



**Universidade Federal de Pelotas  
Centro de Pesquisas Epidemiológicas**



**Monitoramento e Avaliação do  
Programa de Expansão e Consolidação da Saúde da Família (PROESF)**

**QUESTIONÁRIO C – CRIANÇAS ENTRE 1 E 3 ANOS**

**NÃO ESCREVER  
NESTA COLUNA**

**BLOCO A – IDENTIFICAÇÃO**

C1. Estado: \_\_\_\_

C2. Município: \_\_\_\_\_

C3. Unidade Básica de Saúde(UBS): \_\_\_\_\_

C4. Número de identificação: \_\_\_\_\_

C5. UBS / Grupo: (1) PSF pré-PROESF    (2) PSF pós-PROESF    (3) Mista  
(4) AB tradicional    (5) Outra \_\_\_\_\_

C6. Nome do(a) entrevistador (a): \_\_\_\_\_

C7. Horário de início da entrevista: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ hs

C8. Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C9. Qual o telefone para contato: ( ) \_\_\_\_\_

C10. Qual é o nome do(a) seu (sua) filho(a)? \_\_\_\_\_

*CLOTE* \_\_\_\_\_

*CQUESDO*  
\_\_\_\_\_

*CGRUPO* \_\_\_\_

*CENTN* \_\_\_\_

*CHOI* \_\_\_\_ : \_\_\_\_

**BLOCO B – INFORMAÇÕES MATERNAS**

C11. Qual é o seu nome? \_\_\_\_\_

C12. Qual a sua idade? \_\_\_\_ anos

C13. Cor da mulher (observar): (1) Branca    (2) Parda    (3) Preta    ( ) Outra: \_\_\_\_\_

*CIDMAE* \_\_\_\_

*CMCOR* \_\_\_\_

<p><b>C14. A Sra. sabe ler e escrever?</b></p> <p>(0) Não (1) Sim (2) Só assina o nome</p> <p><u>SE NÃO OU SÓ ASSINA O NOME PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR À QUESTÃO C16</u></p>	<p>CMLER __</p>
<p><b>C15. Qual o seu último ano de estudo?</b> _____</p> <p>____ anos de estudo (88)NSA</p> <p><i>“Vamos começar conversando sobre sua(s) gravidez(es)”</i></p>	<p>CMAESC __ __</p>
<p><b>C16. Quantas vezes na sua vida a Sra. ficou grávida?</b> __ __ vezes</p>	<p>CGEST __ __</p>
<p><b>C17. Quantos filhos nasceram?</b> __ __ filhos</p>	<p>CNASC __ __</p>
<p><b>C18. Com relação à gravidez do(a) &lt;nome da criança&gt;, a Sra. fez alguma consulta de pré-natal?</b></p> <p>(0) Não (1) Sim</p> <p><u>SE NÃO FEZ PRÉ-NATAL PULE PARA A QUESTÃO C38</u></p> <p><i>“Agora vamos falar sobre o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt;”. Primeiramente pergunte: “A Sra. está com o cartão ou carteira do pré-natal? Posso olhar?”. Se a entrevistada tem o cartão do pré-natal anotar as informações pedidas no local correspondente (Cartão). Posteriormente, pergunte a entrevistada as mesmas informações e registre na local correspondente (Mulher).</i></p>	<p>CPREN __</p>
<p><b>C19. A Sra tem o cartão do pré-natal?</b></p> <p>(0) Não (1) Sim (8) NSA</p>	<p>CCARPV __</p>
<p><b>C20. Em que mês da gravidez a Sra. fez a primeira consulta de pré-natal?</b></p> <p>__ mês __ semanas (Cartão) __ mês __ semanas (Mulher)</p> <p>(88) NSA (99) IGN</p>	<p>CMESPNC __ __</p> <p>CMESPNI __ __</p>
<p><b>C21. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; quantas vezes a Sra. consultou em outro local que não o &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;?</b></p> <p>__ __ vezes (Cartão) __ __ vezes (Mulher) (88) NSA (99) IGN</p>	<p>CLOCPNCI __ __</p> <p>CLOCPNMI __ __</p>

<p><b>C22. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; quantas vezes a Sra. consultou no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;?</b></p> <p>__ __ vezes (Cartão)      __ __ vezes (Mulher)      (88) NSA      (99) IGN</p> <p><u>SE NÃO CONSULTOU DURANTE O PRÉ-NATAL NO POSTO DE SAÚDE DA ABRANGÊNCIA APLIQUE A QUESTÃO C23 E PULE PARA A QUESTÃO C38</u></p> <p><u>SE CONSULTOU PELO MENOS UMA VEZ DURANTE O PRÉ-NATAL NO POSTO DE SAÚDE DA ABRANGÊNCIA PULE PARA A QUESTÃO C24</u></p>	<p>CLOCPNC2 __ __</p> <p>CLOCPNM2 __ __</p>
<p><b>C23. Por que não consultou no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt;?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(88) NSA</p>	<p>CPNABNAO __ __</p>
<p><b>C24. Durante o pré-natal no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; quantas vezes a Sra. consultou com o mesmo médico?</b></p> <p>__ __ vezes      (88) NSA      (99) IGN</p>	<p>CPNMMED __ __</p>
<p><b>C25. Durante o pré-natal no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi informada sobre a importância de iniciar a amamentação ao peito dentro da primeira hora de vida do(a) &lt;nome da criança&gt;?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9) IGN</p>	<p>CALHOR __</p>
<p><b>C26. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi ouvida quanto as suas preocupações ou problemas com a amamentação ao peito?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9) IGN</p>	<p>CALPRO __</p>
<p><b>C27. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi orientada sobre como resolver dificuldades ou problemas com relação a amamentação ao peito?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9) IGN</p>	<p>CALREPR __</p>
<p><b>C28. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. recebeu orientações sobre posições da criança e da mãe para o aleitamento materno?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9) IGN</p>	<p>CALPOSI __</p>

<p><b>C29. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. recebeu orientações sobre como extrair o leite do peito ?</b></p>	<p>CALEXT __</p>
<p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	
<p><b>C30. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. recebeu informações sobre as vantagens da amamentação exclusiva ao peito até os 6 meses de vida?</b></p>	<p>CAL6M __</p>
<p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	
<p><b>C31. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. recebeu informações para continuar amamentando até os 2anos de idade ou mais?</b></p>	<p>CAL2A __</p>
<p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	
<p><b>C32. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi encorajada a amamentar ao peito sempre que a criança quisesse, sem horário marcado?</b></p>	<p>CALIVR __</p>
<p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	
<p><b>C33 Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi informada sobre a importância da criança sugar o peito para a produção do leite?</b></p>	<p>CALSUC __</p>
<p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	
<p><b>C34. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi avisada dos prejuízos do uso de mamadeiras para as crianças durante a amamentação ao peito?</b></p>	<p>CALMAMD __</p>
<p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	
<p><b>C35. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi avisada dos prejuízos do uso de chupetas ou bico para as crianças durante a amamentação ao peito?</b></p>	<p>CALBICO __</p>
<p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	
<p><b>C36. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; a Sra. recebeu algum suporte ou apoio para amamentar através de reuniões ou grupos de gestantes no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; ou de visitas domiciliares?</b></p>	<p>CALAPPN __</p>
<p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	
<p><b>C37. Imediatamente após o parto do(a) &lt;nome da criança&gt; a Sra. recebeu algum suporte ou apoio para amamentar através de reuniões ou grupos de gestantes no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; ou de visitas domiciliares?</b></p>	<p>CALAPPP __</p>
<p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	

## BLOCO C – INFORMAÇÕES DA CRIANÇA

*“Agora nós vamos falar sobre o(a) <nome da criança >”*

**C38. Qual a idade do(a) <nome da criança>?**    \_\_ \_\_ meses

CIDCRI \_\_ \_\_

**C39. Cor da criança (observar):**    (1) Branca    (2) Parda    (3) Preta

CCOR \_\_

( ) Outra: \_\_\_\_\_ (9) IGN

**C40. Sexo da criança (observar ou perguntar):**    (1) Masculino    (2) Feminino

CSEXO \_\_

**C41. Onde nasceu o(a) <nome da criança>?**

CLOCNAS \_\_

(1) Hospital    (2) Em casa    (3) Outro local: \_\_\_\_\_

**C42. Qual foi o tipo de parto?**    (1) Normal    (2) Cesariana

CTIPAR \_\_

*“Agora vamos falar sobre as vacinas do(a) <nome da criança>.” A seguir pergunte: “A senhora está com o cartão de peso do(a) <nome da criança> ? Posso olhar?” Se a mãe tem o cartão da criança anotar as informações pedidas no local correspondente (Cartão). Posteriormente, pergunte a entrevistada as mesmas informações e registre na local correspondente (Mulher).*

**C43. Tem o cartão de peso:**    (0) Não    (1) Sim

CCARCRI \_\_

**C44. Qual foi o peso do(a) <nome da criança> ao nascer?**    \_\_\_\_\_ g (Cartão)

CPESC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ g (Mãe)

CPESM \_\_\_\_\_

(8888) NSA

**C45. Quantas doses de vacina, referentes ao primeiro ano de vida, o(a) <nome da criança> fez?**

Vacina    (1) Cartão    (2) Mãe    (3) Cicatriz

Sabin (gotinha)    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_

CSABINC \_\_

CSABINM \_\_

Tríplice bacteriana / DPT (injeção na perna)    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_

CTRIPC \_\_

CTRIPM \_\_

Hib (injeção na perna)    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_

CHIBC \_\_

CHIBM \_\_

Tetravalente / DPT+ HiB (injeção na perna)	___	___		CTETRAC ___
				CTETRAM ___
Sarampo (injeção no braço)	___	___		CSARC ___
				CSARM ___
BCG (cicatriz no braço direito)	___	___	___	CBCGC ___
				CBCGM ___
				CBCGCT ___
Hepatite B (injeção na perna)	___	___		CHBC ___
				CHBM ___
	(8) NSA	(9) IGN		
<b>C46 O(A) &lt;nome da criança&gt; fez a maior parte destas vacinas no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;?</b>				CLOCVAC ___
	(0) Não	(1) Sim	(9) IGN	
<b>C47. Desde que nasceu até 1 ano de idade o(a) &lt;nome da criança&gt; foi pesado e medido:</b>				
<b>No &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;?</b>				CPUERPSA ___
	(00) Não	( ) Sim, ___ vezes		
<b>Em casa por Agente Comunitário de Saúde ou alguém do &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;?</b>				CPUERACS ___
	(00) Não	( ) Sim, ___ vezes		
<b>Em outro serviço de saúde que não o &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;?</b>				CPUEROLOC ___
	(00) Não	( ) Sim, ___ vezes		
<u>SE FOI PESADO E MEDIDO NO POSTO DE SAÚDE DA ABRANGÊNCIA PULE PARA A QUESTÃO C49</u>				
<b>C48. Por que motivo não levou o(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde de abrangência&gt;?</b>				CNMOTNAB ___
_____				
_____ (88=NSA)				
SE A CRIANÇA NÃO FOI PESADA OU MEDIDA NO POSTO DE ABRANGENCIA, PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR À PERGUNTA C52.				
<b>C49. Para pesar e medir o(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde de Abrangência&gt;:</b>				
<b>Era preciso marcar consulta?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	CCONMC ___
<b>Tinha de esperar na fila?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	CCONFILA ___
<b>Tinha dia certo?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	CCONDIA ___

<p><b>C50. Qual sua opinião sobre o atendimento de crianças para pesar e medir no &lt;Posto de Saúde de Abrangência&gt;?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>CCONOPIN __ __</p>
<p><b>C51. Avalie, na escala abaixo, sua satisfação com o atendimento para pesar e medir as crianças no &lt;Posto de Saúde de abrangência&gt;?</b></p> <p>0 __ 1 __ 2 __ 3 __ 4 __ 5 __ 6 __ 7 __ 8 __ 9 __ 10</p> <p>Ruim Ótimo (88,8) NSA</p> <p><i>“Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre a alimentação do(a) &lt;nome da criança &gt;”</i></p>	<p>CCOESC __ __ , __</p>
<p><b>C52. O(A) &lt;nome da criança&gt; mama no peito?</b></p> <p>(0) Não (1) Sim</p>	<p>CPEITO __</p>
<p><b>C53. Até que idade o(a) &lt;nome da criança&gt; mamou exclusivamente no peito?</b></p> <p>__ __ meses (00) Amamentada por menos de 30 dias (88) Ainda mama</p> <p><i>“Agora nós vamos falar sobre a saúde geral do(a) &lt;nome da criança &gt;”.</i></p>	<p>CMAMOU __ __</p>
<p><b>C54. Desde &lt;o último mês&gt; quantas vezes o(a) &lt;nome da criança&gt; teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorrio? __ __ vezes</b></p> <p><u>SE NÃO TEVE DIARRÉIA, DESARRANJO, PIRIRI OU CHORRIO NO ÚLTIMO MÊS PULAR PARA A QUESTÃO C64</u></p>	<p>CDIARVEZ __ __</p>
<p><b>C55. Destas vezes que o(a) &lt;nome da criança&gt; teve diarreia, desarranjo, piriri ou chorrio desde &lt;o último mês&gt;, necessitou consultar?</b></p> <p>(00) Não ( ) Sim. Quantas vezes? __ __ (88) NSA (99) IGN</p> <p><u>SE A CRIANÇA NÃO CONSULTOU POR DIARRÉIA, DESARRANJO, PIRIRI OU CHORRIO NO ÚLTIMO MÊS PULAR PARA A QUESTÃO C63</u></p>	<p>CDIARCON __ __</p>
<p><b>C56. As consultas do(a) &lt;nome da criança&gt; devido a diarreia, desarranjo, piriri ou chorrio desde &lt;o último mês &gt; foram na maior parte das vezes no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;?</b></p> <p>(0) Não (1) Sim → PULE PARA C58 (8) NSA (9) IGN</p>	<p>CDIARABR __</p>

<p><b>C57. Por que o(a) &lt;nome da criança&gt; não consultou a maior parte das vezes no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; quando estava com diarreia, desarranjo, piriri ou chorro durante &lt; o último mês &gt;?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(88) NSA</p>	<p>CDIABMNAO __ __</p>																
<p><b>C58. As consultas do(a) &lt;nome da criança&gt; devido a diarreia ou desarranjo desde &lt; o último mês &gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; foram na maior parte das vezes com o mesmo médico?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9) IGN</p>	<p>CDIARABR __</p>																
<p><b>C59. Durante estas consultas a Sra. foi orientada como prevenir a desidratação?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9) IGN</p> <p><u>SE NÃO FOI ORIENTADA PULE PARA A QUESTÃO C63</u></p>	<p>CDIARORI __</p>																
<p><b>C60. Qual a orientação que a Sra. recebeu:</b></p> <table border="0"> <tr> <td><b>Soro caseiro?</b></td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>(8) NSA</td> </tr> <tr> <td><b>Soro de reidratação oral?</b></td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>(8) NSA</td> </tr> <tr> <td><b>Água de arroz?</b></td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>(8) NSA</td> </tr> <tr> <td><b>Outra?</b> _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<b>Soro caseiro?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	<b>Soro de reidratação oral?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	<b>Água de arroz?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA	<b>Outra?</b> _____				<p>CDIASOROC __</p> <p>CDIASRO __</p> <p>CDIAGUA __</p> <p>CDIAOUT __</p>
<b>Soro caseiro?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA														
<b>Soro de reidratação oral?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA														
<b>Água de arroz?</b>	(0) Não	(1) Sim	(8) NSA														
<b>Outra?</b> _____																	
<p><u>APLIQUE AS QUESTÕES C61 E C62 SOMENTE SE A MÃE RECEBEU ORIENTAÇÃO PARA DAR SORO CASEIRO A CRIANÇA.</u></p>																	
<p><u>SE A MÃE NÃO RECEBEU ORIENTAÇÃO PARA DAR O SORO CASEIRO MAS RECEBEU ORIENTAÇÃO PARA O USO DE SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL E/OU ÁGUA DE ARROZ E/OU OUTRA ORIENTAÇÃO PULE PARA A QUESTÃO C63</u></p>																	
<p><b>C61. A Sra. foi orientada sobre como preparar o soro caseiro?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9) IGN</p>	<p>CDIAPREP __</p>																
<p><b>C62. Quem orientou a Sra. para preparar ou fazer o soro caseiro?</b></p> <p>_____ (88) NSA</p>	<p>CDIASORQ __ __</p>																
<p><b>C63. Alguma vez desde &lt;doze meses atrás&gt; até o dia de hoje o(a) &lt;nome da criança&gt; baixou hospital por diarreia, desarranjo, piriri, chorro ou desidratação?</b></p> <p>(00) Não      ( ) Sim, __ __ vezes      (99) IGN</p>	<p>CDIARHOS __ __</p>																



<p><b>C64. Desde &lt; seis meses atrás &gt; quantas vezes o(a) &lt;nome da criança&gt; teve pontada, pneumonia ou puxo?</b></p> <p>___ vezes</p> <p><u>SE NÃO TEVE PONTADA OU PNEUMONIA OU PUXO NOS ÚLTIMOS 6 MESES PULAR PARA A QUESTÃO C70</u></p>	<p>CPNM ___</p>
<p><b>C65. Destas vezes que o(a) &lt; nome da criança &gt; teve pontada, pneumonia ou puxo desde &lt; seis meses atrás &gt;, necessitou consultar?</b></p> <p>(00) Não      ( ) Sim. Quantas vezes? ___      (88) NSA      (99) IGN</p> <p><u>SE A CRIANÇA NÃO CONSULTOU POR PONTADA, PNEUMONIA OU PUXO PULAR PARA A QUESTÃO C69</u></p>	<p>CPNCON ___</p>
<p><b>C66. As consultas do(a) &lt;nome da criança&gt; devido a pontada, pneumonia ou puxo desde &lt; seis meses atrás&gt; foram na maior parte das vezes no &lt; Posto de Saúde da abrangência&gt;?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim →PULE PARA C68      (8) NSA      (9) IGN</p>	<p>CPNMABR ___</p>
<p><b>C67. Por que o(a) &lt;nome da criança&gt; não consultou a maior parte das vezes no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; quando estava com pontada, pneumonia ou puxo desde &lt; seis meses atrás&gt;?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(88) NSA</p>	<p>CPNABMNAO ___</p>
<p><b>C68. As consultas do(a) &lt;nome da criança&gt; devido a pontada, pneumonia ou puxo desde &lt; seis meses atrás&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; foram na maior parte das vezes com o mesmo médico?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9) IGN</p>	<p>CPNMMED___</p>
<p><b>C69. Alguma vez desde &lt;doze meses atrás&gt; até o dia de hoje o(a) &lt; nome da criança&gt; baixou no hospital por pontada, pneumonia ou puxo?</b></p> <p>(00) Não      ( ) Sim, ___ vezes      (99) IGN</p>	<p>CPNMHOS ___</p>
<p><b>C70. Alguma vez desde &lt;três meses atrás&gt; até o dia de hoje o(a) &lt;nome da criança&gt; consultou no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;, por outros motivos além de se pesar e medir, diarreia ou desarranjo, pontada ou pneumonia?</b></p> <p>(00) Não      ( ) Sim, ___ vezes → PULE PARA C72</p> <p><u>SE NÃO CONSULTOU POR OUTROS MOTIVOS NO POSTO DE SAÚDE DA ABRANGÊNCIA APLIQUE A QUESTÃO C71 E PULE PARA A QUESTÃO C74</u></p>	<p>CCON3M ___</p>

<b>C71. Por que o(a) &lt;nome da criança&gt; não consultou no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; por outros motivos além de se pesar e medir, diarreia ou desarranjo, pontada ou pneumonia?</b>	COMABNAO __ __
<hr/> <hr/> <hr/>	
(88) NSA	
<b>C72. Qual(is) foi(foram) o(s) motivo(s) da(s) consulta(s)?</b> (88) NSA	CCONMT1 __ __
<hr/> <hr/> <hr/>	CCONMT2 __ __
	CCONMT3 __ __
<b>C73. As consultas do(a) &lt;nome da criança&gt; devido a outros motivos desde &lt;três meses atrás&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; foram na maior parte das vezes com o mesmo médico?</b>	CCONOM __
(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9) IGN	

**BLOCO D – INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS**

**AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE A SUA CASA E AS PESSOAS QUE MORAM COM A SRA.**

<b>C74. O domicílio apresenta água encanada?</b> (0) Não      (1) Sim, dentro de casa      (2) Sim, no pátio	CAGUA __
<b>C75. Quantos banheiros (vaso sanitário com descarga) tem o domicílio?</b> (0) nenhum      ____ banheiros	CBAN __
<b>C76. Qual é o destino do lixo?</b> (1) É recolhido pelo caminhão      (2) É enterrado      (3) É queimado (4) É jogado fora do pátio      ( ) Outro: _____	CLIXO __
<b>C77. Tipo de casa (observar ou perguntar):</b> (01) Tijolo c/ reboco      (02) Tijolo s/ reboco      (03) Apartamento (04) Mista (madeira e tijolo)      (05) Madeira regular      (06) Madeira irregular (07) Papelão ou lata      (08) Barro      (09) Palha (10) Lona      ( ) Outra: _____	CTIPCAS __ __

**AGORA GOSTARÍAMOS DE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE ELETRODOMÉSTICOS QUE A SRA TEM EM CASA. OS ELETRODOMÉSTICOS CONSIDERADOS SÃO OS QUE ESTÃO EM CONDIÇÕES DE USO. A SRA. DEVERÁ DIZER SE POSSUI E A QUANTIDADE DOS ELETRODOMÉSTICOS PERGUNTADOS**

<b>C78. O(A) Sr(Sra.) têm em casa:</b>								
<b>Televisão colorida?</b>	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) ou mais	<i>CABTV</i> __
<b>Rádio?</b>	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) ou mais	<i>CABRAD</i> __
<b>Automóvel (carro)?</b>	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) ou mais	<i>CABCAR</i> __
<b>Empregada mensalista?</b>	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) ou mais	<i>CABEMP</i> __
<b>Aspirador de pó?</b>	(0)	(1)						<i>CABASP</i> __
<b>Geladeira?</b>	(0)	(1)						<i>CABGELA</i> __
<b>Videocassete ou DVD ?</b>	(0)	(1)						<i>CABVID</i> __
<b>Lavadora de roupa (não considerar tanquinho)?</b>	(0)	(1)						<i>CABLAVA</i> __
<b>C79. Quantas são as pessoas que moram na casa? __ __ pessoas</b>								<i>CMORA</i> __ __
<b>AGORA GOSTARIA DE LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS A RESPEITO DA RENDA FAMILIAR</b>								
<b>C80 No <u>mês passado</u>, quanto ganharam as pessoas que moram aqui? (trabalho ou aposentadoria)</b>								<i>CRP1</i> -----
Pessoa 1 R\$ _____ , ____ por mês								<i>CRP2</i> -----
Pessoa 2 R\$ _____ , ____ por mês								<i>CRP3</i> -----
Pessoa 3 R\$ _____ , ____ por mês								<i>CRP4</i> -----
Pessoa 4 R\$ _____ , ____ por mês								<i>CRP5</i> -----
Pessoa 5 R\$ _____ , ____ por mês								<i>CRP6</i> -----
(99999) IGN - não respondeu / não sabe								
<b>C81. No mês passado, a família teve outra fonte de renda (aluguel ou pensão, etc.) que não foi citada acima?</b>								
(0) Não ( ) Sim. Quanto? R\$ _____ , ____ por mês								
<b>C82. Qual o último ano de estudo do(a) chefe da família?</b>								<i>CESCHE</i> __ __
_____								
____ anos de estudo (88)NSA								
<b>C83. Horário do término da entrevista: __ __ : __ __ hs</b>								<i>CHO2</i> __ __ : __ __
<b>C84. Data da entrevista: ____/____/____</b>								<i>CD</i> ____/____/____