

## Condições de trabalho, hábitos de vida e hipertensão arterial sistêmica em médicos da atenção primária à saúde

Working conditions, lifestyle habits and systemic arterial hypertension in primary health care physicians

Condiciones laborales, hábitos de vida e hipertensión arterial sistémica en médicos de atención primaria

Larissa Feli de Sousa Oliveira<sup>1</sup>, Rosângela Souza Lessa<sup>1,2</sup>, Diêgo Andrade de Oliveira<sup>1</sup>, Amanda Rocha Vasconcelos<sup>1</sup>, Aline Reis Freitas<sup>1</sup>, Isabela Borges Santos<sup>1</sup>, Iasmim de Santana Meira dos Santos<sup>3</sup>, Luana Maria Libório da Mota<sup>1</sup>, Lorena Vieira Fernandez de Araújo<sup>1</sup>, Saulo Vasconcelos Rocha<sup>3,4,5</sup>.

### ARQUIVO SUPLEMENTAR DE ARTIGO

#### Anexos

<b>BLOCO I</b> IDENTIFICAÇÃO GERAL INFORMAÇÕES SOCIODEMOGRÁFICAS	
1. <b>Sexo do participante:</b> 1( ) Feminino 0( ) Masculino	
2. <b>Idade:</b> _____ anos	
3. <b>O(A) senhor(a) tem filhos (considere todos os filhos vivos naturais ou adotivos)?</b> 1( ) Sim 0( ) Não	
3.1 Número de filhos? _____	
4. <b>Situação conjugal:</b> 1( ) Solteiro(a) 2( ) Casado(a) 3( ) União consensual, união estável 4( ) Viúvo/a 5( ) Divorciado(a)/separado(a)/desquitado(a)	
5. <b>Na escola, qual o último nível de ensino e a última série /grau que concluiu?</b> <b>Ensino fundamental</b> 1( ) 1ª a 4ª série 2( ) 5ª a 8ª série. <b>Ensino Médio</b> 3( ) 1º ano 4( ) 2º ano 5( ) 3º ano <b>Técnico</b> 6( ) Curso técnico Qual curso? [_____]	

<sup>1</sup> Faculdades Santo Agostinho (FASA), Vitória da Conquista - BA.

<sup>2</sup> Universidade Federal da Bahia (UFBA), Vitória da Conquista - BA.

<sup>3</sup> Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia (UESB), Vitória da Conquista - BA.

<sup>4</sup> Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), Florianópolis - SC.

<sup>5</sup> Universidade Estadual de Feira de Santana (UEFS), Feira de Santana - BA.

<b>Ensino Superior</b> 7( ) Completo 8( ) Incompleto Qual curso? [ _____ ]
<b>Pós-graduação</b> 9( ) Especialização 10( ) Mestrado 11( ) Doutorado
<b>6. Dentre as alternativas abaixo, como você classificaria a cor da sua pele?</b> 1( ) Branca 2( ) Amarela (oriental) 3( ) Parda 4( ) Indígena 5( ) Preta 6( ) Não sabe/não quer responder
<b>BLOCO II</b> INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O SEU TRABALHO
<b>1. Qual o cargo que você exerce?</b> _____
<b>2. Há quanto tempo você está trabalhando neste cargo?</b> _____ anos _____ meses
<b>3. Seu vínculo de trabalho atual é:</b> 1( ) Municipal com concurso (do quadro permanente) 2( ) Municipalizado (cedido p/ governo estadual ou federal) 3( ) Contratado pela CLT (Consolidação das Leis Trabalhistas) 4( ) Prestador de serviços 5( ) Cooperativado 6( ) Cargo de confiança 7( ) Terceirizado 8( ) Estagiário
<b>4. Há quanto tempo você trabalha nos serviços públicos de saúde?</b> _____ anos _____ meses
<b>5. Há quanto tempo você trabalha na unidade atual?</b> _____ anos _____ meses
<b>6. Você fez algum treinamento institucional ou um curso de qualificação básica para exercer sua função atual?</b> 0( ) Sim 1( ) Não <b>Se Sim, por favor, especifique qual</b> _____
<b>7. Você tem recebido treinamento durante o tempo que está exercendo este cargo?</b> 0( ) Sim 1( ) Não
<b>Você se encontra sob a supervisão de um enfermeiro (a)?</b> 0( ) Sim 1( ) Não
<b>8. As atividades que você desenvolve diariamente são compatíveis com o seu cargo de trabalho?</b> 0( ) sim, totalmente 1( ) sim, a maior parte do tempo 2( ) sim, a menor parte do tempo 3( ) quase sempre 4( ) nunca/raramente
<b>9. Seu turno de trabalho é:</b> 1( ) Manhã 2( ) Tarde 3( ) Manhã e tarde 4( ) Regime de plantão
<b>10. Qual a sua jornada total neste trabalho no município?</b> 1( ) Jornada semanal 8 horas 2( ) Jornada semanal 10 horas 3( ) Jornada semanal 12 horas

- 4 ( ) Jornada semanal 20 horas
- 5 ( ) Jornada semanal 24 horas
- 6 ( ) Jornada semanal 30 horas
- 7 ( ) Jornada semanal 36 horas
- 8 ( ) Jornada semanal 40 horas
- 9 ( ) Jornada semanal  $\geq$  44 horas

**11. Em seu trabalho, você tem direito a**

- 1 ( ) 13º salário
- 2 ( ) Folgas
- 3 ( ) Férias remuneradas
- 4 ( ) 1/3 de adicional de férias

**12. Você possui outro trabalho?**

- 1 ( ) Sim, na Prefeitura
- 2 ( ) Sim, em outra Prefeitura
- 3 ( ) Sim, no Estado
- 4 ( ) Sim, no nível Federal
- 5 ( ) Sim, tenho outro emprego na iniciativa privada com carteira assinada.
- 6 ( ) Sim, tenho outro emprego na iniciativa privada sem carteira assinada.
- 7 ( ) Sim, tenho outro trabalho por conta própria
- 8 ( ) Não, não tenho outro trabalho

**13. Qual a sua jornada total de trabalho ao longo da semana, considerando todas as suas atividades que geram renda?**

\_\_\_\_\_ horas semanais