o “efeito do desenho”)
- Informações do numerador e do denominador



Principais Características

- Questionários para coleta dos dados
- Coleta: entrevistas face a face, entrevistas por telefone, questionários auto-respondidos
- Flexibilidade na inclusão de questões
- Informações para avaliação de tendências e de impacto, quando realizados periodicamente



Principais Características

- Informações sobre a totalidade dos problemas de saúde percebidos e referidos por uma população
- Informações sobre a totalidade dos serviços de saúde utilizados (tipos de serviços, resolutividade, variáveis determinantes do acesso, etc)
- Informações demográficas e socioeconômicas



Inquéritos - Brasil

➤ Nacional

- Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD)
- Pesquisa Nacional sobre Demografia e Saúde (PNDS)
- Pesquisa Nacional sobre Saúde e Nutrição (PNSN)
- Vigilância de Fatores de Risco e Proteção de Doenças Crônicas não Transmissíveis (VIGITEL)
- **Pesquisa Nacional de Saúde (PNS)**
- e outros



Inquéritos - Brasil

➤ Regional ou local

- Inquérito Multicêntrico de Saúde no Estado de São Paulo (ISA-SP)
- Saúde, Bem-Estar e Envelhecimento (SABE) no Município de São Paulo (coorte de idosos)
- Projeto Bambuí (MG)
- Coorte de Nascimentos de Pelotas (RS)–1982
 - E outros



Inquérito Multicêntrico de Saúde no Estado de São Paulo (ISA-SP)

Projetos ISA

- ISA-SP
- ISA-Capital 2003
- ISA-Campinas
- ISA-Capital 2008
- ISA-Capital 2016

<http://www.fsp.usp.br/isa-sp/>

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA



- ▶ Home
- ▶ Apresentação
- ▶ Coletadores
- ▶ Entrevistadores
- ▶ Histórico
- ▶ Links
- ▶ Publicações

Inquérito de Saúde do Município de São Paulo 2016

O Inquérito de Saúde do Município de São Paulo (ISA-Capital) é uma parceria que existe há mais de 10 anos entre a Universidade de São Paulo (USP) e a Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo.



? Ajude-nos a
conhecer como
está a saúde de
São Paulo

PARTICIPE!

Inquérito de Saúde do Município de São Paulo (ISA-Capital)

Início - Secretarias - Saúde / Epidemiologia e Informação / ISA-Capital-SP



ORGANIZAÇÃO

Diagnóstico de Saúde
Informações Socioambientais
Inquérito de Saúde
Mortalidade
Nascidos Vivos
Produção e Rede Assistencial
Registro de Câncer
Tecnologias de Apoio a Gestão

Endereço

R. General Jardim, 36 - 5º andar
Vila Buarque - CEP: 01223-010
Telefone: **3397-2239**
Fax: 3397-2524
smsceinfo@prefeitura.sp.gov.br

Dúvidas e sugestões

Preencha o formulário e entre em contato conosco



Inquérito de Saúde do Município de São Paulo ISA Capital 2015

Primeiros resultados do Inquérito realizado no ano 2015 mostram aspectos relevantes da saúde da população paulistana: principais problemas, uso dos serviços de saúde, hábitos, comportamentos, estado nutricional, entre outros.

[Confira os resultados](#)



História

ISA CAPITAL 2015 – o inquérito foi financiado pela Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo



Metodologia da pesquisa

Foram entrevistados 4.090 moradores da cidade de São Paulo com idade de 12 anos ou

Notícias

Resultados

Pesquisa aponta: 50% dos entrevistados da capital têm excesso de peso



ISA Capital

Principais assuntos:

- *Morbidade referida (15 dias e doenças crônicas)*
- *Uso de serviços de saúde*
- *Plano de Saúde*
- *Exames preventivos*
- *Hospitalização*
- *Estilo de vida: hábito alimentar/atividade física/fumo/álcool*
- *Deficiência física*
- *Saúde emocional*
- *Presença de animais no domicílio*



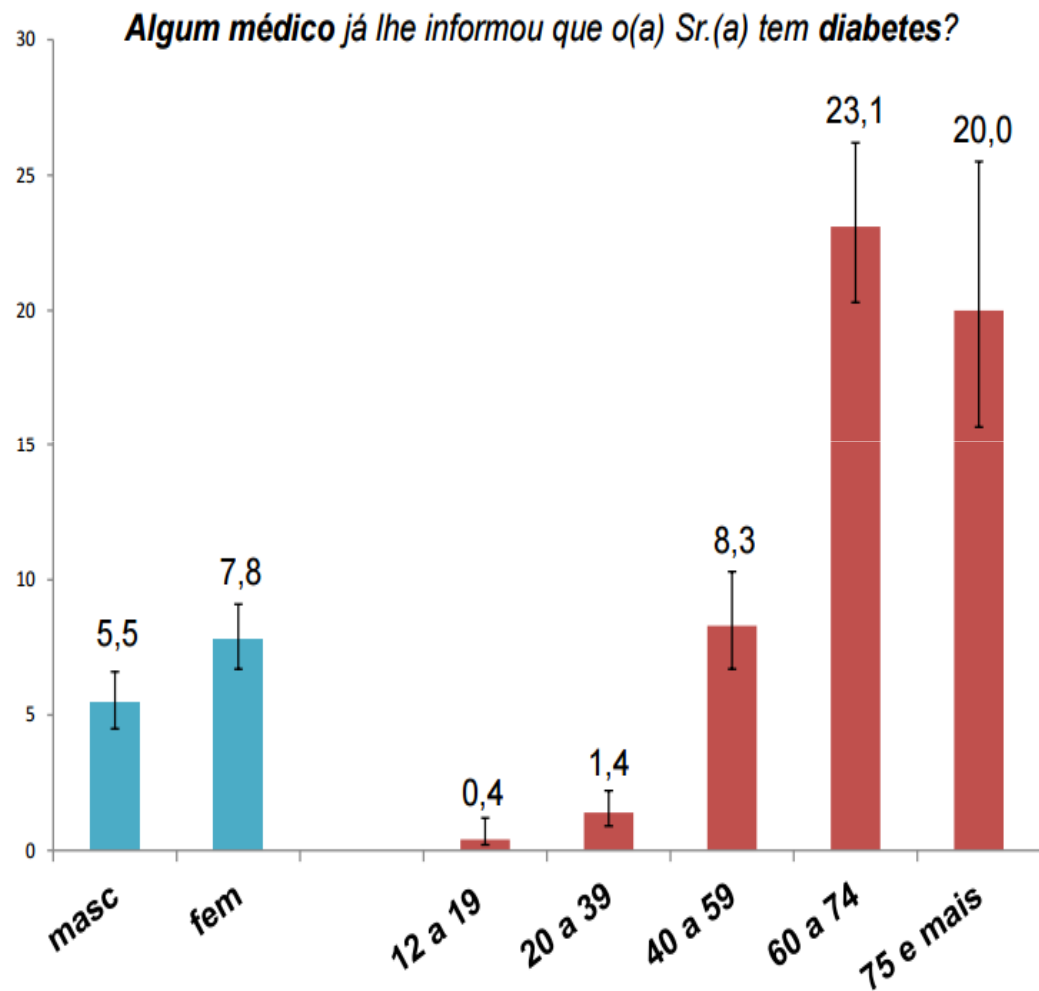
Inquérito Multicêntrico de Saúde no Estado de São Paulo (ISA-SP)

Amostra - obtida por procedimentos de amostragem probabilística por conglomerados em dois estágios: setor censitário e domicílio

→ em 2015: 4.090 moradores do MSP, de 12 anos e mais de idade

Bloco C2 - Doenças crônicas

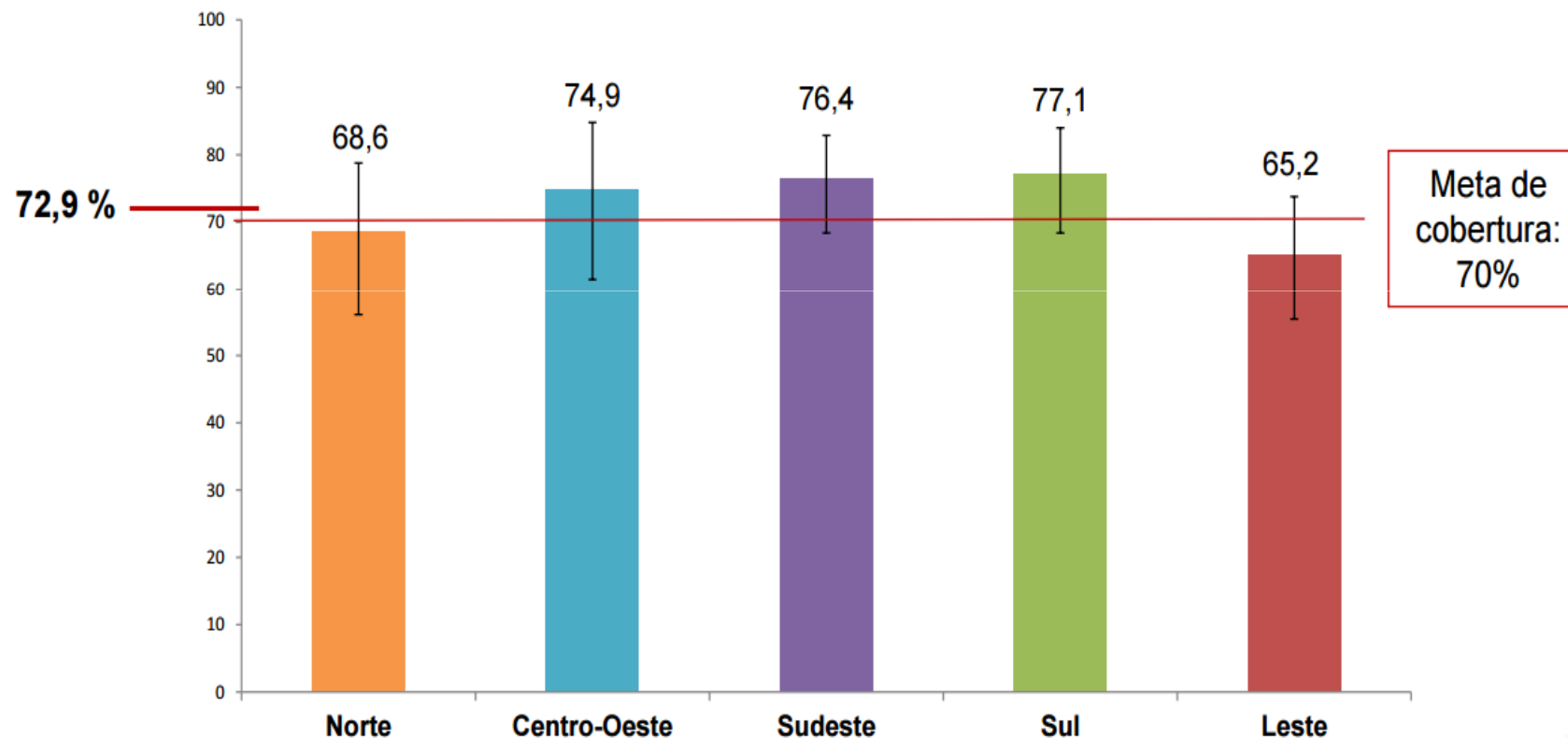
Diabetes - ISA-Capital 2015 - 12 anos e mais



Bloco H2 - Mamografia e Exames das Mamas

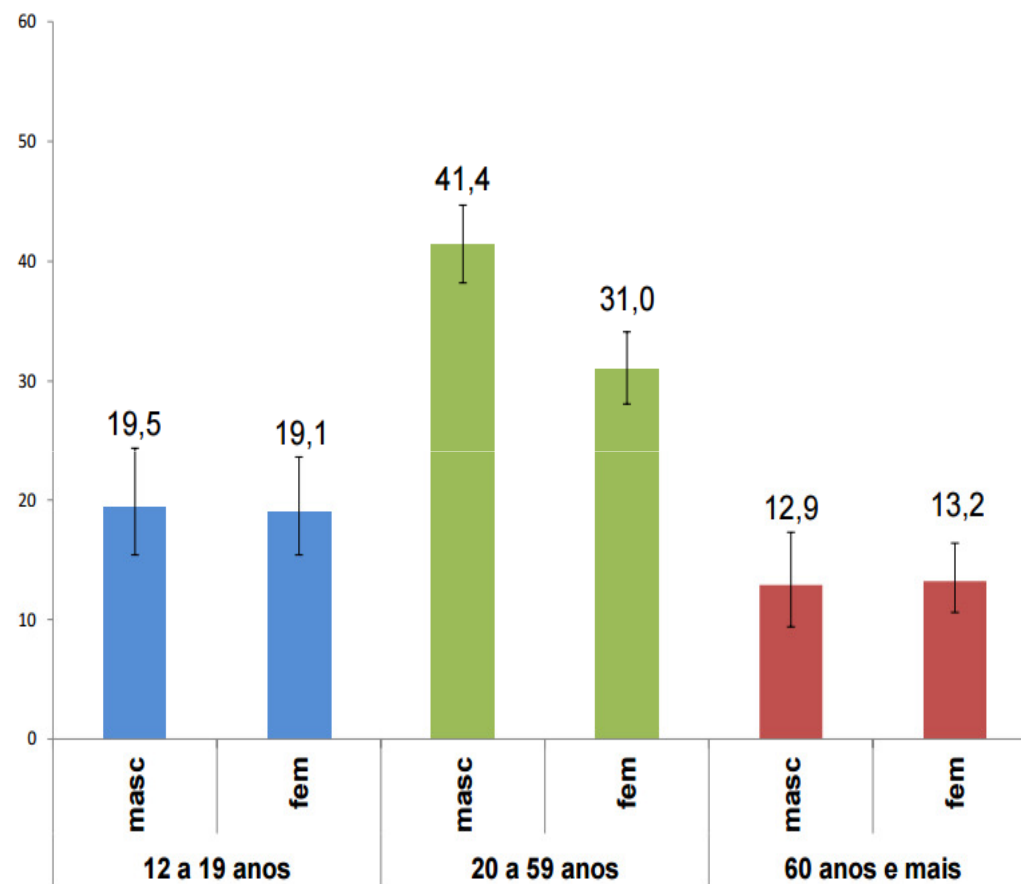
Mamografia nos últimos dois anos - ISA-Capital 2015 - 50 a 69 anos

*A mamografia é um exame de raio X dos seios, que é utilizada nos programas de prevenção de câncer de mama. Quando foi a **última** vez que a Sra. fez este exame?*



Bloco K1 - Alimentação

Sobrepeso - ISA-Capital 2015 - 12 anos e mais



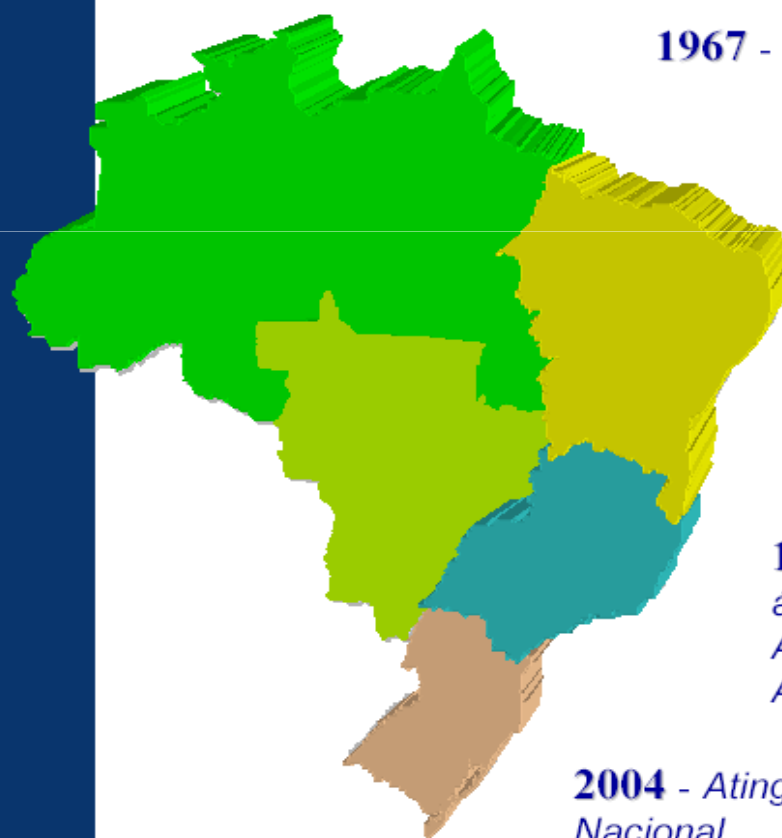


O que é a PNAD?

- É a Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios, realizada pelo IBGE
- Faz parte do sistema de pesquisas domiciliares, implantado no Brasil, progressivamente, a partir de 1967
- que tem como finalidade a produção de informações básicas para o estudo do desenvolvimento socioeconômico do País.

PNAD – Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios

Abrangência Geográfica



1967 - Rio de Janeiro

1968 - Regiões:
Nordeste, Sudeste, Sul e
o Distrito Federal

1973 - Todo o País, exceto
a área rural da Região
Norte e da Região Centro-
Oeste.

1981 - Todo o País, exceto a
área rural de Rondônia, Acre,
Amazonas, Roraima, Pará e
Amapá

2004 - Atingiu todo o Território
Nacional





PNAD - Periodicidade

- O levantamento é anual (período intercensitário)
- Devido à impossibilidade de se investigar continuamente todos os temas, a PNAD foi estruturada para ter:
 - uma Pesquisa Básica,
 - Pesquisas Suplementares e
 - Pesquisas Especiais.



Estrutura da PNAD

- A Pesquisa Básica destina-se a investigar, de forma contínua, os temas definidos como de maior importância para medir o nível e acompanhar a evolução socioeconômica da população do País:
 - características gerais da população,
 - educação,
 - trabalho,
 - rendimento e
 - habitação



Estrutura da PNAD

- As **pesquisas suplementares** são levantamentos com periodicidade variável, que visam a aprofundar os temas permanentes e investigar outros assuntos de interesse, como características sobre:
 - migração, fecundidade, nupcialidade, saúde, nutrição e outros temas que são incluídos de acordo com as necessidades de informação para o País.



Estrutura da PNAD

- As **pesquisas especiais** destinam-se a tratar de assuntos de maior complexidade, que exigem tratamento à parte da Pesquisa Básica, podendo até requerer um esquema de amostragem distinto.



PNAD 2008

- Além da pesquisa básica, incluiu três levantamentos adicionais:
 - terceira realização da Pesquisa Suplementar de Saúde,
 - segunda edição da Pesquisa Suplementar sobre Acesso à Internet e Posse de Telefone Móvel Celular para Uso Pessoal, e
 - Pesquisa Especial de Tabagismo – PETab



PNAD – Suplemento Saúde

Tema Saúde:

- primeiras pesquisas: 1981 e 1986
- três edições mais recentes, com intervalos regulares de cinco anos e manutenção do arcabouço metodológico geral: 1998, 2003 e 2008



PNAD Saúde - Objetivos

- Produzir dados de base populacional sobre o **acesso** aos serviços de saúde do País;
- Conhecer a cobertura de grupos populacionais por diferentes modalidades de **planos de seguro** de saúde, dimensionando a população segurada;
- Delinear o perfil de **necessidade de saúde** da população residente, avaliado subjetivamente através de restrição de atividades habituais por motivo de saúde, autoavaliação da situação de saúde, limitação de atividades físicas rotineiras e doenças crônicas referidas;



PNAD Saúde - Objetivos

- Produzir dados de base populacional sobre a **utilização de serviços de saúde**, incluindo o motivo da utilização, a necessidade de internação hospitalar e a remoção de emergência;
- Conhecer a situação da população brasileira em relação aos **fatores de risco e proteção** para a saúde; e
- Dimensionar a **cobertura de exames preventivos** à saúde das mulheres.



PNAD 2008 – Plano de Amostragem

- Amostra probabilística de domicílios, obtida em três estágios de seleção:
 - unidades primárias - municípios;
 - unidades secundárias - setores censitários;
 - e unidades terciárias – unidades domiciliares (domicílios particulares e unidades de habitação em domicílios coletivos).



PNAD 2008 - expansão da amostra

- Foram pesquisados: 391.868 pessoas e 150.591 unidades domiciliares distribuídas por todas as UFs.
- A expansão da amostra utiliza estimadores de razão cuja variável independente é a projeção da população residente de cada UF, segundo o tipo de área (região metropolitana e não metropolitana).
- Essas projeções consideram a evolução populacional ocorrida entre os Censos Demográficos 1991 e 2000 e agregando as informações da Contagem de População 2007, sob hipóteses de crescimento associadas a taxas de fecundidade, mortalidade e migração.



PNAD – Blocos da Pesquisa Básica

- Características dos moradores:
 - gerais (sexo, idade, raça, condição na família e no domicílio, etc)
 - migração
 - educação
 - trabalho de crianças de 5 a 9 anos
 - trabalho e rendimento dos moradores de 10 anos e mais
 - fecundidade das mulheres de 10 anos ou mais



PNAD – Blocos da Pesquisa Básica

- Características dos domicílios:
 - Tipo e espécie
 - Material usado na construção
 - Número de cômodos
 - Aluguel
 - Água, esgoto, lixo e iluminação
 - Bens
 - Localização (urbano x rural)
 - Etc.



PNAD –Pesquisa Suplementar de Saúde

- Acesso aos serviços preventivos de saúde das mulheres de 25 anos e mais
 - Exame clínico das mamas
 - Mamografia
 - Exame preventivo de câncer de colo do útero

- Características de saúde dos moradores:
 - estado de saúde, suspensão de atividades, doenças crônicas
 - Planos de saúde
 - Utilização de serviços de saúde nos últimos 15 dias e nos últimos 12 meses (procura, consultas, internação, SUS etc)



PNAD –Pesquisa Suplementar de Saúde

- Mobilidade física e fatores de risco à saúde de moradores de 14 anos ou mais (dificuldade para atividades da vida diária, prática de exercícios físicos, esforço etc)
- Características de tabagismo de moradores de 15 anos ou mais (não selecionados para a Pesquisa Especial de Tabagismo)

Pnad – Saúde - Questionário

17	CARACTERÍSTICAS DO ACESSO AOS SERVIÇOS PREVENTIVOS DE SAÚDE EM MULHERES MORADORAS DE 25 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDAS ATÉ 27/09/1983)	17
<i>Os quesitos 1 e 2 não devem ser perguntados ao informante. São para controle da entrevista.</i>		
1	O informante desta parte é: 1 ☐ A própria pessoa } 1701 (passe ao 3a) 3 ☐ Pessoa não moradora do domicílio } (passe ao 3a) 5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio → (siga 2)	3d Este último exame de mamas foi feito através do Sistema Único de Saúde - SUS? 1 ☐ Sim 3 ☐ Não } 7734 (siga 4a) 5 ☐ Não sabe
2	Número de ordem do informante desta parte é: 1702 (siga 3a)	4a Quando foi a última vez que ____ fez uma mamografia? 1 ☐ Até 1 ano → (siga 4b) 2 ☐ Mais de 1 até 2 anos } 7741 (passe ao 5a) 3 ☐ Mais de 2 até 3 anos } (passe ao 5a) 4 ☐ Mais de 3 anos } (passe ao 5a) 5 ☐ Nunca fez
3a	Quando foi a última vez que um médico ou enfermeiro fez o exame clínico das mamas da ____? 1 ☐ Até 1 ano → (siga 3b) 2 ☐ Mais de 1 até 2 anos } 7731 (passe ao 4a) 3 ☐ Mais de 2 até 3 anos } (passe ao 4a) 4 ☐ Mais de 3 até 4 anos } (passe ao 4a) 5 ☐ Mais de 4 anos } (passe ao 4a) 6 ☐ Nunca fez	4b A última mamografia que ____ fez foi coberta por algum plano de saúde? 2 ☐ Sim 4 ☐ Não } 7742 (siga 4c)
		4c ____ pagou algum valor pela última mamografia reali -

Nota: disponível em www.ibge.gov.br

Histórico de investigação do tema Saúde



1998
2003
2008



2013

primeiras pesquisas: 1981 e 1986



Objetivo Geral da PNS

Produzir dados em âmbito nacional sobre a situação de saúde e os estilos de vida da população brasileira, bem como sobre a atenção à saúde, no que se refere ao acesso e uso dos serviços de saúde, à continuidade dos cuidados e ao financiamento da assistência de saúde.



Tipos de dados da PNS:

a) Questionário

b) Medidas físicas (pressão arterial, peso, altura e circunferência da cintura)

c) Material biológico (sangue e urina) – subamostra de 25% dos setores censitários

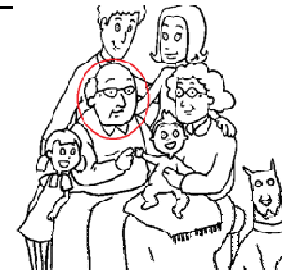
Questionário



Domiciliar



Todos os moradores



Morador selecionado

- ✓ **Questionário domiciliar**
- ✓ **Questionário de moradores - todos os moradores**
- ✓ **Questionário do morador selecionado - morador de 18 anos ou mais, selecionado aleatoriamente em cada domicílio**

COMPONENTES DO QUESTIONÁRIO PNS 2013

MÓDULOS	COMPONENTE	INFORMANTE
A	Informações do domicílio	Um morador do domicílio
B	Visitas domiciliares de Equipe de Saúde da Família e Agente de Endemias	
C	Características gerais dos moradores	
D	Características de educação das pessoas de 5 anos ou mais de idade	
E	Trabalho dos moradores do domicílio de 14 anos ou mais de idade	
F	Rendimentos domiciliares	
G	Pessoas com deficiências	
I	Cobertura de plano de saúde	
J	Utilização de serviços de saúde	
K	Saúde dos indivíduos com 60 anos ou mais e cobertura de mamografia entre mulheres de 50 anos e mais	
L	Crianças com menos de 2 anos	

COMPONENTES DO QUESTIONÁRIO PNS 2013

M	Outras características do trabalho e apoio social	MORADOR DE 18 ANOS OU MAIS SELECIONADO ou outro morador, devido problemas de saúde (física ou mental)
N	Percepção do estado de saúde	
O	Acidentes e violências	
P	Estilos de vida	
Q	Doenças crônicas	
R	Saúde da mulher (mulheres de 18 anos e mais de idade)	
S	Atendimento pré-natal	
U	Saúde bucal	
X	Atendimento médico	



Plano amostral da PNS

Conglomerados em três estágios de seleção:

- **1º estágio:** setores censitários ou conjunto de setores (mínimo de 60 DPP) com probabilidade proporcional ao tamanho de DPP;

- **2º estágio:** domicílios por amostragem aleatória simples;

- **3º estágio:** morador com 18 anos ou mais por amostragem aleatória simples.



Classificação de Domicílios

Domicílio

Particular

Permanente

Improvisado (Ex:
embarcações, veículos, pontos
comerciais, barracas, etc)

Coletivo (instituição ou estabelecimento com normas
de subordinação administrativa)

DPP - é o domicílio particular que se destina a servir exclusivamente de moradia, ou seja, em casa, apartamento ou cômodo, independentemente do material utilizado em sua construção e destinado exclusivamente à moradia.



Amostra final

- 81.167 domicílios
- 1.600 municípios
- 6.200 setores censitários
- média de 13 domicílios/setor

Resultados da coleta:

- 64.348 domicílios com entrevistas realizadas
- 60.202 adultos selecionados com entrevista e aferições físicas realizadas
 - taxa de não resposta de quase 23%



Estimação dos resultados:

○ **principais indicadores:** Brasil, grandes regiões, UF e capital da UF;

○ **alguns indicadores de interesse podem ser desagregados:**

- Capital
- Restante da Região metropolitana
- Restante da UF



Publicidade da pesquisa

**Em cada Brasileiro
a Saúde do País.**

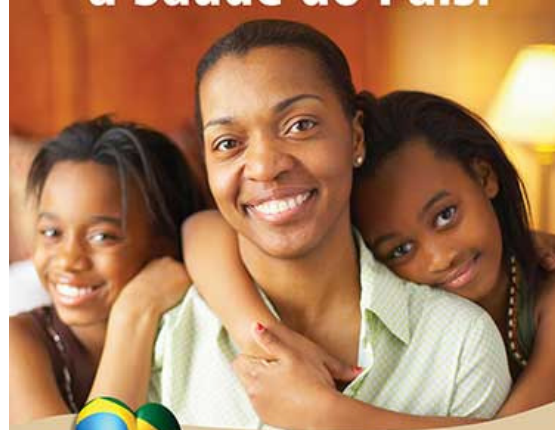


 **PESQUISA NACIONAL
DE SAÚDE**

www.twitter.com/ibgecomunica www.facebook.com/ibgeoficial
www.ibge.gov.br 0800-721-8181

SUS+ Ministério da Saúde IBGE Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM FOME

**Em cada Brasileiro
a Saúde do País.**

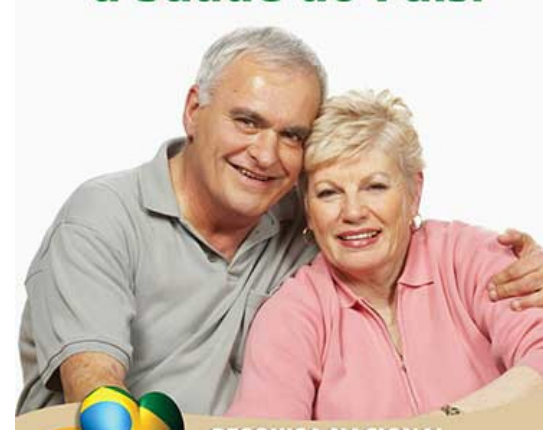


 **PESQUISA NACIONAL
DE SAÚDE**

www.twitter.com/ibgecomunica www.facebook.com/ibgeoficial
www.ibge.gov.br 0800-721-8181

SUS+ Ministério da Saúde IBGE Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM FOME

**Em cada Brasileiro
a Saúde do País.**



 **PESQUISA NACIONAL
DE SAÚDE**

www.twitter.com/ibgecomunica www.facebook.com/ibgeoficial
www.ibge.gov.br 0800-721-8181

SUS+ Ministério da Saúde IBGE Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM FOME



Referências Bibliográficas

- IBGE. **PNAD Um panorama da saúde no Brasil. Acesso e utilização de serviços, condições de saúde e fatores de risco e proteção à saúde 2008**. Rio de Janeiro, 2010.
- IBGE. **Pesquisa Nacional de Saúde 2013: Percepção do estado de saúde, estilo de vida e doenças crônicas**. Rio de Janeiro, 2014.
- Silva ZP et al. Perfil sociodemográfico e padrão de utilização dos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), 2003-2008. **Ciência e Saúde coletiva 2011**, vol.16, n.9
- Szwarcwald Célia Landmann et al . Pesquisa Nacional de Saúde no Brasil: concepção e metodologia de aplicação. **Ciênc. saúde coletiva 2014**, Feb; 19(2):333-342.
- Viacava F. et al. Os inquéritos domiciliares e o sistema nacional de informações em saúde. **Ciência & Saúde Coletiva 2006**, 11(4), p.863-869.
- Travassos C. et all. Os suplementos saúde Pnad. **Revista Brasileira de Epidemiologia 2008** (supl 1.), p. 98-112.