

QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

IDENTIFICAÇÃO												
<b>NOTA IMPORTANTE</b> INSTRUMENTO DE NOTIFICAÇÃO DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL DE <b>RESPOSTA OBRIGATÓRIA</b> REGISTADO NO INE SOB O N.º. 0046, VÁLIDO ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2016. A <b>CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA</b> É GARANTIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 11º DA LEI N.º3/11 DE 14 DE JANEIRO, LEI DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL. OS DADOS ESTATÍSTICOS INDIVIDUAIS RECOLHIDOS PELOS ÓRGÃOS PRODUTORES DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS, NESTE CASO O INE, SÃO DE NATUREZA ESTRITAMENTE CONFIDENCIAL, ESTANDO PROTEGIDOS CONTRA QUALQUER UTILIZAÇÃO NÃO ESTATÍSTICA E DIVULGAÇÃO NÃO AUTORIZADA, SO PODENDO SER UTILIZADOS NA PRODUÇÃO DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS.												
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>CÓDIGOS</b>										
ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO _____ _____ _____												
NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR _____												
PROVÍNCIA .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
MUNICÍPIO .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
COMUNA .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
BAIRRO/ALDEIA .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
SECÇÃO CENSITÁRIA .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
ÁREA DE RESIDÊNCIA (URBANO = 1 OU RURAL = 2) .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
NÚMERO DO CONGLOMERADO (ID. IIMS) .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
AGREGADO FAMILIAR SELECIONADO PARA ENTREVISTAR AO HOMEM? (1=SIM, 2=NÃO) .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
AGREGADO FAMILIAR SELECIONADO PARA TESTAR AS CRIANÇAS? (1=SIM, 2=NÃO) .....		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
VISITAS DO(A) INQUIRIDOR(A)												
	1	2	3	VISITA FINAL								
DATA	_____	_____	_____	DIA <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
NOME DO(A) INQUIRIDOR(A)	_____	_____	_____	MÊS <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
RESULTADO*	_____	_____	_____	ANO <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
PRÓXIMA DATA VISITA	_____	_____	_____	Nº INQ. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
HORA	_____	_____	_____	RESULTADO* <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
*CÓDIGOS DE RESULTADOS: 1 COMPLETO 2 AGREGADO FAMILIAR AUSENTE OU NÃO HÁ PESSOA COMPETENTE NA HORA DA ENTREVISTA 3 TODO AGREGADO AUSENTE POR UM PERÍODO PROLONGADO DE TEMPO 4 ENTREVISTA ADIADA 5 RECUSA TOTAL 6 CASA DESOCUPADA OU ENDEREÇO NÃO É RESIDÊNCIA 7 CASA DESTRUÍDA 8 CASA NÃO ENCONTRADA 9 OUTRO _____ (ESPECIFIQUE)				Nº DE PESSOAS NO AGREGADO <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
				Nº DE MULHERES (15-49 anos) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
				Nº DE HOMENS (15-54 anos) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
				Nº DE ORDEM DO INQUIRIDO(A) NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
LÍNGUA DA ENTREVISTA <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						TRADUTOR USADO (1=SIM, 2=NÃO) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						
CÓDIGO DAS LÍNGUAS: 01 PORTUGUÊS      05 KIMBUNDU      09 NGANGUELA 02 CHOKWE / KIOKO      06 KWANHAMA      10 NHANECA 03 FIOTE      07 LUVALE      11 UMBUNDU 04 KIKONGO/UKONGO      08 MUHUMBI      96 OUTRA _____ (ESPECIFIQUE)												
SUPERVISOR(A)												
_____ NOME			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> NUMERO									

### APRESENTAÇÃO E CONSENTIMENTO

Bom dia/boa tarde. O meu nome é \_\_\_\_\_. Sou Inquiridor(a) do Instituto Nacional de Estatística e a minha identificação é esta (MOSTRAR CARTÃO). Estamos a realizar um inquérito nacional sobre vários aspectos de saúde. A informação recolhida através deste inquérito vai apoiar o governo na planificação e na melhoria dos serviços de saúde.

O seu agregado familiar foi seleccionado para o inquérito. Todas as respostas serão confidenciais e não serão partilhadas com mais ninguém, além dos membros da equipa do inquérito.

A sua participação neste inquérito é voluntária e se tiver qualquer pergunta que não queira responder pode nos dizer e passaremos para a questão seguinte. Pode interromper a entrevista a qualquer momento. Contudo, esperamos que participe no inquérito já que suas respostas são muito importantes. Em caso de precisar mais informação sobre o inquérito, pode contactar ao INE ou os Serviços Provinciais do INE.

Tem alguma pergunta?  
Posso começar a entrevista?

ASSINATURA DO(A)  
INQUIRIDOR(A) \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

O INQUIRIDO ACEITA  
SER ENTREVISTADO .. 1

O INQUIRIDO NÃO ACEITA  
SER ENTREVISTADO .. 2 → FIM



100	REGISTE A HORA DO INÍCIO DA ENTREVISTA.	HORA .....	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				
		MINUTOS .....	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				

**SECÇÃO 1: LISTAGEM E CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR**

Nº DE ORDEM	PARA TODAS AS PESSOAS					PARA PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS	ELIGIBILIDADE				
	RESIDENTES HABITUAIS E VISITANTES	RELAÇÃO DE PARENTESCO	SEXO	RESIDÊNCIA		IDADE	ESTADO CIVIL				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	11A
	<p>Por favor, diga-me os nomes das pessoas que vivem habitualmente neste agregado e dos visitantes que dormiram a noite passada aqui, começando pelo chefe do agregado familiar.</p> <p>DEPOIS DE COMPLETAR OS NOMES, A RELAÇÃO, E SEXO DE CADA PESSOA, FAÇA AS PERGUNTAS 2A-2C, PARA VERIFICAR QUE A LISTA ESTÁ COMPLETA.</p> <p>DEPOIS, FAÇA AS PERGUNTAS DAS COLUNAS 5-20 PARA TODAS AS PESSOAS.</p>	<p>Qual é a relação de parentesco entre (NOME) e o(a) chefe do agregado familiar?</p> <p>VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.</p>	<p>(NOME) é de sexo masculino ou feminino?</p>	<p>(NOME) vive habitualmente neste agregado?</p>	<p>(NOME) dormiu a noite passada aqui?</p>	<p>Quantos anos completos tem (NOME)?</p> <p>SE 95 OU MAIS, REGISTE '95'.</p>	<p>Qual é o estado civil actual do (NOME)?</p> <p>1 = CASADO(A) OU VIVE EM UNIÃO DE FACTO 2 = DIVORCIADO 3 = SEPARADO(A) 4 = VIÚVO(A) 5 = NUNCA CASADO(A) E NUNCA VIVEU EM UNIÃO DE FACTO</p>	<p>FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODAS AS MULHERES DE 15-49 ANOS</p>	<p><b>SE O AGREGADO FAMILIAR FOI SELECIONADO PARA ENTREVISTA DO HOMEM</b></p> <p>FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODOS OS HOMENS DE 15-54 ANOS</p>	<p>FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODAS AS CRIANÇAS DE 0-5 ANOS</p>	<p>FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODAS AS CRIANÇAS DE 5-17 ANOS</p>
01		<input type="text"/>	M F 1 2	S N 1 2	S N 1 2	EM ANOS <input type="text"/>	<input type="text"/>	01	01	01	01
02		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02	02	02	02
03		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03	03	03	03
04		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04	04	04	04
05		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	05	05	05	05
06		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	06	06	06	06
07		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07	07	07	07
08		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08	08	08	08
09		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	09	09	09	09
10		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10	10	10	10

2A) Só para confirmar que a lista está completa: existem outras pessoas como crianças ou bebés que não foram listados?	SIM <input type="checkbox"/>	INCLUIR NA LISTA	NÃO <input type="checkbox"/>
2B) Existem outras pessoas que não são familiares como empregados domésticos, inquilinos, ou amigos que vivem habitualmente nesta casa?	SIM <input type="checkbox"/>	INCLUIR NA LISTA	NÃO <input type="checkbox"/>
2C) Tem hóspedes, visitantes temporários, ou alguém que tenha dormido nesta casa ontem à noite e que não foram listados?	SIM <input type="checkbox"/>	INCLUIR NA LISTA	NÃO <input type="checkbox"/>

CÓDIGOS PARA PERGUNTA 3: RELAÇÃO DE PARENTESCO	
01 = CHEFE	07 = SOGRO(A)
02 = CÔNJUGE	08 = IRMÃO OU IRMÃ
03 = FILHO(A)	09 = OUTRO PARENTE
04 = GENRO OU NORA	10 = FILHO(A) ADOPTIVO(A)/ENTEADO(A)
05 = NETO(A)	11 = SEM PARENTESCO
06 = PAI OU MÃE	98 = NÃO SABE

SECÇÃO 1: LISTAGEM E CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

PARA TODAS AS PESSOAS							PARA PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS				
Nº DE ORDEM	RESIDENTES HABITUAIS E VISITANTES	RELAÇÃO DE PARENTESCO	SEXO	RESIDÊNCIA		IDADE	ESTADO CIVIL	ELIGIBILIDADE			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	11A
	<p>Por favor, diga-me os nomes das pessoas que vivem habitualmente neste agregado e dos visitantes que dormiram a noite passada aqui, começando pelo chefe do agregado familiar.</p> <p>DEPOIS DE COMPLETAR OS NOMES, A RELAÇÃO, E SEXO DE CADA PESSOA, FAÇA AS PERGUNTAS 2A-2C, PARA VERIFICAR QUE A LISTA ESTÁ COMPLETA.</p> <p>DEPOIS, FAÇA AS PERGUNTAS DAS COLUNAS 5-20 PARA TODAS AS PESSOAS.</p>	<p>Qual é a relação de parentesco entre (NOME) e o(a) chefe do agregado familiar?</p> <p>VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.</p>	<p>(NOME) é de sexo masculino ou feminino?</p>	<p>(NOME) vive habitualmente neste agregado?</p>	<p>(NOME) dormiu a noite passada aqui?</p>	<p>Quantos anos completos tem (NOME)?</p> <p>SE 95 OU MAIS, REGISTE '95'.</p>	<p>Qual é o estado civil actual do (NOME)?</p> <p>1 = CASADO(A) OU VIVE EM UNIÃO DE FACTO 2 = DIVORCIADO 3 = SEPARADO(A) 4 = VIÚVO(A) 5 = NUNCA CASADO(A) E NUNCA VIVEU EM UNIÃO DE FACTO</p>	<p>FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODAS AS MULHERES DE 15-49 ANOS</p>	<p><b>SE O AGREGADO FAMILIAR FOI SELECIONADO PARA ENTREVISTA DO HOMEM</b></p> <p>FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODOS OS HOMENS DE 15-54 ANOS</p>	<p>FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODAS AS CRIANÇAS DE 0-5 ANOS</p>	<p>FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODAS AS CRIANÇAS DE 5-17 ANOS</p>
11		<input type="text"/>	M F 1 2	S N 1 2	S N 1 2	EM ANOS <input type="text"/>	<input type="text"/>	11	11	11	11
12		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12	12	12	12
13		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13	13	13	13
14		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14	14	14	14
15		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15	15	15	15
16		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16	16	16	16
17		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	17	17	17	17
18		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18	18	18	18
19		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19	19	19	19
20		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	20	20	20

MARQUE X SE USOU PÁGINA DE CONTINUAÇÃO: ☐

**CODIGOS PARA PERGUNTA 3: RELAÇÃO DE PARENTESCO**

01 = CHEFE	07 = SOGRO(A)
02 = CÔNJUGE	08 = IRMÃO OU IRMÃ
03 = FILHO(A)	09 = OUTRO PARENTE
04 = GENRO OU NORA	10 = FILHO(A) ADOPTIVO(A)/ENTEADO(A)
05 = NETO(A)	11 = SEM PARENTESCO
06 = PAI OU MÃE	98 = NÃO SABE

TABELA PARA A SELECÇÃO DE UMA MULHER PARA A SECÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA

27	<p>CONFIRA NA CAPA: AGREGADO FOI SELECIONADO PARA O MÓDULO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>SIM <input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>→ 31</p> </div> </div>																																																																																																												
<p>VEJA O ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DE SÉRIES NA CAPA DESTES QUESTIONÁRIOS. ESTE DÍGITO CORRESPONDE AO NÚMERO DE LINHA. CONFIRA O NÚMERO TOTAL DE MULHERES ELEGÍVEIS (COLUNA 9). ESTE NÚMERO CORRESPONDE AO NÚMERO DA COLUNA. FAÇA UM CÍRCULO NO NÚMERO QUE APARECE NA INTERSECÇÃO DA LINHA E COLUNA. ESTE NÚMERO INDICA A POSIÇÃO DA MULHER (NA COLUNA 9) QUE FOI SELECIONADA PARA O MÓDULO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA. REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DA MULHER SELECIONADA ABAIXO.</p> <p>EXEMPLO: O NÚMERO DE SÉRIE DO QUESTIONÁRIO É '716' E A COLUNA 9 INDICA QUE O AGREGADO FAMILIAR TEM TRÊS MULHERES ELEGÍVEIS DE 15-49 ANOS. O ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DE SÉRIE É '6' QUE CORRESPONDE A LINHA '6'. DO MESMO JEITO, O AGREGADO FAMILIAR TEM TRÊS MULHERES ELEGÍVEIS QUE CORRESPONDE A COLUNA '3'. A INTERSECÇÃO DE LINHA '6' E COLUNA '3' É O NÚMERO '2'. FAÇA UM CÍRCULO NESTE VALOR. VOLTE A LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR E PROCURE A SEGUNDA MULHER QUE É ELEGÍVEL PARA O MÓDULO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA (NESTE CASO A MULHER COM NÚMERO DE ORDEM '04'). REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM ABAIXO.</p>																																																																																																													
ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="9">NÚMERO TOTAL DE MULHERES ELEGÍVEIS DE 15-49 NO AGREGADO (COLUNA 9)</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th> </tr> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td><td>3</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>6</td><td>5</td></tr> <tr><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>5</td><td>2</td><td>7</td><td>6</td></tr> <tr><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>7</td></tr> <tr><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr><td>5</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>5</td><td>3</td><td>1</td></tr> <tr><td>6</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>4</td><td>2</td></tr> <tr><td>7</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td><td>1</td><td>5</td><td>3</td></tr> <tr><td>8</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>6</td><td>4</td></tr> <tr><td>9</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>7</td><td>5</td></tr> </table>	NÚMERO TOTAL DE MULHERES ELEGÍVEIS DE 15-49 NO AGREGADO (COLUNA 9)									1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	2	4	3	6	5	4	1	1	1	3	1	4	1	6	5	2	1	2	1	2	5	2	7	6	3	1	1	2	3	1	3	1	7	4	1	2	3	4	2	4	2	8	5	1	1	1	1	3	5	3	1	6	1	2	2	2	4	6	4	2	7	1	1	3	3	5	1	5	3	8	1	2	1	4	1	2	6	4	9	1	1	2	1	2	3	7	5
NÚMERO TOTAL DE MULHERES ELEGÍVEIS DE 15-49 NO AGREGADO (COLUNA 9)																																																																																																													
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																					
0	1	2	2	4	3	6	5	4																																																																																																					
1	1	1	3	1	4	1	6	5																																																																																																					
2	1	2	1	2	5	2	7	6																																																																																																					
3	1	1	2	3	1	3	1	7																																																																																																					
4	1	2	3	4	2	4	2	8																																																																																																					
5	1	1	1	1	3	5	3	1																																																																																																					
6	1	2	2	2	4	6	4	2																																																																																																					
7	1	1	3	3	5	1	5	3																																																																																																					
8	1	2	1	4	1	2	6	4																																																																																																					
9	1	1	2	1	2	3	7	5																																																																																																					
28 NOME DA MULHER SELECIONADA _____	NÚMERO DE ORDEM DA MULHER SELECIONADA <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>																																																																																																												

**SELECÇÃO DE UMA CRIANÇA PARA A SECÇÃO DE TRABALHO INFANTIL**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DE CATEGORIAS																																																																		
31	CONFIRA NA COL. 11A DA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR E REGISTE O NÚMERO TOTAL DE CRIANÇAS DE 5-17 ANOS.	NÚMERO TOTAL ..... <div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"></div> <div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"></div>																																																																		
32	<p>CONFIRA 31: NÚMERO DE CRIANÇAS DE 5-17 ANOS</p> <p align="center">ZERO <input style="width: 30px;" type="text"/> → PASSE A 60</p> <p>DUAS OU MAIS <input style="width: 30px;" type="text"/> ↓ PASSE A 39 E REGISTE A POSIÇÃO '1', O NÚMERO DE ORDEM, E O NOME E IDADE DA CRIANÇA</p> <p align="center">UMA <input style="width: 30px;" type="text"/> →</p>																																																																			
32A	<p>INCLUA CADA CRIANÇA DE 5-17 ANOS DE IDADE NA ORDEM QUE APARECE NA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR. NÃO INCLUA MEMBROS DO AGREGADO FORA DA FAIXA ETÁRIA DE 5-17 ANOS. REGISTE O NÚMERO DE ORDEM, NOME, SEXO, E IDADE DE CADA CRIANÇA.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">33. POSIÇÃO</th> <th style="width:15%;">34. NÚMERO DE ORDEM</th> <th style="width:35%;">35. NOME NA COL. 2</th> <th colspan="2" style="width:15%;">36. SEXO NA COL. 4</th> <th style="width:25%;">37. IDADE NA COL. 7</th> </tr> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>NÚMERO</th> <th>NOME</th> <th>M</th> <th>F</th> <th>IDADE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td align="center">1</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td></tr> <tr><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td></tr> <tr><td align="center">3</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td></tr> <tr><td align="center">4</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td></tr> <tr><td align="center">5</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td></tr> <tr><td align="center">6</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td></tr> <tr><td align="center">7</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td></tr> <tr><td align="center">8</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td></tr> <tr><td align="center">9</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td><td><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td><div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div></td></tr> </tbody> </table>		33. POSIÇÃO	34. NÚMERO DE ORDEM	35. NOME NA COL. 2	36. SEXO NA COL. 4		37. IDADE NA COL. 7	NÚMERO	NÚMERO	NOME	M	F	IDADE	1	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	3	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	4	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	5	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	6	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	7	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	8	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	9	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>
33. POSIÇÃO	34. NÚMERO DE ORDEM	35. NOME NA COL. 2	36. SEXO NA COL. 4		37. IDADE NA COL. 7																																																															
NÚMERO	NÚMERO	NOME	M	F	IDADE																																																															
1	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>																																																															
2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>																																																															
3	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>																																																															
4	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>																																																															
5	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>																																																															
6	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>																																																															
7	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>																																																															
8	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>																																																															
9	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>	1	2	<div style="display: inline-block; width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div>																																																															

TABELA PARA A SELECÇÃO DE UMA CRIANÇA PARA A SECÇÃO DE TRABALHO INFANTIL

- 38 VEJA O ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DE SÉRIE NA CAPA DESTE QUESTIONÁRIO, ESTE DÍGITO CORRESPONDE AO NÚMERO DE LINHA. CONFIRA O NÚMERO TOTAL DE CRIANÇAS ELEGÍVEIS NA PERGUNTA 31. ESTE NÚMERO CORRESPONDE AO NÚMERO DA COLUNA. FAÇA UM CÍRCULO NO NÚMERO QUE APARECE NA INTERSECÇÃO DA LINHA E COLUNA. ESTE NÚMERO INDICA A POSIÇÃO DA CRIANÇA (NA PERGUNTA 31) QUE FOI SELECIONADA PARA A SECÇÃO DE TRABALHO INFANTIL. REGISTE O NOME, NÚMERO DE ORDEM E POSIÇÃO DA CRIANÇA SELECIONADA NA PERGUNTA 39.

EXEMPLO: O NÚMERO DE SÉRIE DO QUESTIONÁRIO É '716' E A PERGUNTA 31 INDICA QUE O AGREGADO FAMILIAR TEM TRES CRIANÇAS ELEGÍVEIS DE 5-17 ANOS. O ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DE SÉRIE É '6' QUE CORRESPONDE A LINHA '6'. DO MESMO JEITO, O AGREGADO FAMILIAR TEM 3 CRIANÇAS ELEGÍVEIS QUE CORRESPONDE A COLUNA '3'. A INTERSECÇÃO DA LINHA '6' E COLUNA '3' É O NÚMERO '2'. FAÇA UM CÍRCULO NESTE VALOR. VOLTE A PERGUNTA 33 E PROCURE A SEGUNDA CRIANÇA. REGISTE O NOME, NÚMERO DE ORDEM, E POSIÇÃO DA CRIANÇA ABAIXO NA PERGUNTA 39.

ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR	NÚMERO TOTAL DE CRIANÇAS ELEGÍVEIS DE 5-17 ANOS DE IDADE NO AGREGADO (PERGUNTA 31)							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

  

39 NOME DA CRIANÇA SELECIONADA \_\_\_\_\_

NÚMERO DE ORDEM DA CRIANÇA SELECIONADA

POSIÇÃO DA CRIANÇA SELECIONADA

SECÇÃO 6: TRABALHO INFANTIL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
40	<p>REGISTE O NOME, NÚMERO DE ORDEM E A IDADE DA CRIANÇA SELECIONADA</p> <p>a) NOME: _____ b) NÚMERO DE ORDEM ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) IDADE ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>		
41	<p>Agora gostaria de colocar algumas perguntas sobre trabalho que as crianças deste agregado talvez fazem.</p> <p>Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME DA CRIANÇA):</p> <p>a) trabalhou pelo menos 1 hora em alguma actividade remunerada em dinheiro ou espécie (incluindo trabalho doméstico)?</p> <p>b) fez algum tipo de negócio por conta própria (sózinho ou com outras pessoas)?</p> <p>c) ajudou sem remuneração em algum negócio familiar?</p> <p>d) fez algum tipo de trabalho sem remuneração para o consumo próprio do agregado?</p>	<p align="right">SIM NÃO</p> <p>a) TRABALHOU EM ALGUMA ACTIVIDADE REMUNERADA ..... 1 2</p> <p>b) TRABALHOU NO NEGÓCIO POR CONTA PRÓPRIA ..... 1 2</p> <p>c) AJUDOU NO NEGÓCIO FAMILIAR SEM REMUNERAÇÃO ..... 1 2</p> <p>d) TRABALHOU SEM REMUNERAÇÃO PARA O CONSUMO PRÓPRIO DO AGREGADO ..... 1 2</p>	
42	<p>CONFIRA 41a) - 41d)</p> <p>PELO MENOS <input type="checkbox"/> UM 'SIM' ↓</p>	<p>TODAS AS RESPOSTAS SÃO 'NÃO' <input type="checkbox"/> → 47</p>	
43	<p>Durante os últimos 7 dias, quantas horas trabalho o(a) (NOME DA CRIANÇA) nesta(s) actividade(s)?</p> <p>SE FOR MENOS DE UMA HORA, REGISTE '00'</p>	<p>NÚMERO DE HORAS ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
44	<p>O(A) (NOME DA CRIANÇA) nesta(s) actividade(s) teve que carregar coisas pesadas?</p>	<p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>NÃO SABE ..... 8</p>	
45	<p>(Nesta actividade/Nestas actividades) o(a) (NOME DA CRIANÇA) usou ferramentas perigosas, (como machados, facas ou machetes), ou operou máquinas pesadas para fazer seu trabalho?</p>	<p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>NÃO SABE ..... 8</p>	
46	<p>Como é o ambiente onde o(a) (NOME DA CRIANÇA) trabalha:</p> <p>a) Está o(a) (NOME DA CRIANÇA) exposto(a) a poeira, fumo, ou gás?</p> <p>b) Está o(a) (NOME DA CRIANÇA) exposto(a) ao extremo frio, calor ou humidade?</p> <p>c) Está o(a) (NOME DA CRIANÇA) exposto(a) ao ruído, barulho ou a vibrações?</p> <p>d) O(A) (NOME DA CRIANÇA) trabalha nas alturas, por exemplo, em escadas e andaimes?</p> <p>e) O(A) (NOME DA CRIANÇA) trabalha com produtos químicos (pesticidas, cola, etc.) ou explosivos?</p>	<p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>NÃO SABE ..... 8</p> <p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>NÃO SABE ..... 8</p> <p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>NÃO SABE ..... 8</p> <p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>NÃO SABE ..... 8</p> <p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>NÃO SABE ..... 8</p>	



SECÇÃO 6: TRABALHO INFANTIL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
47	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME DA CRIANÇA) ajudou a cartar água ou a juntar lenha para uso do agregado?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 49
48	Durante os últimos 7 dias, quantas horas ajudou o(a) (NOME DA CRIANÇA) a cartar água ou a juntar lenha para uso do agregado?  SE FOR MENOS DE UMA HORA, REGISTE '00'	NÚMERO DE HORAS ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
49	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME DA CRIANÇA) ajudou com alguma das seguintes tarefas domésticas deste agregado familiar?  a) Fazer as compras da casa? b) Reparar algum aparelho da casa? c) Cozinhar, lavar pratos, ou fazer limpeza da casa? d) Lavar roupa? e) Cuidar das crianças? f) Cuidar dos idosos ou doentes? g) Outras tarefas domésticas?	<div style="text-align: right;">SIM      NÃO</div> a) FAZER COMPRAS ..... 1      2 b) REPARAR APARELHO ..... 1      2 c) COZINHAR/LIMPAR ..... 1      2 d) LAVAR ROUPA ..... 1      2 e) CUIDAR DAS CRIANÇAS ..... 1      2 f) CUIDAR DOS IDOSOS/DOENTES .. 1      2 g) OUTRAS TAREFAS DOMÉSTICAS 1      2	
50	CONFIRA 49a) - 49g):  PELO MENOS UM 'SIM' <input type="checkbox"/>	TODAS AS RESPOSTAS SÃO 'NÃO' <input type="checkbox"/>	→ 52
51	Durante os últimos 7 dias, quantas horas o(a) (NOME DA CRIANÇA) trabalhou nesta(s) actividade(s)?  SE FOR MENOS DE UMA HORA, REGISTE '00'	NÚMERO DE HORAS ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
52	CONFIRA 40:  A CRIANÇA SELECIONADA TEM 15-17 ANOS <input type="checkbox"/>	A CRIANÇA SELECIONADA TEM MENOS DE 15 ANOS <input type="checkbox"/>	→ 60
53	CONFIRA 41  NENHUM "SIM" <input type="checkbox"/>	PELO MENOS UM "SIM" <input type="checkbox"/>	→ 56
54	Embora não tenha trabalhado nos últimos 7 dias, o(a) (NOME) tem algum emprego para o qual voltará a trabalhar novamente?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 59A
55	Qual foi a principal razão da ausência do(a) (NOME) nos últimos 7 dias?	FÉRIAS ..... 01 FOLGA LABORAL ..... 02 LICENÇA DE MATERNIDADE ..... 03 DOENÇA ..... 04 GREVE ..... 05 FALTA VOLUNTÁRIA ..... 06 SUPENSÃO TEMP. CONTRATO ..... 07 ÓBITO ..... 08 CHUVA ..... 09 PROBLEMAS COM TRANSPORTE ..... 10 TRABALHO SAZONAL ..... 11 AGUARDA SER CHAMADO ..... 12 INÍCIO DO PRÓPRIO NEGÓCIO ..... 13 OUTRA RAZÃO ..... 96	→ 59A
56	Qual é a actividade principal onde o(a) (NOME) exerce o seu emprego principal?	DESCREVA A PRINCIPAL ACTIVIDADE DA EMPRESA  _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	

SECÇÃO 6: TRABALHO INFANTIL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
57	Qual é a ocupação principal do(a) (NOME) no seu emprego principal?	DESCREVA A PRINCIPAL OCUPAÇÃO DA PESSOA _____ _____ _____	
58	No seu emprego principal o(a) (NOME) é trabalhador permanente, temporário, sazonal ou ocasional?	PERMANENTE ..... 1 TEMPORÁRIO ..... 2 SAZONAL ..... 3 OCASIONAL ..... 4	
59	Pelo seu trabalho, o(a) (NOME) ganha em dinheiro, em espécie, ou não é pago(a)?	EM DINHEIRO ..... 1 EM DINHEIRO E EM ESPÉCIE ..... 2 SOMENTE EM ESPÉCIE ..... 3 NÃO É PAGO(A) ..... 4	→ 60
59A	O(A) (NOME) estaria disponível para trabalhar se lhe tivessem oferecido um emprego durante os últimos 7 dias?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	
59B	O(A) (NOME) procurou emprego durante os últimos 30 dias?	SIM, PELA 1ª VEZ ..... 1 SIM, NOVO EMPREGO ..... 2 NÃO ..... 3	

SECÇÃO 6A: EMPREGO

60	<p>CONFIRA A IDADE DAS PESSOAS NA COLUNA 7 NA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             PELO MENOS UMA PESSOA DE 15-64 ANOS OU MAIS             <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> </div> <div style="text-align: center;">             NENHUMA PESSOA DE 15-64 ANOS             <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> </div> <div style="text-align: center;">             → 101         </div> </div>
60A	<p>CONFIRA 40:</p> <p>SE A PESSOA TEM 15 – 17 ANOS E FOI SELECIONADA PARA O MÓDULO DE TRABALHO INFANTIL, NÃO DEVE SER REGISTADA NA LISTA ABAIXO</p>

	Nº DE ORDEM	NOME	EMPREGO					PARA PESSOAS COM NENHUM "SIM" NAS PERGUNTAS 63-66
	61	62	63	64	65	66	67	
	PARA CADA PESSOA DE 15-64 ANOS, ESCREVA O Nº DE ORDEM DA COLUNA 1 DO AGREGADO FAMILIAR	COPIE O NOME DA PESSOA DA COLUNA 2 DO AGREGADO FAMILIAR	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) trabalhou durante pelo menos 1 hora em alguma actividade remunerada em dinheiro ou espécie (incluindo trabalho doméstico)?	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) fez algum tipo de negócio por conta própria (sózinho ou com outras pessoas)?	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) ajudou sem remuneração em algum negócio familiar?	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) fez algum tipo de trabalho sem remuneração, para o consumo próprio do agregado?	Embora não tenha trabalhado nos últimos 7 dias (numa actividade remunerada ou negócio por conta própria ou ajudado no negócio familiar sem pagamento), o(a) (NOME) tem algum emprego, para o qual voltará a trabalhar novamente?	
01	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: center;">NOME</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>S</span> <span>N</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>S</span> <span>N</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>S</span> <span>N</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>S</span> <span>N</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>S</span> <span>N</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div> <div style="text-align: center;">             ↓ PASSE A 73         </div>	
02	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: center;">NOME</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div> <div style="text-align: center;">             ↓ PASSE A 73         </div>	
03	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: center;">NOME</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div> <div style="text-align: center;">             ↓ PASSE A 73         </div>	
04	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: center;">NOME</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div> <div style="text-align: center;">             ↓ PASSE A 73         </div>	
05	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: center;">NOME</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div> <div style="text-align: center;">             ↓ PASSE A 73         </div>	
06	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: center;">NOME</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span> <span>2</span> </div> <div style="text-align: center;">             ↓ PASSE A 73         </div>	

SECÇÃO 6A: EMPREGO

EMPREGO (Cont.)	PRINCIPAL ACTIVIDADE ECONÓMICA	PRINCIPAL OCUPAÇÃO	TIPO DE TRABALHADOR	REMUNERAÇÃO	DISPONIBILIDADE PARA TRABALHAR	PROCURA DE EMPREGO	
<b>PARA PESSOAS COM NENHUM "SIM" NAS PERGUNTAS 63-66</b>							
68	69	70	71	72	73	74	
Qual foi a principal razão da ausência do(a) (NOME) (numa actividade remunerada, ou negócio por conta própria ou em ajuda no negócio familiar sem pagamento), nos últimos 7 dias?	Qual é a actividade principal onde o(a) (NOME) exerce o seu emprego principal?	Qual é a ocupação principal do(a) (NOME) no seu emprego principal?	No seu emprego principal o(a) (NOME) é trabalhador permanente, temporário, sazonal ou ocasional?	Pelo seu trabalho, o(a) (NOME) ganha em dinheiro, em espécie, ou não é pago(a)?	O(A) (NOME) estaria disponível para trabalhar se lhe tivessem oferecido um emprego durante os últimos 7 dias?	O(A) (NOME) procurou emprego durante os últimos 30 dias?	
VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.	DESCREVA A PRINCIPAL ACTIVIDADE DA EMPRESA	DESCREVA A PRINCIPAL OCUPAÇÃO DA PESSOA	1=PERMANENTE 2=TEMPORÁRIO 3=SAZONAL 4=OCASIONAL	1=EM DINHEIRO 2=EM DINHEIRO E EM ESPÉCIE 3=SOMENTE EM ESPÉCIE 4=NÃO É PAGO(A)		1=SIM, PELA 1ª VEZ 2=SIM, NOVO EMPREGO 3=NÃO	
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div>PXMA. LINHA</div></div>	S 1	N 2	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div>PXMA. LINHA</div></div>	1	2	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div>PXMA. LINHA</div></div>	1	2	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div>PXMA. LINHA</div></div>	1	2	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div>PXMA. LINHA</div></div>	1	2	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div>PXMA. LINHA</div></div>	1	2	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div>PXMA. LINHA</div></div>	1	2	<div><div></div></div>

**CÓDIGOS PARA PERGUNTAS 68: EMPREGO**

01 = FÉRIAS	08 = ÓBITO
02 = FOLGA LABORAL	09 = CHUVA
03 = LICENÇA DE MATERNIDADE	10 = PROBLEMAS COM TRANSPORTE
04 = DOENÇA	11 = TRABALHO SAZONAL
05 = GREVE	12 = AGUARDA SER CHAMADO
06 = FALTA VOLUNTÁRIA	13 = INICIO DO PRÓPRIO NEGÓCIO
07 = SUSPENSÃO TEMP. CONTRATO	98 = OUTRA RAZÃO

## SEÇÃO 7 : ÁGUA, SANEAMENTO E OUTRAS CARACTERÍSTICAS DO AGREGADO FAMILIAR

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
101	Qual é a principal fonte de abastecimento de água usada pelos membros deste agregado para beber?	<b>TORNEIRA LIGADA À REDE PÚBLICA</b> DENTRO DE CASA ..... 11 DENTRO DO QUINTAL ..... 12 NA CASA DO VIZINHO ..... 13 CHAFARIZ PÚBLICO ..... 14 <b>ÁGUA DE POÇO / CACIMBA</b> POÇO PROTEGIDO ..... 21 POÇO NÃO PROTEGIDO ..... 21 FURO COM BOMBA ..... 23 <b>ÁGUA DE NASCENTE</b> FONTE PROTEGIDA ..... 32 FONTE NÃO PROTEGIDA ..... 32  ÁGUA DA CHUVA / CHIMPACAS ..... 41 CAMIÃO CISTERNA ..... 51 MOTO (TRÊS RODAS) ..... 61 CARROÇA COM TANQUE PEQUENO ..... 71 <b>ÁGUA DE SUPERFÍCIE (RIO/BARRAGEM)</b> LAGO/LAGOA/RIACHO/CANAL/ CANAL DE IRRIGAÇÃO) ..... 81  ÁGUA ENGARRAFADA ..... 91  OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)	 → 106  → 103  → 103
102	Qual é a principal fonte de abastecimento de água usada pelos membros deste agregado para cozinhar e lavar as mãos?	<b>TORNEIRA LIGADA À REDE PÚBLICA</b> DENTRO DE CASA ..... 11 DENTRO DO QUINTAL ..... 12 NA CASA DO VIZINHO ..... 13 CHAFARIZ PÚBLICO ..... 14  <b>ÁGUA DE POÇO / CACIMBA CAVADA</b> POÇO PROTEGIDO ..... 21 POÇO NÃO PROTEGIDO ..... 22 FURO COM BOMBA ..... 23  <b>ÁGUA DE NASCENTE</b> FONTE PROTEGIDA ..... 31 FONTE NÃO PROTEGIDA ..... 32  ÁGUA DA CHUVA / CHIMPACAS ..... 41 CAMIÃO CISTERNA ..... 51 MOTO (TRÊS RODAS) ..... 61 CARROÇA COM TANQUE PEQUENO ..... 71  <b>ÁGUA DE SUPERFÍCIE (RIO/BARRAGEM/</b> LAGO/LAGOA/RIACHO/CANAL/ CANAL DE IRRIGAÇÃO) ..... 81  OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)	 → 106
103	Onde está localizada essa fonte?	DENTRO DA PRÓPRIA CASA ..... 1 DENTRO DO QUINTAL ..... 2 NUM OUTRO LUGAR ..... 3	→ 105
104	Quanto tempo leva para chegar lá, tirar água e voltar?	MINUTOS ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE ..... 998	
104A	Quem no agregado se encarrega, geralmente da tarefa de cartar água?	RAPARIGAS MENORES DE 12 ANOS ..... A RAPAZES MENORES DE 12 ANOS ..... B RAPARIGAS COM 12 -17 ANOS ..... C RAPAZES COM 12 - 17 ANOS ..... D MULHER DE 18 ANOS OU MAIS ..... E HOMEM DE 18 ANOS OU MAIS ..... F  OUTRO ..... X (ESPECIFIQUE)	

## SECCÃO 7 : ÁGUA, SANEAMENTO E OUTRAS CARACTERÍSTICAS DO AGREGADO FAMILIAR

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
105	CONFIRA 101 E 102: CÓDIGO '14' MARCADO? <div style="text-align: center;">SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></div>		→ 107
106	Nas últimas duas semanas, faltou água pelo menos por um dia? (desta fonte de abastecimento de água)	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
107	O agregado dá algum tratamento a água que utiliza para beber?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	→ 109
108	Qual é o tipo de tratamento que o agregado dá habitualmente a água que utiliza para beber?  Alguma outra coisa?  MARQUE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS	FERVE ..... A DESINFECTA COM LIXÍVIA/COLOR ..... B USA FILTRO DE ÁGUA (CERÂMICA/ AREIA, COMPOSTO ETC.) ..... C FILTRA DE OUTRA MANEIRA ..... D USA DESINFECÇÃO SOLAR ..... E DEIXA REPOUSAR E ASSENTAR ..... F  OUTRO ..... X (ESPECIFIQUE)	
109	Geralmente que tipo de sanitário usam os membros do agregado?          SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR, PEÇA VER O SANITÁRIO.	<b>DENTRO DE CASA (inclui o perímetro do quintal)</b> SANITA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS ..... 11 SANITA LIGADA A FOSSA SÉPTICA ..... 12 SANITA LIGADA A FOSSA ABERTA (VALA OU RIO) ..... 13 RETEIRE/LATRINA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS ..... 14 RETEIRE/LATRINA LIGADA A FOSSA SÉPTICA ..... 15  <b>FORA DE CASA</b> SANITA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS ..... 21 SANITA LIGADA A FOSSA SÉPTICA ..... 22 SANITA LIGADA A FOSSA ABERTA (VALA OU RIO) ..... 23 RETEIRE/LATRINA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS ..... 24 RETEIRE/LATRINA LIGADA A FOSSA SÉPTICA ..... 25 RETEIRE/LATRINA LIGADA A FOSSA ABERTA (VALA OU RIO) ..... 26  BALDE/BACIO/OUTRO RECIPIENTE ..... 31 NENHUM SANITÁRIO/AR LIVRE/MATO ..... 61  OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)	→ 113
110	A casa de banho é partilhada por membros de outros agregados familiares?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 113
111	Incluindo o seu agregado, quantos outros agregados familiares partilham esta casa de banho?	Nº DE AGREGADOS SE É MENOR DE 10 ..... <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">0</div>  10 AGREGADOS OU MAIS ..... 95 NÃO SABE ..... 98	

**SECÇÃO 7 : ÁGUA, SANEAMENTO E OUTRAS CARACTERÍSTICAS DO AGREGADO FAMILIAR**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
113	Qual é a principal fonte de energia ou combustível que o agregado usa para cozinhar?	ELECTRICIDADE ..... 01 GÁS NATURAL ..... 02 PETRÓLEO / PARAFINA / QUEROSENE ..... 03 CARVÃO ..... 04 LENHA/ARBUSTOS ..... 05 PALHA/CAPIM ..... 06 CARTÃO/PAPELÃO ..... 07 FEZES DE ANIMAIS ..... 08  NÃO COZINHAM EM CASA ..... 95 OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)	→ 115
114	Cozinha dentro de casa, numa casa separada ou fora?	<b>DENTRO DE CASA</b> DIVISÃO SEPARADA QUE SERVE DE COZINHA ..... 1 DIVISÃO COMUM ..... 2  <b>NUMA CASA SEPARADA</b> DIVISÃO SEPARADA QUE SERVE DE COZINHA ..... 3 DIVISÃO COMUM ..... 4  FORA DE CASA /AR LIVRE ..... 5 OUTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE)	
115	Qual é o principal tipo de iluminação que o agregado utiliza?	ELECTRICIDADE DA REDE PÚBLICA ..... 1 ELECTRICIDADE DO GERADOR ..... 2 ELECTRICIDADE DE LUZ SOLAR ..... 3 CANDEEIRO A PILHA ..... 4 CANDEEIRO A GÁS OU PETRÓLEO ..... 5 LANTERNA ..... 6 LENHA ..... 7 NÃO TEM ILUMINAÇÃO ..... 8  OUTRO ..... 9 (ESPECIFIQUE)	
116	Quantas divisões da casa usam habitualmente para dormir?	NÚMERO DE DIVISÕES ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>	
116A	Quantas divisões tem a casa, sem contar com a casa de banho e a cozinha?	NÚMERO DE DIVISÕES ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>	
117	Este agregado familiar possui alguns animais como gado ou aves?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 119
118	Quantos destes animais são pertença deste agregado familiar? SE NENHUM, REGISTE '00'. SE 95 OU MAIS, REGISTE '95'. SE NÃO SABE, REGISTE '98'.  a) Vacas ou bois? b) Cabritos ou cabras? c) Porcos ou leitões? d) Ovelhas ou carneiros? e) Coelhos? f) Galinhas ou patos?	a) VACAS/BOIS ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table> b) CABRITOS ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table> c) PORCOS/LEITÕES ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table> d) OVELHAS/CABRITOS ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table> e) COELHOS ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table> f) GALINHAS/PATOS ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"></table>	
119	Algum membro deste agregado familiar possui terra?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 121

**SECÇÃO 7 : ÁGUA, SANEAMENTO E OUTRAS CARACTERÍSTICAS DO AGREGADO FAMILIAR**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
120	Quantos hectares de terra possuem os membros deste agregado familiar?  SE 95 OU MAIS, MARQUE '950'.	<div> <div>HECTARES</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div>95 OU MAIS HECTARES</div> <div>950</div> </div> <div> <div>NÃO SABE</div> <div>998</div> </div>	
121	O agregado familiar possui em casa: a) Electricidade? b) Rádio? c) Televisor? d) Telefone fixo? e) Computador? f) Geleira ou arca? g) Acesso a internet?	<div> <div></div> <div>SIM</div> <div>NÃO</div> </div> <div> <div>a) ELECTRICIDADE</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>b) RÁDIO</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>c) TELEVISOR</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>d) TELEFONE FIXO</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>e) COMPUTADOR</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>f) GELEIRA/ARCA</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>g) INTERNET</div> <div>1</div> <div>2</div> </div>	
122	Algum membro do agregado familiar possui: a) Telefone celular? b) Bicicleta? c) Motorizada? d) Carroça de tração animal? e) Carro ou camião? f) Barco a motor?	<div> <div></div> <div>SIM</div> <div>NÃO</div> </div> <div> <div>a) TELEFONE CELULAR</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>b) BICICLETA</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>c) MOTORIZADA</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>d) CARROÇA</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>e) CARRO/CAMIÃO</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> <div> <div>f) BARCO A MOTOR</div> <div>1</div> <div>2</div> </div>	
123	Algum membro deste agregado familiar tem conta bancária?	<div> <div>SIM</div> <div>1</div> </div> <div> <div>NÃO</div> <div>2</div> </div>	
124	Com que frequência alguém fuma dentro da casa? Na sua opinião: diariamente, semanalmente, mensalmente ou nunca?	<div> <div>DIARIAMENTE</div> <div>1</div> </div> <div> <div>SEMANALMENTE</div> <div>2</div> </div> <div> <div>MENSUALMENTE</div> <div>3</div> </div> <div> <div>MENOS QUE MENSUALMENTE</div> <div>4</div> </div> <div> <div>NUNCA</div> <div>5</div> </div>	
125	Nos últimos 12 meses, alguém veio a sua casa a pulverizar as paredes interiores contra mosquitos?	<div> <div>SIM</div> <div>1</div> </div> <div> <div>NÃO</div> <div>2</div> </div> <div> <div>NÃO SABE</div> <div>8</div> </div>	→ 127
126	Quem pulverizou a casa?	<div> <div>TRABALHADOR DE SAÚDE/</div> <div>PROGRAMA DO GOVERNO</div> <div>A</div> </div> <div> <div>EMPRESA PRIVADA</div> <div>B</div> </div> <div> <div>ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL (ONG)</div> <div>C</div> </div> <div> <div>OUTRO</div> <div>X</div> </div> <div> <div>(ESPECIFIQUE)</div> </div>	
127	O seu agregado possui redes mosquiteiras que podem ser usadas quando estiverem a dormir?	<div> <div>SIM</div> <div>1</div> </div> <div> <div>NÃO</div> <div>2</div> </div>	→ 139
128	Quantas redes mosquiteiras possui o seu agregado?  SE 7 OU MAIS REDES, REGISTE '7'.	<div> <div>NÚMERO DE REDES</div> <div></div> </div>	



**SECCÃO 8: REDES MOSQUITEIRAS**

		REDE #1	REDE #2	REDE #3
129	PEÇA AO INQUIRIDO QUE MOSTRE TODAS AS REDES MOSQUITEIRAS EM CASA.  SE FOR MAIS DE 3 REDES, USE UM QUESTIONÁRIO ADICIONAL.	OBSERVADA COM FUROS ..... 1 OBSERVADA SEM FUROS ..... 2 NÃO OBSERVADA ..... 3	OBSERVADA COM FUROS ..... 1 OBSERVADA SEM FUROS ..... 2 NÃO OBSERVADA ..... 3	OBSERVADA COM FUROS ..... 1 OBSERVADA SEM FUROS ..... 2 NÃO OBSERVADA ..... 3
130	Há quantos meses o seu agregado obteve esta rede mosquiteira?  SE FOR MENOS DE UM MÊS, REGISTE '00'.	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  HÁ MAIS DE 36 MESES ..... 95  NÃO SABE ..... 98	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  HÁ MAIS DE 36 MESES ..... 95  NÃO SABE ..... 98	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  HÁ MAIS DE 36 MESES ..... 95  NÃO SABE ..... 98
131	OBSERVE OU PERGUNTE A MARCA OU TIPO DE REDE MOSQUITEIRA.  SE A MARCA DA REDE NÃO É CONHECIDA E SE NÃO É POSSÍVEL VER A REDE, MOSTRE IMAGENS DAS REDES MAIS COMUNS.	<b>TRATADA COM INSECTICIDA DE LONGA DURAÇÃO</b> PERMANET ..... 11 OLYSET ..... 12 OUTRA/NÃO SABE ..... 16 MARCA ..... 16 (PASSE A 134)  <b>REDE NÃO TRATADA</b> OUTRA MARCA ..... 96 NÃO SABE MARCA .. 98	<b>TRATADA COM INSECTICIDA DE LONGA DURAÇÃO</b> PERMANET ..... 11 OLYSET ..... 12 OUTRA/NÃO SABE ..... 16 MARCA ..... 16 (PASSE A 134)  <b>REDE NÃO TRATADA</b> OUTRA MARCA ..... 96 NÃO SABE MARCA .. 98	<b>TRATADA COM INSECTICIDA DE LONGA DURAÇÃO</b> PERMANET ..... 11 OLYSET ..... 12 OUTRA/NÃO SABE ..... 16 MARCA ..... 16 (PASSE A 134)  <b>REDE NÃO TRATADA</b> OUTRA MARCA ..... 96 NÃO SABE MARCA .. 98
131A	Quando obteve a rede tinha sido tratada para repelir ou matar os mosquitos?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO TEM CERTEZA .. 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO TEM CERTEZA .. 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO TEM CERTEZA .. 8
132	Desde que obteve a rede, aplicou ou mergulhou em algum líquido para repelir ou matar mosquitos?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (PASSE A 134) NÃO TEM CERTEZA .. 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (PASSE A 134) NÃO TEM CERTEZA .. 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (PASSE A 134) NÃO TEM CERTEZA .. 8
133	Há quantos meses a rede foi tratada?  SE FOR MENOS DE UM MÊS, REGISTE '00'.	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  HÁ MAIS DE 24 MESES ..... 95  NÃO TEM CERTEZA .. 98	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  HÁ MAIS DE 24 MESES ..... 95  NÃO TEM CERTEZA .. 98	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  HÁ MAIS DE 24 MESES ..... 95  NÃO TEM CERTEZA .. 98
134	Você obteve a rede através de uma campanha de distribuição nacional, consulta pré-natal ou consulta médica para imunizações?	SIM, CAMPANHA DE DISTRIBUIÇÃO ..... 1 SIM, CONSULTA PRÉ-NATAL ..... 2 SIM, IMUNIZAÇÕES ..... 3 NÃO ..... 4 (PASSE A 136)	SIM, CAMPANHA DE DISTRIBUIÇÃO ..... 1 SIM, CONSULTA PRÉ-NATAL ..... 2 SIM, IMUNIZAÇÕES ..... 3 NÃO ..... 4 (PASSE A 136)	SIM, CAMPANHA DE DISTRIBUIÇÃO ..... 1 SIM, CONSULTA PRÉ-NATAL ..... 2 SIM, IMUNIZAÇÕES ..... 3 NÃO ..... 4 (PASSE A 136)
135	Onde obteve a rede?	CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO ..... 1 CENTRO DE SAÚDE PRIVADO ..... 2 FARMÁCIA ..... 3 LOJA/MERCADO ..... 4 TRABALHADOR DE SAÚDE ..... 5 INSTITUIÇÃO RELIGIOSA ..... 6 OUTRO ..... 7 NÃO SABE ..... 8	CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO ..... 1 CENTRO DE SAÚDE PRIVADO ..... 2 FARMÁCIA ..... 3 LOJA/MERCADO ..... 4 TRABALHADOR DE SAÚDE ..... 5 INSTITUIÇÃO RELIGIOSA ..... 6 OUTRO ..... 7 NÃO SABE ..... 8	CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO ..... 1 CENTRO DE SAÚDE PRIVADO ..... 2 FARMÁCIA ..... 3 LOJA/MERCADO ..... 4 TRABALHADOR DE SAÚDE ..... 5 INSTITUIÇÃO RELIGIOSA ..... 6 OUTRO ..... 7 NÃO SABE ..... 8
136	Alguém dormiu dentro da rede mosquiteira ontem a noite?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (PASSE A 138) NÃO TEM CERTEZA .. 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (PASSE A 138) NÃO TEM CERTEZA .. 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (PASSE A 138) NÃO TEM CERTEZA .. 8

SECÇÃO 8: REDES MOSQUITEIRAS

		REDE #1	REDE #2	REDE #3
137	<p>Quem dormiu dentro da rede mosquiteira ontem a noite?</p> <p>REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DA PESSOA QUE APARECE NA LISTAGEM DO AGREGADO</p>	<p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOME _____</p> <p>Nº DE ORDEM .. <input type="text"/> <input type="text"/></p>
138		VOLTE A 129 PARA A SEGUINTE REDE; OU SE NÃO TIVER MAIS REDES, PASSE A 139.	VOLTE A 129 PARA A SEGUINTE REDE; OU SE NÃO TIVER MAIS REDES, PASSE A 139.	VOLTE A 129 NA 1ª COLUNA DUM QUESTIONARIO ADICIONAL; OU SE NÃO TIVER MAIS REDES, PASSE A 139.

SECÇÃO 9: CARACTERÍSTICAS DA HABITAÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
139	<p>Por favor gostaria de ver o local onde habitualmente os membros do agregado familiar lavam as suas mãos.</p> <p>Posso ver?</p>	<p>OBSERVADO ..... 1</p> <p><b>NÃO OBSERVADO</b></p> <p>POR NÃO TER NO AGREGADO ..... 2</p> <p>NÃO PERMITIDO PELO AGREGADO ..... 3</p> <p>OUTRA RAZÃO ..... 6</p> <p align="center">(RAZÃO)</p>	<p>142</p>
140	<p>OBSERVE APENAS:</p> <p>OBSERVE A EXISTÊNCIA DE ÁGUA NO LOCAL PARA LAVAR AS MÃOS.</p>	<p>HÁ ÁGUA ..... 1</p> <p>NÃO HÁ ÁGUA ..... 2</p>	
141	<p>OBSERVE APENAS:</p> <p>OBSERVE A EXISTÊNCIA DE SABÃO, DETERGENTE, SABONETE OU OUTRO PRODUTO DE LIMPEZA.</p>	<p>SABÃO, SABONETE OU DETERGENTE (SÓLIDO, LÍQUIDO, EM PÓ) ..... A</p> <p>CINZA, LAMA, AREIA ..... B</p> <p>NÃO HÁ SABÃO/DETERGENTE/SABONETE .. C</p>	
142	<p>OBSERVE O MATERIAL PRINCIPAL DO CHÃO.</p> <p>MARQUE O QUE OBSERVA.</p>	<p><b>PISO NATURAL</b></p> <p>TERRA BATIDA/AREIA ..... 11</p> <p><b>PISO RUDIMENTÁRIO</b></p> <p>MADEIRA ..... 21</p> <p><b>PISO ACABADO</b></p> <p>TACOS DE MADEIRA ..... 31</p> <p>MOSAICOS DE CERÂMICA ..... 32</p> <p>CIMENTO ..... 33</p> <p>MÁRMORE/GRANITO ..... 34</p> <p>OUTRO ..... 96</p> <p align="center">(ESPECIFIQUE)</p>	
143	<p>OBSERVE O MATERIAL PRINCIPAL DO TECTO.</p> <p>MARQUE O QUE OBSERVA.</p>	<p><b>TECTO NATURAL</b></p> <p>SEM TECTO ..... 11</p> <p>CAPIM/PALMEIRA ..... 12</p> <p><b>TECTO RUDIMENTAR</b></p> <p>PALMEIRA / BAMBÚ ..... 21</p> <p>MADEIRA ..... 22</p> <p>CARTÃO ..... 23</p> <p><b>TECTO ACABADO</b></p> <p>CHAPAS DE ZINCO ..... 31</p> <p>MADEIRA ..... 32</p> <p>LOUSALITE/FIBROCIMENTO ..... 33</p> <p>TELHA CERÂMICA ..... 34</p> <p>PLACA DE BETÃO ..... 35</p> <p>TELHA ..... 36</p> <p>OUTRO ..... 96</p> <p align="center">(ESPECIFIQUE)</p>	

SECÇÃO 9: CARACTERÍSTICAS DA HABITAÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A								
144	<p>OBSERVE O MATERIAL PRINCIPAL DAS PAREDES EXTERIORES DA CASA.</p> <p>MARQUE O QUE OBSERVA.</p>	<p><b>PAREDES NATURAIS</b></p> <p>SEM PAREDES ..... 11</p> <p>CANIÇO/PALMEIRA/PAUS/BAMBÚ ..... 12</p> <p>BARRO ..... 13</p> <p><b>PAREDES RUDIMENTARES</b></p> <p>PAU-A-PIQUE ..... 21</p> <p>PEDRA COM BARRO ..... 22</p> <p>ADOBE ..... 23</p> <p>MADEIRA ..... 24</p> <p>LATA/CARTÃO/PAPEL/SACO ..... 25</p> <p>ZINCO ..... 26</p> <p><b>PAREDES ACABADAS</b></p> <p>CIMENTO ..... 31</p> <p>PEDRA COM CAL/CIMENTO ..... 32</p> <p>TIJOLOS ..... 33</p> <p>BLOCOS DE CIMENTO ..... 34</p> <p>MADEIRA ..... 35</p> <p>OUTRO ..... 96</p> <p align="center">(ESPECIFIQUE)</p>									
145	<p>Gostaria de verificar se a sal que consomem em casa é iodada. Pode-me dar uma amostra da sal que usam para cozinhar em casa?</p> <p>FAÇA UM TESTE DE IODO.</p>	<p>TEM IODO ..... 1</p> <p>NÃO TEM IODO ..... 2</p> <p>NÃO TEM SAL EM CASA ..... 3</p> <p>NÃO TESTOU A SAL ..... 6</p> <p align="center">(RAZAO)</p>									
146	REGISTE A HORA DO TÉRMINO DA ENTREVISTA.	<p>HORA ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>MINUTOS ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></p>									

OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDOR

PARA SER PREENCHIDO DEPOIS DE TERMINAR A ENTREVISTA

COMENTÁRIOS DO INQUIRIDOR:

---

---

---

---

---

---

COMENTÁRIOS SOBRE PERGUNTAS ESPECÍFICAS:

---

---

---

---

---

---

OUTROS COMENTÁRIOS:

---

---

---

---

---

---

OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR

---

---

---

---

---

OBSERVAÇÕES DO EDITOR

---

---

---

---

---