

QUESTIONÁRIO PARA AS COMUNIDADES - MORADORES

**Características do domicílio**

1 Quantas pessoas vivem na sua casa?

2 Quantos comoditos tem na casa?

3 Tem crianças em idade escolar?

Não  Sim, quantas? \_\_\_\_\_

4 Qual o meio de transporte pessoal você usa?

Carona  Moto   
 Barco  Carro  Outros \_\_\_\_\_

5 Neste domicilio existe que tipos de eletrodoméstico?

Geladeira  Rádio  
 Televisão  Chuveiro elétrico  
 Ventilador  Máquina de lavar roupas  
Outros \_\_\_\_\_

6 Tem fogão a gás em casa?

Não  Sim

**Renda e despesas**

7 Renda média mensal

Até R\$200  De R\$ 200 a 400  
 De R\$ 400 a 800  Maior que R\$ 800

8 Há variação de renda no ano?

Não  Sim

8 Quais os meses de maior renda? **(pode anotar mais de um mês)**

Janeiro  Julho  
 Fevereiro  Agosto  
 Março  Setembro  
 Abril  Outubro  
 Maio  Novembro  
 Junho  Dezembro

9 Quais as principais fontes de renda?

Farinha  Hortaliças  
 Castanha  Açaí  
 Comércio  Outros, quais \_\_\_\_\_

10 Como transporta a produção?

Barco  Veículo próprio  
 Apoio do governo  Carona, outro \_\_\_\_\_

11 Onde comercializa sua produção?

Laranjal  Monte Dourado  Outro \_\_\_\_\_  
 Vitória do Jari  Almeirim

12 Em quais pontos de vendas? (ex, nome do supermercado, nome da loja, local da feira)

13 Algum membro da familia tem emprego fixo (fichado)

Não  Sim

Empresa: \_\_\_\_\_

14 Tem outras rendas ou benefícios?

- Pensão                       Aposentadoria  
 Bolsa escola                 Bolsa família  
 Outros \_\_\_\_\_

15 Qual o tamanho de sua propriedade?

\_\_\_\_\_

16 Qual a área aberta para agricultura? (somando o que está em uso e sem uso)

\_\_\_\_\_

17 Quanto desta área está em uso hoje em dia?

\_\_\_\_\_

18 Qual a área de floresta nativa dentro de sua propriedade?

\_\_\_\_\_

19 Qual a principal alimentação da sua família?

- Pesca                           Caça  
 Agricultura                  Compra na cidade

---

#### Eletricidade

---

20 Existe energia elétrica na sua casa?

- Não                           Sim

21 Habitualmente a energia está disponível:

- Todos os dias por algumas horas                       Todos os dias, tempo integral  
 Algumas horas, mas nem todos os dias                 Outra forma \_\_\_\_\_

22 Quanto tempo de energia por dia é disponível?

- Até 3h                       De 3 a 10h                      Outro \_\_\_\_\_

23 Qual a fonte de energia usada?

- Gerador a diesel da comunidade                       Gerador próprio                       Outro \_\_\_\_\_

24 Usa velas?

- Não                           Sim

25 Onde compra velas?

- Na comunidade                       Fora da comunidade \_\_\_\_\_

26 Se tem gerador próprio, qual o consumo de diesel (em litros) por mês

27 Quanto gasta (em R\$) por mês por tipo de energia?

Diesel \_\_\_\_\_

Outra: \_\_\_\_\_

Outra: \_\_\_\_\_

Outra: \_\_\_\_\_

28 Quanto gasta por mês com:

- Alimentação  
 Saúde  
 Educação  
 Impostos

29 Que tipo de atividade você não desenvolve atualmente apenas devido a falta de energia?

- Processamento de castanha  
 Processamento de açaí  
 Irrigação  
 Processamento de frutas ou hortaliças  
 Comércio  
 Outro \_\_\_\_\_

30 Se uma empresa passar a vender energia na região, você pagaria para ter 24h de energia todos os dias?

- Não  Sim

31 Qual a taxa mensal você pagaria por energia 24h/dia?

R\$ \_\_\_\_\_

---

#### Resíduos (Lixo)

---

32 Que tipo de lixo é gerado em sua casa diariamente?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Restos de comida        | <input type="checkbox"/> Papel higienico, fraldas descartáveis |
| <input type="checkbox"/> Plásticos, garrafas PET | <input type="checkbox"/> Embalagens de papelão e papel         |
| <input type="checkbox"/> Vidros                  | <input type="checkbox"/> Pilhas, baterias                      |
| <input type="checkbox"/> Madeira                 | <input type="checkbox"/> Outros _____                          |

33 O que é feito hoje com este lixo?

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Queima              | <input type="checkbox"/> Enterra     |
| <input type="checkbox"/> Joga no rio/igarapé | <input type="checkbox"/> Outro _____ |

34 Seria possível armazenar o lixo para uso em energia? (principalmente restos orgânicos, como comida, madeira, cascas)

- Não  Sim

35 Se há criação animal, o que fazem com o estrume?

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Nada        | <input type="checkbox"/> Reaproveita como esterco |
| <input type="checkbox"/> Outro _____ |   |

---

#### Saúde

---

36 Qual a doença mais comum na comunidade?

- |                                   |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Malária  | <input type="checkbox"/> Tifo         |
| <input type="checkbox"/> Diarréia | <input type="checkbox"/> Leishmaniose |
| <input type="checkbox"/> Gripe    | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

37 Qual a época do ano que mais tem doenças?

- Verão  Inverno

38 Qual a fonte de água?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Poço                   | <input type="checkbox"/> Rio ou igarapé |
| <input type="checkbox"/> Armazenamento de chuva | <input type="checkbox"/> Outro _____    |

39 Tem algum tipo de tratamento de água

- |                                       |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hipoclorito  | <input type="checkbox"/> Filtro    |
| <input type="checkbox"/> Ferve a água | <input type="checkbox"/> Não trata |
| <input type="checkbox"/> Outro _____  |                                    |

**40** Tem fossa em casa?

Não

Sim

**41** Qual o tipo da fossa

Vala

Septica

Outra \_\_\_\_\_

**42** Qual a distância da fossa até o poço?

\_\_\_\_\_

**43** Nome do entrevistado

\_\_\_\_\_

**44** Nome da comunidade

\_\_\_\_\_

**45** Data

\_\_\_\_\_

**46** Nome do entrevistador

\_\_\_\_\_