

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA
MINISTÉRIO DA SAÚDE

INQUÉRITO DEMOGRÁFICO E DE SAÚDE
QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

IDENTIFICAÇÃO																						
NOME DO LOCAL _____	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					
NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR _____																						
NÚMERO DE CONTROLE																						
NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR																						
PROVÍNCIA																						
URBANO/RURAL (URBANO=1, RURAL=2)																						
CIDADE GRADE/CIDADE PEQUENA/VILA/ZONA RURAL																						
(CIDADE GRADE = 1; CIDADE PEQUENA = 2; VILA = 3; ZONA RURAL = 4)																						
AGREGADO FAMILIAR SELECIONADO PARA ENTREVISTAR HOMEMS <input type="checkbox"/>																						

VISITAS DA INQUIRIDORA				
	1	2	3	VISITA FINAL
DATA	_____	_____	_____	DIA MÊS ANO NOME RESULTADO <input type="checkbox"/>
NOME DA INQUIRIDORA	_____	_____	_____	
RESULTADO*	_____	_____	_____	
PRÓXIMA VISITA: DATA HORA	_____	_____		Nº TOTAL DE VISITAS <input type="checkbox"/>
*CÓDIGO DE RESULTADOS: 1 COMPLETADO 2 AUSÊNCIA DE PESSOA QUALIFICADA 3 TODO AGREGADO FAMILIAR AUSENTE 4 ADIADO 5 RECUSA TOTAL 6 DOMICÍLIO DESOCUPADO 7 DOMICÍLIO DESTRUIDO 8 DOMICÍLIO NÃO ENCONTRADO 9 OUTRO _____ (ESPECIFIQUE)				TOTAL NO AGREGADO FAMILIAR <input type="checkbox"/> Nº TOTAL DE MULHERES <input type="checkbox"/> Nº TOTAL DE HOMEMS <input type="checkbox"/> Nº LINHA DO INQUIRIDO <input type="checkbox"/>

LINGUA DO QUESTIONÁRIO PORTUGUÊS <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	LINGUA DA ENTREVISTA _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FOI NECESSÁRIA UM INTERPRETE SIM 1 NÃO 2
---	--	--

SUPERVISOR NOME _____ DATA _____ <input type="checkbox"/>	REVISADO NO CAMPO POR: NOME _____ DATA _____ <input type="checkbox"/>	REVISADO NO ESCRITÓRIO POR: _____ <input type="checkbox"/>	DIGITADO POR: _____ <input type="checkbox"/>
---	---	--	--

MÓDULO DO AGREGADO FAMILIAR

Agora gostaria de ter algumas informações das pessoas que habitualmente vivem na sua casa, ou que agora se hospedam nesta casa

N° DE ORDEM	MORADORES HABITUAIS E VISITANTES	RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O CHEFE DO AGREGADO	LUGAR DE RESIDÊNCIA		SEXO	IDADE	EDUCAÇÃO			SOBREVIVÊNCIA DOS PAIS E RESIDÊNCIA DE MENORES DE 15 ANOS DE IDADE***				ELEGIBILIDADE		
			(NOME) vive habitualmente nesta casa?	(NOME) dormiu a noite passada aqui?			(NOME) é homem ou mulher?	Quantos anos tem (NOME)?	(NOME) já foi alguma vez a escola?	PARA OS QUE ALGUMA VEZ FREQUENTARAM UM A ESCOLA		A mãe que nasceu a (NOME) está viva?	SE VIVA	O pai biológico de (NOME) está vivo?	SE VIVO	FAÇA UM CÍRCULO NO N° DAS MULHERES DE 15-49 ANOS ET DOS HOMES DE 15 A 64 ANOS
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)		(13)			
01			1 2	1 2	1 2	1 2				1 2	1 2 8		1 2 8		01	01
02			1 2	1 2	1 2	1 2				1 2	1 2 8		1 2 8		02	02
03			1 2	1 2	1 2	1 2				1 2	1 2 8		1 2 8		03	03
04			1 2	1 2	1 2	1 2				1 2	1 2 8		1 2 8		04	04
05			1 2	1 2	1 2	1 2				1 2	1 2 8		1 2 8		05	05
06			1 2	1 2	1 2	1 2				1 2	1 2 8		1 2 8		06	06
07			1 2	1 2	1 2	1 2				1 2	1 2 8		1 2 8		07	07

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)							
08		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	8	<input type="text"/>	1	2	8	<input type="text"/>	08	08
09		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	8	<input type="text"/>	1	2	8	<input type="text"/>	09	09
10		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	8	<input type="text"/>	1	2	8	<input type="text"/>	10	10
11		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	8	<input type="text"/>	1	2	8	<input type="text"/>	11	11
12		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	8	<input type="text"/>	1	2	8	<input type="text"/>	12	12
13		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	8	<input type="text"/>	1	2	8	<input type="text"/>	13	13
14		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	8	<input type="text"/>	1	2	8	<input type="text"/>	14	14
15		<input type="text"/>	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	8	<input type="text"/>	1	2	8	<input type="text"/>	15	15

MARQUE AQUI SE CONTINUA
NOUTRO QUESTIONÁRIO

Só para confirmar se a lista está completa:

- 1) Existem outras pessoas como crianças ou bebés que não foram listadas? SIM ANOTE CADA UM NO QUESTIONÁRIO NÃO
- 2) Existem outras pessoas que não são familiares, como empregados domésticos, inquilinos, ou amigos, que vivem habitualmente nesta casa? SIM ANOTE CADA UM NO QUESTIONÁRIO NÃO
- 3) Tem hóspedes, visitantes temporários, ou alguém que tenha dormido nesta casa e que não foram listadas? SIM ANOTE CADA UM NO QUESTIONÁRIO NÃO

*CÓDIGOS PARA A PERGUNTA 3.

** CÓDIGOS PARA A PERGUNTA 9

**RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O CHEFE DO
AGREGADO FAMILIAR**

01 = CHEFE
02 = MARIDO/ESPOSA
03 = FILHO/FILHA
04 = CUNHADO/CUNHADA
05 = NETO/NETA
06 = PAIS

07 = SOGROS
08 = IRMÃO/IRMÃ
09 = CO-ESPOSA
10 = OUTRO PARENTE
11 = FILHO ADOPTIVO/ENTEADO
12 = SEM PARENTESCO
98 = NÃO SABE

NÍVEL DE EDUCAÇÃO:

1 = PRIMÁRIO 5 = TÉCNICO ELEMENTAR
2 = SECUNDÁRIO 6 = TÉCNICO BÁSICO
3 = PRE-UNIVER. 7 = TÉCNICO MEDIO
4 = SUPERIOR 8 = NÃO SABE

**VER A TABELA DE NÍVEL DE
ESCOLARIDADE**

ANO OU CLASSE:

MENOS DE 1 ANO=00
NÃO SABE=98

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGOS DAS CATEGORIAS	PASSE A																		
17	Qual é a sua principal fonte de abastecimento de água usada pelos moradores desta casa para beber?	ÁGUA CANALIZADA DENTRO DE SUA PROPIA CASA OU QUINTAL 11 →18A DENTRO DA CASA OU DO QUINTAL DO VIZINHO 12 ÁGUA PÚBLICA 13 ÁGUA DO POÇO NO QUINTAL PROPIO 21 →18A NO QUINTAL DO VIZINHO 22 POÇO PÚBLICO 23 ÁGUA DE SUPERFÍCIE RIACHO 31 RIO 32 LAGO 33 BARRAGEM 34 ÁGUA DA CHUVA 41 CAMIÃO 51 →18A ÁGUA ENGARRAFADA 61 OUTRO 96 →18A (ESPECIFIQUE)																			
18	Quanto tempo leva para chegar lá, tirar a água e voltar?	MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO PRÓPRIO LOCAL 996																			
18A	Quanto pagou no último mês pela água?	CUSTO 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (EM 1.000 MTS) GRATUITO 9996 NÃO SABE 9996																			
19	Que tipo de casa de banho tem na sua casa?	RETRETE COM AUTOCLISMO 1 RETRETE SEM AUTOCLISMO 2 LATRINA 3 NÃO TEM RETRETE/NO MATO 31 →20 OUTROS 96 (ESPECIFIQUE)																			
19A	A casa de banho é utilizada só pelos membros do seu agregado familiar ou também por outras pessoas?	SÓ PELOS MEMBROS 1 OUTRAS FAMILIAS 2																			
20	A casa tem: Electricidade? Rádio? Televisor? Telefone? Geleira?	<table style="width:100%; border:none;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align:center">SIM</th> <th style="text-align:center">NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ELECTRICIDADE</td> <td style="text-align:center">1</td> <td style="text-align:center">2</td> </tr> <tr> <td>RÁDIO</td> <td style="text-align:center">1</td> <td style="text-align:center">2</td> </tr> <tr> <td>TELEVISOR</td> <td style="text-align:center">1</td> <td style="text-align:center">2</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td style="text-align:center">1</td> <td style="text-align:center">2</td> </tr> <tr> <td>GELEIRA</td> <td style="text-align:center">1</td> <td style="text-align:center">2</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	ELECTRICIDADE	1	2	RÁDIO	1	2	TELEVISOR	1	2	TELEFONE	1	2	GELEIRA	1	2	
	SIM	NÃO																			
ELECTRICIDADE	1	2																			
RÁDIO	1	2																			
TELEVISOR	1	2																			
TELEFONE	1	2																			
GELEIRA	1	2																			
21	Quantas divisões/quartos da casa usa para dormir?	DIVISÕES/QUARTOS <input type="text"/> <input type="text"/>																			
22	MATERIAL PRINCIPAL DE CONSTRUÇÃO DO PISO. (ANOTE A CATEGORIA)	CHÃO NATURAL TERRA BATIDA 11 CHÃO RUDIMENTAR MADEIRA RUDIMENTAR 21 ADOBE 22 CHÃO TERMINADO PARQUET OU MADEIRA ENCERADA 31 LADRILHO/TIJOLO 32 CIMENTO 33 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)																			
23	Algum membro do agregado familiar tem seu/sua próprio/a: Bicicleta? Motorizada? Carro?	<table style="width:100%; border:none;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align:center">SIM</th> <th style="text-align:center">NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BICICLETA</td> <td style="text-align:center">1</td> <td style="text-align:center">2</td> </tr> <tr> <td>MOTORIZADA</td> <td style="text-align:center">1</td> <td style="text-align:center">2</td> </tr> <tr> <td>CARRO</td> <td style="text-align:center">1</td> <td style="text-align:center">2</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	BICICLETA	1	2	MOTORIZADA	1	2	CARRO	1	2							
	SIM	NÃO																			
BICICLETA	1	2																			
MOTORIZADA	1	2																			
CARRO	1	2																			
24	Que tipo de sal usa para cozinhar? (PEÇA PARA VER O SAL).	SAL LOCAL 01 SAL EMPACOTADO (IODIZADO) 02 SAL EMPACOTADO (NÃO IODIZADO) 03 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)																			