

*Validade e fidedignidade de um instrumento
para avaliar o padrão de uso de bicicleta
em áreas urbanas (2017, prelo)*

Marilson Kienteka^{1,2}

Rodrigo Siqueira Reis^{1,2}

Data da observação: ___/___/___ Avaliador: _____ ID local: 1[] _____ 2[] _____ 3[] _____

Fase do Estudo: 1[] Baseline 2[] 1ª fase 3[] 2ª fase 4[] 3ª fase 5[] 4ª fase

Dia da semana: 1[] Segunda-feira 2[] Terça-feira 3[] Quarta-feira 4[] Quinta-feira 5[] Sexta-feira 6[] Sábado 7[] Domingo

 Fração do período: []⁰¹ 07:00:00-07:59:59 []⁰² 08:00:00-08:59:59 []⁰³ 09:00:00-09:59:59 []⁰⁴ 10:00:00-10:59:59
 []⁰⁵ 11:00:00-11:59:59 []⁰⁶ 12:00:00-12:59:59 []⁰⁷ 13:00:00-13:59:59 []⁰⁸ 14:00:00-14:59:59
 []⁰⁹ 15:00:00-15:59:59 []¹⁰ 16:00:00-16:59:59 []¹¹ 17:00:00-17:59:59 []¹² 18:00:00-19:00:00

 Clima predominante: []¹ sol /entre nuvens []² nublado []³ garoa ou Chuva Tempo aval: Inic: _____ Fim: _____ Total _____ min.

 Direção da filmagem: []¹ BC: Bairro-Centro []² CB: Centro-Bairro Temperatura: Máx. _____ Min. _____

N - ID	1. Local do trânsito	2. Rota	3. Contramão	4. Sexo	5. Faixa etária pedalando	6. Uso de capacete?	7. Apoio social
01	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim Não definido	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
02	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
03	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
04	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
05	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
06	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
07	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
08	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
09	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
10	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
11	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
12	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
13	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
14	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
15	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
16	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
17	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +
18	1- <input type="checkbox"/> Rua 3- <input type="checkbox"/> Calçada 2- <input type="checkbox"/> BRT 4- <input type="checkbox"/> Ciclofaixa	1- <input type="checkbox"/> BC 2- <input type="checkbox"/> CB	0- <input type="checkbox"/> Não 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> M 2- <input type="checkbox"/> F	1- <input type="checkbox"/> Criança/adolescente 2- <input type="checkbox"/> Adulto 3- <input type="checkbox"/> Idoso	0- <input type="checkbox"/> Não 2- <input type="checkbox"/> N/D 1- <input type="checkbox"/> Sim	1- <input type="checkbox"/> Sozinho 2- <input type="checkbox"/> 2 ou +