



Anexo C

BRASIL
PESQUISA SOBRE SAÚDE
MATERNO-INFANTIL E
PLANEJAMENTO FAMILIAR

ficha de domicílio

NE 04080

1986

FICHA DE DOMICÍLIO

IDENTIFICAÇÃO																																		
NÚMERO DO DOMICÍLIO	<input type="text"/>																																	
REGIÃO	<input type="text"/>																																	
ESTADO	<input type="text"/>																																	
CIDADE OU LOCALIDADE	<input type="text"/>																																	
NÚMERO DE CONTROLE	<input type="text"/>																																	
NÚMERO DO SETOR	<input type="text"/>																																	
DISTRITO OU MUNICÍPIO	_____																																	
LOCALIZAÇÃO ... 1 - URBANA 2 - RURAL	<input type="text"/>																																	
ENDEREÇO	_____																																	
VISITAS DE DOMICÍLIO	NÚMERO DA VISITA			VISITA FINAL																														
	1	2	3	N. <input type="text"/>																														
DATA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
HORA DA VISITA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
NOME DA ENTREVISTADORA ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
RESULTADO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
CÓDIGOS DOS RESULTADOS		NÚMERO DOS QUESTIONÁRIOS DO DOMICÍLIO																																
1 - Entrevista realizada		<table border="1"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
2 - Não há MIF na casa																																		
3 - Moradores ausentes																																		
4 - Recusa total																																		
5 - Domicílio desocupado																																		
6 - Outro _____ (especifique)																																		
NOME	SUPERVISORA	COORDENADORA	DIGITADO POR	SUPERVISOR P. D.																														
DATA	_____	_____	_____	_____																														

SUA CASA FOI SORTEADA PARA UMA PESQUISA QUE TEM POR FINALIDADE MELHORAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE DO ESTADO.				
1	Quantas pessoas moram nessa casa?	NÚMERO DE PESSOAS	<input type="text"/> <input type="text"/>	
2	NOMES	MASC.	FEM.	IDADE EM ANOS COMPLETOS
	01. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	02. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	03. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	04. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	05. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	06. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	07. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	08. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	09. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	10. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	11. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	12. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	13. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	14. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
	15. _____	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>
3	NÚMERO DE MIFs			<input type="text"/> <input type="text"/>
4	NÚMERO DE CRIANÇAS COM MENOS DE 5 ANOS			<input type="text"/> <input type="text"/>

N.º	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DOS CÓDIGOS	
5	Como a senhora obtém a água que usa em sua casa (sistema de abastecimento)?	ÁGUA ENCANADA (COZINHA) 01 ÁGUA ENCANADA (QUINTAL) 02 POÇO 03 TORNEIRA PÚBLICA 04 AÇUDE 05 RIO OU RIACHO 06 OLHO D'ÁGUA/ MINA/CACIMBA 07 OUTRO 08 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98	
6	Que destino é dado aos dejetos humanos (fezes)?	REDE DE ESGOTO 01 FOSSA SÉPTICA 02 FOSSA RUDIMENTAR 03 VALA ABERTA 04 QUALQUER LUGAR 05 OUTRO 06 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98	
7	Tem em sua casa: Televisor? SIM-quantos? Rádio? SIM-quantos? Banheiro? SIM-quantos? Automóvel particular? SIM-quantos? Empregada mensalista? SIM-quantos? Aspirador de pó? Máquina de lavar roupa?	NÃO SIM: TELEVISOR 0 1 2 3 4 5 6+ RÁDIO 0 1 2 3 4 5 6+ BANHEIRO 0 1 2 3 4 5 6+ AUTO 0 1 2 3 4 5 6+ EMPREGADA 0 1 2 3 4 5 6+ ASPIRADOR 0 1 MÁQUINA DE LAVAR 0 1	

Colaboraram com este trabalho/entre outras,as seguintes instituições:

- Sociedade Civil Bem-Estar Familiar no Brasil — BEMFAM
- Grupo de Parlamentares para Estudos de População e Desenvolvimento — GPEPD
- Universidade Federal de Pernambuco
- Universidade Federal do Paraná
- Universidade Federal de Santa Maria
- Secretaria Estadual de Saúde do Rio Grande do Norte
- Secretaria Estadual de Saúde da Paraíba
- Instituto para o Desenvolvimento de Recursos — Westinghouse
- Centro para o Controle de Doenças