



**QUESTIONÁRIO AGREGADO FAMILIAR**

AS INFORMAÇÕES QUE FIGURAM NESTE QUESTIONÁRIO SÃO DE CARÁCTER CONFIDENCIAL DE ACORDO COM A LEI 5/98

**IDENTIFICAÇÃO E LOCALIZAÇÃO**

AF.01- NOME DO CHEFE OU REPRESENTANTE DO AGREGADO \_\_\_\_\_

AF.02- NOME DA LOCALIDADE \_\_\_\_\_

AF.03- AGLOMERAÇÃO \_\_\_\_\_

AF.04- REGIÃO \_\_\_\_\_

AF.05- DOMÍNIO DO ESTUDO: DISTRITO \_\_\_\_\_

AF.06- ÁREA DE ENUMERAÇÃO (AE) \_\_\_\_\_

AF.07- NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR .....

AF.08- AGREGADO SELECIONADO PARA O INQUÉRITO HOMEM E TESTE VIH (SIM=1 / NÃO=2)

AF.09- AGREGADO SELECIONADO PARA A SECÇÃO 12 DO "QM" (SIM=1 / NÃO=2)

CÓDIGO REGIÃO		
CÓDIGO DISTRITO		
CÓDIGO AE		
NÚMERO		

**VISITAS DO(A) INQUIRIDOR(A)**

	1	2	3	VISITA FINAL																
<b>DATA:</b> DIA MÊS ANO	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> 2008					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> 2008					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> 2008					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> DIA MÊS ANO 2008				
NOME INQUIRIDOR(A):	_____	_____	_____	CÓD. INQUIRIDOR(A) <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																
AF.10- RESULTADO*	_____	_____	_____	CÓDIGO RESULTADO* <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																
PRÓXIMA DATA VISITA: HORA	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>(Dia)</td><td>(Mês)</td><td>(Ano)</td></tr></table> _____				(Dia)	(Mês)	(Ano)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>(Dia)</td><td>(Mês)</td><td>(Ano)</td></tr></table> _____				(Dia)	(Mês)	(Ano)		N.º TOTAL DE VISITAS <table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
(Dia)	(Mês)	(Ano)																		
(Dia)	(Mês)	(Ano)																		
<p><b>*CÓDIGOS RESULTADOS:</b></p> <p>1 COMPLETO</p> <p>2 MEMBROS DO AGREGADO AUSENTES OU NENHUM MEMBRO COMPETENTE PARA SER ENTREVISTADO NO MOMENTO DA VISITA</p> <p>3 AGREGADO TOTALMENTE AUSENTE PARA UMA LONGA DURAÇÃO</p> <p>4 ADIADA</p> <p>5 RECUSA</p> <p>6 CASA VAZIA OU NENHUMA CASA NO ENDEREÇO</p> <p>7 CASA DESTRUÍDA</p> <p>8 CASA NÃO ENCONTRADA</p> <p>9 OUTRO _____</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p>				<p>AF.11- TOTAL MEMBROS NO AGREGADO <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>AF.12- TOTAL MULHERES ELEGÍVEIS <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>AF.13- TOTAL HOMENS ELEGÍVEIS <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>AF.14- N.º LINHA DO(A) INQUIRIDO(A) QAF <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></p>																

CONTROLADOR(A)	SUPERVISOR(A)	VERIFICADOR(A)	DIGITADOR(A)																				
NOME _____ <table border="1" style="float: right;"><tr><td>Código</td></tr></table>	Código	NOME _____ <table border="1" style="float: right;"><tr><td>Código</td></tr></table>	Código	NOME _____ <table border="1" style="float: right;"><tr><td>Código</td></tr></table>	Código	NOME _____ <table border="1" style="float: right;"><tr><td>Código</td></tr></table>	Código																
Código																							
Código																							
Código																							
Código																							
DATA <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>(Dia)</td><td>(Mês)</td><td>(Ano)</td></tr></table> <table border="1" style="float: right;"><tr><td></td><td></td></tr></table>				(Dia)	(Mês)	(Ano)			DATA <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>(Dia)</td><td>(Mês)</td><td>(Ano)</td></tr></table> <table border="1" style="float: right;"><tr><td></td><td></td></tr></table>				(Dia)	(Mês)	(Ano)			DATA <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			DATA <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
(Dia)	(Mês)	(Ano)																					
(Dia)	(Mês)	(Ano)																					

## CONSENTIMENTO APÓS INFORMAÇÕES

Bom dia. Meu nome é \_\_\_\_\_ trabalho para o **INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA** e o **MINISTÉRIO DA SAÚDE**. Estamos a realizar um inquérito nacional sobre a saúde das mulheres, dos homens e das crianças. Gostaríamos que participasse neste inquérito. Por isso, pretendo colocar-lhe algumas questões sobre a sua saúde e a saúde dos seus filhos. Estas informações serão úteis aos programas do Governo para planear e organizar os serviços de saúde. A entrevista vai demorar cerca de 15 minutos. As informações que nos fornecerá serão estritamente confidenciais e não serão transmitidas a outras pessoas.

A sua participação neste inquérito é voluntário, mas de extrema importância. O/A senhor/a estará contribuindo muito para resolvermos alguns problemas que hoje em dia enfrentamos. Esperamos que aceite participar neste inquérito pois, a sua opinião como a de muitos, homens e mulheres que vamos entrevistar, é extremamente importante para nós.

Tem alguma questão ou quer pedir algum esclarecimento sobre o inquérito?      Então, posso começar a entrevista?

Assinatura do inquiridor/a: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

O/A INQUIRIDO/A ACEITOU RESPONDE . 1      O/A INQUIRIDO/A RECUSOU RESPONDER      ... 2 → FIM  
↓

**SECÇÃO A: CARACTERÍSTICAS DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR**

**QUADRO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nº LINHA	RESIDENTES HABITUAIS E VISITANTES	LAÇO DE PARENTESCO COM O CHEFE	SEXO	DISTRITO DE NASCIMENTO	RESIDÊNCIA		IDADE	SE 15 ANOS OU MAIS	ELEGIBILIDADE		
					ESTADO MATRIMONIAL	CIRCULO O Nº DE LINHA DE TODAS AS MULHERES DE 15-49 ANOS		CIRCULO O Nº DE LINHA DE TODOS OS HOMENS DE 15-59 ANOS	CIRCULO O Nº DE LINHA DE TODAS AS CRIANÇAS DE 0-5 ANOS		
	Por favor, diga-me o nome de todas as pessoas que vivem habitualmente no seu agregado familiar e dos visitantes que dormiram a noite passada aqui, começando pelo chefe do agregado.  APÓS A LISTAGEM DO NOME DOS MEMBROS DO AGREGADO E O REGISTO DO LAÇO DE PARENTESCO, DO SEXO DE CADA PESSOA, COLOQUE AS Q2A-2C PARA SE ASSEGURAR QUE A LISTA DOS MEMBROS ESTÁ COMPLETA. APÓS, COLOQUE AS PERGUNTAS ADEQUADAS DAS COLUNAS 4A à 32 A CADA PESSOA.	Qual é o laço de parentesco de (NOME) com o chefe do agregado?  VER CÓDIGOS em BAIXO	(NOME) é do sexo masculino ou feminino?	(NOME) onde nasceu? (Distrito)  Se no ESTRANGEIRO, assinale o respectivo PAÍS, (Ver codigos em Baixo)	(NOME) vive habitualmente aqui?	(NOME) dormiu a noite passada aqui?	Quantos anos tem (NOME)?	Qual é o estado matrimonial actual de (NOME)? 1=CASADO(A) OU EM UNIÃO DE FACTO 2 = DIVORCIADO/ SEPARADO(A) 3 = VIÚVO/VIUVA 4 = NUNCA CASADO(A)/ NUNCA VIVEU EM UNIÃO			
(1)	(2)	(3)	(4)	(4A)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
01		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	S N 1 2	S N 1 2	EM ANOS <input type="text"/>	<input type="text"/>	01	01	01
02		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02	02	02
03		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03	03	03
04		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04	04	04
05		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	05	05	05
06		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	06	06	06
07		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07	07	07
08		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08	08	08
09		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	09	09	09
10		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10	10	10

**CÓDIGOS PARA Q3: LAÇO DE PARENTESCO C/CAF**

01 = CHEFE DO AGREGADO	08 = IRMÃO OU IRMÃ
02 = CÓNJUGE	09 = SOBRINHO/SOBRINHA
03 = FILHO OU FILHA	10 = ENTEADO OU ENTEADA
04 = GENRO OU NORA	11 = OUTROS PARENTES
05 = NETO/A OU BISNETO/A	13 = SEM PARENTESCO
06 = PAI/MÃE	98 = NÃO SABE
07 = SOGRO/SOGRA	

**CÓDIGOS PARA Q4A: REGIÃO-DISTRITO / PAÍS**

11 = ÁGUA GRANDE	91 = CABO VERDE
12 = ME-ZÓCHI	92 = ANGOLA
23 = CANTAGALO	93 = GABÃO
24 = CAUÉ	94 = GUINÉ EQUATORIAL
35 = LEMBÁ	95 = PORTUGAL
36 = LOBATA	96 = OUTROS PAÍSES
47 = REGIÃO DO PRÍNCIPE	98 = NÃO SABE

Nº LINHA	RESIDENTES HABITUAIS E VISITANTES	LAÇO DE PARENTESCO COM O CHEFE	SEXO	DISTRITO DE NASCIMENTO	RESIDÊNCIA		IDADE	SE 15 ANOS OU MAIS	ELEGIBILIDADE		
					ESTADO MATRIMONIAL	CIRCULO O Nº DE LINHA DE TODAS AS MULHERES DE 15-49 ANOS		CIRCULO O Nº DE LINHA DE TODOS OS HOMENS DE 15-59 ANOS	CIRCULO O Nº DE LINHA DE TODAS AS CRIANÇAS DE 0-5 ANOS		
	Por favor, diga-me o nome de todas as pessoas que vivem habitualmente no seu agregado familiar e dos visitantes que dormiram a noite passada aqui, começando pelo chefe do agregado.  APÓS A LISTAGEM DO NOME DOS MEMBROS DO AGREGADO E O REGISTO DO LAÇO DE PARENTESCO, DO SEXO DE CADA PESSOA, COLOQUE AS Q2A-ZC PARA SE ASSEGURAR QUE A LISTA DOS MEMBROS ESTÁ COMPLETA. APÓS, COLOQUE AS PERGUNTAS ADEQUADAS DAS COLUNAS 4A à 32 A CADA PESSOA.	Qual é o laço de parentesco de (NOME) com o chefe do agregado?  VER CÓDIGOS em BAIXO	(NOME) é do sexo masculino ou feminino?	(NOME) onde nasceu? (Distrito)  <b>Se no ESTRANGEIRO, assinale o respectivo PAÍS, (Ver codigos em Baixo)</b>	(NOME) vive habitualmente aqui?	(NOME) dormiu a noite passada aqui?	Quantos anos tem (NOME)?	Qual é o estado matrimonial actual de (NOME)?  1=CASADO(A) OU EM UNIÃO DE FACTO 2 = DIVORCIADO/ SEPARADO(A) 3 = VIÚVO/VIUVA 4 = NUNCA CASADO(A)/ NUNCA VIVEU EM UNIÃO			
(1)	(2)	(3)	(4)	(4A)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
			M F 1 2		S N 1 2	S N 1 2	EM ANOS				
11									11	11	11
12									12	12	12
13									13	13	13
14									14	14	14
15									15	15	15
16									16	16	16
17									17	17	17
18									18	18	18
19									19	19	19
20									20	20	20

CRUZAR AQUI SE UMA OUTRA FOLHA FOI UTILIZADA

2A) Unicamente para se assegurar que tem uma lista completa

Tem outras pessoas tais como crianças ou bebés que não constam da lista?

SIM  ACRESCENTAR AO QUADRO NÃO

2B) tem outras pessoas que não são tal vez membros do seu agregado familiar, tais como os domésticos, empregados, inquilinos ou amigos que vivem habitualment aqui ?

SIM  ACRESCENTAR AO QUADRO NÃO

2C) Tem convidados ou visitantes temporarios que estão no seu alojamento ou outras pessoas qu dormiram aqui a noite passada e que não constam da lista?

SIM  ACRESCENTAR QUADRO NÃO

Nº DE LINHA	SE IDADE DE 0-17 ANOS				SE IDADE DE 5 ANOS OU MAIS		SE IDADE DE 5-24 ANOS				SE IDADE DE 0-4 ANOS
	ESTADO DE SOBREVIVÊNCIA E RESIDÊNCIA DOS PAIS BIOLÓGICOS				FOI ALGUMA VEZ À ESCOLA		FREQUENTÇÃO ESCOLAR ACTUAL OU RECENTE				DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO
	A mãe biológica de (NOME) está viva?	A mãe biológica de (NOME) vive habitualmente neste agregado ou esteve de visita aqui na noite passada?  SE SIM: Qual é o seu nome? INSCREVA O Nº DE LINHA DA MÃE  SE NÃO, INSCREVA '00'.	O pai biológico de (NOME) está vivo?	O pai biológico de (NOME) vive habitualmente neste agregado ou está de visita aqui a noite passada?  SE SIM: Qual é o seu nome? INSCREVA O Nº DE LINHA DO PAI  SE NÃO, INSCREVA '00'.	(NOME) alguma vez frequentou a escola?	Qual é o nível mais elevado que (NOME) frequentou/frequenta?  VER CÓDIGOS ABAIXO  Qual foi a última classe que (NOME) concluiu neste nível?  VER CÓDIGOS ABAIXO	(NOME) frequentou um estabelecimento de ensino durante o ano lectivo (2007 - 2008)?	Durante este ano lectivo, qual foi o nível e classe que (NOME) frequentou?  VER CÓDIGOS ABAIXO	(NOME) frequentou uma escola num certo momento durante o ano lectivo anterior, ou seja (2006-2007)?	Durante este ano lectivo, qual foi o nível e a classe que (NOME) frequentou?  VER CÓDIGOS ABAIXO	(NOME) possui um certidão de nascimento /cédula pessoal?  Se NÃO, INSISTA : O nascimento de (NOME) foi declarado ao registo civil?  1 = POSSUI CERTIDÃO/CÉDULA PESSOAOL 2 = DECLARADO 3 = NEM UM, NEM OUTRO 8 = NÃO SABE
	(13)	(14)	(16)	(17)	(23)	(24)*	(25)	(26)	(27)	(28)	(32)
	S N NS 1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	S N NS 1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	S N 1 2 ↓ Próxima linha	NÍVEL CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	S N 1 2 ↓ IR A 27	NÍVEL CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	S N 1 2 ↓ Próxima linha	NÍVEL CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
01	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
02	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
03	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
04	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
05	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
06	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
07	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
08	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
09	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
10	1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ IR A 27	<input type="text"/> <input type="text"/>	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

**CÓDIGOS PARA Q. 24, 26, E 28: NÍVEL DE INSTRUÇÃO:**

(\*Classe "0" apenas para pergunta "24".

NÍVEL	ANO/CLASSE							
BÁSICO	1	0	1	2	3	4	5	6
SECUNDÁRIO	2	1	2	3	4	5	6	
SUPERIOR	3	1	2	3	4	5+		
ALFABETIZAÇÃO	4	1	2	3	4			
NÃO SABE	8	8						
Secundário:	1=7*; 2=8*; 3=9*; 4=10*; 5=11*, e 6=12*							
Superior:	1-3 Médio/Bacharelato; 4 Licenciatura; 5+ Pós-Graduação/Mestrado/Doutoramento							

Nº DE LINHA	SE IDADE DE 0-17 ANOS				SE IDADE DE 5 ANOS OU MAIS		SE IDADE DE 5-24 ANOS				SE IDADE DE 0-4 ANOS
	ESTADO DE SOBREVIVÊNCIA E RESIDÊNCIA DOS PAIS BIOLÓGICOS				FOI ALGUMA VEZ À ESCOLA		FREQUENTANÇA ESCOLAR ACTUAL OU RECENTE				DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO
	A mãe biológica de (NOME) está viva?	A mãe biológica de (NOME) vive habitualmente neste agregado ou esteve de visita aqui na noite passada?  SE SIM: Qual é o seu nome? INSCREVA O Nº DE LINHA DA MÃE  SE NÃO, INSCREVA '00'.	O pai biológico de (NOME) está vivo?	O pai biológico de (NOME) vive habitualmente neste agregado ou está de visita aqui a noite passada?  SE SIM: Qual é o seu nome? INSCREVA O Nº DE LINHA DO PAI  SE NÃO, INSCREVA '00'.	(NOME) alguma vez frequentou a escola?	Qual é o nível mais elevado que (NOME) frequentou /frequenta?  VER CÓDIGOS ABAIXO  Qual foi a última classe que (NOME) concluiu neste nível?  VER CÓDIGOS ABAIXO	(NOME) frequentou um estabelecimento de ensino durante o ano lectivo (2007 - 2008)?	Durante este ano lectivo, qual foi o nível e classe que (NOME) frequentou?  VER CÓDIGOS ABAIXO	(NOME) frequentou uma escola num certo momento durante o ano lectivo anterior, ou seja (2006-2007)?	Durante este ano lectivo, qual foi o nível e a classe que (NOME) frequentou?  VER CÓDIGOS ABAIXO	(NOME) possui um certidão de nascimento /cédula pessoal?  Se NÃO, INSISTA : O nascimento de (NOME) foi declarado ao registo civil?  1 = POSSUI CERTIDÃO/CÉDULA PESSOA 2 = DECLARADO 3 = NEM UM, NEM OUTRO 8 = NÃO SABE
	(13)	(14)	(16)	(17)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(32)
	S N NS 1 2 8 ↓ IR A 16	<input type="text"/>	S N NS 1 2 8 ↓ IR A 23	<input type="text"/>	S N 1 2 ↓ Próxima linha	NÍVEL CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	S N 1 2 ↓ IR A 27	NÍVEL CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	S N 1 2 ↓ Próxima linha	NÍVEL CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CÓDIGOS PARA Q. 24, 26, E 28: NÍVEL DE INSTRUÇÃO**

NÍVEL	ANO/CLASSE							
	BÁSICO	1	0	1	2	3	4	5
SECUNDÁRIO	2	1	2	3	4	5	6	
SUPERIOR	3	1	2	3	4	5+		
ALFABETIZAÇÃO	4	1	2	3	4			
NÃO SABE	8	8						
Secundário:	1=7*; 2=8*; 3=9*; 4=10*; 5=11*, e 6=12*							
Superior:	1-3 Médio/Bacharelato; 4 Licenciatura; 5+ Pós-Graduação/Mestrado/Doutoramento							

SECÇÃO B: CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO			
Nº.	QUESTÕES E FILTROS		PASSE A
101	Qual é a principal fonte de água que os membros do agregado utiliza para BEBER? ( <i>Trata-se da mais frequentemente utilizada</i> )	<b>Água da Rede Pública:</b> CANALIZADA NO ALOJAMENTO ..... 11 CANALIZADA NO QUINTAL ..... 12 CANALIZADA NO QUINTAL DO VIZINHO ..... 13 CHAFARIZ PUBLICO ..... 14 <b>Água da Fonte:</b> PROTEGIDA ..... 21 NÃO PROTEGIDA ..... 22 <b>Fontes Diversas:</b> CISTERNA ..... 31 POÇO ..... 41 RIO/RIBEIRA ..... 51 NASCENTE ..... 61 ÁGUA DE CHUVA ..... 71 <b>AGUA ENGARRAFADA</b> ..... 81 OUTRA ..... 96 (ESPECIFIQUE)	106 103 106 103
102	Qual é a principal fonte de água que utiliza o seu agregado para outros fins (Por exemplo: para Cozinhar e Lavar)? ( <i>Trata-se da mais frequentemente utilizada</i> )	<b>Água da Rede Pública:</b> CANALIZADA NO ALOJAMENTO ..... 11 CANALIZADA NO QUINTAL ..... 12 CANALIZADA NO QUINTAL DO VIZINHO ..... 13 CHAFARIZ PUBLICO ..... 14 <b>Água da Fonte:</b> PROTEGIDA ..... 21 NÃO PROTEGIDA ..... 22 <b>Fontes Diversas:</b> CISTERNA ..... 31 POÇO ..... 41 RIO/RIBEIRA ..... 51 NASCENTE ..... 61 ÁGUA DE CHUVA ..... 71 OUTRA ..... 96 (ESPECIFIQUE)	106 106
103	Onde está situada esta fonte de abastecimento da água?	NO ALOJAMENTO ..... 1 NO QUINTAL ..... 2 NOUTRO LUGAR ..... 3	106
104	Quanto tempo necessita para apanhar água (ida e volta)?	MINUTOS ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE ..... 998	
105	Quem Habitualmente se desloca em busca de água?	UMA MULHER ADULTA ..... 1 UMA HOMEM ADULTO ..... 2 UMA JOVEM MENOR DE 15 ANOS ..... 3 UM JOVEM MENOR DE 15 ANOS ..... 4 OUTRA ..... 6 (ESPECIFIQUE)	
105A	Que meio utiliza para transportar a água?	RECIPIENTE COM TAMPA ..... 1 RECIPIENTE SEM TAMPA ..... 2 GARRAFÃO ..... 3 BULE ..... 4 OUTRA ..... 6 (ESPECIFIQUE)	
106	Faz algum tratamento na água antes de bebê-la?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	108
107	Habitualmente, o que faz para que a água fique mais potável? Algo mais? <b>ANOTE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS</b>	FERVIDA ..... A DESINFECTADA C/ LIXÍVIA ..... B FILTRADA C/ PANO ..... C USO DO FILTRO (CERÂMICA) ..... D DEIXAR REPOUSAR ..... E OUTRA ..... X (ESPECIFIQUE) NÃO SABE ..... Z	
108	Qual o tipo de Casa de Banho que é utilizada pelos membros do seu agregado?	LIGADA AO SISTEMA DE ESGOTO ..... 01 LIGADA A FOSSA SÉPTICA ..... 02 LATRINA ..... 03 LATRINA MELHORADA ..... 04 MATO ..... 05 PRAIA ..... 06 OUTRA ..... 96 (ESPECIFIQUE)	110A

SECÇÃO B: CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO																																	
Nº.	QUESTÕES E FILTROS		PASSE A																														
109	A sua casa de banho/latrina é partilhada com outro agregado familiar?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 110A																														
110	Quantos agregados utilizam esta casa de banho?	N.º DO AGREGADO: <input type="text"/> INFERIOR A 10 10 E MAIS ..... 95 NÃO SABE ..... 98																															
110A	A quem pertence esta casa onde o agregado mora?	ARRENDADA/SUB-ARRENDADA ..... 1 PRÓPRIA ..... 2 CEDIDA ..... 3 OUTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE)																															
111	A sua casa tem:	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NAO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ELECTRICIDADE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>RÁDIO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>FRIGORÍFICO/ARCA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TELEVISÃO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>VÍDEO CASSETE/DVD.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ANTENA PARABÓLICA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>COMPUTADOR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>INTERNET.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE FIXO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NAO	ELECTRICIDADE.....	1	2	RÁDIO.....	1	2	FRIGORÍFICO/ARCA.....	1	2	TELEVISÃO.....	1	2	VÍDEO CASSETE/DVD.....	1	2	ANTENA PARABÓLICA.....	1	2	COMPUTADOR.....	1	2	INTERNET.....	1	2	TELEFONE FIXO.....	1	2	
	SIM	NAO																															
ELECTRICIDADE.....	1	2																															
RÁDIO.....	1	2																															
FRIGORÍFICO/ARCA.....	1	2																															
TELEVISÃO.....	1	2																															
VÍDEO CASSETE/DVD.....	1	2																															
ANTENA PARABÓLICA.....	1	2																															
COMPUTADOR.....	1	2																															
INTERNET.....	1	2																															
TELEFONE FIXO.....	1	2																															
112	Qual é a principal fonte de energia que utiliza para preparação dos alimentos?	PETRÓLEO ..... 01 LENHA/MADEIRA ..... 02 CARVÃO ..... 03 GAZ ..... 04 ELECTRICIDADE ..... 05 NÃO PREPARA ALIMENTO..... 06 OUTRA ..... 96 (ESPECIFIQUE)	→ 117																														
113	No seu agregado, a Cozinha é coberta ou ao ar livre?	AO AR LIVRE ..... 1 ABERTA C/COBERTURA ..... 2 FECHADA C/ CHAMINE ..... 3 FECHADA S/ CHAMINE ..... 4 OUTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE)																															
115	Onde se encontra localizada a cozinha que o seu agregado habitualmente utiliza?	DENTRO DE CASA/ANEXO ..... 1 FORA DE CASA/QUINTAL ..... 2 NA VARANDA ..... 3 NO OUTRO EDIFÍCIO ..... 4 OUTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE)																															
117	Qual é o material predominante no pavimento da casa? (Registar a observação)	TERRA BATIDA / AREIA ..... 01 CIMENTO ..... 02 PEDRA ..... 03 MADEIRA ..... 04 PALMEIRA/BAMBÚ ..... 05 MOSAICO ..... 06 MARMORE OU GRANITO ..... 07 OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)																															
118	Qual é o material predominante na cobertura da casa? (Registar a observação)	BETÃO ARMADO ..... 01 TELHA ..... 02 ZINCO ..... 03 FIBRO-CIMENTO (Losalites) ..... 04 PAVO/PALHA/BAMBÚ ..... 05 TAMBOR/CARTÃO/SACO ..... 06 OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)																															

SECÇÃO B: CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO																														
Nº.	QUESTÕES E FILTROS		PASSE A																											
119	Qual é o material <u>predominante</u> nas paredes da casa? <i>(Registar a observação)</i>	MADEIRA ..... 01 CONTRA-PLACADO ..... 02 VAN PLÉGA ..... 03 BAMBÚ ..... 04 CIMENTO ..... 05 PEDRA E ARGAMASSA ..... 06 MISTO ..... 07 OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)																												
119A	Quantas divisões tem a casa ( Não inclui casa banho/cozinha):	NÚMERO..... <input type="text"/>																												
120	No seu alojamento, quantas divisões utilizam para dormir?	NÚMERO..... <input type="text"/>																												
121	Um dos membros do seu agregado possui:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SIM</th> <th style="text-align: center;">NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Relógio de pulso?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Telemóvel?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Bicicleta?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Motorizada?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Barco/Bote?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Canoa de Recreio?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Canoa de Pesca?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Automóvel particular?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	Relógio de pulso?	1	2	Telemóvel?	1	2	Bicicleta?	1	2	Motorizada?	1	2	Barco/Bote?	1	2	Canoa de Recreio?	1	2	Canoa de Pesca?	1	2	Automóvel particular?	1	2	
	SIM	NÃO																												
Relógio de pulso?	1	2																												
Telemóvel?	1	2																												
Bicicleta?	1	2																												
Motorizada?	1	2																												
Barco/Bote?	1	2																												
Canoa de Recreio?	1	2																												
Canoa de Pesca?	1	2																												
Automóvel particular?	1	2																												
122	Algum membro do agregado é possuidor de terras agrícolas?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 127A																											
123	Quantos hectares de terras agrícolas possui os membros do seu agregado?	HECTARES <input type="text"/> 95 HECTARES OU MAIS..... 95 NÃO SABE..... 98																												
127A	Na sua opinião o mosquito é acessível em termos de custo?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2																												
127	Neste agregado existe mosquiteiros que podem ser utilizados para dormir?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 128A																											
128	Quantos mosquiteiros o vosso agregado possui? <i>(Se possui 7 ou mais, assinale "7")</i>	NÚMERO..... <input type="text"/>	→ 128B																											
128A	Porquê que não possui mosquiteiro?	É CARO ..... 01 NÃO INTERESSA ..... 02 ESTRAGOU ..... 03 FAZ CALOR ..... 04 NÃO GOSTA ..... 05 FAZ ALERGIA ..... 06 OUTROS ..... 96	→ 301																											
128B	Como adquiriu/acedeu a <u>maior parte</u> dos mosquiteiros?	COMPROU ..... 1 GRATUITA ..... 2																												

		MOSQUITEIRO #1	MOSQUITEIRO #2	MOSQUITEIRO #3
129	PEDE AO INQUIRIDO(A) DE LHE MOSTRAR OS MOSQUITEIROS DO AGREGADO  SE MAIS DE 3 MOSQUITEIROS, UTILIZE UM (DOS) QUESTIONÁRIO(S) SUPLEMENTAR(ES).	OBSERVADO ..... 1 NÃO OBSERVADO ..... 2	OBSERVADO ..... 1 NÃO OBSERVADO ..... 2	OBSERVADO ..... 1 NÃO OBSERVADO ..... 2
130	Desde quanto tempo o seu agregado possui este mosquito?  SE MENOS DE UM MÊS, REGISTE '00'.	MÊS ... <input type="text"/> <input type="text"/>  37 MESES OU MAIS ..... 95 NÃO SABE ..... 98	MÊS ... <input type="text"/> <input type="text"/>  37 MESES OU MAIS ..... 95 NÃO SABE ..... 98	MÊS ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  37 MESES OU MAIS ..... 95 NÃO SABE ..... 98
131	PEDE AUTORIZAÇÃO PARA VER O TIPO DO MOSQUITEIRO	MOSQUITEIRO 'PERMANENTE' 1 (IR A 135) ← MOSQUITEIRO 'IMPRE- GNADO' 2 (IR A 133) ← NÃO SABE ..... 8	MOSQUITEIRO 'PERMANENTE' 1 (IR A 135) ← MOSQUITEIRO 'IMPRE- GNADO' 2 (IR A 133) ← NÃO SABE ..... 8	MOSQUITEIRO 'PERMANENTE' 1 (IR A 135) ← MOSQUITEIRO 'IMPRE- GNADO' 2 (IR A 133) ← NÃO SABE ..... 8
132	Quando adqueiru este mosquito, estava tratado com um insecticida que mata ou afasta mosquitos?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8
133	Desde que adquiriu este mosquito, foi mergulhado num líquido que mata ou afasta os mosquitos?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 135) ← NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 135) ← NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 135) ← NÃO SABE ..... 8
134	Há quantos meses que o mosquito foi mergulhado num líquido insecticida pela última vez?  SE MENOS DE 1 MÊS, REGISTE '00'.	MÊS ... <input type="text"/> <input type="text"/>  25 MÊS OU MAIS ..... 95 NÃO SABE ..... 98	MÊS ... <input type="text"/> <input type="text"/>  25 MÊS OU MAIS ..... 95 NÃO SABE ..... 98	MÊS ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  25 MÊS OU MAIS ..... 95 NÃO SABE ..... 98
135	Na noite passada, alguém dormiu debaixo deste mosquito?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 137) ← NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 137) ← NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 137) ← NÃO SABE ..... 8
136	Quem dormiu debaixo deste mosquito na noite passada?  REGISTE O NÚMERO DE LINHA DA PESSOA A PARTIR DO QUADRO AGREGADO.	NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/>	NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/>	NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME _____ N.º DE LINHA ... <input type="text"/> <input type="text"/>
137		VOLTE A Q. 129 PARA O MOSQUITEIRO SEGUINTE OU, SE MAIS NENHUM MOSQUITEIRO, IR A 138. 301	VOLTE A Q. 129 PARA O MOSQUITEIRO SEGUINTE OU, SE MAIS NENHUM MOSQUITEIRO, IR A 138. 301	IR A Q.129 NA PRIMEIRA COLUNA DE UM NOVO QUESTIONÁRIO OU, SE MAIS NENHUM MOSQUITEIRO, IR A Q.138 301
138	PEDE AO INQUIRIDO(A) UMA COLHER DE SAL PARA COZINHAR.  TESTE DO SAL PARA O TEOR EM IODO (7)  REGISTE PPM (PARTES POR MILHÃO)		0 PPM (NÃO IODADO) ..... 1 MENOS DE 15 PPM ..... 2 15 PPM E MAIS ..... 3 NÃO SAL NO AGREGADO ..... 4 SAL NÃO TESTADO ..... 6 (ESPECIFIQUE A RAZÃO)	

**SECÇÃO C: PESSOAS FALECIDAS**

Nº.	QUESTÕES E FILTROS	CÓDIGOS			PASSE A
301	Agora gostaria de lhe colocar algumas perguntas sobre o seu agregado. Pensa nos últimos 12 meses. Algum membro do seu agregado faleceu nos últimos 12 meses?	SIM .....	1		<input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/>
		NÃO .....	2		
		NÃO SABE .....	9		
302	Quantos membros do seu agregado faleceram nos últimos 12 meses?	NÚMERO DE ÓBITOS .....			<input type="text"/>
304	Qual era o nome da pessoa falecida (o mais recentemente/antes dele(a))?	NOME 1º FALECIDO _____	NOME 2º FALECIDO _____	NOME 3º FALECIDO _____	
305	(NOME) era do sexo masculino ou feminino?	MASCULINO .... 1 FEMININO ..... 2	MASCULINO .... 1 FEMININO ..... 2	MASCULINO .... 1 FEMININO ..... 2	
306	Qual era a idade de (NOME) quando faleceu?	IDADE <input type="text"/> <input type="text"/>	IDADE <input type="text"/> <input type="text"/>	IDADE <input type="text"/> <input type="text"/>	

**SECÇÃO D.1:  
MEDIDAS DO PESO, DA ALTURA E DO NÍVEL DE HEMOGLOBINA NAS CRIANÇAS DE 0-5 ANOS**

501	<b>VERIFIQUE A COLUNA 11 DA SECÇÃO A. INSCREVA O NÚMERO DE LINHA E A IDADE DE CADA CRIANÇA ELEGÍVEL DE 0-5 ANOS EM Q502. SE HOUVER MAIS DE 6 CRIANÇAS, UTILIZE UM QUESTIONÁRIO SUPLEMENTAR. O RESULTADO FINAL DAS MEDIDAS DO PESO E DA ALTURA DEVE SER REGISTADO EM Q508 E EM Q513 PARA TESTE DE ANEMIA</b>			
		<b>CRIANÇA 1</b>	<b>CRIANÇA 2</b>	<b>CRIANÇA 3</b>
502	<b>Nº DE LINHA DA COLUNA 11 (Secção A)</b> <b>NOME DA COLUNA 2</b>	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....
503	Qual é a data de nascimento de (NOME) ? SE A MÃE FOI ENTREVISTADA, COPIE O MÊS E O ANO A PARTIR DO QUADRO DOS NASCIMENTOS E PERGUNTE O DIA; SE A MÃE NÃO FOI ENTREVISTADA, PERGUNTE: Qual é a data de nascimento de (NOME)?	DIA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> MÊS ..... <input type="text"/> <input type="text"/> ANO ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	DIA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> MÊS ..... <input type="text"/> <input type="text"/> ANO ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	DIA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> MÊS ..... <input type="text"/> <input type="text"/> ANO ..... <input type="text"/> <input type="text"/>
504	<b>VERIFIQUE 503 :</b> CRIANÇA NASCIDA EM JANEIRO DE 2003 OU MAIS TARDE ?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇAS IR A 515)	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇAS IR A 515)	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇAS IR A 515)
505	PESO EM KILOGRAMAS	KG. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	KG. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	KG. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
506	ALTURA EM CENTÍMETROS	CM. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CM. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CM. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
507	MEDIDO DEITADO OU DE PÉ?	DEITADO ..... 1 DE PÉ ..... 2	DEITADO ..... 1 DE PÉ ..... 2	DEITADO ..... 1 DE PÉ ..... 2
508	<b>RESULTADO:</b> MEDIDAS DO PESO E DA ALTURA	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
509	<b>VERIFIQUE 503 :</b> SE CRIANÇA DE 0-5 MESES, OU SEJA NASCIDA DURANTE O MÊS DA ENTREVISTA OU NOS CINCO ÚLTIMOS MESES ?	0-5 MESES ..... 1 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A 515) IDADE MAIOR ..... 2	0-5 MESES ..... 1 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A 515) IDADE MAIOR ..... 2	0-5 MESES ..... 1 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A 515) IDADE MAIOR ..... 2
510	Nº DE LINHA DO PARENTE/OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL DA CRIANÇA (COLUNA 1) NOTE '00' SE NÃO LISTADO.	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/>
511	LEIA O CONSENTIMENTO AO PARENTE/ADULTO RESPONSÁVEL. CIRCULE O CÓDIGO E ASSINE.	ACORDADO ..... 1 ..... (ASSINA) ..... RECUSA ..... 2 (SE RECUSA, IR A 513)	ACORDADO ..... 1 ..... (ASSINA) ..... RECUSA ..... 2 (SE RECUSA, IR A 513)	ACORDADO ..... 1 ..... (ASSINA) ..... RECUSA ..... 2 (SE RECUSA, IR A 513)
512	REGISTE O NÍVEL DE HEMOGLOBINA AQUI E NA BROCHURA SOBRE ANEMIA	G/DL ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	G/DL ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	G/DL ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
513	CÓDIGO RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
514	<b>VOLTE À Q503 NA COLUNA SEGUINTE OU NA 1ª COLUNA DO NOVO QUEST. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A Q515.</b>			
<b>DECLARAÇÃO DO CONSENTIMENTO AO TESTE DE ANEMIA PARA AS CRIANÇAS</b>				
Neste inquérito pedimos às pessoas em todo o país de participar ao teste de anemia. A anemia é um problema de saúde que resulta de uma alimentação pobre, de infeções ou de doença crónica. Os resultados deste inquérito vão permitir ao governo de implementar programas para prevenção e o tratamento da anemia.				
Para este teste de anemia, solicitamos a participação de todas as crianças nascidas em 2003 ou mais tarde, dando algumas gotas de sangue, recolhidas através de picada na ponta do dedo. Para o efeito, utiliza-se um equipamento novo, esterilizado e absolutamente sem risco. Os equipamentos são de utilização única e individual e serão descartados imediatamente após uso, de modo a não causar nenhum risco à saúde. O sangue é testado para a anemia imediatamente e o resultado é dado. Os resultados são confidenciais. Tem alguma pergunta? Pode decidir SIM para o teste ou NÃO. A decisão é sua				

**SECÇÃO D.1:  
MEDIDAS DO PESO, DA ALTURA E DO NÍVEL DE HEMOGLOBINA NAS CRIANÇAS DE 0-5 ANOS**

501	<b>VERIFIQUE A COLUNA 11 DA SECÇÃO A. INSCREVA O NÚMERO DE LINHA E A IDADE DE CADA CRIANÇA ELEGÍVEL DE 0-5 ANOS EM Q502. SE HOUVER MAIS DE 6 CRIANÇAS, UTILIZE UM QUESTIONÁRIO SUPLEMENTAR. O RESULTADO FINAL DAS MEDIDAS DO PESO E DA ALTURA DEVE SER REGISTADO EM Q508 E EM Q513 PARA TESTE DE ANEMIA</b>			
		<b>CRIANÇA 4</b>	<b>CRIANÇA 5</b>	<b>CRIANÇA 6</b>
502	<b>Nº DE LINHA DA COLUNA 11 (SECÇÃO A) NOME DA COLUNA 2</b>	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> NOME .....
503	Qual é a data de nascimento de (NOME) ? SE A MÃE FOI ENTREVISTADA, COPIE O MÊS E O ANO A PARTIR DO QUADRO DOS NASCIMENTOS E PERGUNTE O DIA; SE A MÃE NÃO FOI ENTREVISTADA, PERGUNTE: Qual é a data de nascimento de (NOME)?	DIA ..... MÊS ..... ANO .....	DIA ..... MÊS ..... ANO .....	DIA ..... MÊS ..... ANO .....
504	<b>VERIFIQUE Q503:</b> CRIANÇA NASCIDA EM JANEIRO DE 2003 OU MAIS TARDE ?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A 515)	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A 515)	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A 515)
505	<b>PESO EM KILOGRAMAS</b>	KG. .... <input type="text"/> ..... <input type="text"/>	KG. .... <input type="text"/> ..... <input type="text"/>	KG. .... <input type="text"/> ..... <input type="text"/>
506	<b>ALTURA EM CENTÍMETROS</b>	CM. <input type="text"/> ..... <input type="text"/>	CM. <input type="text"/> ..... <input type="text"/>	CM. <input type="text"/> ..... <input type="text"/>
507	<b>MEDIDO DEITADO OU DE PÉ?</b>	DEITADO ..... 1 DE PÉ ..... 2	DEITADO ..... 1 DE PÉ ..... 2	DEITADO ..... 1 DE PÉ ..... 2
508	<b>RESULTADO: MEDIDAS DO PESO E DA ALTURA</b>	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
509	<b>VERIFIQUE Q503:</b> SE CRIANÇA DE 0-5 MESES, OU SEJA NASCIDA DURANTE O MÊS DA ENTREVISTA OU NOS CINCO ÚLTIMOS MESES ?	0-5 MESES ..... 1 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A 515) IDADE MAIOR ..... 2	0-5 MESES ..... 1 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A 515) IDADE MAIOR ..... 2	0-5 MESES ..... 1 (IR A 503 NA COL. SEG. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A 515) IDADE MAIOR ..... 2
510	<b>Nº DE LINHA DO PARENTE/OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL DA CRIANÇA (COLUNA 1) NOTE '00' SE NÃO LISTADO.</b>	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/>	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/>	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/>
511	<b>LEIA O CONSENTIMENTO AO PARENTE/ADULTO RESPONSÁVEL. CIRCULE O CÓDIGO E ASSINE.</b>	ACORDADO ..... 1 ..... (ASSINE) ← RECUSA ..... 2 (SE RECUSA, IR A 513)	ACORDADO ..... 1 ..... (ASSINE) ← RECUSA ..... 2 (SE RECUSA, IR A 513)	ACORDADO ..... 1 ..... (ASSINE) ← RECUSA ..... 2 (SE RECUSA, IR A 513)
512	<b>REGISTE O NÍVEL DE HEMOGLOBINA AQUI E NA BROCHURA SOBRE ANEMIA</b>	G/DL ... <input type="text"/> ..... <input type="text"/>	G/DL ... <input type="text"/> ..... <input type="text"/>	G/DL ... <input type="text"/> ..... <input type="text"/>
513	<b>CÓDIGO RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA</b>	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
514	<b>VOLTE À Q503 NA COLUNA SEGUINTE OU NA 1ª COLUNA DO NOVO QUEST. ; SE MAIS NENHUMA CRIANÇA IR A Q515.</b>			
<b>DECLARAÇÃO DO CONSENTIMENTO AO TESTE DE ANEMIA PARA AS CRIANÇAS</b>				
<p>Neste inquérito pedimos às pessoas em todo o país de participar ao teste de anemia. A anemia é um problema de saúde que resulta de uma alimentação pobre, de infeções ou de doença crónica. Os resultados deste inquérito vão permitir ao governo de implementar programas para prevenção e o tratamento da anemia.</p> <p>Para este teste de anemia, solicitamos a participação de todas as crianças nascidas em 2003 ou mais tarde, dando algumas gotas de sangue, recolhidas através de picada na ponta do dedo. Para o efeito, utiliza-se um equipamento novo, esterilizado e absolutamente sem risco. Os equipamentos são de utilização única e individual e serão descartados imediatamente após uso, de modo a não causar nenhum risco à saúde. O sangue é testado para a anemia imediatamente e o resultado dado. Os resultados são confidenciais.</p> <p>Tem alguma pergunta?      Pode decidir SIM para o teste ou NÃO. A decisão é sua. Dá consentimento para que (NOME/S) DA/S CRIANÇA(S) participe/m ao teste de anemia?</p>				

**SECÇÃO D.2:**  
**MEDIDAS DO PESO, DA ALTURA E DO NÍVEL DE HEMOGLOBINA E TESTE DO VIH NAS MULHERES DE 15-49 ANOS**

515	VERIFIQUE COLUNA 09. REGISTE O NÚMERO DE LINHA E O NOME DE TODAS AS MULHERES DE 15-49 ANOS NA Q.516. SE HOUVER MAIS DE 3 MULHERES, UTILIZE UM QUESTIONÁRIO SUPLEMENTAR.  O RESULTADO FINAL DAS MEDIDAS DO PESO E DA ALTURA DEVE SER REGISTADO EM Q.519, EM Q.528 PARA O TESTE DE ANEMIA E EM Q.530 PARA O TESTE DO VIH.			
		<b>MULHER 1</b>	<b>MULHER 2</b>	<b>MULHER 3</b>
516	Nº DE LINHA DE COLUNA 09  NOME DE COLUNA 2	Nº DE LINHA ..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>  NOME _____	Nº DE LINHA ..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>  NOME _____	Nº DE LINHA ..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>  NOME _____
517	PESO EM KILOGRAMAS	KG. .... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> , <input style="width: 20px;" type="text"/>	KG. .... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> , <input style="width: 20px;" type="text"/>	KG. .... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> , <input style="width: 20px;" type="text"/>
518	ALTURA EM CENTÍMETROS	CM. .... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> , <input style="width: 20px;" type="text"/>	CM. .... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> , <input style="width: 20px;" type="text"/>	CM. .... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> , <input style="width: 20px;" type="text"/>
519	RESULTADO : MEDIDAS DO PESO E DA ALTURA	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
520	IDADE:VERIFIQUE COLUNA 7	15-17 ANOS ..... 1 18-49 ANOS ..... 2 (IR A 523) ↙	15-17 ANOS ..... 1 18-49 ANOS ..... 2 (IR A 523) ↙	15-17 ANOS ..... 1 18-49 ANOS ..... 2 (IR A 523) ↙
521	ESTADO MATRIMONIAL : VERIFIQUE COL.8	CÓDIG 4 (NUNCA EM UNIÃO) ..... 1 OUTRO ..... 6 (IR A 523) ↙	CÓDIG 4 (NUNCA EM UNIÃO) ..... 1 OUTRO ..... 6 (IR A 523) ↙	CÓDIG 4 (NUNCA EM UNIÃO) ..... 1 OUTRO ..... 6 (IR A 523) ↙
522	REGISTE O Nº DE LINHA DO PARENTE /OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL DA ADOLESCENTE. REGISTE '00' SE A PESSOA NÃO FOR IDENTIFICADA	Nº DE LINHA DO PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL ..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Nº DE LINHA DO PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL ..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Nº DE LINHA DO PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL ..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
523	LEIA O CONSENTIMENTO PARA O TESTE DE ANEMIA.PARA AS MULHERES DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE /ADULTO IDENTIFICADO EM Q.522 ANTES	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO, RESPONSÁVEL ..... 1 RECUSOU ..... 2 INQUIRIDA RECUSOU ..... 3  (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO, RESPONSÁVEL ..... 1 RECUSOU ..... 2 INQUIRIDA RECUSOU ..... 3  (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO, RESPONSÁVEL ..... 1 RECUSOU ..... 2 INQUIRIDA RECUSOU ..... 3  (ASSINE)
<b>DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA O TESTE DE ANEMIA</b> LEIA O CONSENTIMENTO A CADA INQUIRIDA. CIRCULE O CÓDIGO '1' EM Q.523 SE A INQUIRIDA ACEITAR O TESTE DE ANEMIA E O CÓDIGO '3' SE ELA RECUSAR. PARA AS MULHERES DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO EM Q.522, ANTES DE PEDIR CONSENTIMENTO DA PRÓPRIA ADOLESCENTE. CIRCULE O CÓDIGO '2' EM Q.523 SE O PARENTE/ADULTO RECUSAR. FAZER O TESTE, SÓ SE TIVER OS DOIS CONSENTIMENTOS: O DO PARENTE/ADULTO E O DA ADOLESCENTE. Neste inquérito pedimos às pessoas de participar ao teste de anemia. A anemia é um problema de saúde que resulta numa alimentação pobre, de infeções ou de doença crónica. Os resultados deste inquérito vão permitir ao governo de implementar programas para prevenção da anemia. Para este teste de anemia, solicitamos algumas gotas de sangue, recolhidas através de picado do dedo. Para o efeito, utiliza-se um equipamento novo, esterilizado e absolutamente sem risco. Os equipamentos são de utilização única e individual e serão descartados imediatamente após uso, de modo a não causar nenhum risco à saúde. O sangue é testado para a anemia imediatamente e o resultado dado. Os resultados são confidenciais. Tem alguma pergunta? Pode decidir SIM para o teste ou NÃO. A decisão é sua. Dá autorização a (NOME DA ADOLESCENTE) para participar ao teste de anemia?				
	Nº DE LINHA DE COLUNA 9  NOME DE COLUNA 2	Nº DE LINHA ..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>  NOME _____	Nº DE LINHA ..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>  NOME _____	Nº DE LINHA ..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>  NOME _____
524	VERIFIQUE Q.226 DO QUESTIONÁRIO MULHER OU PARENTE. Está grávida ?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8
525	CONSENTIMENTO PARA O TESTE DO VIH. PARA AS MULHERES DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO EM Q.522 ANTES DE PEDIR O DA	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO, RESPONSÁVEL ..... 1 RECUSOU ..... 2 INQUIRIDA RECUSOU ..... 3  (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO, RESPONSÁVEL ..... 1 RECUSOU ..... 2 INQUIRIDA RECUSOU ..... 3  (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO, RESPONSÁVEL ..... 1 RECUSOU ..... 2 INQUIRIDA RECUSOU ..... 3  (ASSINE)

		MULHER 1	MULHER 2	MULHER 3
526	<b>VERIFIQUE Q.523 E Q.525</b> E PREPARE OS INSTRUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O(S) TESTE(S) PARA OS QUAIS O CONSENTIMENTO FOI OBTIDO. DE SEGUIDA, PROCEDA AO(S) TESTE(S). PARA CADA MULHER ELEGÍVEL, O CÓDIGO DO RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA DEVE SER REGISTADO EM <b>Q.528</b> , E PARA O TESTE DO VIH EM <b>Q.530</b> , MESMO SE ELA NÃO ESTAVA PRESENTE, RECUSOU, OU NÃO PODIA SER TESTADA POR OUTRAS RAZÕES.			
527	REGISTE O NÍVEL DE HEMOGLOBINA AQUI E NA BROCHURA .....	G/DL ..... <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>	G/DL ..... <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>	G/DL ..... <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>
528	RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
529	COLE O CÓDIGO BARRA	COLE O 1º CÓDIGO BARRA AQUI COLE O 2º SOBRE O PAPEL FILTRO DA INQUIRIDA, E O 3º SOBRE A FICHA DE TRANSMISSÃO DAS AMOSTRAS	COLE O 1º CÓDIGO BARRA AQUI COLE O 2º SOBRE O PAPEL FILTRO DA INQUIRIDA, E O 3º SOBRE A FICHA DE TRANSMISSÃO DAS AMOSTRAS	COLE O 1º CÓDIGO BARRA AQUI COLE O 2º SOBRE O PAPEL FILTRO DA INQUIRIDA, E O 3º SOBRE A FICHA DE TRANSMISSÃO DAS AMOSTRAS
530	CÓDIGO RESULTADO DO TESTE DO VIH	SANG. RECOLHIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	SANG. RECOLHIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	SANG. RECOLHIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
<b>DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA O TESTE DO VIH</b>				
<p>LEIA O CONSENTIMENTO A CADA INQUIRIDA. CIRCULE O CÓDIGO '1' EM <b>Q.525</b> SE A INQUIRIDA ACEITAR O TESTE DE VIH E CÓDIGO '3' SE ELA RECUSAR. PARA AS MULHERES DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO EM <b>Q.522</b>, ANTES DE PEDIR CONSENTIMENTO DA PRÓPRIA ADOLESCENTE. CIRCULE O CÓDIGO '2' EM <b>Q.525</b> SE O PARENTE/ADULTO RECUSAR. FAZER O TESTE, SÓ SE TIVER OS DOIS CONSENTIMENTOS: O DO PARENTE/ADULTO E O DA ADOLESCENTE.</p> <p>Neste inquérito pedimos às pessoas em todo o país para participar no teste do VIH. O VIH é o vírus que causa a SIDA. A SIDA é uma doença muito grave. O teste do VIH é efectuado neste inquérito para medir a gravidade do problema da SIDA em São Tomé e Príncipe. Para o teste do VIH, solicitamos algumas gotas de sangue, recolhidas através da picada do dedo. Para o efeito, utiliza-se um equipamento novo, esterilizado e absolutamente sem risco. Os equipamentos são de utilização única e individual e serão descartados imediatamente após uso, de modo a não causar nenhum risco à saúde. Nenhum nome será ligado à amostra de sangue e não poderemos lhe dar o resultado do teste. Também, nenhuma outra pessoa poderá saber (os seus) resultados /de NOME DA ADOLESCENTE). Se quer saber se tem o VIH, posso lhe fornecer a lista dos centros (os mais próximos) que fornecem serviços de teste e de aconselhamento sobre o VIH. Também, vou lhe dar uma ficha para beneficiar de serviço gratuito nestes centros para Si (e para o seu parceiro se quiser). Tem alguma pergunta? Pode decidir SIM para o teste ou NÃO. A decisão é sua. Dá consentimento para que (NOME DA ADOLESCENTE) participa no teste do VIH?</p>				
	Nº DE LINHA DE COLUNA 09 NOME DE COLUNA 2	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....
530A	<b>VERIFIQUE Q.530:</b> PARTICIPAÇÃO AO TESTE DE VIH	SANGUE COLHIDO SANGUE NÃO COL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ ↓ IR A MULHER SEGUINTE	SANGUE COLHIDO SANGUE NÃO COL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ ↓ IR A MULHER SEGUINTE	SANGUE COLHIDO SANGUE NÃO COL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ ↓ IR A MULHER SEGUINTE
530B	LEIA O CONSENTIMENTO PARA OS TESTES SUPLEMENTARES. PARA AS MULHERES DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO A <b>Q.522</b> ANTES DE	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO, RESPONSÁVEL } RECUSOU ..... 2 } INQUIRIDA RECUSOU ..... 3 }  _____ (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO, RESPONSÁVEL } RECUSOU ..... 2 } INQUIRIDA RECUSOU ..... 3 }  _____ (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO, RESPONSÁVEL } RECUSOU ..... 2 } INQUIRIDA RECUSOU ..... 3 }  _____ (ASSINE)
530C	TESTES SUPLEMENTARES	<b>VERIFIQUE Q.530B:</b> SE O CONSENTIMENTO NÃO FOI ACORDADO, ESCREVA " <u>NÃO PARA OUTROS TESTES</u> " SOBRE O PAPEL FILTRO.	<b>VERIFIQUE Q.530B:</b> SE O CONSENTIMENTO NÃO FOI ACORDADO, ESCREVA " <u>NÃO PARA OUTROS TESTES</u> " SOBRE O PAPEL FILTRO.	<b>VERIFIQUE Q.530B:</b> SE O CONSENTIMENTO NÃO FOI ACORDADO, ESCREVA " <u>NÃO PARA OUTROS TESTES</u> " SOBRE O PAPEL FILTRO.
530D	VOLTE A <b>Q.517</b> À COLUNA SEGUINTE DESTA QUESTIONÁRIO OU À 1ª COLUNA DO NOVO QUESTIONÁRIO; SE MAIS NENHUMA MULHER, IR A <b>Q.531</b> .			
<b>DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA OS TESTES SUPLEMENTARES</b>				
<p>LEIA O CONSENTIMENTO A CADA INQUIRIDA. CIRCULE O CÓDIGO '1' A <b>Q.530B</b> SE A INQUIRIDA ACEITAR O TESTE E O CÓDIGO '3' SE ELA RECUSAR. PARA AS MULHERES DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO EM <b>Q.522</b>, ANTES DE PEDIR CONSENTIMENTO DA PRÓPRIA ADOLESCENTE. CIRCULE O CÓDIGO '2' EM <b>Q.530B</b> SE O PARENTE (OUTRO ADULTO) RECUSAR, CIRCULE '1' EM <b>Q.530B</b> SOMENTE SE O PARENTE (OUTRO ADULTO) E A ADOLESCENTE DERAM O CONSENTIMENTO.</p> <p>Pedimos a sua autorização para <b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b> conservar uma parte da amostra de sangue no laboratório para ser utilizada no futuro para outros testes ou pesquisas. De momento, não sabemos exactamente que testes vão ser efectuados. Nenhum nome ou nenhuma outra informação que poderia lhe identificar, ou identificar (NOME DA ADOLESCENTE) não será ligada à amostra de sangue. A senhora não é obrigada a aceitar. Mesmo se não aceitar que seja conservada a amostra de sangue para uma utilização futura, (SENHORA/NOME DA ADOLESCENTE) pode participar no teste do VIH deste inquérito. A senhora autoriza a conservação da amostra de sangue para testes ou pesquisas futuras?</p>				

SEÇÃO D.3:

**MEDIDAS DO PESO, DA ALTURA E DO NÍVEL DE HEMOGLOBINA E TESTE DO VIH NOS HOMENS DE 15-59 ANOS**

531	VERIFIQUE COLUNA 10. REGISTE O NÚMERO DE LINHA E O NOME DE TODOS OS HOMENS DE 15-59 ANOS NA Q.532. SE HOUVER MAIS DE 3 HOMENS, UTILIZE UM QUESTIONÁRIO SUPLEMENTAR.  O RESULTADO FINAL DAS MEDIDAS DO PESO E DA ALTURA DEVE SER REGISTADO EM Q.532C, EM Q.543 PARA O TESTE DE ANEMIA E EM Q.545 PARA O TESTE DO VIH.			
		<b>HOMEM 1</b>	<b>HOMEM 2</b>	<b>HOMEM 3</b>
532	Nº DE LINHA COLUNA 10 NOME DE COLUNA 2	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....
532A	PESO EM KILOGRAMAS	KG. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .....	KG. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .....	KG. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .....
532B	ALTURA EM CENTÍMETROS	CM. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .....	CM. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .....	CM. .... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .....
532C	RESULTADO : MEDIDAS DO PESO E DA ALTURA	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
536	IDADE: VERIFIQUE COLUNA 7	15-17 ANOS ..... 1 18-49 ANOS ..... 2 (IR A 539) ↙	15-17 ANOS ..... 1 18-49 ANOS ..... 2 (IR A 539) ↙	15-17 ANOS ..... 1 18-49 ANOS ..... 2 (IR A 539) ↙
537	ESTADO MATRIMONIAL : VERIFIQUE COL.8	CÓDIGO 4 (NUNCA UNIÃO) 1 OUTRO ..... 6 (IR A 539) ↙	CÓDIGO 4 (NUNCA UNIÃO) 1 OUTRO ..... 6 (IR A 539) ↙	CÓDIGO 4 (NUNCA UNIÃO) 1 OUTRO ..... 6 (IR A 539) ↙
538	REGISTE O Nº DE LINHA DO PARENTE/ADULTO RESPONSÁVEL DO ADOLESCENTE. REGISTE '00' SE A PESSOA NÃO FOI	Nº DE LINHA DO PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL <input type="text"/> <input type="text"/>	Nº DE LINHA DO PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL <input type="text"/> <input type="text"/>	Nº DE LINHA DO PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL <input type="text"/> <input type="text"/>
539	LEIA O CONSENTIMENTO PARA O TESTE DE ANEMIA.PARA OS HOMENS DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE /ADULTO IDENTIFICADO EM Q.538, ANTES DE PEDIR O DO	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU ..... 2 INQUIRIDO RECUSOU ..... 3  (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU ..... 2 INQUIRIDO RECUSOU ..... 3  (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU ..... 2 INQUIRIDO RECUSOU ..... 3  (ASSINE)
<b>DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA O TESTE DE ANEMIA</b>				
<p>LEIA O CONSENTIMENTO A CADA INQUIRIDO. CIRCULE O CÓDIGO '1' EM Q.539 SE O INQUIRIDO ACEITAR O TESTE DE ANEMIA E CÓDIGO '3' SE RECUSAR. PARA OS HOMENS DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO EM Q.538, ANTES DE PEDIR CONSENTIMENTO DO PRÓPRIO ADOLESCENTE. CIRCULE O CÓDIGO '2' EM Q.539 SE O PARENTE/ADULTO RECUSAR. FAZER O TESTE, SÓ SE TIVER OS DOIS CONSENTIMENTOS: O DO PARENTE/ADULTO E O DO ADOLESCENTE.</p> <p>Neste inquérito pedimos às pessoas de participar no teste de anemia. A anemia é um problema de saúde que resulta duma alimentação pobre, de infeções ou de doença crónica. Os resultados deste inquérito vão permitir ao governo de implementar programas para prevenção da anemia. Para este teste de anemia, solicitamos algumas gotas de sangue, recolhidas através da picada do dedo. Para o efeito, utiliza-se um equipamento novo, esterilizado e absolutamente sem risco. Os equipamentos são de utilização única e individual e serão descartados imediatamente após uso, de modo a não causar nenhum risco à saúde. O sangue é testado para a anemia imediatamente e o resultado dado. Os resultados são confidenciais. Tem alguma pergunta? Pode decidir SIM para o teste ou NÃO. A decisão é sua. Dá autorização a (NOME DO ADOLESCENTE) para participar no teste de anemia?</p>				
	Nº DE LINHA COLUNA 10 NOME DE COLUNA 2	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NOME .....
540	LEIA O CONSENTIMENTO PARA O TESTE DO VIH. DOS HOMENS DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO EM Q.538 ANTES DE	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU ..... 2 INQUIRIDO RECUSOU ..... 3  (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU ..... 2 INQUIRIDO RECUSOU ..... 3  (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU ..... 2 INQUIRIDO RECUSOU ..... 3  (ASSINE)

541	VERIFIQUE <b>Q.539</b> E <b>Q.540</b> E PREPARE OS INSTRUMENTOS NECESSARIOS PARA O(S) TESTE(S) PARA OS QUAIS O CONSENTIMENTO FOI OBTIDO. DE SEGUIDA, PROCEDA AO(S) TESTE(S). PARA CADA HOMEM ELEGÍVEL, O CÓDIGO DO RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA DEVE SER REGISTADO EM <b>Q.543</b> , E PARA O TESTE DO VIH EM <b>Q.545</b> , MESMO SE ELE NÃO ESTAVA PRESENTE, RECUSOU, OU NÃO PODIA SER TESTADO POR OUTRAS RAZÕES.			
542	REGISTE O NÍVEL DE HEMOGLOBINA AQUI E NA BROCHURA	G/DL ..... <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>	G/DL ..... <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>	G/DL ..... <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>
543	RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	MEDIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
544	COLE O CÓDIGO BARRA	COLE O 1º CÓDIGO BARRA AQUI  COLE O 2º SOBRE O PAPEL FILTRO DO INQUIRIDO, E O 3º SOBRE A FICHA DE TRANSMISSÃO DAS	COLE O 1º CÓDIGO BARRA AQUI  COLE O 2º SOBRE O PAPEL FILTRO DO INQUIRIDO, E O 3º SOBRE A FICHA DE TRANSMISSÃO DAS	COLE O 1º CÓDIGO BARRA AQUI  COLE O 2º SOBRE O PAPEL FILTRO DO INQUIRIDO, E O 3º SOBRE A FICHA DE TRANSMISSÃO DAS
545	CÓDIGO RESULTADO DO TESTE DO VIH	SANG. RECOLHIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	SANG. RECOLHIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6	SANG. RECOLHIDO ..... 1 AUSENTE ..... 2 RECUSA ..... 3 OUTRO ..... 6
<b>DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA O TESTE DO VIH</b> LEIA O CONSENTIMENTO A CADA INQUIRIDO. CIRCULE O CÓDIGO '1' EM <b>Q.540</b> SE O INQUIRIDO ACEITAR O TESTE DE VIH E CÓDIGO '3' SE ELE RECUSAR. PARA OS HOMENS DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO EM <b>Q.538</b> , ANTES DE PEDIR CONSENTIMENTO DO PRÓPRIO ADOLESCENTE. CIRCULE O CÓDIGO '2' EM <b>Q.540</b> SE O PARENTE/ADULTO RECUSAR. FAZER O TESTE, SÓ SE TIVER OS DOIS CONSENTIMENTOS: O DO PARENTE/ADULTO E O DO ADOLESCENTE. Neste inquérito pedimos às pessoas em todo o país para participar no teste do VIH. O VIH é o vírus que causa a SIDA. A SIDA é uma doença muito grave. O teste do VIH é efectuado neste inquérito para medir a gravidade do problema da SIDA em São Tomé e Príncipe. Para o teste do VIH, solicitamos algumas gotas de sangue, recolhidas através da picada do dedo. Para o efeito, utiliza-se um equipamento novo, esterilizado e absolutamente sem risco. Os equipamentos são de utilização única e individual e serão descartados imediatamente após uso, de modo a não causar nenhum risco à saúde. Nenhum nome será ligado à amostra de sangue e não poderemos lhe dar o resultado do teste. Também, nenhuma outra pessoa poderá saber (os seus) resultados /de NOME DO ADOLESCENTE). Se quer saber se tem o VIH, posso lhe fornecer a lista dos centros (os mais próximos) que fornecem serviços de teste e de aconselhamento sobre o VIH. Também, vou lhe dar uma ficha para beneficiar de serviço gratuito nestes centros para Si (e para o seu parceiro se quiser). Tem alguma pergunta? Pode decidir SIM para o teste ou NÃO. A decisão é sua. <b>Dá consentimento para que (NOME DO ADOLESCENTE) participe no teste de VIH?</b>				
	Nº DE LINHA COLUNA 10  NOME DE COLUNA 2	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  NOME .....	Nº DE LINHA ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  NOME .....
545A	VERIFIQUE <b>Q.545A</b> : PARTICIPAÇÃO AO TESTE DE VIH	SANGUE COLHIDO    SANGUE NÃO COL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓                            ↓ IR AO HOMEM SEGUINTE	SANGUE COLHIDO    SANGUE NÃO COL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓                            ↓ IR AO HOMEM SEGUINTE	SANGUE COLHIDO    SANGUE NÃO COL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓                            ↓ IR AO HOMEM SEGUINTE
545B	LEIA O CONSENTIMENTO PARA OS TESTES SUPLEMENTARES. PARA OS HOMENS DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO A <b>Q.538</b> ANTES DE	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU ..... 2 INQUIRIDO RECUSOU ..... 3  _____ (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU ..... 2 INQUIRIDO RECUSOU ..... 3  _____ (ASSINE)	ACORDADO ..... 1 PARENTE/ ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU ..... 2 INQUIRIDO RECUSOU ..... 3  _____ (ASSINE)
545C	TESTES SUPLEMENTARES	VERIFIQUE <b>Q.545B</b> : SE O CONSENTIMENTO NÃO FOR ACORDADO, ESCREVA "NÃO PARA OUTROS TESTES" SOBRE O PAPEL FILTRO	VERIFIQUE <b>Q.545B</b> : SE O CONSENTIMENTO NÃO FOR ACORDADO, ESCREVA "NÃO PARA OUTROS TESTES" SOBRE O PAPEL FILTRO	VERIFIQUE <b>Q.545B</b> : SE O CONSENTIMENTO NÃO FOR ACORDADO, ESCREVA "NÃO PARA OUTROS TESTES" SOBRE O PAPEL FILTRO
545D	VOLTE A <b>Q.533</b> COLUNA SEGUINTE DESTES QUESTIONÁRIO OU À 1ª COLUNA DO NOVO QUESTIONÁRIO; SE NÃO HOUVER MAIS HOMENS, FIM DA ENTREVISTA.			
<b>DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA OS TESTES SUPLEMENTARES</b> LEIA O CONSENTIMENTO A CADA INQUIRIDO. CIRCULE O CÓDIGO '1' EM <b>Q.545B</b> SE O INQUIRIDO ACEITAR O TESTE E O CÓDIGO '3' SE ELE RECUSAR. PARA OS HOMENS DE 15-17 ANOS QUE NUNCA ESTIVERAM EM UNIÃO, PEDE O CONSENTIMENTO DO PARENTE/ADULTO IDENTIFICADO EM <b>Q.538</b> , ANTES DE PEDIR CONSENTIMENTO DO PRÓPRIO ADOLESCENTE. CIRCULE O CÓDIGO '2' EM <b>Q.545B</b> SE O PARENTE (OUTRO ADULTO) RECUSAR, CIRCULE '1' EM <b>Q.545B</b> SOMENTE SE O PARENTE (OUTRO ADULTO) E O ADOLESCENTE DERMAM O CONSENTIMENTO. Pedimos a sua autorização para <b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b> conservar uma parte da amostra de sangue no laboratório para ser utilizada no futuro para outros testes ou pesquisas. De momento, não sabemos exactamente que testes vão ser efectuados. Nenhum nome ou nenhuma outra informação que poderia lhe identificar, ou identificar (NOME DO ADOLESCENTE) não será ligada à amostra de sangue. O senhor não é obrigado a aceitar. Mesmo se não aceitar que seja conservada a amostra de sangue para uma utilização futura, (SENHOR/NOME DO ADOLESCENTE) pode participar no teste do VIH deste inquérito. O senhor autoriza a conservação da amostra de sangue para testes ou pesquisas futuras?				

**A UTILIZAR CASO O AGREGADO FAMILIAR FORSELECIONADO PARA A "VIOLÊNCIA DOMÉSTICA", SECÇÃO 12. RELAÇÕES NO AGREGADO FAMILIAR, DO QUESTIONÁRIO MULHER.  
(VERIFIQUE A PÁGINA DE COBERTURA)**

**1. SE EXISTIR UMA ÚNICA MULHER ELEGÍVEL NO AGREGADO FAMILIAR**

Na primeira linha do quadrado seguinte, escreva o nome e o número de linha da mulher elegível (ver coluna 9 da Secção A sobre características dos membros do agregado familiar): esta mulher responderá à secção 12 sobre "Relações no agregado familiar", equivalente a violência doméstica.

**2. SE EXISTIREM MAIS DE UMA MULHER ELEGÍVEL NO AGREGADO FAMILIAR**

a) No quadro seguinte, registe o nome, a idade e o número de linha de todas as mulheres elegíveis (ver coluna 9 da Secção A sobre características dos membros do agregado familiar), começando pela mulher elegível mais idosa e terminando pela mais nova.

b) Consulte a página de cobertura do Questionário Agregado Familiar, e considere o último dígito do número do agregado. De seguida, circule o dígito correspondente na primeira linha do quadro abaixo (que vai de 1 a 0). De seguida, desça a coluna até chegar a linha da última mulher elegível. Circule o dígito correspondente ao cruzamento entre esta coluna e a linha.

c) O último dígito circulado, indica o NÚMERO DE ORDEM da mulher a seleccionar para responder a Secção 12 do Questionário Mulher. Circule neste quadro o NÚMERO DE LINHA da mulher seleccionada.

N.º de ordem	Nome da Mulher	Idade da Mulher	N.º de Linha da Mulher	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1ª				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2ª				2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
3ª				1	2	3	1	2	3	1	2	3	1
4ª				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
5ª				4	5	1	2	3	4	5	1	2	3
6ª				4	5	6	1	2	3	4	5	6	1
7ª				3	4	5	6	7	1	2	3	4	5
8ª				3	4	5	6	7	8	1	2	3	4
9ª				2	3	4	5	6	7	8	9	1	2
10ª				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10