

**INQUÉRITO DEMOGRÁFICO E DE SAÚDE REPRODUTIVA 2018
QUESTIONÁRIO AGREGADO FAMILIAR**



Ministério da Saúde e da Segurança Social

Confidencial

SEGREDO ESTATÍSTICO (Art.7.º da lei n.º 15/v/96)

As informações solicitadas neste Questionário são confidenciais e só serão utilizadas para fins estatísticos

IDENTIFICAÇÃO

ILHA _____	
CONCELHO _____	
FREGUESIA _____	
Nº DR _____	
Nº DE PONTO _____	
Nº DE ALOJAMENTO _____	
NÚMERO DO AGREGADO _____	
MEIO DE RESIDENCIA _____	
NOME DO CHEFE DO AGREGADO _____	
AGREGADO SELECIONADO PARA O INQUÉRITO HOMEM E TESTE VIH (SIM =1, NÃO =2) _____	
AGREGADO SELECIONADO PARA A VIOLENCIA DOMESTICA (SIM =1, NÃO =2) _____	
NÚMERO DO QUESTIONÁRIO _____	

VISITAS DO(A) INQUIRIDOR(A)

	1	...	5	VISITA FINAL
DATA	_____	_____	_____	DIA
HORA	_____	_____	_____	MÊS
NOME DO(A) INQUIRIDOR(A)	_____	_____	_____	ANO
RESULTADO*	_____	_____	_____	CÓDIGO DO(A) INQUIRIDOR(A)
PRÓXIMA VISITA	_____	_____	_____	RESULTADO*
DATA	_____	_____	_____	NÚMERO TOTAL DE VISITAS
HORA	_____	_____	_____	
*CÓDIGOS DE RESULTADOS: 1 COMPLETA 2 INCOMPLETA 3 MORADORES AUSENTES 4 ADIADA 5 RECUSA 6 CASA VAZIA 7 INCAPACITADO(A)/DOENTE 8 OUTRO _____ (ESPECIFIQUE)				TOTAL PESSOAS NO AGREGADO FAMILIAR TOTAL MULHERES ELEGÍVEIS TOTAL HOMENS ELEGÍVEIS Nº DE LINHA DO RESPONDENTE

CONTROLADOR(A)	Código
NOME _____	
DATA _____	



SECÇÃO A: CARACTERÍSTICAS DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

Agora gostaríamos de obter algumas informações das pessoas que vivem habitualmente no seu agregado familiar (na sua casa)

Nº linha	RESIDENTES HABITUAIS E VISITAS	PARENTESCO COM O CHEFE DO AGREGADO	SEXO	SITUAÇÃO DE RESIDÊNCIA		LOCAL DE NASCIMENTO	IDADE	SE 15 ANOS OU MAIS	ELEGIBILIDADE			Nº linha	SOBREVIVÊNCIA E RESIDÊNCIA DOS PAIS PARA AS PESSOAS MENORES DE 18 ANOS					EDUCAÇÃO PARA PESSOAS DE 6 ANOS OU MAIS			SE 0-4 ANOS	
				SITUAÇÃO MATRIMONIAL																	REGISTO DE NASCIMENTO	
									SÓ PARA AGREGADOS SELECIONADOS HOMENS													
	Por favor, diga-me o NOME de todas as pessoas que vivem habitualmente no agregado familiar (casa), começando pelo nome do chefe, e de seguida todas as visitas que passaram a noite aqui.	Qual é a relação de parentesco do (NOME) com o chefe do agregado familiar?*	(NOME) é do sexo masculino ou feminino?	(NOME) vive habitualmente aqui?	(NOME) dormiu a noite passada aqui?	Onde (NOME) nasceu? (Concelho/ Estrangeiro)	Quantos anos (NOME) tem?	Qual é a situação matrimonial do (NOME) ?	Número de linha das mulheres de 15-49 anos (ver p7)	Número de linha dos homens de 15-59 anos (ver p7)	Número de linha das crianças menores de 6 anos residentes ou visitas		A mãe biológica de (NOME) está viva?	Se vivo Pergunte: Ela vive neste agregado? SE SIM: qual é o seu nome? Identifique o nº de linha da mãe		O Pai biológico de (NOME) está vivo?	Se vivo Pergunte: Ele vive neste agregado? SE SIM: qual é o seu nome? Identifique o nº de linha do pai.	(NOME) foi alguma vez à escola SE NÃO ↓ Próxima linha	(NOME) está a estudar actualmente	Qual foi o nível e ano mais elevado que (NOME) frequentou ou anda a frequentar	(NOME) foi registado?	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(6A)	(7)	(7A)	(8)	(8A)	(9)	(10)	(10) (12)	(11) (13)	(12) (14)	(13) (15)	(14) (16)	(15) (18)	(16) (17)	(16 A) (20)		
01			M F 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2		Em anos		01	01	01	01	SIM NÃO NS 1 2 8 ↓ (12)		SIM NÃO NS 1 2 8 ↓ (14)		SIM NÃO 1 2 ↓ Próxima linha	SIM NÃO 1 2	NIVEL ANO [] []	[]		
02			1 2	1 2	1 2				02	02	02	02	1 2 8 ↓ (12)		1 2 8 ↓ (14)		1 2 ↓ Próxima linha	1 2	[] []	[]		
03			1 2	1 2	1 2				03	03	03	03	1 2 8 ↓ (12)		1 2 8 ↓ (14)		1 2 ↓ Próxima linha	1 2	[] []	[]		
04			1 2	1 2	1 2				04	04	04	04	1 2 8 ↓ (12)		1 2 8 ↓ (14)		1 2 ↓ Próxima linha	1 2	[] []	[]		
05			1 2	1 2	1 2				05	05	05	05	1 2 8 ↓ (12)		1 2 8 ↓ (14)		1 2 ↓ Próxima linha	1 2	[] []	[]		
06			1 2	1 2	1 2				06	06	06	06	1 2 8 ↓ (12)		1 2 8 ↓ (14)		1 2 ↓ Próxima linha	1 2	[] []	[]		
07			1 2	1 2	1 2				07	07	07	07	1 2 8 ↓ (12)		1 2 8 ↓ (14)		1 2 ↓ Próxima linha	1 2	[] []	[]		
08			1 2	1 2	1 2				08	08	08	08	1 2 8 ↓ (12)		1 2 8 ↓ (14)		1 2 ↓ Próxima linha	1 2	[] []	[]		
09			1 2	1 2	1 2				09	09	09	09	1 2 8 ↓ (12)		1 2 8 ↓ (14)		1 2 ↓ Próxima linha	1 2	[] []	[]		

***CÓDIGOS PARA A COLUNA 3**

RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O CHEFE DO AGREGADO

01 = CHEFE	07 = NORA OU GENRO
02 = CÔNJUGE DO CHEFE	08 = SOBRINHO(A)
03 = FILHO(A)	09 = ENTEADO(A)
04 = MAI OU PAI	10 = OUTROS PARENTESCO
05 = IRMÃO/IRMÃ	00 = SEM PARENTESCO
06 = NETO(A)/BISNETO(A)	98 = NÃO SABE

CÓDIGOS PARA A QUESTÃO (6A)

CÓDIGO DE CONCELHOS

11 = RIBEIRA GRANDE	74 = PRAIA
12 = PAUL	75 = SÃO DOMINGOS
13 = PORTO NOVO	76 = SÃO MIGUEL
21 = SAO VICENTE	78 = SAO LOURENÇO DOS ORGAOS
31 = RIBEIRA BRAVA	79 = RIBEIRA GRANDE DE SANTIAGO
32 = TARRAFAL DE SAO NICOLAU	81 = MOSTEIROS
41 = SAL	82 = SAO FILIPE
51 = BOA VISTA	83 = SANTA CATARINA FOGO
61 = MAIO	91 = BRAVA
71 = TARRAFAL	96 = ESTRANGEIRO
72 = SANTA CATARINA	
73 = SANTA CRUZ	

CODIGOS PARA SITUAÇÃO MATRIMONIAL (7A)

1 = CASADO (A)
2 = EM UNIÃO
3 = DIVORCIADO(A)/SEPARADO(A)
4 = VILVUO (A)
5 = NUNCA CASADDO/NUNCA VIVEU EM UNIÃO

CODIGOS PARA COLUNAS (10), (12) e (16A)

1 = SIM
2 = NÃO
8 = NÃO SABE

CODIGOS PARA PERGUNTA 16

	NIVEL	ANO/CLASSE/FASE
ALFABETIZAÇÃO	1	1 2
EBI	2	1 2 3 4 5 6
SECUNDARIO	3	1 2 3 4 5 6
CURSO MÉDIO	4	1 2 3
SUPERIOR	5	1 2 3 4 5+
NAO SABE	8	

Na P.11 se a mãe biológica não é membro do agregado, marque "00"
Na P.13 se o pai biológico não é membro do agregado, marque "00"

SECÇÃO A:(Continuação) CARACTERISTICAS DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

Nº linha	RESIDENTES HABITUAIS E VISITAS	PARENTESCO COM O CHEFE DO AGREGADO	SEXO SITUAÇÃO DE RESIDÊNCIA				IDADE	ELEGIBILIDADE			Nº linha	SOBREVIVÊNCIA E RESIDÊNCIA DOS PAIS PARA AS PESSOAS MENORES DE 18 ANOS				EDUCAÇÃO PARA PESSOAS DE 4 ANOS OU MAIS			REGISTE DE NASCIMENTO
			M	F	SIM	NAO		SIM	NAO	(8)		(8A)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(8A)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(16A)		
10			M F 1 2	SIM NAO 1 2	SIM NAO 1 2	Em anos [][] [][]	10	10	10	10	SIM NÃO NS 1 2 8	[][]	SIM NÃO NS 1 2 8	[][]	SIM NAO 1 2 1 ↓ 2 Próxima linha	SIM NAO 1 2	NIVEL ANO [][] [][]	[][]	
11			1 2	1 2	1 2	[][] [][]	11	11	11	11	1 2 8	[][]	1 2 8	[][]	1 ↓ 2 Próxima linha	1 2	[][] [][]	[][]	
12			1 2	1 2	1 2	[][] [][]	12	12	12	12	1 2 8	[][]	1 2 8	[][]	1 ↓ 2 Próxima linha	1 2	[][] [][]	[][]	
13			1 2	1 2	1 2	[][] [][]	13	13	13	13	1 2 8	[][]	1 2 8	[][]	1 ↓ 2 Próxima linha	1 2	[][] [][]	[][]	
14			1 2	1 2	1 2	[][] [][]	14	14	14	14	1 2 8	[][]	1 2 8	[][]	1 ↓ 2 Próxima linha	1 2	[][] [][]	[][]	
15			1 2	1 2	1 2	[][] [][]	15	15	15	15	1 2 8	[][]	1 2 8	[][]	1 ↓ 2 Próxima linha	1 2	[][] [][]	[][]	
16			1 2	1 2	1 2	[][] [][]	16	16	16	16	1 2 8	[][]	1 2 8	[][]	1 ↓ 2 Próxima linha	1 2	[][] [][]	[][]	
17			1 2	1 2	1 2	[][] [][]	17	17	17	17	1 2 8	[][]	1 2 8	[][]	1 ↓ 2 Próxima linha	1 2	[][] [][]	[][]	
18			1 2	1 2	1 2	[][] [][]	18	18	18	18	1 2 8	[][]	1 2 8	[][]	1 ↓ 2 Próxima linha	1 2	[][] [][]	[][]	
19			1 2	1 2	1 2	[][] [][]	19	19	19	19	1 2 8	[][]	1 2 8	[][]	1 ↓ 2 Próxima linha	1 2	[][] [][]	[][]	

MARQUE UMA CRUZ AQUI SE FOR ACRESCENTADO QUESTIONARIO

Na P.11 se a mãe biológica não é membro do agregado , marque "00"
Na P.13 se o pai biológico não é membro do agregado , marque "00"

Nº linha	SISTEMA DE CUIDADO PARA CRIANÇAS DE 3 - 5 ANOS		
	Durante este ano escolar, (NOME) frequentou um lugar de acompanhamento fora da casa, tal como <u>jardim de infância</u> , <u>creche</u> , <u>local de cuidado</u> ou <u>outro</u> ?	Que tipo de estabelecimento (NOME) frequentou? ESCOLHE O CÓDIGO APROPRIADO	Desde que ano (NOME) frequenta este tipo de estabelecimento?
	{17}	{18}	{19}
01	SIM NÃO NÃO SABE 1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	1 2 8 ↳ SEGUINTE ↓ OU À 101	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGO PARA TIPO DE ESTABELECIMENTO (18)

1= JARDIM DE INFANCIA
2= CRECHE
3= LOCAL DE CUIDADO
9=OUTRO

CÓDIGOS PARA ANO (19)

1= ESTE ANO
2= ANO PASSADO
3= ANO ANTE-PASSADO
9= OUTRO

CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

No	QUESTÕES E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	IR A
105	VERIFIQUE 101 E 102 : CÓDIGO '11' A '21' CIRCULADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	→ 107
106	Durante as duas últimas semanas, seu agregado ficou sem de água durante um dia inteiro?	SIM 1 NAO 2 NÃO SABE 8	
107	Costuma tratar a água que utiliza para beber: Regularmente? De vez enquanto? Raras vezes? Não costuma tratar?	Sim, regularmente 1 Sim, DE VEZ ENQUANTO 2 Sim, mas raras vezes 3 NÃO TRATA A AGUA 4 NÃO SABE 8 NÃO APLICÁVEL 9	→ 109
108	Habitualmente, como é feito o tratamento da água que utilizam para beber? Algo mais? ANOTE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS	FERVIDA. A DESINFECTADA C/ LIXIVIA B FILTRADA C/ PANO C USO DO FILTRO (CERAMICA) D DEIXAR REPOUSAR F OUTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NÃO SABE Z	
108A	O alojamento tem: Sanita sem autoclismo? Sanita com autoclismo? Ou não tem sanita?	SANITA COM AUTOCLISMO 1 SANITA SEM AUTOCLISMO 2 NÃO TEM SANITA 3	→ 108C
108B	O alojamento tem: Latrinas melhoradas/ventiladas? Latrinas com soalho/lajes? Ou não tem latrinas? SE O INQUIRIDO NÃO CONSEGUE DETERMINAR O TIPO, PEÇA-LHE A PERMISSÃO DE VER AS INSTALAÇÕES	LATRINA MELHORADAS /VENTILADAS 1 COM SOALHO/LAJE 2 NÃO TEM LATRINAS 3	→ 108D
108C	Habitualmente, onde os membros do agregado fazem as suas necessidades fisiológicas?	BALDE/LATA 1 NATUREZA 2 SACO/BOLSA PLASTICO 3 SANITA/LATRINA 4 NÃO SABE 8 OUTRO _____ 9 (ESPECIFIQUE)	→ 113 → 113
108D	A sanita / latrina deste alojamento está ligado a: (LER MODALIDADES)	REDE DE ESGOTO (NÃO VÁLIDO PARA LATRINAS) 1 FOSSA SÉPTICA (NÃO VÁLIDO PARA LATRINAS) 2 FOSSA RUDIMENTAR 3 VALA 4 NATUREZA (MAR, ENCOSTAS, RIBEIRAS) 5 OUTRA COISA (especifique) 6 NÃO SABE ONDE 8	
110	O seu agregado compartilha as instalações sanitárias (SANITA OU LATRINA) com outro agregado familiar?	SIM 1 NÃO 2	→ 112
111	Quantos agregados ao todo utilizam essas instalações (sanita ou latrina) (incluindo o seu agregado)?	N.º DO AGREGADO: INFERIOR A 10 <input style="width: 20px; text-align: center;" type="text" value="0"/> <input style="width: 20px; text-align: center;" type="text"/> 10 E MAIS 95 NÃO SABE 98	

CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

No	QUESTÕES E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	IR A
112	Onde se situam as instalações sanitárias?	DENTRO DO ALOJAME 1 FORA DO ALOJAMENTO/QU 2 NOUTRO LUGAR 3	
112A	Onde costumam deitar as águas sujas da lavagem da roupa, da limpeza e do banho?	Fossa séptica / rede esgoto 01 Fossas públicas / municipais 02 Redor da casa 03 Natureza (mar, encosta, ribeiras) 04 Nas plantas 05 Usa para lavar o sitio dos animais 06 OUTRO _____ 9 (ESPECIFIQUE)	
113	Qual é a principal fonte de energia que utiliza para preparação dos alimentos?	ELECTRICIDADE 01 GAZ 02 PETROLEO 05 CARVÃO 07 LENHA/MADEIRA 08 EXCREMENTES DOS ANIMAIS 11 NÃO PREPARA 95 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	→ 116
114	Habitualmente, a preparação das refeições (alimentos) é feita:	No interior do alojamento? 1 NUM ALOJAMENTO/EDIFÍCIO SEPARADO 2 NA RUA 3 OUTRO _____ 9 (ESPECIFIQUE)	→ 116
115	O alojamento possui uma divisão destinada à preparação dos alimentos?	SIM 1 NÃO 2	
116	Quantos divisões desse alojamento utilizam habitualmente para dormir? NÚMERO DE DIVISÕES UTILIZADAS PARA DORMIR NÃO PODE SER SUPERIOR AO NÚMERO DIVISÕES REGISTADO EM 115A	NUMERO DE DIVISÕES PARA DORMIR <input type="text"/> <input type="text"/>	

CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

No	QUESTÕES E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS		IR A
121	A sua casa tem:	SIM	NÃO	
	a) Electricidade?	a) ELECTRICIDADE 1	2	
	b) Rádio?	b) RÁDIO 1	2	
	c) Televisão?	c) TELEVISÃO 1	2	
	d) Telefone fixo?	d) TELEFONE FIXO 1	2	
	e) Fogão a gaz/elétrico	e) Fogão a gaz/elétrico 1	2	
	f) Campingás	f) Campingás 1	2	
	g) Microndas	g) Microndas 1	2	
	h) Máquinas de lavar roupas	h) Máquinas de lavar roupas 1	2	
	i) Esquentador/termo-acumulador	i) Esquentador/termo-acumulador 1	2	
	j) Aparelho de ar condicionado	j) Aparelho de ar condicionado 1	2	
	k) Ventoíinha	k) Ventoíinha 1	2	
	l) Ferro de engomar	l) Ferro de engomar 1	2	
	m) Frigorífico/Arca?	m) FRIGORÍFICO/ARCA 1	2	
122	Um dos membros do seu agregado possui :	SIM	NON	
	a) Relógio de pulso ?	a) RELÓGIO DE PULSO . . . 1	2	
	b) Telemóvel ?	b) TELEMÓVEL 1	2	
	c) Bicicleta ?	c) BICICLETA 1	2	
	d) Motorizada ou scooter ?	d) MOTORIZADA/SCOOTER . . 1	2	
	f) Automóvel particular ?	f) AUTOMÓVEL 1	2	
	g) Mota de água	g) MOTA DE ÁGUA 1	2	
	i) Bote de Pesca ?	i) BOTE DE PESCA 1	2	
	j) Computador/portátil/tablet/Ipod?	e) COMPUTADOR/PORTÁTIL/ TABLET/IPAD 1	2	

OUTROS CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

No	QUESTÕES E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	IR A
138A	Habitualmente, onde os membros do agregado costumam lavar as mãos?	Lavatorio na casa de banho . 1 Bacia/balde/alguidar/banheira na casa de banho . 2 Bacia/balde/alguidar/banheira no quintal . 3 Bacia/balde/alguidar/banheira na cozinha . 4 OUTRO _____ 9 (ESPECIFIQUE)	
138B	Habitualmente no local reservado para lavar as maos tem sempre agua disponivel, ou está disponivel a menos de um minuto?	Sim, sempre na torneira 1 Sim, num deposito no local 2 Sim, proximo do local 3 Não tem agua no local 4 OUTRO _____ 9 (ESPECIFIQUE)	
138C	Habitualmente, no local reservado para lavar as mãos tem sempre sabão, detergente, ou outro produto como lama, cinza, areia, para lavar as maos, ou está disponivel a menos de um minuto?	SIM, SABAO, DETERGENTE (LIQUIDO, PO OU S 1 CINZA, LAMA, AREIA 2 NENHUM 3 OUTRO _____ 9 (ESPECIFIQUE)	
139	Gostaríamos de conhecer o local onde os membros do agregado habitualmente lavam as mãos. Podia me mostrar, se faz favor?	VISTO, LOCAL FIXO (LAV)..... 1 VISTO, LOCAL NÃO FIXO (BA)..... 2 VISTO, FORA DO ALOJAMENTO 3 ALOJAMENTO NÃO TEM . 4 NÃO VISTO, NÃO FOI PERMITIDO ... 5 NÃO VISTO, OUTRO MOTIVO 6	} → 142
140	OBSERVA SE HÁ AGUA NESTE LOCAL, PARA SE LAVAR AS MÃOS. REGISTE A OBSERVAÇÃO.	HÁ AGUA 1 NÃO HÁ AGUA 2	
141	OBSERVA SE HÁ SABAO, DETERGENTE OU OUTROS PRODUTOS PARA SE LAVAR AS MÃOS, NO LOCAL REGISTE A OBSERVAÇÃO.	HÁ SABÃO OU DETERGENTE (SOLIDO, LIQUIDO, PÓ) A CINZA, LAMA, AREIA B NENHUM C	
142	Qual é o principal material utilizado no pavimento (chão) do alojamento? REGISTE A OBSERVAÇÃO	MATERIAL NATURAL TERRA 11 MATERIAL MODERNO MADEIRA/PARQUET 21 MARMORE/GRANITO 32 MOSAICO 33 CIMENTO 34 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	

OUTROS CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

No	QUESTÕES E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	IR A								
143	<p>OBSERVA e Indique o tipo de <u>cobertura do edifício</u> e os <u>materiais utilizados no seu revestimento</u>:</p> <p>Se o alojamento estiver situado num edifício com vários pisos considere a cobertura do último piso, a cobertura do edifício</p>	<p>INCLINADA:</p> <p>Inclinada, revestida com telhas (fibrocimento, metálicas, etc.) 11</p> <p>Inclinada, revestida com betão 12</p> <p>Inclinada, revestida com palha 13</p> <p>Inclinada, revestida com chapas metálicas "bidão" 14</p> <p>Inclinada, revestida com outro material (MADEIRA) 15</p> <p>EM TERRAÇO (betão armado) 21</p> <p>MISTO (inclinada e em terraço) 31</p> <p>OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)</p>									
144	<p>OBSERVE O <u>PRINCIPAL MATERIAL UTILIZADO NO REVESTIMENTO EXTERIOR DAS PAREDES DA FRENTE DO EDIFÍCIO</u>.</p> <p>REGISTE A OBSERVAÇÃO.</p>	<p>Bidão / Chapa 11</p> <p>Revestida:</p> <p>Com reboco e sem pintura 21</p> <p>Com reboco e com pintura ou marmorite 22</p> <p>Com azulejos, ladrilhos ou com outro material cer: 23</p> <p>Com outros materiais (vidro, madeira, betão à vista) 24</p> <p>Sem revestimento:</p> <p>Sem revestimento e com pedra à vista 31</p> <p>Sem revestimento e com bloco à vista 32</p> <p>OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)</p>									
144A	<p>Algum membro do seu agregado possui uma conta bancária?</p>	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>									
144B	<p>Alguém fuma <u>dentro do alojamento</u>?:</p> <p>Se sim, fuma(m) todos os dias, uma vez por semana, uma vez por mês ou menos de uma vez por mês?</p>	<p>TODOS OS DIAS / HABITUALMENTE 1</p> <p>DE VEZ ENQUANTO</p> <p>RARAS VEZES</p> <p>NINGUEM 5</p>									
145	<p>Gostaria de certificar se o sal utilizado habitualmente neste agregado contém iode. Pode me arranjar um bocadinho de sal que é utilizado habitualmente na preparação dos alimentos?</p> <p>TESTE DO SAL PARA O IODE</p>	<p>PRESEÇA DE IODE 1</p> <p>NÃO TEM IODE 2</p> <p>AUSENCIA DE SAL NO AGREGADO 3</p> <p>SAL NÃO TESTADO _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>									
146	<p>ANOTE A HORA DO FIM DA ENTREVISTA</p>	<p>HORA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>MINUTO..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p>									

OBSERVAÇÕES DA INQUIRIDORA

A SER PREENCHIDA APÓS A ENTREVISTA

COMENTÁRIOS SOBRE A INQUIRIDA:

COMENTÁRIOS SOBRE QUESTÕES PARTICULARES:

OUTROS COMENTÁRIOS:

OBSERVAÇÕES DA CONTROLADORA

OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR
