

01 IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DO QUESTIONÁRIO						
01 IDENTIFICAÇÃO GERAL						
UF	MUNICÍPIO	DISTRITO	SUBDISTRITO	SETOR	Nº DE ORDEM NA LISTAGEM	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02 IDENTIFICAÇÃO POF						
UF	SEQUENCIAL	DV	CÓDIGO DO DOMICÍLIO	PERÍODO TEÓRICO	PERÍODO REAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

O modo de viver e consumir da família brasileira.



01 ESTE DOMICÍLIO ESTÁ LOCALIZADO EM OU PRÓXIMO A:

- 01 ESTRADA DE GRANDE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULOS
- 02 ÁREA INDUSTRIAL
- 03 ESTRADA DE FERRO EM USO
- 04 PASSAGEM DE FIOS DE ALTA TENSÃO
- 05 GASODUTO OU OLEODUTO (REDE OU DEPÓSITO)
- 06 LIXÃO OU DEPÓSITO DE LIXO TÓXICO OU PERIGOSO
- 07 ESGOTO A CÉU ABERTO OU VALÃO
- 08 RIO, BAÍA, LAGO, AÇUDE OU REPRESA POLUÍDOS
- 09 ENCOSTA OU ÁREA SUJEITA A DESLIZAMENTO
- 10 NENHUMA SITUAÇÃO ACIMA

08 ESTE DOMICÍLIO TEM ÁGUA CANALIZADA PARA PELO MENOS UM CÔMODO?

- 1 SIM 2 NÃO

09 A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É PROVENIENTE DE:

- 1 REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO
- 2 POÇO OU NASCENTE
- 3 OUTRA PROVENIÊNCIA

10 QUANTOS BANHEIROS OU SANITÁRIOS TEM ESTE DOMICÍLIO PARA USO EXCLUSIVO?

02 ESTE DOMICÍLIO É DO TIPO:

- 1 CASA 2 APARTAMENTO 3 CÔMODO

11 DE QUE FORMA É FEITO O ESCOADOURO DESTE(S) BANHEIRO(S) OU SANITÁRIO(S)?

- 1 REDE COLETORA DE ESGOTO OU PLUVIAL
- 2 FOSSA SÉPTICA
- 3 FOSSA RUDIMENTAR
- 4 VALA
- 5 DIRETO PARA O RIO, LAGO OU MAR
- 6 OUTRA FORMA
- 7 NÃO TEM

03 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA CONSTRUÇÃO DAS PAREDES EXTERNAS DESTE DOMICÍLIO?

- 1 ALVENARIA 4 MADEIRA APROVEITADA
- 2 MADEIRA PARA CONSTRUÇÃO 5 PALHA
- 3 TAIPA NÃO-REVESTIDA 6 OUTRO MATERIAL

04 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA COBERTURA (TELHADO) DESTE DOMICÍLIO?

- 1 TELHA QUALQUER 5 MADEIRA APROVEITADA
- 2 LAJE DE CONCRETO 6 PALHA
- 3 MADEIRA PARA CONSTRUÇÃO 7 OUTRO MATERIAL
- 4 CHAPA METÁLICA

12 O LIXO DESTE DOMICÍLIO É SEPARADO EM MATERIAL BIODEGRADÁVEL (ALIMENTOS, PAPEL, PAPELÃO) E NÃO DEGRADÁVEL (PLÁSTICOS, VIDROS, METAIS)?

- 1 SIM → Siga quesito 13.
- 2 NÃO → Passe para o quesito 14.

05 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NO PISO DESTE DOMICÍLIO?

- 1 CARPETE
- 2 CERÂMICA / LAJOTA / PEDRA
- 3 MADEIRA PARA CONSTRUÇÃO
- 4 CIMENTO
- 5 MADEIRA APROVEITADA
- 6 TERRA
- 7 OUTRO MATERIAL

13 A SEPARAÇÃO DO LIXO DESTE DOMICÍLIO TEM COMO FINALIDADE ATENDER A COLETA SELETIVA REALIZADA POR EMPRESA ESPECIALIZADA?

- 1 SIM
- 2 NÃO

06 QUANTOS CÔMODO(S) TEM ESTE DOMICÍLIO?

14 O LIXO DESTE DOMICÍLIO É:

- 1 COLETADO DIRETAMENTE
- 2 COLETADO INDIRETAMENTE
- 3 QUEIMADO OU ENTERRADO NA PROPRIEDADE
- 4 JOGADO EM TERRENO BALDIO OU LOGRADOURO
- 5 JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR
- 6 OUTRO DESTINO

07 QUANTOS CÔMODO(S) ESTÃO SERVINDO PERMANENTEMENTE DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DESTE DOMICÍLIO?

Nº DE ORDEM

NOME

Nº DA UNIDADE DE CONSUMO:

CONDIÇÃO NA UNIDADE DE CONSUMO:

1 PESSOA DE REFERÊNCIA3 FILHO5 AGREGADO7 EMPREGADO DOMÉSTICO2 CÔNJUGE4 OUTRO PARENTE6 PENSIONISTA8 PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO01 CONDIÇÃO DE PRESENÇA: 1 MORADOR PRESENTE → Siga quesito 02. 2 MORADOR AUSENTE → Passe para o quesito 04.02 ALTURA / COMPRIMENTO INFORMADO EM CENTÍMETROS: , 03 PESO INFORMADO EM QUILOGRAMAS: ,

04 DATA DE NASCIMENTO:

DIA

MÊS

ANO

05 SEXO:

1 MASCULINO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Caso contrário, passe para o quesito 18.2 FEMININO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Com idade de 4 a 9 anos, passe para o quesito 18.
Com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 06.

PARA MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

06 _____ ESTÁ GRÁVIDA? 1 SIM → Siga quesito 07. 2 NÃO → Passe para o quesito 08.07 TEMPO DE GESTAÇÃO EM SEMANAS: 08 _____ ESTÁ AMAMENTANDO? 1 SIM 2 NÃO

09 _____ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1 SIM → Siga quesito 10.2 NÃO → Passe para o quesito 18.10 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS _____ TEVE? HOMENS MULHERES11 DESTES FILHOS QUE _____ TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS? HOMENS MULHERES12 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

13 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1 SIM → Passe para o quesito 18.2 NÃO → Siga quesito 14.9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.14 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE FALECIMENTO DESTA ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

PARA AS CRIANÇAS MENORES QUE 4 ANOS (ENTRE 0 E 47 MESES)

15 _____ RECEBE LEITE MATERNO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 16.2 NÃO, MAS JÁ RECEBEU → Passe para o quesito 17.3 NUNCA RECEBEU → Passe para o quesito 18.

16 ALÉM DO LEITE MATERNO, _____ RECEBE OUTRO TIPO DE ALIMENTO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 17.2 NÃO → Passe para o quesito 18.9 NÃO SABE →17 POR QUANTOS MESES _____ RECEBEU EXCLUSIVAMENTE O LEITE MATERNO COMO FONTE DE ALIMENTAÇÃO?

PARA TODAS AS PESSOAS

18 _____ SABE LER E ESCREVER? 1 SIM 2 NÃO

19 _____ FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

1 SIM, REDE PARTICULAR

2 SIM, REDE PÚBLICA

→ Siga quesito 20.

3 NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU → Passe para o quesito 25.

4 NUNCA FREQUENTOU

9 NÃO SABE → Passe para o quesito 29.

PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA

20 QUAL É O CURSO QUE _____ FREQUENTA?

01 CRECHE

02 PRÉ-ESCOLAR

03 CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS

04 ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS

05 REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL → Siga quesito 21.

→ Passe para o quesito 22.

06 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU

07 REGULAR DO ENSINO MÉDIO

08 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU

09 TECNOLÓGICO SUPERIOR

10 PRÉ-VESTIBULAR

11 SUPERIOR - GRADUAÇÃO

12 ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR

13 MESTRADO OU DOUTORADO

99 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 22.

21 A DURAÇÃO DESTE CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU É DE:

1 8 ANOS

2 9 ANOS

9 NÃO SABE

22 QUAL É A SÉRIE QUE _____ FREQUENTA?

01 PRIMEIRA

04 QUARTA

07 SÉTIMA

10 CURSO NÃO-SERIADO

02 SEGUNDA

05 QUINTA

08 OITAVA

99 NÃO SABE

03 TERCEIRA

06 SEXTA

09 NONA

PARA AS PESSOAS MENORES DE 10 ANOS QUE FREQUENTAM ESCOLA

23 COM QUE FREQUÊNCIA _____ COSTUMA SE ALIMENTAR DIARIAMENTE NA ESCOLA?

1 UMA VEZ

2 DUAS VEZES

3 TRÊS VEZES

4 QUATRO VEZES OU MAIS

→ Siga quesito 24.

5 NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 29.

9 NÃO SABE → Siga quesito 24.

24 OS ALIMENTOS QUE _____ CONSOME NA ESCOLA COSTUMAM SER:

1 FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.)

2 LEVADOS DE CASA

3 COMPRADOS NA CANTINA

4 OUTROS

04

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

PARA CRIANÇAS MENORES DE 3 ANOS (ENTRE 0 E 35 MESES)

33 COMPRIMENTO EM CENTÍMETROS: ,

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

34 ALTURA EM CENTÍMETROS: ,

PARA TODAS AS PESSOAS

35 POSIÇÃO AO SER MEDIDO O COMPRIMENTO OU A ALTURA:

- 1 SÓ DEITADO(A)
- 2 DEITADO(A) E EM PÉ
- 3 SÓ EM PÉ
- 4 NENHUMA (DEVIDO A AUSÊNCIA, DOENÇA, RECUSA, ETC.)

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

36 PESO EM QUILOGRAMAS: ,

PARA CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS (ENTRE 0 E 23 MESES)

37 PESO DO ADULTO COM A CRIANÇA NO COLO EM QUILOGRAMAS: , PESO DO ADULTO SOZINHO EM QUILOGRAMAS: , NOME DO ADULTO QUE SEGUROU A CRIANÇA NO COLO:

PARA TODAS AS PESSOAS

38 _____ TEM PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 39.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.

39 _____ É O(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 40.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.40 NÚMERO DE DEPENDENTES DO(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE:

PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

41 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO TRABALHO E/OU RENDIMENTO? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO42 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO DESPESA? 1 SIM → Siga quesito 43.2 NÃO → Passe para o quesito 47.3 RECUSA4 OUTRO→ Siga
quesito 43.

43 _____ TEM CARTÃO DE CRÉDITO?

1 SIM → Siga quesito 44.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 45.44 _____ É O(A) TITULAR DO CARTÃO DE CRÉDITO? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

45 _____ TEM CHEQUE ESPECIAL?

1 SIM → Siga quesito 46.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 47.46 _____ É O(A) TITULAR DA CONTA CORRENTE? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE47 _____ VAI RESPONDER O BLOCO DE CONSUMO ALIMENTAR? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO

Nº DE ORDEM

NOME

Nº DA UNIDADE DE CONSUMO:

CONDIÇÃO NA UNIDADE DE CONSUMO:

1 PESSOA DE REFERÊNCIA3 FILHO5 AGREGADO7 EMPREGADO DOMÉSTICO2 CÔNJUGE4 OUTRO PARENTE6 PENSIONISTA8 PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO01 CONDIÇÃO DE PRESENÇA: 1 MORADOR PRESENTE → Siga quesito 02. 2 MORADOR AUSENTE → Passe para o quesito 04.02 ALTURA / COMPRIMENTO INFORMADO EM CENTÍMETROS: , 03 PESO INFORMADO EM QUILOGRAMAS: ,

04 DATA DE NASCIMENTO:

DIA

MÊS

ANO

05 SEXO:

1 MASCULINO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Caso contrário, passe para o quesito 18.2 FEMININO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Com idade de 4 a 9 anos, passe para o quesito 18.
Com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 06.

PARA MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

06 _____ ESTÁ GRÁVIDA? 1 SIM → Siga quesito 07. 2 NÃO → Passe para o quesito 08.07 TEMPO DE GESTAÇÃO EM SEMANAS: 08 _____ ESTÁ AMAMENTANDO? 1 SIM 2 NÃO

09 _____ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1 SIM → Siga quesito 10.2 NÃO → Passe para o quesito 18.10 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS _____ TEVE? HOMENS MULHERES11 DESTES FILHOS QUE _____ TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS? HOMENS MULHERES12 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

13 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1 SIM → Passe para o quesito 18.2 NÃO → Siga quesito 14.9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.14 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE FALECIMENTO DESTA ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

PARA AS CRIANÇAS MENORES QUE 4 ANOS (ENTRE 0 E 47 MESES)

15 _____ RECEBE LEITE MATERNO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 16.2 NÃO, MAS JÁ RECEBEU → Passe para o quesito 17.3 NUNCA RECEBEU → Passe para o quesito 18.

16 ALÉM DO LEITE MATERNO, _____ RECEBE OUTRO TIPO DE ALIMENTO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 17.2 NÃO → Passe para o quesito 18.9 NÃO SABE →17 POR QUANTOS MESES _____ RECEBEU EXCLUSIVAMENTE O LEITE MATERNO COMO FONTE DE ALIMENTAÇÃO?

PARA TODAS AS PESSOAS

18 _____ SABE LER E ESCREVER? 1 SIM 2 NÃO

19 _____ FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

1 SIM, REDE PARTICULAR

2 SIM, REDE PÚBLICA

→ Siga quesito 20.

3 NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU → Passe para o quesito 25.

4 NUNCA FREQUENTOU

9 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 29.

PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA

20 QUAL É O CURSO QUE _____ FREQUENTA?

01 CRECHE

02 PRÉ-ESCOLAR

03 CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS

04 ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS

05 REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL → Siga quesito 21.

→ Passe para o quesito 22.

06 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU

07 REGULAR DO ENSINO MÉDIO

08 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU

09 TECNOLÓGICO SUPERIOR

10 PRÉ-VESTIBULAR

11 SUPERIOR - GRADUAÇÃO

12 ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR

13 MESTRADO OU DOUTORADO

99 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 22.

21 A DURAÇÃO DESTE CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU É DE:

1 8 ANOS

2 9 ANOS

9 NÃO SABE

22 QUAL É A SÉRIE QUE _____ FREQUENTA?

01 PRIMEIRA

04 QUARTA

07 SÉTIMA

10 CURSO NÃO-SERIADO

02 SEGUNDA

05 QUINTA

08 OITAVA

99 NÃO SABE

03 TERCEIRA

06 SEXTA

09 NONA

PARA AS PESSOAS MENORES DE 10 ANOS QUE FREQUENTAM ESCOLA

23 COM QUE FREQUÊNCIA _____ COSTUMA SE ALIMENTAR DIARIAMENTE NA ESCOLA?

1 UMA VEZ

2 DUAS VEZES

3 TRÊS VEZES

4 QUATRO VEZES OU MAIS

→ Siga quesito 24.

5 NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 29.

9 NÃO SABE → Siga quesito 24.

24 OS ALIMENTOS QUE _____ CONSOME NA ESCOLA COSTUMAM SER:

1 FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.)

2 LEVADOS DE CASA

3 COMPRADOS NA CANTINA

4 OUTROS

04

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

PARA CRIANÇAS MENORES DE 3 ANOS (ENTRE 0 E 35 MESES)

33 COMPRIMENTO EM CENTÍMETROS: ,

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

34 ALTURA EM CENTÍMETROS: ,

PARA TODAS AS PESSOAS

35 POSIÇÃO AO SER MEDIDO O COMPRIMENTO OU A ALTURA:

- 1 SÓ DEITADO(A)
- 2 DEITADO(A) E EM PÉ
- 3 SÓ EM PÉ
- 4 NENHUMA (DEVIDO A AUSÊNCIA, DOENÇA, RECUSA, ETC.)

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

36 PESO EM QUILOGRAMAS: ,

PARA CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS (ENTRE 0 E 23 MESES)

37 PESO DO ADULTO COM A CRIANÇA NO COLO EM QUILOGRAMAS: , PESO DO ADULTO SOZINHO EM QUILOGRAMAS: , NOME DO ADULTO QUE SEGUROU A CRIANÇA NO COLO:

PARA TODAS AS PESSOAS

38 _____ TEM PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 39.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.

39 _____ É O(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 40.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.40 NÚMERO DE DEPENDENTES DO(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE:

PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

41 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO TRABALHO E/OU RENDIMENTO? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO42 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO DESPESA? 1 SIM → Siga quesito 43.3 RECUSA2 NÃO → Passe para o quesito 47.4 OUTRO→ Siga
quesito 43.

43 _____ TEM CARTÃO DE CRÉDITO?

1 SIM → Siga quesito 44.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 45.44 _____ É O(A) TITULAR DO CARTÃO DE CRÉDITO? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

45 _____ TEM CHEQUE ESPECIAL?

1 SIM → Siga quesito 46.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 47.46 _____ É O(A) TITULAR DA CONTA CORRENTE? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE47 _____ VAI RESPONDER O BLOCO DE CONSUMO ALIMENTAR? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO

Nº DE ORDEM	NOME
-------------	------

Nº DA UNIDADE DE CONSUMO:

CONDIÇÃO NA UNIDADE DE CONSUMO:

1 PESSOA DE REFERÊNCIA3 FILHO5 AGREGADO7 EMPREGADO DOMÉSTICO2 CÔNJUGE4 OUTRO PARENTE6 PENSIONISTA8 PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO01 CONDIÇÃO DE PRESENÇA: 1 MORADOR PRESENTE → Siga quesito 02. 2 MORADOR AUSENTE → Passe para o quesito 04.02 ALTURA / COMPRIMENTO INFORMADO EM CENTÍMETROS: , 03 PESO INFORMADO EM QUILOGRAMAS: ,

04 DATA DE NASCIMENTO:

DIA

MÊS

ANO

05 SEXO:

1 MASCULINO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Caso contrário, passe para o quesito 18.2 FEMININO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Com idade de 4 a 9 anos, passe para o quesito 18.
Com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 06.

PARA MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

06 _____ ESTÁ GRÁVIDA? 1 SIM → Siga quesito 07. 2 NÃO → Passe para o quesito 08.07 TEMPO DE GESTAÇÃO EM SEMANAS: 08 _____ ESTÁ AMAMENTANDO? 1 SIM 2 NÃO

09 _____ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1 SIM → Siga quesito 10.2 NÃO → Passe para o quesito 18.10 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS _____ TEVE? HOMENS MULHERES11 DESTES FILHOS QUE _____ TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS? HOMENS MULHERES12 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

13 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1 SIM → Passe para o quesito 18.2 NÃO → Siga quesito 14.9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.14 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE FALECIMENTO DESTES ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

PARA AS CRIANÇAS MENORES QUE 4 ANOS (ENTRE 0 E 47 MESES)

15 _____ RECEBE LEITE MATERNO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 16.2 NÃO, MAS JÁ RECEBEU → Passe para o quesito 17.3 NUNCA RECEBEU → Passe para o quesito 18.

16 ALÉM DO LEITE MATERNO, _____ RECEBE OUTRO TIPO DE ALIMENTO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 17.2 NÃO → Passe para o quesito 18.9 NÃO SABE →17 POR QUANTOS MESES _____ RECEBEU EXCLUSIVAMENTE O LEITE MATERNO COMO FONTE DE ALIMENTAÇÃO?

PARA TODAS AS PESSOAS

18 _____ SABE LER E ESCREVER? 1 SIM 2 NÃO

19 _____ FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

1 SIM, REDE PARTICULAR

2 SIM, REDE PÚBLICA

→ Siga quesito 20.

3 NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU → Passe para o quesito 25.

4 NUNCA FREQUENTOU

9 NÃO SABE → Passe para o quesito 29.

PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA

20 QUAL É O CURSO QUE _____ FREQUENTA?

01 CRECHE

02 PRÉ-ESCOLAR

03 CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS

04 ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS

05 REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL → Siga quesito 21.

→ Passe para o quesito 22.

06 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU

07 REGULAR DO ENSINO MÉDIO

08 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU

09 TECNOLÓGICO SUPERIOR

10 PRÉ-VESTIBULAR

11 SUPERIOR - GRADUAÇÃO

12 ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR

13 MESTRADO OU DOUTORADO

99 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 22.

21 A DURAÇÃO DESTE CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU É DE:

1 8 ANOS

2 9 ANOS

9 NÃO SABE

22 QUAL É A SÉRIE QUE _____ FREQUENTA?

01 PRIMEIRA

04 QUARTA

07 SÉTIMA

10 CURSO NÃO-SERIADO

02 SEGUNDA

05 QUINTA

08 OITAVA

99 NÃO SABE

03 TERCEIRA

06 SEXTA

09 NONA

PARA AS PESSOAS MENORES DE 10 ANOS QUE FREQUENTAM ESCOLA

23 COM QUE FREQUÊNCIA _____ COSTUMA SE ALIMENTAR DIARIAMENTE NA ESCOLA?

1 UMA VEZ

2 DUAS VEZES

3 TRÊS VEZES

4 QUATRO VEZES OU MAIS

→ Siga quesito 24.

5 NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 29.

9 NÃO SABE → Siga quesito 24.

24 OS ALIMENTOS QUE _____ CONSOME NA ESCOLA COSTUMAM SER:

1 FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.)

2 LEVADOS DE CASA

3 COMPRADOS NA CANTINA

4 OUTROS

04

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

PARA CRIANÇAS MENORES DE 3 ANOS (ENTRE 0 E 35 MESES)

33 COMPRIMENTO EM CENTÍMETROS: ,

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

34 ALTURA EM CENTÍMETROS: ,

PARA TODAS AS PESSOAS

35 POSIÇÃO AO SER MEDIDO O COMPRIMENTO OU A ALTURA:

- 1 SÓ DEITADO(A)
- 2 DEITADO(A) E EM PÉ
- 3 SÓ EM PÉ
- 4 NENHUMA (DEVIDO A AUSÊNCIA, DOENÇA, RECUSA, ETC.)

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

36 PESO EM QUILOGRAMAS: ,

PARA CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS (ENTRE 0 E 23 MESES)

37 PESO DO ADULTO COM A CRIANÇA NO COLO EM QUILOGRAMAS: , PESO DO ADULTO SOZINHO EM QUILOGRAMAS: , NOME DO ADULTO QUE SEGUROU A CRIANÇA NO COLO:

PARA TODAS AS PESSOAS

38 _____ TEM PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 39.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.

39 _____ É O(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 40.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.40 NÚMERO DE DEPENDENTES DO(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE:

PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

41 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO TRABALHO E/OU RENDIMENTO? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO42 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO DESPESA? 1 SIM → Siga quesito 43.3 RECUSA2 NÃO → Passe para o quesito 47.4 OUTRO → Siga quesito 43.

43 _____ TEM CARTÃO DE CRÉDITO?

1 SIM → Siga quesito 44.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 45.44 _____ É O(A) TITULAR DO CARTÃO DE CRÉDITO? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

45 _____ TEM CHEQUE ESPECIAL?

1 SIM → Siga quesito 46.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 47.46 _____ É O(A) TITULAR DA CONTA CORRENTE? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE47 _____ VAI RESPONDER O BLOCO DE CONSUMO ALIMENTAR? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº DE ORDEM	NOME

Nº DA UNIDADE DE CONSUMO:

CONDIÇÃO NA UNIDADE DE CONSUMO:

- 1 PESSOA DE REFERÊNCIA 3 FILHO 5 AGREGADO 7 EMPREGADO DOMÉSTICO
- 2 CÔNJUGE 4 OUTRO PARENTE 6 PENSIONISTA 8 PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO

01 CONDIÇÃO DE PRESENÇA: 1 MORADOR PRESENTE → Siga quesito 02. 2 MORADOR AUSENTE → Passe para o quesito 04.02 ALTURA / COMPRIMENTO INFORMADO EM CENTÍMETROS: , 03 PESO INFORMADO EM QUILOGRAMAS: , 04 DATA DE NASCIMENTO: / /
DIA MÊS ANO

05 SEXO:

- 1 MASCULINO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15. Caso contrário, passe para o quesito 18.
- 2 FEMININO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15. Com idade de 4 a 9 anos, passe para o quesito 18. Com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 06.

PARA MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

06 _____ ESTÁ GRÁVIDA? 1 SIM → Siga quesito 07. 2 NÃO → Passe para o quesito 08.07 TEMPO DE GESTAÇÃO EM SEMANAS: 08 _____ ESTÁ AMAMENTANDO? 1 SIM 2 NÃO

09 _____ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

- 1 SIM → Siga quesito 10. 2 NÃO → Passe para o quesito 18.

10 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS _____ TEVE? HOMENS MULHERES11 DESTES FILHOS QUE _____ TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS? HOMENS MULHERES12 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE? /
MÊS ANO

13 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

- 1 SIM → Passe para o quesito 18. 2 NÃO → Siga quesito 14. 9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.

14 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE FALECIMENTO DESTA ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE? /
MÊS ANO

PARA AS CRIANÇAS MENORES QUE 4 ANOS (ENTRE 0 E 47 MESES)

15 _____ RECEBE LEITE MATERNO ATUALMENTE?

- 1 SIM → Siga quesito 16.
- 2 NÃO, MAS JÁ RECEBEU → Passe para o quesito 17.
- 3 NUNCA RECEBEU → Passe para o quesito 18.

16 ALÉM DO LEITE MATERNO, _____ RECEBE OUTRO TIPO DE ALIMENTO ATUALMENTE?

- 1 SIM → Siga quesito 17.
- 2 NÃO → Passe para o quesito 18.
- 9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.

17 POR QUANTOS MESES _____ RECEBEU EXCLUSIVAMENTE O LEITE MATERNO COMO FONTE DE ALIMENTAÇÃO?

PARA TODAS AS PESSOAS

18 _____ SABE LER E ESCREVER? 1 SIM 2 NÃO

19 _____ FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

1 SIM, REDE PARTICULAR

2 SIM, REDE PÚBLICA

→ Siga quesito 20.

3 NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU → Passe para o quesito 25.

4 NUNCA FREQUENTOU

9 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 29.

PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA

20 QUAL É O CURSO QUE _____ FREQUENTA?

01 CRECHE

02 PRÉ-ESCOLAR

03 CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS

04 ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS

05 REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL → Siga quesito 21.

→ Passe para o quesito 22.

06 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU

07 REGULAR DO ENSINO MÉDIO

08 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU

09 TECNOLÓGICO SUPERIOR

10 PRÉ-VESTIBULAR

11 SUPERIOR - GRADUAÇÃO

12 ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR

13 MESTRADO OU DOUTORADO

99 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 22.

21 A DURAÇÃO DESTE CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU É DE:

1 8 ANOS

2 9 ANOS

9 NÃO SABE

22 QUAL É A SÉRIE QUE _____ FREQUENTA?

01 PRIMEIRA

04 QUARTA

07 SÉTIMA

10 CURSO NÃO-SERIADO

02 SEGUNDA

05 QUINTA

08 OITAVA

99 NÃO SABE

03 TERCEIRA

06 SEXTA

09 NONA

PARA AS PESSOAS MENORES DE 10 ANOS QUE FREQUENTAM ESCOLA

23 COM QUE FREQUÊNCIA _____ COSTUMA SE ALIMENTAR DIARIAMENTE NA ESCOLA?

1 UMA VEZ

2 DUAS VEZES

3 TRÊS VEZES

4 QUATRO VEZES OU MAIS

→ Siga quesito 24.

5 NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 29.

9 NÃO SABE → Siga quesito 24.

24 OS ALIMENTOS QUE _____ CONSOME NA ESCOLA COSTUMAM SER:

1 FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.)

2 LEVADOS DE CASA

3 COMPRADOS NA CANTINA

4 OUTROS

04

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

PARA CRIANÇAS MENORES DE 3 ANOS (ENTRE 0 E 35 MESES)

33 COMPRIMENTO EM CENTÍMETROS: ,

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

34 ALTURA EM CENTÍMETROS: ,

PARA TODAS AS PESSOAS

35 POSIÇÃO AO SER MEDIDO O COMPRIMENTO OU A ALTURA:

- 1 SÓ DEITADO(A)
- 2 DEITADO(A) E EM PÉ
- 3 SÓ EM PÉ
- 4 NENHUMA (DEVIDO A AUSÊNCIA, DOENÇA, RECUSA, ETC.)

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

36 PESO EM QUILOGRAMAS: ,

PARA CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS (ENTRE 0 E 23 MESES)

37 PESO DO ADULTO COM A CRIANÇA NO COLO EM QUILOGRAMAS: , PESO DO ADULTO SOZINHO EM QUILOGRAMAS: , NOME DO ADULTO QUE SEGUROU A CRIANÇA NO COLO:

PARA TODAS AS PESSOAS

38 _____ TEM PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 39.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.

39 _____ É O(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 40.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.40 NÚMERO DE DEPENDENTES DO(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE:

PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

41 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO TRABALHO E/OU RENDIMENTO? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO42 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO DESPESA? 1 SIM → Siga quesito 43.2 NÃO → Passe para o quesito 47.3 RECUSA4 OUTRO→ Siga
quesito 43.

43 _____ TEM CARTÃO DE CRÉDITO?

1 SIM → Siga quesito 44.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 45.44 _____ É O(A) TITULAR DO CARTÃO DE CRÉDITO? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

45 _____ TEM CHEQUE ESPECIAL?

1 SIM → Siga quesito 46.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 47.46 _____ É O(A) TITULAR DA CONTA CORRENTE? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE47 _____ VAI RESPONDER O BLOCO DE CONSUMO ALIMENTAR? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO

OBSERVAÇÕES

A series of horizontal dashed lines for writing observations.