

## Pesquisa sobre a vulnerabilidade da seca no agregado familiar de Cuvelai

Data 

--	--	--

  
 Questionário no. 

(preenchida pelo supervisor)		
------------------------------	--	--

  
 Nome do entrevistador 

--	--	--

  
 País  Namibia  Angola

Distrito / Comuna 

--

  
 Nome da vila 

--

  
 Coordenadas SUL 

--	--	--

  
 Coordenadas LESTE 

--	--	--

Prezado Senhor / Prezada Senhora,  
 Meu nome é ..... trabalho para ....., para o projeto de pesquisa SASSCAL e para o Instituto Sócio-Ecológico de Pesquisa (ISOE). Gostaria de fazer algumas perguntas sobre a maneira que você utiliza a água e de como você lida com as situações de seca.  
 Todos os dados fornecidos permanecerão anônimos e serão estritamente confidenciais.

1. Qual são as fontes de água que você utiliza para fins domésticos na estação chuvosa? (marque nos caixas)  
 2. Se duas ou mais fontes são usadas, classifique-as (C:) de acordo com a quantidade de água retirada.

ÁGUA (DOMÉSTICA)	CATEGORIA	FONTE	CÓDIGO	ESTAÇÃO CHUVOSA	3. É diferente na estação seca? Se sim, por favor preencha aqui →	ESTAÇÃO SECA	
						<input type="checkbox"/> C:	<input type="checkbox"/> C:
Fontes modernas		Torneira particular	[01]	<input type="checkbox"/> C:		<input type="checkbox"/> C:	
		Torneira pública	[02]	<input type="checkbox"/> C:		<input type="checkbox"/> C:	
		Água engarrafada	[03]	<input type="checkbox"/> C:		<input type="checkbox"/> C:	
		Poço / Sonda	[04]	<input type="checkbox"/> C:		<input type="checkbox"/> C:	
		Vendedor de água	[05]	<input type="checkbox"/> C:		<input type="checkbox"/> C:	
		Canal	[06]	<input type="checkbox"/> C:		<input type="checkbox"/> C:	
		Poço profundo de boa qualidade	[07]	<input type="checkbox"/> C:		<input type="checkbox"/> C:	
	Fontes tradicionais		Poço profundo de baixa qualidade	[08]		<input type="checkbox"/> C:	<input type="checkbox"/> C:
			Poço raso / Cassimba	[09]		<input type="checkbox"/> C:	<input type="checkbox"/> C:
			Açude / Chimpaca	[10]		<input type="checkbox"/> C:	<input type="checkbox"/> C:
			Oshana / Lago / Panela	[11]		<input type="checkbox"/> C:	<input type="checkbox"/> C:
		Água de chuva	[12]	<input type="checkbox"/> C:		<input type="checkbox"/> C:	
Outras: ...		[13]	<input type="checkbox"/> C:	<input type="checkbox"/> C:			
Comentários: ...							

4. Qual é a fonte de água mais confiável durante a seca?

[CÓDIGO] Outras: .....

5. Quanto tempo se leva para caminhar até esta fonte de água (mão única)?

..... Minutos

6. Você utiliza a água para fins comerciais?

- Sim  
 Não

7. Se sim, para quais actividades?

A).....

B).....

8. Qual a fonte de água o seu gado faz uso ...

... estação chuvosa? [CÓDIGO] Outras: .....

... estação de seca? [CÓDIGO] Outras: .....

Não temos gado

9. Há água da torneira disponível no seu bairro (ex. torneira pública ou particular)?

- Sim  
 Não

10. Se sim, você seria capaz de cobrir todos os seus gastos de água da torneira?

- Absolutamente sim  
 Mais para sim  
 Mais para não  
 Absolutamente não



**21. Quanto tempo leva para caminhar até a Estrada asfaltada / atalho mais próxima (mão única)?**

..... Minutos

**22. Seu domicílio é mais ou menos afetado pela seca se comparado com seus vizinhos?**

- Muito mais
- Mais
- Igual
- Menos
- Muito menos
- Não sei

**23. Durante a última seca, sua família teria conseguido sobreviver sem a ajuda do governo?**

- Absolutamente sim
- Mais para sim
- Mais para não
- Absolutamente não
- Não há alívio para seca
- Não sei

**24. Durante a última seca, sua família dependeu de doações de água?**

- Absolutamente sim
- Mais para sim
- Mais para não
- Absolutamente não

**25. Qual grupo étnico você pertence?**

- Ndonga
- Kwambi
- Ngandjera
- Kwaluudhi
- Mbalanhu
- Kolonkadhi
- Kwanhama
- Mbadja
- Nyaneca-humbi
- Muhanda
- Outros: .....

**26. Quantas pessoas têm na sua casa (pessoas que ficam em casa por mais de 6 meses por ano)?**

..... Mulheres ..... Homens = ..... Total

**27. Quantos membros da família ficar longe da herdade por 1 a 6 meses por ano?**

..... Pessoas

**28. Quantas pessoas têm algum tipo de deficiência ou limitação que requer cuidado intensivo ou tem qualquer impedimento de se envolver em actividades económicas?**

..... Pessoas

**29. Quantos membros da família pertencem a classe de idade?**

..... <= 14  
 ..... 15 – 59 = ..... Total  
 ..... >= 60

**30. Qual é o estado civil do chefe da família?**

- Nunca se casou
- Casado com certidão
- Casado tradicionalmente
- União consensual
- Divorciado
- Viúvo
- Separado
- Não sei

**31. O que é a relação do entrevistado com o chefe da família?**

- Idêntico
- Cônjuge
- Outros: .....

**32. O que é o sexo do entrevistado?**

- Masculino
- Feminino

**33. O que é a idade do entrevistado?**

..... Anos

**34. Qual é o nível de educação mais alto de um dos membros do agregado familiar?**

- Escola primária
- Ensino médio
- Formação profissional
- Outras: .....
- Diploma universitário
- Nenhum

**35. Você diria que essa vizinhança é um lugar onde os moradores cuidam uns dos outros?**

- Absolutamente sim
- Mais para sim
- Mais para não
- Absolutamente não
- Não sei

**36. Com que frequência você conversa com seus vizinhos?**

- Quase todos os dias
- Uma ou duas vezes por semana
- Uma ou duas vezes por mês
- Menos de uma vez por mês
- Nunca

**37. Quão perto moram os seus parentes?**

- Nesta vila
- Na vila vizinha
- Na próxima cidade
- Longe
- Muito longe
- Não tenho parentes

**38. Se existem parentes, com que frequência vocês se encontram?**

Quase todos dias  
 Uma ou duas vezes por semana  
 Uma ou duas vezes por mês  
 Menos de uma vez por mês  
 Nunca

**39. Qual é o tipo de unidade habitacional aqui?**

Casa separada  
 Casa geminada  
 Apartamento  
 Construção tradicional  
 Moradia improvisada  
 Outras: .....

**40. Quantos cômodos têm a habitação?**

..... Cômodos / Compartimentos

**41. De que consiste o material principal utilizado no telhado da moradia?**

Folhas de zinco / ferro  
 Capim  
 Amianto  
 Ardósia / Tijolo cerâmico  
 Nenhum  
 Outros: .....

**42. Qual é o material principal usado nas paredes da moradia?**

Blocos de cimento / tijolos / pedras  
 Tijolos queimados  
 Placas de ferro / zinco  
 Colunas de madeira, varas e capim  
 Varas, lama, barro e / ou esterco de vaca  
 Amianto  
 Nenhum  
 Outras: .....

**43. Qual é o material principal usado no chão da moradia?**

Areia  
 Concreto  
 Lama, barro e / ou esterco de vaca  
 Madeira  
 Outros: .....

**44. Quanto de terra você possui?**

<input type="checkbox"/> < 1 ha	<input type="checkbox"/> 2 – 5 ha
<input type="checkbox"/> 1 – 2 ha	<input type="checkbox"/> > 5 ha
<input type="checkbox"/> Nenhum	<input type="checkbox"/> Não sei

**45. Qual é a fonte principal de energia para cozinhar?**

Electricidade da rede eléctrica  
 Electricidade a partir de gerador  
 Gás  
 Parafina  
 Madeira ou carvão vegetal de madeira / lenha  
 Carvão  
 Esterco de animais  
 Energia solar  
 Nenhuma  
 Outras: .....

**46. Qual é a principal instalação sanitária?**

Sanitário privado conectado ao coletor principal  
 Sanitário comunitário conectado ao coletor principal  
 Sanitário privado conectado ao esgoto  
 Sanitário comunitário conectado os esgoto  
 Fossa com tubo de ventilação  
 Fossa coberta sem tubo de ventilação  
 Fossa descoberta sem tubo de ventilação  
 Balde sanitário  
 Sem nenhum sanitário  
 Outras: .....

**47. Existe algum membro da família que possui algum dos seguintes bens? (Múltipla escolha)**

<input type="checkbox"/> Rádio	<input type="checkbox"/> Veículo a motor
<input type="checkbox"/> Aparelho de som/HiFi	<input type="checkbox"/> Motocicleta
<input type="checkbox"/> Televisão	<input type="checkbox"/> Carroça de burro/boi
<input type="checkbox"/> Televisão por satélite (ex. DStv)	<input type="checkbox"/> Arado / Xarrua
<input type="checkbox"/> Telefone fixo	<input type="checkbox"/> Trator
<input type="checkbox"/> Telefone celular	<input type="checkbox"/> Carrinho de mão
<input type="checkbox"/> Geladeira / Geleira	<input type="checkbox"/> Moinho
<input type="checkbox"/> Fogão: gás, eléct., paraf.	<input type="checkbox"/> Bicicleta
<input type="checkbox"/> Microondas	<input type="checkbox"/> Computador
<input type="checkbox"/> Congelador / Arca	<input type="checkbox"/> Gerador
<input type="checkbox"/> Máquina de lavar	<input type="checkbox"/> Nenhum
<input type="checkbox"/> Outros: .....	

**48. Qual a quantidade de animais que você possui?**

..... Gado	..... Cavalos
..... Bodes / Cabritos	..... Caça
..... Burros	..... Aves / Galinha
..... Ovelhas	..... Avestruz
..... Porcos	..... Gatos
..... Cães	<input type="checkbox"/> Nenhum
..... Outros: .....	