

PESQUISA NACIONAL SOBRE DEMOGRAFIA E SAÚDE - BRASIL, 1996
FICHA DE DOMICÍLIO



IDENTIFICAÇÃO																																									
SETOR _____	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																								
N° DO DOMICÍLIO.....																																									
ESTADO _____																																									
N° DO CONTROLE.....																																									
MUNICÍPIO _____																																									
URBANO=1/RURAL=2.....																																									
DOMICÍLIO ELEGÍVEL PARA HOMENS: SIM=1/NÃO=2.....																																									
NOME DO CHEFE DA CASA _____																																									
ENDEREÇO DO DOMICÍLIO _____																																									

VISITAS DO ENTREVISTADOR				
	1	2	3	VISITA FINAL
DATA.....				DIA <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
				MES <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
				ANO <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
NOME DO ENTREVISTADOR.....				CÓDIGO EN-TREVISTADOR <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
RESULTADO*.....				RESULTADO <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
PRÓXIMA VISITA			<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	NÚMERO TOTAL DE VISITAS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
DATA				
HORA				
* CÓDIGOS DE RESULTADOS 1 ENTREVISTA COMPLETA 2 AUSÊNCIA DE PESSOA QUALIFICADA 3 MORADORES AUSENTES 4 ADIADA 5 RECUSA TOTAL 6 DOMICÍLIO DESOCUPADO 7 DOMICÍLIO DESTRUÍDO 8 DOMICÍLIO NÃO ENCONTRADO 9 OUTRA _____ (ESPECIFIQUE)				TOTAL NO DOMICÍLIO <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table> N° DE MIFS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table> N° DE HOMENS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table> N° DA LINHA ENTREVISTADO <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>

SUPERVISOR NOME: _____ CÓDIGO: <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>	CRÍTICO DE CAMPO NOME: _____ CÓDIGO: <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>	CRÍTICO DE DADOS NOME: _____ CÓDIGO: <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>	DIGITADOR CÓDIGO: <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>
--	--	--	--

Confidencial

A informação solicitada neste questionário é confidencial e só será utilizada para fins estatísticos

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

Nº DA LINHA	MORADORES HABITUAIS	RELAÇÃO COM O CHEFE DO DOMICÍLIO	RESIDÊNCIA		SEXO	IDADE	EDUCAÇÃO					DADOS SOBRE OS PAIS NATURAIS				ELIGIBILIDADE		
			(NOME) vive habitualmente aqui?	(NOME) dormiu esta noite aqui?			(NOME) é homem ou mulher?	Quanto anos (NOME) tem?	PARA MAIORES DE 5 ANOS			DE 5 A 14 ANOS		SOMENTE PARA MENORES DE 15 ANOS				
									(NOME) Já foi alguma vez a escola?	Qual foi a última série que concluiu com aprovação? (**)	(NOME) está estudando?	Qual a série que (NOME) está frequentando este ano? (**)	Qual a série que (NOME) frequentou ano passado? (**)	A mãe natural de (NOME) está viva?	A mãe natural de (NOME) mora nesta casa?		O pai natural de (NOME) está vivo?	O pai natural de (NOME) mora nesta casa?
(1)	(2)	(3)	(3A)	(3B)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)		
01	Por favor, diga-me os nomes das pessoas que moram habitualmente nesta casa, e dos visitantes que dormiram à noite passada aqui, começando pelo chefe da casa.	Qual é o parentesco de (NOME) com o chefe da casa? (*)	S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		01		
02			S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		02		
03			S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO			SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		03		
04			S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO			SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		04		
05			S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO			SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		05		
06			S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO			SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		06		
07			S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO			SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		07		
08			S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO			SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		08		
09			S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO			SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		09		
10			S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO			SIM NÃO NS		SIM NÃO NS		10		

11		<input type="checkbox"/>	S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	11
12		<input type="checkbox"/>	S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	12
13		<input type="checkbox"/>	S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	13
14		<input type="checkbox"/>	S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	14
15		<input type="checkbox"/>	S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	15
16		<input type="checkbox"/>	S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	16
17		<input type="checkbox"/>	S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	17
18		<input type="checkbox"/>	S N	S N	H M	EN ANOS	SIM NÃO	SÉRIE GRAU	SIM NÃO	SÉRIE	SÉRIE	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO NS	<input type="checkbox"/>	18

MARQUE AQUI SE CONTINUA EM OUTRA FICHA ☐

NÚMERO TOTAL DE MULHERES ELEGÍVEIS ☐

NÚMERO TOTAL DE HOMENS ELEGÍVEIS ☐

Só para confirmar se a lista está completa:

1) Existem outras pessoas como crianças ou bebês que não estejam na lista?

SIM ☐

ANOTE CADA UM NO QUADRO

NÃO ☐

2) Existem outras pessoas que não sejam familiares, como empregados domésticos, inquilinos ou amigos, que vivem habitualmente aqui?

SIM ☐

ANOTE CADA UM NO QUADRO

NÃO ☐

3) Tem hóspedes, visitantes temporários, ou alguém mais que tenha dormido esta noite aqui?

SIM ☐

ANOTE CADA UM NO QUADRO

NÃO ☐

* CÓDIGOS PARA A PERGUNTA 3

RELAÇÃO COM O CHEFE DA CASA:

01= CHEFE DA CASA
02= ESPOSA/ESPOSO
03= FILHO/FILHA
04= CUNHADO/CUNHADA
05= NETO/NETA
06= PAI/MÃE
07= SOGRO/SOGRA
08= IRMÃO/IRMÃ
09= OUTRO FAMILIAR
10= FILHO ADOTADO/ENTEADO
11= SEM PARENTESCO
98= NÃO SABE

** CÓDIGOS PARA AS PERGUNTAS 7, 9 e 10

SÉRIE:

00 = MENOS DE 1 ANO
01 = JARDIM DE INFÂNCIA (PARA < DE 5 ANOS)
02 = CA (PARA < DE 5 ANOS)
01-08= 1º GRAU
01-03= 2º GRAU
01 = UNIVERSIDADE INCOMPLETA
02 = UNIVERSIDADE COMPLETA
98 = NÃO SABE

GRAU:

0= MENOS DE 1 ANO DO 1º GRAU
1= PRIMEIRO GRAU (PRIMÁRIO E GINÁSIO)
2= SEGUNDO GRAU
3= SUPLETIVO 1º GRAU
4= SUPLETIVO 2º GRAU
5= UNIVERSIDADE
6= ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS
7= PRÉ-ESCOLAR
8= NÃO SABE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
16	A água utilizada neste domicílio é proveniente de: (LEIA AS ALTERNATIVAS)	REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO (ÁGUA ENCANADA) DENTRO DE CASA.....11 NO TERRENO.....12 POÇO OU NASCENTE DENTRO DO TERRENO.....21 FORA DO TERRENO.....22 OUTRO.....96 (ESPECIFIQUE)	
17	A água para beber no domicílio vem da mesma fonte?	SIM.....1 NÃO.....2	19
18	A água para beber é proveniente de: (LEIA AS ALTERNATIVAS)	REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO (ÁGUA ENCANADA) DENTRO DE CASA.....11 NO TERRENO.....12 POÇO OU NASCENTE DENTRO DO TERRENO.....21 FORA DO TERRENO.....22 ENGARRAFADA.....31 OUTRO.....96 (ESPECIFIQUE)	20
19	A água para beber, é filtrada ou fervida?	SIM.....1 NÃO.....2	
20	Neste domicílio ou propriedade existe um banheiro ou sanitário? SE SIM: É de uso exclusivo desse domicílio?	SIM, PRIVATIVO.....11 SIM, COLETIVO.....12 NÃO TEM.....21 OUTRA.....96 (ESPECIFIQUE)	22
21	De que forma é feito o escoadouro deste sanitário? (LEIA AS ALTERNATIVAS)	REDE DE ESGOTO OU PLUVIAL.....11 FOSSA SÉPTICA LIGADA À REDE.....21 FOSSA SÉPTICA NÃO LIGADA À REDE.....22 FOSSA RUDIMENTAR.....23 VALA ABERTA/NEGRA.....31 DIRETO NO RIO/MAR/LAGO.....41 OUTRA.....96 (ESPECIFIQUE)	
22	Tem em sua casa: Eletricidade? Televisão à cores? Sim - Quantas? Rádio? Sim - Quantos? Banheiro? Sim - Quantos? Automóvel? Sim - Quantos? Empregada mensalista? Sim - Quantas? Aspirador de pó? Máquina de lavar roupas? Sim Geladeira? Vídeo cassete?	SIM.....1 NÃO.....2 TELEVISÃO À CORES 0 1 2 3 4 5 6 + RÁDIO 0 1 2 3 4 5 6 + BANHEIRO 0 1 2 3 4 5 6 + AUTOMÓVEL 0 1 2 3 4 5 6 + EMPREGADA 0 1 2 3 4 5 6 + ASPIRADOR DE PÓ 0 1 MÁQUINA DE LAVAR 0 1 GELADEIRA 0 1 VÍDEO CASSETE 0 1	
23	Quantos cômodos tem no domicílio?	CÔMODOS.....	
24	Quantos cômodos são usados para dormir?	CÔMODOS.....	
25	MATERIAL PREDOMINANTE DA COBERTURA/TELHADO (LEIA AS CATEGORIAS)	TELHA.....11 LAJE DE CONCRETO.....12 ZINCO.....21 MADEIRA APARELHADA.....31 MADEIRA APROVEITADA.....32 PALHA.....41 OUTRO.....96 (ESPECIFIQUE)	
26	MATERIAL PREDOMINANTE DAS PAREDES (LEIA AS CATEGORIAS)	ALVENARIA.....11 MADEIRA APARELHADA.....21 MADEIRA APROVEITADA.....22 TAIPA NÃO REVESTIDA.....31 PALHA.....41 OUTRO.....96 (ESPECIFIQUE)	
27	MATERIAL PREDOMINANTE DO PISO (LEIA AS CATEGORIAS)	PISO DE TERRA/AREIA.....11 PISO DE TÁBUAS DE MADEIRA.....12 ASSOALHO DE MADEIRA.....21 PAVIFLEX.....22 AZULEJOS DE CERÂMICA.....23 CIMENTO.....24 CARPETE.....25 OUTRO.....96 (ESPECIFIQUE)	
28	Que tipo de sal é usado para cozinhar em casa? (FAÇA O TESTE DO SAL PARA SABER SE CONTÉM IODO)	NÃO USA/NÃO TEM SAL.....0 SAL EM PACOTE COM MARCA.....1 SAL EM PACOTE SEM MARCA.....2 SAL GROSSO.....3 SAL EM PEDAÇOS (ANIMAL).....4	Resultado do teste NEGATIVO.....0 POSITIVO.....1