SCIP

SCIP
QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR
Nampula, SCIP

QUESTIONÁRIO NÚMERO

IDENTIFICAÇÃO

DISTRITO _____

ALDEIA/POVOAÇÃO/BAIRRO _____

NOME E NUMERO DA AREA DE ENUMERAÇÃO _____

NÚMERO DE SERIE (S2#) ……..

URBANO / RURAL (URBANO = 1; RURAL = 2) ……

NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR _____

VISITAS DO(A) INQUIRIDOR(A)

	1	2	3	VISITA FINAL
DATA	_____	_____	_____	DIA
HORA INICIO	_____	_____	_____	MÊS
HORA TÉRMINO	_____	_____	_____	ANO 2 0 1
INQUIRIDOR(A)	_____	_____	_____	CODIG. INQU.
RESULTADO*	_____	_____	_____	RESULTADO FINAL
PRÓXIMA VISITA: DATA	_____	_____		NÚMERO TOTAL DE VISITAS
HORA	_____	_____		

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

1 COMPLETO
2 MEMBROS DO AGREGADO AUSENTES OU NENHUM MEMBRO COMPETENTE PARA SER ENTREVISTADO NO MOMENTO DA VISITA
3 AGREGADO INTEIRO AUSENTE POR LONGO PERIODO
4 ADIADA
5 INCOMPLETO
6 RECUSADO
7 HABITAÇÃO VAGA OU HABITAÇÃO SEM ENDEREÇO
8 HABITAÇÃO DESTRUIDA
9 HABITAÇÃO NÃO ENCONTRADA
10 OUTROS _____ (ESPECIFIQUE)

TOTAL MEMBROS NO AGREGADO

TOTAL DE MULHERES 15-49 ELEGÍVEIS

CONTROLADOR	SUPERVISOR	DIGITADOR
NOME _____	NOME _____	NOME _____
DATA _____	DATA _____	DATA _____

MÓDULO AGREGADO FAMILIAR

Nº DE ORDEM	MORADORES HABITUAIS E VISITANTES	RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O CHEFE	SEXO	RESIDÊNCIA		IDADE	ELIGIBILI- DADE		ORFÃO		EDUCAÇÃO	
									IDADE ENTRE O E 17 ANOS		IDADE ENTRE 5 OU MAIS ANOS	
	Por favor, diga-me o nome de todas as pessoas que vivem habitualmente no seu agregado familiar e dos visitantes que dormiram a noite passada aqui, começando pelo chefe de agregado. APÓS A LISTAGEM DO NOME DOS MEMBROS DO AGREGADO E O REGISTO DO LAÇO DE PARENTESCO, DO SEXO DE CADA PESSOA, COLOQUE AS PESSOAS, COLOQUE AS Q.2A-2C PARA SE ASSEGURAR QUE A LISTA DOS MEMBROS ESTÁ COMPLETA. APÓS, COLOQUE AS PERGUNTAS ADEQUADAS DAS COLUNAS 5 A 12 A CADA PESSOA.	Qual é o laço de parentesco de (NOME) com o chefe do agregado? VER CÓDIGOS ABAIXO	(NOME) é do sexo mascu- lino ou feminino?	(NOME) vive habitual- mente aqui?	(NOME) dormiu a noite passada aqui?	Quantos anos tem (NOME)?	FAÇA UM CIRCULO NO NUMERO EM TODAS MULHERES DE 15-49	Ordem de Kish (Enumere cada mulher elegível começando de Cima para Baixo)	A mãe biologica (NOME) esta viva?	O pai biologico (NOME) esta vivo?	O (NOME) Alguma vez frequentou a escola?	Qual é o nível mais elevado que (NOME) frequentou? Qual é a classe/ano que o (NOME) completou neste nível?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(8A)	(9)	(10)	(11)	(12)
			M F	SIM NÃO	SIM NÃO	EM ANOS			SIM NÃO NS	SIM NÃO NS	SIM NÃO	NIVEL CLASSE
01			1 2	1 2	1 2		01		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
02			1 2	1 2	1 2		02		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
03			1 2	1 2	1 2		03		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
04			1 2	1 2	1 2		04		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
05			1 2	1 2	1 2		05		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
06			1 2	1 2	1 2		06		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
07			1 2	1 2	1 2		07		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
08			1 2	1 2	1 2		08		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
09			1 2	1 2	1 2		09		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
10			1 2	1 2	1 2		10		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
11			1 2	1 2	1 2		11		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	
12			1 2	1 2	1 2		12		1 2 98	1 2 98	1 2 LINHA SEGUINTE	

MARQUE AQUI SE TIVER USADO A PÁGINA CONTINUAÇÃO ☐

2A) Unicamente para se assegurar que tem uma lista completa
Tem outra pessoas tais como crianças ou bebes que não constam da lista? SIM ☐ → ACRESCE QUADRO NÃO ☐

2B) tem outras pessoas que não são talvez membros do seu agregado familiar, tais como os domésticos, habitualmente aqui ? SIM ☐ → ACRESCE QUADRO NÃO ☐

2C) Tem convidados ou visitantes temporarios que estão no seu alojameno ou outras pessoas que dormiram aqui a noite passada e que não constam da lista ? SIM ☐ → ACRESCE QUADRO NÃO ☐

CÓDIGOS Q3: RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O CHEFE DO AGREGADO

01 = CHEFE DO AGREGADO
02 = MULHER OU MARIDO
03 = FILHO OU FILHA
04 = GENRO OU NORA
05 =NETO/NETA
06 = PAI/MÃE
07= SOGRO/SOGRA
08 = IRMÃO OU IRMÃ
09 = OUTROS PARENTES
10 = ADOPTADO(A)/CONFIADO(A) /ENTIADO(A)
11 = SEM PARENTESCO
98 = NÃO SABE

Q. 13: EDUCAÇÃO

NIVEL:
1=ALFABETIZACÃO
2=PRIMÁRIO
3=ENSINO SECUNDÁRIO
4=TÉCNICO
5=SUPERIOR
8 = NÃO SABE
CLASSE:
00 = <QUE 1 ANO COMPLETADO
98 = NÃO SABE

CUIDADORES DE CRIANÇAS MENORES DE 3 ANOS

VERIFICAR SE TEM UM FILHO MAIS NOVO MENOR DE 3 ANOS ☐
PERGUNTE: QUEM É O PROVEDOR PRINCIPAL DE CUIDADOS DO (NOME)?
REGISTE O NÚMERO DE LINHA DO PROVEDOR PRINCIPAL. SE NÃO FOR UM MEMBRO DO AGREGADO FAMILIAR REGISTE '96' E PERGUNTE O NOME.

LINHA No ☐☐

NOME _____

CARACTERISTICAS DA CASA

NO.	QUESTÕES E FILTROS	CÓDIGOS	IR PARA
101	Qual é a principal fonte da água que bebem os membros de seu agregado?	• ÁGUA CANALIZADA DA REDE PÚBLICA TORNEIRA DA CASA . . . 11 TORNEIRA NO PATIO/PARCELA . . . 12 TORNEIRA PÚBLICA/FONTANARIO 13 TORNEIRA NA CASA DO VIZINHO . 14 • POÇO A BOMBA OU FURO . . . . . 21 • POÇO ESCAVADO POÇO PROTEGIDO . . . . . 31 POÇO NÃO PROTEGIDO . . . . . 32 • ÁGUA DE NASCENTE NASCENTE PROTEGIDA . . . . . 41 NASCENTE NÃO PROTEGIDA . . . . . 42 • ÁGUA DE CHUVA . . . . . 51 • CAMIÃO CISTERNA . . . . . 61 • CARROÇA COM PEQUENA CISTERNA/BARRIL . . . . . 71 • ÁGUA DE SUPERFÍCIE (RIBEIRA/ BARRAGEM/LAGO/LAGOA/RIO/ CANAL DE IRRIGAÇÃO) . . . . . 81 • ÁGUA ENGARRAFADA/MINERAL . . . . . 91 • OUTRO _____ (ESPECIFIQUE) 96	
102	Qual é o principal tipo de latrina/casa de banho que usam os membros do seu agregado familiar?	RETRETE LIGADA A: REDE DE ESGOTO . . . . . 11 FOSSA SEPTICA . . . . . 12 OUTRO LOCAL . . . . . 13 NÃO SABE . . . . . 14 LATRINAS: LATRINAS MELHORADAS VENTILADAS . . . . . 21 LATRINAS COM COBERTURA . 22 LATRINAS SEM COBERTURA/ BURACO ABERTO . . . . . 23 RETRETE PARA ESTRUME . . . . . 31 BALDE . . . . . 41 RETRETE/LATRINAS SUSPENSAS . . . . . 51 NÃO TEM RETRETE/NATUREZA . . . . . 61 OUTRO _____ (ESPECIFIQUE) 96	→104
103	A sua latrina/casa de banho é partilhada com outro agregado familiar?	SIM . . . . . 1 NÃO 2	
104	Na sua casa, têm :		

		SIM	NÃO
electricidade?	ELECTRICIDADE	1	2
rádio?	RÁDIO	1	2
televisão?	TELEVISÃO	1	2
telefone móvel?	TELEFONE MÓVEL	1	2
telefone fixo?	TELEFONE FIXO	1	2
geleira?	GELEIRA	1	2
panela?	PANELA	1	2
manta?	MANTA	1	2
candieiro/velas/candieiro pilha?	CANDIEIRO/VELAS/C. PILHA .	1	2

NO.	QUESTÕES E FILTROS	CÓDIGOS	IR PARA
105	PRINCIPAL MATERIAL DO PAVIMENTO REGISTE A OBSERVAÇÃO.	MATERIAL NATURAL TERRA/AREIA . . . . . 11 FEZES DE ANIMAIS . . . . . 12 MATERIAL RUDIMENTAR . PRANCHAS EM MADEIRA . . . . . 21 PALMAS/BAMBU . . . . . 22 MATERIAL ELABORADO PARQUET OU MADEIRA . . . . . 31 BANDAS DE VINYL/ ASFALTC . . . . . 32 MOSAICO . . . . . 33 CIMENTO . . . . . 34 CARPETE . . . . . 35 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
106	PRINCIPAL MATERIAL DA COBERTURA REGISTE A OBSERVAÇÃO.	MATERIAL NATURAL SEM COBERTURA ..... 11 CAPIM/PALHA/PALMA/FOLHAS . . . . . 12 MATERIAL RUDIMENTAR ESTEIRA . . . . . 21 PALMEIRA/BAMBU . . . . . 22 PRANCHAS EM MADEIRA . . . . . 23 CARTÃO . . . . . 24 MATERIAL ELABORADO CHAPA . . . . . 31 MADEIRA . . . . . 32 CHAPAS DE ZINCO/LUSALITE . . . . . 33 TELHA . . . . . 34 CIMENTO . . . . . 35 PRANCHAS/PLACAS DE MADEIRA . 36 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
107	PRINCIPAL MATERIAL NAS PAREDES EXTERIORES REGISTE A OBSERVAÇÃO.	MATERIAL NATURAL SEM PAREDES . . . . . 11 BAMBU/CANA/PALMA/TRONCO . . . 12 TERRA . . . . . 13 MATERIAL RUDIMENTAR BAMBU COM BARRO . . . . . 21 PEDRA COM BARRO . . . . . 22 ADOBE NÃO COBERTO . . . . . 23 CONTRA-PLACADO . . . . . 24 CARTÃO . . . . . 25 MADEIRA RECICLADA . . . . . 26 MATERIAL ELABORADO CIMENTO . . . . . 31 PEDRA COM CAL/CIMENTO . . . . . 32 TIJOLO . . . . . 33 BLOCOS DE CIMENTO . . . . . 34 ADOBE COBERTO . . . . . 35 PRANCHA DE MADEIRA . . . . . 36 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
108	Na sua casa quantas divisões são para dormir?	DIVISÕES . . . . . [ ][ ]	
109	Algum membro do seu agregado tem :	**SIM** **NÃO**	
	Um relógio?	RELÓGIO 1 2	
	Uma bicicleta?	BICICLETA 1 2	
	Uma motocicleta, uma mota ou uma acelera?	MOTOCICLETA/MOTA/ACELARA 1 2	
	Uma carroça puxada por um animal?	CARROÇA COM ANIMAL . . . 1 2	
	Uma viatura ou uma camioneta?	VIATURA/CAMIONETA 1 2	
	Um barco a motor?	BARCO A MOTOR 1 2	

REDES MOSQUITEIRAS

NO.	QUESTÕES E FILTROS		IR PARA
110	O seu agregado familiar tem uma rede mosquiteira para dormir?	SIM . . . . . 1 NÃO 2	→ FIM
111	Quantas redes mosquiteiras tem o seu agregado familiar? SE TIVER 7 OU MAIS REDES, REGISTE 7	Número de redes . . . . . [ ]	

		REDE #1	REDE #2	REDE #3
112	PEÇA PARA VER AS REDES; SE MAIS QUE 3, USE UM QUESTIONÁRIO ADICIONAL	OBSERVADA . . . . . 1 NÃO OBSERVADA 2	OBSERVADA . . . . . 1 NÃO OBSERVADA 2	OBSERVADA . . . . . 1 NÃO OBSERVADA 2
113	Há quantos meses atrás obteve a rede mosquiteira» SE MENOS QUE UM MÊS REGISTE '00'.	HÁ MESES . . . . . [ ][ ] 37 OU MAIS MESES . . . . . 95 NÃO SEI 98	HÁ MESES [ ][ ] 37 OU MAIS MESES . . . . . 95 NÃO SEI 98	HÁ MESES [ ][ ] 37 OU MAIS MESES . . . . . 95 NÃO SEI 98
114	OBSERVE OU PERGUNTE A MARCA DA REDE MOSQUITEIRA	PERMANET 11 POLYSETE 12 OLYSETE . . . . 13 (IR PARA 118) OUTROS _____ 21 (ESPECIFIQUE NÃO SEI 98	PERMANET 11 POLYSETE 12 OLYSETE . . . . 13 (IR PARA 118) OUTROS _____ 21 (ESPECIFIQUE NÃO SEI 98	PERMANET 11 POLYSETE 12 OLYSETE . . . . 13 (IR PARA 118) OUTROS _____ 21 (ESPECIFIQUE NÃO SEI 98
115	Quando adquiriu a rede, ela foi tratada com insecticida para matar ou repelir os mosquitos?	SIM . . . . . 1 NÃO . . . . . 2 NÃO SEI 98	SIM . . . . . 1 NÃO . . . . . 2 NÃO SEI 98	SIM . . . . . 1 NÃO . . . . . 2 NÃO SEI 98
116	Desde que adquiriu a rede, ela foi alguma vez mergulhada ou inserida num liquido que mata ou repele os mosquitos?	SIM . . . . . 1 NÃO . . . . . 2 (IR PARA 118) NÃO SEI 98	SIM . . . . . 1 NÃO . . . . . 2 (IR PARA 118) NÃO SEI 98	SIM . . . . . 1 NÃO . . . . . 2 (IR PARA 118) NÃO SEI 98
117	À quantos meses, esta rede foi tratada para matar ou repelir os moquitos? SE MENOS QUE UM MÊS REGISTE '00'.	HÁ MESES . . . . . [ ][ ] 25 OU MAIS MESES . . . . . 95 NÃO SEI 98	HÁ MESES . . . . . [ ][ ] 25 OU MAIS MESES . . . . . 95 NÃO SEI 98	HÁ MESES . . . . . [ ][ ] 25 OU MAIS MESES . . . . . 95 NÃO SEI 98
118	Alguém dormiu na rede na noite passada?	SIM . . . . . 1 NÃO . . . . . 2 (IR PARA 120) NÃO SEI 98	SIM . . . . . 1 NÃO . . . . . 2 (IR PARA 120) NÃO SEI 98	SIM . . . . . 1 NÃO . . . . . 2 (IR PARA 120) NÃO SEI 98
119	Quem dormiu na rede na noite passada? ESCREVA O NUMERO DA LINHA DO MODULO DO AGREGADO FAMILIAR	NOME_____ LINHA No . . . . . [ ][ ] NOME_____ LINHA No . . . . . [ ][ ] NOME_____ LINHA No . . . . . [ ][ ]	NOME_____ LINHA No . . . . . [ ][ ] NOME_____ LINHA No . . . . . [ ][ ] NOME_____ LINHA No . . . . . [ ][ ]	NOME_____ LINHA No . . . . . [ ][ ] NOME_____ LINHA No . . . . . [ ][ ] NOME_____ LINHA No . . . . . [ ][ ]
120		VOLTAR PARA 112 PARA PROXIMA REDE; OU, SE NÃO TIVER MAIS REDES, IR PARA 121	VOLTAR PARA 112 PARA PROXIMA REDE; OU, SE NÃO TIVER MAIS REDES, IR PARA 121	VOLTAR PARA 112 PARA PROXIMA REDE; OU, SE NÃO TIVER MAIS REDES, IR PARA 121