

REPÚBLICA 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

Habitação e outras condições de vida

P.46. A casa é construída com paredes de:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cimento e tijolo. 2. Madeira e zinco 3. Adobe 4. Caniço ou pau 5. Outros
P.50. A casa é coberta de:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Laje de batão 2. Telha 3. Lusalite 4. Zinco 5. Capim 6. Outros
P.51. Quantas janelas tem a casa?	<ol style="list-style-type: none"> 0. Zero 1. Uma 2. Duas 3. Três e mais
P.52. O chão da casa é de:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Terra batida 2. Cimento 3. Madeira 4. Outro
P.53. A água é proveniente de:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Canalização de rede pública dentro de casa 2. Canalização de rede pública fora de casa 3. Fontenário da aldeia 4. Poço 5. Furo artesiano 6. Rio ou lago 7. Outro
P.54. Distância da casa à fonte de água:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dentro/fora de casa 2. Menos de 100 m 3. Entre 100 a 499 m 4. Superior a 500 m
P.55. Fervê sempre a água que bebe?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sim 2. Não
P.56. Na refeição do dia anterior ao inquérito, diga se usou sal para cozinhar os alimentos?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sim 2. Não 3. Não sabe
P.57. Se usou sal, peça um pouco para fazer o teste sobre a iodização e coloque o resultado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Com iodo 2. Sem iodo
P.58. Onde urtaca?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Casa de banho dentro casa

Os dados colhidos através do inquérito tem carácter secreto e apenas podem ser objecto de análise em forma de dados estatísticos.

A violação do disposto no parágrafo anterior será punida com a pena correspondente ao crime de violação de segredo profissional previsto na lei penal.

[illegible]

Habitação e outras condições de vida

P.49. A casa é construída com paredes de:	1. Cimento e tijolo. 2. Madeira e zinco 3. Adobe 4. Caniço ou pau 5. Outros
P.50. A casa é coberta de:	1. Laje de betão 2. Telha 3. Limalite 4. Zinco 5. Capim 6. Outros
P.51. Quantas janelas tem a casa?	0. Zero 1. Uma 2. Duas 3. Três e mais
P.52. O chão da casa é de:	1. Terra batida 2. Cimento 3. Madeira 4. Outro
P.53. A água é proveniente de:	1. Canalização de rede pública dentro de casa 2. Canalização de rede pública fora de casa 3. Fontanário da aldeia 4. Poço 5. Furo artesiano 6. Rio ou lago 7. Outro
P.54. Distância da casa à fonte de água:	1. Dentro/fora de casa 2. Menos de 100 m 3. Entre 100 a 499 m 4. Superior a 500 m
P.55. Ferve sempre a água que bebe?	1. Sim 2. Não
P.56. Na refeição do dia anterior ao inquérito, diga se usou sal para cozinhar os alimentos?	1. Sim 2. Não 3. Não sabe
P.57. Se usou o d, peça um pouco para fazer o teste sobre a iodização e coloque o resultado	1. Com todo 2. Sem todo
P.58. Acorre ufeica?	1. Casa de banho dentro

Os dados colhidos através do inquérito tem carácter secreto e apenas podem ser objecto de análise em forma de dados estatísticos.

A violação do disposto no parágrafo anterior será punida com a pena correspondente ao crime de violação de segredo profissional previsto na lei penal.

[illegible]

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	1. Presente 2. Ausente	1. Presente 2. Ausente	1. Presente 2. Ausente	1. Presente 2. Ausente	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	1. Masculino 2. Feminino	1. Masculino 2. Feminino	1. Masculino 2. Feminino	1. Masculino 2. Feminino	1. Masculino 2. Feminino
P.4. Quantos anos tem?	_____ anos	_____ anos	_____ anos	_____ anos	_____ anos	_____ anos
P.5. É portador de alguma deficiência?	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo 4. Braço Paralisado 5. Perna Paralisada 6. Braço Mutilado 7. Perna Mutilada 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo 4. Braço Paralisado 5. Perna Paralisada 6. Braço Mutilado 7. Perna Mutilada 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo 4. Braço Paralisado 5. Perna Paralisada 6. Braço Mutilado 7. Perna Mutilada 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo 4. Braço Paralisado 5. Perna Paralisada 6. Braço Mutilado 7. Perna Mutilada 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo 4. Braço Paralisado 5. Perna Paralisada 6. Braço Mutilado 7. Perna Mutilada 8. Doente Mental	1. Não 2. Cego 3. Surdo-Mudo 4. Braço Paralisado 5. Perna Paralisada 6. Braço Mutilado 7. Perna Mutilada 8. Doente Mental

Su pai a 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 da saúde?	1. Sim 2. Não 3. Não sabe																																								
P.11. Se tem cartão copie as datas de vacinação segundo o tipo de vacina	<table border="1"> <tr><td>AP</td><td>mac</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>BCG</td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>DTP</td><td>1</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>AP</td><td>1</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>DTP</td><td>2</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>AP</td><td>2</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>DTP</td><td>3</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td>AP</td><td>3</td><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> </table>	AP	mac	/	/	/	BCG		/	/	/	DTP	1	/	/	/	AP	1	/	/	/	DTP	2	/	/	/	AP	2	/	/	/	DTP	3	/	/	/	AP	3	/	/	/
AP	mac	/	/	/																																					
BCG		/	/	/																																					
DTP	1	/	/	/																																					
AP	1	/	/	/																																					
DTP	2	/	/	/																																					
AP	2	/	/	/																																					
DTP	3	/	/	/																																					
AP	3	/	/	/																																					
P.12. A criança tem cartão do BCG no braço?	1. Sim 2. Não 3. Não sabe																																								
P.13. Es a criança teve diarreia nas últimas 4 ou semanas?	1. Sim 2. Não 3. Não sabe																																								
P.14. Quantas vezes a criança comeu ontem?	1. Uma vez 2. Duas vezes 3. Três vezes 4. Quatro vezes e mais																																								
P.15. Deu a que a criança comeu ontem?	1. Leite do peito 2. Papinha 3. Comida 4. Leite de Biberão 5. Fruta 6. Não sabe																																								
P.16. Peso da criança	____ Kg 88 Não estava presente 89 Sem informação																																								
P.17. Altura da criança	____ cm 88 Não estava presente 89 Sem informação																																								
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	1. Não 2. Pouco 3. Muito	1. Não 2. Pouco 3. Muito	1. Não 2. Pouco 3. Muito	1. Não 2. Pouco 3. Muito	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	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não
P.24. Se actualmente está a estudar, indique:	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____
P.25. Diga o grau de ensino mais elevado que completou:	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____	_____ classe/ano Curso _____

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

P.26. Se não está a estudar, diga porque?	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
CONDIÇÃO DE ACTIVIDADE NA ÚLTIMA SEMANA P.27. Trabalhou na última semana?	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não
P.28. Se não trabalhou, indique o motivo:	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
PROFISSÃO PRINCIPAL P.29. Indique a profissão que exerce (caso desempregado, à procura de novo emprego, ou em SMO, indique a última)						
CATEGORIA OCUPACIONAL 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
RAMO DE ACTIVIDADE ECONÓMICA P.31. Indique o tipo da 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	1. Solteiro/a 2. Casado/a 3. Viúvo/a 4. Separado/Divorciado/a	1. Solteiro/a 2. Casado/a 3. Viúvo/a 4. Separado/Divorciado/a	1. Solteiro/a 2. Casado/a 3. Viúvo/a 4. Separado/Divorciado/a	1. Solteiro/a 2. Casado/a 3. Viúvo/a 4. Separado/Divorciado/a	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? (incluindo os já falecidos)	1. Sim 2. Não (vai p/outra pessoa)	1. Sim 2. Não (vai p/outra pessoa)	1. Sim 2. Não (vai p/outra pessoa)	1. Sim 2. Não (vai p/outra pessoa)	1. Sim 2. Não (vai p/outra pessoa)	1. Sim 2. Não (vai p/outra pessoa)
P.34. Quantos filhos nascidos vivos teve?	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem
P.35. Quantos filhos tem actualmente vivos?	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem
P.36. Quantos filhos nascidos vivos teve nos últimos 12 meses?	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem
P.37. Dos filhos nascidos vivos nos últimos 12 meses, quantos estão vivos?	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ masc ____ fem	____ 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	1. Sim 2. Não 3. Não sabe	1. Sim 2. Não 3. Não sabe	1. Sim 2. Não 3. Não sabe	1. Sim 2. Não 3. Não sabe	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	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não	1. Sim 2. Não
P.42. Quando a criança tem diarreia, utiliza o SRO? (mostrar o pacote)	1. Sim 2. Não 3. Não sabe	1. Sim 2. Não 3. Não sabe	1. Sim 2. Não 3. Não sabe	1. Sim 2. Não 3. Não sabe	1. Sim 2. Não 3. Não sabe	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	1. Todo 2. Parte pacote	1. Todo 2. Parte pacote	1. Todo 2. Parte pacote	1. Todo 2. Parte pacote	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 do 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 do 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