

QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

SECÇÃO I - CONDIÇÕES DE VIDA DOS AGREGADOS

Nº DO AGREGADO

SÓ PARA OS AGREGADOS QUE PARTILHAM O ALOJAMENTO

PAFI-1. O seu agregado tem acesso à sanita / latrina deste alojamento?

1 Sim

2 Não

3 Alojamento Não tem sanita nem latrina

PAFI-2. Quantas divisões deste alojamento ocupa o seu agregado?

Número de divisões

PARA TODOS OS AGREGADOS

PAFI-3. Qual a principal fonte de energia que utilizam para a iluminação?

1 Electricidade

3 Petróleo

5 Outro

2 Vela

4 Gás

PAFI-4. Quantas divisões utilizam para dormir?

Número de divisões

PAFI-5. Qual a principal forma de abastecimento de água que utilizam no agregado familiar?

1 Água canalizada de rede pública

3 Chafariz

5 Outra fonte (Poço, Levada, Nascente, Outro)

2 Água canalizada mas da casa dos vizinhos

4 Autotanque

PAFI-6. Onde costumam deitar as águas sujas?

1 Fossa séptica / rede esgoto

3 Natureza (mar, ar livre, céu aberto)

2 Redor da casa

4 Outro

PAFI-7. Costumam utilizar para cozinhar: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

1 Gás

3 Carvão

5 Outro

2 Lenha

4 Electricidade

6 Não prepara

PAFI-8. O lixo deste agregado é : (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

1 Colocado em contentores

3 Enterrados / queimados

5 Jogado na natureza

2 Recolhido pelo carro de lixo

4 Jogado ao redor da casa

6 Outro

QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

PAFI-9. Neste alojamento existe: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

PAFI-9.1	Frigorífico?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não	PAFI-9.11	Aparelho de televisão (TV)?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não
PAFI-9.2	Fogão a gás / Campingás?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não	PAFI-9.12	Rádio ?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não
PAFI-9.3	Microondas?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não	PAFI-9.13	Leitor de CD / DVD / VIDEO	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não
PAFI-9.4	Arca Congeladora?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não	PAFI-9.14	Computador / Portátil?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não
PAFI-9.5	Maquina lavar roupa?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não	PAFI-9.15	Acesso a TV cabo (ZAP, XCTV, TVCABO)?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não
PAFI-9.6	Aparelho de ar condicionado?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não	PAFI-9.16	Acesso à internet ?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não
PAFI-9.7	Termo acumulador / Esquentador?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não	PAFI-9.17	Automovel ?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não
PAFI-9.8	Telefone fixo?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não				
PAFI-9.10	Telemovel?	<input type="checkbox"/> 1- Sim	<input type="checkbox"/> 2-Não				

PAFI-10. Ocupam este alojamento na condição de: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

1	<input type="checkbox"/> Proprietário / Co-proprietário ==> Passe a PAFIL-1.	3	<input type="checkbox"/> Cedido pelo empregador ==> Passe a PAFIL-1.	5	<input type="checkbox"/> Outra condição ==> Passe a PAFIL-1.
2	<input type="checkbox"/> Arrendatário ou sub- arrendatário	4	<input type="checkbox"/> Cedido de outra forma ==> Passe a PAFIL-1.		

PAFI-11. Qual é o valor da renda que pagam mensalmente?

1	<input type="checkbox"/> Menos de 10.000	3	<input type="checkbox"/> De 15.000 a 19.999	5	<input type="checkbox"/> De 25.000 a 34.999
2	<input type="checkbox"/> De 10.000 a 14.999	4	<input type="checkbox"/> De 20.000 a 24.999	6	<input type="checkbox"/> 35.000 ou +

PAFI-12. O seu agregado é rabelado? (OBS: QUESTÃO SERÁ FEITA SÓ PARA OS CONCELHOS DO INTERIOR DE SANTIAGO)

1	<input type="checkbox"/> Sim	2	<input type="checkbox"/> Não	3	<input type="checkbox"/> Não se aplica
---	------------------------------	---	------------------------------	---	--

QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

SECÇÃO II - EMIGRAÇÃO

O OBJECTIVO DESTA SECÇÃO É RECOLHER INFORMAÇÕES SOBRE TODAS PESSOAS QUE RESIDIAM NO AGREGADO E QUE EMIGRARAM NOS ÚLTIMOS 5 ANOS (16 JUNHO 2005 A 15 JUNHO DE 2010)

PAFII-1. Alguma pessoa que vivia neste agregado emigrou ou foi viver noutro país nos últimos 5 Anos, ou seja, no período de 16 JUNHO 2005 a 15 JUNHO de 2010?

PAFII-1.1

1 Sim

2 Não ==> PASSE A PAFIII-1.

PAFII-1.2

Indique quantos:

PAFII-2. Para cada pessoa que emigrou durante o período de referência, indique:

PAFII-2.1 Sexo 1 Masculino 2 Feminino

PAFII-2.2 Idade na data da emigração

PAFII-2.3 País de destino (ABRIR LISTA DE PAISES)

PAFII-2.4 Mês de partida Mês

PAFII-2.5 Ano de partida Ano

PAFII-2.6 Motivo da emigração

1 Procura de trabalho

2 Agrupamento familiar

3 Estudos

4 Saúde

5 Outra

PAFII-2.7 Já regressou? 1 Sim 2 Não ==> PASSE A PAFIII-1.

PAFII-2.8 Mês de regresso Mês

PAFII-2.8 Ano de regresso Ano

QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

SECÇÃO III - MORTALIDADE

O OBJECTIVO DESTA SECÇÃO É RECOLHER INFORMAÇÕES SOBRE TODAS AS PESSOAS QUE RESIDIAM NO AGREGADO E QUE FALECERAM NOS ULTIMOS 12 MESES (16 JUNHO 2009 A 15 JUNHO DE 2010)

PAFIII-1. Alguma pessoa que vivia neste agregado faleceu nos ultimos 12 meses, ou seja, no periodo de 16 de Junho de 2009 e 15 de junho de 2010?

PAFIII-1.1 1 Sim

PAFIII-1.2

Indique quantos:

2 Não ==> PASSE A PAFIV-1.

PAFIII-2. Para cada pessoa que faleceu durante o periodo de referência, indique:

PAFIII-2.1 Sexo 1 Masculino 2 Feminino

PAFIII-2.2 Idade na data do falecimento

PAFIII-2.2.1 Dia Se menor de um Mês

PAFIII-2.2.2 Mês Se menor de um Ano

PAFIII-2.2.3 Ano Se um Ano ou mais

PAFIII-2.3 Data do falecimento
Dia Mês Ano

MORTALIDADE MATERNA

SO PARA MULHERES COM IDADE COMPREENDIDA ENTRE 12 E 50 Anos

PAFIII-3.1 Faleceu devido a complicações ligadas à gravidez? 1 Sim 2 Não

PAFIII-3.2 Faleceu durante o parto? 1 Sim 2 Não

PAFIII-3.3 Faleceu durante os primeiros 42 dias após o parto devido às complicações relacionadas com o parto ou com a gravidez? 1 Sim 2 Não

QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

SECÇÃO IV - LISTAGEM DAS PESSOAS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

O OBJECTIVO DESTA SECÇÃO É LISTAR TODAS AS PESSOAS RESIDENTES NO AGREGADO FAMILIAR E AS VISITAS NO MOMENTO CENSITÁRIO. RECOLHE-SE TAMBÉM PARA CADA PESSOA LISTADA INFORMAÇÕES RELATIVAS AO SEXO, RELAÇÃO PARENTESCO COM O REPRESENTANTE DO AGREGADO E SITUAÇÃO NA RESIDÊNCIA.

Liste todas as pessoas que:

- Residem habitualmente neste agregado, comem e dormem aqui, e que estavam presentes na noite de 15 para 16 de Junho de 2010
- Residem habitualmente neste agregado, comem e dormem aqui, e que Não estavam presentes na noite de 15 para 16 de Junho de 2010
- Não residem habitualmente neste agregado mas estavam presentes na noite de 15 para 16 de Junho de 2010 - VISITAS

OBS: Questione se existem crianças que nasceram antes de 16 de Junho de 2010 e que Não foram ainda listadas
Questione se existem empregadas domésticas que dormem habitualmente no agregado

Não INCLUA CRIANÇAS NASCIDAS DEPOIS DE 16 DE JUNHO DE 2010
Não INCLUA PESSOAS QUE FALECERAM ANTES DE 16 DE JUNHO DE 2010

INICIE SEMPRE PELO REPRESENTANTE DO AGREGADO

PAF-IV.1 Nº DE ORDEM	PAF-IV.2 NOME (PRIMEIRO NOME E ULTIMO APELIDO)	PAF-IV.4 Qual é a relação de parentesco de (NOME) com o representante do agregado?	PAF-IV.5 SEXO	PAF-IV.6 SITUAÇÃO NA RESIDENCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 01 REPRESENTANTE DO AGREGADO 02 CONJUGUE / MARIDO OU ESPOSA / PARCEIRO (A) EM UNIÃO DE FACTO 03 FILHO(A) DO REPRESENTANTE E CONJUGUE 04 FILHO (A) SÓ DO REPRESENTANTE 05 FILHO SÓ DO CONJUGUE DO REPRESENTANTE (ENTEADO(A)) 06 FILHO (A) ADOPTIVO (A) 07 PAI DO REPRESENTANTE 08 MÃE DO REPRESENTANTE 09 SOGRO (A) 10 NORA / GENRO 11 IRMÃ / IRMÃO 12 NETO (A) / BISNETO (A) 13 AVÔ (Ó) / BISAVÔ(Ó) 14 OUTRO PARENTESCO 15 EMPREGADO (A) DOMESTICA 16 OUTRO SEM PARENTESCO	<input type="text"/> 1 - Masculino 2 - Feminino	<input type="text"/> 1 - RESIDENTE PRESENTE 2 - RESIDENTE AUSENTE 3 - VISITA TERMINE O PREENCHIMENTO

PAF-IV.3 Todas as pessoas residentes neste agregado e as visitas na nopite de 15 para 16 de Junho foram listadas?

- 1 Sim ==> PASSE A PAF-IV.4
- 2 Não VOLTE A LISTAGEM PARA INCLUIR OU EXCLUIR MEMBROS ==> PASSE A PAF-IV.1