

ID Questionário|___.___.___.___|

**INQUÉRITO DE BASE SOBRE SEGURANÇA ALIMENTAR
ANGOLA 2005
QUESTIONÁRIO AO AGREGADO**

A. IDENTIFICAÇÃO E LOCALIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

A1. ID Agregado |___.___.___.___|

A2	Província:	Código	_ _
A3	Município:	Código	_ _ _ _
A4	Comuna:	Código	_ _ _ _ _ _
A5	Aldeia/Bairro/Zona :	Código	_ _ _
A6	Nome do Chefe de Agregado:		

OPERAÇÕES DE TERRENO E DIGITAÇÃO - ASSINATURAS

	Código	Data de
A7. O Inquiridor	_ _ _ _	A10. Colecta de Dados: ___/___/___
A8. O Supervisor	_ _ _ _	A11. Supervisão de Dados: ___/___/___
A9. O Digitador	_ _ _ _	A12. Digitação: ___/___/___

B. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E SOCIO-ECONÓMICAS

I. ORIGEM

B1	Qual é a província de origem do seu agregado? (a maioria do agregado) 1=Cabinda 2=Uíge 3=Zaire 4=Bengo 5=Malange 6=Luanda 7=Kuanza Norte 8=Kuanza Sul 9=Lunda Norte 10=Lunda Sul 11=Benguela 12=Huambo 13=Bié 14=Moxico 15=Huila 16=Quando Kubango 17=Namibe 18=Cunene	_ _
B2	Há quantos anos o agregado vive nesta aldeia?	_ _ (em anos)
B3	O seu agregado esteve como deslocado durante um certo período de tempo? 1= Sim 2 = Não » Passe para questão B5	_
B4	Se sim, onde? 1= Dentro de Angola 2 = Fora de Angola	_

II. DEMOGRAFIA

B5	Sexo do chefe do agregado? 1= Masculino 2= Feminino <input type="checkbox"/>	B6. Qual a idade do chefe do agregado? 77 = Não sabe; 99=Não responde <input type="text"/> anos
B7	Qual o estado civil do chefe do agregado? 1= Tem mulher/marido 4= Viúvo/Viúva 2= Não tem mulher/marido 99= Não quis responder 3= Separado/divorciado	<input type="text"/>
B8	O chefe do agregado sabe ler e escrever? 1= Sim 2= Não » Passa a questão B10	<input type="checkbox"/>
B9	Qual foi o nível de ensino mais elevado que frequentou ou frequenta? 1= Nunca frequentou 6= Curso Médio ou profissionalizante 2= Primário incompleto 7= Superior 3= Primário completo 8= Alfabetização 4= Secundário incompleto 77 = Não sabe 5= Secundário completo 99 = Não responde	<input type="text"/>
B10	Numero de crianças dentro do agregado que têm menos de 5 anos de idade	Rapazes <input type="text"/> Raparigas <input type="text"/>
B11	Numero de pessoas no agregado que têm entre 6 a 14 anos de idade	Rapazes <input type="text"/> Raparigas <input type="text"/>
B12	Numero de pessoas no agregado que têm entre 15 a 18 anos de idade	Homens <input type="text"/> Mulheres <input type="text"/>
B13	Numero de pessoas no agregado que têm mais de 19 a 59 anos de idade	Homens <input type="text"/> Mulheres <input type="text"/>
B14	Numero de pessoas no agregado que têm mais de 60 ou mais anos de idade	Homens <input type="text"/> Mulheres <input type="text"/>
B15	Numero total de pessoas do agregado	<input type="text"/> pessoas
B16	Numero de crianças no agregado matriculadas no ensino primário	<input type="text"/>
B17	Numero de crianças no agregado matriculadas no ensino secundário	<input type="text"/>
B18	Tem no agregado pessoas portadoras de deficiência física ou mental? 1 = Sim 2= Não 99 = Não responde	<input type="text"/>
B19	Se sim, quantas?	<input type="text"/>

C. CARACTERÍSTICAS DA HABITAÇÃO

C1	A parede de casa é de: 1= Capim 4=Adobe 7= Lata/Cartão/Saco 2=Pau-a-pique 5=Blocos de cimento 3=Troncos 6=Tijolo	<input type="text"/>
C2	A casa é coberta de: 1= Betão 4= Capim 2=Telha 5= Chapa de zinco 3=Chapa de lusalite 6= Lata/Cartão/Saco	<input type="text"/>
C3	O chão da casa é de: 1=Cimento 3=Mosaico 2=Terra 4=Madeira	<input type="text"/>
C4	Quantas divisões tem a casa? (sem contar com cozinha e casa de banho)	<input type="text"/>
C5	Quantas divisões são utilizadas para dormir?	<input type="text"/>
C6	Tipo de casa de banho: 1=Nenhum 3=Latrina simples 2=Retrete com descarga e fossa séptica	<input type="text"/>
C7	Principal fonte de energia utilizada para iluminação? 1= Gás 3=Vela 5= Fogueira 2= Electricidade 4= Petróleo/Gasóleo	<input type="text"/>
C8	Qual é a principal fonte de energia utilizada para preparar os alimentos? 1= Carvão 3= Lenha apanhada 5= Gás 2= Lenha comprada 4= Petróleo 6= Bosta de boi	<input type="text"/>
C9	Qual a principal fonte de agua consumida? 1= Água de rede 4= Chafarizes/ Bomba 6= Poço/cacimba 2= Tanque 5= Rio/lago 7= Tchimpacas 3= Nascente	<input type="text"/>
C10	Qual é o tempo que leva para chegar ao local de abastecimento de água? 1=Menos de 15 min. 3=Uma hora 2=30 minutos 4=Mais de uma hora	<input type="text"/>

D. POSSE DE BENS E EQUIPAMENTOS

Indique os bens e equipamentos que o agregado possui?		1 = Sim	2 = Não	Quanto possui?	
		D1		D2	
1.	Fogão gás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Fogão petróleo (<i>tipo Primus</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Fogareiro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Frigorífico/arca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Rádio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Gerador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Burro/cavalo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Cangulo/trotinete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Motorizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Carroça	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Enxada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Charrua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Tractor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Pulverizadores (plantas, animais)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Artes de caça	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Equipamentos de pesca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Canoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formatted

E. FONTES DE RENDIMENTO DO AGREGADO

Atividades desenvolvidas pelo agregado		O agregado pratica esta actividade? 1=Sim 2=Não	% do rendimento total do agregado (fazer o exercício com respostas <u>sim</u> e elas devem somar 100%)
		E3	E4
1.	Agricultura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	Pecuária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	Pesca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	Trabalho ocasional (biscatos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.	Assalariado agrícola/pesca/pecuária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.	Outros trabalhos assalariados (inc.F.Publica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.	Pensões/Reformas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9.	Corte/venda de madeira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10.	Produtos alimentares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11.	Extracção de óleo de palma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12.	Fabrico de bebidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13.	Extracção de mel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14.	Extracção de sal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15.	Venda de frutos silvestres/produtos da caça	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16.	Comércio informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17.	Fabrico/Venda de carvão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18.	Artesanato (olaria, cestaria, estatuetas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19.	Exploração Mineira/Garimpo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

F. Pecuária & Agricultura (último mês)

F1. O agregado possui animais? *1=Sim 2=Não* » **Passa a questão F6**

Tipos de animais		Que quantidade tem actualmente (Número)	Vendeu algum no último mês? 1=Sim 2=Não	Quantos vendeu ? (Número)	Qual a principal razão da venda?	
					1= Compra alimentos 2= Compra de outros animais 3= Compra forragem 4= Cerimónias	5= Educação dos filhos 6= Viagem 7= Saúde 99= Não responde
		F2	F3	F4	F5	
1.	Boi de tracção		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2.	Bois/Vacas		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3.	Touro (repr.)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4.	Porcos		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5.	Cabritos		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6.	Aves capoeira		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
7.	Coelhos		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
8.	Ovelhas		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9.	Cavalos		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

II. Agricultura

F6. O agregado pratica agricultura? 1=Sim 2=Não »Passe a questão F13 3=Ainda não colheu »Passe para questão F13 |__|

Produtos		Produção (2004-2005)		Vendeu o total ou parte do produto da última colheita? (2003-2004) 1=Sim 2=Não » Passe para E6	Utilização da última colheita (2003-2004)		
		Quanto colheu?	Unidade 1= Kg 2= Saco 50 3= Saco 100 4= Balde 10 5= Caixa 30		Proporção para venda (Em percentagem)	Proporção para autoconsumo (Em percentagem)	Proporção para semente (Em percentagem)
		F7	F8	F9	F10	F11	F12
1	Milho						
2	Massambala						
3	Massango						
4	Arroz						
5	Feijões						
6	Vielo						
7	Mandioca						
8	Batata-doce						
9	Amendoim						
10	Batata-reina						
11	Hortícolas						
12	Fruteiras						
13	Cana-de-açúcar						
14	Café						
15	Abóboras						

III. Pesca (último mês)

F13. Algum membro do agregado pratica pesca? 1=Sim 2=Não » Passe a questão G1 |__|

Tipo de Pescado		Quantidade no último mês?	Do total de pescado	
		F14	Proporção para consumo F15	Proporção para venda F16
1.	Peixes			
2.	Mariscos/Crustáceos			
		(em Kg)	(em %)	(em %)

G. DESPESAS (2005)

I. Consumo e Despesas Alimentares

G1. Quantas refeições costumam fazer por dia? Adultos |__| Crianças |__|

Produtos consumidos pelo agregado		Na última semana, quantos dias consumiram esse alimento? (0-7 dias)	Qual é a principal origem do alimento? 1 = Comprado 2 = Produção própria 3 = Misto (1 + 2) 4 = Empréstimo 5 = Troca por o. produtos 6 = Ajuda alimentar		Despesa total (última semana) 77= Não sabe 99= Não responde (Em Kuanzas)
		G2	G3		G4
1.	Grãos básicos (cereais)	__	__		
2.	Raízes/Tubérculos	__	__		
3.	Feijão/amendoim	__	__		
4.	Leite e derivados	__	__		
5.	Ovos	__	__		
6.	Carnes	__	__		
7.	Peixes	__	__		
8.	Óleo/ol.palma/manteiga	__	__		
9.	Açúcar/sal	__	__		
10.	Frutas	__	__		
11.	Vegetais/folhas	__	__		
12.	Diversos	__	__		

II. Despesas globais

Despesas globais (último mês)		
Dos gastos listados indicar o valor gasto no último mês. Se não gastou, deixe em branco.		Total (em Kz) 77= Não sabe 99= Não responde
		G5
1.	Habitação	
2.	Saúde	
3.	Educação	
4.	Vestuário/Calçado	
5.	Cerimónias/Festas	
6.	Transporte	
7.	Equipamentos domésticos	
8.	Produtos higiene e limpeza	
9.	Lenha/carvão/gás	
10.	Outros	

H. SAZONALIDADE, RISCOS E GESTÃO DOS RISCOS

H1. O agregado foi afectado por algum choque/risco nos últimos 12 meses?

1=Sim 2= Não 77=Não sabe »Passe para H1 ☐/ ☐

Quais os quatro principais choques/riscos sofridos no último ano? (Ver lista de códigos de choques/riscos em baixo)	Quais foram as duas principais consequências para o agregado? (Ver lista de códigos de consequências em baixo)
H2	H3
1. Primeiro choque/risco <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	Consequência <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
2. Segundo choque/risco <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	Consequência <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
3. Terceiro choque/risco <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	Consequência <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
4. Quatro choque/risco <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	Consequência <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

1=Falta de água 2=Inundação 3=Ataque de pragas e doenças 4=Falta de sementes 5=Baixa preço produtos vendidos 6=Aumento preço produtos alimentares	7= Perda de emprego 8= Doença/morte membro agregado 9=Morte animais 10=Fim ajuda 11= Outros (especificar) _____	1= Redução produção 2= Perda produção 3= Perda de bens/animais 4= Redução consumos alimentos 5= Crianças devem abandonar escola	6= Outra (especificar) _____
--	--	---	---------------------------------

Quais as três principais acções do agregado para contornar essa situação? (Ver lista de códigos de actividades ao lado)		
H4		
1. Primeira estratégia <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	1= Ajuda alimentar 2= Projectos ONG/Estado 3= Pequeno comércio 4= Procura emprego 5= Migração 6= Venda animais 7= Venda bens de valor 8= Redução consumo alimentar 9= Mudança hábitos alimentares 10= Tirar crianças da escola	11= Venda lenha/carvão 12= Consumo sementes 13= Empréstimos 14=Casamento 15=Outra (especificar) _____
2. Segunda estratégia <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
3. Terceira estratégia <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		

I. PERCEPÇÕES SOBRE HIV/SIDA

Por ser uma secção muito sensível : O inquiridor devera ficar num espaço reservado com cada um dos 2 tipos de respondentes da família e deve sempre lembrar às pessoas o carácter confidencial das informações.

Questões		Homens	Mulheres
		I1	I2
1.	Alguma vez ouviu falar do vírus HIV ou de uma doença chamada SIDA?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	Conheces alguma pessoa com HIV/SIDA?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	Podemos nos proteger do vírus do SIDA tendo um parceiro sexual não infectado e que não tem outros parceiros sexuais?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	Achas que uma pessoa pode ser infectada pelo vírus através da feitiçaria ou bruxarias?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.	Podemos nos proteger do SIDA utilizando correctamente um preservativo em cada relação sexual?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.	Achas que podemos nos infectar com o vírus do SIDA através de picadas de mosquitos?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.	Podemos nos proteger do SIDA mesmo tendo mais de um parceiro sexual?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8.	Uma pessoa visivelmente saudável pode estar infectado pelo vírus do SIDA?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9.	O vírus da SIDA pode ser transmitido da mãe infectada para a criança durante o período de gravidez?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10.	O vírus da SIDA pode ser transmitida da mãe para a criança no momento do parto?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11.	O vírus da SIDA pode ser transmitida da mãe para a criança pelo leite materno?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12.	Uma professora infectada mas que não está doente, pode ser autorizada a continuar a ensinar numa escola?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13.	Se você souber que um comerciante ou vendedor de produtos alimentares está com SIDA, ou com o vírus, vai continuar a comprar os alimentos que esta pessoa vende?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		1 = Sim 2 = Não >acabou inquérito 77=Não sabe 99=Não responde	1 = Sim 2 = Não >acabou inquérito 77=Não sabe 99=Não responde