

B5. Em qual instituição o(a) senhor(a) concluiu o curso de graduação?

B6. Em relação à dependência administrativa, em que tipo de instituição de ensino o(a) senhor(a) concluiu o curso de graduação?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Pública federal | <input type="radio"/> Pública estadual |
| <input type="radio"/> Pública municipal | <input type="radio"/> Privada sem fins lucrativos |
| <input type="radio"/> Privada com fins lucrativos | <input type="radio"/> Privada beneficente |

B7. Em relação ao tipo, a instituição onde o(a) senhor(a) concluiu o curso de graduação é?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Faculdade | <input type="radio"/> Centro Universitário |
| <input type="radio"/> Instituto Federal | <input type="radio"/> Universidade |

B8. Durante o curso de graduação o(a) senhor(a) participou do PET-Saúde (Programa de Educação pelo Trabalho para Saúde)?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Sim | <input type="radio"/> Não |
| <input type="radio"/> Essa atividade não foi oferecida | <input type="radio"/> Não lembro |

B9. Durante o curso de graduação o(a) senhor(a) participou do PRÓ-Saúde (Programa Nacional de Reorientação da Formação Profissional em Saúde)?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Sim | <input type="radio"/> Não |
| <input type="radio"/> Essa atividade não foi oferecida | <input type="radio"/> Não lembro |

B10. Durante o curso de graduação o(a) senhor(a) realizou estágio curricular obrigatório na Atenção Básica à Saúde?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Sim | <input type="radio"/> Não |
| <input type="radio"/> Essa atividade não foi oferecida | <input type="radio"/> Não lembro |

B11. Durante o curso de graduação o(a) senhor(a) realizou estágio não obrigatório (ou extracurricular) na Atenção Básica à Saúde?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Sim | <input type="radio"/> Não |
| <input type="radio"/> Essa atividade não foi oferecida | <input type="radio"/> Não lembro |

B12. Durante o curso de graduação o(a) senhor(a) teve alguma experiência curricular pontual (uma aula, visita e/ou evento) na Atenção Básica à Saúde?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Sim | <input type="radio"/> Não |
| <input type="radio"/> Essa atividade não foi oferecida | <input type="radio"/> Não lembro |

B13. Durante o curso de graduação o(a) senhor(a) participou de projeto(s) de iniciação científica relacionado(s) com a Atenção Básica à Saúde?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Sim | <input type="radio"/> Não |
| <input type="radio"/> Essa atividade não foi oferecida | <input type="radio"/> Não lembro |

B14. Durante o curso de graduação o(a) senhor(a) participou de projeto(s) de extensão relacionado(s) com a Atenção Básica à Saúde?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Sim | <input type="radio"/> Não |
| <input type="radio"/> Essa atividade não foi oferecida | <input type="radio"/> Não lembro |

Conhecimento sobre atividades físicas de lazer para crianças pré-escolares

Para responder as próximas perguntas, pense em crianças pré-escolares aparentemente saudáveis, com idade dos 2 aos 5 anos.

E14. Qual o seu grau de concordância em relação à seguinte afirmativa: "Crianças em idade pré-escolar devem acumular, pelo menos, 60 minutos de prática de atividades físicas diárias, principalmente na forma de jogos e brincadeiras ao ar livre".

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Discordo inteiramente | <input type="radio"/> Discordo parcialmente |
| <input type="radio"/> Nem discordo, nem concordo | <input type="radio"/> Concordo |
| <input type="radio"/> Concordo inteiramente | <input type="radio"/> Não sei |

E15. Qual o seu grau de concordância em relação à seguinte afirmativa: "Pais devem reduzir o transporte usando o automóvel ou o carrinho de passeio da criança".

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Discordo inteiramente | <input type="radio"/> Discordo parcialmente |
| <input type="radio"/> Nem discordo, nem concordo | <input type="radio"/> Concordo |
| <input type="radio"/> Concordo inteiramente | <input type="radio"/> Não sei |

E16. A prática de atividades físicas pode proporcionar benefícios à saúde de crianças em idade pré-escolar?

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> Não sei [Vá para questão E17] | <input type="radio"/> Não |
| <input type="radio"/> Sim | |

Caso a resposta do(a) senhor(a) tenha sido SIM, por favor, indique pelo menos dois benefícios que o(a) senhor(a) conhece:

Conhecimento sobre atividades físicas de lazer para adolescentes

Para responder as próximas perguntas, pense em adolescentes aparentemente saudáveis, jovens com idade dos 10 aos 19 anos.

E17. Qual o seu grau de concordância em relação à seguinte afirmativa: "Adolescentes devem acumular diariamente, pelo menos, 60 minutos de atividades físicas de intensidade moderada a vigorosa".

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Discordo inteiramente | <input type="radio"/> Discordo parcialmente |
| <input type="radio"/> Nem discordo, nem concordo | <input type="radio"/> Concordo |
| <input type="radio"/> Concordo inteiramente | <input type="radio"/> Não sei |

E18. Qual o seu grau de concordância em relação à seguinte afirmativa: "Quantidades de atividade física maiores do que 60 minutos diários podem promover benefícios adicionais".

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Discordo inteiramente | <input type="radio"/> Discordo parcialmente |
| <input type="radio"/> Nem discordo, nem concordo | <input type="radio"/> Concordo |
| <input type="radio"/> Concordo inteiramente | <input type="radio"/> Não sei |

E19. Qual o seu grau de concordância em relação à seguinte afirmativa: "A maior parte das atividades físicas diárias deve ser de natureza aeróbica".

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Discordo inteiramente | <input type="radio"/> Discordo parcialmente |
| <input type="radio"/> Nem discordo, nem concordo | <input type="radio"/> Concordo |
| <input type="radio"/> Concordo inteiramente | <input type="radio"/> Não sei |

G7. Como o(a) senhor(a) classifica o nível em que é capaz de valorizar a prática de atividades físicas como estratégia de promoção da saúde?

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Muito baixo | <input type="radio"/> Baixo |
| <input type="radio"/> Médio | <input type="radio"/> Alto |
| <input type="radio"/> Muito alto | |

COMPONENTE: PERCEPÇÃO EM RELAÇÃO AO AMBIENTE

DIMENSÃO: POTENCIALIDADE DO AMBIENTE

Caro(a) Profissional, para as questões abaixo, considere:

- Infraestrutura é todo ambiente natural ou construído;
- Equipamentos são construídos ou fixados (ex. barra fixa, bancos, etc.);
- Materiais são aqueles removíveis (ex. colchonetes, halteres, cartolinas, etc.)

H1. De um modo geral, como o(a) senhor(a) avalia a qualidade da infraestrutura nos espaços destinados às atividades de promoção de atividade física?

- | | |
|----------------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> Muito ruim | <input type="radio"/> Ruim |
| <input type="radio"/> Regular | <input type="radio"/> Boa |
| <input type="radio"/> Muito boa | |

H2. De um modo geral, como o(a) senhor(a) avalia a qualidade dos materiais utilizados no programa/intervenção?

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Muito ruim | <input type="radio"/> Ruim |
| <input type="radio"/> Regular | <input type="radio"/> Boa |
| <input type="radio"/> Muito boa | <input type="radio"/> Não existem recursos materiais |

H3. De um modo geral, como o(a) senhor(a) avalia a qualidade dos equipamentos utilizados no programa/intervenção?

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Muito ruim | <input type="radio"/> Ruim |
| <input type="radio"/> Regular | <input type="radio"/> Boa |
| <input type="radio"/> Muito boa | <input type="radio"/> Não existem equipamentos |

H4. De um modo geral, como o(a) senhor(a) avalia a frequência de utilização da infraestrutura e equipamentos pelos usuários nos horários em que o programa ou intervenção NÃO ESTÁ em funcionamento?

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Muito baixa | <input type="radio"/> Baixa |
| <input type="radio"/> Regular | <input type="radio"/> Alta |
| <input type="radio"/> Muito alta | <input type="radio"/> Não sabe |

H5. Como o(a) senhor(a) avalia o grau de dificuldade com o qual os usuários podem ter acesso à utilização da infraestrutura e equipamentos disponíveis, nos horários em que o programa ou intervenção NÃO ESTÁ em funcionamento?

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Muito difícil | <input type="radio"/> Difícil |
| <input type="radio"/> Nem difícil, nem fácil | <input type="radio"/> Fácil |
| <input type="radio"/> Muito fácil | <input type="radio"/> Não sabe |

