QUESTIONÁRIO___DE_____

INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA

IOF 2014/15
INQUÉRITO SOBRE ORÇAMENTO FAMILIAR

NÚMERO DE REFERÊNCIA

CONFIDENCIAL

INQUÉRITO SOBRE ORÇAMENTO FAMILIAR - IOF 2014/15
QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

IDENTIFICAÇÃO

PROVÍNCIA_____.

DISTRITO_____

POSTO ADMINISTRATIVO_____

LOCALIDADE_____

BAIRRO_____

URBANO / RURAL (URBANO = 1, RURAL = 2) _____

NOME E NÚMERO DA ÁREA DE ENUMERAÇÃO(IOF_ID) _____

NÚMERO DE ORDEM DO AGREGADO FAMILIAR SELECCIONADO……

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: Easting

Northing

Altitude

NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR_____

SE NÃO FOR O CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR, ESCREVA O NOME E NÚMERO DO MEMBRO

INQUIRIDO_____

VISITAS DO(A) INQUIRIDOR(A)

	1	2	3	VISITA FINAL
TRIMESTRE: 1 - 2 -3 -4				
DATA	____/____ DIA / MÊS	____/____ DIA / MÊS	____/____ DIA / MÊS	DIA .....
				MÊS .....
				ANO 2 0 1
NOME DE INQUIRIDOR (A)				CÓDIGO DO INQUIRIDOR(A)
RESULTADO*				RESULTADO FINAL DAS VISITAS.....
PRÓXIMA VISITA: DATA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS .....
HORA				

* **CÓDIGOS DE RESULTADOS DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR**

01 COMPLETO
02 INCOMPLETO
03 TODO AGREGADO FAMILIAR AUSENTE
04 RECUSA DURANTE A ENTREVISTA
05 RECUSA TOTAL
06 ENTREVISTA ADIADA
07 CASA VAGA
08 CASA DEMOLIDA/DESTRUÍDA
09 CASA NÃO ENCONTRADA
96 OUTROS_____ (ESPECIFIQUE)

TOTAL PESSOAS AGREGADO FAMILIAR

TOTAL PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS

Nº DE ORDEM DO(A) INQUIRIDO(A)

NOME	CONTROLADOR: _____	
DATA	____/____	

CONFIDENCIALIDADE E AUTORIDADE ESTATÍSTICA ----- Lei 7/96 (5 de Julho)

ART. 6: AUTORIDADE ESTATÍSTICA - O princípio da autoridade estatística consiste no poder conferido ao Instituto Nacional de Estatística de no exercício das actividades Estatísticas, realizar inquéritos com obrigatoriedade de respostas nos prazos que forem fixados, bem como efectuar deligências para produção das estatísticas

ART 14: CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA -- Todas as informações estatísticas de carácter individual, recolhidas pelos órgãos produtores de estatísticas oficiais, no âmbito do Sistema Nacional de Estatística, são de natureza extremamente confidencial.

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 1: CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E SOCIAIS

Agora gostaria de ter algumas informações das pessoas que habitualmente vivem neste Agregado Familiar

Nº DE ORDEM	MORADORES HABITUAIS	RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR	SEXO	IDADE	VERIFIQUE PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS.	Nos últimos 3 meses o (NOME) viajou ou dormiu fora do seu ambiente habitual	ESTADO CIVIL
	Por favor, diga-me os nomes das pessoas que vivem habitualmente neste Agregado Familiar	Qual é a relação de parentesco entre o (NOME) e o chefe do agregado familiar ?	O (NOME) é homem ou mulher?	Quantos anos completos tem (NOME)?	FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DAS PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS	DISTÂNCIA IGUAL OU SUPERIOR A 50kM	SÓ PARA PESSOAS DE 12 OU MAIS ANOS Qual é o seu estado civil?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(6b)	(7)
01		01	H 1 M 2	EM ANOS	01	Sim.....1 Não.....2	
02			1 2		02	Sim.....1 Não.....2	
03			1 2		03	Sim.....1 Não.....2	
04			1 2		04	Sim.....1 Não.....2	
05			1 2		05	Sim.....1 Não.....2	
06			1 2		06	Sim.....1 Não.....2	
07			1 2		07	Sim.....1 Não.....2	
08			1 2		08	Sim.....1 Não.....2	
09			1 2		09	Sim.....1 Não.....2	
10			1 2		10	Sim.....1 Não.....2	

CÓDIGOS DA P. 3: RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR

01 .CHEFE
02 .CÔNJUGE
03 . FILHO / FILHA
04 . PAI / MÃE
05 . IRMÃO/IRMÃ
06 . NETO/NETA
07. SOGRO / SOGRA
08. GENRO/NORA
09. FILHO ADOPTIVO/ENTEADO
10 .OUTRO PARENTE
11. SEM PARENTESCO
98. NÃO SABE

CÓDIGOS DE P.7

1.SOLTEIRO(A)
2. CASADO(A)
3. UNIÃO MARITAL
4. DIVORCIADO/SEPARADO(A)
5. VIÚVO(A)

NÚMERO DE REERÊNCIA

Nº DE ORDEM	SOBREVIVÊNCIA DOS PAIS E RESIDÊNCIA DE MENORES DE 18 ANOS DE IDADE				SECÇÃO 2: EDUCAÇÃO						
					PARA PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS						
		SE VIVA		SE VIVO							SE A RESPOSTA DE P15A (NIVEL) FOR 00, 01 OU 02 FAÇA A PERGUNTA CASO CONTRÁRIO, PASSE PARA P. 17
	A mãe biológica de (NOME) está viva ? SE A OPÇÃO FOR 2 OU 8 PASSE A P10	A mãe biológica de (NOME) vive nesta casa? SE SIM: Qual é o seu nome? NÚMERO DA LINHA DA MÃE	O pai biológico de (NOME) está vivo ? SE A OPÇÃO FOR 2 OU 8 PASSE A P12	O pai biológico de (NOME) vive nesta casa ? SE SIM: Qual é o seu nome? NÚMERO DA LINHA DO PAI	(NOME) sabe ler e escrever?	(NOME) alguma vez frequentou escola?	Qual foi o nível de ensino mais elevado que o (NOME) frequentou? Qual é a classe / ano mais elevado que o (NOME) completou nesse nível?	O (NOME) actualmente estuda?	Durante o corrente ano lectivo, qual é o nível e classe / ano que o (NOME) frequenta?	A quem Pertence a Escola Onde o (Nome) Estuda Actualmente	A escola que (NOME) frequenta tem alguns dos seguintes problemas: (ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS)
	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(15A)	(15B)	(16)
01	S N NS 1 2 8		S N NS 1 2 8		S N NS 1 2 8	SIM 1 NÃO 2 → P.19	NÍVEL CLASSE/ ANO	SIM 1 NÃO 2 → 17A	NÍVEL CLASSE/ ANO		A B C D E F G X
02	1 2 8		1 2 8		1 2 8	1 2 → P.19		1 2 → 17A			A B C D E F G X
03	1 2 8		1 2 8		1 2 8	1 2 → P.19		1 2 → 17A			A B C D E F G X
04	1 2 8		1 2 8		1 2 8	1 2 → P.19		1 2 → 17A			A B C D E F G X
05	1 2 8		1 2 8		1 2 8	1 2 → P.19		1 2 → 17A			A B C D E F G X
06	1 2 8		1 2 8		1 2 8	1 2 → P.19		1 2 → 17A			A B C D E F G X
07	1 2 8		1 2 8		1 2 8	1 2 → P.19		1 2 → 17A			A B C D E F G X
08	1 2 8		1 2 8		1 2 8	1 2 → P.19		1 2 → 17A			A B C D E F G X
09	1 2 8		1 2 8		1 2 8	1 2 → P.19		1 2 → 17A			A B C D E F G X
10	1 2 8		1 2 8		1 2 8	1 2 → P.19		1 2 → 17A			A B C D E F G X

NA P.9 E P.11

ANOTE "00" SE A MÃE
OU O PAI BIOLÓGICOS NÃO RESIDEM
NESTE AGREGADO FAMILIAR

CLASSE/ANO

00 = MENOS DE 1ª CLASSE / ANO: (SÓ PARA PERGUNTA 14. ESTE CÓDIGO NÃO É VÁLIDO PARA P15A)
98= NÃO SABE

CÓDIGOS PARA P.14, P.15A
NÍVEL DE EDUCAÇÃO

00 . ALFABETIZAÇÃO
01 . PRIMÁRIO EP1
02 . PRIMÁRIO EP2
03 . SECUNDÁRIO ESG1
04 . SECUNDÁRIO ESG2
05 . TÉCNICO ELEMENTAR
06 . TÉCNICO BÁSICO
07 . TÉCNICO MÉDIO
08 . FOR. DE PROFESSORES
09 . SUPERIOR
98 . NÃO SABE

CÓDIGOS PARA P.15B

1 . GOVERNO
2 . IGREJA
3 . PARTICULAR
4 . COMUNITÁRIA/ONG
5. MUNICÍPIO
6 . OUTROS

CÓDIGOS PARA P.16

A.Falta de Material-(Giz, compasso, quadro)
B.Falta de Livro
C. Falta de Professores
D.Instalações em Péssimas Condições
E.Suborno
F. Falta de carteiras
G.Nenhum
X.Outros problemas

NÚMERO DE REFERÊNCIA

Nº DE OR-DEM	SECÇÃO 2: EDUCAÇÃO(Cont…)						
	Em que ano o (NOME) começou a frequentar esse nível?	Porque razão o (NOME) não estuda actualmente?	Nos últimos 12 meses o (NOME) frequentou escola?	Nos últimos 12 meses quanto gastou o (Nome) em:			
				Matricula/Propinas e Mensalidades (Em Mt)	Livros escolares (Em Mt)	Uniforme escolar (Em Mt)	Transporte escolar (Em Mt)
	(17)	**(17A)**	**(18)**	**18A**	**18B**	**18C**	**18D**
01	P.18A		**SIM NÃO** 1 2 P.19	_____	_____	_____	_____
02	P.18A		1 2 P.19	_____	_____	_____	_____
03	P.18A		1 2 P.19	_____	_____	_____	_____
04	P.18A		1 2 P.19	_____	_____	_____	_____
05	P.18A		1 2 P.19	_____	_____	_____	_____
06	P.18A		1 2 P.19	_____	_____	_____	_____
07	P.18A		1 2 P.19	_____	_____	_____	_____
08	P.18A		1 2 P.19	_____	_____	_____	_____
09	P.18A		1 2 P.19	_____	_____	_____	_____
10	P18A		1 2 P.19	_____	_____	_____	_____

CÓDIGOS PARA P.17A

01 = ATINGIU O NÍVEL QUE DESEJAVA
02 = NÃO EXISTE O NIVEL SEGUINTE
03 = FALTA DE VAGAS
04 = A ESCOLA FICA MUITO DISTANTE
05 =É MUITO CARA
06 =É MUITO NOVO
07 = TRABALHA (CASA OU SERVIÇO)
08 = DE NADA SERVE/FALTA DE INTERESSE
09 = REPROVOU
10 = CASOU-SE
11 = GRAVIDEZ
96 = OUTRAS

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 3: SAÚDE

Nº DE ORDEM	O (NOME) tem algumas das seguintes deficiências: (ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS)	O (NOME) esteve doente ou sofreu alguma lesão nas últimas 2 semanas?	Quantos dias ficou o (NOME) sem trabalhar ou estudar por causa da doença ou lesão?	O (NOME) consultou agente/instituição de saúde ou curandeiro nas últimas 2 semanas?	Em que agente/ instituição o (NOME) consultou?	O (NOME) teve algum dos seguintes problemas durante a consulta/tratamento: (ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS)	Porque razão o (NOME) não fez consulta nas últimas 2 semanas? (ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS)
	(19)	(20)	(20A)	(21)	(21A)	(22)	(23)
01	A B C D E F G X	S N 1 2 P24	DIAS	S N 1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X
02	A B C D E F G X	2 1 P24		1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X
03	A B C D E F G X	2 1 P24		1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X
04	A B C D E F G X	2 1 P24		1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X
05	A B C D E F G X	2 1 P24		1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X
06	A B C D E F G X	2 1 P24		1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X
07	A B C D E F G X	2 1 P24		1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X
08	A B C D E F G X	2 1 P24		1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X
09	A B C D E F G X	2 1 P24		1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X
10	A B C D E F G X	2 1 P24		1 2 P23		P24 A B C D E F G H X	A B C D X

CÓDIGOS PARA P.19
A = Cego
B = Surdo/Mudo
C = Diminuído mental
D = Paralítico
E = Braço amputado/atrofiado
F = Perna amputada/atrofiada
G = Nenhuma
X = Outra, Especifique

CÓDIGOS PARA P.21A
01 = POSTO/CENTRO DE SAÚDE DO ESTADO
02 = HOSPITAL (RURAL, CENTRAL, GERAL, PROV.
03 = FARMACIA PÚBLICA
04 = HOSPITAL PRIVADO
05 = CLÍNICA PRIVADA
06 = FARMACIA PRIVADA
07 = MÉDICO/ENFERMEIRO/AGENTE DE SAÚDE
08 = CURANDEIRO
09= IGREJA

CÓDIGOS PARA P.22
A = Falta de higiene
B = Muito tempo de espera
C = Falta de pessoal qualificado
D = É caro
E = Falta de medicamentos
F = Tratamento sem êxito
G = Corrupção
H = Nenhum
X = Outro, especifique

CÓDIGOS PARA P.23
A = NÃO ERA NECESSÁRIA
B = É CARA
C = MUITO DISTANTE
D= FALTA DE TRANSPORTE
X = OUTRAS, ESPECIFIQUE.

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 3: SAÚDE (Cont…)

Nº DE ORDEM	Quantas vezes consultou ao medico ou técnico de saúde do sector público nos últimos 30 dias? SE NÃO FEZ CONSULTA DIGITE "00" E PASSE PARA P24B	Quanto pagou pela consulta no sector público nos últimos 30 dias? (Em Mts)	Quantas vezes consultou ao médico ou técnico de saúde do sector privado nos últimos 30 dias? SE NÃO FEZ CONSULTA DIGITE "00" E PASSE PARA P24D	Quanto pagou pela consulta no sector privado nos últimos 30 dias? (Em Mts)	Quantas vezes consultou ao médico tradicional (curandeiro) nos últimos 30 dias? SE NÃO FEZ CONSULTA DIGITE "00" E PASSE PARA PESSOA SEGUINTE	Quanto pagou pela consulta ao médico tradicional (curandeiro) nos últimos 30 dias? (Em Mts)
	(24)	(24A)	(24B)	(24C)	(24D)	(24E)
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 4: CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

No	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS		PASSE A
25	Qual é a principal fonte de abastecimento de água para beber usada pelos membros deste agregado familiar?	ÁGUA CANALIZADA DENTRO DA CASA	01	26a)
		ÁGUA CANALIZADA NO QUINTAL	02	26 a)
		ÁGUA CANALIZADA NA CASA DO VIZINHO	03	
		ÁGUA DO FONTANÁRIO	04	
		ÁGUA DO FURO	05	
		ÁGUA DO POÇO COM BOMBA MANUAL	06	
		ÁGUA DO POÇO PROTEGIDO SEM BOMBA	07	
		ÁGUA DE NASCENTES PROTEGIDAS	08	
		ÁGUA DE NASCENTES NÃO PROTEGIDAS	09	
		ÁGUA DA CISTERNA(OU TANQUE MÓVEL OU CAMIÃO)	10	
		ÁGUA DO POÇO NÃO PROTEGIDO	11	
		ÁGUA DO RIO, LAGO, LAGOA	12	
		ÁGUA DE CHUVA	13	
		ÁGUA EM GARRAFA	14	P27
		OUTRA (especifique) _____	96	
26	Qual é a distância que percorre da sua casa até a fonte onde tira água para beber e quanto tempo leva a pé para chegar lá tirar água e voltar?	NO PRÓPRIO LOCAL	9	
		METROS	☐☐☐☐	
		MINUTOS	☐☐☐	
26a)	O que acha da qualidade da água que o seu agregado familiar consome? **(ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS)**	ÁGUA DOCE	A	
		ÁGUA SALOBRA	B	
		TEM SABOR DE FERRO	C	
		TEM SABOR AMARGO	D	
		ÁGUA É TURVA	E	
		TEM MAU CHEIRO	F	
		CONTAMINAÇÃO POR ANIMAIS	G	
		OUTRO (especifique) _____	X	
27	Quanto tempo em minutos percorre a pé da sua casa até à(ao) … mais próximo(a). SE NA P25 RESPONDEU A OPÇÃO "1" OU "2", DIGITE "000" NA CATEG. A. SE NA P25 RESPONDEU A OPÇÃO "14", DIGITE "000" NA CATEGORIA A SE NA P26 RESPONDEU " NO PRÓPRIO LOCAL" DIGITE "000" NA CATEG. **A.**	**A.** Fonte de água para beber	☐☐☐	
		B. Mercado/loja de alimentos	☐☐☐	
		C. Paragem de transporte	☐☐☐	
		D. Escola primária	☐☐☐	
		E. Unidade sanitária	☐☐☐	
		F. Posto policial	☐☐☐	
28	Onde é que os membros do seu agregado familiar fazem as necessidades maiores? INQ. CASO A RESPOSTA SEJA "LATRINA", PEÇA PARA VER.	RETRETE LIGADA A FOSSA SÉPTICA	01	
		LATRINA MELHORADA	02	
		LATRINA TRADICIONAL MELHORADA	03	
		LATRINA NÃO MELHORADA	04	
		NÃO TEM LATRINA	05	
29	Qual é a principal fonte de energía ou combustível que o agregado familiar usa para cozinhar?	ELECTRICIDADE	01	
		GÁS	02	
		PETROLEO/PARAFINA/QUEROSENE	03	
		CARVÃO VEGETAL	04	
		CARVÃO MINERAL	05	
		LENHA	06	
		FEZES DE ANIMAIS	07	
		OUTRA (especifique) _____	96	
30	Qual é a principal fonte de energía ou combustível que o agregado familiar usa para iluminação?	ELECTRICIDADE	01	
		GERADOR	02	
		PAINEL SOLAR	03	
		GÁS	04	
		PETROLEO/PARAFINA/QUEROSENE	05	
		VELA	06	
		BATERIA	07	
		PILHA	08	
		LENHA	09	
		OUTRA (especifique) _____	96	
31	A quem pertence a habitação onde vive o agregado familiar?	PRÓPRIA	1	P31b1.
		ARRENDADA	2	
		CEDIDA	3	P31b2.
31a)	Se é arrendada, qual é o valor mensal da renda?	VALOR ☐☐☐☐☐,☐ MT		P33
31b1	Se é própria, qual é o valor mensal que cobraria de renda ?	VALOR ☐☐☐☐☐,☐ MT		
31b2	Se é cedida, qual é o valor mensal que pagaria de renda ?	VALOR ☐☐☐☐☐,☐ MT		P33

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 4: CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO(Continuação)

No	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
32	Se a casa é própria diga como a conseguiu?	AUTO CONSTRUÇÃO ..... 1 COMPRADA DO APIE ..... 2 COMPRADA A OUTROS ..... 3 HERANÇA ..... 4 OUTRA (especifique) _____ 6	
33	Quantas divisões tem esta casa? (Incluindo a sala)	NÚMERO DE DIVISÕES.....	
33a	Destas divisões quantas usam para dormir?	QUARTOS/DIVISÕES PARA DORMIR.....	
34	Qual é o material principal usado na cobertura/telhado da casa?	LAJE DE BETÃO ..... 1 TELHA ..... 2 CHAPAS DE LUSALITE ..... 3 CHAPAS DE ZINCO ..... 4 CAPIM/COLMO/PALMEIRA ..... 5 OUTRO (especifique) _____ 6	
35	Qual é o material principal usado nas paredes?	ADOBE/BLOCO DE ADOBE..... 01 BLOCO DE CIMENTO..... 02 BLOCO DE TIJOLO..... 03 PAUS MATICADOS ..... 04 MADEIRA/ZINCO ..... 05 BAMBU/CANIÇO/PALMEIRAS ..... 06 OUTRO (especifique) _____ 96	
36	Qual é o material principal usado na construção do piso?	TERRA BATIDA ..... 01 MADEIRA RUDIMENTAR ..... 02 ADOBE ..... 03 PARQUET ..... 04 MADEIRA SERRADA ..... 05 LADRILHO / MÁRMORE / TIJOLEIRA ..... 06 CIMENTO ..... 07 OUTRO (especifique) _____ 96	
37	Nos últimos 12 meses quantos membros deste agregado familiar usaram computador ou internet independentetemente do local do uso	COMPUTADOR INTERNET	

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 5: CALAMIDADES NATURAIS

Nº.	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DE CATEGORIAS	PASSE
01	Alguma vez ouviu falar sobre calamidades naturais?	SIM…… 1 NÃO …… 2	→ P3
02	Como é que recebe informações sobre pontenciais riscos de calamidades naturais? **[ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS]** SE SELECCIONA "L" OU "M" EXCLUI AS OUTRAS CATEGORIAS.	AUTORIDADES PROVINCIAIS…… A AUTORIDADES DISTRITAIS/MUNICIPAL. B CHEFE DO POSTO/LOCAL…… C COMITÉ LOCAL DE GESTÃO DE CALAMI D TELEFONE CELULAR…… E RÁDIO (Qual:_____)…….. F TV…… G JORNAL…… H INTERNET…… I FAMILIARES/VIZINHOS…… J OUTRAS…… K OBSERVA APENAS QUANDO ACONTECI L NÃO OBTEM QUALQUER INFORMAÇÃO M	
03	Nos últimos 12 meses, o seu agregado familiar teve perdas de alimentos, de bens e de rendimentos devido a: SE NÃO TEVE NENHUMA PERDA SELECCIONE OPÇÃO 12 "NENHUM" INDIQUE POR ORDEM DE IMPORTÂNCIA AS TRÊS PRINCIPAIS PERDAS	01. Seca/ Falta de chuvas…..…… ☐ 02. Chuvas em excesso/Cheias…… ☐ 03. Chuvas irregulares/Período chuvoso atrasado ou mais cedo…….. ☐ 04. Tempestades/Ciclones..…… ☐ 05. Epidemias de animais/Doenças.. ☐ 06. Queimadas descontroladas…… ☐ 07. Pragas e doenças em culturas agrícolas ☐ 08. Doenças agudas(cólera, malária, diarreia)…… ☐ 09. Doenças crónicas…….. ☐ 10. Morte de membros da família…….. ☐ 11. Outros_____ ☐ 12. Nenhuma…….. 0	
04	Nos últimos 12 meses, o seu agregado familiar teve quaisquer perdas directas como resultado dos choques relacionados com as calamidades naturais? **[ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS]** SE NÃO TEVE NENHUMA PERDA SELECCIONE A OPÇÃO "K"	PRINCIPAIS EQUIPAMENTOS AGRÍCOLAS (TRACTORES, SISTEMA DE IRRIGA-ÇÃO, ETC): VALOR ESTIMADO_____ A PEQUENOS EQUIPAMENTOS AGRICOLAS (FERRAMENTAS MANUAIS, RECEPIENTES DE ARMAZENAMENTO, ETC) VALOR ESTIMADO_____ B SEMENTES: VALOR ESTIMADO_____ C FERTILIZANTES/PESTICIDAS: VALOR EST_____ D CULTURAS: VALOR ESTIMADO_____ E ANIMAIS DOMÉSTICOS DE PEQUENO PORTE (PATOS, GALINHAS, GALINHAS DO MATO, PORCOS, COELHOS) F ANIMAIS DOMÉSTICOS DE GRANDE PORTE (VACAS, BURROS, ETC)…… G PRINCIPAIS BENS/ELECTRODOMÉSTICOS (TV, RÁDIO, GELEIRA, BICICLETA E AFINS) VALOR ESTIMADO_____ H PEQUENOS BENS DOMÉSTICOS (UTENSÍLIOS DE COZINHA, ROUPAS etc) VALOR ESTIMADO_____ I ALIMENTOS: VALO ESTIMADO_____ J NÃO TEVE QUAIS QUER PERDAS…… K	

Nº.	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DE CATEGORIAS	PASSE
05	Como é que as calamidades naturais afectaram negativamente o seu agregado familiar? INDIQUE POR ORDEM DE IMPORTÂNCIA OS TRÊS PRINCIPAIS IMPACTOS	01. ACESSO A ESCOLA…….. ☐ 02. ACESSO AOS CUIDADOS SANITÁRIOS ☐ 03. ACESSO A ÁGUA POTÁVEL……. ☐ 04. ACESSO AO SANEAMENTO SEGURO ☐ 05. ACESSO AOS DOCUMENTOS REGISTO DE NASCIMENTO…….. ☐ 06. ACESSO AS FONTES DE ENERGIA (LENHA, CARVÃO, ELECTRICIDADE E OUTRAS)…… ☐ 07. ACESSO AOS MEIOS DE COMUNI CAÇÃO (RÁDIO, TELEFONES CELULARES, TV OUTRAS)…….. ☐ 08.CAPACIDADE DE RESIDIR NA MESMA ÁREA…….. ☐ 09. CAPACIDADE DE ACESSO AOS ALIMENTOS…….. ☐ 10. CAPACIDADE DE ACEDER AOS MERCADOS…… ☐ 11.OUTROS SERVIÇOS ESSENCIAIS___ ☐ 12. O AF NÃO FOI AFECTADO…… 0 → P7	
06	O que é que fizeram para minimizar ou responder aos efeitos dos choques? **[ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS]**	PEDIR EMPRESTADO ALIMENTOS…… A COMPRAR ALIMENTOS A CRÉDITO…. B AUMENTAR O CONSUMO DE ALIMENTOS SILVESTRES…… C DIMINUIR A QUANTIDADE DE ALIMENTOS INGERIDOS…….. D MUDAR O CONSUMO DE ALIMENTOS PARA OS MAIS BARATOS/MENOS PREFERIDOS…….. E OS MEMBROS DO AF EMIGRARAM PARA PROCURAR TRABALHO (MAIS DE 6 MESES)……..… F TIRAR AS CRIANÇAS DA ESCOLA…… G DIMINUIR OS GASTOS COM A EDUCAÇÃ H POR AS CRIANÇAS A TRABALHAR…… I DIMINUIR AS DESPESAS COM A SAÚDE…. J USAR AS POUPANÇAS/REDUZIR AS CONTRIBUIÇÕES COM XITIQUE…… K PEDIR EMPRESTADO DINHEIRO…… L VENDER OS BENS DE PRODUÇÃO (SEMENTES/FERRAMENTAS)…… M VENDER OS BENS DOMÉSTICOS…… N RECORRER AO SISTEMA DE GANHO-GANHO…… O VENDER O TERRENO…… P DIVERSIFICAR OS MEIOS DE RENDIMENTO…… Q MUDAR DE EMPREGO…….. R MUDAR DE LOCAL DE RESIDÊNCIA: PARA ONDE_____ S OUTROS_____ X	
07	Em geral, como é que classifica o bem-estar do agregado familiar comparado a um ano normal (por exemplo 2008 ou 2009):	Piorou…….. 01 Manteve-se…… 02 Melhorou…… 03 NÃO SABE…… 08	

Nº.	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DE CATEGORIAS	PASSE
08	Quais das seguintes mudanças realizou nas práticas agrícolas nos últimos 12 meses: **[ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS]**	Introduziu novas culturas para diversificar a produção ..... A Mudou a variedade de sementes para aumentar resistência e o rendimento B Atrasou a sementeira (Nº. deDias__) C Fez várias vezes a sementeira (Nº de Vezes____) ..... D Colheita antes da época ..... E Aumentou as terras agrícolas ..... F Diminuiu as terras agrícolas ..... G Outra mudança_____ H Não fez mudanças ..... I Não tem machamba…… J	
09	Em geral, a quem recorre/recorreria primeiro para o apoiar quando seu agregado familiar é afectado pelas calamidades naturais? INDIQUE POR ORDEM DE IMPORTÂNCIA OS TRÊS PRINCIPAIS AGENTES/ INSTITUIÇÕES ONDE RECORRE PARA PEDIR APOIO.	01. FAMILIARES…… ☐ 02. MEMBROS DA COMUNIDADE…. ☐ 03.COOPERATIVA AGRÍCOLA……. ☐ 04. CHEFE LOCAL……. ☐ 05. EXTENSIONISTAS AGRÍCOLAS ☐ 06.COMITÉ LOCAL DE GESTÃO DE CALAMIDADES…… ☐ 07. MUNICÍPIO…….. ☐ 08. GOVERNO DO DISTRITO……. ☐ 09. GOVERNO DA PROVÍNCIA…….. ☐ 10. GOVERNO CENTRAL…….. ☐ 11. ONGs…… ☐ 12. DOADORES ESTRANGEIROS…. ☐ 13.OUTROS…… ☐ 14. NÃO RECORRE A NINGUÉM……. 0	
10	O que o tornaria mais habilitado para enfrentar futuros choques? INDIQUE POR ORDEM DE IMPORTÂNCIA OS TRÊS PRINCIPAIS ASPECTOS QUE O TORNARIAM MAIS HABILITADO	01. AVISO ATEMPADO E MELHOR SOBRECONDIÇÕES METEORO LÓGICAS ADVERSAS…… ☐ 02. TREINAMENTO E APOIO PARA ACTIVIDADES DE GERAÇÃO DE RENDIMENTOS…… ☐ 03. MELHORES PROGRAMAS DE EXTENSÃO AGRÍCOLA…..…… ☐ 04. ACESSO AO TRABALHO REMUNERADO…….. ☐ 05. MELHOR APOIO NA EVACUAÇÃO EM CASO DE DESASTRES……. ☐ 06. MELHORIA DO ACESSO A ÁGUA….. ☐ 07. ESTRADAS MELHORADAS……. ☐ 08. MELHORES SERVIÇOS DE SAÚDE….. ☐ 09. REFORÇO DA CAPACIDADE DAS ORGANIZAÇÕES ENVOLVIDAS NA GESTÃO DE DESASTRES……..…. ☐ 10. ACESSO AO CRÉDITO…….…… ☐ 11. PROGRAMAS DE PROTECÇÃO SOCIAL (ex. do MIMAS…) ☐ 96. OUTROS_____ ☐	

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 6 : INDICADORES DE POBREZA

No	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS
01	Quantas refeições o agregado familiar teve ontem?	NENHUMA…….. 1 UMA…….. 2 DUAS…… 3 TRÊS OU MAIS…… 4
02	Nos últimos 12 meses, em que meses este AF teve problemas de alimentação? (ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS)	JANEIRO…… A FEVEREIRO…… B MARÇO…… C ABRIL…… D MAIO…… E JUNHO…… F JULHO…… G AGOSTO…… H SETEMBRO…… I OUTUBRO…… J NOVEMBRO…… K DEZEMBRO…… L NENHUM MÊS M
03	Durante o último mês, este AF teve uma alimentação:	Menos adequada..... 1 Adequada…….. 2 Mais que adequada 3
04	Como é que compara a situação económica do agregado familiar em relação a um ano atrás?	MUITO PIOR AGORA…….. 1 PIOR AGORA…… 2 ESTÁ NA MESMA…….. 3 POUCO MELHOR AGORA…… 4 MUITO MELHOR AGORA…….. 5 NÃO SABE…… 8

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 7 : INDICADOR DE CONFIANCA DAS FAMILIAS

I. APRECIAÇÃO ACTUAL ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR E DO PAIS		
Factores	**CÓDIGO DAS CATEGORIAS**	
1. Considera que a situação financeira do seu agregado familiar nos últimos 12 meses:	Melhorou muito ……...	1
	Melhorou um pouco ……...	2
	Manteve-se ……	3
	Piorou um pouco ……...	4
	Piorou muito ……...	5
2. Em sua opinião a situação económica geral do país nos últimos 12 meses :	Melhorou muito ……..	1
	Melhorou um pouco ……...	2
	Manteve-se ……...	3
	Piorou um pouco ……...	4
	Piorou muito ……..	5
3. Acha que nos ultimos 12 meses os preços dos produtos e de serviços em geral :	Aumentaram muito…….	1
	Aumentaram um pouco …….	2
	Mantiveram-se ……	3
	Diminuíram um pouco ……...	4
	Diminuíram muito ……..	5
4. Acha que actualmente o custo do crédito (taxa do juro) nos bancos/Instituições de Micro- finanças é:	Muito elevado …….	1
	Elevado ……	2
	Normal …….	3
	Baixo ……..	4
	Muito Baixo ……...	5
	NÃO SABE ……	6
5. Considera que o custo da compra da moeda estrangeira (taxa de câmbio) para as diversas transacções comerciais, actualmente é:	Muito elevado …….	1
	Elevado ……	2
	Normal …….	3
	Baixo ……..	4
	Muito Baixo …….	5
	NÃO SABE …….....	6
6. Qual das situações financeiras, caracteriza melhor o seu agregado familiar, actualmente:	Conseguimos poupar bastante//guardar bastante dinheiro	1
	Conseguimos poupar um pouco/guardar algum dinheiro..	2
	O que ganhamos está ajustado às nossas despesas …..	3
	Recorremos às poupanças guardadas ……	4
	Estamos a endividar-nos ……	5
7. Acha que este é um momento ideal para realizar compras de bens duradouros (mobiliário, electrodomésticos, vídeos, computadores, etc)?	Sim, é um bom momento ……..……..	1
	Não é vantajoso nem desvantajoso …….....	2
	Não, é desvantajoso ……..……..	3
8.Tendo em conta a situação económica geral do país, acha que para se poupar/ guardar dinheiro de lado, o momento é:	Muito Favorável……..……	1
	Favorável…….…….	2
	Desfavorável ……..……..	3

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 8 : INDICADOR DE CONFIANCA DAS FAMILIAS (Continuação)

II EXPECTATIVAS	
9.Prevê que a situação financeira do seu agregado familiar nos próximos 12 meses irá:	Melhorar muito …….. 1 Melhorar um pouco …….. 2 Manter-se …….. 3 Piorar um pouco …….. 4 Piorar muito …….. 5
10.Em sua percepção, a situação económica geral do país nos próximos 12 meses irá:	Melhorar muito …….. 1 Melhorar um pouco …….. 2 Manter-se …….. 3 Piorar um pouco …….. 4 Piorar muito …….. 5
11.Tendo em conta a situação actual, acha que os preços nos próximos 12 meses, irão:	Aumentar muito …….. 1 Aumentar um pouco …….. 2 Manter-se…… 3 Diminuír um pouco …….. 4 Diminuír muito …… 5
12.Em seu entender, acha que o desemprego no país nos próximos 12 meses irá :	Aumentar muito…….. 1 Aumentar um pouco …….. 2 Manter-se…… 3 Diminuir um pouco …… 4 Diminuir muito……. 5
13.Considera que nos próximos 12 meses ira fazer mais despesas em bens duradouros comparativamente aos 12 meses anteriores?	SIM, DE CERTEZA ABSOLUTA…… 1 PROVAVELMENTE SIM …… 2 PROVAVELMENTE NÃO…… 3 NÃO DE CERTEZA ABSOLUTA…… 4
14.Pensa comprar um carro nos próximos 12 meses?	SIM, DE CERTEZA ABSOLUTA…… 1 PROVAVELMENTE SIM …… 2 PROVAVELMENTE NÃO…… 3 NÃO DE CERTEZA ABSOLUTA…… 4
15.Nos próximos 12 meses pensa que pessoalmente lhe será possível poupar/pôr de lado algum dinheiro?	SIM, DE CERTEZA ABSOLUTA…… 1 PROVAVELMENTE SIM …… 2 PROVAVELMENTE NÃO…… 3 NÃO DE CERTEZA ABSOLUTA…… 4
16.Pensa adquirir um terreno, ou construir/reabilitar uma casa para habitação, negócio ou férias nos próximos 12 meses?	SIM, DE CERTEZA ABSOLUTA…… 1 PROVAVELMENTE SIM …… 2 PROVAVELMENTE NÃO…… 3 NÃO DE CERTEZA ABSOLUTA…… 4

NÚMERO DE REFERÊNCIA

SECÇÃO 9: PESO E ALTURA DAS CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS DE IDADE

CONFIRA A LISTA DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR E ANOTE O NÚMERO DE ORDEM, NOME E IDADE DE TODAS AS CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS

CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS

Nº DE ORDEM DA LINHA **1**	NOME DA COLUNA **2**	IDADE DA COLUNA **5**	Qual é a data de nascimento do (NOME) ?	PESO (KILOGRAMAS)	ALTURA (CENTIMETROS)	MEDIDO DEITADA OU EM PÉ	O (NOME) dormiu na rede mos-quiteira na noite passada ?
(31)	**(32)**	**(33)**	**(34)**	**(35)**	**(36)**	**(37)**	**(38)**
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2
			DIA MÊS ANO	.	.	DEITADA 1 EM PÉ 2	SIM 1 NÃO 2

AUSENTE....9994
RECUSOU...9995
OUTRO.....9996

NÚMERO DE REFERÊNCIA

OBSERVAÇÕES DO(A) INQUIRIDOR(A)
(Para ser preenchido imediatamente depois de terminar a entrevista)

Comentários acerca da entrevista:

Comentários sobre perguntas específicas:

Algum outro comentário:

OBSERVAÇÕES DO(A) CONTROLADOR(A)