

MELHORIA NUTRICIONAL SUSTENTÁVEL: RONDA 2 DE ESTADO NUTRICIONAL: CHUABO: NOV/DEZ 2003

A. IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

A01. DISTRITO: A02. LOCALIDADE: A03. ALDEIA: A04. AF: _____
 A05. CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR: A06. CONFIRMAR O CHEFE DO AF: _____
 A07. QUAL É O TIPO DE CHEFE NESTE MOMENTO: (1- HOMEM 2- MULHER COM APOIO 3- MULHER SEM APOIO): _____ EM PARTE A FOI:
 A08. CRIANÇA MUDOU DE RESIDENCIA DESDE PARTE B? (0- NÃO 1- SIM) _____ SE MUDOU: LOCAL: _____ ALDEIA: _____

A09	DATA DE 1ª ENTREVISTA		/		A13. INQUIRIDOR			A17. DATA DE 1ª DIGITAÇÃO		/	
A10.	TEMPO DO INÍCIO		:		A14. CONTROLADOR			A18. 1ª DIGITADOR			
A11.	TEMPO AO FIM		:		A15. VOLTA A FAZER	0- Não 1- Sim 2 Só sangue		A19. DATA DE 2ª DIGITAÇÃO		/	
A12	DATA DE 2ª ENTREVISTA				A16. INQUIRIDOR DE 2ª			A20. 2ª DIGITADOR			
PROBLEMAS:								A21. PORQUÊ NÃO FOI FEITO: (0- FOI FEITO)			

CRIANÇA DA REFERÊNCIA: IDADE (NO 1 DEZ 2003): DATA DE ENTREVISTA (PARTE B):
 MAMOU EM PARTE B: (0- Não 1- Sim): SE PAROU: IDADE: PT A: ANOS: 0 MESES: 0 OU PT B: ANO: 0 MESES: 00 CORRECTO É: ANOS: _____ MESES: _____
 TEVE SARAMPO (PT A) (0- Não 1- Sim): TEVE DESNUTRIÇÃO AGUDA (PT B) (0- Não 1- Sim):
 MÃE/ZELADOR DA CRIANÇA: PAI/ZELADOR DA CRIANÇA: NUM. DOS RÁDIOS:

MEMBROS 60 MESES OU MAIS DE IDADE:		(0- Não 1- Sim)	PORQUÊ?	ONDE/CAUSA
#0	SEXO: 0 RELA: 0 IDADE: 0 RES_PTB: 0	A22. É RESIDENTE?	SE SAIU: _____	_____
#0	SEXO: 0 RELA: 0 IDADE: 0 RES_PTB: 0	A22. É RESIDENTE?	SE SAIU: _____	_____
#0	SEXO: 0 RELA: 0 IDADE: 0 RES_PTB: 0	A22. É RESIDENTE?	SE SAIU: _____	_____
#0	SEXO: 0 RELA: 0 IDADE: 0 RES_PTB: 0	A22. É RESIDENTE?	SE SAIU: _____	_____
#0	SEXO: 0 RELA: 0 IDADE: 0 RES_PTB: 0	A22. É RESIDENTE?	SE SAIU: _____	_____
#0	SEXO: 0 RELA: 0 IDADE: 0 RES_PTB: 0	A22. É RESIDENTE?	SE SAIU: _____	_____
#0	SEXO: 0 RELA: 0 IDADE: 0 RES_PTB: 0	A22. É RESIDENTE?	SE SAIU: _____	_____

MEMBROS MENOS DE 60 MESES DA IDADE		RESIDENTE PT B?	ID NUM MÃE:	ALTER:	ID PAI:	ALTER:
#0	SEXO:0 DATA DE NASCIMENTO: DIA: 0 MES:0 ANO:0	RESIDENTE PT B? 0	ID NUM MÃE: 0	ALTER: 0	ID PAI: 0	ALTER: 0
	A23. É RESIDENTE?	_____	SE SAIU: PORQUÊ: _____	_____	ONDE/CAUSA: _____	_____
#0	SEXO:0 DATA DE NASCIMENTO: DIA: 0 MES:0 ANO:0	RESIDENTE PT B? 0	ID NUM MÃE: 0	ALTER: 0	ID PAI: 0	ALTER: 0
	A23. É RESIDENTE?	_____	SE SAIU: PORQUÊ: _____	_____	ONDE/CAUSA: _____	_____
#0	SEXO:0 DATA DE NASCIMENTO: DIA: 0 MES:0 ANO:0	RESIDENTE PT B? 0	ID NUM MÃE: 0	ALTER: 0	ID PAI: 0	ALTER: 0
	A23. É RESIDENTE?	_____	SE SAIU: PORQUÊ: _____	_____	ONDE/CAUSA: _____	_____
#0	SEXO:0 DATA DE NASCIMENTO: DIA: 0 MES:0 ANO:0	RESIDENTE PT B? 0	ID NUM MÃE: 0	ALTER: 0	ID PAI: 0	ALTER: 0
	A23. É RESIDENTE?	_____	SE SAIU: PORQUÊ: _____	_____	ONDE/CAUSA: _____	_____