

INQUÉRITO SOBRE OS DETERMINANTES DO COMPORTAMENTO RELACIONADO COM A MALÁRIA EM ANGOLA
QUESTIONÁRIO PARA AGREGADOS FAMILIARES

PÁGINA DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO	
[NOME DO PAÍS]	
[NOME DA ORGANIZAÇÃO]	
TIPO DE ÁREA RESIDENCIAL: URBANA 1 RURAL 2 __ _	
NOME DO DEPARTAMENTO	
NOME DA ZONA DE SAÚDE: _____	
NOME DA COMUNA:	
NOME DO DISTRITO	
NOME DA ALDEIA/DISTRITO:	
NÚMERO DE CONGLOMERADO _____	__ __ __ __
NÚMERO DOMÉSTICO	__ __
ENTREVISTA INDIVIDUAL: CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR /___/REPRESENTANTE DO CHEFE DE FAMÍLIA /___	__ __

VISITAS DOS INQUIRIDORES				
	1	2	3	VISITA FINAL
DATA	_____	_____	_____	DIA __ __ _ MÊS __ __ _ ANO __ __ __ _
NOME DO INQUIRIDOR	_____	_____	_____	NUM. NQ. __ __ __
RESULTADO*	_____	_____	_____	RESULTADO ____
PRÓXIMA VISITA DATA HORA	_____ _____	_____ _____		Número total de visitas = __ _

***CÓDIGOS DE RESULTADOS**

- | | |
|--------------------------------|---------------------------|
| 1 COMPLETADO | 4 RECUSADO |
| 2 FORA DE CASA | 5 PARCIALMENTE COMPLETADO |
| 3 ADIADO | 6 INDISPONTO/DOENTE |
| 7 OUTRO (<i>especificar</i>) | |

SUPERVISOR

_____ NOME |__|__|

INQUÉRITO SOBRE OS DETERMINANTES DO COMPORTAMENTO RELACIONADO COM A MALÁRIA EM ANGOLA
QUESTIONÁRIO PARA FAMÍLIAS

LISTA DE MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR									
NÚMERO DE LINHA	RESIDENTES HABITUAIS	SEXO	RESIDÊNCIA		IDADE	CRIANÇAS DE 0 A 4 ANOS	NÚMERO DA LINHA DA MÃE	NÚMERO DA LINHA DO PAI	SELECIONADO PARA ENTREVISTA INDIVIDUAL*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Por favor, dêem-me apelidos ou primeiros nomes apenas das pessoas que geralmente vivem na sua casa e visitantes que ontem passaram a noite aqui, começando com o entrevistado.	(NOME) é uma mulher ou um homem?	(NOME) geralmente reside (vive) aqui?	O/A NOME passou a noite de ontem aqui?	Qual a idade do/a (NOME)? SE 65 ANOS OU MAIS, INSIRA O "65"	CIRCULE TODAS AS OPÇÕES PARA CRIANÇAS DOS 0 AOS 4 ANOS	PARA CADA CRIANÇA DOS 0 AOS 4 ANOS, INSIRA O NÚMERO NA LINHA DA MÃE DESTA CRIANÇA. SE A MÃE NÃO VIVE NA CASA, SELECIONE "88- A MÃE NÃO VIVE NA CASA"	PARA CADA CRIANÇA DOS 0 AOS 4 ANOS, INSIRA O NÚMERO NA LINHA DO PAI DESTA CRIANÇA. SE O PAI NÃO VIVE NA CASA, SELECIONE "77- O PAI NÃO VIVE NA CASA"	
01		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	01	_ _ _	_ _ _	
02		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	02	_ _ _	_ _ _	
03		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	03	_ _ _	_ _ _	
04		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	04	_ _ _	_ _ _	
05		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	05	_ _ _	_ _ _	
06		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	06	_ _ _	_ _ _	
07		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	07	_ _ _	_ _ _	

INQUÉRITO SOBRE OS DETERMINANTES DO COMPORTAMENTO RELACIONADO COM A MALÁRIA EM ANGOLA
QUESTIONÁRIO PARA FAMÍLIAS

08		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	08	_ _ _	_ _ _	
09		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	09	_ _ _	_ _ _	
10		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	10	_ _ _	_ _ _	
11		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	11	_ _ _	_ _ _	
12		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	12	_ _ _	_ _ _	
13		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	13	_ _ _	_ _ _	
14		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	14	_ _ _	_ _ _	
15		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	15	_ _ _	_ _ _	
16		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	16	_ _ _	_ _ _	
17		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	17	_ _ _	_ _ _	
18		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	18	_ _ _	_ _ _	
19		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	19	_ _ _	_ _ _	
20		M = 1 H = 2	S = 1 N = 2	S = 1 N = 2	_ _ _	20	_ _ _	_ _ _	

VERIFIQUE A COLUNA 6:

TODAS AS MULHERES ENTRE OS 15 E 49 ANOS SÃO SELECIONADAS PARA UMA ENTREVISTA INDIVIDUAL.

NUM TERÇO DOS AGREGADOS FAMILIARES, ALÉM DE TODAS AS MULHERES ELEGÍVEIS, O MARIDO/PARCEIRO DE UMA DAS MULHERES ELEGÍVEIS, COM IDADES COMPREENDIDAS ENTRE OS 18 E 59 ANOS, SERÁ SELECIONADO ALEATORIAMENTE PARA UMA ENTREVISTA INDIVIDUAL.

Características do agregado familiar

INFORMAÇÃO DE FUNDO: CARACTERÍSTICAS DOMÉSTICAS					
Nrº	PERGUNTA	CATEGORIAS DE CODIFICAÇÃO			PASSA PARA
101.	Quantos quartos os membros desta casa costumam usar para dormir?	NÚMERO DE QUARTOS__ __			
102.	<p>Que tipo de chão tem a casa?</p> <p><i>Registre as observações.</i></p> <p>SE OS DIFERENTES QUARTOS TÊM DIFERENTES TIPO DE CHÃO, CIRCULE O CÓDIGO DA SALA MAIS COMUM, OU SEJA, AQUELE QUE COBRE A MAIOR ÁREA.</p>	<p>SOLO NATURAL TERRA BATIDA / AREIA / LAMA 11 ADUBO (ESTERCO)..... 12 SOLO RUDIMENTAR PISO PRANCHAS DE MADEIRA..... 21 PALMEIRA / BAMBU 22 PISO ACABADO PARQUET OU MADEIRA POLIDA31 TIRA DE VINIL OU ASFALTO32 AZULEJOS CERÂMICOS33 BETÃO, CIMENTO34 TAPETES.....35 OUTROS (especificar)96</p>			
103.	<p>Que tipo de material (principal) tem o telhado?</p> <p><i>Registre as observações.</i></p> <p><i>Se a observação não for possível, peça à pessoa para determinar o material do telhado.</i></p>	<p>TELHADOS NATURAIS SEM TELHADO11 PAU-A-PIQUE / FOLHA DE PALMEIRA 12 CAPIM..... 13 TELHADO RUDIMENTAR TAPETES RÚSTICOS.....21 PALMEIRA / BAMBU 22 PRANCHAS DE MADEIRA..... 23 MODELAGEM TÊXTIL 24 TELHADO ACABADO CHAPAS DE ZINCO31 MADEIRA32 ROLO DE FOLHA DE TELHADO / CIMENTO DE FIBRA 33 TELHAS DE ROCHA (AZULEJOS CERÂMICOS) 34 BETÃO, CIMENTO35 FOLHAS, TELHAS (CINZA) DE AMIANTO..... 36 OUTROS (especificar)96</p>			
104.	<p>Por favor, diga-me a que distância da sua casa estão os seguintes lugares e quanto tempo demora a chegar lá a pé, de carro ou de autocarro?</p> <p><i>Se menos de um quilómetro, insira "00".</i></p> <p><i>Para andar em minutos, insira o "9998" se a pessoa disser que é muito longe para andar.</i></p>	ESTRUTURA	DISTÂNCIA EM QUILOMETROS	TEMPO DE CAMINHADA EM MINUTOS	TEMPO DE CARRO / AUTOCARRO EM MINUTOS
		HOSPITAL PÚBLICO MAIS PRÓXIMO			
		CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO MAIS PRÓXIMO			

	Para todas as modalidades, se a pessoa não sabe, coloque "9999".	HOSPITAL/ CLÍNICA PRIVADA MAIS PRÓXIMA			
		LUGAR PARA DAR A LUZ/ MATERNIDADE PRIVADA MAIS PRÓXIMA			
		FARMÁCIA MAIS PRÓXIMA			
105.	Que tipo de material principal têm as paredes exteriores? <i>Grave as observações.</i>	PAREDES NATURAIS SEM PAREDES..... 11 BENGALA / PALMEIRA / TRONCOS..... 12 ADOBE/TERRA13 PAREDES RUDIMENTARES BAMBU E LAMA 21 PEDRA E LAMA 22 ADOBE DESCOBERTO 23 CONTRAPLACADO24 MODELAGEM25 MADEIRA REUTILIZADA..... 26 PAREDES ACABADAS CIMENTO..... 31 CALCÁRIO / CIMENTO 32 TIJOLOS 33 BLOCO DE CIMENTO 34 ADOBE COBERTO 35 TÁBUAS DE MADEIRA/TELHAS 36 OUTROS (especificar)..... 96			
106.	Os beirais ("calhas") da casa ou edifício onde está situada esta casa estão abertos ou fechados?	COMPLETAMENTE ABERTO..... 1 PARCIALMENTE ABERTO 2 FECHADO 4			
107.	A parte da casa ou edifício onde está situada esta casa tem um teto?	NÃO, NENHUM 1 SIM, PARCIAL / NÃO MUITO IMPERMEÁVEL / DESGASTADO 2 SIM, COMPLETO E IMPERMEÁVEL 3			
108.	As janelas e quaisquer aberturas na casa ou edifício estão com barreiras, vidradas ou protegidas com mosquiteiro contra mosquitos?	SIM, COMPLETAMENTE (SEM BURACOS)..... 1 SIM, COMPLETAMENTE, MAS COM BURACOS..... 2 SIM, NÃO COMPLETAMENTE OU MUITO DANIFICADA.... 3 NÃO, AUSENTE 4			✂ 110
109.	Qual é o <u>principal</u> material usado para colocar barreira contra mosquitos, vidrar ou colocar rede nas janelas e/ou aberturas?	TÁBUAS DE MADEIRA..... 1 VIDRO 2 MALHA METÁLICA..... 3 MALHA DE LONA 4 MALHA PLÁSTICA 5 POLIÉSTER 6			
110.	A sua casa tem eletricidade?	SIM 1 NÃO 2			

111.	A sua casa tem os seguintes itens em bom estado de funcionamento? PERGUNTE CADA ITEM SEPARADAMENTE.	SIM, NÃO RÁDIO 1 2 TELEVISÃO 1 2 COMPUTADOR 1 2 FRIGORÍFICO 1 2 ACESSO À INTERNET 1 2 VENTILADOR ELÉTRICO 1 2 AR CONDICIONADO 1 2	
112.	Algum membro da sua família tem: PERGUNTE CADA ITEM SEPARADAMENTE	SIM, NÃO RELÓGIO 1 2 TELEMÓVEL SIMPLES 1 2 SMARTPHONE / TABLET 1 2 BICICLETA 1 2 MOTOCICLETA / SCOOTER 1 2 CARROÇA DE TRACÇÃO ANIMAL 1 2 CARRO / CAMINHÃO / VAN 1 2 BARCO MOTORIZADO 1 2	
113.	Algum membro da sua casa tem a sua própria lavra?	SIM 1 NÃO 2	115
114.	Quantos hectares (extensão) de lavra os membros desta casa têm? <i>Se menos de 1, insira "00".</i>	HECTARES ____ ____ 95 OU MAIS 95 NÃO SEI 98	
115.	Esta casa tem criação pecuária, rebanhos, outros animais de fazenda, ou aves?	SIM 1 NÃO 2	117
116.	Quantos dos seguintes animais esta casa tem? PERGUNTE CADA TIPO DE ANIMAL SEPARADAMENTE <i>Se nenhum, insira "00". Se 95 ou mais, introduza "95". Se não se sabe, insira "98".</i>	NÚMERO VACAS OU BOIS ____ ____ OUTRO GADO ____ ____ CABRITOS OU CABRAS ____ ____ PORCOS OU LEITÕES ____ ____ OVELHAS OU CARNEIROS ____ ____ COELHOS ____ ____ GALINHAS OU OUTRAS AVES ____ ____	
124	A sua casa tem mosquiteiros que podem ser usados para dormir?	SIM 1 NÃO 2	125B
125.	Quantos mosquiteiros tem na sua casa?	NÚMERO DE MOSQUITEIROS ____ ____	
125B	Quantos mosquiteiros a sua família recebeu da última campanha de distribuição massiva de mosquiteiro?	NÚMERO DE MOSQUITEIROS ____ ____	

Lista de mosquiteiros

MII: LISTA DE MOSQUITEIROS				
135. PEÇA AO ENTREVISTADO QUE LHE MOSTRE TODOS OS MOSQUITEIROS DA CASA. SE MAIS DE 3 MOSQUITEIROS, UTILIZE UM questionário adicional.				
		1º MOSQUITEIRO	2º MOSQUITEIRO	3º MOSQUITEIRO
A.	INDIQUE SE É CAPAZ DE OBSERVAR FISICAMENTE O MOSQUITEIRO OU NÃO.	OBSERVADO 1 NÃO OBSERVADO 2	OBSERVADO 1 NÃO OBSERVADO 2	OBSERVADO 1 NÃO OBSERVADO 2
B.	Há quantos meses atrás a sua casa obteve o mosquiteiro? Se menos de um MÊS, INSIRA "00".	NÚMERO DE MESES ____ > HÁ 36 MESES 95 NÃO SEI / NÃO TENHO CERTEZA 98	NÚMERO DE MESES ____ > HÁ 36 MESES 95 NÃO SEI / NÃO TENHO CERTEZA 98	NÚMERO DE MESES ____ > HÁ 36 MESES 95 NÃO SEI / NÃO TENHO CERTEZA 98
C.	Observe ou peça a marca ou tipo do mosquiteiro. Se a marca for desconhecida e não conseguir observar o mosquiteiro, mostre ao respondente fotografias das marcas/tipos usuais de mosquiteiro.	MOSQUITEIRO PERMANET 10 DAWA PLUS 11 OLYSET 12 NETPROTECT 13 INTERCETOR 14 DURANET 15 YORKCOOL 16 MAGNET 17 ROYAL SENTRY 18 OUTRA MARCA DE MII 19 TSARA 20 ROYAL GUARD 21 VEERALIN 22 MOSQUITEIRO NÃO TRATADO 31 OUTRA MARCA 96 (especificar) NÃO CONHECE A MARCA 98	MOSQUITEIRO PERMANET 10 DAWA PLUS 11 OLYSET 12 NETPROTECT 13 INTERCETOR 14 DURANET 15 YORKCOOL 16 MAGNET 17 ROYAL SENTRY 18 OUTRA MARCA DE MII 19 TSARA 20 ROYAL GUARD 21 VEERALIN 22 MOSQUITEIRO NÃO TRATADO 31 OUTRA MARCA 96 (especificar) NÃO CONHECE A MARCA 98	MOSQUITEIRO PERMANET 10 DAWA PLUS 11 OLYSET 12 NETPROTECT 13 INTERCETOR 14 DURANET 15 YORKCOOL 16 MAGNET 17 ROYAL SENTRY 18 OUTRA MARCA DE MII 29 TSARA 20 ROYAL GUARD 21 VEERALIN 22 MOSQUITEIRO NÃO TRATADO 31 OUTRA MARCA 96 (especificar) NÃO CONHECE A MARCA 98
D.	O mosquiteiro já tinha sido tratado com insecticida quando o comprou?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SEI 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO SEI 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO SEI 8

E.	Desde que recebeu o mosquito, ele já foi tratado com insecticida para repelir mosquitos?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SEI..... 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO SEI 8	SIM1 NÃO2 NÃO SEI8
F.	Recebeu o mosquito através de uma campanha de distribuição massiva de mosquito durante uma CPN ou durante uma visita de PAV?	SIM, CAMPANHA NOME 1 SIM, CPN 2 SIM, VISITA DE VACINAÇÃO 3 NÃO 4	SIM, CAMPANHA NOME.....1 SIM, CPN2 SIM, VISITA DE VACINAÇÃO. NÃO4	SIM, CAMPANHA NOME.....1 SIM, CPN 2 SIM, VISITA DE VACINAÇÃO. 3 NÃO4
G.	Onde recebeu o mosquito?	CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO01 CENTRO DE SAÚDE PRIVADO02 FARMÁCIA03 LOJA / MERCADO / VENDEDOR DE RUA04 TRABALHADOR COMUNITÁRIO DA SAÚDE05 INSTITUIÇÃO RELIGIOSA.....06 ESCOLA07 AMIGO / PARENTE08 OUTROS96 NÃO SEI98	CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO01 CENTRO DE SAÚDE PRIVADO02 FARMÁCIA..... 03 LOJA / MERCADO / VENDEDOR DE RUA 04 TRABALHADOR COMUNITÁRIO DA SAÚDE 05 INSTITUIÇÃO RELIGIOSA06 ESCOLA.....07 AMIGO / PARENTE 08 OUTROS96 NÃO SEI 98	CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO01 CENTRO DE SAÚDE PRIVADO02 FARMÁCIA..... 03 LOJA / MERCADO / VENDEDOR DE RUA 04 TRABALHADOR COMUNITÁRIO DA SAÚDE 05 INSTITUIÇÃO RELIGIOSA06 ESCOLA 07 AMIGO / PARENTE08 OUTROS96 NÃO SEI 98
H.	Pagou por este mosquito?	SIM1 NÃO.....2 Não sei / Não tenho certeza.8	SIM 1 NÃO 2 Não sei / Não tenho certeza.8	SIM 1 NÃO 2 Não sei / Não tenho certeza.8
I.	Quanto pagou (em AOA/ Kuanza)?	CUSTO ____	CUSTO ____	CUSTO ____
J.	Alguém dormiu debaixo deste mosquito ontem à noite?	SIM1 NÃO.....2 Não sei / Não tenho certeza.8	SIM 1 NÃO 2 Não sei / Não tenho certeza.8	SIM 1 NÃO 2 Não sei / Não tenho certeza.8
K.	O mosquito foi usado dentro ou fora de casa ontem à noite?	DENTRO1 FORA.....2	DENTRO..... 1 FORA 2	DENTRO 1 FORA 2

L.	<p>Quem dormiu debaixo deste mosquitoireiro ontem à noite?</p> <p><i>Introduza o número da linha da pessoa na LISTA DE MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR.</i></p> <p><i>Se uma pessoa que não estiver na LISTA DE MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR dormiu debaixo do mosquitoireiro, introduza "00" como número de linha.</i></p> <p><i>Vá a "L" depois de introduzir o nome/número de linha do último utilizador</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>
----	--	---	---	---

M.	Qual é a <u>principal</u> razão pela qual ninguém dormiu debaixo deste mosquitoireiro ontem à noite? REGISTRE UMA RESPOSTA	SEM MOSQUITOS 1 SEM MALÁRIA..... 2 MUITO QUENTE..... 3 NÃO GOSTA DO CHEIRO 4 SENTE-SE "TRANCADO DENTRO" 5 MOSQUITEIRO MUITO VELHO OU RASGADO MOSQUITEIRO DEMASIADO SUJO 7 MOSQUITEIRO NÃO DISPONÍVEL ONTEM À NOITE (LAVAGEM) 8 O USÁRIO HABITUAL NÃO DORMIU AQUI ONTEM À NOITE 9 MOSQUITEIRO NÃO FOI NECESSÁRIO ONTEM À NOITE 10 NÃO HÁ LUGAR PARA PENDURÁ-LO 11 PENDURÁ-LO 11 OUTROS (<i>especificar</i>)..... 96 NÃO SEI..... 98	SEM MOSQUITOS..... 1 SEM MALÁRIA 2 MUITO QUENTE 3 NÃO GOSTA DO CHEIRO 4 SENTE-SE "TRANCADO DENTRO" 5 MOSQUITEIRO DEMASIADO VELHO OU RASGADO MOSQUITEIRO DEMASIADO SUJO 7 MOSQUITEIRO NÃO DISPONÍVEL ONTEM À NOITE (LAVAGEM)8 O UTILIZADOR HABITUAL NÃO DORMIU AQUI ONTEM À NOITE 9 MOSQUITEIRO NÃO FOI NECESSÁRIO ONTEM À NOITE 10 NÃO HÁ LUGAR PARA PENDURÁ-LO 11 OUTROS (<i>especificar</i>) 96 NÃO SEI 98	SEM MOSQUITOS.....1 SEM MALÁRIA2 MUITO QUENTE3 NÃO GOSTA DO CHEIRO4 SENTE-SE "TRANCADO DENTRO"5 MOSQUITEIRO DEMASIADO VELHO OU RASGADO MOSQUITEIRO DEMASIADO SUJO7 MOSQUITEIRO NÃO DISPONÍVEL ONTEM À NOITE (LAVAGEM) 8 O UTILIZADOR HABITUAL NÃO DORMIU AQUI ONTEM À NOITE9 MOSQUITEIRO NÃO FOI NECESSÁRIO ONTEM À NOITE 10 NÃO HÁ LUGAR PARA PENDURÁ-LO11 OUTROS (<i>especificar</i>)96 NÃO SEI 98
N.	Onde (como) o mosquitoireiro foi encontrado?	PENDURADO ACIMA DO LUGAR DE DORMIR 1 PENDURADO, DOBRADO E AMARRADO 2 NÃO PENDURADO, MAS NÃO GUARDADO 3 GUARDADO SEM EMBALAGEM 4 GUARDADO AINDA NO PACOTE 5	PENDURADO ACIMA DO LUGAR DE DORMIR.....1 PENDURADO, DOBRADO E AMARRADO2 NÃO PENDURADO, MAS NÃO GUARDADO.....3 GUARDADO SEM EMBALAGEM4 GUARDADO AINDA NO PACOTE5	PENDURADO ACIMA DO LUGAR DE DORMIR.....1 PENDURADO, DOBRADO E AMARRADO2 NÃO PENDURADO, MAS NÃO GUARDADO3 GUARDADO SEM EMBALAGEM4 GUARDADO AINDA NO PACOTE5

O.	Por que o mosquito não está pendurado para dormir?	MUITO DIFÍCIL DE PENDURAR A MUITO CURTO B NÃO HÁ ESPAÇO PARA O PENDURAR..... C NINGUÉM PARA PENDURÁ-LO D VAMOS PENDURÁ-LO MAIS TARDE E SÓ PENDURAMOS À NOITE . F VAMOS GUARDAR UM MOSQUITO NOVO ATÉ QUE OS OUTROS ESTEJAM DESGASTADOS G OUTRO X NÃO SEI Y	MUITO DIFÍCIL DE PENDURAR A MUITO CURTO..... B NÃO HÁ ESPAÇO PARA O PENDURAR. C NINGUÉM PARA PENDURÁ-LO DVAMOS PENDURÁ-LO MAIS TARDE E SÓ PENDURAMOS À NOITE.. F VAMOS GUARDAR UM MOSQUITO NOVO ATÉ QUE OS OUTROS ESTEJAM DESGASTADOS G OUTRO X NÃO SEI Y	MUITO DIFÍCIL DE PENDURAR A MUITO CURTO B NÃO HÁ ESPAÇO PARA O PENDURAR. C NINGUÉM PARA PENDURÁ-LO D VAMOS PENDURÁ-LO MAIS TARDE E SÓ PENDURAMOS À NOITE . F VAMOS GUARDAR UM MOSQUITO NOVO ATÉ QUE OS OUTROS ESTEJAM DESGASTADOS G OUTRO X NÃO SEI Y
P.	Quantas noites este mosquito foi usado na semana passada?	TODAS AS NOITES..... 1 NA MAIORIA DAS NOITES (5-6) 2 ALGUMAS NOITES (1-4) 3 NÃO FOI USADO NA SEMANA PASSADA 4 MOSQUITO NÃO UTILIZADO PARA NADA..... 5 NÃO SEI 98	TODAS AS NOITES 1 NA MAIORIA DAS NOITES (5-6) 2 ALGUMAS NOITES (1-4) 3 NÃO FOI USADO NA SEMANA PASSADA 4 MOSQUITO NÃO UTILIZADO PARA NADA 5 NÃO SEI 98	TODAS AS NOITES 1 NA MAIORIA DAS NOITES (5-6) 2 ALGUMAS NOITES (1-4) 3 NÃO FOI USADO NA SEMANA PASSADA 4 MOSQUITO NÃO UTILIZADO PARA NADA 5 NÃO SEI 98
Q.	Qual é a cor do mosquito?	BRANCO 1 AZUL 2 VERDE 3 PRETO 4 OUTRA COR 6 (ESPECIFICAR)	BRANCO 1 AZUL 2 VERDE 3 PRETO 4 OUTRA COR R6 (ESPECIFICAR)	BRANCO 1 AZUL 2 VERDE 3 PRETO 4 OUTRA COR 6 (ESPECIFICAR)
R.	Este mosquito já foi lavado?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SEI 8 SE 2 OU 8 PASSA PARA V	SIM 1 NÃO 2 NÃO SEI 8 SE 2 OU 8 PASSA PARA V	SIM 1 NÃO 2 NÃO SEI 8 SE 2 OU 8 PASSA PARA V

S.	<p>Quantas vezes este mosquitofoi foi lavado nos últimos seis meses?</p> <p><i>Se nenhum, insira "00"</i></p>	NÚMERO DE VEZES __ __	NÚMERO DE VEZES __ __	NÚMERO DE VEZES __ __
T.	Na última lavagem, o que foi usado além de água?	<p>SABONETE EM BARRA 1</p> <p>DETERGENTE 2</p> <p>OMO OU LIXÍVIA 3</p> <p>MISTURA (especificar) 4</p> <p>NADA 5</p>	<p>SABONETE EM BARRA.....1</p> <p>DETERGENTE 2</p> <p>OMO OU LIXÍVIA</p> <p>.....3</p> <p>MISTURA (especificar).....4</p> <p>NADA..... 5</p>	<p>SABONETE EM BARRA.....1</p> <p>DETERGENTE.....2</p> <p>OMO OU LIXÍVIA.....3</p> <p>MISTURA (especificar)4</p> <p>NADA.....5</p>
U.	Onde foi estendido o mosquitofoi para secar?	<p>AO AR LIVRE NA SOMBRA ... 1</p> <p>AO AR LIVRE NO SOL 2</p> <p>DENTRO.....3</p> <p>OUTRO (especificar) 5</p>	<p>AO AR LIVRE NA SOMBRA ... 1</p> <p>AO AR LIVRE NO SOL 2</p> <p>DENTRO.....3</p> <p>OUTRO (especificar)5</p>	<p>AO AR LIVRE NA SOMBRA1</p> <p>AO AR LIVRE NO SOL2</p> <p>DENTRO.....3</p> <p>OUTRO (especificar)5</p>
V.	<p>Tem outro mosquitofoi?</p> <p>Pergunte se existe algum outro mosquitofoi que não esteja a ser usado ou se está guardado em algum lugar.</p>	<p>SIM 1</p> <p><i>Próximo mosquitofoi</i></p> <p>NÃO 2</p> <p><i>FIM</i></p>	<p>SIM 1</p> <p><i>Próximo mosquitofoi</i></p> <p>NÃO 2</p> <p><i>FIM</i></p>	<p>SIM 1</p> <p><i>Próximo mosquitofoi</i></p> <p>NÃO 2</p> <p><i>FIM</i></p>