

DEPARTAMENTO DE CENSOS E INQUERITOS ESPECIAIS

INQUÉRITO INTEGRADO SOBRE O BEM ESTAR DA POPULAÇÃO - IBEP

2008 - 2009

(IDR II e MICS III)

QUESTIONÁRIO MODELO A

IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO

A. LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA

	DESCRIÇÃO	CÓDIGO
PROVÍNCIA		
MUNICÍPIO		
COMUNA		

ÁREA URBANA 1

ÁREA RURAL 2

BAIRRO				
SECÇÃO				
AGREGADO FAMILIAR				

ALDEIA				
AGREGADO FAMILIAR				

NÚMERO DE 'QUESTIONÁRIOS MODELO A' PREENCHIDOS

Nome da Avenida (ou Rua, Ruela, Largo, etc.)	Nº	Andar	Apartamento	Telefone	Nome do Chefe do Agregado

NOTA IMPORTANTE:

Instrumento de Notação do Sistema Estatístico Nacional de RESPOSTA OBRIGATÓRIA registado no INE sob o n.º 0009, válido até 31 de Dezembro de 2009. A confidencialidade dos dados é garantida nos termos do Art. 9º da Lei n.º 15/96 de 27 de Setembro.

Identificação / Observações e Comentários dos Agentes de Campo

INQUIRIDOR

Nome CÓDIGO ASSINATURA DO INQUIRIDOR

Data e Duração da Visita ao Agregado:

Dia	Mês	Ano	Início da Visit	Fim da Visita	Resultado

Secções Preenchidas

Resultado :

Entrevista Completa	1	Agregado Recusou Responder	4
Entrevista Incompleta	2	Agregado Não Localizado	5
Agregado Ausente	3	Outro (especifique)	6

Controle da Cobertura da População Alvo:

Mulheres de 12-49 Anos		Crianças Menores de 5 Anos de Idade	
Total:		Total:	
Entrevistas Completas:		Entrevistas Completas:	

Se a ENTREVISTA FOR INCOMPLETA ou NÃO FOR REALIZADA (Agregado Ausente, Recusou dar entrevista, não foi possível localizar o agregado no terreno ou Outros), indicar mais detalhes sobre a situação específica verificada no terreno:

SUPERVISOR

Nome : CÓDIGO ASSINATURA DO SUPERVISOR

Data da Supervisão ao Inquiridor :

Dia	Mês	Ano

Ações Desenvolvidas

Perguntas de Controle:

Sr. Supervisor, Verificou se...

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Todas as Pessoas Registradas no Ficheiro do Agregado Têm Dados nas Perg. 02 (Sexo) e 03 (Idade)?	Todas as Crianças Menores de 5 Anos Têm Dados na Perg. 05 (Data de Nasc.) e na Secção 11 (Imunização)?	Todos os Membros Menores de 18 Anos Têm Dados na Secção 2 (Registo de Nascimento)?	Todas as Crianças com 3 a 5 Anos Têm Dados na Secção 3A (Educação Pré-escolar) e que Todas as Crianças entre os 5 e os 14 Anos Têm Dados na Secção 12 (Trabalho Infantil)?	Todos os Indivíduos Maiores de 6 Anos Têm Dados na Secção 3B (Educação Geral); Todos com 12 ou Mais Anos Têm Informação na Secção 5 (VIH/SIDA) e Todos com Mais de 14 na Secção 13 (Emprego)?	Todos os Indivíduos Têm Dados Na Secção 4 (Saúde Geral)?	Todas as Mulheres com 12 a 49 anos Têm Dados nas Secções 6 (Contracepção) e 10 (Mortalidade Materna)	Todas as Mulheres com 12 a 49 Anos e com Filhos Nascidos Vivos nos Últimos 12 Meses Têm Dados nas Secções 7 (Saúde Materna) e 8 (Tétano Toxoide)?	Todas as Mulheres com 12 a 49 Anos e com Filhos Nascidos Vivos Têm Dados na Secção 9 (Mortalidade Infantil)?	Todas as Pessoas com Dados nas perguntas 02, 04, 11, 13 e 23 Têm Dados nas Secções 15 A e 15 B?	Todos os Membros do Agregado Têm Dados na Perg. 01 da Secção 14?
Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2	Sim = 1 Não = 2

Observações:

Identificação / Observações e Comentários dos Agentes de Campo

NOME DO REVISOR/DIGITADOR			CÓDIGO <input style="width: 50px;" type="text"/>
			Secções Revistas/Digitadas na Primeira Revisão
Data da 1ª Revisão/Digitação: <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Dia</div> <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Mês</div> <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Ano</div> <div style="display: inline-block; width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div>			
Especifique as correcções ou verificações que o inquiridor deve fazer na próxima visita ao agregado			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
			Secções Revistas/Digitadas na Segunda Revisão
Data da 2ª Revisão/Digitação: <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Dia</div> <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Mês</div> <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Ano</div> <div style="display: inline-block; width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div>			
Especifique as correcções ou verificações que o inquiridor deve fazer na próxima visita ao agregado			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
			Secções Revistas/Digitadas na Terceira Revisão
Data da 3ª Revisão/Digitação: <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Dia</div> <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Mês</div> <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Ano</div> <div style="display: inline-block; width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div>			
Especifique as correcções ou verificações que o inquiridor deve fazer na próxima visita ao agregado			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
			Secções Revistas/Digitadas na Quarta Revisão
Data da 4ª Revisão/Digitação: <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Dia</div> <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Mês</div> <div style="display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">Ano</div> <div style="display: inline-block; width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div>			
Especifique as correcções ou verificações que o inquiridor deve fazer na próxima visita ao agregado			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			

CÓDIGOS DE LÍNGUAS

LÍNGUA	CÓDIGO	LÍNGUA	CÓDIGO	LÍNGUA	CÓDIGO	LINGUA	CÓDIGO
BOMGALA	01	KIMSUMBE	13	MUDIMBA	25	PORTUGUÊS	51
CHOKWE	02	KIOKO	14	MUHUMBI	26	INGLÊS	52
CRIOLO	03	LUCUMAI	15	MUMBALGA	27	FRANCÊS	53
CUANHAME	04	LUCUMBI	16	NGOYA	28	ESPAÑHOL	54
FIOTE	05	LUNDA	17	NHANECA	29	ALEMÃO	55
GANGUELA	06	LUTYAZI	18	SELA	30	RUSO	56
HANDA	07	LUVALE	19	SICAMBUNDA	31	CHINÊS	57
HERERO	08	MBUNDA	20	SONGO	32	JAPONÊS	58
HUMBI	09	MUALIBA	21	UKONGO	33	ÁRABE	59
KIKONGO	10	MUCHILENGUE	22	UMBUNDO	34		
KIMBALI	11	MUCO	23	LINGALA	35		
KIMBUNDO	12	MUCUBALE	24	KISWAHILI	36	MUDO, SURDO OU SURDO-MUDO	60
						MENOR DE 2 ANOS	61

VISITA 1
SECÇÃO 1: Informação Básica
Aplicável à TODOS os Membros do Agregado Familiar

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	04	05	06	07	08	09			10			11	12	13	
	NOS ÚLTIMOS 12 MESES, O(A) [...] ESTEVE AUSENTE DE CASA?	QUANTOS MESES O(A) [...] ESTEVE AUSENTE DE CASA?	O(A) [...] PENSA CONTINUAR NO AGREGADO?	Determine se o(a) [...] é Membro do Agregado	QUÊ RELAÇÃO DE PARENTESCO O(A) [...] TEM COM O(A) CHEFE DO AGREGADO?	QUAL É A DATA DE NASCIMENTO DO(A) [...]?			QUE LÍNGUAS O(A) [...] SABE FALAR?			QUAL É A LÍNGUA MATERNA DO(A) [...] (A Língua em que aprendeu a falar)?	QUAL É A RELIGIÃO DE [...]?	Só Para Pessoas com 12 Anos ou Mais QUAL É O ESTADO CIVIL DE [...]?	
	Sim 1 Não 2=>07		Sim 1 Não 2	Sim 1 Não 2	Chefe 1 Cônjuge 2 Filho (a) 3 Enteado (a) 4 Genro/Nora 5 Neto (a) 6 Pai/Mãe 7 Sogro (a) 8 Sobrinho (a) 9 Irmão/Irmã 10 Cunhado (a) 11 Primo (a) 12 Outro Parente (Especifique) 13 Empregado Doméstico 14 Outro Sem Parentesco 15	DIA	MES	ANO	CÓD.	CÓD.	CÓD.		Nenhuma 1 Católica 2 Protestante 3 Islamista 4 Animista 5 Judaica 6 Outras (Especifique) 7	Solteiro 1=>17 União de 2 Facto 3 Casado 4 Divorciado 5=>17 Separado 6=>17 Viúvo 7=>17	
	CÓDIGO	Nº. DE MESES	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO								CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1					01										
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

VISITA 1
SECÇÃO 1: Informação Básica [Cont.]
Aplicável à TODOS os Membros do Agregado Familiar

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	14	15	Só Para Homens		Só Para Pessoas Menores de 18 Anos						23
	O(A) ESPOSO(A) DO(A) [...] VIVE NESTA CASA?	Registe o Código de Identificação do(a) Esposo(a) do(a) [...]	16 PARA ALÉM DESTA ESPOSA O(A) [...] TEM OUTRA?	17 A MÃE BIOLÓGICA DO(A) [...] VIVE NESTA CASA?	18 Registe o Código de Identificação da Mãe Biológica do(a) [...]	19 PORQUÊ A MÃE BIOLÓGICA DO(A) [...] NÃO VIVE NESTA CASA?	20 O PAI BIOLÓGICO DO(A) [...] VIVE NESTA CASA?	21 Registe o Código de Identificação do Pai Biológico do(a) [...]	22 PORQUÊ O PAI BIOLÓGICO DO(A) [...] NÃO VIVE NESTA CASA?	O(A) [...] NASCEU NESTA PROVÍNCIA?	
	Sim 1 Não 2=>16		Sim 1 Não 2	Sim 1 Não 2=>19		Morreu/Já Não Vive 1 Vive com Outro Parceiro 2 Vive Noutra Província 3 Está Desaparecida 4 Sem Condições de Sustentar o(a) Filho(a) 5 Está doente 6 Vive com outro Agregado 7 Outro (Especifique) 8	Sim 1 Não 2=>22		Morreu/Já Não Vive 1 Vive com Outra Parceira 2 Vive Noutra Província 3 Está Desaparecida 4 Sem Condições de Sustentar o(a) Filho(a) 5 Está doente 6 Vive com outro Agregado 7 Outro (Especifique) 8	Sim 1 Não 2	
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SEÇÃO 1: Informação Básica [Cont.]

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

SECÇÃO 2: Registo de Nascimento

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	01	02	03	04	05
	O(A) FOI [...] REGISTRADO(A) (Na Conservatória de Registo Civil ou na Igreja, etc.)?	O(A) [...] TEM CÉDULA PESSOAL OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO ?	POSSO VER A CÉDULA OU CERTIDÃO DO(A) [...]?	PORQUÊ O(A) [...] NÃO FOI REGISTRADO(A)/NÃO TEM CÉDULA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO?	Só para o Chefe ou seu Represent. O QUÊ VOCÊ PRECISA FAZER PARA REGISTRAR UMA CRIANÇA?
	Sim 1	Sim 1	Doc. 1	Custa Muito Caro 1	Não Sabe 1
	Não 2=>04	Não 2=>04	Exibido	Fica Muito Longe 2	BI dos
	Não Sabe 3=>05	Não Sabe 3=>05	Doc. Não Exibido 2	Fica Muito Cheio 3	Pais/Padrinhos 2
				Não Sabia Onde Registrar 4	Válidos
				Não é importante 5	Documento da Maternidade 3
				Não Sabia que Devia o(a) Registrar 6	Cartão de Vacina do Bebê 4
				Já era Tarde e Não Queria Pagar Multa 7	Pagamento de Taxa de Serviços 5
				BI dos País Está Caducado 8	Ir à Conservatória 6
				Perdeu Cédula/ Certidão 9	Outro (Especifique) 7
				Outro (Especifique) 10	
			Se 1 => Próxima Secção	Respostas Múltiplas	
	CÓDIGO	CÓDIGO		CÓDIGO	CÓDIGO

[illegible]

VISITA 1					Aplicável à TODAS								
SECÇÃO 3A: Educ. Pré-escolar					Crianças de 3 a 5 Anos								
CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	01	02	03	04	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	05	06	07	08	09	10	
		O(A) [...] ESTÁ MATRICULADO(A) EM ALGUMA INSTITUIÇÃO DE ENSINO PRÉ-ESCOLAR (Como Creche ou Jardim de Infância...)?	O(A) [...] FREQUENTA O ENSINO PRÉ-ESCOLAR (Vai a Creche ou Jardim de Infância...)?	HÁ QUANTO TEMPO, O(A) [...] FREQUENTA O ENSINO PRÉ-ESCOLAR?	PORQUÊ O(A) [...] NÃO ESTÁ MATRICULADO/ NÃO FREQUENTA O ENSINO PRÉ-ESCOLAR?		O(A) [...] SÁB E LER?	O(A) [...] SÁB E ESCR E VER?	O(A) [...] JÁ FREQUEN TOU, ALGUMA VEZ, A ESCOLA?	PORQUÊ, O(A) [...] NUNCA FREQUENTOU A ESCOLA?	COM QUE IDADE O(A) [...] ENTROU PARA A ESCOLA?	QUAL FOI A ÚLTIMA CLASSE QUE O(A) [...] CONCLUIU?	
		Sim 1 Não 2=>04	Sim 1 Não 2=>04		Ainda é Muito Pequeno(a) 1 Serviço Não Existe Nesta Área 2 Custa Muito Caro 3 Fica Muito Longe 4 A Qualidade dos Serviços é Baixa 5 Tem Quem Cuida Dele(a) em Casa 6 Não é importante 7 Outro (Especifique) 8		Sim 1 Não 2	Sim 1 Não 2	Sim 1=>09 Não 2	Não tinha idade 1 Tinha que Trabalhar 2 Tinha que Cuidar das Tarefas de Casa 3 Não Gostava de Estudar 4 Ficava Muito Cara 5 Não Havia Escolas 6 Não Haviã m Vagas 7 Falta de Professores 8 A Escola Ficava Distante 9 Falta de Transporte 10 Devido à Guerra 11 Outro (Especifique) 12		Níveis de Ensino Primeiro Ciclo 1 Segundo Ciclo 2 Médio Educação 3 Médio Economia 4 Médio Industrial 5 Médio Saúde 6 PUNIV 7 Universitário 8 Outro (Especifique) 9 Comece por Registrar a Classe Concluída, utilizando os códigos 1, 2, 3, ..., 12 para as 1ª, 2ª, 3ª, ..., 12ª classes, respectivamente. A Seguir Registe o Nível Correspondente de Acordo a Lista Acima.	
		CÓDIGO	CÓDIGO	N.º DE MESES			CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	EM ANOS	NÍVEL	CLASSE
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

VISITA 1
SECÇÃO 3B: Educação Geral [Cont.]
Aplicável à TODOS os Membros de 6 Anos ou Mais

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	11	12	13	14	15	16	17	18
		EM QUE ANO CONCLUIU ESSA CLASSE?	NO PRESENTE ANO LECTIVO, O(A) [...] ESTÁ MATRICULADO (A) ?	NO PRESENTE ANO LECTIVO, O(A) [...] TEM IDO À ESCOLA?	NA ÚLTIMA SEMANA DE AULAS, QUANTOS DIAS O(A) [...] FOI A ESCOLA?	EM QUE CLASSE O(A) [...] ESTEVE A ESTUDAR NO ÚLTIMO TRIMESTRE DESTE ANO LECTIVO?	EM QUE TIPO DE ESCOLA O(A) [...] ESTUDA NESTE ANO LECTIVO?	Se Menor de 15 Anos, Aplicável aos Pais/Enc. de Educação COMO VOCÊ AVALIA A QUALIDADE DE ENSINO NESTA ESCOLA?	PORQUÊ O(A) [...] NÃO ESTÁ MATRICULADO /NÃO TEM IDO À ESCOLA NO PRESENTE ANO LECTIVO?
		Registe o Ano com 4 Dígitos	Sim 1 Não 2=>18	Sim 1 Não 2=>18		Níveis de Ensino Primeiro Ciclo 1 Segundo Ciclo 2 Médio Educação 3 Médio Economia 4 Médio Industrial 5 Médio Saúde 6 PUNIV 7 Universitário 8 Outro (Especifique) 9 Comece por Registrar a Classe Concluída, utilizando os códigos 1, 2, 3, ..., 12 para as 1ª, 2ª, 3ª, ..., 12ª classes, respectivamente. A Seguir Registe o Nível Correspondente de Acordo a Lista Acima.	Estatual 1 Privada 2 Religiosa 3 ONG 4 Outro 5 (Especifique)	Muito Boa 1 Boa 2 Razoável 3 Má 4 Péssima 5	Está Doente 1 Está Grávida 2 Já não tem idade 3 Está a Trabalhar 4 Tem que Cuidar das Tarefas de Casa 5 Tem que Cuidar de Alguém Doente 6 Está de Férias 7 Foi Expulso da Escola 8 Não Gosta de Estudar 9 Ficou Muito Cara 10 Falta Material Didáctico na Escola 11 Falta de Professores 12 A Escola Fica Muito Distante 13 Outro (Especifique) 14
	ANO	CÓDIGO	CÓDIGO	N.º DE DIAS	NÍVEL	CLASSE	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

VISITA 1
SECÇÃO 4: Saúde Geral
Aplicável à TODOS os Membros do Agregado Familiar

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	01	02	03	04	05	06	07	08	09
		ONTEM A NOITE, O(A) [...] DORMIU DEBAIXO DE MOSQUITEIRO?	ALGUMA VEZ ESTE MOSQUITEIRO JÁ FOI TRATADO COM INSECTICIDA?	O(A) [...] TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA FÍSICA OU MENTAL?	QUAL É O TIPO DE DEFICIÊNCIA DO(A) [...]?	O(A) [...] ESTEVE DOENTE OU SOFREU ALGUM ACIDENTE NOS ÚLTIMOS 30 DIAS?	NOS ÚLTIMOS 30 DIAS O(A) [...] FEZ ALGUMA CONSULTA?	PORQUÊ O(A) [...] NÃO FEZ CONSULTA?	ONDE O(A) [...] FEZ A CONSULTA NOS ÚLTIMOS 30 DIAS?	NOS ÚLTIMOS 30 DIAS QUANTO O(A) [...] PAGOU PELA CONSULTA?
		Sim 1 Não 2=>03 Não Sabe 3=>03	Sim 1 Não 2 Não Sabe 3	Sim 1 Não 2=>05	Cego 1 Surdo 2 Surdo-Mudo 3 Diminuído Mental 4 Paralítico 5 Membro(s) inferiores Amputados 6 Membro(s) Superiores Amputados 7 Outros (Especifique) 8	Esteve Doente 1 Sofreu Acidente 2 Esteve Doente e Sofreu Acidente 3 Não Esteve Doente, Nem Sofreu Acidente 4=>21	Sim 1=>08 Não 2 Não Sabe 3=>12	Não Precizou 1=>17 Não Existe 2=>17 Posto/Centro Médico 3=>17 Fica Muito Longe 4=>17 Custa Caro /Não Tem Dinheiro 5=>17 Outros (Especifique) 6=>17	Hospital 1 Clínica Privada 2 Centro de Saúde 3 Posto de Saúde 4 Médico particular 5 Enfermeiro 6 Farmaceutico 7 Curandeiro 8 Outro (Especifique) 9	
		CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGOS	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CODIGO	Se Não Pagou Registe 0 KWANZA
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

VISITA 1
SECÇÃO 4: Saúde Geral [Cont.]
Aplicável à TODOS os Membros do Agregado Familiar

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
		O(A) [...] GOSTOU DO TRATAMENTO QUE RECEBEU NA(S) CONSULTA(S)?	PORQUÊ O(A) [...] NÃO GOSTOU DO TRATAMENTO QUE RECEBEU?	NOS ÚLTIMOS 30 DIAS QUANTO O(A) [...] GASTOU EM MEDICAMENTOS?	QUAIS FORAM AS ANÁLISES CLÍNICAS QUE O(A)[...] FEZ NOS ÚLTIMOS 30 DIAS	NOS ÚLTIMOS 30 DIAS QUANTO O(A) [...] GASTOU NESTAS ANÁLISES?	NOS ÚLTIMOS 30 DIAS O(A) [...] TIROU ALGUMA RADIOGRAFI A ?	QUANTO O(A) [...] PAGOU POR ESTAS RADIOGRAFIAS?	NOS ÚLTIMOS 30 DIAS O(A) [...] TEVE FEBRES/MALARIA?	O(A) [...] FEZ ALGUMA MEDICAÇÃO CONTRA AS FEBRES/MALARIA?	EM QUANTO TEMPO APÓS O INÍCIO DAS FEBRES, O(A) [...] FOI MEDICADO CONTRA FEBRES?
		Sim 1=>12 Não 2	Muita Demora 1 Fica Muito 2 Cheio Sem Acesso ao Médico 3 Custo Alto 4 Pessoal Impaciente 5 Não Deram Medicamentos 6 Falta Higiene 7 Outros (Especifique) 8		Não Fez Análises 1=>15 Gota Espessa 2 Hemograma 3 Urina Séptica 4 Urina II 5 Fezes 6 Vidal 7 Glicemia 8 Espermograma 9 Outro (Especifique) 10		Sim 1 Não 2=>17		Sim 1 Não 2=>21	Sim 1 Não 2=>21	Até 12 horas 1 Entre 12 a 24 horas 2 Entre 24 a 36 horas 3 Entre 36 a 48 horas 4 Depois de 48 horas 5
		CÓDIGO	CÓDIGO	KWANZAS	CÓDIGO	KWANZA	CÓDIGO	KWANZA	CÓDIGO		CÓDIGO
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

VISITA 1

SECÇÃO 4: Saúde Geral [Cont.]

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	20	21	22	23
		QUE MEDICAMEN- TOS [...] TOMOU?	EM QUE MOMENTOS O(A) [...] LAVA, NORMALMENTE, AS MÃOS?	QUAL O PRODUTO QUE O(A) [...] MAIS UTILIZA PARA LAVAR AS MÃOS?	ONDE É QUE, O(A) [...], HABITUALMENTE, DEFECA (Fazem as suas Necessidades Maiores)?
		Paracetamol 1	Ao Acordar 1	Nenhum 1	Sistema de Esgotos 1
		Aspirina 2	Antes de Comer 2	Sabão 2	(Pia, Sanita)
		Fansidar 3	Depois de Comer 3	Omo 3	Fossa Séptica /Poço 2
		Halfan 4	Antes de Urinar 4	Detergente Líquido 4	Roto 3
		Coartem 5	/Defecar		Latrina Seca / Com
		Arenate 6	Depois de Urinar 5	Outro Produto (Especifique) 5	Descarga Manual
		Amodiaquina 7	/Defecar		Vala Negra / Aberta 4
		Cloriquina 8	Antes de Limpar o Bêbé 6		No Rio / Mar / Lagoa 5
		Quinino 9	Depois de Limpar o Bêbé 7		Capim / Mato /Ar Livre 6
		Medicamento 10	Antes de Cozinhar 8		Outro (Especifique) 7
		Caseiro 11	Depois Cozinhar 9		
		Outro (Especifique)	Ao se Deitar 10		
			Nunca Lava 11		
			Outro (Especifique) 12		
		Respostas Múltiplas	Respostas Múltiplas		Próxima Secção.
		CÓDIGOS	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

VISITA 1
SECÇÃO 5: Conhecimentos, Atitudes e Práticas sobre o VIH/SIDA
Aplicável à TODOS Membros com 12 Anos ou Mais

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	01 VOCÊ JÁ OUVIU FALAR DE UMA DOENÇA CHAMADA SIDA OU DO VIRUS VIH?		02 O QUE SE PODE FAZER PARA EVITAR APANHAR O SIDA?		03 PODE UMA PESSOA PROTEGER-SE DO VIRUS DO SIDA, TENDO APENAS UM PARCEIRO SEXUAL FIEL?		04 PODE UMA PESSOA PROTEGER-SE DO VIRUS DO SIDA, USANDO DE FORMA CORRECTA PRESERVATIVOS CADA VEZ QUE TENHA RELAÇÕES SEXUAIS?		05 PODE UMA PESSOA COM APARÊNCIA SAUDÁVEL TER O VIRUS DO SIDA?		06 PODE UMA PESSOA APANHAR O VIRUS DO SIDA ATRAVÉS DA PICADA DO MOSQUITO?		07 PODE UMA PESSOA APANHAR O VIRUS DO SIDA, PARTILHANDO ALIMENTOS COM UMA PESSOA INFECTADA?		
	Sim	1	Não Sabe	1	Sim	1	Sim	1	Sim	1	Sim	1	Sim	1	
Não	2	Não Há Forma de Evitar	2	Não	2	Não	2	Não	2	Não	2	Não	2	Não	2
		Abstinência	3	Não Sabe	3	Não Sabe	3	Não Sabe	3	Não Sabe	3	Não Sabe	3	Não Sabe	3
		Usar Preservativo	4												
		Ser Fiel ao Parceiro	5												
		Evitar Vários Parceiros	6												
		Evitar Sexo com Prostitutas	7												
		Evitar Sexo com Homossexuais	8												
		Evitar Transfusões de Sangue	9												
		Evitar Uso de Seringas /Objectos Cortantes Não Esterilizados	10												
		Evitar Beijo na Boca	11												
		Não Abraçar Pessoas com SIDA	12												
		Evitar Picada de Mosquito	13												
		Tratamento Tradicional	14												
		Outro (Especifique)	15												
		Respostas Múltiplas													
	CÓDIGO		CODIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

VISITA 1

SECÇÃO 5: Conhecimentos, Atitudes e Práticas sobre o VIH/SIDA [Cont.]

Aplicável à TODOS Membros Maiores de 12 Anos de Idade

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	08 VOCÊ, JÁ ALGUMA VEZ, FEZ O TESTE DE VIH/SIDA?	09 QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE VOCÊ FEZ O TESTE DE VIH/SIDA?	10 NÃO QUERO SABER O RESULTADO , MAS VOCÊ RECEBEU O RESULTADO DESTE TESTE?	11 VOCÊ CONHECE ALGUM LUGAR ONDE FAZER O TESTE DE VIH/SIDA?	12 NOS ÚLTIMOS 12 MESES, COM QUANTAS PESSOAS VOCÊ TEVE RELAÇÕES SEXUAIS?	13 VOCÊ OU O SEU PARCEIRO USOU PRESEVATIVO NA ÚLTIMA RELAÇÃO SEXUAL?	14 PORQUÊ, VOCÊ OU O SEU PARCEIRO NÃO USOU PRESERVATIVO NA ÚLTIMA RELAÇÃO SEXUAL?	15 Só Para Homens VOCÊ JÁ FOI CIRCUNCISA- DO?	16 ONDE VOCÊ APRENDEU O QUE SABE, HOJE, SOBRE O VIH/SIDA?
	Sim 1 Não 2=>11 Recusa 3=>11 Responder	Entre 0 até 1 1 Ano 1 Mais de 1 até 4 Anos 2 Mais 4 Anos 3	Sim 1=>12 Não 2=>12 Recusa 3=>12 Responder	Sim 1 Não 2		Sim 1=>15 Não 2 Recusa 3=>15 Responder	Não Tinha Na Ocasião 1 Não Sabia Onde Comprar 2 Custa Muito Caro 3 Parceiro Não Aceitou Usar 4 Não Quiz Usar 5 Preservativo Diminui o Prazer 6 Religião Não Permite 7 Não Sabe Usar 8 Outro (Especifique) 9	Sim 1 Não 2 Recusa 3 Responder	Na Escola 1 Através de Jornais 2 /Revistas Através da Rádio 3 Através da TV 4 Através de Folhetos /Cartazes 5 Através de Médicos /Enfermeiros 6 Na Igreja 7 Em Reuniões na Comunidade 8 Através de Amigos /Vizinhos 9 No Trabalho 10 Outro (Especifique) 11
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	N.º DE PARCEIROS	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

VISITA 2
SECÇÃO 6: Contracepção
Aplicável à TODAS as Mulheres entre os 12 a 49 Anos de Idade

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
	VOCÊ CONHECE ALGUM MÉTODO PARA EVITAR A GRAVIDEZ?	QUAIS OS MÉTODOS QUE VOCÊ CONHECE?	VOCÊ UTILIZA, ACTUAL-MENTE, ALGUM MÉTODO?	QUAL(IS) O(S) MÉTODO(S) QUE VOCÊ UTILIZA?	HÁ QUANTOS ANOS VOCÊ UTILIZA ESTE(S) MÉTODO(S)?	PORQUÊ VOCÊ NÃO UTILIZA NENHUM MÉTODO?	JÁ ALGUMA VEZ VOCÊ ESTEVE GRÁVIDA?	VOCÊ ESTÁ, NESTE MOMENTO, GRÁVIDA?	JÁ ALGUMA VEZ VOCÊ TEVE (Nasceu) FILHO(S)?	NOS ÚLTIMOS 12 MESES, VOCÊ TEVE (Nasceu) FILHO(S)?
	Sim 1 Não 2=>07	Calendário /Abstinência Periódica 1 Coito Interrompido 2 Injecção 3 DIU /Mola /Diafragma 4 Camisinha 5 Pílula 6 Laqueamento 7 Métodos Tradicionais 8 Esterilização Masculina 9 Esterilização Feminina 10 Implantação 11 Gel ou Líquidos 12 Outros (Especifique) 13	Sim 1 Não 2=>06	Calendário /Abstinência Periódica 1 Coito Interrompido 2 Injecção 3 DIU /Mola /Diafragma 4 Camisinha 5 Pílula 6 Laqueamento 7 Métodos Tradicionais 8 Esterilização Masculina 9 Esterilização Feminina 10 Implantação 11 Gel ou Líquidos 12 Outros (Especifique) 13	Se Menos de 1 Ano, Registe 0. Passa Para Perg. 07	Não Quer Usar 1 Pratica a Abstinência 2 Está a Amamentar 3 Está Grávida 4 Já atingiu a Menopausa 5 O Parceiro Não Concorda 6 A Religião Não Permite 7 Por Motivos de Saúde 8 Deseja Ter Mais Filhos 9 Outro (Especifique) 10	Sim 1 Não 2	Sim 1 Não 2 Recusa Responder 3	Sim 1 Não 2	Sim 1 Não 2
		Respostas Múltiplas		Respostas Múltiplas				Se 2 => Secção 10		Se 2 => Secção 10
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	ANOS	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

VISITA 2																
SECÇÃO 7: Saúde Materna				Aplicável à Todas Mulheres de 12-49 Anos Com Filhos Nascidos Vivos nos Últimos 12 Meses												
CÓDIGOS DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	01	02	03	04	05	06	07	08								
	DURANTE A ÚLTIMA GRAVIDEZ, VOCÊ FEZ ALGUMA CONSULTA PRÉ-NATAL?	DURANTE A ÚLTIMA GRAVIDEZ, COM QUANTOS MESES DE GESTAÇÃO VOCÊ FEZ A 1ª CONSULTA PRÉ-NATAL?	QUANTAS CONSULTAS PRÉ-NATAIS, VOCÊ FEZ DURANTE A ÚLTIMA GRAVIDEZ?	DURANTE A ÚLTIMA GRAVIDEZ, QUEM VOCÊ CONSULTOU NA ÚLTIMA CONSULTA PRÉ-NATAL?	COMO PARTE DA(S) CONSULTA(S) PRÉ-NATAL(IS), NA ÚLTIMA GRAVIDEZ, QUAIS FORAM OS EXAMES QUE VOCÊ FEZ? VOCÊ...	NESTAS CONSULTAS PRÉ-NATAIS, A [...] RECEBEU INFORMAÇÃO OU ACONSELHAMENTO SOBRE VIH/SIDA?	PODE O VIRUS DO SIDA SER TRANSMITIDO DA MÃE PARA O FILHO ANTES OU DEPOIS DELE(A) NASCER?	EM QUÊ MOMENTOS O VIRUS DO SIDA PODE SER TRANSMITIDO DA MÃE PARA O FILHO?								
	Sim 1 Não 2=>10			Médico 1 Enfermeiro(a) 2 Parteiro(a) 3 Auxiliar Tradicional 4 Técnico de Saúde da Comunidade 5 Amigo /Familiar 6 Outro (Especifique) 7	Foi Pesada? 1 Mediu a Tensão Arterial? 2 Fez Exame de Urina? 3 Fez Exame de Sangue? 4 Fez Teste de VIH/ SIDA? 5 Ecografia? 6 Gota Espessa? 7 Fez Outro Exame (Especifique)? 8	Sim 1 Não 2 Não Sabe 3	Sim 1 Não 2=>10 Não Sabe 3=>10	Não Sabe 1 Durante a Gravidez 2 Durante o Parto 3 Aleitamento Materno 4 Outro (Especifique) 5								
					Respostas Múltiplas			Respostas Múltiplas								
	CÓDIGO	MÊS DE GESTAÇÃO	Nº. DE CONSULTAS	CÓDIGO	CÓDIGOS	CÓDIGO	CODIGO	CÓDIGO								
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

VISITA 2
SECÇÃO 7: Saúde Materna [Cont.]
Aplicável à Todas Mulheres de 12-49 Anos Com Filhos Nascidos Vivos nos Últimos 12 Meses

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	09	10	11	12	13	14	15	16	17
	É POSSÍVEL REDUZIR O RISCO DO VIRUS DO SIDA SER PASSADO DA MÃE PARA O FILHO?	QUEM ASSISTIU O PARTO DO SEU ÚLTIMO FILHO(A)?	ONDE VOCÊ REALIZOU O PARTO DO SEU ÚLTIMO FILHO(A)?	NOS DOIS 1.º MESES APÓS O SEU ÚLTIMO PARTO, VOCÊ RECEBEU ALGUMA DOSE DE VITAMINA A?	VOCÊ ALGUMA VEZ AMAMENTOU O SEU ÚLTIMO FILHO(A)?	QUANTO TEMPO APÓS O NASCIMENTO DELE(A) VOCÊ COMEÇOU A AMAMENTAR?	DURANTE A ÚLTIMA GRAVIDEZ VOCÊ TOMOU ALGUM MEDICAMENTO CONVENCIONAL PARA PREVENIR A MALÁRIA?	QUAL FOI O MEDICAMENTO QUE VOCÊ TOMOU?	QUANTAS DOSES DE FANSIDAR VOCÊ TOMOU?
	Sim 1	Médico 1	Em Sua Casa 1	Sim 1	Sim 1		Sim 1	Fansidar 1	Uma Dose 1
	Não 2	Enfermeiro(a) 2	Noutra Casa 2	Não 2	Não 2=>15		Não 2	Cloroquina 2	Duas Doses 2
	Não Sabe 3	Parteiro(a) 3	Num Hospital 3	Não Sabe 3			Não Sabe 3	Outro (Especifique) 3	Três Doses 3
		Auxiliar Tradicional 4	Público 4						Quatro Doses ou Mais 4
		Técnico de Saúde Comunitário 5	Numa Clínica Pública 4						Não Sabe 5
		Amigo /Familiar 6	Num Centro de Saúde 5						
		Ninguém 7	Num Posto de Saúde 6						
		Outro (Especifique) 8	Num Hospital Privado 7						
			Numa Clínica Privada 8						
			Outro (Especifique) 9						
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	N.º DE DIAS	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

VISITA 2

SECÇÃO 8: Tétano Toxoide

Aplicável à TODAS Mulheres de 12-49 Anos Com Filhos Nascidos Vivos nos Últimos 12 Meses

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	01	02	03	04	05	06	07		08
	DURANTE A ÚLTIMA GRAVIDEZ, VOCÊ APANHOU ALGUMA VACINA ANTI-TETÂNICA (Aquele que se Aplica na Parte de Cima do Braço ou no Ombro para o Bebê não Apanhar Tétano)?	VOCÊ TEM UM CARTÃO OU OUTRO DOCUMENTO QUE INDICA AS VACINAS QUE APANHOU?	POR FAVOR, POSSO VER O SEU CARTÃO?	DURANTE A ÚLTIMA GRAVIDEZ, QUANTAS DOSES DE VACINA ANTI-TETÂNICA VOCÊ APANHOU?	ANTES DA ÚLTIMA GRAVIDEZ, VOCÊ APANHOU VACINA ANTI-TETÂNICA [REFORÇO] (Estando, na Altura, Grávida ou Não) ?	QUANTAS DOSES VOCÊ APANHOU ANTES DA ÚLTIMA GRAVIDEZ?	QUANDO VOCÊ APANHOU A ÚLTIMA DOSE DE VACINA ANTI-TETÂNICA?		Só Para Pessoa Com Ano = 9999 na P07 QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA QUANDO APANHOU A ÚLTIMA DOSE DE VACINA ANTI-TETÂNICA?
	Sim 1 Não 2 Não Sabe 3	Sim 1 Não 2=>04 Não Sabe 3=>04	Doc. 1 Exibido 1 Doc. Não Exibido 2	Uma Dose 1 Duas Doses 2 Três Doses 3 Quatro Doses 4 Cinco Doses ou Mais 5 Não Sabe 6	Sim 1 Não 2=>07 Não Sabe 3=>07	Uma Dose 1 Duas Doses 2 Três Doses 3 Quatro Doses 4 Cinco Doses ou Mais 5 Não Sabe 6			
	Se 2 => Próxima Secção		Se o Cartão for Exibido, Utilize-o para Acompanhar as Respostas às Perguntas Seguintes.				Se Não se Lembra do Mês Registe 99. Se Não se Lembra do Ano, Registe 9999.		Se Não se Lembra Registe 99 e => Próxima Secção.
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	MÊS	ANO	ANOS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

VISITA 2
SECÇÃO 9: Mortalidade Infantil
Aplicável à TODAS Mulheres de 12 - 49 Anos que Já Tiveram um Filho Nascido Vivo

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	01 QUANDO FOI QUE A [...] TEVE (Nasceu) O SEU 1.º FILHO(A) (1.º, Mesmo Se a Criança Já Não Vive ou Não é Filho(a) do Parceiro Actual)?		02 Só Para Pessoa Com Ano = 9999 na P01 QUANTOS ANOS, A [...] TINHA QUANDO NASCEU O SEU 1.º FILHO(A)?	03 A [...] VIVE COM ALGUNS DOS SEUS FILHOS E/OU FILHAS BIOLÓGICOS?	04 COM QUANTOS FILHOS E/OU FILHAS BIOLÓGICOS A [...] VIVE?	05 A [...] TEM FILHOS E/OU FILHAS BIOLÓGICOS COM QUEM NÃO VIVE?	06 COM QUANTOS FILHOS E/OU FILHAS BIOLÓGICOS A [...] NÃO VIVE?	07 QUANTOS FILHOS E/OU FILHAS BIOLÓGICOS DA [...] FALECERAM?	08 Some o Total das Perguntas 4, 6 e 7. Depois Pergunte: "SÓ PARA GARANTIR QUE ENTENDI TUDO MUITO BEM, A [...] TEVE, NO TOTAL, [XX] FILHOS, CERTO...?"	09 DESTE TOTAL DE [XX] FILHOS, QUANDO FOI O PARTO DO SEU ÚLTIMO FILHO (Mesmo Que o Filho Já Tenha Morrido)?	10 A ÚLTIMA GRAVIDEZ DA [...] FOI DESEJADA (Querida Ter Filhos Naquela Altura, Mais Tarde ou Nunca)?				
	MÊS	ANO	ANOS	CÓDIGO	FILHOS	FILHAS	CÓDIGO	FILHOS	FILHAS	FILHOS	FILHAS	TOTAL DE FILHOS	MÊS	ANO	CÓDIGO
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

VISITA 2

SECÇÃO 10: Mortalidade Materna

Aplicável à TODAS Mulheres de 12 - 49
Anos de Idade

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	01 QUANTAS IRMÃS, NASCIDAS DA MESMA MÃE, A [...] TEVE NA VIDA?	02 DESTAS IRMÃS DA [...], QUANTAS ATINGIRAM OS 15 ANOS DE IDADE?	03 DESTAS IRMÃS DA [...] (Que Atingiram os 15 Anos...), QUANTAS ESTÃO VIVAS?	04 DESTAS IRMÃS DA [...] (Que Atingiram os 15 Anos...), QUANTAS MORRERAM?	05 DESTAS IRMÃS DA [...] (Já Falecidas), QUANTAS MORRERAM GRÁVIDAS, OU NO PARTO, OU ATÉ SEIS SEMANAS APÓS O PARTO?
	Se Não Sabe, Registe 99 Se Não Teve Irmãs, Registe 0 e => Próxima Secção.	Se Não Sabe, Registe 99 Se Nenhuma Registe 00 e => Próxima Secção.	Se Não Sabe, Registe 99	Se Não Sabe, Registe 99 Se Nenhuma Registe 00 e => Próxima Secção.	Se Não Sabe, Registe 99 Se Nenhuma Registe 00 Passe para a Próxima Secção
	N.º DE IRMÃS	N.º DE IRMÃS	N.º DE IRMÃS	N.º DE IRMÃS	N.º DE IRMÃS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

VISITA 2
SECÇÃO 11: Imunização
Aplicável à TODAS as Crianças com 0 a 59 Meses (Menos de 5 Anos) de Idade

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	01	02	03	04	05	06	07	08	09		
		A(O) [...] APANHOU ALGUMA VACINA PARA PREVENIR DOENÇAS (Incluindo as que Tenha Apanhado Durante as Campanhas de Vacinação)? Sim 1 Não 2	O(A) [...] TEM CARTÃO DE VACINA? Sim 1 Não 2=>04 Não Sabe 3=>04	POR FAVOR, POSSO VER O CARTÃO DO(A) [...]? Cartão 1 Exibido Cartão Não Exibido 2	A(O) [...] APANHOU A VACINA DE BCG (Aquele que se apanha no ombro para evitar a TB)? Sim 1 Não 2=>06	EM QUE MÊS E ANO, A(O) [...] APANHOU A VACINA DE BCG? Sim 1 Não 2=>09	A(O) [...] APANHOU A VACINA CONTRA A PÓLIO (Aquele dada em gotas na boca para evitar a paralisia)? Sim 1 Não 2=>09	QUANTAS VEZES A(O) [...] APANHOU A VACINA CONTRA A PÓLIO?	EM QUE MÊS E ANO, A(O) [...] APANHOU A ÚLTIMA DOSE DA VACINA CONTRA A PÓLIO? Sim 1 Não 2=>12	A(O) [...] APANHOU A VACINA DE DTP/PENTA (Aquele que se Apanha na Perna, Quando o Bêbê tem 2, 4 e 6 Meses)? Sim 1 Não 2=>12		
		Se 2 => Próxima Secção.	Se Não Tem Cartão, Utilize o Calendário de Campanhas de Vacinação para o Auxiliar nas Perguntas Seguintes.	Se o Cartão de Vacina for Exibido, Utilize - o para Confirmar as Respostas às Perguntas Seguintes.	Se Não Tem Cartão e Não se Lembra do Mês ou do Ano, Registe 99 e 9999 respectivamente.				Se Não Tem Cartão e Não se Lembra do Mês ou do Ano, Registe 99 e 9999 respectivamente.			
		CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	MÊS	ANO	CÓDIGO	N.º DE DOSES	MÊS	ANO	CÓDIGO
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

VISITA 2
SECÇÃO 11: Imunização [Cont.]
Aplicável à TODAS as Crianças com 0 a 59 Meses (Menos de 5 Anos) de Idade

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	10		11		12		13		14		15		16		17		18	
		QUANTAS VEZES, A(O) [...] APANHOU A VACINA DE DTP/PENTA?	EM QUE MÊS E ANO, A(O) [...] APANHOU A ÚLTIMA DOSE DA VACINA DE DTP/PENTA?	A(O) [...] APANHOU A VACINA CONTRA O SARAMPO (Aquela que se Apanha nas Costas, Quando o Bêbé tem 9 Meses)?	EM QUE MÊS E ANO, A(O) [...] APANHOU A VACINA CONTRA O SARAMPO?	A(O) [...] APANHOU A VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA (Aquela que se Apanha no Ombro, Quando o Bêbé tem 9 Meses)?	EM QUE MÊS E ANO, A(O) [...] APANHOU A VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA?	A(O) [...] TOMOU A VITAMINA A (Aquela que Vem em Cápsulas e é Dada na boca)?	QUANTAS VEZES, A(O) [...] TOMOU A VITAMINA A?	EM QUE MÊS E ANO, A(O) [...] APANHOU A ÚLTIMA DOSE DE VITAMINA A?									
				Sim 1 Não 2=>14		Sim 1 Não 2=>16			Sim 1 Não 2										
		N.º DE DOSES	MÊS	ANO	CÓDIGO	MÊS	ANO	CÓDIGO	MÊS	ANO	CÓDIGO	MÊS	ANO	CÓDIGO	N.º DE DOSES	MÊS	ANO		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

VISITA 2
SECÇÃO 12: Trabalho Infantil
Aplicável à TODOS os Membros entre os 5 - 14 Anos de Idade

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONDENTE	01	02	03		04	05	06	07		08	09	
		DURANTE OS ÚLTIMOS 7 DIAS, O(A) [...] FEZ ALGUM TRABALHO PARA ALGUÉM QUE NÃO É MEMBRO DESTA AGREGADO?	O(A) [...] RECEBEU ALGUM PAGAMENTO (em Dinheiro ou Espécie) POR ESTE TRABALHO?	DURANTE OS ÚLTIMOS 7 DIAS, QUANTAS HORAS O(A) [...] GASTOU NESTE TRABALHO?	DURANTE OS ÚLTIMOS 12 MESES, O(A) [...] FEZ ALGUM TRABALHO PARA ALGUÉM QUE NÃO É MEMBRO DESTA AGREGADO?	O(A) [...] RECEBEU ALGUM PAGAMENTO (em Dinheiro ou Espécie) POR ESTE TRABALHO?	DURANTE OS ÚLTIMOS 7 DIAS, O(A) [...] AJUDOU EM ALGUMA TAREFA DE CASA (Por Exemplo, ir às Compras, Cartar Água, Fazer Limpeza, Cuidar das Outras Crianças...)?	DURANTE OS ÚLTIMOS 7 DIAS, QUANTAS HORAS O(A) [...] GASTOU PARA REALIZAR ESTAS TAREFAS?	DURANTE OS ÚLTIMOS 7 DIAS, O(A) [...] AJUDOU EM ALGUMA ACTIVIDADE DE SUSTENTO DESTA AGREGADO (Por Exemplo, na Lavra, na Cantina ou na Venda na Praça ou Rua)?	DURANTE OS ÚLTIMOS 7 DIAS, QUANTAS HORAS O(A) [...] TRABALHOU NESTA(S) ACTIVIDADE(S)?			
		Sim 1 Não 2=>04	Sim 1 Não 2		Sim 1 Não 2=>06	Sim 1 Não 2	Sim 1 Não 2=>08			Sim 1 Não 2			
				Se Trabalhou para Mais de Uma Pessoa, Registe o Total de Horas Trabalhadas.					Se Foram Mais de Uma Tarefa, Registe o Total de Horas Gastas.		Se 2 => Secção 14.		Se Foram Mais de Uma Tarefa, Registe o Total de Horas Gastas. Passa para a Secção 14.
		CÓDIGO	CÓDIGO	HORAS	MIN	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	HORAS	MINS.	CÓDIGO	HORAS	MINS.
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

VISITA 2
SECÇÃO 13: Emprego
Aplicável à TODOS os Membros do Agregado Maiores de 14 Anos de Idade

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	01 NOS ÚLTIMOS 7 DIAS, QUAL FOI A ACTIVIDADE PRINCIPAL QUE O(A) [...] DESENVOLVEU? VOCÊ...	02 PARA QUEM O(A) [...] ESTAVA EMPREGADO NESTA ACTIVIDADE NOS ÚLTIMOS 7 DIAS?	03 QUAL FOI A OCUPAÇÃO DO(A) [...] NESTA ACTIVIDADE?		04 QUAL O TIPO DE ACTIVIDADE DO(A) OU DA EMPRESA, (Estabelecimento ou Serviço, etc.)?	5 QUANTOS FUNCIONÁRIOS O(A) [...] OU A EMPRESA (Onde o(a) [...] Trabalha) TEM?	06 EM QUE LUGAR O(A) [...] REALIZA A SUA ACTIVIDADE?	
	Leia Cada Categoria de Resposta Trabalhou 1 Não Trabalhou mas Estava Empregado 2 Ajudou Um Familiar sem Pagamento 3 Procurou Emprego Porque Perdeu o Anterior 4=>20 Procurou o 1º Emprego 5=>21 Estava Desempregado mas Não Procurou Emprego 6=>22 Estava Reformado 7 Apenas Estudou 8 É Doméstico(a)/Dona de 9 Está em Serviço Militar 10 É Inválido 11 Outra Situação (Crianças, Idosos, etc) 12 Se 7, 8, 9, 10, 11 ou 12 => Perg. 23	Por Conta de Outrém no(a)... Administração Pública 1 Empresa Pública 2 Sector Privado 3 Sector Cooperativo 4 Por Conta Própria... Sem Empregados 5 Com Empregados 6 Empregado Doméstico 7	Registe a Designação da Ocupação Declarada, Independentemente de qual Seja a Profissão do Indivíduo. Por Ex., se o Indivíduo é um Engenheiro, mas nos Últimos 7 Dias Trabalhou como Jornalista, então deve-se Registrar JORNALISTA e não Engenheiro.		Descreva o tipo de serviço ou o Tipo de Bens Produzidos pelo Indivíduo (Se Por Conta Própria) ou pela Empresa, Estabelecimento ou Oficina onde Este Trabalhou, como por Ex., Fabrico de Móveis, Fabrico de Calçado, Cultivo de Cereais ou Hortícolas, Reparação de Aparelhos Electrónicos, Serviços de Programação e Computação, Comércio à Retalho ou à Grosso, Criação de Gado Bovino, Reparação de Viaturas, etc.	Em Casa 1 Na Rua 2 No Mercado/ Praça 3 Na Fábrica 4 Na Oficina 5 No Campo/ Lavra 6 Na Repartição Pública/ Escritório 7 Outro (Especifique) 8		
	CÓDIGO	CÓDIGO	DESIGNAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	CÓD.	N.º FUNCION.	CÓDIGO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

VISITA 2

SEÇÃO 13: Emprego [Cont.]

Aplicável à TODOS os Membros do Agregado Maiores de 14 Anos de Idade

[illegible]

VISITA 2
SECÇÃO 13: Emprego [Cont.]
Aplicável à TODOS os Membros do Agregado Maiores de 14 Anos de Idade

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	15	16	17	18	19	20	21	22
	QUANTAS HORAS O(A) [...] TRABALHA NORMALMENTE POR DIA NESTA OUTRA ACTIVIDADE?	QUANTOS DIAS O(A) [...] TRABALHA NORMALMENTE POR SEMANA NESTA OUTRA ACTIVIDADE?	NOS ÚLTIMOS 12 MESES QUANTOS MESES O(A) [...] TRABALHOU NESTA OUTRA ACTIVIDADE?	O(A) [...] ESTÁ A PROCURA DE OUTRO EMPREGO? Sim 1 Não 2=>23	PORQUÊ O(A) [...] ESTÁ A PROCURA DE OUTRO EMPREGO? Trabalha a Tempo 1 Parcial 2 Salário Baixo 2 Está Insatisfeito com o Presente Emprego 3 Utiliza Pouco Seus Conhecimentos no Presente Emprego 4 Outros (Especifique) 5	PORQUÊ O(A) [...] PERDEU O EMPREGO? Contrato Terminou 1 Empresa Fechou 2 Foi Despedido 3 Outro (Especifique) 4	HÁ QUANTO TEMPO O(A) [...] PROCURA EMPREGO? Menos de 1 Mês 1 Entre 1 a 2 Meses 2 Entre 2 a 4 Meses 3 Entre 4 a 12 Meses 4 Mais de 12 Meses 5 Outros (Especifique) 6	PORQUÊ O(A) [...] NÃO PROCUROU EMPREGO? Ficou Desanimado 1 Idade Avançada 2 Está Doente / Sofreu Acidente 3 Prestes a Começar a Trabalhar 4 Outros (Especifique) 5
	N.º DE HORAS	N.º DE DIAS	N.º DE MESES	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

VISITA 2

SECÇÃO 13: Emprego [Cont.]

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO	23 NOS ÚLTIMOS 12 MESES O(A) [...] RECEBEU DINHEIRO POR ...														
	Leia Cada Categoria de Resposta														
	Pensão de reforma? 31														
	Pensão de divórcio ou de alimentação? 32														
	Transferência de outros agregados no País? 33														
	Transferência de outros agregados no Estrangeiro? 34														
	Arrendamento da casa e/ou outras propriedades? 41														
	Arrendamento de terras agrícolas? 42														
	Levantamento de juros no Banco? 43														
	Prémios de Jogos da sorte? 51														
	Recepção de seguro médico? 52														
	Recepção de seguro de vida? 53														
	Recepção de herança? 54														
	Outras transacções ocasionais (venda de casa, de mobília ou do carro)? 55														
	Recepção de dívidas? 56														
Sim = 1 Não = 2															
Respostas Múltiplas															
Passe para a Próxima Secção															
	31	32	33	34	41	42	43	51	52	53	54	55	56		

1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

VISITA 2

SECÇÃO 14: Acesso a Serviços Financeiros

Aplicável à TODOS os Membros do Agregado

01 O(A) [...] TEM CONTA BANCÁRIA?	NOS ÚLTIMOS 12 MESES ...					
	02 ... O(A) [...] OBTEVE CRÉDITO BANCÁRIO PARA INVESTIR NUM NEGÓCIO OU NA PRODUÇÃO AGRÍCOLA?	03 ...QUANTAS PRESTAÇÕES JÁ PAGOU?	04 ...O(A) OBTEVE CRÉDITO BANCÁRIO PARA A COMPRA DE CARRO, COMPRA OU CONSTRUÇÃO DE CASA OU OUTRO TIPO DE CONSUMO (Compra de Mobília de casa, reparação da casa, etc.)?	05 ...QUANTAS PRESTAÇÕES JÁ PAGOU?	06 ... O(A) [...] PARTICIPOU EM ALGUM GRUPO DE SOLIDARIEDADE PARA CRÉDITO INFORMAL (como Kixiquila...)?	07 ... QUANTAS VEZES, O(A) BENEFICIOU DESTE TIPO DE CRÉDITO?
Sim 1 Não 2=>06	Sim 1 Não 2=>04		Sim 1 Não 2=>06		Sim 1 Não 2	
		Registe o Número de Prestações Pagas e o Total de Prestações do Crédito Recebido.		Registe o Número de Prestações Pagas e o Total de Prestações do Crédito Recebido.	Se 2=> Próximo Indivíduo	Passa para o Próximo Indivíduo
CÓDIGO	CÓDIGO	PAGAS TOTAL	CÓDIGO	PAGAS TOTAL	CÓDIGO	N.º DE VEZES

VISITA 3**SECÇÃO 15 A: Receitas****Aplicável à TODOS os Membros do Agregado com Receitas**

Comece por Identificar os Membros do Agregado com Receitas (em Dinheiro ou Espécie), Utilizando para o Efeito as Perguntas 02, 04, 11 e 13 da Secção 13 (Emprego). Em Seguida Registe (em KWANZAS) TODAS as Receitas Obtidas por Cada um Destes Indivíduos.

Transcreva o Primeiro Nome e o Código de Identificação Correspondente aos Indivíduos com os códigos 1, 2 e 3 na Perg. 1 da Secção 13 (Emprego)	Nome:		Nome:		Nome:		Nome:		Nome:	
	Código		Código		Código		Código		Código	

Transcreva, em seguida, também a partir da Secção 13 (Emprego) os Códigos ...	Actividade Principal	Actividade Secundária	Actividade Principal	Actividade Secundária	Actividade Principal	Actividade Secundária	Actividade Principal	Actividade Secundária	Actividade Principal	Actividade Secundária
... da Actividade Principal e Secundária (Perg. 04 e 13)										
... do Tipo de Empregador (Perg. 02 e 11)										

1. RECEITAS DO TRABALHO POR CONTA DE OUTRÉM NO ÚLTIMO MÊS [Aplicável Apenas aos Indivíduos que nas Perguntas 2 e 11 da Secção 13 Têm Assinalado os código 1, 2, 3, 4 ou 7 respectivamente]

Nos Últimos 30 Dias Quanto é que o(a) [NOME] Obteve como...

11. ...Salário (em dinheiro) pela [ACTIVIDADE]... ?										
12. ...Receita (em espécie) pela [ACTIVIDADE] em....										
12.1 ...Alimentação?										
12.2 ...Alojamento?										
12.3 ...Transporte?										
12.4 ...Outros?										
13. ...Gratificações ou remunerações extraordinárias?										

2. RECEITAS DO TRABALHO POR CONTA PRÓPRIA NO ÚLTIMO MÊS [Aplicável Apenas aos Indivíduos que nas Perguntas 2 e 11 da Secção 13 Têm Assinalado os códigos 5 ou 6 respectivamente]

No Último Mês quanto é que o(a) [NOME] ...

21. ...Obteve a partir das vendas ou exercício da [ACTIVIDADE]...?										
22. ...Gastou para realizar a [ACTIVIDADE]...?										
23. Calcule o Lucro do Trabalho por Conta Própria (23 = 21 - 22)										
24. Quanto é que Você, normalmente, obtem por mês (Já excluindo as despesas feitas no negócio - Investimentos)?										

VISITA 3**SECÇÃO 15 B: Receitas****Aplicável à TODOS os Membros do Agregado com Receitas****Comece por Identificar os Membros do Agregado com Receitas (em Dinheiro ou Espécie), Utilizando para o Efeito a Pergunta 23 da Secção 13 (Emprego). Em Seguida Registe (em KWANZAS) TODAS as Receitas Obtidas por Cada um Destes Indivíduos.**

Transcreva o Primeiro Nome e o Código de Identificação Correspondente aos Indivíduos com os códigos 31, 32, 33, ..., 56 na Perg. 23 da Secção 13 (Emprego)	Nome:		Nome:		Nome:		Nome:		Nome:	
	Código		Código		Código		Código		Código	
Transcreva, em seguida, os códigos de resposta de cada um destes indivíduo na perg. 23.										

3. TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS NOS ÚLTIMOS 30 DIAS [Aplicável aos Indivíduos com códigos 31, 32, 33 e/ou 34 na Perg. 23 da Secção 13]**Nos Últimos 30 Dias, Quanto é que o(a) [...] Obteve por ...**

31. ...Pensão de reforma?										
32. ...Pensão de divórcio ou de alimentação?										
33. ...Transferência (em dinheiro ou bens) de outros agregados residentes no país?										
34. ...Transferência (em dinheiro ou bens) de outros agregados residentes no estrangeiro?										

4. RECEITAS DA PROPRIEDADE NOS ÚLTIMOS 6 MESES [Aplicável aos Indivíduos com códigos 41, 42, e/ou 43 na Perg. 23 da Secção 13]**Nos Últimos 6 Meses, Quanto é que o(a) Obteve a partir de...**

41. ...Arrendamento da casa e/ou outras propriedades?										
42. ...Arrendamento de terras agrícolas?										
43. ...Levantamentos de juros no Banco?										

5. RECEITAS EXTRAORDINARIAS NOS ÚLTIMOS 6 MESES [Aplicável aos Indivíduos com códigos 51, 52, 53, 54, 55 e/ou 56 na Perg. 23 da Secção 13]**Nos Últimos 6 Meses, Quanto é que o(a) Obteve a Partir de...**

51. ...Prémios de Jogos da Sorte (Lotaria, totabola, rifa, etc.)?										
52. ...Recepção de Seguro Médico?										
53. ...Recepção de Seguro de Vida?										
54. ...Recepção de Herança?										
55. ...Outras Transações Ocasionais como (a venda de sua casa, de sua mobília ou de seu carro)?										
56. ...Recepção de Dinheiro de Dívidas?										

VISITA 3

SECÇÃO 17: Despesas Trimestrais

Aplicável às Donas de Casa (Ou Outro Membro que Lida com as Despesas do Agregado)

Agora vou fazer perguntas sobre as despesas feitas pelo seu agregado familiar nos últimos 3 meses (Estas despesas não devem incluir aquelas relacionadas com negócios, a actividade comercial ou agrícola do agregado)

01	02	03	04	05	06
Código	Bens ou Serviços	Quantidade	U. de Medida Quilograma 1 Unidade 2 Grama 3 Litro 4 Mililitro 5 Pacote 6 Vez 7 Outro (Esp.) 8	Valor Total Anote o valor em Kwanzas (Kz)	Local de Aquisição Loja ou Estabelecimento 1 Mercado 2 Autoconsumo 3 Autoabastecimento 4 Oferta recebida 5 Outro(Especifique) 6

01	02	03	04	05	06
Código	Bens ou Serviços	Quantidade	U. de Medida Quilograma 1 Unidade 2 Grama 3 Litro 4 Mililitro 5 Pacote 6 Vez 7 Outro (Esp.) 8	Valor Total Anote o valor em Kwanzas (Kz)	Local de Aquisição Loja ou Estabelecimento 1 Mercado 2 Autoconsumo 3 Autoabastecimento 4 Oferta recebida 5 Outro(Especifique) 6

Nos últimos 3 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou em VESTUÁRIO E CALÇADO? Por exemplo, vocês compraram/ pagaram ...

03	1	0	2	0	0	0	...	Roupa de homem como:					
03	1	2	1	1	2	2		Fatos?					
03	1	2	1	1	0	6		Calças?					
03	1	2	1	1	0	8		Camisas?					
03	1	2	1	1	1	3		Camisolas?					
03	1	2	1	1	2	6		Meias?					
03	1	2	1	1	1	7		Cuecas?					
03	1	4	1	2	0	7		Cintos?					
03	1	0	3	0	0	0	...	Roupa de mulher como:					
03	1	3	1	1	4	1		Lenço de cabeça?					
03	1	3	1	1	3	5		Fatos?					
03	1	3	1	1	5	4		Vestidos?					
03	1	3	1	1	0	8		Calças?					
03	1	3	1	1	5	0		Saias?					
03	1	3	1	1	0	7		Blusas?					
03	1	3	1	1	3	1		Cuecas?					
03	1	3	1	1	4	5		Panos?					
03	1	0	4	0	0	0	...	Roupa de criança como:					
03	1	3	1	1	0	0		Enxoval de bebé?					
03	1	3	2	2	1	0		Fraldas de pano?					
03	1	3	2	2	0	4		Calças?					
								... Outros Artigos Similares?					
								Tecidos para roupa?					
								... Por Outros Serviços Similares?					
								Alfaiataria/Modista?					
03	2	0	0	0	0	0	...	Calçado para...					
03	2	1	1	1	0	7		Homem?					
03	2	1	2	1	0	7		Mulher?					
03	2	1	3	1	0	7		Criança?					
								... Por Serviços de:					
								... de reparação de calçado?					

Nos últimos 3 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou na aquisição de ARTIGOS DE USO DOMÉSTICO? Por exemplo, vocês compraram/ pagaram ...

							...						
05	2	0	0	1	0	1		Cortinas?					
05	2	0	0	2	0	1		Colchas?					
								Edredon?					
05	2	0	0	2	0	3		Lençóis?					
05	2	0	0	3	0	2		Toalhas de banho?					
05	2	0	0	3	0	1		Toalhas de mesa?					
								... Louças e outros utensílios como:					
05	4	1	1	1	2	4		Louça de vidro?					
05	4	1	1	1	2	6		Tijelas de vidro?					
05	4	1	1	1	2	4		Copos de vidro?					
05	4	1	3	1	2	2		Panelas?					
								Talheres?					
								... Outros Artigos Similares?					
								... Por Outros Serviços Similares?					
								Manutenção/reparação da mobília					
								Confecção/reparação de tecidos					
								Reparação de aparelhos					
								Aquisição de peças de reposição					
								... Pela Reparação de:					
								Automóveis?					
								Motorizadas?					
								Bicicletas?					

VISITA 3

SECÇÃO 17: Despesas Trimestrais [Cont.]

01	02	03	04	05	06
Código	Bens ou Serviços	Quantidade	U. de Medida Quilograma 1 Unidade 2 Grama 3 Litro 4 Mililitro 5 Pacote 6 Vez 7 Outro (Esp. 8	Valor Total Anote o valor em Kwanzas (Kz)	Local de Aquisição Loja ou Estabelecimento 1 Mercado 2 Autoconsumo 3 Autoabastecimento 4 Oferta recebida 5 Outro(Especifique) 6

Nos últimos 3 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou na compra de ARTIGOS DE RECREAÇÃO?
Por exemplo, vocês compraram ...

										...					
09	1	4	1	1	0	5				CDs?					
										Rolos de Fotografia?					
										Jogos (Damas, Xadrez, Dominó)?					
										Brinquedos?					
09	1	4	1	1	0	9				DVDs?					
09	5	0	0	0	0	0				...					
09	5	1	1	1	9	8				Livros (não escolares)?					
09	5	2	1	2	9	8				Revistas?					
09	5	1	1	1	0	1				Jornais?					
										... Outros Artigos Similares?					

Nos últimos 3 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou na compra de ADORNOS PESSOAIS OU JOIAS? Por exemplo, vocês compraram/ pagaram...

										...					
12	3	1	0	1	0	1				Anéis?					
12	3	1	1	1	0	1				Brincos?					
12	3	1	1	1	0	1				Colares?					
12	3	1	1	1	0	1				Fios?					
										Pulseiras?					
12	3	1	1	3	0	2				Relógios de pulso?					
										Guarda-chuvas?					
12	3	2	1	1	0	2				Malas?					

Nos últimos 3 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou em despesas com...

										... Alembamento?					
										... Baptismo?					
										... Casamento?					
										... Funeral?					
										... Seguro de Saúde?					

SECCÃO 18: Despesas Anuais

Agora vou fazer perguntas sobre as despesas feitas pelo seu agregado familiar nos últimos 12 meses (Estas despesas não devem incluir aquelas relacionadas com negócios, a actividade comercial ou agrícola do agregado).

01	02	03	04	05	06
Código	Bens ou Serviços	Quantidade	U. de Medida	Valor Total	Local de Aquisição
			Quilograma 1		Loja ou Estabelecimento 1
			Unidade 2		Mercado 2
			Grama 3		Autoconsumo 3
			Litro 4		Autoabastecimento 4
			Millilitro 5		Oferta recebida 5
			Pacote 6		Outro(Especifique) 6
			Vez 7		
			Outro (Esp. 8		
				Anote o valor em Kwanzas (Kz)	

Nos últimos 12 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou na compra ou reparação de MEIOS DE TRANSPORTE? Por exemplo, vocês compraram/ paqaram ...

[illegible]

Nos últimos 12 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou na compra de APARELHOS DE LAZER? Por exemplo, vocês compraram ...?

[illegible]

Nos últimos 12 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou na compra de MATERIAIS para a MANUTENÇÃO DA CASA? Por exemplo, vocês compraram/ pagaram ...?

[illegible]

01	02	03	04	05	06
Código	Bens ou Serviços	Quantidade	U. de Medida	Valor Total	Local de Aquisição
			Unidade		Loja ou Estabelecimento
			Gramas	Anote o valor em Kwanzas (Kz)	Mercado
			Litro		Autoconsumo
			Millilitro		Autoabastecimento
			Pacote		Oferta recebida
			Vez		Outro(Especifique)
			Outro (Esp.		

Nos últimos 12 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou na compra de MOBILIÁRIO OU EQUIPAMENTO DOMÉSTICO? Por exemplo, vocês compraram ...

05	1	1	1	1	0	1	...					
05	1	1	1	1	0	2	Mobília de sala de visita?					
05	1	1	1	1	0	2	Mobília sala jantar de madeira?					
05	1	1	1	1	0	4	Mobília de quarto?					
05	1	1	1	1	1	1	Cama de madeira?					
05	1	1	1	1	1	7	Guarda-fatos?					
05	1	1	1	1	2	2	Cadeira de plástico?					
05	1	1	1	1	0	3	Colchão?					
							...					
05	3	1	1	1	2	2	Ar condicionado?					
05	3	1	1	1	0	4	Arca Frigorífica?					
05	3	1	1	1	0	1	Geleira?					
05	3	1	0	5	0	1	Gerador?					
05	3	2	1	1	0	7	Ferro de engomar?					
05	3	1	1	1	1	0	Fogão a gás?					
05	3	1	1	1	0	6	Máquina de lavar roupa?					
05	3	1	1	1	2	6	Ventoinha?					

Nos últimos 12 meses, quanto é que o Seu Agregado gastou com a EDUCAÇÃO? Por Exemplo, Você comprou/pagou...

							...						
							Livros escolares?						
							Uniformes Escolares?						
							... Por Serviços como:						
10	1	1	1	2	0	1	Inscrições/ Matrículas						

VISITA 4

SECÇÃO 19 A: Actividade Agro - Pecuária

Aplicável ao(s) Responsável(is) Pela Actividade Agro - Pecuária do Agregado

01 VOCÊ OU ALGUM DOS MEMBROS DE SEU AGREGADO POSSUI ALGUMA LAVRA?
 Sim 1 Não 2=>Secção 19 D

02 QUANTAS PARCELAS TEM, NO TOTAL, A LAVRA?

03 QUAL É A ÁREA TOTAL DA LAVRA?
 HECTARES

04 QUEM, NO AGREGADO, É RESPONSÁVEL POR ELA(S)?

CÓDIGO	NOME DO INDIVÍDUO

05 QUEM, NO AGREGADO, AJUDA NA LAVRA?

CÓDIGO	NOME DO INDIVÍDUO

06 A EXPLORAÇÃO DO AGREGADO É DEDICADA A:

Produção Agrícola	1	<input type="text"/>
Produção Agro - pecuária	2	
Produção Pecuária	3=> 47	

07 NA ÚLTIMA CAMPANHA COMPROU SEMENTES, PLANTAS OU ESTACAS?
 Sim 1 Não 2

08 NA ÚLTIMA CAMPANHA UTILIZOU PESTICIDAS?
 Sim 1 Não 2

09 NA ÚLTIMA CAMPANHA UTILIZOU FERTILIZANTES?
 Sim 1 Não 2

10 NA ÚLTIMA CAMPANHA RECEBEU CRÉDITO DE...

Banco?	1	Vizinhos?	5	<input type="text"/>
ONG?	2	Governo?	6	
Cooperativa?	3	Outro (Especifique)?	7	
Lojas?	4	Não Recebeu	9	

11 QUAIS DOS SEGUINTES MEIOS UTILIZA?

Registe Todos os Meios que Utiliza Sim=1 Não=2

1. Enxadas	<input type="text"/>	5. Ancinhos	<input type="text"/>
2. Catanas	<input type="text"/>	6. Foices	<input type="text"/>
3. Machados	<input type="text"/>	7. Limas	<input type="text"/>
4. Pás	<input type="text"/>		

12 NA ÚLTIMA CAMPANHA UTILIZOU EQUIPAMENTO AGRÍCOLA?

Registe Todos os Meios que Utiliza Sim=1 Não=2

1. Charrua de Tracção Animal	<input type="text"/>	5. Outro (Especifique)	<input type="text"/>
2. Tractor	<input type="text"/>		
3. Motobombas	<input type="text"/>		
4. Semeadeira	<input type="text"/>		

13 QUANTAS PESSOAS (Não Membros do Agregado), TRABALHARAM NA LAVRA A TROCO DE UM PAGAMENTO (Em Dinheiro ou em Espécie) NA ÚLTIMA CAMPANHA?

PESSOAS

14 NA ÚLTIMA CAMPANHA, QUANTO GASTOU EM ...

Despesas com a Actividade Agrícola	Valor Total (Em Kwanzas)
1. Sementes	
2. Fertilizantes (Adubo, Estrume, etc.)	
3. Material para Embalagem (Sacos, latas, etc.)	
4.1. Pagamento de trabalhadores (Dinheiro)	
4.2. Pagamento de trabalhadores (Espécie)	
5. Transporte (Frete)	
6. Combustível e ou Lubrificantes	
7. Compra de Instrumentos Agrícolas	
8. Armazenamento dos produtos	
9. Arrendamento de terras	
10. Elaboração de sub produtos	
11. Compra de Insecticidas	
12. Compra de Herbicidas	
13. Outros Gastos	
Gasto Total	

CÓDIGO DA PARCELA	15 NA ÚLTIMA CAMPANHA QUE USO FEZ DAS PARCELAS DA SUA LAVRA ?	16 QUAL, A EXTENSÃO PLANTADA/ SEMEADA DESTA PARCELA?	17 COSTUMA REGAR A ÁREA CULTIVADA ?	18 NA ÚLTIMA CAMPANHA SEMEIOU/PLANTOU... Toda 1=>20 Maior Parte 2 Metade 3 Menos de Metade 4	19 PORQUE NÃO SEMEIOU /PLANTOU TODA A PARCELA? Faltou semente 1 Faltou água 2 Faltou ajuda 3 Faltou dinheiro para alugar tractor/Mão de obra 4 Outro (Especifique) 6	20 EM QUE ANO COMEÇOU A CULTIVAR ESTA PARCELA? Registe o Ano em 4 Dígitos Se Não Lembra Registe 9999	21 QUAL É O REGIME DE OCUPAÇÃO DA PARCELA? Cedida P/ Aut. Tradicionais 1 Cedida P/ Governo 2 Cedida P/ Familiares 3 Arrendada 4 Ocupada de Facto 5 Comprada 6 Herdada 7 Outro (Especifique) 8 Próxima Parcela
	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

CÓDIGOS DE CULTURAS

CULTURAS ALIMENTARES BÁSICAS		HORTÍCOLAS		CULTURAS DE RENDIMENTO		FRUTÍCULAS	
CULTURA	CÓDIGO	CULTURA	CÓDIGO	CULTURA	CÓDIGO	CULTURA	CÓDIGO
AMENDOIM	101	ABOBORA	201	ALGODÃO	301	ABACATEIRO	401
ARROZ	102	ALFACE	202	ANANAS	302	BANANEIRA	402
BATATA DOCE	103	ALHO	203	CAFÉ	303	CAJUEIRO	403
BATATA RENA	104	BERINGELAS	204	CANA DE AÇUCAR	304	COQUEIRO	404
BATATA MACOCO	105	CEBOLA	205	CHÁ	305	GOIABEIRA	405
FEIJÃO AMARELO	106	CENOURA	206	GENGIBRE	306	LARANJEIRA	406
FEIJÃO BRANCO	107	COUVE	207	GIRASOL	307	LIMOEIRO	407
FEIJÃO CATARINO	108	COUVE FLOR	208	OLIVEIRA	308	MACIEIRA	408
FEIJÃO MACUNDE	109	COUVE PRETA	209	PALMAR	309	MANGUEIRA	409
MANDIOCA	110	GERGELIM	210	SISAL	310	MAMOEIRO	410
MASSAMBALA	111	GINDUNGO	211	SOJA	311	PESSEGUEIRO	411
MASSANGO	112	INHAME	212	TABACO	312	PEREIRA	412
MILHO	113	MELANCIA	213			TANGERINEIRA	413
TRIGO	114	PEPINO	214			TORANJEIRA	414
		PIMENTO	215			VIDEIRA	415
		QUIABO	216				
		REPOLHO	217				
		TOMATE	218				
		GIMBOA	219				

CÓDIGOS DE UNIDADES DE MEDIDAS

U. DE MEDIDA	CÓDIGO	U. DE MEDIDA	CÓDIGO	U. DE MEDIDA	CÓDIGO	U. DE MEDIDA	CÓDIGO
Saco de 10 Kgs	100	Cesto de 5 Kgs	200	Banheira de 10 Kgs	300	Trocha de 5 Kgs	400
Saco de 20 Kgs	101	Cesto de 10 Kgs	201	Banheira de 20 Kgs	301	Trocha de 10 Kgs	401
Saco de 30 Kgs	102						
Kgs	103						
				Balde de 10 Kgs	310	Molho/Atado	410
				Balde de 20 Kgs	311		

VISITA 4										Aplicável ao(s) Responsável(is) Pela Actividade Agrícola do Agregado	
SECÇÃO 19 B: Produção Agrícola - Culturas Temporárias											
NÚMERO DE ORDEM	22 NA ÚLTIMA CAMPANHA AGRÍCOLA, ESTE AGREGADO TEVE CULTURAS TEMPORÁRIAS?	23 QUE TIPO DE CULTURAS PRATICOU NA ÚLTIMA CAMPANHA?		24 EM QUE DATA FEZ A SEMEITEIRA DA [Cultura]?		25a QUE QUANTIDADE DE SEMENTE UTILIZOU PARA SEMEAR A [Cultura]?	25b QUAL FOI A UNIDADE DE MEDIDA QUE UTILIZOU?	25c Sr. Inquiridor, Registe o Equivalente em Kg. da Unidade de Medida	26 COMO OBTEVE A SEMENTE QUE UTILIZOU PARA SEMEAR?	27 EM QUE MÊS(ES) FEZ A COLHEITA DA [Cultura]	28 QUANTAS VEZES A COLHEITA DA [Cultura] FOI FEITA?
	Sim 1 Não 2=>35								Comprou 1 Oferta 2 Do Celeiro 3 Outros (Especifique) 4		Uma vez 1 Duas vezes 2 Mais de duas 3
	Comece por Escrever em Cada Linha, as Culturas Praticadas na Última Campanha pelo Agregado. Depois, Faça as Perguntas 24 a 34 Para Cada uma Destas Culturas.										Se ainda não colheu registe 00 e passe para a Próxima Cultura
	CÓDIGO	CULTURA	CÓDIGO	MÊS	ANO	QUANTIDADE	U. MEDIDA	EQUIVALÊNCIA DA U. MEDIDA	CÓDIGO	MÊS	CÓDIGO
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

VISITA 4
SECÇÃO 19 B: Produção Agrícola - Culturas Temporárias [Cont.]

NÚMERO DE ORDEM	29a	29b	29c	30	31	32	33	34
	QUE QUANTIDADE DA [Cultura] COLHEU EM TODAS AS SUAS COLHEITAS?	QUAL FOI A UNIDADE DE MEDIDA QUE UTILIZOU?	Sr. Inquiridor, Registe o Equivalente em Kg. da Unidade de Medida	DESTA, QUAL FOI A QUANTIDADE QUE VENDEU?	QUANTO É QUE OBTVE POR ESTA VENDA?	QUE QUANTIDADE SERVIU PARA O CONSUMO DO AGREGADO	QUE QUANTIDADE TEM GUARDADA NO CELEIRO ACTUALMENTE?	QUE QUANTIDADE TEM GUARDADA PARA SEMENTE?
				<div>Toda 1</div> <div>Mais de metade 2</div> <div>Metade 3</div> <div>Menos de metade 4</div> <div>Não vendeu 5=>32</div>				
						Registe a Quantidade Utilizando a Mesma Unidade de Medida da Pergunta 29b		
						Se Não Consumiu, registe 00.	Se Não Tem Nada Guardado, Registe 00.	Se Não Tem Nada Guardado, Registe 00. Próxima Cultura
	QUANTIDADE	U. MEDIDA	EQUIVALÊNCIA DA U. MEDIDA	CÓDIGO	KWANZAS	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

VISITA 4
SECÇÃO 19 C: Produção Agrícola - Culturas Permanentes
Aplicável ao(s) Responsável(is) Pela Actividade Agrícola do Agregado

NÚMERO DE ORDEM	35 ESTE AGREGADO TEM ÁRVORES DE FRUTA?	36 QUE ESPÉCIE DE ÁRVORES DE FRUTA O AGREGADO POSSUI?	37 QUANTAS [Tipo de Árvore de Fruta] O AGREGADO POSSUI EM CRESCIMENTO?	38 QUANTAS [Tipo de Árvore de Fruta] O AGREGADO POSSUI EM PRODUÇÃO?	39 O AGREGADO PLANTOU ALGUMA [Tipo de Árvore de Fruta] NOS ÚLTIMOS 12 MESES?	40 QUANTAS [Tipo de Árvore de Fruta] O AGREGADO PLANTOU?	41 O AGREGADO TEVE COLHEITAS DE [Tipo de Fruta] NOS ÚLTIMOS 12 MESES?	42 EM QUE MÊS(ES) FEZ A COLHEITA DE [Tipo de Fruta]?	43a QUE QUANTIDADE [Tipo de Fruta] O AGREGADO PRODUZIU NOS ÚLTIMOS 12 MESES?	43b QUAL FOI A UNIDADE DE MEDIDA QUE UTILIZOU?	
	Sim 1 Não 2				Sim 1 Não 2=>41		Sim 1 Não 2				
	Se 2=> Próxima Secção.	Comece por Escrever em Cada Linha, Todos os Tipos de Árvores de Fruta que o Agregado Possui. Depois, Faça as Perguntas 37 a 46 para Cada um Destes Tipos de Árvores de Fruta.					Se 2=> Próxima Espécie de Árvore de Fruta.				
	CÓDIGO	TIPO DE FRUTÍCULA	CÓDIGO	N.º DE ÁRVORES	N.º DE ÁRVORES	CÓDIGO	N.º DE ÁRVORES	CÓDIGO	MESES	QUANTIDADE	U. MEDIDA
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

VISITA 4

SECÇÃO 19 C: Produção Agrícola - Culturas Permanentes [Cont.]

NÚMERO DE ORDEM	43c Sr. Inquiridor, Registe o Equivalente em Kg. da Unidade de Medida	44 QUE QUANTIDADE DE [Tipo de Fruta] O AGREGADO VENDEU?	45 QUANTO É QUE OBTEVE POR ESTA VENDA?	46 QUE QUANTIDADE SERVIU PARA O CONSUMO DO AGREGADO
	EQUIVALÊNCIA DA U. MEDIDA	QUANTIDADE	KWANZAS	QUANTIDADE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Visita 4
SECÇÃO 19 D: Produção Animal
Aplicável ao(s) Responsável(is) Pela Actividade Agro - Pecuária do Agregado

47 NOS ÚLTIMOS 12 MESES O AGREGADO TEVE ANIMAIS OU AVES?		48 O AGREGADO UTILIZOU PARTE DA SUA PRODUÇÃO AGRÍCOLA PARA ALIMENTAR OS ANIMAIS OU AVES?		49 DA PRODUÇÃO AGRÍCOLA DO AGREGADO, QUÊ PRODUTOS FORAM UTILIZADOS, NOS ÚLTIMOS 7 DIAS, PARA ALIMENTAR OS ANIMAIS OU AVES?				50 NOS ÚLTIMOS 12 MESES, QUANTO É QUE O AGREGADO GASTOU COM ...	
Sim	1	Sim	1	Produto	Código	Quantidade (em Kgs.)	Valor Total (em Kwanzas)	Tipo de Despesa	Valor Total (em Kwanzas)
Não	2	Não	2=>50					1. Alimentação dos Animais	
								2. Compra de Animais	
								3. O Pagamento de Veterinários	
								4. Compra de Produtos Veterinários	
								5. O Pagamento de Trabalhadores	
								6. Combustível e/ou Lubrificantes	
								7. Transporte (Fretes)	
								8. Outros	
Se 2 => Próxima Secção.				GASTO TOTAL					

51 NOS ULTIMOS 12 MESES, QUAIS DOS SEGUINTE ANIMAIS O AGREGADO TEVE?		52 QUANTOS [Animais] O AGREGADO TEM HOJE?		53 QUANTOS [Animais] NASCERAM ?						54 QUANTOS [Animais] COMPROU ?		55 SE TIVESSE QUE COMPRAR, HOJE, A MESMA QUANTIDADE, QUANTO PAGARIA?		56 QUANTOS [Animais] VENDEU?		57 SE TIVESSE QUE VENDER, HOJE, A MESMA QUANTIDADE, QUANTO COBRARIA?		58 QUANTOS [Animais] O AGREGADO CONSUMIU?		59 QUANTOS [Animais] O AGREGADO UTILIZOU PARA TROCA OU OFERTA?		60 QUANTOS [Animais] SE PERDERAM (Por Roubo, Pestes, etc.)?	
Sim	1																						
Não	2																						
Comece por escrever em cada linha, todas as espécies de animais e aves que o agregado teve, registado a resposta no espaço correspondente. Depois, faça as perguntas 52 a 60 para cada espécie.																							
		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		KWANZAS		QUANTIDADE		KWANZAS		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE			

01. BOVINOS																					
01.1 VACAS/TOROS PARA CARNE																					
01.2 VACAS LEITEIRAS																					
01.3 OUTROS BOVINOS																					
02. CAPRINOS																					
03. OVINOS																					
04. SUINOS																					
05. OUTROS ANIMAIS GRANDES (Esp.)																					

Visita 4
SECÇÃO 19 D: Produção Animal [Cont.]

Aplicável ao(s) Responsável(is) Pela Actividade Agro - Pecuária do Agregado

[illegible]

Visita 4

SECÇÃO 20 A: Actividades de Captura de Peixe

Aplicável ao(s) Responsável(is) Pela Actividade de Captura de Peixe do Agregado

01 O AGREGADO OU ALGUM MEMBRO DESENVOLVE ALGUMA ACTIVIDADE PISCATÓRIA (**Pesca ou Captura de Peixe ou Outros Produtos do Rio/Mar**)?
 Sim 1 Não 2 => Próxima Secção

02 QUEM NO AGREGADO É RESPONSÁVEL POR ESTA ACTIVIDADE?
 CÓDIGO NOME DO INDIVÍDUO

03 QUEM, NO AGREGADO, AJUDA NESTA ACTIVIDADE?
 CÓDIGO NOME DO INDIVÍDUO

04 QUAL É A FORMA QUE O AGREGADO MAIS UTILIZA PARA PESCAR?
 A partir da margem do rio/praia 1=> 15 A partir de um barco 3
 A partir de uma canoa 2 Outros (Especifique) 9

05 QUE TIPO DE EMBARCAÇÃO O AGREGADO UTILIZA?
 Barco de madeira 1 Canoa artesanal de tronco 4
 Barco de fibra sintética 2 Outros (Especifique) 9
 Canoa de fibra sintética 3

06 ONDE FOI ADQUIRIDA ESTA EMBARCAÇÃO?
 Construiu 1=> 08 A partir de um fornecedor 4
 A partir de um pescador local 2 Outros (Especifique) 9
 A partir de um construtor de barcos 3

07 COMO O AGREGADO ADQUIRIU ESTA EMBARCAÇÃO?
 Compra 1 Cedida pelo Governo/ONG 5
 Herança 2 Pertence a Cooperativa/Associação 6
 Arrendada 3 Outros (Especifique) 9
 Empréstimo 4

08 SE TIVESSE QUE COMPRAR HOJE UMA EMBARCAÇÃO IGUAL, QUANTO CUSTARIA?
 KWANZAS

09 A EMBARCAÇÃO UTILIZA ALGUM MOTOR?
 Sim 1 Não 2 => 13

10 ONDE ESTE MOTOR FOI ADQUIRIDO?
 A partir de um pescador local 1 A partir de um fornecedor 3
 A partir de um construtor de barcos 2 Outros (Especifique) 9

11 COMO O AGREGADO ADQUIRIU ESTE MOTOR?
 Compra 1 Cedido pelo Governo/ONG 5
 Herança 2 Pertence a Cooperativa/Associação 6
 Arrendado 3 Outros (Especifique) 9
 Empréstimo 4

12 SE TIVESSE QUE COMPRAR HOJE UM MOTOR IGUAL, QUANTO CUSTARIA?
 KWANZAS

13 A EMBARCAÇÃO TEM ALGUM EQUIPAMENTO DE CONSERVAÇÃO INSTALADO?
 Sim 1 Não 2 => 15

14 QUÊ EQUIPAMENTO DE CONSERVAÇÃO A EMBARCAÇÃO TEM INSTALADO?
 Sistema de refrigeração eléctrico 1 Outros (Especifique) 9
 Caixa térmica simples 2

15 QUAL É A PRINCIPAL TÉCNICA DE PESCA QUE O AGREGADO UTILIZA?
 Rede fixa 1 Linhas 3
 Rede lançada 2 Outros (Especifique) 9

16 ONDE O AGREGADO ADQUIRIU O EQUIPAMENTO DE PESCA?
 Construiu 1=>18 A partir de um fornecedor 4
 A partir de um pescador local 2 Outros (Especifique) 5
 A partir de um construtor de barcos 3

17 COMO O AGREGADO ADQUIRIU O EQUIPAMENTO DE PESCA?
 Compra 1 Cedida pelo Governo/ONG 4
 Herança 2 Pertence a Cooperativa/Associação 5
 Arrendada 3 Outros (Especifique) 9

18 SE TIVESSE QUE COMPRAR HOJE UM EQUIPAMENTO IGUAL, QUANTO CUSTARIA?
 KWANZAS

19 QUE FORMAS DE PROCESSAMENTO DE PEIXE QUE O AGREGADO UTILIZA?
 Nenhuma 1 Seca 5
 Refrigeração 2 Salga e seca 6
 Conserva em gelo 3 Esfumação 7
 Salga 4 Outros (Especifique) 9

20 NOS ÚLTIMOS 12 MESES, QUANTOS MESES FORAM DEDICADOS À PESCA?
Registe apenas o número. Se for "Um Mês" registe 1, se forem "Dois Meses" registe 2 e assim sucessivamente.

21 NOS ÚLTIMOS 7 DIAS QUANTOS DIAS O AGREGADO DEDICOU À PESCA?
Se um dia escrever 1, se dois, 2 e assim sucessivamente.

22 NOS ÚLTIMOS 7 DIAS QUANTAS VEZES O AGREGADO CONSUMIU PEIXE?

23 NOS ÚLTIMOS 12 MESES, QUANTAS PESSOAS, NÃO MEMBROS DO AGREGADO, TRABALHARAM NESTA ACTIVIDADE A TROCO DE UM PAGAMENTO (**Em Dinheiro ou em Espécie**)?

CÓDIGOS PARA A VARIEDADE DE PEIXE								
ESPÉCIE	CÓDIGO	ESPÉCIE	CÓDIGO	ESPÉCIE	CÓDIGO	ESPÉCIE	CÓDIGO	
Atum	100	Chino	200	Lagosta	300	Pargo	400	
Agulha	101	Choco	201	Liro	301	Prata	401	
Arrancador	102	Choupa	202	Linguado	302	Pescada	402	
Anchova	103	Corvina	203	Lagostim	303	Phanvu	403	
		Cunga	204			Piazete	404	
				Lucembo	305	Polvo	405	
				Lulas	306	Pungo	406	
			Dentão	207	Lumbunga	307		
					Lundembe	308		
Bacalhau	110	Espada	210			Raia	410	
Bagre	111	Ecanda	211			Roncador	411	
Barbudo	112	Eguende	212	Macoa	312			
Bicuda	113	Enxova	213	Maleço	313	Savelha	413	
Burro	114			Marionga	314	Safio	414	
				Matona	315	Sardinha	415	
			Ferreira	216	Mboto	316	Sembo	416
					Mbungo	317	Serra	417
					Merma	318	Serrajão	418
			Galo	219	Mossolo	319	Sofia	419
Cachucho	120	Gambas	220	Munjiji	320	Sosha	420	
Cacusso	121	Garoupa	221					
Calafate	122					Taco-taco	422	
Carapau	123					Tainha	423	
Caranguejo	124	Hissuanzo	224	Namukindji	324	Tartaruga	424	
Camarão	125			Ndembe	325	Tico- tico	425	
Corvina	126	Judeu	226	Ngaji	326	Tigre	426	
Cherne	127					Tchicanza	427	
Calembe	128	Kakumbi	228			Trota	428	
Caletra	129	Kalembe	229			Tshicanga	428	
Cão	130	Kangolongolo	230			Tubarão	429	
Cavala	131	Kapepe	231			Tuqueia	430	
Charro	132	Khundju	232			Vimiamia	431	
Chimbululu	133	Kimaia	233					

CÓDIGOS PARA UNIDADES DE MEDIDA			
U. DE MEDIDA	CÓDIGO	U. DE MEDIDA	CÓDIGO
Balde de 5 Kgs.	100	Saco de < 5 kgs	200
Balde de 10 Kgs	101	Saco de 5-10 kgs	201
Balde de 20 Kgs	102	Saco de 11-15 kgs	202
		Saco de 16-20 kgs	203
		Saco de 21-30 kgs	204
		Saco de 31-40 kgs	205
		Saco de 41-50 kgs	206
		Saco de 51-60 kgs	207
		Saco de 61-70 kgs	208
		Saco de 71-80 kgs	209
Cesto de 5 Kgs	110	Saco de 81-90 kgs	210
Cesto de 10 Kgs	111	Saco de 91-100 kgs	211
Cesto de 20 Kgs	112	Saco de + de 100 kgs	212
Atados	120		
Caixa de 20 Kgs	130		

Visita 4
SECÇÃO 20 B: Produção de Pescado
Aplicável ao(s) Responsável(is) Pela Actividade Piscícola do Agregado

NÚMERO DE ORDEM	24 QUE ESPÉCIES DE PESCADO O AGREGADO CAPTUROU NOS ÚLTIMOS 7 DIAS? Comece por Escrever em Cada Linha, Todos os Tipos de Pescado Capturados pelo Agregado. Depois, Faça as Perguntas 25 a 29 para Cada uma Destas Espécies.		25a QUE QUANTIDADE DE [Espécie de Peixe] O AGREGADO CAPTUROU NOS ÚLTIMOS 7 DIAS?	25b QUAL FOI A UNIDADE DE MEDIDA QUE UTILIZOU?	25c Sr. Inquiridor, Registe o Equivalente em Kg. da Unidade de Medida	26 QUE QUANTIDADE DE [Espécie de Peixe] O AGREGADO VENDEU? Toda 1 Mais de Metade 2 Metade 3 Menos de Metade 4 Não Vendeu 5=>28	27 QUANTO É QUE OBTEVE POR ESTA VENDA? Se Perg. 26= 1 Passa para a Próxima Espécie de Pescado.	28 QUE QUANTIDADE SERVIU PARA O CONSUMO DO AGREGADO Se Não Consumiu, Registe 00.	29 QUE QUANTIDADE FOI UTILIZADA NA TROCA DE OUTROS BENS PARA O AGREGADO? Se Não Fez Troca, Registe 00. Próxima Espécie de Pescado
	ESPÉCIE DE PEIXE	CÓDIGO	QUANTIDADE	U. MEDIDA	EQUIVALÊNCIA DA U. MEDIDA	CÓDIGO	KWANZAS	QUANTIDADE	QUANTIDADE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

VISITA 4

SECÇÃO 21: Características da Habitação e do Agregado

Aplicável ao CHEFE (ou Um Representante) do Agregado Familiar

01 A HABITAÇÃO (Onde Reside o Agregado) É CONSTRUIDA COM PAREDES DE...?	02 A HABITAÇÃO (Onde Reside o Agregado) É COBERTA DE...?	03 O CHÃO DA HABITAÇÃO (Onde Reside o Agregado) É DE...?	04 QUAL É O TIPO DE HABITAÇÃO (Onde Reside o Agregado)?	05 QUANTAS DIVISÕES TEM A HABITAÇÃO (Onde Reside o Agregado)?	06 QUANTAS DIVISÕES SÃO UTILIZADAS SÓ PARA DORMIR?	07 (Para Além Destas...) OUTRAS DIVISÕES SÃO UTILIZADAS PARA DORMIR?	08 ALGUMA DIVISÃO É UTILIZADA SÓ PARA TRABALHAR?	09 HÁ QUANTO TEMPO FOI CONSTRUIDA ESTA HABITAÇÃO?
Cimento 1	Laje de Betão 1	Madeira ou Tacos 1	Vivenda 1			Sim 1	Sim 1	Menos de 1 Ano 1
Tijolo 2	Telha 2	Mármore 2	Casa Convencional 2			Não 2	Não 2	Entre 1 e 5 Anos 2
Blocos 3	Lusalite 3	Granulite 3	Casa Tradicional 3					Entre 5 e 10 Anos 3
Madeira e Zinco 4	Zinco 4	Cimento 4	Apartamento 4					Entre 10 e 20 Anos 4
Adobe 5	Capim 5	Tijolo 5	Anexo 5					Entre 20 e 40 Anos 5
Bambú 6	Outros (Especifique) 6	Adobe 6	Cubata ou Cabana 6					Mais de 40 Anos 6
Pau a Pique 7		Terra Batida 7	Outros (Especifique) 7					
Outros (Especifique) 8		Outros (Especifique) 8						
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	N.º DIVISÕES	N.º DE QUARTOS	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
10 HÁ QUANTO TEMPO O AGREGADO VIVE NESTA HABITAÇÃO?	11 QUAL É O REGIME DE OCUPAÇÃO DA HABITAÇÃO (Pelo Agregado)?	12 QUAL É O VALOR QUE PAGA, MENSALMENTE, PELO ARRENDAMENTO DA HABITAÇÃO?	13 SE O AGREGADO TIVESSE QUE ARRENDAR ESTA HABITAÇÃO, QUANTO COBRARIA POR MÊS?	14 QUAL É O PRINCIPAL TIPO DE ILUMINAÇÃO QUE O AGREGADO UTILIZA?	15 NOS ÚLTIMOS 30 DIAS, QUANTO É QUE O AGREGADO PAGOU PELO CONSUMO DE ELECTRICIDADE?	16 QUAL É O PRINCIPAL TIPO DE COMBUSTÍVEL QUE O AGREGADO UTILIZA PARA COZINHAR?	17 COMO É QUE O AGREGADO ADQUIRE A LENHA QUE UTILIZA?	18 QUANTAS VEZES POR SEMANA, O AGREGADO, NORMALMENTE, RECOLHE/ COMPRA LENHA?
Menos de 1 Ano 1	Arrendada 1		Registe Apenas Numa Moeda. Ou Seja, se o Agregado Cobraria em Dólares, Registe o Valor no Espaço Correspondente e 9999 no Espaço Reservado Para Kwanzas. Se o Agregado Pagou em Kwanzas Proceda da Mesma Forma.	Não Tem Iluminação 1=>16		Não cozinha 1=>19	Recolhe No Campo 1	
Entre 1 e 5 Anos 2	Comprada 2=>13			Artificial		Electricidade 2=>19		
Entre 5 e 10 Anos 3	Em Processo de Compra 3=>13			Eletricidade da Rede 2		Gás 3=>19	Compra 2	
Entre 10 e 20 Anos 4	Cedida Pelo Estado / Por Outros 4=>13			Candeeiro 3=>16		Petróleo 4=>19		
Mais de 20 Anos 5	Simples Ocupação 5=>13			Velas 4=>16		Carvão 5=>19		
	Auto - Construída 6=>13			Lenha 5=>16		Lenha 6		
				Gerador 6=>16		Cartão/ Papelão 7=>19		
				Outro (Especifique) 7=>16		Outros (Especifique) 8=>19		
CÓDIGO	CÓDIGO	DÓLARES KWANZAS	DÓLARES KWANZAS	CÓDIGO	KWANZAS	CÓDIGO	CÓDIGO	N.º VEZES

VISITA 4

SECÇÃO 21: Características da Habitação e do Agregado [Cont.]

Aplicável ao CHEFE (ou Um Representante) do Agregado Familiar

19 QUAIS DOS SEGUINTE BENS DURADOUROS O AGREGADO POSSUI?		20 QUANTOS ESTÃO EM BOM ESTADO/FUNCIIONAM?	21 NOS ÚLTIMOS 6 MESES, O AGREGADO RECEBEU ALGUMA AJUDA (de Outro Agregado, de uma ONG, da Igreja ou do Governo)?		22 QUÊ TIPO DE AJUDA O AGREGADO RECEBEU?		23 (Se Tivesse que Avaliar a Ajuda que Recebeu, em Kwanzas de Hoje...) QUAL SERIA O VALOR DESTA AJUDA?		24 QUEM OFERECEU ESTA AJUDA AO AGREGADO?		25 O AGREGADO TEM UMA LINHA DE INTERNET QUE FUNCIONA EM CASA?	
Sim 1			Sim 1		Dinheiro 1				Familiare / Amigos 1		Sim 1	
Não 2			Não 2=>25		Alimentos 2				ONG 2		Não 2	
Vestuário e /ou Calçado 3					Medicament 4				Governo 3			
Sementes 5					Instrumentos Agrícolas 6				Igreja 4			
Outro (Especifique) 7					Respostas Múltiplas				Outros (Especifique) 5			
CÓDIGO			CÓDIGO		CÓDIGO		KWANZAS		CÓDIGO		CÓDIGO	
12 Televisor Preto e Branco												
13 Televisor a Cores												
14 Aparelho de Ar Condicionado												
15 Relógio de Parede / Mesa												
16 Telefone Fixo												
17 Telemóvel												
18 Carro												
19 Motorizada												
20 Bicicleta												
21 Forno Micro - Ondas												
22 Gerador												
23 Computador												
24 Antena Parabólica												
25 Maquina de Lavar Roupa												
26 Grelhador Eléctrico												
27 Rede de Mosquiteiro Tratada de Longa Duração												
28 Rede de Mosquiteiro Não Tratada												

26 NOS ÚLTIMOS 12 MESES, HOUVE A OCORRÊNCIA DE ALGUM ÓBITO NESTE AGREGADO (Algum Membro Deste Agregado Faleceu)?		27 QUAL FOI O SEXO E IDADE DA(S) PESSOA(S) FALECIDA(S) Marque com um circulo o código correspondente ao sexo da pessoa falecida e anote a idade que tinha.				28 EM QUE MÊS E ANO ESTA(S) PESSOA(S) FALECERAM?	
Sim 1		N.º	HOMEN	MULHER	IDADE	MÊS	ANO
Não 2		1	1	2			
		2	1	2			
		3	1	2			
		4	1	2			
		5	1	2			
		6	1	2			
		7	1	2			
		8	1	2			

Se 2 => Próxima Secção	
CÓDIGO	

VISITA 4
SECÇÃO 22: Água e Saneamento
Aplicável ao CHEFE (ou Um Representante) do Agregado Familiar

01	02	03	04	05	06	07
QUAL É A FONTE PRINCIPAL DA ÁGUA QUE O AGREGADO UTILIZA PARA BEBER...?	QUAL É A FONTE PRINCIPAL DA ÁGUA QUE O AGREGADO UTILIZA PARA OUTROS FINS (Cozinhar, Higiene, Etc.)...?	HÁ QUE DISTÂNCIA FICA A FONTE PRINCIPAL (da Água Utilizada para Beber)?	QUEM NO AGREGADO SE ENCARREGA, GERALMENTE, DA TAREFA DE CARTAR ÁGUA?	QUANTO TEMPO GASTA, GERALMENTE, O AGREGADO NESTA TAREFA DE CARTAR ÁGUA?	O AGREGADO DÁ ALGUM TRATAMENTO À ÁGUA QUE UTILIZA PARA BEBER?	QUAL É O TIPO DE TRATAMENTO QUE O AGREGADO DÁ, HABITUALMENTE, À ÁGUA (Que Utiliza para Beber)?
Torneira na Residência Ligada à Rede 1	Torneira na Residência Ligada à Rede 1=>06	Menos de 100 Metros 1	Raparigas Menores de 12 Anos 1	Menos de 1/2 Hora 1	Sim 1	Ferve 1
Torneira do Prédio / Vizinho 2	Torneira do Prédio / Vizinho 2	Entre 100 a 500 Metros 2	Rapazes Menores de 12 Anos 2	Entre 1/2 a 1 Hora 2	Não 2=>08	Desinfecta com Lixívia 2
Tanque do Vizinho 3	Tanque do Vizinho 3	Entre 500 a 1000 Metros 3	Raparigas com 12 a 17 Anos 3	Entre 1 a 2 Horas 3		Filtra Com Um Pano 3
Chafariz Público 4	Chafariz Público 4		Rapazes com 12 a 17 Anos 4	Entre 2 a 3 Horas 4		Filtra Com Um Filtro de Água 4
Furo com Bomba 5	Furo com Bomba 5	Mais de 1000 Metros 4	Mulher Maior de 18 Anos 5	Mais de 3 Horas 5		Filtra, Depois Ferve 5
Cacimba Protegida 6	Cacimba Protegida 6		Homen Maior de 18 Anos 6			Aquece ao Sol 6
Cacimba Desprotegida 7	Cacimba Desprotegida 7		Todos os Membros 7			Deixar Repousar 7
Nascente Protegida 8	Nascente Protegida 8		Outro (Especifique) 9			Outro (Especifique) 8
Nascente Desprotegida 9	Nascente Desprotegida 9					
Água da Chuva / Chimpacas 10	Água da Chuva / Chimpacas 10					
Charco / Rio / Riacho 11	Charco / Rio / Riacho 11					
Camião Cisterna 12	Camião Cisterna 12					
Outro (Especifique) 13	Outro (Especifique) 13					
			Respostas Múltiplas			
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO

08	09	10	11	12	13
NOS ÚLTIMOS 30 DIAS, QUANTO É QUE O AGREGADO PAGOU PELO CONSUMO DA ÁGUA?	HÁ 5 ANOS (Na altura dos Acordos de Paz de 2002) O AGREGADO UTILIZAVA ESTE MESMO TIPO DE FONTE DE ÁGUA PARA BEBER?	QUAL ERA A FONTE PRINCIPAL DA ÁGUA QUE O AGREGADO UTILIZAVA PARA BEBER...?	EXISTE ALGUM SANITÁRIO (Casa de Banho, WC, Retrete) INSTALADO EM VOSSA CASA?	QUÊ TIPO DE SANITÁRIO (Casa de Banho, WC, Retrete) ESTÁ INSTALADO EM VOSSA CASA?	QUÊ DESTINO O AGREGADO DÁ ÀS FEZES DAS CRIANÇAS?
	Sim 1=>11	Torneira na Residência Ligada à Rede 1	Sim 1	Sistema de Esgotos (Pia, Sanita) 1	Utiliza Sempre Latrinas / Sanitas / Retretes 1
	Não 2	Torneira do Prédio / Vizinho 2	Não 2=>13	Fossa Séptica /Poço Roto 2	Despeja em Latrinas / Sanitas / Retrete 2
	Não Sabe 3=>11	Tanque do Vizinho 3		Latrina Seca / Com Descarga Manual 3	Deita ao Rio / Mar / Lagoa 3
	Agregado Não Existia Ainda 4=>11	Chafariz Público 4		Outro (Especifique) 4	Enterra 4
		Furo com Bomba 5			Deixa ao Ar Livre 5
		Cacimba Protegida 6			Outro (Especifique) 6
		Cacimba Desprotegida 7			
		Nascente Protegida 8			
		Nascente Desprotegida 9			
		Água da Chuva / Chimpacas 10			
		Charco / Rio / Riacho 11			
		Camião Cisterna 12			
		Outro (Especifique) 13			
Se o Agregado Não Paga, Registe 0.					Se Não existem Actualmente Crianças, faça a pergunta assumindo uma situação Quando Existem Crianças de Visita ao Agregado
KWANZAS	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO

VISITA 4
SECÇÃO 23: Acesso a Serviços e Cidadania

Aplicável ao CHEFE (ou Um Representante) do Agregado Familiar

<div>01</div> <div>A QUE DISTÂNCIA FICA A SEDE DESTA COMUNA A PARTIR DAQUI?</div> <div> <div>0 a 2 Kms</div> <div>1</div> </div> <div> <div>2 a 5 Kms</div> <div>2</div> </div> <div> <div>5 a 10 Kms</div> <div>3</div> </div> <div> <div>10 a 20 Kms</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Mais de 20 Kms</div> <div>5</div> </div>	<div>02</div> <div>DESDE OS ACORDOS DE PAZ DE 2002, COMO FICOU A QUALIDADE DA ESTRADA ATÉ A SEDE?</div> <div> <div>Melhorou Muito</div> <div>1</div> </div> <div> <div>Melhorou um pouco</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Manteve-se na mesma</div> <div>3</div> </div> <div> <div>Piorou um Pouco</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Piorou Muito</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Sabe</div> <div>6</div> </div> <div> <div>Não Vivia Aqui</div> <div>7</div> </div>	<div>03</div> <div>DESDE OS ACORDOS DE PAZ DE 2002, COMO SE ALTEROU O TEMPO DE VIAGEM ATÉ A SEDE DA PROVINCIA A PARTIR DAQUI?</div> <div> <div>Melhorou Muito</div> <div>1</div> </div> <div> <div>Melhorou um pouco</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Manteve-se na mesma</div> <div>3</div> </div> <div> <div>Piorou um Pouco</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Piorou Muito</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Sabe</div> <div>6</div> </div> <div> <div>Não Vivia Aqui</div> <div>7</div> </div> <div> <div>Se a área de entrevista coincide com a sede da Província registre 0.</div> </div>	<div>04</div> <div>A QUE DISTÂNCIA FICA O MERCADO LOCAL MAIS PRÓXIMO?</div> <div> <div>0 a 2 Kms</div> <div>1</div> </div> <div> <div>2 a 5 Kms</div> <div>2</div> </div> <div> <div>5 a 10 Kms</div> <div>3</div> </div> <div> <div>10 a 20 Kms</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Mais de 20 Kms</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Existe</div> <div>6=>06</div> </div>	<div>05</div> <div>DESDE OS ACORDOS DE PAZ DE 2002, COMO SE ALTEROU O TEMPO DE VIAGEM DE CARRO ATÉ A ESTE MERCADO?</div> <div> <div>Melhorou Muito</div> <div>1</div> </div> <div> <div>Melhorou um pouco</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Manteve-se na mesma</div> <div>3</div> </div> <div> <div>Piorou um Pouco</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Piorou Muito</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Sabe</div> <div>6</div> </div> <div> <div>Não Vivia Aqui</div> <div>7</div> </div>	<div>06</div> <div>A QUE DISTÂNCIA FICA O POSTO/CENTRO DE SAÚDE DO GOVERNO MAIS PRÓXIMO?</div> <div> <div>0 a 2 Kms</div> <div>1</div> </div> <div> <div>2 a 5 Kms</div> <div>2</div> </div> <div> <div>5 a 10 Kms</div> <div>3</div> </div> <div> <div>10 a 20 Kms</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Mais de 20 Kms</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Existe</div> <div>6=>09</div> </div>	<div>07</div> <div>ESTE POSTO/CENTRO DE SAÚDE TEM, NORMALMENTE, MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS?</div> <div> <div>Sim</div> <div>1</div> </div> <div> <div>Não</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Não Sabe</div> <div>3</div> </div>
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO

<div>08</div> <div>DESDE OS ACORDOS DE PAZ DE 2002, COMO SE ALTEROU A QUALIDADE DOS SERVIÇOS DESTES POSTO/ CENTRO?</div> <div> <div>Melhorou Muito</div> <div>1</div> </div> <div> <div>Melhorou um pouco</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Manteve-se na mesma</div> <div>3</div> </div> <div> <div>Piorou um Pouco</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Piorou Muito</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Sabe</div> <div>6</div> </div> <div> <div>Não Vivia Aqui</div> <div>7</div> </div>	<div>09</div> <div>HÁ QUE DISTÂNCIA FICA A ESCOLA PRIMÁRIA DO GOVERNO MAIS PRÓXIMA?</div> <div> <div>0 a 2 Kms</div> <div>1</div> </div> <div> <div>2 a 5 Kms</div> <div>2</div> </div> <div> <div>5 a 10 Kms</div> <div>3</div> </div> <div> <div>10 a 20 Kms</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Mais de 20 Kms</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Existe</div> <div>6=>12</div> </div>	<div>10</div> <div>DESDE OS ACORDOS DE PAZ DE 2002, COMO SE ALTEROU A QUALIDADE DO ENSINO NESTA ESCOLA?</div> <div> <div>Melhorou Muito</div> <div>1</div> </div> <div> <div>Melhorou um pouco</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Manteve-se na Mesma</div> <div>3</div> </div> <div> <div>Piorou um Pouco</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Piorou Muito</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Sabe</div> <div>6</div> </div> <div> <div>Não Vivia Aqui</div> <div>7</div> </div>	<div>11</div> <div>DESDE OS ACORDOS DE PAZ DE 2002, COMO SE ALTEROU A QUALIDADE DAS INFRAESTRUTURAS DESTA ESCOLA?</div> <div> <div>Melhorou Muito</div> <div>1</div> </div> <div> <div>Melhorou um pouco</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Manteve-se na Mesma</div> <div>3</div> </div> <div> <div>Piorou um Pouco</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Piorou Muito</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Sabe</div> <div>6</div> </div> <div> <div>Não Vivia Aqui</div> <div>7</div> </div>	<div>12</div> <div>ATÉ QUE PONTO DIRIA QUE O SEU GOVERNO LOCAL ESTÁ A CUMPRIR COM AS SUAS OBRIGAÇÕES DE MANTER AS ESTRADAS EM BOAS CONDIÇÕES?</div> <div> <div>Muito bem</div> <div>1</div> </div> <div> <div>Bem</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Normal</div> <div>3</div> </div> <div> <div>Mal</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Muito Mal</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Sabe</div> <div>6</div> </div>	<div>13</div> <div>ATÉ QUE PONTO DIRIA QUE O SEU GOVERNO LOCAL ESTÁ A CUMPRIR COM AS SUAS OBRIGAÇÕES DE MANTER A COMUNIDADE LIMPA?</div> <div> <div>Muito bem</div> <div>1</div> </div> <div> <div>Bem</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Normal</div> <div>3</div> </div> <div> <div>Mal</div> <div>4</div> </div> <div> <div>Muito Mal</div> <div>5</div> </div> <div> <div>Não Sabe</div> <div>6</div> </div>	
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	

VISITA 4**SECÇÃO 23 [Cont.]**

14

ATÉ QUE PONTO DIRIA QUE OS CIDADÃOS
PODEM INFLUENCIAR AS ACÇÕES DO
GOVERNO PROVINCIAL?

Muito bem	1
Bem	2
Normal	3
Pouco	4
Muito Pouco	5
Não Sabe	6

CÓDIGO

15

ATÉ QUE PONTO DIRIA QUE OS CIDADÃOS
PODEM INFLUENCIAR AS ACÇÕES DO
GOVERNO CENTRAL?

Muito bem	1
Bem	2
Normal	3
Pouco	4
Muito Pouco	5
Não Sabe	6

CÓDIGO

OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS ADICIONAIS

1. OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDOR :

[illegible]

2. OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR :

[illegible]

VISITA 1**Ficheiro do Agregado Familiar**

01 ELABORE UMA LISTA COMPLETA DAS PESSOAS QUE VIVEM E FAZEM AS REFEIÇÕES NESTE DOMICÍLIO, REGISTRANDO OS SEUS NOMES DE ACORDO À SEGUINTE ORDEM: 1) CHEFE DO AGREGADO; 2) ESPOSA; 3) OUTROS ADULTOS; 4) CRIANÇAS; E 5) OUTROS MEMBROS SEM PARENTESCO. Não esqueça de registar também aquelas pessoas que, apesar de viverem neste domicílio, estão ausentes temporariamente (por ex.: de férias, de viagem, a estudar fora, etc...) por um período não superior a 6 meses.	02 QUAL É O SEXO DO(A) [...]? Masculino 1 Feminino 2	03 QUAL É A IDADE DO(A) [...]? Se for Menor de 1 Ano, Registe 0.	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO INDIVÍDUO
NOME	CODIGO	EM ANOS	
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10
			11
			12
			13
			14
			15