

REPUBLICA de MOÇAMBIQUE  
MINISTÉRIO DO PLANO E FINANÇAS

Direcção Nacional de Estatística

Inquérito sobre "Indicadores múltiplos" - UNICEF

Número do Boletim \_\_\_\_\_  
Se este boletim tem continuação, coloque um X no quadrado

Nome do chefe do Agregado Familiar \_\_\_\_\_

Província \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_

Posto Administrativo \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Bairro ou Aldeia \_\_\_\_\_ N° do quarteir. \_\_\_\_\_

Nome do Inquiridor \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 1995

Nome do Supervisor \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 1995





## TODAS AS PESSOAS DO AGREGADO FAMILIAR

**ATENÇÃO:** registre as crianças a seguir à sua mãe e por ordem crescente das suas idades

P.0. Nome próprio	01	02	03	04	05	06
P.1. Indique se a pessoa está:	1. Presente 2. Ausente					
P.2. Relação com o Chefe do Agregado Familiar	1. Chefe 2. Conjuge 3. Filho/a 4. Pai/Mãe 5. Genro/Nora 6. Neto/a 7. Sem parentesco 8. Outros, especifique	1. Chefe 2. Conjuge 3. Filho/a 4. Pai/Mãe 5. Genro/Nora 6. Neto/a 7. Sem parentesco 8. Outros, especifique	1. Chefe 2. Conjuge 3. Filho/a 4. Pai/Mãe 5. Genro/Nora 6. Neto/a 7. Sem parentesco 8. Outros, especifique	1. Chefe 2. Conjuge 3. Filho/a 4. Pai/Mãe 5. Genro/Nora 6. Neto/a 7. Sem parentesco 8. Outros, especifique	1. Chefe 2. Conjuge 3. Filho/a 4. Pai/Mãe 5. Genro/Nora 6. Neto/a 7. Sem parentesco 8. Outros, especifique	1. Chefe 2. Conjuge 3. Filho/a 4. Pai/Mãe 5. Genro/Nora 6. Neto/a 7. Sem parentesco 8. Outros, especifique
P.3. Indique o sexo	1. Masculino 2. Feminino					
P.4. Quantos anos tem?	_____ anos					
P.5. É portador de alguma deficiência?	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo Paralítico 4. Braço 5. Perna Mutilado 6. Braço 7. Perna 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo Paralítico 4. Braço 5. Perna Mutilado 6. Braço 7. Perna 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo Paralítico 4. Braço 5. Perna Mutilado 6. Braço 7. Perna 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo Paralítico 4. Braço 5. Perna Mutilado 6. Braço 7. Perna 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo Paralítico 4. Braço 5. Perna Mutilado 6. Braço 7. Perna 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo Paralítico 4. Braço 5. Perna Mutilado 6. Braço 7. Perna 8. Doente Mental

# So para crianças menores de 5 anos de idade

P.6. Indique o número da sua mãe	
P.7. Data de nascimento	/ / 19
P.8. A criança já completou os vacinas?	1. Sim 2. Não
P.9. Se não porque?	1. C.Saúde fica longe 2. Não existem vacinas 3. Não é importante 4. Outro.
P.10. A criança tem cartão de saúde?	1. Sim 2. Não 3. Não sabe
P.11. Se tem, copie as datas de vacinação segundo o tipo de vacina	AP mac / / BCG / / DTP 1 / / AP 1 / / DTP 2 / / AP 2 / / DTP 3 / / AP 3 / / Sempre / /
P.12. A criança tem cartão do BCG no bolso?	1. Sim 2. Não 3. Não sabe
P.13. Se a criança teve diarréia nas últimas 4 semanas?	1. Sim 2. Não 3. Não sabe
P.14. Quantas vezes a criança comeu corretamente?	1. Uma vez 2. Duas vezes 3. Três vezes 4. Quatro vezes e mais
P.15. Deixou que a criança comesse corretamente?	1. Leite de peito 2. Papinha 3. Comida 4. Leite de Biberão 5. Fruta 6. Não sabe
P.16. Peso da criança	88 Não estava presente 89 Sem informação Kg
P.17. Altura da criança	88 Não estava presente 89 Sem informação cm
P.18. A criança tem edema?	1. Sim 2. Não
P.19. A medida da altura foi tomada na posição	1. Em pé 2. Deitada 3. Recusou tirar a altura

## Só para pessoas com 6 anos e mais de idade

P.20. Diga se sabe:	1. Lê e escrever 2. Só sabe ler 3. Não sabe ler/escrever	1. Lê e escrever 2. Só sabe ler 3. Não sabe ler/escrever	1. Lê e escrever 2. Só sabe ler 3. Não sabe ler/escrever	1. Lê e escrever 2. Só sabe ler 3. Não sabe ler/escrever	1. Lê e escrever 2. Só sabe ler 3. Não sabe ler/escrever	1. Lê e escrever 2. Só sabe ler 3. Não sabe ler/escrever
P.21. Sabe falar português?	1. Não 2. Pouco 3. Muito					
P.22. Qual a língua que aprendeu a falar quando era criança?	_____	_____	_____	_____	_____	_____
P.23. Foi à escola?	1. Sim 2. Não					
P.24. Se actualmente está a estudar, indique:	_____ classe/ano Curso _____					
P.25. Diga o grau de ensino mais elevado que completou:	_____ classe/ano Curso _____					

## Só para pessoas com idade compreendida entre os 6 e 15 anos

P.26. Se não está a estudar, diga porquê?	1. Precisa de trabalhar 2. Falta de escola 3. Escola fica longe 4. Não existe professor 5. Não tem lugar na escola 6. Não tem dinheiro 7. Outro _____	1. Precisa de trabalhar 2. Falta de escola 3. Escola fica longe 4. Não existe professor 5. Não tem lugar na escola 6. Não tem dinheiro 7. Outro _____	1. Precisa de trabalhar 2. Falta de escola 3. Escola fica longe 4. Não existe professor 5. Não tem lugar na escola 6. Não tem dinheiro 7. Outro _____	1. Precisa de trabalhar 2. Falta de escola 3. Escola fica longe 4. Não existe professor 5. Não tem lugar na escola 6. Não tem dinheiro 7. Outro _____	1. Precisa de trabalhar 2. Falta de escola 3. Escola fica longe 4. Não existe professor 5. Não tem lugar na escola 6. Não tem dinheiro 7. Outro _____	1. Precisa de trabalhar 2. Falta de escola 3. Escola fica longe 4. Não existe professor 5. Não tem lugar na escola 6. Não tem dinheiro 7. Outro _____
---	---	---	---	---	---	---

## Só para pessoas com 7 anos e mais de idade

P.0. Nome próprio	01	02	03	04	05	06
<b>CONDIÇÃO DE ACTIVIDADE NA ÚLTIMA SEMANA</b> P.27. Trabalhou na última semana?	1. Sim    2. Não					
<b>P.28. Se não trabalhou, indique o motivo:</b>	1. Procura emprego pela 1ª vez 2. Procura novo emprego 3. Foi estudante 4. Foi reformado/a 5. Serviço militar 6. Foi doméstico/a 7. Por incapacidade total 8. Outro	1. Procura emprego pela 1ª vez 2. Procura novo emprego 3. Foi estudante 4. Foi reformado/a 5. Serviço militar 6. Foi doméstico/a 7. Por incapacidade total 8. Outro	1. Procura emprego pela 1ª vez 2. Procura novo emprego 3. Foi estudante 4. Foi reformado/a 5. Serviço militar 6. Foi doméstico/a 7. Por incapacidade total 8. Outro	1. Procura emprego pela 1ª vez 2. Procura novo emprego 3. Foi estudante 4. Foi reformado/a 5. Serviço militar 6. Foi doméstico/a 7. Por incapacidade total 8. Outro	1. Procura emprego pela 1ª vez 2. Procura novo emprego 3. Foi estudante 4. Foi reformado/a 5. Serviço militar 6. Foi doméstico/a 7. Por incapacidade total 8. Outro	1. Procura emprego pela 1ª vez 2. Procura novo emprego 3. Foi estudante 4. Foi reformado/a 5. Serviço militar 6. Foi doméstico/a 7. Por incapacidade total 8. Outro
<b>PROFISSÃO PRINCIPAL</b> P.29. Indique a profissão que exerce (caso desempregado, à procura de novo emprego, ou em SMO, indique a última)						
<b>CATEGORIA OCUPACIONAL</b> P.30. A profissão que indicou foi exercida na qualidade de:	1. Assalariado 2. Trabalhador por conta própria 3. Trabalhador familiar 4. Patrão / empregador 5. Outro	1. Assalariado 2. Trabalhador por conta própria 3. Trabalhador familiar 4. Patrão / empregador 5. Outro	1. Assalariado 2. Trabalhador por conta própria 3. Trabalhador familiar 4. Patrão / empregador 5. Outro	1. Assalariado 2. Trabalhador por conta própria 3. Trabalhador familiar 4. Patrão / empregador 5. Outro	1. Assalariado 2. Trabalhador por conta própria 3. Trabalhador familiar 4. Patrão / empregador 5. Outro	1. Assalariado 2. Trabalhador por conta própria 3. Trabalhador familiar 4. Patrão / empregador 5. Outro
<b>RAMO DE ACTIVIDADE ECONÓMICA</b> P.31. Indique o tipo de sua actividade ou da empresa, estabelecimento, serviço, oficina, etc., onde trabalhou (caso esteja desempregado, à procura de novo emprego ou em SMO, indique a última que exerceu)						

## Só para pessoas com 12 anos e mais de idade

ESTADO CIVIL P.32. Indique o estado civil?	1. Solteiro/a 2. Casado/a 3. Viúvo/a 4. Separado/Divorciado/a					
---	--	--	--	--	--	--

## Só para mulheres com idade compreendida entre os 15 e os 49 anos

| P.33. Teve algum filho nascido vivo?<br>(incluindo os já falecidos)        | 1. Sim<br>2. Não (val p/outra pessoa) |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| P.34. Quantos filhos nascidos vivos teve?                                  | __ masc __ fem                        |
| P.35. Quantos filhos tem actualmente vivos?                                | __ masc __ fem                        |
| P.36. Quantos filhos nascidos vivos teve nos últimos 12 meses?             | __ masc __ fem                        |
| P.37. Dos filhos nascidos vivos nos últimos 12 meses, quantos estão vivos? | __ masc __ fem                        |

## Só para mulheres com idade compreendida entre os 15 e os 49 anos e que tem filhos menores de 5 anos

P.38. Na gravidez do último filho fez consulta pré-natal?	1.Sim 2.Não 3. Não sabe					
P.39. Se fez a consulta antes do nascimento do último filho, diga quantas vezes lhe deram a Vacina Anti Tetânica? (injecção no braço)	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2
P.40. Quantas vezes lhe deram a Vacina Anti Tetânica durante a sua vida?	0 1 2 3 4 5 +	0 1 2 3 4 5 +	0 1 2 3 4 5 +	0 1 2 3 4 5 +	0 1 2 3 4 5 +	0 1 2 3 4 5 +
P.41. Conhece o SRO? (mostrar o pacote)	1. Sim 2. Não					
P.42. Quando a criança tem diarreia, utiliza o SRO? (mostrar o pacote)	1.Sim 2.Não 3. Não sabe					
P.43. Quando utiliza o SRO, como prepara o pacote?	1. Com um litro de água limpa 2. Ferve a água e depois made um litro 3. Ferve um litro de água 4. Outro	1. Com um litro de água limpa 2. Ferve a água e depois made um litro 3. Ferve um litro de água 4. Outro	1. Com um litro de água limpa 2. Ferve a água e depois made um litro 3. Ferve um litro de água 4. Outro	1. Com um litro de água limpa 2. Ferve a água e depois made um litro 3. Ferve um litro de água 4. Outro	1. Com um litro de água limpa 2. Ferve a água e depois made um litro 3. Ferve um litro de água 4. Outro	1. Com um litro de água limpa 2. Ferve a água e depois made um litro 3. Ferve um litro de água 4. Outro
P.44. Que quantidade do pacote diluiu na água?	1.Todo 2.Parte pacote					
P.45. Como dá essa mistura à criança?	1. ½ copo por dia 2. 1 copo por dia 3. ½ copo três vezes por dia 4. 1 copo três vezes por dia 5. Um copo depois de cada dejecção 6. ½ copo depois de cada dejecção 7. Cada vez que a criança tem sede 8. Outro	1. ½ copo por dia 2. 1 copo por dia 3. ½ copo três vezes por dia 4. 1 copo três vezes por dia 5. Um copo depois de cada dejecção 6. ½ copo depois de cada dejecção 7. Cada vez que a criança tem sede 8. Outro	1. ½ copo por dia 2. 1 copo por dia 3. ½ copo três vezes por dia 4. 1 copo três vezes por dia 5. Um copo depois de cada dejecção 6. ½ copo depois de cada dejecção 7. Cada vez que a criança tem sede 8. Outro	1. ½ copo por dia 2. 1 copo por dia 3. ½ copo três vezes por dia 4. 1 copo três vezes por dia 5. Um copo depois de cada dejecção 6. ½ copo depois de cada dejecção 7. Cada vez que a criança tem sede 8. Outro	1. ½ copo por dia 2. 1 copo por dia 3. ½ copo três vezes por dia 4. 1 copo três vezes por dia 5. Um copo depois de cada dejecção 6. ½ copo depois de cada dejecção 7. Cada vez que a criança tem sede 8. Outro	1. ½ copo por dia 2. 1 copo por dia 3. ½ copo três vezes por dia 4. 1 copo três vezes por dia 5. Um copo depois de cada dejecção 6. ½ copo depois de cada dejecção 7. Cada vez que a criança tem sede 8. Outro
P.46. Quando a sua criança tem diarreia, diga se durante esse período dá de beber menos, mais ou a mesma quantidade de líquidos de que quando não tem diarreia	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não bebe nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não bebe nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não bebe nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não bebe nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não bebe nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não bebe nada
P.47. Se dá mais líquidos à criança quando ela tem diarreia, diga quais:	1. Água de arroz 2. Papinha de milho 3. Água/Ché 4. Água de côco 5. Outro	1. Água de arroz 2. Papinha de milho 3. Água/Ché 4. Água de côco 5. Outro	1. Água de arroz 2. Papinha de milho 3. Água/Ché 4. Água de côco 5. Outro	1. Água de arroz 2. Papinha de milho 3. Água/Ché 4. Água de côco 5. Outro	1. Água de arroz 2. Papinha de milho 3. Água/Ché 4. Água de côco 5. Outro	1. Água de arroz 2. Papinha de milho 3. Água/Ché 4. Água de côco 5. Outro
P.48. Quando a sua criança tem diarreia, diga se durante esse período dá de comer menos, mais ou a mesma quantidade de alimentos de que quando não tem diarreia	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não come nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não come nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não come nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não come nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não come nada	1. Mais 2. Menos 3. Mesma quantidade 4. Não come nada