

Os Questionários para o MICS6 são apresentados no Anexo E:

- Questionário Agregado Familiar;
- Questionário Teste de qualidade da água;
- Questionário individual mulher 15-49 anos de idade;
- Questionário individual homem 15-49 anos de idade;
- Questionário criança menor de cinco anos de idade;
- Questionário para registos de vacinação na unidade de saúde;
- Questionário criança de 5 - 17 anos de idade.

Todos os questionários administrados neste inquérito MICS6 foram baseados no questionário modelo MICS6<sup>152</sup>. A versão traduzida é a versão standards e a mais recente disponível no momento de tradução. A partir do modelo MICS6, na língua francesa, os questionários foram adaptados e traduzidos para a língua portuguesa e foram pré-testados em formato PAPI para introduzir as alterações necessárias tanto na redação, assim como na adaptação da tradução dos mesmos. Uma vez concluída a atualização, fez-se o Pré-Teste CAPI para testar o funcionamento e compreensão dos entrevistados sobre o conteúdo dos questionários.

---

<sup>152</sup> Os questionários MICS6 standards são disponíveis no endereço: "OUTILS MICS6". Accueil - UNICEF MICS. Consultado desde 23 Agosto de 2018. <http://mics.unicef.org/tools#survey-design>.



**PAINEL DE INFORMAÇÃO SOBRE AGREGADO FAMILIAR** **HH**

<b>HH1. Número de DR:</b> _____		<b>HH2. Número do Agregado:</b> _____	
<b>HH3. Nome e número do inquiridor:</b> NOME _____		<b>HH4. Nome e número do chefe da equipa:</b> NOME _____	
<b>HH5. Dia / Mês / Ano da entrevista:</b> ____ / ____ / 2 0 1 8		<b>HH7. REGIÃO:</b>	
<b>HH6. MEIO DE RESIDÊNCIA:</b>		TOMBALI..... 01	
URBANO .....1		QUINARA..... 02	
RURAL.....2		OIO..... 03	
<b>HH8. Agregado foi selecionado para questionário Homem?</b>		BIOMBO ..... 04	
SIM .....1		BOLAMA/BIJAGOS..... 05	
NÃO.....2		BAFATA ..... 06	
		GABU ..... 07	
		CACHEU ..... 08	
		SAB ..... 10	
<b>HH9. Agregado foi selecionado para teste de água?</b>		<b>HH10. Agregado foi selecionado para teste branco?</b>	
SIM .....1		SIM.....1	
NÃO.....2		NÃO .....2	

<p><i>Verificar, antes de continuar, se o/a inquirido (a) é um membro da família que conhece bem o Agregado e tem pelo menos 18 anos de idade. Não entrevistar uma criança de 15-17 anos de idade, salvo se não houver um membro adulto no Agregado Familiar ou se todos adultos do AF se encontram incapacitados. Não entrevistar uma criança menor de 15 anos.</i></p>	<p><b>HH11. Registe a hora</b></p> <p>HORAS : MINUTOS</p> <p>____ : ____</p>
--	--

**HH12. Bom dia, chamo-me (seu nome). Nós fazemos parte do Instituto Nacional de Estatísticas. Estamos a realizar um Inquérito sobre a situação das crianças, das famílias e dos agregados. Gostaríamos de falar consigo sobre estes aspetos. A nossa conversa tomará cerca de 75 minutos. Depois deste questionário, talvez terei a necessidade de continuar a entrevista consigo com outro questionário, ou com outros membros do vosso agregado familiar. Todas as informações que serão prestadas são estritamente confidenciais e anónimas. Se eventualmente não quiseres responder ou quiser parar a entrevista, favor me informar. Agora, podemos começar?**

SIM.....1	1 ⇒LISTA DOS MEMBROS DOAGREGADO FAMILIAR
NÃO/NÃO PERGUNTADO.....2	2 ⇒HH46

<p><b>HH46. Resultado da entrevista do agregado familiar:</b></p> <p><i>Discutir todos os resultados incompletos com o chefe da Equipa.</i></p>	<p>COMPLETA..... 01</p> <p>NÃO HAVIA MEMBRO NO ALOJAMENTO OU ALGUÉM COM COMPETÊNCIA PARA RESPONDER AO QUESTIONÁRIO ..... 02</p> <p>MEMBROS DO AGREGADO TOTALMENTE AUSENTES POR LONGA DURAÇÃO.....03</p> <p>RECUSA.....04</p> <p>ALOJAMENTO DESOCUPADO/MORADA NÃO É ALOJAMENTO .....05</p> <p>ALOJAMENTO DESTRUÍDO.....06</p> <p>ALOJAMENTO NÃO ENCONTRADO.....07</p> <p>OUTRO (especificar) _____ 96</p>
---	--

<p><b>HH47. Nome e número de linha da pessoa que respondeu ao questionário Agregado Familiar (AF)</b></p> <p>NOME _____</p>
MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR
MULHERES DE 15- 49 ANOS
<i>Se o agregado foi selecionado para inquérito Homem</i>
HOMENS DE 15-49 ANOS
CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS
CRIANÇAS DE 5-17 ANOS

<p><i>A preencher quando o questionário do AF for completado</i></p>	
NUMERO TOTAL	
<b>HH48</b>	___
<b>HH49</b>	___
<b>HH50</b>	___
<b>HH51</b>	___
<b>HH52</b>	___

<p><i>A preencher quando os questionários forem completados</i></p>	
NUMERO COMPLETOS	
<b>HH53</b>	___
<b>HH54</b>	___
<b>HH55</b>	___
<b>HH56</b>	ZERO .....0 UM ..... 1

**LISTA DOS MEMBROS DO AGREGADO**

**HL**

Antes, completar HL2-HL4 verticalmente para todos os membros do AF, começando pelo chefe do AF. Uma vez que HL2-HL4 forem completados para todos os membros, perguntar se não houver outros membros atualmente ausentes de casa, as crianças ou jovens crianças ou mesmo outras pessoas que não são da família (domésticos, amigos) mas que vivem habitualmente no mesmo AF. Fazer perguntas HL5-HL20 para cada membro, um por um. Se um outro questionário for utilizado, indicar cruzando esta caixa:

HL1. Número de linha	HL2. Antes de tudo, mencione, SFF, o nome de cada pessoa que habitualmente vive aqui, começando pelo chefe do AF.  Insistir para certificar se não há mais membros do AF.	HL3. Qual é a relação de parentesco de (nome) com (nome do chefe do AF)?	HL4. O (nome) é do sexo masculino ou feminino?	HL5. Qual é a data de nascimento do (nome)?	HL6. Qual é a idade de (nome)?  Registrar em anos completos  Se a idade é igual ou superior a 95 escreva '95'	HL7. Será que o (nome) dormiu aqui na noite passada?	HL8. Circule o número de linha se é mulher de 15-49 anos.	HL9. Circule o número de linha se é homem de 15-49 anos. e si HH8 for SIM.	HL10. Circule o nº de linha se é criança de 0-4 anos	HL11. Idade de 0-17anos?	HL12. A mãe biológica de (nome) está viva?	HL13. A mãe biológica de (nome) vive neste agregado?	HL14. Registra o número da mãe e passar para HL16.	HL15. Onde é que a mãe biológica de (nome) vive?  1NO ESTRANGEIRO 2NUM OUTROAF NA MESMA REGIAO 3NUM OUTRO AF NUMA OUTRA REGIAO 4NUMA INSTITUICAO NO PAIS 8NS	HL16. O Pai biológico de (nome) está vivo?	HL17. Pai biológico de (nome) vive neste agregado?	HL18. Registrar o número do Pai e passar para HL20.	HL19. Onde é que o Pai biológico de (nome) vive?  1 NO ESTRANGEIRO 2 NUM OUTRO AF NA MESMA REGIAO 3 NUM OUTRO AF NUMA OUTRA REGIAO 4 NUMA INSTITUICAO NO PAIS 8 NS	HL20. Copiar número da linha da mãe HL14. Se for em branco, perguntar Quem é o/a tutor/tutora principal de (nome)?  Se não houver "tutor" para uma criança de 15-17 anos, registrar '90'.	
LINHA	NOME	PARENTE*	M F	MES	ANO	IDADE	S N	M 15-49	H 15-49	0-4	S N	S N NS	S N	MAE	S N NS	S N	PAI			
01		01	1 2				1 2	01	01	01	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
02			1 2				1 2	02	02	02	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
03			1 2				1 2	03	03	03	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
04			1 2				1 2	04	04	04	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
05			1 2				1 2	05	05	05	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
06			1 2				1 2	06	06	06	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
07			1 2				1 2	07	07	07	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
08			1 2				1 2	08	08	08	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
09			1 2				1 2	09	09	09	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
10			1 2				1 2	10	10	10	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	
11			1 2				1 2	14	14	14	1 2	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	1 2 8	1 2		1 2 3 4 8	

\* Códigos para HL3: 01 CHEFE DO AGREGADO 02 CÔNJUGUE/PARCEIRO 03 FILHO/FILHA 04 GENRO/NORA 05 NETO OU BISNETO 06 MÃE /PAI 07 SOGRO/SOGRA 08 IRMÃO / IRMÃ 09 CUNHADO /CUNHADA 10 TIO / TIA 11 SOBRINHO / SOBRINHA 12 OUTRO PARENTE 13 CRIANÇA ADOTADA/ CONFIADA/ENTEADO (A) 14 DOMÉSTICA (VIVE NO AGREGADO) 96 OUTRO (SEM GRAU DE PARENTESCO) 98 NS

EDUCAÇÃO 1														ED
ED1. Número de linha	ED2. Nome e idade.  Copiar os nomes e idades de <b>todos</b> os membros de AF a partir de HL2 e HL6 em baixo <u>e</u> na página seguinte deste módulo	ED3. Idade de 3anos ou mais?  1 SIM 2 NAO ☺  Linha seguinte	ED4. O (nome) alguma vez frequentou a escola ou a educação pré-escolar?  1 SIM 2 NAO ☺  Linha seguinte		ED5. Qual é o nível mais elevado e classe/ano de escola que o (nome) frequentou?  NIVEL: 0 PRÉ-ESCOLAR ☺  ED7 1 BÁSICO (1-9) 2 SECUNDÁRIO (10-12) 3 TÉCNICO PROF (1-2) 4 MÉDIO (1-3) 5.SUPERIOR (1-8) 8 NS  CLASSE/ANO:  98 NS ☺  ED7	ED6. O (nome) concluiu este (classe/ano)?  1 SIM 2 NÃO 8 NS	ED7. Idade de 3-24 anos?  1 SIM 2 NAO ☺  Linha seguinte	ED8. Verificar ED4: Já frequentou a escola ou pré-escolar  1 SIM 2 NÃO ☺  Linha seguinte						
LINHA	NOME	IDADE	SIM NAO	SIM NAO		NIVEL	CLASSE/ANO	S N NS	SIM NAO	SIM NAO				
01		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5 8	___	1 2 8	1 2	1 2				
02		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				
03		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				
04		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				
05		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				
06		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				
07		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				
08		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				
09		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				
10		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				
11		___	1 2	1 2	0	1 2 3 4 5..8	___	1 2 8	1 2	1 2				

EDUCAÇÃO2												ED
ED1. Número de linha	ED2. Nome e Idade.		ED9. A qualquer momento do atual ano letivo, o (nome) frequentou a escola ou pré-escolar?	ED10. Durante o atual ano letivo, qual é o nível e classe/ano que (nome) frequentou?		ED11. O (nome) frequenta e escola publica?  Se SIM, registrar '1'. Se NAO, insistir para saber quem controla ou gere a escola.	ED12. O (nome) beneficiou de um programa de apoio nas despesas escolares no atual ano letivo?  Se SIM, insistir para assegurar que o apoio não vem da família, de outros parentes, amigos ou vizinhos.	ED13. Quem deu este apoio escolar?  Registrar todos que foram mencionados.	ED14. Para o atual ano letivo, o (nome) recebeu um apoio material ou financeiro para compra de calçados, livros de exercício/cedermos, uniforme escolar ou outros materiais escolares?  Se SIM, insistir para segurara que o apoio não vem da família, de outros parentes, amigos ou vizinhos.	ED15. A qualquer momento do ano letivo anterior, o (nome) frequentou a escola ou pré-escolar?	ED16. Durante o ano letivo anterior, qual é o nível e classe/ano que (nome) frequentou?	
			1 SIM 2 NAO ⇄ ED15	NIVEL: 0. PRÉ-ESCOLAR ⇄ ED15 1 BÁSICO (1-9) 2 SECUNDÁRIO (10-12) 3 TÉCNICO PROF (1-2) 4 MÉDIO (1-3) 5 SUPERIOR (1-8) 8 NS	CLASSE/ANO: 98 NS	1.GOV. / PUBLICO 2.ORG. RELIGIOSAS 3.PRIVADAS 6.OUTROS 8.NS	A. GOV. / PUBLICO B. ORG. RELIGIOSAS C. PRIVADAS X. OUTROS Z. NS	1 SIM 2 NAO ⇄ ED14 8 NS ⇄ ED14	1 SIM 2 NAO 8 NS	1 SIM 2 NAO ⇄ 8 NS ⇄ Linha seguinte Linha seguinte	NIVEL: 0. PRÉ-ESCOLAR ⇄ Linha seguinte 1 BÁSICO (1-9) 2 SECUNDÁRIO (10-12) 3 TÉCNICO PROF (1-2) 4 MÉDIO (1-3) 5 SUPERIOR (1-8) 8 NS	CLASSE/ANO: 98 NS
LINHA	NOME	IDADE	SIM NAO	NIVEL	CLASSE/ANO	GESTAO	SIM NAO NS	APOIO	SIM NAO NS NSP	SIM NAO NS	NIVEL	CLASSE/ANO
01			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
02			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
03			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
04			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
05			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
06			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
07			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
08			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
09			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
10			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	
11			1 2	0 1 2 3 4 5..8		1 2 3 6 8	1 2 8	A B C X Z	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 5..8	

CARACTERÍSTICAS DO AGREGADO FAMILIAR		HC
<b>HC1A.</b> Qual é a religião de (nome de chefe do agregado familiar em HL2)?	CATÓLICA ..... 1 EVANGÉLICA..... 2 MUÇULMANA..... 3 ANIMISTA..... 4 OUTRA RELIGIÃO ( <i>Especificar</i> ) 6 SEM RELIGIÃO .....7	
<b>HC1B.</b> Qual é a língua materna de (nome de chefe de agregado familiar em HL2)?	PORTUGUÊS .....01 CRIOULO.....02 FULA .....03 BALANTA .....04 MANDINGA .....05 MANJACO .....06 MANCANHA.....07 PAPEL .....08 FELUPE.....09 OUTRAS LÍNGUAS ( <i>Especificar</i> ) _____96	
<b>HC2.</b> Qual é a etnia de (nome de chefe de agregado familiar em HL2)?	FULA .....01 BALANTA .....02 MANDINGA .....03 MANJACO .....04 MANCANHA.....05 PAPEL .....06 FELUPE.....07 BEAFADA .....08 OUTRAS ETNIAS ( <i>Especificar</i> ) 96	
<b>HC3.</b> Nesse alojamento, quantas divisões são utilizadas para dormir?	Número de divisões ..... __ __	
<b>HC4.</b> Qual é o material predominante no piso/chão do alojamento?  <i>Registe a observação.</i>  <i>Se não for possível observar, solicitar ao entrevistado para dizer qual é o principal material utilizado no piso/chão do alojamento</i>	<b>MATERIAL NATURAL</b> TERRA BATIDA/AREIA..... 11 BOSTA DE VACA..... 12 <b>MATERIAL RUDIMENTAR</b> TÁBUAS ..... 21 <b>MATERIAL ACABADO</b> SOALHO EM MADEIRA POLIDA ..... 31 MOSAICOS ..... 33 CIMENTO..... 34 TAPETE ..... 35 OUTRO ( <i>Especificar</i> ) ..... 96	

<p><b>HC5. Material predominante na cobertura do alojamento?</b></p> <p>Registe a observação</p>	<p>NÃO TEM COBERTURA .....11</p> <p><b>MATERIAL NATURAL</b></p> <p>FOLHA DE CIBE ..... 12</p> <p>PALHAS ..... 13</p> <p><b>COBERTURA RUDIMENTAR</b></p> <p>ESTEIRA .....21</p> <p>FOLHA DE PALMEIRA/BAMBU .....22</p> <p>PEDAÇOS DE TABUA/MADEIRA.....23</p> <p>CARTÃO .....24</p> <p><b>MATERIAL ACABADO</b></p> <p>METAL/ALUMINIUM .....31</p> <p>MADEIRA.....32</p> <p>FIBRA DE CIMENTO .....33</p> <p>TELHAS DE CERAMICA.....34</p> <p>CIMENTO.....35</p> <p>OUTRO (<i>Especificar</i>)..... 96</p>	
<p><b>HC6. Material predominante nas paredes externas.</b></p> <p>Registe a observação.</p>	<p>NÃO TEM PAREDES .....11</p> <p><b>MATERIAL NATURAL</b></p> <p>KRINTIM/TRONCOS/PALMAS ..... 12</p> <p>LAMA/TAIPE ..... 13</p> <p><b>MATERIAL RUDIMENTAR</b></p> <p>KRINTIM COM LAMA..... 21</p> <p>PEDRAS COM LAMA ..... 22</p> <p>ADOBE ..... 23</p> <p>CONTRAPLACADO .....24</p> <p>CARTAO .....25</p> <p>MADEIRA RECICLADA .....26</p> <p><b>MATERIAL ACABADO</b></p> <p>BETÃO ARMADO .....31</p> <p>PEDRA COM CIMENTO ..... 32</p> <p>TIJOLOS ..... 33</p> <p>BLOCOS DE CIMENTO ..... 34</p> <p>ADOBE REFORÇADO ..... 35</p> <p>PRANCHAS DE MADEIRA ..... 36</p> <p>OUTRO (<i>Especificar</i>) 96</p>	
<p><b>HC7. O SEU ALOJAMENTO TEM:</b></p> <p>[A] Telefone fixo?</p> <p>[B] Radio?</p> <p>[C] Geleira/Arca a gás</p> <p>[D] Fogão a gás</p> <p>[E] Máquina de costura mecânica</p>	<p style="text-align: right;">SIM NAO</p> <p>TELEFONE FIXO .....1 2</p> <p>RADIO.....1 2</p> <p>GELEIRA/ARCA A GÁS..... 1 2</p> <p>FOGÃO A GÁS..... 1 2</p> <p>MÁQUINA DE COSTURA.....1 2</p>	
<p><b>HC8. Tem Eletricidade em casa?</b></p>	<p><b>SIM</b>, CONECTADA A REDE PÚBLICA .....1</p> <p><b>SIM</b>, FORA DA REDE PÚBLICA (GERADOR /SISTEMA ISOLADO) .....2</p> <p><b>NÃO</b> .....3</p>	<p>3 ⇨ HC10</p>





<p><b>HC18. QUANTOS ANIMAIS ABAIXO DESCRIMINADOS O AGREGADO POSSUI?</b></p> <p>[A] Gado, vaca leiteira ou touro?</p> <p>[B] Outro gado?</p> <p>[C] Cavalos, burros ou mulas?</p> <p>[D] Cabras?</p> <p>[E] Carneiros</p> <p>[F] Galinhas,</p> <p>[G] Porcos?</p> <p>[H] Patos</p> <p><i>Se Não, registrar '00'. Se 95 ou mais, registrar '95'. Se desconhecido, registrar '98'.</i></p>	<p>GADO, VACA LEITEIRA OU TOURO ..... __ __</p> <p>OUTRO GADO..... __ __</p> <p>CAVALOS, BURROS OU MULAS ..... __ __</p> <p>CABRAS ..... __ __</p> <p>CARNEIROS..... __ __</p> <p>GALINHAS..... __ __</p> <p>PORCOS..... __ __</p> <p>PATOS ..... __ __</p>	
<p><b>HC19. Algum membro do alojamento tem conta bancária?</b></p>	<p>SIM .....1</p> <p>NAO.....2</p>	

UTILIZACAO DE ENERGIA PELO AGREGADO FAMILIAR		EU
<b>EU1.</b> Que tipo de fogão utilizam no vosso AF <u>principalmente</u> para <u>cozinhar</u> ?	FOGAO ELECTRICO..... 01	01 ⇒EU5
	FOGAO SOLAR..... 02	02 ⇒EU5
	FOGAO A GAS LIQUIDO (FGL/BOTIJA) ..... 03	03 ⇒EU5
	FOGAO A GAS NATURAL..... 04	04 ⇒EU5
	FOGAO A BIOGAS ..... 05	05 ⇒EU5
	FOGAO A COMBUSTIVEL LIQUIDO (PRIMO)... 06	06 ⇒EU4
	FOGAO A COMBUSTIVEL SOLIDO (FOGAREIRO)..... 07	
	FOGAO TRADICIONAL A COMBUSTIVEL SOLIDO ..... 08	
	FOGAO DE TRES PEDRAS/FOGO ABERTO.... 09	09 ⇒EU4
	OUTRO ( <i>especificar</i> ) ..... 96	96 ⇒EU4
NAO SE PREPARA NENHUMA REFEICAO NESTE AGREGADO FAMILIAR..... 97	97 ⇒EU6	
<b>EU2.</b> O fogão dispõe de uma chaminé?	SIM ..... 1	
	NAO..... 2	
	NS ..... 8	
<b>EU3.</b> O fogão dispõe de um ventilador?	SIM ..... 1	
	NAO..... 2	
	NS ..... 8	
<b>EU4.</b> Que tipo de combustível ou fonte de energia e utilizado nesta cozinha?  <i>Se for mais de um, registar a principal fonte de energia desta cozinha.</i>	ALCOOL / ETANOL ..... 01	
	GASOLINA / GASOLEO ..... 02	
	PETROLEO / PARAFINA ..... 03	
	CARVAO MINERAL / LINHOTE ..... 04	
	CARVAO DE MADEIRA..... 05	
	LENHA..... 06	
	RESIDUOS AGRICOLAS/ERVA/ PALHAS/ ARBUSTOS ..... 07	
	BOSTAS DE ANIMAIS/ /DEJECTOS ..... 08	
	BIOMASSA MANUFACTURADA (GRANULADOS) OU LASCAS DE MADEIRA . 09	
	LIXO/PLASTICO..... 10	
	SERRAGEM (APARO) ..... 11	
OUTRO ( <i>especificar</i> ) ..... 96		
<b>EU5.</b> A COMIDA É FEITA USUALMENTE DENTRO DE CASA, NUM COMPARTIMENTO SEPARADO OU FORA DE CASA?  <i>Se “dentro da casa”, insistir para determinar se a cozinha é feita num quarto separado.</i>  <i>Se <u>fora da casa</u>, insistir para determinar se a cozinha é feita n varanda, uma barraca coberta ou ao ar livre.</i>	<b>NA CASA PRINCIPAL:</b>	
	NUM COMPARTIMENTO NAO SEPARADO ... 1	
	NUM COMPARTIMENTO SEPARADO..... 2	
	NUMA CASA SEPARADA..... 3	
	<b>FORA:</b>	
	AO ÁR LIVRE ..... 4	
SOBRE UMA VARANDA OU NUMA BARRACA COBERTA..... 5		
OUTRO ( <i>especificar</i> ) ..... 6		

<p><b>EU6.</b> O que é que o vosso AF usa <u>principalmente</u> para aquecer a casa quando necessário?</p>	<p>AQUECEDOR CENTRAL ..... 01  AQUECEDOR MANUFACTURADO ..... 02  AQUECEDOR TRADICIONAL..... 03  FOGAO MANUFACTURADO ..... 04  FOGAO TRADICIONAL ..... 05  FOGAO DE TRES PEDRAS/FOGO ABERTO..... 06    OUTRO (<i>especificar</i>) ..... 96    NAO SE AQUECE A CASA ..... 97</p>	<p>01 ⇒EU8          06 ⇒EU8  96 ⇒EU8  97 ⇒EU9</p>
<p><b>EU7.</b> Vosso aquecedor tem uma cheminé?</p>	<p>SIM ..... 1  NAO..... 2    NS ..... 8</p>	
<p><b>EU8.</b> Que tipo de combustível ou fonte de energia e utilizado para este aquecedor?</p> <p><i>Se for mais de um, registar a fonte de energia principal.</i></p>	<p>AQUECEDOR SOLAR..... 01  ELECTRICIDADE ..... 02  CONECTADO A GAS NATURAL ..... 03  GAS LIQUIDO (FGL/BOTIJA)..... 04  BIOGAS ..... 05  ALCOOL / ETANOL ..... 06  GASOLINA / GASOLEO ..... 07  PETROLEO / PARAFINA ..... 08  CARVAO MINERAL / LINHOTE ..... 09  CARVAO DE MADEIRA ..... 10  MADEIRA..... 11  RESIDUOS AGRICOLAS/ERVAS/  PALHA/ARBUSTOS ..... 12  BOSTAS DE ANIMAIS/DEJECTOS ..... 13  BIOMASSA MANUFACTURADA  (GRANULADOS) OU LASCAS DE MADEIRA . 14  LIXOS/PLASTICOS ..... 15  SERRAGEM (APARO) ..... 16    OUTRO (<i>especificar</i>) ..... 96</p>	

<b>EU9.</b> O que é que o vosso AF usa <u>principalmente</u> para <u>iluminar</u> o alojamento a noite?	ELECTRICIDADE .....	01
	LAMPADA SOLAR.....	02
	LAMPADA DE BOLSO, LAMPADA DE MAO, LANTERNA C/PILHAS/ BATERIA	
	RECARREGAVEIS .....	03
	LAMPADA DE BOLSO, LAMPADA DE MAO, LANTERNA COM PILHAS .....	04
	LAMPADA A BIOGAS .....	05
	LAMPADA A GASOLINA .....	06
	LAMPADA A PETROLEO OU A PARAFINA ....	07
	CARVÃO .....	08
	MADEIRA.....	09
	RESIDOS AGRICOLAS/ERVA / PALHA/ ARBUSTOS .....	10
	BOSTAS DE ANIMAIS.....	11
	LAMPADA A OLEO VEGETAL.....	12
	VELA.....	13
OUTRO ( <i>especificar</i> ) .....	96	
NAO HA ILUMINAÇÃO NO AGREGADO .....	97	

MOSQUITEIROS IMPREGNADOS		TN
TN1. Tem em sua casa mosquiteiros que podem ser utilizados para dormir?	SIM..... 1 NAO ..... 2	2⇒Fim
TN2. Quantos mosquiteiros existem em sua casa?	NÚMERO DE MOSQUITEIROS..... ____ ____	

	1º MOSQUITEIRO	2º MOSQUITEIRO	3º MOSQUITEIRO
<b>TN3.</b> Peça ao inquirido para vos mostrar os mosquiteiros do agregado.	OBSERVADO .....1 NÃO OBSERVADO .....2	OBSERVADO .....1 NÃO OBSERVADO .....2	OBSERVADO .....1 NÃO OBSERVADO .....2
<b>TN4.</b> há quanto tempo que o agregado familiar tem este mosquiteiro?  Se menos que um mês registre "00"	MÊS..... ____ ____ MAIS DE 36 MESES .....95 NS / NÃO TEM CERTEZA ....98	MÊS ..... ____ ____ MAIS DE 36 MESES .....95 NS / NÃO TEM CERTEZA ....98	MÊS..... ____ ____ MAIS DE 36 MESES .....95 NS / NÃO TEM CERTEZA ....98
<b>TN5.</b> Observar ou solicitar o a marca/tipo do mosquiteiro.  Se a marca não é conhecida e o inquiridor não pode observar o mosquiteiro, mostre ao inquirido as fotos com as marcas/tipos correntes de mosquiteiros.	MOSQUITEIRO DE LONGA DURAÇÃO DE AÇÃO (MILDA)  PERMANET ..... 11 OLYSET ..... 12  OUTRO MOSQUITEIRO (especificar) ..... 16  NS A MARCA/TIPO ... 18	MOSQUITEIRO DE LONGA DURAÇÃO DE AÇÃO (MILDA)  PERMANET.....11 OLYSET .....12  OUTRO MOSQUITEIRO (especificar) .....16  NS A MARCA/TIPO ....18	MOSQUITEIRO DE LONGA DURAÇÃO DE AÇÃO (MILDA)  PERMANET ..... 11 OLYSET ..... 12  OUTRO MOSQUITEIRO (especificar) ..... 16  NS A MARCA/TIPO.... 18

<b>TN10.</b> Conseguiu obter este mosquito através (Campanha MILDA) durante a consulta pré-natal ou durante uma visita de vacinação?	SIM, (CAMPANHA MILDA)....1 SIM, CPN .....2 SIM, VACINAÇÃO .....3  NÃO .....4 NS .....8	SIM, (CAMPANHA MILDA)....1 SIM, CPN .....2 SIM, VACINAÇÃO .....3  NÃO .....4 NS .....8	SIM, (CAMPANHA MILDA)....1 SIM, CPN .....2 SIM, VACINAÇÃO .....3  NÃO .....4 NS .....8
<b>TN11.</b> Verificar TN10 : Se=4?	SIM.....1 NAO .....2 ∅  <i>TN13</i>	SIM ..... 1 NAO .....2 ∅  <i>TN13</i>	SIM.....1 NAO .....2 ∅  <i>TN13</i>
<b>TN12.</b> Onde conseguiu este mosquito ?	CENTRO DE SAUDE PUBLICO.....01 CENTRO DE SAUDE PRIVADO .....02 FARMACIA .....03 TABERNA/BOUTIQUE/MERCAD O/ RUA.....04 AGENTE DE SAUDE COMUNITARIA .....05 INSTITUICAO RELIGIOSA....06 ESCOLA .....07  OUTRO.....96 NS.....98	CENTRO DE SAUDE PUBLICO.....01 CENTRO DE SAUDE PRIVADO .....02 FARMACIA .....03 TABERNA/BOUTIQUE/MERCAD O/ RUA.....04 AGENTE DE SAUDE COMUNITARIA .....05 INSTITUICAO RELIGIOSA....06 ESCOLA .....07  OUTRO.....96 NS.....98	CENTRO DE SAUDE PUBLICO.....01 CENTRO DE SAUDE PRIVADO .....02 FARMACIA .....03 TABERNA/BOUTIQUE/MERCAD O/ RUA.....04 AGENTE DE SAUDE COMUNITARIA .....05 INSTITUICAO RELIGIOSA....06 ESCOLA .....07  OUTRO.....96 NS.....98
<b>TN13.</b> Alguém dormiu debaixo deste mosquito na noite passada?	SIM .....1 NÃO .....2  NS/NÃO ESTOU SEGURO.....08	SIM .....1 NÃO .....2  NS/NÃO ESTOU SEGURO.....08	SIM .....1 NÃO .....2  NS/NÃO ESTOU SEGURO.....08
<b>TN14.</b> Verificar na TN13: Será que alguém dormiu debaixo deste mosquito (TN13=1)?	SIM.....1 NAO .....2 ∅  <i>TN16</i>	SIM ..... 1 NAO .....2 ∅  <i>TN16</i>	SIM.....1 NAO .....2 ∅  <i>TN16</i>

<p><b>TN15.</b> Quem dormiu debaixo deste mosquitoireiro na noite passada?</p> <p><i>Registe os números de linha de pessoas a partir da lista de registo dos membros do agregado familiar</i></p> <p><i>Se alguma pessoa que não consta na lista dos membros do agregado dormiu debaixo do mosquitoireiro registe "00"</i></p>	<p>Nome #1 _____</p> <p>Número de linha .. ____ ____</p> <p>Nome #2 _____</p> <p>Número de linha .. ____ ____</p> <p>Nome #3 _____</p> <p>Número de linha .. ____ ____</p> <p>Nome #4 _____</p> <p>Número de linha .. ____ ____</p>	<p>Nome #1 _____</p> <p>Número de linha... ____ ____</p> <p>Nome #2 _____</p> <p>Número de linha... ____ ____</p> <p>Nome #3 _____</p> <p>Número de linha... ____ ____</p> <p>Nome #4 _____</p> <p>Número de linha... ____ ____</p>	<p>Nome #1 _____</p> <p>Número de linha .. ____ ____</p> <p>Nome #2 _____</p> <p>Número de linha .. ____ ____</p> <p>Nome #3 _____</p> <p>Número de linha .. ____ ____</p> <p>Nome #4 _____</p> <p>Número de linha .. ____ ____</p>
<p><b>TN16.</b> Tem outro mosquitoireiro ?</p>	<p>SIM.....1 ☺ <i>Mosquiteiro seguinte</i></p> <p>NAO .....2 ☺ <i>Fim</i></p>	<p>SIM ..... 1 ☺ <i>Mosquiteiro seguinte</i></p> <p>NAO..... 2 ☺ <i>Fim</i></p>	<p>SIM.....1 ☺ <i>Mosquiteiro seguinte</i></p> <p>NAO .....2 ☺ <i>Fim</i></p>
			<p><i>Marque aqui se for usado um questionário adicional:..... <input type="checkbox"/></i></p>

<p><b>WS1.</b> De onde provém a água utilizada pelos membros do agregado <u>principalmente</u> para beber?</p> <p><i>Se não for claro, insistir para identificar o lugar de onde os membros deste AF recolhem mais frequentemente a sua água para beber (ponto de recolha)</i></p>	<p><b>ÁGUA CANALIZADA</b>                  NO INTERIOR DA CASA .....11                  NO QUINTAL/JARDIM, PARCELA .....12                  NA CASA DO VIZINHO .....13                  FONTENÁRIO PÚBLICO/BOCA DO INCENDIO .....14                  FURO .....21</p> <p><b>POÇO ESCAVADO</b>                  POÇO PROTEGIDO (MELHORADO) .....31                  POÇO NÃO PROTEGIDO (TRADICIONAL) .....32</p> <p><b>ÁGUA DA NASCENTE</b>                  NASCENTE PROTEGIDA .....41                  NASCENTE DESPROTEGIDA .....42</p> <p>ÁGUA DA CHUVA .....51                  CAMIÃO CISTERNA .....61                  CARRETA COM PEQUENA CISTERNA ....71                  QUIOSQUE DE ÁGUA .....72</p> <p>ÁGUA DE SUPERFÍCIE (RIO, BARRAGEM, LAGO, MAR, CORRENTE, CANAL, SISTEMA DE IRRIGAÇÃO) ..... 81</p> <p><b>ÁGUA CONDICIONADA</b>                  ÁGUA ENGARRAFADA .....91                  ÁGUA EMPACOTADA .....92</p> <p><b>OUTRA (Especificar) ..... 96</b></p>	<p>11 ⇨WS7                  12 ⇨WS7                  13 ⇨WS3                  14 ⇨WS3                  21 ⇨WS3                  31 ⇨WS3                  32 ⇨WS3                  41 ⇨WS3                  42 ⇨WS3                  51 ⇨WS3                  61 ⇨WS4                  71 ⇨WS4                  72 ⇨WS4                  81 ⇨WS3                  96 ⇨WS3</p>
<p><b>WS2.</b> De onde provém a água utilizada pelos membros do agregado <u>principalmente</u> para outros fins, como cozinhar, lavar as mãos?</p> <p><i>Se não for claro, insistir para identificar o lugar de onde os membros deste AF recolhem mais frequentemente a sua água para outros fins.</i></p>	<p><b>ÁGUA CANALIZADA</b>                  NO INTERIOR DA CASA .....11                  NO QUINTAL/JARDIM, PARCELA .....12                  NA CASA DO VIZINHO .....13                  FONTENÁRIO PÚBLICO/BOCA DO INCENDIO .....14                  FURO .....21</p> <p><b>POÇO ESCAVADO</b>                  POÇO PROTEGIDO (MELHORADO) .....31                  POÇO NÃO PROTEGIDO (TRADICIONAL) .....32</p> <p><b>ÁGUA DA NASCENTE</b>                  NASCENTE PROTEGIDA .....41                  NASCENTE DESPROTEGIDA .....42</p> <p>ÁGUA DA CHUVA .....51                  CAMIÃO CISTERNA .....61                  CARRETA COM PEQUENA CISTERNA ....71                  QUIOSQUE DE ÁGUA .....72</p> <p>ÁGUA DE SUPERFÍCIE (RIO, BARRAGEM, LAGO, MAR, CORRENTE, CANAL, SISTEMA DE IRRIGAÇÃO) 81</p> <p><b>OUTRA (especificar) ..... 96</b></p>	<p>11 ⇨WS7                  12 ⇨WS7                  61 ⇨WS4                  71 ⇨WS4                  72 ⇨WS4                  96 ⇨WS3</p>



<b>WS3.</b> Onde localiza a fonte de aprovisionamento em água para beber?	NO ALOJAMENTO .....1 NO QUINTAL/JARDIM, PARCELA.....2 EM OUTRO LUGAR ..... 3	1 ⇨WS7 2 ⇨WS7
<b>WS4.</b> Quanto tempo precisa para chegar ao local da água, apanhar a água e voltar?	MEMBROS DE AF NÃO COLETAM AGUA FORA..... 000 NÚMERO DE MINUTOS ..... _ _ _ NS..... 998	000 ⇨WS7

<p><b>WS5.</b> Quem se desloca habitualmente para a fonte de aprovisionamento para ir buscar água para AF?</p> <p><i>Registrar o nome da pessoa e copiar o número de linha desta pessoa da LISTA DOS MEMBROS DO AF.</i></p>	<p>NOME _____</p> <p>NUMERO DE LINHA ..... _ _</p>	
<p><b>WS6.</b> Depois de (<i>dia da semana</i>) ultima, quantas vezes esta pessoa foi buscar agua?</p>	<p>NUMERO DE VEZES ..... _ _</p> <p>NS..... 98</p>	
<p><b>WS7.</b> Durante o mês passado, houve momentos em que vosso AF não teve quantidade suficiente de água para beber?</p>	<p>SIM, PELO MENOS UMA VEZ..... 1</p> <p>NAO, SEMPRE SUFICIENTE ..... 2</p> <p>NS..... 8</p>	<p>2 ⇨ WS9</p> <p>8 ⇨ WS9</p>
<p><b>WS8.</b> Qual é a principal razão porque não tiveram acesso a água em quantidade suficiente quando dela precisarem?</p>	<p>AGUA NAO DISPONIVEL NA FONTE ..... 1</p> <p>AGUAMUITO CARA ..... 2</p> <p>FONTE NAO ACESSIVEL ..... 3</p> <p>OUTRO (<i>especificar</i>) ..... 6</p> <p>NS..... 8</p>	
<p><b>WS9.</b> Você ou outra pessoa do AF faz alguma coisa para tornar a água potável para beber?</p>	<p>SIM..... 1</p> <p>NAO ..... 2</p> <p>NSP..... 8</p>	<p>2 ⇨ WS11</p> <p>8 ⇨ WS11</p>

<p><b>WS10.</b> O que faz habitualmente para tornar a água potável para beber?</p> <p><i>Insistir:</i> MAIS ALGUMA COISA?</p> <p><i>Registar todos os métodos mencionados.</i></p>	<p>FERVE-A .....A ADICIONA LIXÍVIA OU PASTILHA DE CLORO .....B FILTRA COM PANO .....C USA FILTRO (CERÂMICA), AREIA E COMPOSITOS .....D DESINFECÇÃO SOLAR .....E DEIXA ASSENTAR E DECANTAR ..... F OUTRA (<i>Especificar</i>) X NS .....Z</p>	
<p><b>WS11.</b> Que tipo de casa de banho é utilizada pelos membros do agregado habitualmente?</p> <p><i>Se “autoclismo” ou “apanhar água com balde”, perguntar:</i></p> <p><i>Onde vai o esgoto?</i></p> <p><i>Se não for possível determinar o tipo de casa de banho, peça permissão para ver a casa de banho.</i></p>	<p><b>CASA DE BANHO</b> CONECTADO AO SISTEMA DE ESGOTO.11 CONECTADO A FOSSA SÉPTICA .....12 CONECTADAS AS LATRINAS .....13 CONECTADO AO AR LIVRE .....14 CONECTADO A UM LUGAR O DESCONHECIDO .....18</p> <p><b>LATRINAS/RETRETES</b> LATRINAS MELHORADAS COM TAMPA LIGADA A FOSSA E VENTILADA ..... 21 LATRINAS MELHORADAS COBERTA.. 22 LATRINAS TRADICIONAIS/RETRETE ..23</p> <p>CASA DE BANHO A COMPOSTAGEM ....31 BALDE/BACIA ..... 41 CASA DE BANHO SUSPENSO/LATRINA SUSPENSA .....51 NÃO TEM CASA DE BANHO/MATO .....95 OUTRO (<i>ESPECIFICAR</i>) 96</p>	<p>11 ⇨WS14 14 ⇨WS14 18 ⇨WS14 41 ⇨WS14 51 ⇨WS14 95 ⇨Fim 96 ⇨WS14</p>
<p><b>WS12.</b> A sua resposta (<i>em WS11</i>) foi alguma vez esvaziada?</p>	<p><b>SIM, ESVAZIADA</b> NOS ÚLTIMOS 5 ANOS..... 1 HÁ MAIS DE 5 ANOS ..... 2 NS QUANDO..... 3</p> <p><b>NÃO, NUNCA FOI ESVAZIADA</b>..... 4 NS..... 8</p>	<p>4 ⇨WS14 8 ⇨WS14</p>
<p><b>WS13.</b> A última vez que as casas de banho foram esvaziadas a onde é que se deitou os produtos?</p> <p><i>Perguntar:</i> Se o trabalho foi feito por um prestador de serviço?</p>	<p><b>REMOVIDO POR UM PRESTADOR DE SERVIÇO:</b> PARA UM LOCAL DE TRATAMENTO. .... 1 ENTERRADO NUMA FOSSA COBERTA ..... 2 NAO SEI PARA ONDE..... 3</p> <p><b>REMOVIDO PELO AF:</b> ENTERRADO NUMA FOSSA COBERTA ..... 4 NUMA FOSSA NÃO COBERTA/AR LIVRE/DEITADO NA AGUA OU NUM OUTRO SITIO..... 5 OUTRO (<i>especificar</i>) ..... 6 NS..... 8</p>	

<b>WS14.</b> A onde é que se situa a vossa casa de banho?	DENTRO DO PROPRIO ALOJAMENTO..... 1 NO QUINTAL/PARCELA ..... 2 EM OUTRO LUGAR..... 3	
<b>WS15.</b> Esta instalação sanitária é compartilhada com outras pessoas que não fazem parte deste agregado?	SIM..... 1 NAO ..... 2	2 ⇨ <i>Fim</i>
<b>WS16.</b> Partilha esta instalação sanitária somente com membros de outros agregados que conhece, ou a utilização é de domínio público?	SOMENTE COM OUTRO AGREGADO CONHECIDO (NÃO PÚBLICO) ..... 1 CASA DE BANHO PÚBLICO..... 2	2 ⇨ <i>Fim</i>
<b>WS17.</b> No total, quantos agregados utilizam esta instalação sanitária incluindo o seu agregado?	NÚMERO DE AGREGADOS (SE MENOS QUE 10)..... 0 __  10 AGREGADOS OU MAIS .....10  NS.....98	

<p><b>HW1.</b> Gostaríamos de saber onde os membros deste AF lavam as mãos.</p> <p>Poderia mostrar-me por favor onde os membros do vosso agregado lavam as mãos <u>frequentemente</u>?</p> <p><i>Registrar o resultado e a observação.</i></p>	<p><b><u>OBSERVADO</u></b>  LUGAR FIXO (LAVABO/TORNEIRA)  NO ALOJAMENTO ..... 1  NO QUINTAL/PARCELA. .... 2  UTENSILIO MÓVEL  (BALDE/BACIA/JARRO/CHALEIRA) .... 3</p> <p><b><u>NÃO OBSERVADO</u></b>  NÃO EXISTE LUGAR ESPECÍFICO PARA LAVAGEM DE MÃOS NO ALOJAMENTO/QUINTAL/PARCELA ..... 4  SEM PERMISSÃO PARA OBSERVAR..... 5</p> <p>OUTRA RAZÃO (<i>especificar</i>) 6</p>	<p>4 ⇨ HW5  5 ⇨ HW4  6 ⇨ HW5</p>
<p><b>HW2.</b> Observar se existe a água no local específico para a lavagem das mãos.</p> <p><i>Verificar, a torneira/bomba, bacia, balde, recipiente de água ou objetos semelhantes contem água.</i></p>	<p>Água disponível ..... 1  Água não disponível ..... 2</p>	
<p><b>HW3.</b> Há sabão detergente ou cinza, lama, areia presentes no lugar de lavagem das mãos ?</p>	<p>SIM, PRESENTE..... 1  NAO, NAODISPONIVEL..... 2</p>	<p>1 ⇨ HW7  2 ⇨ HW5</p>
<p><b>HW4.</b> Onde é que o/a Senhor (a) e os outros membros do vosso AF lavam sempre as mãos?</p>	<p>LUGAR FIXO OBSERVADO (LAVABO/TORNEIRA)  NO ALOJAMENTO ..... 1  NO QUINTAL/PARCELA. .... 2</p> <p>UTENSILIO MÓVEL  (BALDE/BACIA/JARRO/CHALEIRA) ..... 3</p> <p>NÃO EXISTE LUGAR ESPECÍFICO PARA LAVAGEM DE MÃOS NO ALOJAMENTO/QUINTAL/PARCELA ..... 4</p> <p>OUTRO (<i>especificar</i>) 6</p>	
<p><b>HW5.</b> Há sabão, lixívia, detergente ou cinza, lama, areia presentes no vosso alojamento para lavar as mãos?</p>	<p>SIM ..... 1  NAO..... 2</p>	<p>2 ⇨ Fim</p>
<p><b>HW6.</b> Pode mostrar-me por favor?</p>	<p>SIM, MOSTRADO ..... 1  NAO, NAO MOSTRADO ..... 2</p>	<p>2 ⇨ Fim</p>
<p><b>HW7.</b> Registe o que for observado.</p> <p><i>Circule todos que forem observados.</i></p>	<p>BARRA DE SABÃO/SABÃO LIQUIDO..... A  DETERGENTE (PÓ / LIQUIDO / PASTA) .... B  CINZA / LAMA / AREIA ..... C</p>	

IODIZAÇÃO DO SAL		SA
<p><b>SA1.</b> Gostaríamos de verificar se o sal utilizado no seu agregado é iodado. Posso ter um pouco do sal utilizado ontem para a <u>preparação da refeição</u> do seu agregado.</p> <p><i>Colocar 2 gotas de solução de teste, observar a cor da reação dentro de 30 segundos, depois registrar a resposta que corresponde ao resultado do teste (1, 2 ou 3).</i></p>	<p><b>SAL TESTADO</b>  0 PPM (SEM REAÇÃO)..... 1  ABAIXO DE 15 PPM (ENTRE 0 E  15 PPM) ..... 2  ACIMA DE 15 PPM (PELO MENOS  15 PPM) ..... 3</p> <p><b>SAL NÃO TESTADO</b>  SEM SAL NO ALOJAMENTO..... 4  OUTRA RAZÃO  (especificar) ..... 6</p>	<p>2 ⇒ HH13  3 ⇒ HH13  4 ⇒ HH13  6 ⇒ HH13</p>
<p><b>SA2.</b> Gostaria de fazer um outro teste. Podia por favor me facultar uma outra amostra do mesmo sal?</p> <p><i>Colocar 5 gotas de solução de verificação, depois aplicar 2 gotas de solução de teste no mesmo lugar. Observar a cor da reação dentro de 30 segundos, depois registrar a resposta que corresponde ao resultado do teste (1, 2 ou 3).</i></p>	<p><b>SAL TESTADO</b>  0 PPM (SEM REAÇÃO)..... 1  ABAIXO DE 15 PPM (ENTRE 0 E  15 PPM) ..... 2  ACIMA DE 15 PPM (PELO MENOS  15 PPM) ..... 3</p> <p><b>SAL NÃO TESTADO</b>  SEM SAL NO ALOJAMENTO..... 4  OUTRA RAZÃO  (especificar) ..... 6</p>	

<b>HH13.</b> Registrar a hora.	HORA E MINUTOS..... __ : __	
<b>HH14.</b> Língua do Questionário.	PORTUGUES ..... 1	
<b>HH15.</b> Língua da entrevista.	PORTUGUES.....01 CRIOULO.....02 FULA.....03 BALANTA.....04 MANDINGA.....05 MANJACO.....06 MANCANHA.....07 PAPEL.....08 FELUPE.....09 BEAFADA.....10  OUTRA LINGUA (precisar) ..... 96	
<b>HH16.</b> Língua materna do entrevistado.	PORTUGUES.....01 CRIOULO.....02 FULA.....03 BALANTA.....04 MANDINGA.....05 MANJACO.....06 MANCANHA.....07 PAPEL.....08 FELUPE.....09 BEAFADA.....10  OUTRA LINGUA (precisar) ..... 96	
<b>HH17.</b> Teve necessidade de um tradutor para qualquer parte do questionário?	SIM, QUESTIONARIOINTEIRO ..... 1 SIM, PARTES DOQUESTIONARIO ..... 2 NAO, NÃO NECESSITO ..... 3	

**HH18.** Verificar HL6 na LISTA DOS MEMBROS DO AF e indicar o número total de crianças de 5-17 anos.

SEM CRIANÇA.....	0	0 ⇒ HH29
1 CRIANÇA .....	1	1 ⇒ HH27
2 OU MAIS CRIANÇAS(NUMERO) .....	__	

**HH19.** Listar em baixo, cada criança de 5-17 anos, em conformidade com a lista dos membros do AF. Não incluir os membros do AF que não se encontram no intervalo de idade de 5- 17 anos. Registrar o número de linha, o nome, o sexo e a idade de cada criança.

HH20. Numero ordem	HH21. Numero de linha de HL1	HH22. Nome de HL2	HH23. Sexo de HL4		HH24. Idade de HL6
ORDEM	LINHA	NOME	M	F	IDADE
1	__ __		1	2	__ __
2	__ __		1	2	__ __
3	__ __		1	2	__ __
4	__ __		1	2	__ __
5	__ __		1	2	__ __
6	__ __		1	2	__ __
7	__ __		1	2	__ __
8	__ __		1	2	__ __

**HH25.** Verificar a última cifra do número do AF (HH2) do PAINEL DE INFORMACAO DO AF na página de cobertura. É este número da linha da tabela seguinte sobre o qual deve seguir.

Verificar o numero total de crianças de 5-17 anos de idade no HH18 em baixo. É este o número da coluna da tabela seguinte sobre o qual deve seguir.

Encontrar a caixa onde a linha e a coluna se cruzam e registar o número que aparece na caixa. É este o número de ordem da (HH20) da criança selecionada.

ULTIMA CIFRA DO NUMERO DO AF (DE HH2)	NUMERO TOTAL DE CRIANÇAS ELEGIVEIS NO AF (DE HH18)						
	2	3	4	5	6	7	8+
0	2	2	4	3	6	5	4
1	1	3	1	4	1	6	5
2	2	1	2	5	2	7	6
3	1	2	3	1	3	1	7
4	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	3	5	3	1
6	2	2	2	4	6	4	2
7	1	3	3	5	1	5	3
8	2	1	4	1	2	6	4
9	1	2	1	2	3	7	5

**HH26.** Registrar o número de ordem (HH20), o número de linha (HH21), o nome (HH22) e a idade (HH24) da criança selecionada.

NÚMERO DE ORDEM..... \_\_

**HH27.** (Quando HH18=1 ou quando há somente uma criança de 5-17 anos de idade no AF): registrar o número de ordem como '1' e registrar o número de linha (HL1), o nome (HL2) e a idade (HL6) desta criança a partir da LISTA DOS MEMBROS DO AF.

NÚMERO DE LINHA .... \_\_ \_\_

NOME .....

IDADE .....

**HH28.** Preparar um QUESTIONARIO CRIANCA DE 5-17 ANOS que será administrado à mãe /tutor(a) desta criança.

<b>HH29.</b> Verificar HL8 na LISTA DOS MEMBROS DO AF. Há mulheres de 15-49 anos?	SIM, PELO MENOS UMA MULHER DE 15-49 ANOS .....1 NAO .....2	2 ⇒ HH34
<b>HH30.</b> Preparar um QUESTIONARIO INDIVIDUAL MULHER para cada mulher de 15-49 anos.		
<b>HH31.</b> Verificar HL6 e HL8 na LISTA DOS MEMBROS DO AF. Há meninas de 15-17 anos?	SIM, PELO MENOS UMA MENINA DE 15-17 ANOS .....1 NAO .....2	2 ⇒ HH34
<b>HH32.</b> Verificar HL20 na LISTA DOS MEMBROS DO AF. Há um consentimento necessário para entrevistar pelo menos uma menina de 15-17 anos?	SIM, PELO MENOS UMA MENINA DE 15-17 ANOS COM HL20≠90 .....1 NAO, HL20=90 PARA TODAS AS MENINAS DE 15-17 ANOS .....2	2 ⇒ HH34
<p><b>HH33.</b> No âmbito do inquérito, interroguemos igualmente as mulheres de 15-49 anos. Nos pedimos a cada pessoa a permissão de a entrevistar. Uma inquiridora devesse conduzir estas entrevistas.</p> <p>Para as meninas de 15-17 anos, devemos também conseguir a permissão de um adulto para as entrevistar. Assim como mencionado anteriormente, todas as informações que obtivermos serão estritamente confidenciais e anónimos.</p> <p>Será que podemos entrevistar (<i>nome (s) da/das menina (s) de 15-17 anos</i>) mais tarde?</p> <p><input type="checkbox"/> 'SIM' para todas as meninas de 15-17 anos ⇒ Continuar com HH34.</p> <p><input type="checkbox"/> 'Não' para pelo menos uma menina de 15-17 anos e 'SIM' para pelo menos uma menina de 15-17 anos ⇒ Registrar '06' na WM17 (e também na UF17 e FS17, se aplicável) para os questionários individuais para os quais o consentimento de um adulto não foi dado. Continuar com HH34.</p> <p><input type="checkbox"/> 'Não' para todas as meninas de 15-17 anos ⇒ Registrar '06' na WM17 (e também na UF17 e FS17, se aplicável) para os questionários individuais para os quais o consentimento de um adulto não foi dado. Continuar com HH34</p>		
<b>HH34.</b> VERIFICAR HH8 NO PAINEL DE INFORMACAO DO AF. SERÁ QUE O AF FOI SELECIONADO PARA O INQUÉRITO HOMEM?	SIM, HH8=1 .....1 NAO, HH8=2 .....2	2 ⇒ HH40
<b>HH35.</b> Verificar HL9 na LISTA DOS MEMBROS DO AF. Há Homens de 15-49 anos?	SIM, PELO MENOS UM HOMEM DE 15-49 ANOS 1 NAO .....2	2 ⇒ HH40
<b>HH36.</b> Preparar um QUESTIONARIO INDIVIDUAL HOMEM para cada homem de 15-49 anos.		
<b>HH37.</b> Verificar HL6 e HL9 na LISTA DOS MEMBROS DO AF. Há Rapazes de 15-17 anos?	SIM, PELO MENOS UM RAPAZ DE 15-17 ANOS 1 NAO .....2	2 ⇒ HH40
<b>HH38.</b> Verificar HL20 na LISTA DOS MEMBROS DO AF. Há um consentimento necessário para entrevistar pelo menos um rapaz de 15-17 anos?	SIM, PELO MENOS UM RAPAZ DE 15-17 ANOS COM HL20≠90 .....1 NAO, HL20=90 PARA TODOS OS RAPAZES DE 15-17 ANOS .....2	2 ⇒ HH40
<p><b>HH39.</b> No âmbito do inquérito, interroguemos igualmente os homens de 15-49 anos. Nós pedimos a cada pessoa a permissão de a entrevistar. Um inquiridor devesse conduzir estas entrevistas.</p> <p>Para os rapazes de 15-17 anos, devemos também conseguir a permissão de um adulto para os entrevistar. Assim como mencionado anteriormente, todas as informações que obtivermos serão estritamente confidenciais e anónimos.</p> <p>Será que podemos entrevistar (<i>nome (s) do/dos rapaz (s) de 15-17 anos</i>) mais tarde?</p> <p><input type="checkbox"/> 'SIM' para todos os rapazes de 15-17 anos ⇒ Continuar com HH40.</p> <p><input type="checkbox"/> 'Não' para pelo menos um rapaz de 15-17 anos e 'SIM' para pelo menos um rapaz de 15-17 anos ⇒ Registrar '06' na MWM17 (e também na UF17 e FS17, se aplicável) para os questionários individuais para os quais o consentimento de um adulto não foi dado. Continuar com HH40.</p> <p><input type="checkbox"/> 'Não' para todos os rapazes de 15-17 anos ⇒ Registrar '06' na MWM17 (e também na UF17 e FS17, se aplicável) para os questionários individuais para os quais o consentimento de um adulto não foi dado. Continuar com HH40.</p>		



<b>HH40.</b> Verificar HL10 na LISTA DOS MEMBROS DO AF. Há crianças de 0-4 anos?	SIM, PELO MENOS UMA CRIANÇA ..... 1 NAO ..... 2	2 ⇒ HH42
<b>HH41.</b> Preparar um QUESTIONARIO CRIANCA MENORES DE 5 ANOS para cada criança de 0-4 anos.		
<b>HH42.</b> VERIFICAR HH9 NO PAINEL DE INFORMACAO DO AF. SERÁ QUE AF FOI SELECIONADO PARA O TESTE DA QUALIDADE DE AGUA?	SIM, HH9=1 ..... 1 NAO, HH9=0 ..... 2	2 ⇒ HH45
<b>HH43.</b> Preparar um QUESTIONARIO DE TESTE DE QUALIDADE DE AGUA para este AF		
<b>HH44.</b> No âmbito deste inquérito, nós examinamos igualmente a qualidade de água para beber. Gostaríamos de realizar um teste simples da vossa água de beber. Um colega virá coletar mais tarde as amostras dessa água. Podemos realizar este teste?  Se o (a) entrevistado (a) deseja conhecer os resultados, explica-lhe que os resultados não serão partilhados ao nível individual, mas estarão a disposição das Autoridades locais.	SIM, PERMISSÃO DADA ..... 1 NÃO, PERMISSÃO NÃO DADA ..... 2	2 ⇒ Registrar '02' na WQ31 no QUESTIONARIO DA QUALIDADE DE AGUA
<b>HH45.</b> VOLTAR AGORA AO PAINEL DE INFORMAÇÃO DO AF e, <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar '01' na questão HH46 (Resultado do inquérito do Questionário AF),</li> <li>• Registrar o nome e o número de linha (da LISTA DOS MEMBROS DO AF) do entrevistado ao questionário AF no HH47,</li> <li>• Preencher as questões HH48 – HH52,</li> <li>• Agradecer o (a) entrevistado (a) pela sua colaboração e depois,</li> <li>• Proceder com a Administração dos questionários individuais restantes deste AF.</li> </ul> Se não existir questionários individuais e QUESTIONARIO DE TESTE DA QUALIDADE DE AGUA a preencher neste AF, agradecer o (a) entrevistado(a) pela cooperação e seguir para o AF seguinte indicado pelo chefe de Equipa.		

**BSERVAÇÕES DO INQUERIDOR (A)**

**OBSERVAÇÕES DO CHEFE DE EQUIPA**

@