



**PESQUISA SOBRE SAUDE FAMILIAR NO NORDESTE**  
**FICHA DE DOMICILIO**

BRASIL  
BEMFAM - SOCIEDADE CIVIL BEM-ESTAR FAMILIAR NO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO	
DISTRITO OU MUNICIPIO _____	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; width: 100%; height: 100%; background: white; border: 1px solid black;"></div> </div>
ENDEREÇO DO DOMICILIO _____	
ESTADO _____	
Nº. DO CONTROLE.....	
Nº. DO DOMICILIO.....	
URBANO/RURAL (urbano=1, rural=2).....	
CIDADE GRANDE=1/CIDADE PEQUENA=2/VILA=3/ZONA RURAL=4...	

VISITAS DA ENTREVISTADORA				
	1	2	3	VISITA FINAL
DATA				DIA <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div> MES <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div> ANO <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div>
NOME DA ENTREVISTADORA				CODIGO EN-TREVISTADORA <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div>
RESULTADO*				RESULTADO <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div>
PROXIMA VISITA: DATA HORA				NUMERO TOTAL DAS VISITAS <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div>
*CODIGO DE RESULTADOS 1 ENTREVISTA REALIZADA 2 AUSENCIA DE PESSOA QUALIFICADA 3 MORADORES AUSENTES 4 ADIADA 5 RECUSA TOTAL 6 DOMICILIO DESOCUPADO 7 DOMICILIO DESTRUIDO 8 DOMICILIO NAO ENCONTRADO 9 OUTRA _____ <div style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</div>				TOTAL NO DOMICILIO <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div> Nº. DE MIF'S <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div> Nº. MARIDOS <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div> Nº. LINHA DO ENTREVISTADO <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div>

NOME  DATA	REVISADO NO CAMPO POR: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>	REVISADO NO ESCRITORIO POR: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>	DIGITADO POR: <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-left: 5px;"></div>
------------------	---	--	--

Agora gostaríamos de ter algumas informações das pessoas que geralmente vivem na sua

NO. DA LINHA	MORADORES HABITUAIS E VISITANTES	RELAÇÃO COM O CHEFE DO DOMICILIO	LUGAR DE RESIDENCIA		SEXO	IDADE
	Por favor, diga-me os nomes das pessoas que moram habitualmente nesta casa e dos visitantes que dormiram a noite passada aqui, começando pelo chefe da casa.	Qual é o parentesco de (NOME) com o chefe da casa? (*)	(NOME) vive habitualmente aqui?	(NOME) dormiu esta noite aqui?	(NOME) É homem ou mulher?	Quantos anos (NOME) tem?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
			SIM NAO	SIM NAO	H M	EM ANOS
01			1 2	1 2	1 2	
02			1 2	1 2	1 2	
03			1 2	1 2	1 2	
04			1 2	1 2	1 2	
05			1 2	1 2	1 2	
06			1 2	1 2	1 2	
07			1 2	1 2	1 2	
08			1 2	1 2	1 2	
09			1 2	1 2	1 2	
10			1 2	1 2	1 2	
11			1 2	1 2	1 2	
12			1 2	1 2	1 2	
13			1 2	1 2	1 2	
14			1 2	1 2	1 2	
15			1 2	1 2	1 2	
16			1 2	1 2	1 2	
17			1 2	1 2	1 2	
18			1 2	1 2	1 2	

MARQUE AQUI SE CONTINUA EM OUTRA FICHA ☐

So para confirmar se a lista esta completa

- 1) Existem outras pessoas como crianças ou bebes que nao estejam na lista?
- 2) Existem outras pessoas que nao sejam familiares, como empregados domesticos, inquilinos ou amigos, que vivem habitualmente aqui?
- 3) Tem hospedes, visitantes temporarios, ou alguem mais que tenha dormido esta noite aqui?

\* CODIGOS PARA A PERGUNTA 3  
 RELACAO COM O CHEFE DA CASA  
 01= CHEFE DA CASA  
 02= ESPOSA/ESPOSO  
 03= FILHO/FILHA  
 04= CUNHADO/CUNHADA  
 05= GENRO/NORA  
 06= NETO/NETA  
 07= PAIS

08= SOCROS  
 09= IRMAO/IRMA  
 10= OUTRO FAMILIAR  
 11= FILHO ADOTADO/ENTEADO  
 12= SEM PARENTESCO  
 98= NAO SABE

\*\* CODIGOS PARA A PERGUNTA 4  
 GRAU  
 0= MENOS DE 1 ANO  
 1= PRIMEIRO GRAU  
 2= SEGUNDO GRAU  
 3= UNIVERSIDADE  
 8= NAO SABE

## DOMICILIO

casa, ou que se hospedam agora com voce

EDUCACAO			DADOS SOBRE OS PAIS NATURAIS				ELEGIBILIDADE
PARA MAIORES DE 6 ANOS							
(NOME) Ja foi alguma vez a escola?	Qual foi o ultimo grau que completo- u na escola? (**)	PARA MENORES DE 25 ANOS.	A mae natu- ral de (NOME) está viva?	A mae natu- ral de (NOME) mora nes- ta casa?	O pai natu- ral de (NOME) está vivo?	O pai natu- ral de (NOME) mora nes- ta casa?	FAÇA UM CIRCULO NO NUMERO DAS MULHERES ELEGIVEIS PARA A ENTREVISTA E UM QUADRADO NO NUMERO DOS MARIDOS.
SE NAO VA PARA P. 11	E qual a serie?	Esta estudando?	SE NAO VA PARA P. 13	SE SIM, COLOQUE O NUMERO DA LINHA DA MAE. SE NAO, ANOTE 00.	SE NAO VA PARA P. 15	SE SIM, COLOQUE O NUMERO DA LINHA DO PAI. SE NAO ANOTE 00.	
(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
SIM NAO	GRAU SERIE	SIM NAO	S N NS		S N NS		
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	01
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	02
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	03
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	04
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	05
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	06
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	07
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	08
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	09
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	10
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	11
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	12
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	13
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	14
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	15
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	16
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	17
1 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	18

NUMERO TOTAL DE MULHERES ELEGIVEIS

NUMERO TOTAL DE MARIDOS ELEGIVEIS

SIM ☐ ANOTE CADA UM NO QUADRO

SIM ☐ ANOTE CADA UM NO QUADRO

SIM ☐ ANOTE CADA UM NO QUADRO

NAO ☐

NAO ☐

NAO ☐

## PUNTA 9

DO 1o GRAU  
(PRIMARIO E GINASIO)

SERIE

0= MENOS DE 1 ANO

1 A 8 (1 GRAU)

1 A 3 (1 GRAU)

1 A 6 (UNIVERSIDADE)

9= NAO SABE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DOS CODIGOS	PROSSIGA COM
16	Qual e a principal fonte de abastecimento de agua, utilizada pelos moradores desta casa, para lavar-se e lavar os pratos e panelas?	AGUA ENCANADA DENTRO DE CASA/ TERRENO . . . . . 11 TORNEIRA PUBLICA/CHAFARIZ . . . . . 12 POÇO NO TERRENO/CACIMBA . . . . . 21 POÇO PUBLICO . . . . . 22 NASCENTE . . . . . 31 RIO/RIACHO . . . . . 32 TANQUE/LAGO . . . . . 33 REPRESA . . . . . 34 AGUA DE CHUVA . . . . . 41 CARRO PIPA . . . . . 51 AGUA ENGARRAFADA . . . . . 61 OUTRO . . . . . 71 (ESPECIFIQUE)	18 18 18 18
17	Quanto tempo leva para chegar até lá, recolher a agua e voltar?	MINUTOS . . . . . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO PROPRIO LOCAL . . . . . 996	
18	A agua para beber em sua casa, vem da mesma fonte?	SIM . . . . . 1 NAO . . . . . 2	20
19	Qual a fonte principal de abastecimento de agua para beber, utilizada pelos moradores desta casa?	AGUA ENCANADA DENTRO DE CASA/ TERRENO . . . . . 11 TORNEIRA PUBLICA/CHAFARIZ . . . . . 12 POÇO NO TERRENO/CACIMBA . . . . . 21 POÇO PUBLICO . . . . . 22 NASCENTE . . . . . 31 RIO/RIACHO . . . . . 32 ACUDE/LAGO . . . . . 33 REPRESA . . . . . 34 AGUA DE CHUVA . . . . . 41 CARRO PIPA . . . . . 51 AGUA ENGARRAFADA . . . . . 61 OUTRO . . . . . 71 (ESPECIFIQUE)	21
20	A agua para beber em sua casa e fervida ou filtrada?	SIM . . . . . 1 NAO . . . . . 2	
21	Que tipo de vaso sanitario tem em sua casa? (LEIA AS ALTERNATIVAS)	VASO COM AGUA PRIVATIVO . . . . . 11 VASO COM AGUA COLETIVO . . . . . 12 CASINHA(BURACO NO CHAO) . . . . . 21 NENHUM(MATO/CAMPO) . . . . . 31 OUTRO . . . . . 41 (ESPECIFIQUE)	
22	Que destino e dado aos dejetos humanos (fezes) (LEIA AS ALTERNATIVAS)	REDE DE ESGOTO . . . . . 11 FOSSA SEPTICA . . . . . 21 FOSSA RUDIMENTAR . . . . . 22 VALA ABERTA . . . . . 31 SEM SERVIÇO . . . . . 41 OUTRA . . . . . 51 (ESPECIFIQUE)	
23	Tem em sua casa Eletricidade? Rádio? Televisão? Geladeira?	ELETRICIDADE . . . . . 1 RADIO . . . . . 1 TELEVISAO . . . . . 1 GELADEIRA . . . . . 1	SIM NAO 2 2 2 2
24	Quantos comodossao usados para dormir?	COMODOS . . . . . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
25	MATERIAL DO PISO DA SALA  (ANOTE A CATEGORIA)	PISO DE TERNHA/AREIA . . . . . 11 PISO DE TABUAS DE MADEIRA . . . . . 12 ASSOALHO DE MADEIRA . . . . . 21 PAVIFLEX . . . . . 22 AZULEJOS DE CERAMICA . . . . . 23 CIMENTO . . . . . 24 CARPETE . . . . . 25 OUTRO . . . . . 31 (ESPECIFIQUE)	
26	MATERIAL DA PAREDE DA CASA  (ANOTE A CATEGORIA)	TIJOLO REVESTIDO . . . . . 11 TIJOLO SEM REVESTIMENTO . . . . . 12 ADOBE REVESTIDO . . . . . 21 ADOBE SEM REVESTIMENTO . . . . . 22 TAIPA/SOPAPO REVESTIDO . . . . . 31 TAIPA/SOPAPO SEM REVESTIMENTO . . . . . 32 MADEIRA . . . . . 41 PALHA . . . . . 51 OUTRO . . . . . 61 (ESPECIFIQUE)	
27	Alguma das pessoas que moram na sua casa tem: Bicicleta? Motocicleta? Carro?	BICICLETA . . . . . 1 MOTOCICLETA . . . . . 1 CARRO . . . . . 1	SIM NAO 2 2 2
28	Quanto ganharam no ultimo mês todas as pessoas que moram na sua casa?  (INCLUIR TODAS AS FONTES DE RENDA)	EM CR\$. . . . . 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EM SALARIOS MINIMOS . . . . . 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EM BENS . . . . . 6 NAO SABE . . . . . 8	