

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MÓDULO DO AGREGADO FAMILIAR

Agora gostaria de ter algumas informações das pessoas que habitualmente vivem na sua casa.

Nº DE ORDEM	MORADORES HABITUAIS	RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR	SEXO	IDADE	NACIONALIDADE	DISTRITO DE NASCIMENTO	PARA AS PESSOAS QUE NASCERAM FORA DO DISTRITO DA ENTREVISTA			Nos últimos 12 meses o (NOME) viajou ou dormiu fora do seu ambiente habitual?
							Há quantos anos o (NOME) vive neste Distrito? <small>ANOTE "00" SE FOR MENOS DE 1 ANO ANOTE 98 SE VIVEU TODO TEMPO DA VIDA E VAI PARA 10A</small>	Em que Distrito vivia antes de vir viver aqui?	Qual foi a principal razão que levou o (NOME) a vir viver neste Distrito?	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(10A)
01	Por favor, diga-me os nomes das pessoas que vivem habitualmente nesta casa, começando pelo chefe do agregado familiar.	Qual é a relação de parentesco entre (NOME) e o chefe do agregado familiar?	O (NOME) é homem ou mulher?	Quantos anos completou o (NOME) no seu último aniversário?	Qual é a nacionalidade do [NOME]?	Em que Distrito nasceu o (NOME)?	_____	_____	_____	SIM NAO 1 2
02			1 2			_____		_____		1 2
03			1 2			_____		_____		1 2
04			1 2			_____		_____		1 2
05			1 2			_____		_____		1 2
06			1 2			_____		_____		1 2
07			1 2			_____		_____		1 2
08			1 2			_____		_____		1 2
09			1 2			_____		_____		1 2
10			1 2			_____		_____		1 2

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

- 01 = CHEFE
- 02 = MARIDO/ESPOSA
- 03 = FILHO / FILHA
- 04 = PAI OU MÃE
- 05 = ENTEADO
- 06 = GENRO OU NORA
- 07 = NETO/NETA
- 08 = IRMÃO/IRMÃ
- 09 = CUNHADO/CUNHADA
- 10 = SOBRINHO/SOBRINHA
- 11 = OUTRO PARENTE
- 12 = SEM PARENTESCO

CODIGOS DE P.6:

- 1. MOÇAMBICANA
- 2. ESTRANGEIRA

CÓDIGOS DE P.10:

- 1 = DEVIDO AO TRABALHO
- 2 = POR CASAMENTO
- 3 = POR ESTUDOS
- 4 = JUNTAR-SE A FAMÍLIA
- 5 = OUTROS (especifique)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SO PARA PESSOAS DE 5 E MAIS ANOS DE IDADE

Nº DE ORDEM	ESTADO CIVIL	MIGRAÇÃO NOS ÚLTIMOS 5 ANOS	TEMPO DA ÚLTIMA MIGRAÇÃO	MESES NO ESTRANGEIRO	PAÍS DE DESTINO	MOTIVO DA MIGRAÇÃO	OCUPAÇÃO PRINCIPAL NO ESTRANGEIRO	MOTIVO DE REGRESSO AO PAÍS
	SÓ PARA PESSOAS DE 12 OU MAIS ANOS Qual é o seu estado civil?	Nos últimos 5 anos, o (NOME) esteve no estrangeiro por mais de 1 mês?	Em que ano o (NOME) esteve no estrangeiro pela última vez?	Quantos meses o (NOME) ficou nessa última vez no Estrangeiro? ANOTE 99 SE AINDA CONTINUA NO ESTRANGEIRO	Em que país esteve o (NOME) nessa última vez?	Qual foi o motivo principal que levou o (NOME) deslocar-se ao estrangeiro? SE FOR 1 A 6 VAI PARA P.17	Qual foi a sua principal ocupação nesse país? Isto é, (Qual era a sua principal tarefa no seu local de trabalho?) INQ: DESCREVE A TAREFA EM PELO MENOS 2 PALAVRAS. NÃO ESCREVER NOS QUADRADINHOS	Qual foi a principal razão que levou o (NOME) a regressar ao País?
(1)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(15A)	(16)	(17)
01	<input type="text"/>	S 1 N 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	1 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	1 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	1 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	1 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	1 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	1 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	1 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	1 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	1 2 P.18 ↙	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGOS DE P.11:

- SOLTEIRO(A)
- CASADO(A)
- UNIÃO MARITAL EM REGIME DE MONOGAMIA
- UNIÃO MARITAL EM REGIME DE POLIGAMIA
- DIVORCIADO(A)/SEPARADO(A)
- VIUVO(A)

CÓDIGOS DE P.15

- ÁFRICA DO SUL
- SUAZILÂNDIA
- ZIMBABWE
- MALAWI
- TANZANIA
- ZAMBIA
- LESOTHO
- NAMÍBIA
- BOTSUANA
- OUTRO

CÓDIGOS DE P.15A

- CASAMENTO
- PROCURA DE TRABALHO
- GOZO DE FÉRIAS
- ESTUDOS
- TRATAMENTOS MÉDICOS
- VISITA DE FAMILIARES
- TRABALHO

CÓDIGOS DE P.17:

- NÃO CONSEGUIU TRABALHO
- TRABALHO TEMPORÁRIO
- RAZÕES FAMILIARES
- NÃO TINHA PLANO DE VIVER
- POR CASAMENTO
- POR ESTUDOS
- AINDA CONTINUA NO ESTRANGEIRO
- OUTROS (especifique)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE ORDEM	SOBREVIVÊNCIA DOS PAIS E RESIDÊNCIA DE MENORES DE 18 ANOS DE IDADE		EDUCAÇÃO					
			SO PARA PESSOAS DE 5 E MAIS ANOS DE IDADE					
	Onde vive a mãe biológica de (NOME)? SE VIVE NESTE AF, REGISTE O NÚMERO DE ORDEM DA MÃE	Onde vive o pai biológico de (NOME)? SE VIVE NESTE AF, REGISTE O NÚMERO DE ORDEM DO PAI	(NOME) sabe ler e escrever?	(NOME) alguma vez frequentou escola?	SÓ PARA PESSOAS DE 5 A 24 ANOS DE IDADE Que idade tinha o (NOME) quando começou a estudar? SE NÃO SABE REGISTE "98"	Qual foi o nível de ensino mais elevado que o (NOME) frequentou ? Qual é a classe / ano mais elevado que o (NOME) completou ?	O (NOME) actualmente estuda ?	Durante o corrente ano lectivo, qual é o nível e classe / ano que o (NOME) frequenta?
	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)
	COD. NUM. MÃE	COD. NUM. PAI	S N NS	SIM NÃO 1 2 P.32	ANOS COMPLETOS	NIVEL CLASSE/ANO	SIM NAO 1 2 P.29	NIVEL CLASSE/ANO
01	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
02	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
03	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
04	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
05	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
06	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
07	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
08	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
09	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/> <input type="text"/> P.32	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> P.29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CÓDIGOS PARA P.18 E P.19

1 = NESTE AGREGADO FAMILIAR
2 = FORA DESTE AGREGADO FAMILIAR
3 = FALECEU

CÓDIGOS PARA P.23**NÍVEL DE EDUCAÇÃO**

00 = ALFABETIZAÇÃO
01 = PRIMÁRIO EP1 (1ª/5ª Classe)
02 = PRIMÁRIO EP2 (6ª/7ª Classe)
03 = SECUNDÁRIO ESG1 (8ª/10ª Classe)
04 = SECUNDÁRIO ESG2 (11ª/12ª Classe)
05 = TÉCNICO ELEMENTAR
06 = TÉCNICO BÁSICO
07 = TÉCNICO MÉDIO
08 = FORMAÇÃO DE PROFESSORES
09 = SUPERIOR
98 = NÃO SABE

CLASSE OU ANO:

00 = MENOS DE 1ª CLASSE / ANO:
(SÓ PARA P.17 . ESTE CÓDIGO NÃO É VÁLIDO PARA P.19)
98 = NÃO SABE

--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE ORDEM	Em que ano o (NOME) começou a frequentar esse nível?	A quem pertence a escola em que o (NOME) estuda actualmente?	O (NOME) tem alguns dos seguintes problemas com a escola actualmente? PASSE PARA P.30. (ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS)	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 e Propinas (Em Mt)	Livros escolares (Em Mt)	Uniforme escolar (Em Mt)	Transporte escolar (Em Mt)
	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	31A	31B	31C	31D
			NH FM FL IC S FU P OUT 01 02 03 05 06 07 08 96		SIM NAO 1 2 P.32				
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 02 03 05 06 07 08 96	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

CÓDIGOS PARA P.26**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 = FORM. DE PROFESSORES

09 = SUPERIOR

98 = NÃO SABE

CLASSE OU ANO:

00 = MENOS DE 1ª CLASSE / ANO:

(SÓ PARA P.17 . ESTE CÓDIGO

NÃO É VÁLIDO PARA P.19)

98 = NÃO SABE

CÓDIGOS PARA P.27

1 = GOVERNO

2 = IGREJA

3 = PRIVADO/PARTICULAR

4 = COMUNITÁRIA/ONG

6 = OUTROS

CÓDIGOS PARA P.28

01 = NENHUM (NH)

02 = FALTA DE MATERIAL (FM)

03 = FALTA DE LIVROS (FL)

04 = FALTA DE PROFESSORES (FP)

05 = INSTALAÇÕES COM MÁS CONDIÇÕES (IC)

06 = SUBORNO (S)

07. FALTA UNIFORME (FU)

08 PROPINAS (P)

96 = OUTROS PROBLEMAS (OUT)

CÓDIGOS PARA P.29

01 = ATINGIU O NÍVEL QUE DESEJAVA

02 = NÃO EXISTE O NÍVEL 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

12 = OUTROS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE ORDEM	SAÚDE									
	O (NOME) tem alguma 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?	Que tipo de agente o (NOME) consultou?	O (NOME) teve algum dos seguintes problemas durante a consulta? (ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS)	Porque razão o (NOME) não fez consulta nas últimas 2 semanas? (ADMITE RESPOSTAS MÚLTIPLAS)			
	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)			
	N C M SM DM PLT BA PA OUT	S N	DIAS	S N		NHFH TE PQ MC FM TSE CR OUT	NN MC MD FT OUT			
01	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			
02	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			
03	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			
04	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			
05	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			
06	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			
07	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			
08	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			
09	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			
10	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 P39 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 P38 ←	<input type="text"/> <input type="text"/>	01 02 03 04 05 06 07 08 96 _____	1 2 3 4 5 _____			

CÓDIGOS PARA P.32

01 = NENHUMA (N)
 02 = CEGO (C)
 03 = MUDO(M)
 04 = SURDO MUDO(SM)
 05 = DIMINUIDO MENTAL(DM)
 06 = PARALÍTICO(PLT)
 07 = BRAÇO AMPUTADO/ATROFIADO(BA)
 08 = PERNA AMPUTADA/ATROFIADA(PA)
 96 = OUTRA(OUT), ESPECIFIQUE

CÓDIGOS PARA P.36

01 = POSTO DE SAÚDE DO ESTADO
 02 = CENTRO DE SAÚDE DO ESTADO
 03 = HOSPITAL (RURAL, CENTRAL, GERAL, PROV.)
 04 = CLÍNICA PRIVADA
 05 = FARMACIA
 06 = MÉDICO/DENTISTA/CONSULTA PRIVADA
 07 = CURANDEIRO
 8. IGREJA

CÓDIGOS PARA P.37

01 = NENHUMA (NH)
 02 = FALTA DE HIGIENE (FH)
 03 = MUITO TEMPO DE ESPERA (TE)
 04 = FALTA DE PESSOAS QUALIFICADO (PQ)
 05 = MUITO CARO (MC)
 06 = FALTA DE MEDICAMENTOS (FM)
 07 = TRATAMENTO SEM ÊXITO (TSE)
 08 = CORRUPÇÃO (CR)
 96 = OUTRO(OUT), ESPECIFIQUE

CÓDIGOS PARA P.38

1 = NÃO ERA NECESSÁRIA (NN)
 2 = MUITO CARA (MC)
 3 = MUITO DISTANTE (MD)
 4. FALTA DE TRANSPORTE(FT)
 5 = OUTRAS (OUT), ESPECIFIQUE.

--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE ORDEM	SAÚDE					
	Quantas vezes consultou ao médico ou técnicos de saúde do sector público nos últimos 30 dias? SE NÃO FEZ CONSULTA PASSE PARA P39B (Em Mts)	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 PASSE PARA P39D	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 PASSE PARA P40	Quanto pagou pela consulta ao curandeiro nos últimos 30 dias? (Em Mts)
	(39)	(39A)	(39B)	(39C)	(39D)	(39E)
01	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
02	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
03	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
04	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
05	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
06	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
07	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
08	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
09	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
10	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE ORDEM	SÓ PARA PESSOAS DE 7 E MAIS ANOS DE IDADE						
	O (NOME) fez algum trabalho nos últimos 7 dias? (trabalhou na machamba, vendeu algum produto ou fez alguma outra actividade económica nos últimos 7 dias?)	Embora não tenha trabalhado nos últimos 7 dias, o (NOME), tem algum emprego, machamba, empresa ou negócio no qual não trabalhou nos últimos 7 dias e para o qual voltará a trabalhar novamente?	O [NOME] esteve disponível para trabalhar nos últimos 7 dias?	Porque é que o (NOME) não esteve disponível para trabalhar nos últimos 7 dias?	Durante os últimos 30 dias o (NOME) fez algo para procurar emprego?	O que fez o (NOME) para procurar emprego nos últimos 30 dias?	Nos últimos 12 meses o (NOME) trabalhou na machamba, buscou lenha/água, ajudou algum membro do AF na sua actividade por conta própria ou fez algum trabalho remunerado em dinheiro ou em espécie?
	(40)	(41)	(42)	(43)	(44)	(45)	(45A)
	S 1 N 2 P.46	S 1 N 2 P.46	S 1 N 2 P.44		S 1 N 2 NS 3 P.45A		S 1 N 2 PESSOA SEGUINTE
01	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE
02	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE
03	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE
04	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE
05	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE
06	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE
07	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE
08	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE
09	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE
10	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.46	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 P.44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 P.45A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PESSOA SEGUINTE

CÓDIGOS PARA P.43

01. ESTAVA A ESTUDAR
02. NÃO ESTAVA DISPOSTO A PAGAR EMPREGADOS
03. ESTAVA A CUIDAR DE PESSOAS QUE PRECISAM DE AJUDA
04. PROIBIDA DE TRABALHAR PELO MARIDO
05. PROIBIDO DE TRABALHAR PELA MULHER
06. É MUITO NOVO
07. É MUITO VELHO
08. ESTAVA DOENTE
09. ESTAVA INCAPACITADO
10. REFORMADO
11. SERVIÇO MILITAR OBRIGATÓRIO
12. OUTRA (ESPECIFIQUE)

CÓDIGOS PARA P.45

01. INSCREVEU-SE NOS CENTROS DE EMPREGO
02. CONTACTOU PROPRIETÁRIOS DAS MACHAMBAS
03. CONTACTOU FÁBRICAS OU OUTROS SERVIÇOS
04. CONTACTOU AMIGOS E FAMILIARES
05. CONSULTOU ANÚNCIOS NOS JORNAIS
06. PROCUROU FINANCIAMENTO
07. OUTRO (ESPECIFIQUE)

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE ORDEM	SÓ PARA PESSOAS DE 7 E MAIS ANOS DE IDADE					
	O (NOME) É trabalhado assalariado?	Quantas horas o (NOME) trabalha por semana?	Quantos meses o (NOME) trabalhou nos últimos 12 meses?	Quanto o (NOME) recebeu no seu último salário? (Em Mts)	Esse salário é diário, semanal ou mensal?	Para além do salário qual foi o valor de (valor da renda, alimentação, transporte, etc.) recebido pelo (NOME) no mês passado?
	(50)	(51)	(52)	(53)	(54)	(55)
01	S	HORAS	MESES			
	N					
02	1					
	2					
03	1					
	2					
04	1					
	2					
05	1					
	2					
06	1					
	2					
07	1					
	2					
08	1					
	2					
09	1					
	2					
10	1					
	2					

CÓDIGOS PARA P.54

- 1 DIÁRIO
- 2 SEMANAL
- 3 MENSAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE ORDEM	SO PARA PESSOAS DE 7 E MAIS ANOS DE IDADE					
	Nessa outra actividade:					
	O (NOME) é trabalhador assalariado?	Quantas horas o (NOME) trabalha por semana?	Quantos meses o (NOME) trabalhou nos últimos 12 meses?	Quanto o (NOME) recebeu no seu último salário? (Em Mts)	Esse salário é diário, semanal ou mensal?	Para além do salário, qual foi o valor de (valor da renda, alimentação, transporte, etc.) recebido pelo (NOME) no mês passado?
	(62)	(63)	(64)	(65)	(65A)	(66)
01	S 1 N 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	1 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	1 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	1 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	1 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	1 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	1 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	1 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	1 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	1 2 P.67A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODIGOS PARA P.65A

- 1 DIÁRIO
- 2 SEMANAL
- 3 MENSAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE OR-DEM	SÓ PARA PESSOAS DE 7 E MAIS ANOS DE IDADE					
	Nos últimos 7 dias, quantas horas o (NOME)					Quantas horas dispendeu ontem o (NOME) para cozinhar, lavar roupa, limpar a casa ou outras actividades similares?
	(a) Trabalhou na machamba, incluindo pecuária ou pesca, tanto para venda ou para consumo do AF?	(b) Buscou lenha ou água para o AF?	(c) Praticou alguma actividade fora da agricultura e pesca por conta própria?	(d) Ajudou a um membro do AF na sua actividade fora da agricultura e pesca por conta própria?	(e) Fez algum trabalho remunerado em dinheiro ou em espécie incluindo o trabalho ocasional?	
(67A)	(67B)	(67C)	(67D)	(67E)	(68)	
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

No	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
70	Tipo de habitação	CASA CONVENCIONAL 1 FLAT/APARTAMENTO 2 PALHOTA 3 CASA MISTA 4 CASA IMPROVISADA 5 CASA BÁSICA 6 PARTE DUM EDIFÍCIO COMERCIAL 7 OUTRO(especifique) 8	
71	A casa é:	PRÓPRIA 1 ALUGADA..... 2 CEDIDA, EMPRESTADA TEMPORARIAMENTE 3 OUTRO 4	P73 P73
72	Se a casa é própria diga como conseguiu?	AUTO CONSTRUÇÃO 1 COMPRADA DO APIE 2 COMPRADA A OUTROS 3 HERANÇA 4 OUTRO (especifique) 6	
73	A casa é construída com paredes de:	BLOCO DE CIMENTO..... 1 BLOCO DE TIJOLO..... 2 MADEIRA/ZINCO..... 3 BLOCO DE ADOBE..... 4 CANIÇO/PAUS/BAMBÚ/PALMEIRA..... 5 PAUS MATICADOS (PAU A PIQUE)..... 6 LATA/CARTÃO/PAPEL/SACO/CASCA..... 7 OUTRO (especifique) 8	
74	A casa é coberta de:	LAJE DE BETÃO 1 TELHA 2 CHAPAS DE LUSALITE 3 CHAPAS DE ZINCO 4 CAPIM/COLMO/PALMEIRA 5 OUTRO (especifique) 6	
75	O pavimento da casa é de (sem contar com a cozinha e casa de banho):	MADEIRA/PARQUET 1 MÁRMORE/GRANULITO..... 2 CIMENTO..... 3 MOSAICO/TIJOLEIRA..... 4 ADOBE(TERRA BATIDA)..... 5 SEM NADA..... 6 OUTROS (especifique) 7	
76	Quantas divisões tem a casa (sem contar com a cozinha e casa de banho):	DIVISÕES	
77	Dessas divisões, quantas usa para dormir?	DIVISÕES	
78	Qual é a principal fonte de água que se usa para beber neste agregado familiar?	ÁGUA CANALIZADA DENTRO DA CASA..... 01 ÁGUA CANALIZADA FORA DE CASA/QUINTAL..... 02 ÁGUA DE FONTANÁRIO 03 ÁGUA DO POÇO OU FURO COM BOMBA MANUAL ... 04 ÁGUA DO POÇO SEM BOMBA 05 ÁGUA DO RIO/LAGO/LAGOA 06 ÁGUA DA CHUVA..... 07 ÁGUA MINERAL/ÁGUA ENGARRAFADA..... 08 OUTRO (especifique) 09	
79	Este AF familiar trata a água antes de beber?	SIM..... 1 NÃO 2 NÃO SABE 3	P.81 P.81
80	Como é que o AF trata a água para beber? ADMITE RESPOSTA MÚLTIPLA	FERVE 1 ADICIONA LIXÍVIA/CLORO/SODA 2 FILTRA COM UM PANO..... 3 ADICIONA CERTEZA..... 4 OUTROS (especifique) 5	

CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

No	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
81	Qual é a distância que percorre a pé da sua casa até a fonte onde tira água e quanto tempo leva para chegar lá tirar água e voltar?	NO PRÓPRIO LOCAL 0 METROS NÃO SABE (DISTÂNCIA EM METROS) 99998 MINUTOS NÃO SABE (TEMPO EM MINUTOS) 998	
82	Quanto tempo em minutos percorre a pé da sua casa até (O NOME DA FACILIDADE) mais próximo. INQ: SE O INQUIRIDO NÃO SOUBER O TEMPO ANOTE O CÓDIGO 998. E SE NÃO EXISTIR ANOTE O CÓDIGO 999.	A. Fonte de água para beber B. Mercado/loja de alimentos C. Paragem de transporte D. Escola Primária C. Unidade Sanitária E. Posto Policial	
83	A casa tem:	RETRETE LIGADA A FOSSA SÉPTICA 1 LATRINA MELHORADA..... 2 LATRINA TRADICIONAL MELHORADA..... 3 LATRINA NÃO MELHORADA..... 4 NÃO TEM RETRETE/LATRINA..... 5	
84	Qual é a principal fonte de energia ou combustível que o agregado familiar usa para cozinhar? (Por exemplo: carvão, lenha, gás, etc.)	ELECTRICIDADE 01 GÁS 02 PETROLEO/PARAFINA/KEROSENE 03 CARVÃO VEGETAL 04 CARVÃO MINERAL 05 LENHA 06 FEZES DE ANIMAIS 07 OUTRO (especifique) 96	
85	Indique a principal fonte de energia que usam para iluminação desta casa	ELECTRICIDADE 01 GERADOR/PLACA SOLAR..... 02 GÁS..... 03 PETROLEO/PARAFINA/KEROSENE 04 VELA 05 BATERIA 06 LENHA 07 OUTRO (especifique) 08	

AGRICULTURA E EFECTIVO PECUARIO

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A. Área das Machambas

86. Algum membro deste AF tem machambas, pomares/plantações próprias ou arrendadas na campanha 2007/8?

1-Sim 2-Não >> P109 _____

	(87)	(88)	(89)	(90)	(91)	(92)	(93)
	Localização das machambas, plantações, pomares	Como obteve esta machamba? VER CODIGOS	Quantos hectares no total tem esta HECTARES	Área total cultivada na machamba SE A ÁREA CULTIVADA FOR IGUAL A ÁREA TOTAL >> 92 HECTARES	Por que razão não cultivou esta machamba ou cultivou menos da área total? 1. Renda a outros 2. Deixou em poiso 3. Falta mão de obra 4. Falta de insumo 5. Outros (esp.)	A machamba fica na zona: 1. ALTA 2. BAIXA	Nesta machamba usa o sistema de regadio? 1. sim, manual 2. sim, meios mecanizados 3. sim, gravidade 4. sim, bomba pedestral 5. Não
1							
2							
3							
4							
5							

CÓD. DA P.88 (COMO OBTEVE ESTA MACHAMBA)

1 Cedida pelas autoridades tradicionais
2 Cedida pelas autoridades formais
3 Cedida pelos parentes
4 Arrendada
5 Emprestada
6 Ocupada
7 Comprada com título
8 Comprada sem título
9 herdada
10 Outros, esp.

Produção Agrícola

O inquiridor : A informação que nós pretendemos recolher deve se referir a última campanha agrícola completa.

No.	(94)	(95)	(97)	(98)	(99)	(100)	(101)	(102)	(103)	(104)	(105)
	Por favor, liste todas as culturas praticadas nesta <u>última campanha agrícola completa</u>	CÓDIGO	VOLUME DA COLHEITA			Vendeu a cultura? 1 Sim 2 Não >> próxima cultura	VOLUME DA VENDA			PREENCHA APENAS UMA COLUNA	
			Quantidade	Unidade	Estado	Quantidade	Unidade	Estado	Valor da venda	Preço por unidade da venda	
Culturas alimentares básicas e de rendimento											
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
Hortícolas e Frutas											
1											
2											
3											
4											
5											

CULTURAS ANUAIS BASICAS	CODIGO	CULTURA DE RENDIMIENTO	CODIGO	HORTICOLAS	CODIGO	FRUTAS	CODIGO
Milho		Algodão		Tomate		Laranja	
Arroz		Tabaco		Couve		Mangueira	
Mapira		Cana de açúcar		Abobora		Bananeira	
Mexoeira		Girassol		Alface		Abacate	
Amendoim grande		Gergelim		Alho		Ata	
Amendoim pequeno				Beringela		Goiaba	
Feijão manteiga				Cebola		Limão	
Feijão nhemba				Cenoura		Litchi	
Feijão jugo				Ervilha		Maça	
Feijão boer				Inhame/Madumbi		Maçanica	
Mandioca				Melancia		Mafura	
Batata doce				Paprica		Manga	
				Pepino		Maracuja	
				Pimento		Papaia	
				Piripri		Pera	
						Pêssego	

UNIDADES DE MEDIDA				ESTADO	
1. Kg 2. Unidade	11. Saco-100kg	21. Lata-25L	40. 300ml	1 Fresco 2 Em espiga 3 Em grão 4 Com casca	5 Sem casca
	12. Saco-90kg	22. Lata-20L	41. 500ml		6 Farinha
	13. Saco-70kg	23. Lata-10L	42. 750ml		7 Seco em vagem
	14. Saco-60kg	24. Lata-5L	43. Litro		8 Seca
	15. Saco-50 kg	25. Lata-1L	44. Galon		9 Tapioca

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

CALAMIDADES E CHOQUES RECENTES SOFRIDAS PELO AGREGADO FAMILIAR

			SÓ PARA OS 3 PRINCIPAIS ACONTECIMENTOS				
COD	121	122	123		124		
	Nos últimos 5 anos, este agregado familiar foi afectado negativamente por um dos seguintes acontecimentos? PERCORRA A LISTA ANTES DE PROSSEGUIR	Assinale 3 acontecimentos que foram mais relevantes: 1 = MAIS RELEVANTE 2 = RELEVANTE 3 = MENOS RELEVANTE	Há quanto tempo este acontecimento ocorreu? H H o n l y		Que fez para responder ou retomar o seu estado de vida normal? [LISTE APENAS 3 POR ORDEM DE IMPORTÂNCIA.]		
	SIM1 NÃO.....2 (»LINHA SEGUINTE)		ANOS	MESES	1º	2º	3º
1	Cheias						
2	Seca						
3	Ciclones						
4	Peste agrícola (pragas)						
5	Epidemias						
6	Morte ou roubo do gado						
7	Falência do negócio do AF						
8	Perda de trabalho assalariado						
9	Preços baixos do produtor						
10	Subida de preços dos produtos alimentares						
11	Doença ou acidente dum membro do AF						
12	A morte do Chefe do AF						
13	A morte dum membro trabalhador						
14	Morte de um outro membro do AF						
15	Roubo, furto						
16							

CÓDIGOS PARA A P.124

- RECEBEU AJUDA DO GOVERNO 1
- DIMINUIU A QUANTIDADE DE COMIDA 2
- BAIXOU A QUALIDADE DOS ALIMENTOS..... 3
- REDUZIU DESPESAS NÃO ALIMENTARES 4
- NÃO FEZ NADA 5
- OUTRO (ESPEC.)..... 6

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INSUMOS, MÃO DE OBRA E MEIOS DE PRODUÇÃO

	(106)	(107)	(108)
cod		Utilizou [...] na ultima campanha completa? 1. Sim 2. Nao >> proximo	Valor total do pagamento
1	Estrume		
2	Fertilizantes Químicas		
3	Pesticidas, herbicida		
4	Mão de obra		
5	Tracção animal		
6	Tractores		
7	Combustivel/Transporte		
8	Charruas/carrocas		
9	Deebulhadora		
10	Electro/Motobombas		
11	...		
12	...		

Efectivo Pecuario nos Últimos 12 Meses

	(109)	(110)	(111)	(112)	(113)	(114)	(115)
		Este agregado familiar, cria ou criou [ANIMAL] nos ultimos 12 meses? 1. Sim 2. Nao >> proximo animal	Quantos (ANIMAL) este AF tem hoje?	Quantos (ANIMAL) foram vendidos vivos nos ultimos 12 meses? se for 0 >> proximo animal	Valor de venda METICAIS	Vacinou animais nos últimos 12 meses? 1. Sim 2. Não >> próximo	Custo de vacinações METICAIS
81	Bovinos						
82	Caprinos						
83	Ovinos						
84	Suinos						
85	Galinhas						
86	Patos						
	Outro*						

* Pode ser: Gansos. Perus, galinhas do mato, coelhos, etc.. (não inclui cão, gato, cavalos e animais selvagens)

PRODUTOS E SUB-PRODUTOS

EXTENSÃO

	(116)	(117)	(118)	(119)	(120)
		Vendeu [...] nos ultimos 12 meses? 1. Sim 2. Nao >> Prod. se	Valor de venda METICAIS	Na última campanha agrícola, recebeu pelo menos uma visita do extensionista?	Este AF tem conhecimento sobre o tempo e os locais de venda de produtos agrícolas?
1	Ovo				
2	Leite				
3	Pele				
4	Carne de vaca				
5	carne de porco			1. Sim 2. Não	1. Sim 2. No
6	Carne de cabrito				
7	Carne de galinha				
8	Carvão				
9	Mel				
10	Bebidas caseiras				
11	Castanha de caju				
12	Amendoa de caju				
13	Coco				
14	Copra				
15	Carne de caça				

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECÇÃO DE 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	NOME	IDADE	Qual é a data de nascimento do (NOME) ?			PESO (KILOGRAMAS)	ALTURA (CENTIMETROS)	MEDIDO DEITADA OU EM PÉ	RESULTADO	O (NOME) dormiu na rede mosquiteira na noite passada ?
DA LINHA 1	DA COLUNA 2	DA COLUNA 5								
	(135)	(136)	(137)			(138)	(139)	(140)	(141)	(142)
			DIA	MÊS	ANO			DEITA DA	EM PÉ	SIM NÃO
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []
[][]		[][]	[][]	[][]	[][][][]	0 [][] [][]	[][][][] [][]	1	2	[] []

PARA CRIANÇAS DE 0 A 2 ANOS DE IDADE

Nº DE ORDEM	Quanto tempo depois do nascimento de (NOME) começou a amamentar?	Quantos meses o (NOME) tomou somente o leite materno?	O nome ainda toma o leite materno?	Quantos meses tinha o (NOME) quando deixou de mamar?
	SE FOR MENOS DE 1 HORA ANOTE "00" SE NUNCA AMAMENTOU TERMINA A ENTREVISTA	SE MENOS DE 1 MÊS, ANOTE "00" SE NUNCA LHE DEU SOMENTE LEITE MATERNO, ANOTE "96"		SE MENOS DE 1 MES, ANOTE "00"
	(143)	(144)	(145)	(146)
	CÓDIGO	HORAS/DIAS	MESES	MESES
[][]	[][]	[][]	[][]	[][]
[][]	[][]	[][]	[][]	[][]
[][]	[][]	[][]	[][]	[][]

CÓDIGOS PARA P.139

- 01. IMEDIATAMENTE
- 02. HORAS
- 03. DIAS
- 98. NUNCA
- 98 NÃO SABE/NÃO SE LEMBRA

