

QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

IDENTIFICAÇÃO

CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA: 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, SÓ PODENDO SER UTILIZADOS NA PRODUÇÃO DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS.

DESCRIÇÃO

CÓDIGOS

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO _____

NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR _____

PROVÍNCIA

MUNICÍPIO

COMUNA

BAIRRO/ALDEIA

SECÇÃO CENSITÁRIA

ÁREA DE RESIDÊNCIA (URBANO = 1 OU RURAL = 2)

NÚMERO DO CONGLOMERADO (ID. IIMS)

NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR

AGREGADO FAMILIAR SELECIONADO PARA ENTREVISTAR O HOMEM? (1=SIM, 2=NÃO)

AGREGADO FAMILIAR SELECIONADO PARA TESTAR AS CRIANÇAS? (1=SIM, 2=NÃO)

VISITAS DO(A) INQUIRIDOR(A)

	1	2	3	VISITA FINAL
DATA	_____	_____	_____	DIA _____ MÊS _____ ANO _____
NOME DO(A) INQUIRIDOR(A)	_____	_____	_____	Nº INQ. _____
RESULTADO*	_____	_____	_____	RESULTADO* _____
PRÓXIMA DATA VISITA HORA	_____	_____		NÚMERO TOTAL DE VISITAS _____

*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 _____

Nº DE MULHERES DE 15 - 49 ANOS _____

Nº DE HOMENS DE 15 - 54 ANOS _____

Nº DE ORDEM DO INQUIRIDO(A) NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO _____

LÍNGUA DA ENTREVISTA _____

TRADUTOR USADO (1=SIM, 2=NÃO) _____

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

_____ 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 as suas respostas são muito importantes. Em caso de precisar de mais informação sobre o inquérito, pode contactar o INE ou os Serviços Provinciais do INE.

Tem alguma pergunta?
Posso começar a entrevista?

ASSINATURA DO(A) _____ DATA _____
INQUIRIDOR(A)

O(A) INQUIRIDO(A) ACEITA
SER ENTREVISTADO(A) . . . 1

O(A) INQUIRIDO(A) NÃO ACEITA
SER ENTREVISTADO(A) . . . 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	9	10	11	11A
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 nesta casa?</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 = SOLTEIRO(A) / 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>SE O AGREGADO FAMILIAR FOI SELECIONADO PARA ENTREVISTA DE HOMENS</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

2A) Só para confirmar que a lista está completa: existem outras pessoas como crianças ou bebés que não foram listados?

SIM INCLUIR NA LISTA NÃO

2B) Existem outras pessoas que não são familiares como empregados domésticos, inquilinos, ou amigos que vivem habitualmente nesta casa?

SIM INCLUIR NA LISTA NÃO

2C) Tem hóspedes, visitantes temporários, ou alguém que tenha dormido nesta casa ontem à noite e que não foram listados?

SIM INCLUIR NA LISTA NÃO

CODIGOS PARA PERGUNTA 3: RELAÇÃO DE PARENTESCO

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

Nº DE ORDEM	SEÇÃO 2: ORFANDADE				SEÇÃO 3: EDUCAÇÃO			
	PARA PESSOAS DE 0-17 ANOS				PARA PESSOAS DE 3 ANOS OU MAIS			
	SOBREVIVÊNCIA E RESIDÊNCIA DOS PAIS BIOLÓGICOS				FREQUÊNCIA ESCOLAR			
	12	13	14	15	16	16A	17	17A
	A mãe biológica de (NOME) está viva?	A mãe biológica de (NOME) vive nesta casa? SE SIM: Qual é o nome dela? REGISTE O NÚMERO DE ORDEM DA MÃE. SE NÃO, REGISTE '00'.	O pai biológico de (NOME) está vivo?	O pai biológico de (NOME) vive nesta casa? SE SIM: Qual é o nome dele? REGISTE O NÚMERO DE ORDEM DO PAI. SE NÃO, REGISTE '00'.	(NOME) alguma vez frequentou a escola ou a creche?	Qual é a classe ou ano mais elevado que (NOME) frequentou? VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.	O(A) (NOME) completou esta classe/ano com sucesso?	A que nível corresponde esta classe/ano? VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.
01	S N NS 1 2 8 ↓ PASSE A 14	<input type="text"/>	S N NS 1 2 8 ↓ PASSE A 16	<input type="text"/>	S N 1 2 ↓ PASSE A 24	CLASSE /ANO <input type="text"/>	S N 1 2	NÍVEL <input type="text"/>
02	1 2 8 ↓ PASSE A 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ PASSE A 16	<input type="text"/>	1 2 ↓ PASSE A 24	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>
03	1 2 8 ↓ PASSE A 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ PASSE A 16	<input type="text"/>	1 2 ↓ PASSE A 24	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>
04	1 2 8 ↓ PASSE A 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ PASSE A 16	<input type="text"/>	1 2 ↓ PASSE A 24	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>
05	1 2 8 ↓ PASSE A 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ PASSE A 16	<input type="text"/>	1 2 ↓ PASSE A 24	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>
06	1 2 8 ↓ PASSE A 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ PASSE A 16	<input type="text"/>	1 2 ↓ PASSE A 24	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>
07	1 2 8 ↓ PASSE A 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ PASSE A 16	<input type="text"/>	1 2 ↓ PASSE A 24	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>
08	1 2 8 ↓ PASSE A 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ PASSE A 16	<input type="text"/>	1 2 ↓ PASSE A 24	<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>

CODIGOS PARA PERGUNTAS 17, 20 E 23: EDUCAÇÃO

NÍVEL	
00 = ALFABETIZAÇÃO	07 = MESTRADO
01 = PRÉ-PRIMÁRIO	08 = DOUTORAMENTO
02 = PRIMÁRIO	98 = NÃO SABE
03 = SECUNDÁRIO 1º CICLO	
04 = SECUNDÁRIO 2º CICLO	
05 = BACHARELATO	
06 = LICENCIATURA	

CLASSE/ANO		
90 = INICIAÇÃO	07 = 7ª CLASSE	14 = 1º ANO
91 = ALFABETIZAÇÃO	08 = 8ª CLASSE	15 = 2º ANO
01 = 1ª CLASSE	09 = 9ª CLASSE	16 = 3º ANO
02 = 2ª CLASSE	10 = 10ª CLASSE	17 = 4º ANO
03 = 3ª CLASSE	11 = 11ª CLASSE	18 = 5º ANO
04 = 4ª CLASSE	12 = 12ª CLASSE	19 = 6º ANO
05 = 5ª CLASSE	13 = 13ª CLASSE	98 = NÃO SABE
06 = 6ª CLASSE		

SECÇÃO 4: DEFICIÊNCIA		SECÇÃO 5: REGISTO CIVIL
PARA PESSOAS DE 0-17 ANOS		PARA PESSOAS DE 0-17 ANOS
DEFICIÊNCIA FÍSICA OU MENTAL		REGISTO DE NASCIMENTO
24	25	26
O(A) (NOME) tem alguma deficiência física ou mental?	Qual é o tipo de deficiência do(a) (NOME)? 1=CEGO 2=SURDO 3=SURDO/MUDO 4=DIMINUÍDO MENTAL 5=PARALÍTICO 6=MEMBROS INFERIORES AMPUTADOS 7=MEMBROS SUPERIORES AMPUTADOS 8=OUTRO	(NOME) tem certidão de nascimento do Registo Civil? SE SIM, PERGUNTE: Por favor, posso ver a certidão? 1=SIM, CERTIDÃO / CÉDULA VISTA 2=SIM, MAS CERTIDÃO / CÉDULA NÃO VISTA 3=NÃO REGISTADO 8=NÃO SABE
S N 1 2 ↓ PASSE A 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 2 ↓ PASSE A 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 2 ↓ PASSE A 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 2 ↓ PASSE A 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 2 ↓ PASSE A 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 2 ↓ PASSE A 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 2 ↓ PASSE A 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26A	O(A) senhor(a) sabe o que é preciso fazer para registar uma criança no Registo Civil?	SIM 1 NÃO 2 PASSE A 27 ←
-----	---	--

26B	Que documentos são necessários para registar uma criança? RESPOSTAS MÚLTIPLAS	BI DOS PAIS/PADRINHOS VÁLIDOS A DOCUMENTO DA MATERNIDADE B CARTÃO DE VACINAS DO BEBÉ C PAGAMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS D IR À CONSERVATÓRIA E OUTRO X ESPECIFIQUE NÃO SABE Z
-----	--	---

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

27 CONFIRA 9: NÚMERO DE MULHERES DE 15-49 ANOS

ZERO → PASSE A 31

DUAS OU MAIS → PASSE A 28 E REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DA MULHER

UMA → PASSE A 28 E REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DA MULHER

VEJA O ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DE SÉRIE 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.

EXEMPLO: O NÚMERO DE SÉRIE DO QUESTIONÁRIO É '716' E A COLUNA 9 DA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR 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.

ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR	NÚMERO TOTAL DE MULHERES ELEGÍVEIS DE 15-49 NO AGREGADO (COLUNA 9 DA LISTAGEM)								
	2	3	4	5	6	7	8	9	
0	2	2	4	3	6	5	4	7	
1	1	3	1	4	1	6	5	3	
2	2	1	2	5	2	7	6	8	
3	1	2	3	1	3	1	7	7	
4	2	3	4	2	4	2	8	5	
5	1	1	1	3	5	3	1	6	
6	2	2	2	4	6	4	2	5	
7	1	3	3	5	1	5	3	9	
8	2	1	4	1	2	6	4	8	
9	1	2	1	2	3	7	5	2	

28 NOME DA MULHER SELECIONADA _____ NÚMERO DE ORDEM DA MULHER SELECIONADA

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 <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																																		
32	<p>CONFIRA 31: NÚMERO DE CRIANÇAS DE 5-17 ANOS</p> <p style="text-align:center;">ZERO <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> → PASSE A 60</p> <p style="text-align:center;">DUAS OU MAIS <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> ↓</p> <p style="text-align:center;">UMA <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> → PASSE A 40 E REGISTE A POSIÇÃO '1', O NÚMERO DE ORDEM, E O NOME E IDADE DA CRIANÇA</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; text-align:center;"> <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>1</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td><td>_____</td><td>1</td><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td><td>_____</td><td>1</td><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td><td>_____</td><td>1</td><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>4</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td><td>_____</td><td>1</td><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td><td>_____</td><td>1</td><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>6</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td><td>_____</td><td>1</td><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>7</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td><td>_____</td><td>1</td><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>8</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td><td>_____</td><td>1</td><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>9</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></td><td>_____</td><td>1</td><td>2</td><td><input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/></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	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	3	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	4	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	5	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	6	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	7	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	8	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	9	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>
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	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																															
2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																															
3	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																															
4	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																															
5	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																															
6	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																															
7	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																															
8	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																															
9	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	_____	1	2	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>																																																															

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 TRÊS 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)							
	2	3	4	5	6	7	8	9
0	2	2	4	3	6	5	5	9
1	1	3	1	4	1	6	6	9
2	2	1	2	5	2	7	7	7
3	1	2	3	1	3	1	1	6
4	2	3	4	2	4	2	2	9
5	1	1	1	3	5	3	3	1
6	2	2	2	4	6	4	4	7
7	1	3	3	5	1	5	5	8
8	2	1	4	1	2	6	6	1
9	1	2	1	2	3	7	7	4

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

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?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SIM</th> <th style="text-align: center;">NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) FAZER COMPRAS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) REPARAR APARELHO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) COZINHAR/LIMPAR</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) LAVAR ROUPA</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) CUIDAR DAS CRIANÇAS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f) CUIDAR DOS IDOSOS/DOENTES ..</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g) OUTRAS TAREFAS DOMÉSTICAS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	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					
	SIM	NÃO																													
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 DA CRIANÇA) 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 DA CRIANÇA) nos últimos 7 dias?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td>FÉRIAS</td><td style="text-align: right;">01</td></tr> <tr><td>FOLGA LABORAL</td><td style="text-align: right;">02</td></tr> <tr><td>LICENÇA DE MATERNIDADE</td><td style="text-align: right;">03</td></tr> <tr><td>DOENÇA</td><td style="text-align: right;">04</td></tr> <tr><td>GREVE</td><td style="text-align: right;">05</td></tr> <tr><td>FALTA VOLUNTÁRIA</td><td style="text-align: right;">06</td></tr> <tr><td>SUPENSÃO TEMP. CONTRATO</td><td style="text-align: right;">07</td></tr> <tr><td>ÓBITO</td><td style="text-align: right;">08</td></tr> <tr><td>CHUVA</td><td style="text-align: right;">09</td></tr> <tr><td>PROBLEMAS COM TRANSPORTE</td><td style="text-align: right;">10</td></tr> <tr><td>TRABALHO SAZONAL</td><td style="text-align: right;">11</td></tr> <tr><td>AGUARDA SER CHAMADO</td><td style="text-align: right;">12</td></tr> <tr><td>INÍCIO DO PRÓPRIO NEGÓCIO</td><td style="text-align: right;">13</td></tr> <tr><td>OUTRA RAZÃO</td><td style="text-align: right;">96</td></tr> </tbody> </table>	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
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																														

SECÇÃO 6: TRABALHO INFANTIL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
56	Qual é a actividade principal onde o(a) (NOME DA CRIANÇA) exerce no seu emprego principal?	DESCREVA A PRINCIPAL ACTIVIDADE DA EMPRESA _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
57	Qual é a ocupação principal do(a) (NOME DA CRIANÇA) no seu emprego principal?	DESCREVA A PRINCIPAL OCUPAÇÃO DA PESSOA _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
58	No seu emprego principal o(a) (NOME DA CRIANÇA) é trabalhador permanente, temporário, sazonal ou ocasional?	PERMANENTE 1 TEMPORÁRIO 2 SAZONAL 3 OCASIONAL 4	
59	Pelo seu trabalho, o(a) (NOME DA CRIANÇA) 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 DA CRIANÇA) estaria disponível para trabalhar se lhe tivessem oferecido um emprego durante os últimos 7 dias?	SIM 1 NÃO 2	
59B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) procurou emprego durante os últimos 30 dias?	SIM 1 NÃO 2	→ 60
59C	O(a) (NOME DA CRIANÇA) está a procura de novo emprego ou primeiro emprego?	A PROCURA DE NOVO EMPREGO 1 A PROCURA DO PRIMEIRO EMPREGO 2	

SECÇÃO 6A: EMPREGO

60	<p>CONFIRA A IDADE DAS PESSOAS NA COLUNA 7 NA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR</p> <p>PELO MENOS UMA PESSOA DE 15-64 ANOS OU MAIS <input type="checkbox"/></p> <p>NENHUMA PESSOA DE 15-64 ANOS <input type="checkbox"/> → 101</p>
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				
	61	62	63	64	65	66	67
	<p>PARA CADA PESSOA DE 15-64 ANOS, ESCREVA O Nº DE ORDEM DA COLUNA 1 DO AGREGADO FAMILIAR</p>	<p>COPIE O NOME DA PESSOA DA COLUNA 2 DO AGREGADO FAMILIAR</p>	<p>Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) trabalhou durante pelo menos 1 hora em alguma actividade remunerada em dinheiro ou espécie?</p>	<p>Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) fez algum tipo de negócio por conta própria (sózinho ou com outras pessoas), durante pelo menos 1 hora?</p>	<p>Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) ajudou sem remuneração em algum negócio familiar, durante pelo menos 1 hora?</p>	<p>Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) fez algum tipo de trabalho sem remuneração, para o consumo próprio do agregado, durante pelo menos 1 hora?</p>	<p>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?</p>
01	<input type="text"/>	_____ NOME	<p>S N</p> <p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>S N</p> <p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>S N</p> <p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>S N</p> <p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>S N</p> <p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 73</p>
02	<input type="text"/>	_____ NOME	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 73</p>
03	<input type="text"/>	_____ NOME	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 73</p>
04	<input type="text"/>	_____ NOME	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 73</p>
05	<input type="text"/>	_____ NOME	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 73</p>
06	<input type="text"/>	_____ NOME	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 69</p>	<p>1 2</p> <p>↓</p> <p>PASSE A 73</p>

SECÇÃO 6A: EMPREGO

EMPREGO (Cont.)	PRINCIPAL ACTIVIDADE ECONÓMICA	PRINCIPAL OCUPAÇÃO	TIPO DE TRABALHADOR	REMUNERAÇÃO	DISPONIBILIDADE PARA TRABALHAR	PROCURA DE EMPREGO	
68	69	70	71	72	73	74	75
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? VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.	Qual é a actividade principal onde o(a) (NOME) exerce o seu emprego principal? DESCREVA A PRINCIPAL ACTIVIDADE <u>DA EMPRESA</u>	Qual é a ocupação principal do(a) (NOME) no seu emprego principal? DESCREVA A PRINCIPAL OCUPAÇÃO <u>DA PESSOA</u>	No seu emprego principal o(a) (NOME) é trabalhador permanente, temporário, sazonal ou ocasional? 1=PERMANENTE 2=TEMPORÁRIO 3=SAZONAL 4=OCASIONAL	Pelo seu trabalho, o(a) (NOME) ganha em dinheiro, em espécie, ou não é pago(a)? 1=EM DINHEIRO 2=EM DINHEIRO E EM ESPÉCIE 3=SOMENTE EM ESPÉCIE 4=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?	O(a) (NOME) está a procura de novo emprego ou primeiro emprego? 1=PROCURA NOVO EMPREGO 2=PROCURA DO 1º EMPREGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ↓ PXMA. LINHA	S N 1 2	S N 1 2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ↓ PXMA. LINHA	1 2	1 2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ↓ PXMA. LINHA	1 2	1 2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ↓ PXMA. LINHA	1 2	1 2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ↓ PXMA. LINHA	1 2	1 2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ↓ PXMA. LINHA	1 2	1 2	<input type="text"/>

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 = INÍCIO DO PRÓPRIO NEGÓCIO
07 = SUSPENSÃO TEMP. CONTRATO	98 = OUTRA RAZÃO

SECCÃO 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?	<p>TORNEIRA LIGADA À REDE PÚBLICA</p> <p>DENTRO DE CASA 11</p> <p>DENTRO DO QUINTAL 12</p> <p>NA CASA DO VIZINHO 13</p> <p>CHAFARIZ PÚBLICO 14</p> <p>ÁGUA DE POÇO / CACIMBA</p> <p>POÇO PROTEGIDO 21</p> <p>POÇO NÃO PROTEGIDO 21</p> <p>FURO COM BOMBA 23</p> <p>ÁGUA DE NASCENTE</p> <p>FONTE PROTEGIDA 31</p> <p>FONTE NÃO PROTEGIDA 32</p> <p>ÁGUA DA CHUVA / CHIMPACAS 41</p> <p>CAMIÃO CISTERNA 51</p> <p>MOTO (TRÊS RODAS) 61</p> <p>CARROÇA COM TANQUE PEQUENO 71</p> <p>ÁGUA DE SUPERFÍCIE (RIO/BARRAGEM) LAGO/LAGOA/RIACHO/CANAL/ CANAL DE IRRIGAÇÃO) 81</p> <p>ÁGUA ENGARRAFADA 91</p> <p>OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)</p>	<p>→ 106</p> <p>→ 103</p> <p>→ 103</p>
102	Qual é a principal fonte de abastecimento de água usada pelos membros deste agregado para cozinhar e lavar as mãos?	<p>TORNEIRA LIGADA À REDE PÚBLICA</p> <p>DENTRO DE CASA 11</p> <p>DENTRO DO QUINTAL 12</p> <p>NA CASA DO VIZINHO 13</p> <p>CHAFARIZ PÚBLICO 14</p> <p>ÁGUA DE POÇO / CACIMBA CAVADA</p> <p>POÇO PROTEGIDO 21</p> <p>POÇO NÃO PROTEGIDO 22</p> <p>FURO COM BOMBA 23</p> <p>ÁGUA DE NASCENTE</p> <p>FONTE PROTEGIDA 31</p> <p>FONTE NÃO PROTEGIDA 32</p> <p>ÁGUA DA CHUVA / CHIMPACAS 41</p> <p>CAMIÃO CISTERNA 51</p> <p>MOTO (TRÊS RODAS) 61</p> <p>CARROÇA COM TANQUE PEQUENO 71</p> <p>ÁGUA DE SUPERFÍCIE (RIO/BARRAGEM/ LAGO/LAGOA/RIACHO/CANAL/ CANAL DE IRRIGAÇÃO) 81</p> <p>OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)</p>	<p>→ 106</p>
103	Onde está localizada essa fonte?	<p>DENTRO DA PRÓPRIA CASA 1</p> <p>DENTRO DO QUINTAL 2</p> <p>NUM OUTRO LUGAR 3</p>	<p>→ 105</p>
104	Quanto tempo leva para chegar lá, tirar água e voltar?	<p>MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÃO SABE 998</p>	

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

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
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 NINGUÉM NO AGREGADO G	
105	CONFIRA 101 E 102: CÓDIGO '14' MARCADO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		→ 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/CLORO 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)	

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

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
109	<p>Geralmente que tipo de sanitário usam os membros do agregado?</p> <p>SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR, PEÇA PARA VER O SANITÁRIO.</p>	<p>DENTRO DE CASA</p> <p>SANITA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS 11</p> <p>SANITA LIGADA A FOSSA SÉPTICA 12</p> <p>SANITA LIGADA A FOSSA ABERTA (VALA OU RIO) 13</p> <p>RETRETE/LATRINA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS 14</p> <p>RETRETE/LATRINA LIGADA A FOSSA SÉPTICA 15</p> <p>FORA DE CASA MAS DENTRO DO QUINTAL</p> <p>SANITA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS 21</p> <p>SANITA LIGADA A FOSSA SÉPTICA 22</p> <p>SANITA LIGADA A FOSSA ABERTA (VALA OU RIO) 23</p> <p>RETRETE/LATRINA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS 24</p> <p>RETRETE/LATRINA LIGADA A FOSSA SÉPTICA 25</p> <p>RETRETE/LATRINA LIGADA A FOSSA ABERTA (VALA OU RIO) 26</p> <p>FORA DO QUINTAL</p> <p>SANITA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS 31</p> <p>SANITA LIGADA A FOSSA SÉPTICA 32</p> <p>SANITA LIGADA A FOSSA ABERTA (VALA OU RIO) 33</p> <p>RETRETE/LATRINA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS 34</p> <p>RETRETE/LATRINA LIGADA A FOSSA SÉPTICA 35</p> <p>RETRETE/LATRINA LIGADA A FOSSA ABERTA (VALA OU RIO) 36</p> <p>BALDE / BACIO / OUTRO RECIPIENTE 41</p> <p>NENHUM SANITÁRIO / AR LIVRE/MATO 61</p> <p>OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)</p>	<p>→ 113</p>
110	<p>A casa de banho é partilhada por membros de outros agregados familiares?</p>	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>	<p>→ 113</p>
111	<p>Incluindo o seu agregado, quantos outros agregados familiares partilham esta casa de banho?</p>	<p>Nº DE AGREGADOS SE É MENOR DE 10 <input type="text" value="0"/></p> <p>10 AGREGADOS OU MAIS 95</p> <p>NÃO SABE 98</p>	
113	<p>Qual é a principal fonte de energia ou combustível que o agregado usa para cozinhar?</p>	<p>ELECTRICIDADE 01</p> <p>GÁS NATURAL 02</p> <p>PETRÓLEO / PARAFINA / QUEROSENE 03</p> <p>CARVÃO 04</p> <p>LENHA/ARBUSTOS 05</p> <p>PALHA/CAPIM 06</p> <p>CARTÃO/PAPELÃO 07</p> <p>FEZES DE ANIMAIS 08</p> <p>NÃO COZINHAM EM CASA 95</p> <p>OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)</p>	<p>→ 115</p>

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

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS		PASSE A
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?	SIM	NÃO	
		a) ELECTRICIDADE 1	2	
		b) RÁDIO 1	2	
		c) TELEVISOR 1	2	
		d) TELEFONE FIXO 1	2	
		e) COMPUTADOR 1	2	
		f) GELEIRA/ARCA 1	2	
		g) INTERNET 1	2	
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?	SIM	NÃO	
		a) TELEFONE CELULAR 1	2	
		b) BICICLETA 1	2	
		c) MOTORIZADA 1	2	
		d) CARROÇA 1	2	
		e) CARRO/CAMIÃO 1	2	
		f) BARCO A MOTOR 1	2	
123	Algum membro deste agregado familiar tem conta bancária?	SIM 1 NÃO 2		
124	Com que frequência alguém fuma dentro da casa? Na sua opinião: diariamente, semanalmente, mensalmente, menos que mensalmente ou nunca?	DIARIAMENTE 1 SEMANALMENTE 2 MENSALMENTE 3 MENOS QUE MENSALMENTE 4 NUNCA 5		
125	Nos últimos 12 meses, alguém veio a sua casa a pulverizar as paredes interiores contra mosquitos?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8		→ 127
126	Quem pulverizou a casa?	TRABALHADOR DE SAÚDE/ PROGRAMA DO GOVERNO A EMPRESA PRIVADA B ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL (ONG) C OUTRO _____ X (ESPECIFIQUE)		
127	O seu agregado possui redes mosquiteiras que podem ser usadas quando estiverem a dormir?	SIM 1 NÃO 2		→ 139
128	Quantas redes mosquiteiras possui o seu agregado? SE 7 OU MAIS REDES, REGISTE '7'.	NÚMERO DE REDES <input type="text"/>		

SECCÃO 8: REDES MOSQUITEIRAS

		REDE #1	REDE #2	REDE #3
129	PEÇA AO INQUIRIDO(A) 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"/> HÁ MAIS DE 36 MESES 95 NÃO SABE 98	MESES <input type="text"/> HÁ MAIS DE 36 MESES 95 NÃO SABE 98	MESES <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.	TRATADA COM INSECTICIDA DE LONGA DURAÇÃO JOIA 11 OLYSET 12 PERMANET 13 YORKOO 14 OUTRA / NÃO SABE MARCA 15 (PASSE A 134) ←	TRATADA COM INSECTICIDA DE LONGA DURAÇÃO JOIA 11 OLYSET 12 PERMANET 13 YORKOO 14 OUTRA / NÃO SABE MARCA 15 (PASSE A 134) ←	TRATADA COM INSECTICIDA DE LONGA DURAÇÃO JOIA 11 OLYSET 12 PERMANET 13 YORKOO 14 OUTRA / NÃO SABE MARCA 15 (PASSE A 134) ←
		REDE NÃO TRATADA OUTRA MARCA 96 NÃO SABE MARCA .. 98	REDE NÃO TRATADA OUTRA MARCA 96 NÃO SABE MARCA .. 98	REDE NÃO TRATADA 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"/> HÁ MAIS DE 24 MESES 95 NÃO TEM CERTEZA .. 98	MESES <input type="text"/> HÁ MAIS DE 24 MESES 95 NÃO TEM CERTEZA .. 98	MESES <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 (PASSE A 136) ← NÃO 4	SIM, CAMPANHA DE DISTRIBUIÇÃO 1 SIM, CONSULTA PRÉ-NATAL 2 SIM, IMUNIZAÇÕES .. 3 (PASSE A 136) ← NÃO 4	SIM, CAMPANHA DE DISTRIBUIÇÃO 1 SIM, CONSULTA PRÉ-NATAL 2 SIM, IMUNIZAÇÕES .. 3 (PASSE A 136) ← NÃO 4
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 debaixo 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 debaixo da rede mosquiteira ontem a noite?</p> <p>REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DA PESSOA QUE APARECE NA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR .</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		<p>VOLTE A 129 PARA A SEGUINTE REDE; OU SE NÃO TIVER MAIS REDES, PASSE A 139.</p>	<p>VOLTE A 129 PARA A SEGUINTE REDE; OU SE NÃO TIVER MAIS REDES, PASSE A 139.</p>	<p>VOLTE A 129 NA 1ª COLUNA DUM QUESTIONARIO ADICIONAL; OU SE NÃO TIVER MAIS REDES, PASSE A 139.</p>

SECCÃO 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>NÃO OBSERVADO</p> <p>POR NÃO TER NO AGREGADO 2</p> <p>NÃO PERMITIDO PELO AGREGADO 3</p> <p>OUTRA RAZÃO _____ 6 (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>PISO NATURAL</p> <p>TERRA BATIDA/AREIA 11</p> <p>PISO RUDIMENTÁRIO</p> <p>MADEIRA 21</p> <p>PISO ACABADO</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 (ESPECIFIQUE)</p>	
143	<p>OBSERVE O MATERIAL PRINCIPAL DO TECTO.</p> <p>MARQUE O QUE OBSERVA.</p>	<p>TECTO NATURAL</p> <p>SEM TECTO 11</p> <p>CAPIM/PALMEIRA 12</p> <p>TECTO RUDIMENTAR</p> <p>PALMEIRA / BAMBÚ 21</p> <p>MADEIRA 22</p> <p>CARTÃO 23</p> <p>TECTO ACABADO</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 (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>PAREDES NATURAIS</p> <p>SEM PAREDES 11</p> <p>CANIÇO/PALMEIRA/PAUS/BAMBÚ 12</p> <p>BARRO 13</p> <p>PAREDES RUDIMENTARES</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>PAREDES ACABADAS</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>Por favor, gostaria de verificar se o sal que consomem em casa é iodado. Pode dar uma amostra do 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 O SAL _____ 6</p> <p align="center">(RAZÃO)</p>					
146	<p>REGISTE A HORA DO TÉRMINO DA ENTREVISTA.</p>	<p>HORA <table border="1" data-bbox="1204 974 1348 1019" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>MINUTOS <table border="1" data-bbox="1204 1019 1348 1086" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p>					

OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDOR(A)

PARA SER PREENCHIDO DEPOIS DE TERMINAR A ENTREVISTA

COMENTÁRIOS DO INQUIRIDOR(A):

COMENTÁRIOS SOBRE PERGUNTAS ESPECÍFICAS:

OUTROS COMENTÁRIOS:

OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR(A)
